

Käyttäjäkokemuksia EQ-5D-5L

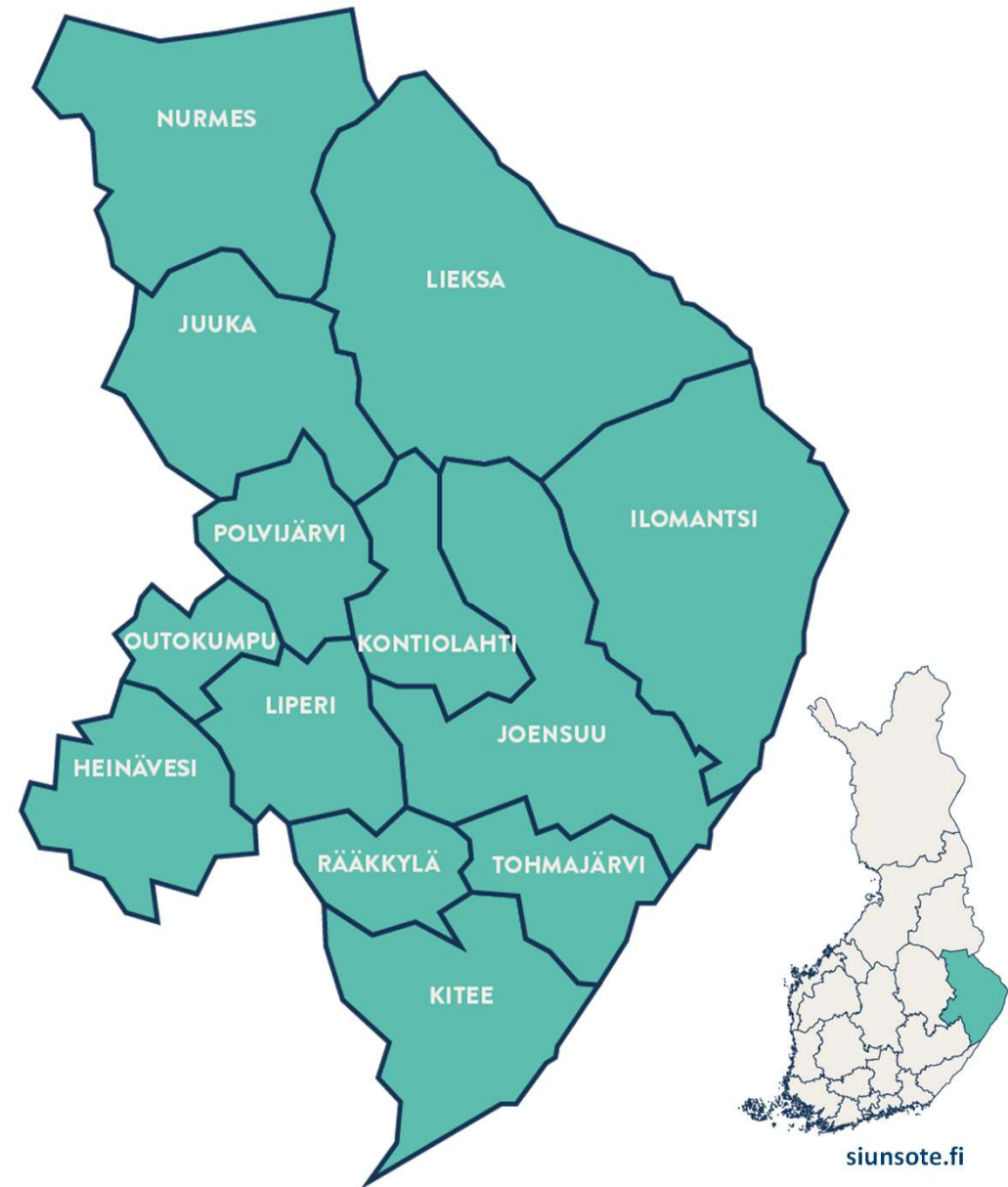
28.1.2026

Asiantuntijahoitaja Jaana Kuittinen

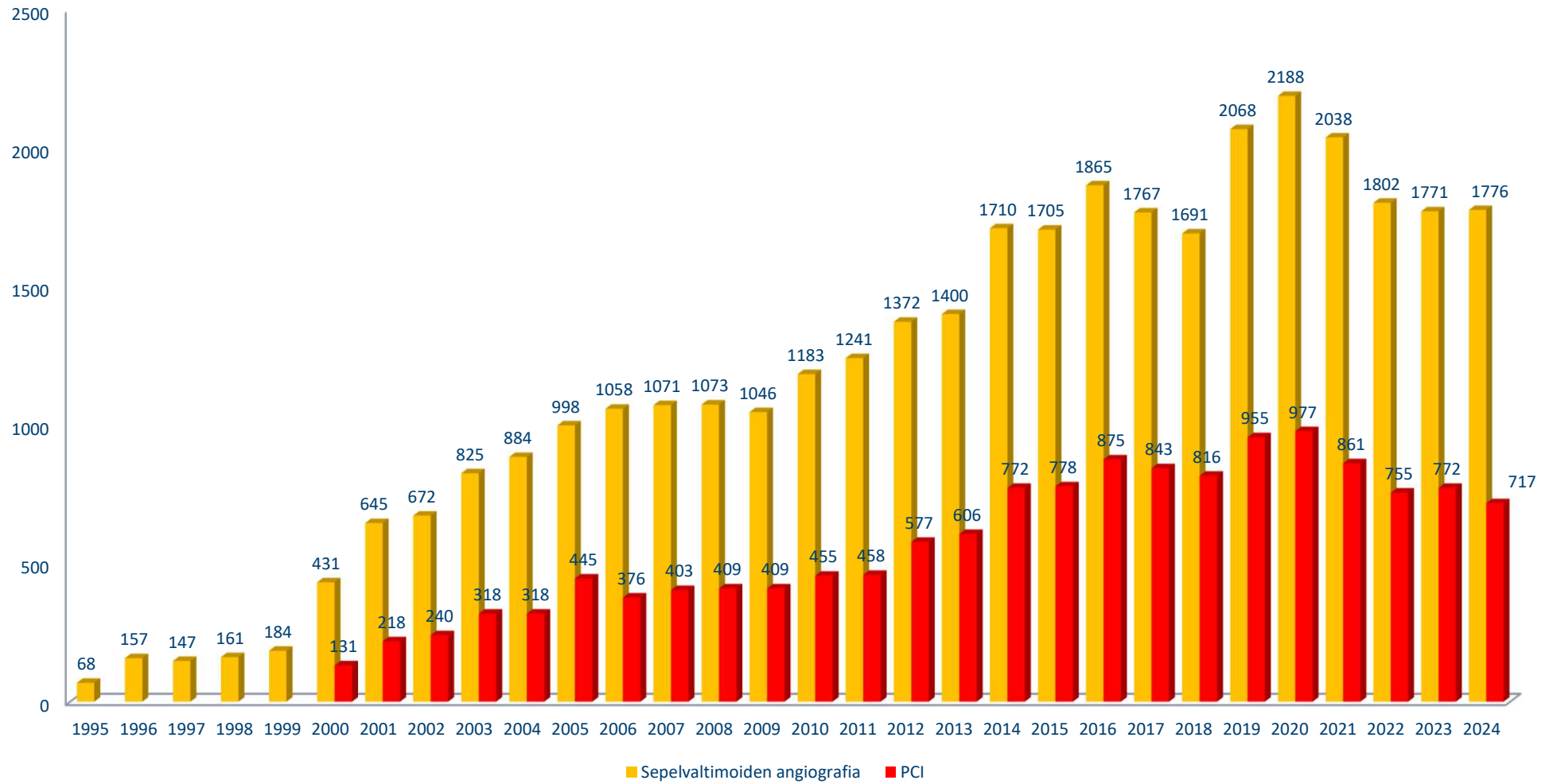
Sydänkeskus

Pohjois-Karjalan hyvinvointialue – Siun sote

- Toimimme 13 kunnan alueella
- Palvelemme alueen noin 162 300 asukasta
- Järjestämme julkiset sosiaali- ja terveyspalvelut, ympäristöterveydenhuollon sekä pelastustoimen palvelut Pohjois-Karjalassa
- Siunsotelaisia on noin 8000
- Sydänkeskus 10 lääkäriä (6+4), 56 sairaanhoitajaa

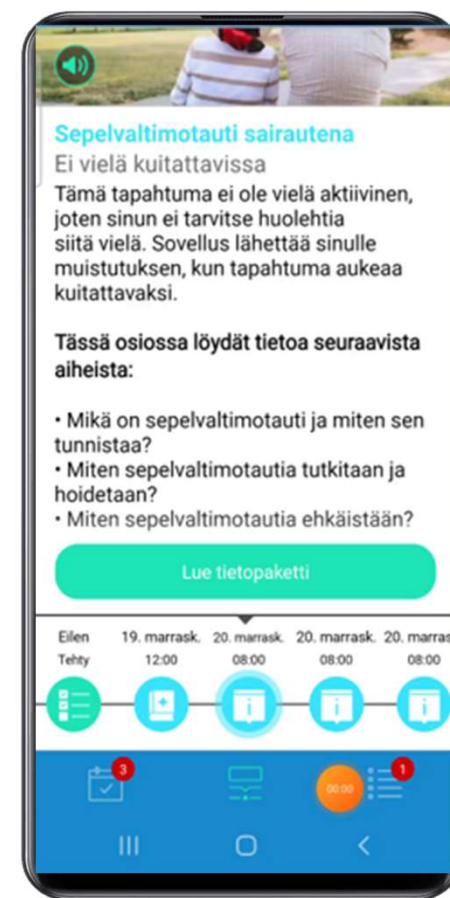


Sepelvaltimoiden varjoainekuvaus ja PCI määrät



Sydänpotilaan digihoitopolut (Buddy Healthcare)

- Vakaaoireinen sepelvaltimotauti 2/2023
- Sepelvaltimotautikohtaus 3/2024
- Eteisvärinän sähköinen rytminsiirto 1/2025
- Tulossa eteisvärinän ablaatio- toimenpide 2026 alkuvuosi
- Pilotti Sydänliiton TULPPA-verkko kuntoutuksesta 2025
- Terveyskysely ja elämänlaatukyselyt, ennen tmp,1kk ja 12kk
- 15D, vaihtui 1/2025 EQ-5D-5L, JACARDI- hanke
 - Geneerinen elämänlaadun mittari
- Seattle angina questionnaire SAQ-7
 - Spesifinen sepelvaltimotautipotilaan elämänlaadun mittari



Sydänpotilaan digihoitopolut



DHP:t täydentävät perinteistä sairaanhoitoa, yhteydenottoja puhelimitse ja vastaanottoja



Tavoitteena parantaa palvelujen saatavuutta

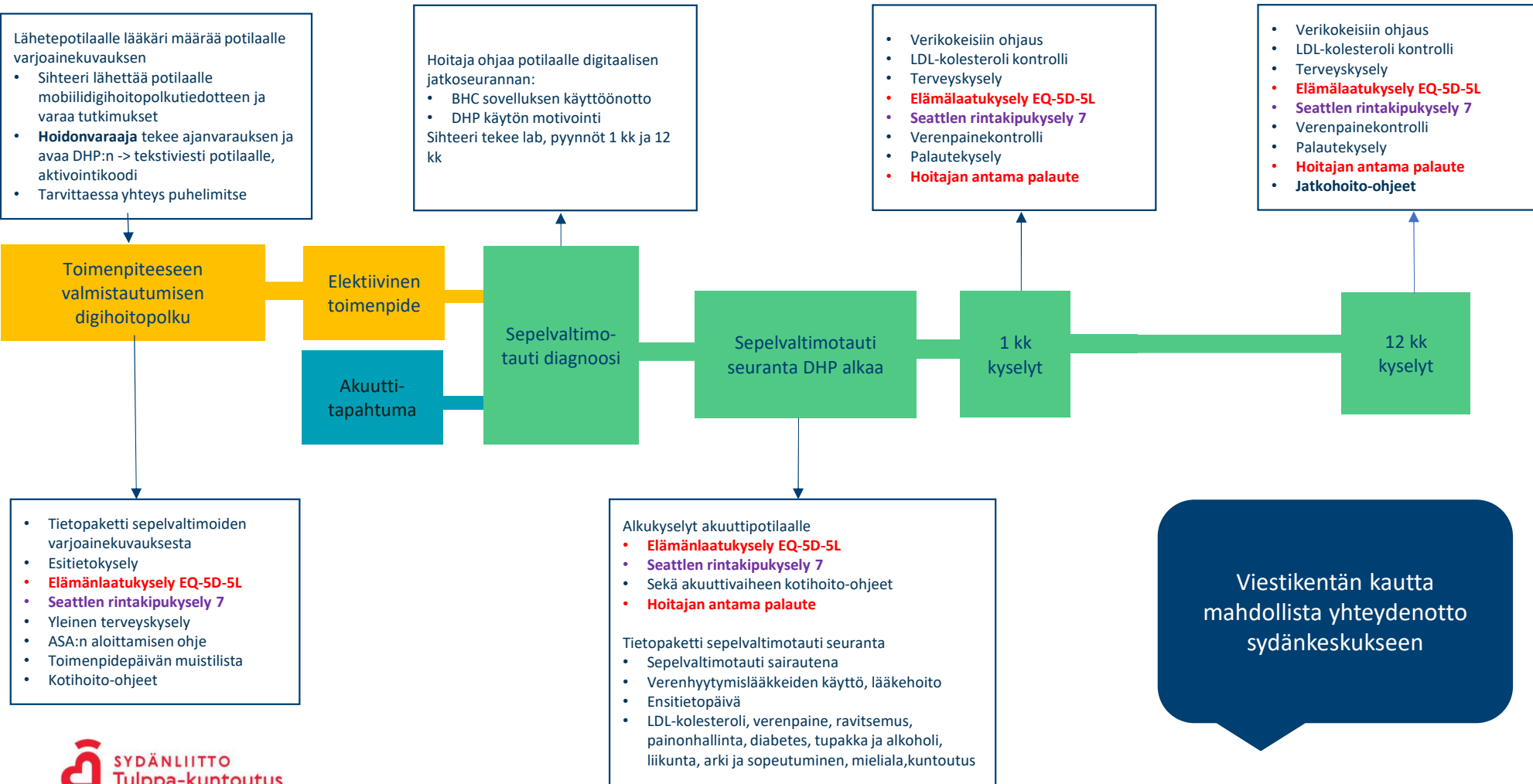


Tavoitteena on lisätä potilaan sitoutumista omahoitoon sekä osallistaa potilasta oman sairauden hoidossa

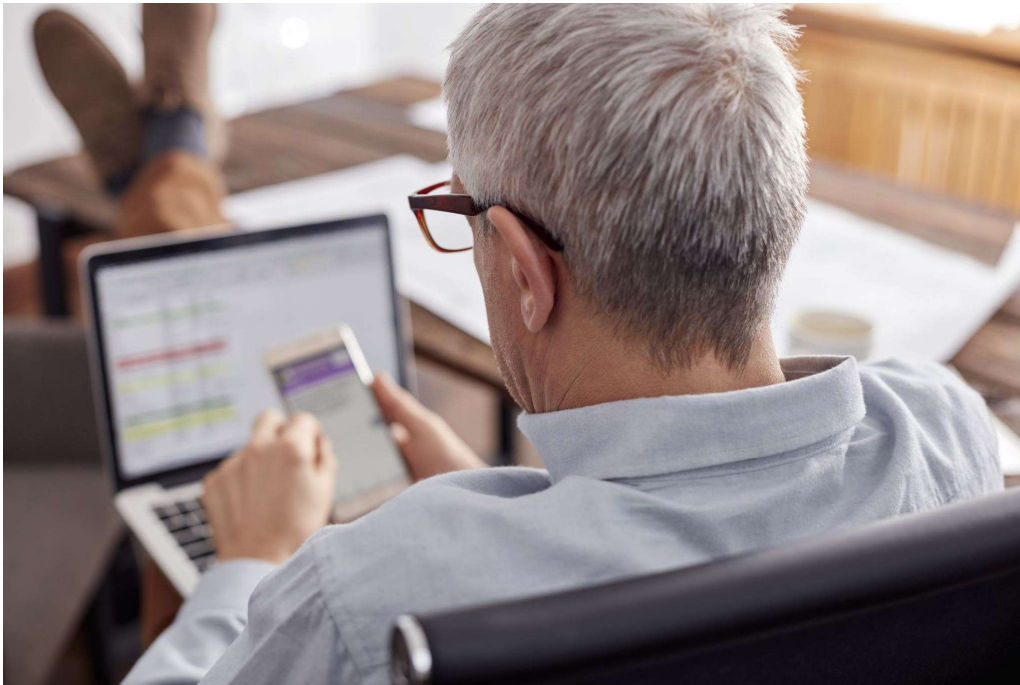


Tavoitteena tuottaa kustannusvaikuttavaa hoitoa ja elämänlaatu- ja terveystilareiden kautta arvioida hoidon vaikuttavuutta ja laatua

Sepelvaltimotautipotilaan digihoitopolku 12 kk



Sepelvaltimotautipotilaan tehtävät digihoitopolulla



Terveyskysely 1 kk ja 12 kk

-tupakkatuotteiden käyttö

-liikuntatottumukset

-lääkehoidon toteutuminen

-onko ollut päivystystoimenpiteitä

-verenpaineen keskiarvo

EQ-5D-5L ja SAQ-7 1 kk ja 12 kk

LDL 1 kk ja 12 kk

EQ-5D-5L vastaukset 2025 digihoitopoluilla

Eteisvärinän sähköinen rytminsiirto-toimenpide 114

Elektiivinen sepelvaltimotauti 537

Akuutti sepelvaltimotautikohtaus 154

Potilaskohtainen vastaaminen vaihtelee, vastausprosentin saaminen haasteellista. Sovelluksen raportoinnista johtuen mukana myös joilla ei todettu sepelvaltimotautia varjoainekuvauksessa

805

EQ-5D-5L

ulottuvuuksien muutokset (n=105)stabiili sepelvaltimotauti

ULOTTUVUUS	PARANTUNUT (%)	ENNALLAAN (%)	HEIKENTYNYT (%)
<u>Liikkuminen (MO)</u>	28.6	60.0	11.4
<u>Itsestä huolehtiminen (SC)</u>	2.9	96.2	1.0
<u>Tavanomaiset toiminnot (UA)</u>	21.0	63.8	15.2
<u>Kipu/vaivat (PD)</u>	32.4	50.5	17.1
<u>Ahdistus/masennus (AD)</u>	9.5	82.9	7.6

Ceiling-efekti (11111): Suuri osa vastaajista ilmoittaa 'ei ongelmia' kaikissa EQ-5D-5L-
ulottuvuuksissa, jolloin mittari ei enää havaitse pieniä muutoksia.

EQ-5D-5L – Ulottuvuuksien muutokset (n=64) sepelvaltimokohtauspotilaalla

Ulottuvuus	Paraneminen (%)	Pysyi ennallaan (%)	Heikkeneminen (%)	Huomioita
Liikkuminen (MO)	17	71	12	Sekä parannusta että heikkenemistä
Itsestä huolehtiminen (SC)	13	87	0	Selvästi vakaa
Tavanomaiset toiminnot (UA)	39	61	0	Merkittävin parannus
Kipu/vaivat (PD)	11	70	19	Selvin oirekuorman kasvu
Ahdistus/masennus (AD)	14	80	6	Kokonaisuutena myönteinen

Arviointia EQ-VAS tuloksista

VAS- pisteissä selvää parantumista, mutta vaihteluvälit ovat suuria potilaskohtaisesti

VAS- pisteissä sepelvaltimokohtauspotilailla enemmän pistenousua



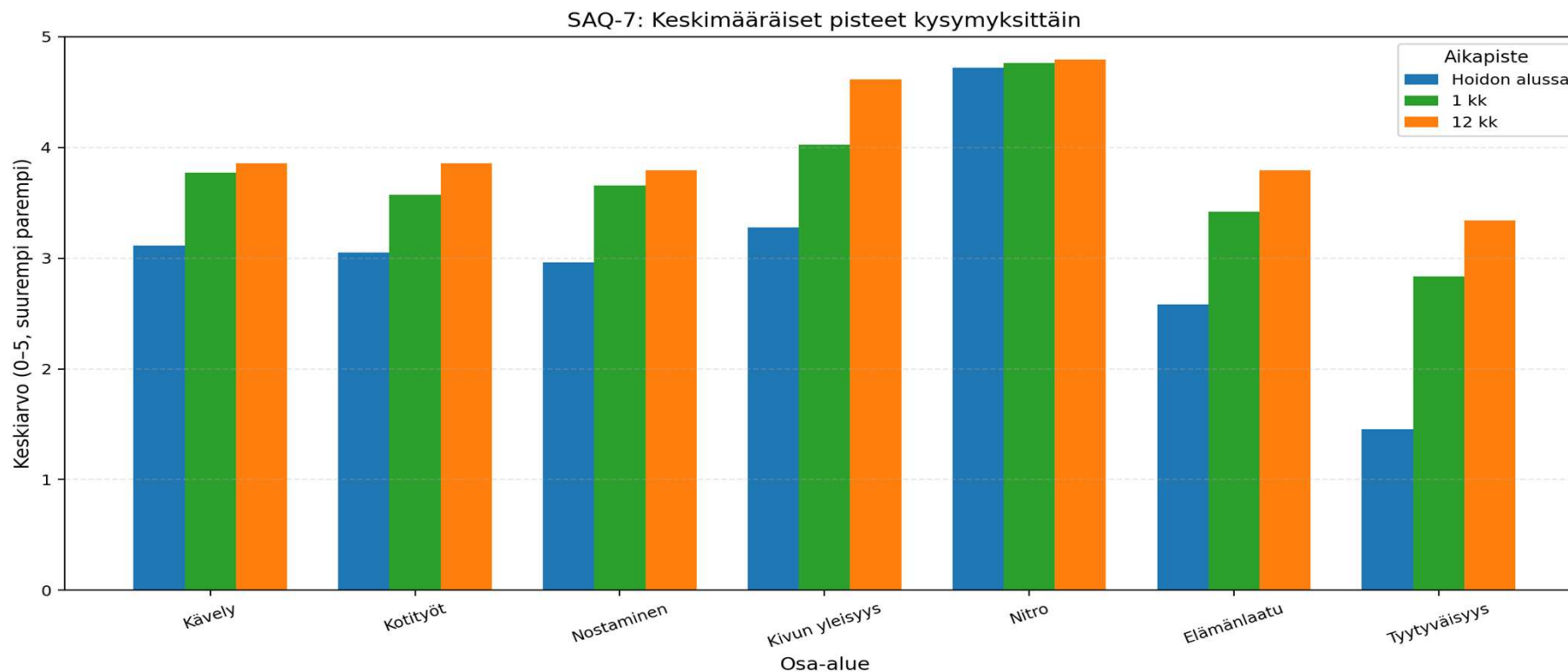
Sepelvaltimotautipotilaiden SAQ-7 vastaukset 2025

788

Sepelvaltimotautipotilaan
digihoitopolku 653 lomaketta

Sepelvaltimotautikohtauspotilaan
digihoitopolku 135 lomaketta

SAQ-7 vastaukset 2025 sepelvaltimokohtauspotilaalla

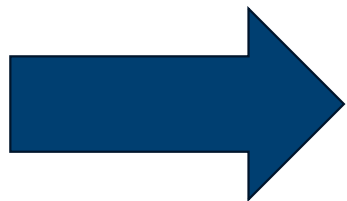


1 kuukauden kohdalla tapahtuu jo selvä nousu lähes kaikissa osa-alueissa

12 kuukauden kohdalla keskiarvot nousevat lähelle maksimiarvoja → potilaiden vointi ja toimintakyky ovat selvästi parantuneet.

Vastausten yhteenveto, hoitajan palaute potilaalle digihoitopolulla

- Ihannetilanteessa sairaanhoitajalla on käytettävissä kaikki terveystarkastukset
- Tarkistetaan lääkitys, riskitekijät: tupakointi, liikunta, verenpaine, LDL
- Tarkistetaan EQ-5D-5L ja SAQ-7
- Tarkistetaan potilastietojärjestelmästä onko käyntejä, yhteydenottoja esh/pth
- Tarkistetaan viestikenttä, onko potilas ottanut yhteyttä sydänkeskukseen



Kirjallinen palaute, digihoitopolun viestikenttään
Seurataan kommentoiko potilas palautetta

Sairaanhoidajan palaute potilaalle

- Pyritään antamaan positiivinen omahoitoon kannustava palaute
- Elämänlaatukyselyissä ei tehdä vertailua aiempaan, mutta puututaan jos toimintakyky huono
- Tarvittaessa tarkentavat kysymykset: *Olit arvioinut elämänlaatumittarissa lämpömittariasteikolla vointiasi tuloksella 35, joka on aika matala kun 100 on paras. Haluatko kertoa voinnistasi tarkemmin?*
- Keskustelunomainen tyyli *esim: Kiitos kun vastasit terveystarkastukseen. Niiden mukaan olet suorituskykyinen tyytyväinen. Liikut mukavasti viikkotasolla. Verenpaine hyvä ja LDL 1,4 just niinkuin pitää! Lääkkeet ennallaan. Seuraavat terveystarkastukset tämän sovelluksen kautta sinulle tulevat tehtäväksi vuoden päästä. Sovelluksen omahoito-ohjeisin kannattaa perehtyä pitkän vuotta. Sydänkeskus voi laittaa myös yleisiä viestejä ja ohjeita, joten älä kirjautu pois sovelluksesta. Mukavaa syksyn jatkoa!*
- Kiinnitetään huomiota riskitekijöihin ja elämänlaatuun. **Fraasit apuna esim: Kiitos kun täyttit terveystarkastuksen. Niiden mukaan koet suorituskykyäsi parantuneen. Verenpaineet mallikkaat samoin LDL tavoitteessa. Lääkitys jatkuu ennallaan. Jatkossa vuosittain kolesterolin ja verenpaineen tarkistus terveysasemalla, muistathan itse huolehtia verikokepyynnöt valmiiksi. Digihoidopolku on kohdallasi nyt päättymässä ja arkistoituu automaattisesti. Hyvää**
- Kysytään potilaan mielipidettä hoidonohjauksessa *esim: "mitä tuumit jos kolesterolilääkkeen annos nostetaan"*
- Digihoidopolun päättyessä, jatkohoidon ohjaus erittäin tärkeä!



Jatkotoimenpiteet elämänlaatukyselyjen perusteella

Sepelvaltimotautioireissa puhelinsoitto/ työviesti hoitaneelle lääkärille

Mielialakysymyksissä on ohjattu työterveyshuollon psykologille, miepä- palvelut, annettu yhteystietoja, ohjattu uudestaan ottamaan yhteys miepä-palveluun jos sinne ollut hoitosuhde

Yksittäisiä soittoaikoja, vastaanottoja sovittu asiantuntijahoitajalle

Ohjattu ottamaan yhteys omalle terveysasemalle esim. Elintapaohjaukseen tai oireiden/ tilanteen selvitykseen

Sydänkeskuksen sairaanhoitajien kommentteja EQ-5D-5L

Mut rytminsiirtopotilaan palautteessa lähinnä kiitellään, että täytti lomakkeen ja ohjataan missä on se jatkohoito, aika hyväksi noi potilaat on minusta arvioinu toimenpiteen jälkeisen lomakkeen

En ole seurannut, ei ole toistuvaa seuranta ja käyttöä ollut. Varmasti hyödyllinen on. Mielenkiintoista olisi seurata ja vertailla vastauksia jos siihen olisi aikaa ja olisi perehtynyt siihen kunnolla. Todella vähän tulee noita kommentteja ettei sellaista rutiinia ehdi muodostua, pitäisi päästä tekemään sitä enemmän

EQ-5D-5L-mittarista: tarkistan tuon lomakkeen ennen potilaan tuloa toimenpiteeseen hoidonvaraajana ollessani, mutta harvemmin toimenpiteen jälkeistä. Aika vähän tuon mittarin perusteella ohjaan potilaita, yleensä avun/palveluntarve tulee esiin käytännön potilastyössä esim. polilla tai pot.valvonnassa -> ohjaus tässä. Minulle on epäselvää, pitäisikö noiden mittareiden tuloksia siirtää Mediatriin johonkin kohtaan?"

Potilaat eivät aina vastaa johdonmukaisesti kysymyksiin rintakipuherkkyydestä tai asteesta, eivät ehkä ymmärrä kysymyksiä tai pidä tärkeänä. Jos vastaukset on johdonmukaisia silloin pystyy antamaan varjoainekuvasajan lääkärille, joka voi tehdä PTCA:n jos tarve ja päinvastoin"

Elämänlaatumittarien hyöty hoitajan kokemana sepelvaltimotautipotilailla

EQ-5D-5L ja SAQ-7 on potilaan ilmoittama tulos terveydentilasta ja suorituskyvystä. Potilasohjauksessa voidaan hyödyntää motivoimalla sydänterveellisiin elämäntapamuutoksiin ja huomaamaan niiden tuoma hyöty ja osallistaa potilasta hoitoon

Molemmat elämänlaatumittarit toisiaan tukevia potilaan tilanteen selvityksessä

VAS-asteikolla paljon hajontaa, pohdittu väsymyksen, vireystilan merkitystä? Sovelluksen käytettävyys?

Tärkeät potilaan voinnin seuraamiseksi ilman puhelinsoittoa tai vastaanottoa, ilman elämänlaatumittareita palautteen antaminen mahdotonta digitaalisella hoitopolulla

Tavoitteena on tutkia dataa ja saada tietoa hoidon tuloksista ja merkityksestä elämänlaatuun tai hoitotulokseen. Jatkossa kyselyjen ajankohtien harkinta.

Sydänkeskuksella käynnistymässä kehittämisprojekti terapiapalvelujen
kanssa iäkkäiden sydäninfarktipotilaiden
intensiivikuntoutuksesta, jossa digihoitopolun elämänlaatudataa
voidaan hyödyntää tulosten seuraamisessa

