



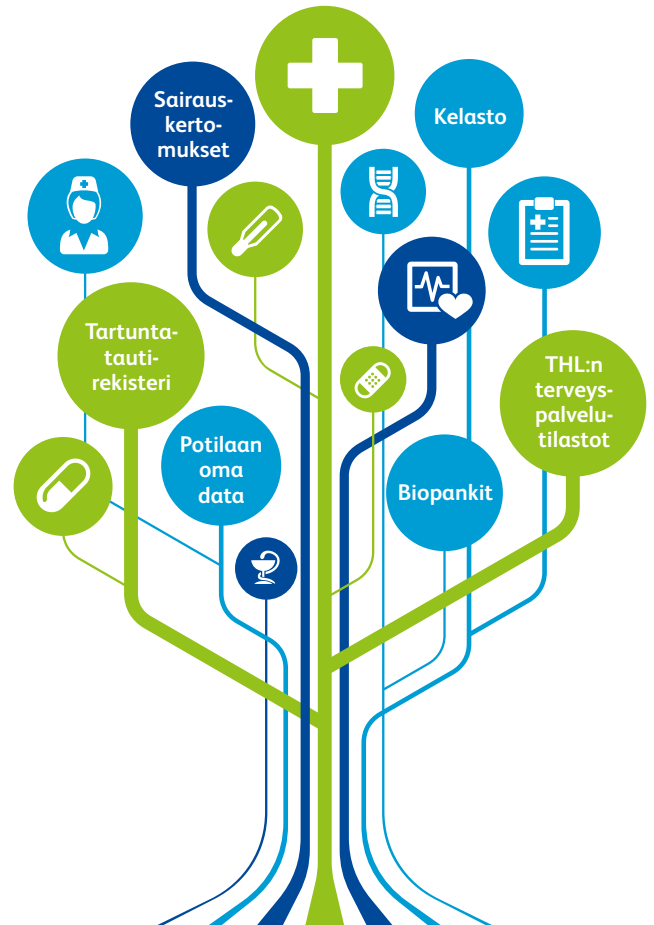
Breakthroughs that
change patients' lives

Mitä on tosielämän tieto: **RWD/RWE**

Tosielämän tai reaali maailman tiedolla (RWD, real world data) tarkoitetaan potilaiden terveydentilaan ja hoitoon liittyvää dataa, jota kertyy eri lähteistä käytännön terveydenhuollon arjessa. Tosielämän näytöllä (RWE, real world evidence) tarkoitetaan RWD:stä johdettua näyttöä hoitojen vaikuttavuudesta. RWE:tä kutsutaan myös arkivaikuttavuudeksi, ja se perustuu siis varsinaisten kliinisten tutkimusten ulkopuolella kertyvään tietoon.

SUOMESSA ON USEISTA LÄHTEISTÄ SAATAVILLA MONENLAISTA ARKIVAIKUTTAVUUSTIETOA

Suuri osa terveydenhuollon rekistereiden avulla tehtävistä RWD-hankkeista perustuu ikä- ja sukupuoliryhmitelyihin tilastotietoihin, keskiarvoihin ja prosenttilukuihin, joista yksittäistä henkilöä ei voi tunnistaa. Tieteellisissä RWD-tutkimuksissa sosiaali- ja terveysalan tietolupaviranomainen Findata varmistaa rekisteriaineistojen tietoturvallisten käsittelyn ja anonymisoinnin. Tutkimusaineistot analysoidaan tietoturvallisessa etäkäyttöympäristössä. Lääkeyritys ei saa itselleen yksittäisen henkilön terveystietoja.



MITEN ARKIVAIKUTTAVUUSTIETOA HYÖDYNNETÄÄN

- + Arkivaikuttavuustiedon avulla saadaan arvokasta näyttöä siitä, mikä lääkkeen vaikuttavuus on terveydenhuollossa – alentaako se esimerkiksi terveydenhuollon kokonaiskustannuksia tai parantaako potilaan elämänlaatua.
- + Arkivaikuttavuustiedon avulla saadaan lisätietoa lääkkeen käytöstä, esimerkiksi siitä, millä lääkemuodoilla lääkettä tosiasiallisesti käytetään ja kuinka kauan hoito keskimäärin kestää. Se antaa näyttöä hoidon vaikuttavuudesta, kustannusvaikuttavuudesta, hoitomalleista ja kliinisestä päätöksenteosta.
- + Perinteisissä kliinisissä tutkimuksissa on mukana rajatun kokoiset ja tarkasti valikoidut potilasjoukot. Arkivaikuttavuustieto kuvastaa lääkkeiden todellisia käyttäjiä, jotka ovat usein iäkkäitä, monisairaita ja monilääkittyjä.
- + Arkivaikuttavuustieto täydentää perinteistä satunnaisesti, kontrolloiduista kliinisistä tutkimuksista saatua tietoa ja voi johtaa kattavampaan käsitykseen potilaiden kokemista terveyshyödyistä.

ESIMERKKI 1:

Kotiin postitettu infokirje nostaa iäkkäiden influenssarokotuskattavuutta

MISTÄ ON KYSE:

THL:n rokotusrekisteristä voidaan tarkastella esimerkiksi influenssarokotuskattavuutta alueittain ja ikäryhmittäin eri vuosina. Suomessa iäkkäiden influenssarokotuskattavuus on vuodesta toiseen eurooppalaisten tavoitteiden alapuolella.

MIKÄ ON TAVOITE:

Pfizer on jo vuosia tehnyt yhteistyössä Hengitysliiton ja eri kuntien kanssa rokotuskattavuuden parantamiseen tähtäävää terveystiedotusta, jossa postitetaan kunnan ikääntyvälle väestölle loppusyksystä kotiin kirje, jossa muistutetaan influenssarokotautumisen tärkeydestä ja kerrotaan paikalliset rokotusajat ja -paikat.

MITÄ SELVITETTIIN:

Kirjepostituksen vaikuttavuutta arvioitiin vuonna 2019 ilmestyneessä tutkimuksessa* jonka mukaan terveystiedotukseen osallistuneilla alueilla 65-vuotiaiden ja vanhempien ikäryhmässä influenssarokotuskattavuus oli keskimäärin 7,7 prosenttiyksikköä parempi kuin muualla Suomessa (52,4 % vs. 44,7 %, suhteellinen ero +17 %).

Ero voi tuntua melko pieneltä, mutta jos kaikissa Suomen kunnissa nostettaisiin influenssarokotuskattavuutta noin 8 %-yksikköä, se voisi tyypillisen influenssakauden aikana estää Suomessa yli 2 100 influenssatapausta, 300–500 sairaalajaksoa ja noin 20–40 kuolemantapausta.

* Tammimäki A.: Kunnallisten tiedotuskampanjoiden vaikutus influenssarokotuskattavuuteen Suomessa. Yleislääkäri 34 (5): 23–28, 2019

7,7 %

65-vuotiaiden ja vanhempien ikäryhmässä influenssarokotuskattavuus oli keskimäärin 7,7 prosenttiyksikköä parempi.



yli 2 100 influenssatapausta



300–500 sairaalajaksoa



20–40 kuolemantapausta

vähemmän

Tietolähde: THL:n rokotusrekisteri
Aika: Influenssakausi 2017–2018
N-määrä: 1 159 867 (65 vuotta täyttäneet suomalaiset)

ESIMERKKI 2:

Rekisteritutkimus työikäisten nivelrikkopotilaiden tautitaakasta

MISTÄ ON KYSE:

Terveystalolla on laaja työterveyshuollon tietoallas, joka mahdollistaa tosielämän tietoon perustuvan tutkimuksen työikäisillä potilailla. Nivelrikko on maailman yleisin nivelsairaus mutta työikäisten nivelrikkopotilaiden tautitaakkaa on tutkittu hyvin vähän.

MIKÄ ON TAVOITE:

Tutkimuksen tavoitteena oli lisätä tietoa erityisesti työikäisten nivelrikkopotilaiden tautitaakasta ja nivelrikon nykyisistä hoitokäytännöistä.

MITÄ SELVITETTIIN:

Tutkimuksessa kartoitettiin työikäisten nivelrikkopotilaiden taustatietoja, oheissairauksia, lääkityksiä ja terveydenhuollon resurssinkäyttöä. Nivelrikkopotilaita verrattiin samanikäisiin ja samaa sukupuolta oleviin potilaisiin, joilla ei ollut nivelrikkodiagnoosia. Lisäksi tutkittiin polvi- ja lonkkanivelrikon esiintyvyyttä Terveystalon tietoaltauksessa.

Tietolähde: Terveystalon tietoallas
Aika: 2012–2020
N-määrä: 51 068 nivelrikkopotilasta ja 35 101 verrokkia
Kliininen osapuoli: Terveystalo