



LÄÄKÄRILIITTO  
LÄKARFÖRBUNDET

# Medikalisaatiotyöryhmä

loppuraportti

# Medikalisaatiotyöryhmä

- Lääkäriliiton strategiassa 2018–2022 medikalisoituminen mainitaan yhtenä toimintaympäristön merkittävänä muutostekijänä
- Liiton hallitus asetti medikalisaatiotyöryhmä vuodeksi 2019
- Työryhmän tehtävänä on:
  - selvittää ja konkretisoida medikalisaatiokäsitteen eri ulottuvuuksia huomioiden ylihoidon- ja -diagnostiikan, jotka läheisesti liittyvät medikalisaatioon
  - kartoittaa medikalisaatiokehityksen vaikutuksia lääkärin työhön ja terveydenhuoltoon (mahdollisuudet ja uhat)
  - tehdä ehdotuksia Lääkäriliiton linjauksiksi/toimenpiteiksi

# Mitä medikalisaatiolla tarkoitetaan?

# Medikalisaatio

- Medikalisaatiolla tarkoitetaan ilmiötä, jossa lääketieteen toiminta-alue laajenee
  - lääketieteeseen liittymättömiä asioita aletaan määritellä lääketieteellisesti ja niistä puhutaan terveyteen ja sairauteen liittyvillä käsitteillä
- Medikalisaation liittyviä ilmiöitä ovat ylitutkiminen, -diagnostiikka ja -hoito
- Englanniksi myös ”too much medicine” (liikalääketiede)
- Medikalisaatiolla on sekä myönteisiä että kielteisiä vaikutuksia
  - esim: uusia tehokkaita hoitoja sairauksiin joihin ei aiemmin ollut hoitoa
  - esim: hoitojen laajentaminen potilasryhmiin jotka eivät hyödy kyseisestä hoidosta

# Medikalisaation taustatekijöitä

- Medikalisaatiota edistäviä tekijöitä on paljon, mutta jarruttavia tekijöitä on niukasti
- Medikalisaation edistäviä tekijöitä:
  - Lääketieteen kehittyminen
  - Kaupallisuuden lisääntyminen (terveyspalvelut hyödykkeinä)
  - Potilaiden roolin vahvistuminen ja muuttuminen kuluttajaksi
  - Lääkärin roolin muuttuminen vastaavasti asiakaspalvelijaksi
  - Sosiaaliturvaan liittyvät mekanismit (etuuksien sitominen diagnoosiin)
  - Terveiden yli-ihannointi ja normaaliuden kapeneminen

# Medikalisaatioon liittyviä käsitteitä

- **Ylitutkimisella** tarkoitetaan lääketieteellisiä testejä, seulontoja, tarkastuksia ja seurantoja, joista ei voida kohtuullisella todennäköisyydellä odottaa koituvan potilaalle terveyshyötyä
- Tutkimukset ovat lääketieteellisestä näkökulmasta turhia ja mahdollisesti haitallisia

# Medikalisaatioon liittyviä käsitteitä

- **Ylidiagnostiikalla** tarkoitetaan sellaisen sairauden tunnistamista, josta potilaalle ei olisi aiheuttanut oireita
  - johtaa tarpeettomiin lisätutkimuksiin ja/tai epätarkoituksenmukaiseen hoitoon aiheuttaen mahdollisesti tutkittavalle stressiä, tarpeetonta sairaudentuntoa ja muutakin tutkimuksista ja hoidoista aiheutuvaa haittaa
- **Ylihoidettaessa** potilasta hoidetaan liiallisesti tai tarpeettomasti. Tällöin annetaan hoitoa, josta potilas ei hyödy tai jonka haitat ylittävät hyödyt

# Medikalisaatioon liittyviä käsitteitä

- **Sairauksien markkinoinnilla** tarkoitetaan sitä, että kehitetään uusia sairauksia tai määritellään olemassa olevia sairauksia uudelleen siten että yhä suurempi joukko ihmisiä voidaan määritellä sairaaksi
- Sairauksien markkinoinnin tavoitteena on uusien sairauksien diagnostiikassa tai hoidossa käytettävien tuotteiden myynnin edistäminen
- Puhutaan myös tautikaupustelusta ja tautitehtailusta



# Medikalisaatioon liittyviä käsitteitä

- **Sairaudella** tarkoitetaan yksilön rakenteen tai toiminnan poikkeavuutta, joka aiheuttaa haittaa, toiminnanvajetta tai vammaisuutta
- **Taudilla** tarkoitetaan määritettävissä olevaa, eri ihmisissä samantapaisin oirein tai löydöksin ilmenevää sairautta
- **Terveysriskillä** tarkoitetaan sairastumisen todennäköisyyttä lisäävää tekijää.
- Näitä ei voida objektiivisesti määritellä
  - määritelmät ovat sopimuksia, joita tehdään lääketieteelliseen tietoon ja sen tulkintaan, arvoihin ja käytettävissä oleviin resursseihin perustuen

# Medikalisaatioon liittyviä käsitteitä

- **Kvaternaaripreventiolla** tarkoitetaan väestön suojelemista medikalisaation, ylidiaagnostiikan ja ylihoidon haitoilta
- **Defensiivisellä lääketieteellä** tarkoitetaan tarpeettomien tutkimusten ja hoitojen tekemistä hoitovirhesyytösten välttämiseksi
- **Paramedikalisaatiolla** tarkoitetaan uskomushoitojen leviämistä ja lääketieteellisen tiedon kieltämistä
- **Biomedikalisaatiossa** on keskeistä omatoiminen kehon toiminnan mittaaminen ja elintapojen säätely teknologisten laitteiden ja sovellusten avulla: riskien hallinta sekä terveyden ja toimintakyvyn parantaminen

# Vaikutukset lääkärintyöhön ja terveydenhuoltoon

# Kysely erikoislääkäriyhdistyksille ja alaosastoille

- Työryhmä selvitti medikalisaation nykyisiä ilmenemismuotoja ja tulevaisuuden muutostrendejä kyselyllä
- Medikalisaatio ja siihen liittyvät ilmiöt näkyvät monin tavoin terveydenhuollon arjessa, jossakin määrin kaikilla erikoisaloilla ja terveydenhuoltojärjestelmän eri osissa
- Terveydenhuoltojärjestelmän kannalta keskeinen medikalisaation, yli diagnostiikan ja ylihoidon ongelma on resurssien käyttäminen tutkimuksiin ja hoitoihin, joiden vaikuttavuus on vähäinen tai se puuttuu.

## Miten medikalisaatio ilmenee?

- Sosiaalinen media kannustaa potilaiden tai potilaiden vanhempien kautta ylidiagnostiikkaan ja ylihoitoon
- Media jakaa vääristynyttä tietoa sairauksista ja niiden hoidosta
- Potilaat ovat enemmän tietoisia ja vaativat lisätutkimuksia
- Suoraan kuluttajille suunnattujen geenitestien lisääntyminen
- Terveyspalveluiden markkinointi voi johtaa turhiin tutkimuksiin, ylihoitoon ja ylidiagnostiikkaan
- Potentiaalinen vaaranpaikka: seulonnat ja terveiden terveystarkastukset

## Miten medikalisaatio ilmenee?

- Liika kiire johtaa mm. hoitojen jatkamiseen liian pitkään, epärationaliseen reseptien uusintaan, puutteelliseen potilaan tutkimiseen
- Alidiagnostiikan pelko, alhainen epävarmuuden sieto ja tutkimusten teko varmuuden vuoksi
- Laboratorio- ja kuvantamistutkimuksia tehdään liikaa
- Hyvänlaatuisten sairauksien/muutosten liian tiheä seuranta
- Normaalien ikääntymiseen liittyvien muutosten ylikorostaminen
- Lääketieteellisten ratkaisujen hakeminen tilanteissa kun oikea ratkaisu löytyisi arkielämän/sosiaalisen ympäristön muutoksilla

# Tulevaisuuden muutostrendejä

- Medikalisaation lisääntyminen terveydenhuollon kaupallistumisen ja markkinoinnin myötä
- Terveyden ihannoinnin lisääntyminen ja normaaliuden ”kapeneminen”
- Osa väestöstä hakee täydellistä terveyden ja elämän hallintaa
- Paineet defensiivisyyteen lisääntyvät
- Kuvantaminen kehittyy ja lisääntyy edelleen, joka lisää sivulöydösten määrää

# Tulevaisuuden muutostrendejä

- Työympäristöstä, kouluympäristöstä ja sosiaalisesta ympäristöstä peräisin olevasta oireilusta tehdään sairaus
- Sosiaalisen median merkityksen kasvu. Asiantuntijuus ja mielipiteet tuntuvat sekoittuvan somessa
- Potilasjärjestöjen luoma paine kasvaa, mikä voi joissakin tapauksissa johtaa medikalisaatioon
- Biomedikalisaation ja itsensä mittaroinnin lisääntyminen



# Toimenpide-ehdotukset

# Miten medikalisaation haittoja voitaisiin vähentää?

- Keskustelun ja tietoisuuden lisääminen niin lääkärikunnan sisällä kuin yhteiskunnassakin
- Edistetään medikalisaation tieteellistä tutkimusta
- Lisää aikaa potilaan kohtaamiseen ja pitkäaikaisten potilassuhteiden mahdollistaminen
- Työnantajien kustantaman koulutuksen lisääminen ja lääkeyritys- ja laitevalmistajälähtöisen koulutuksen vähentäminen

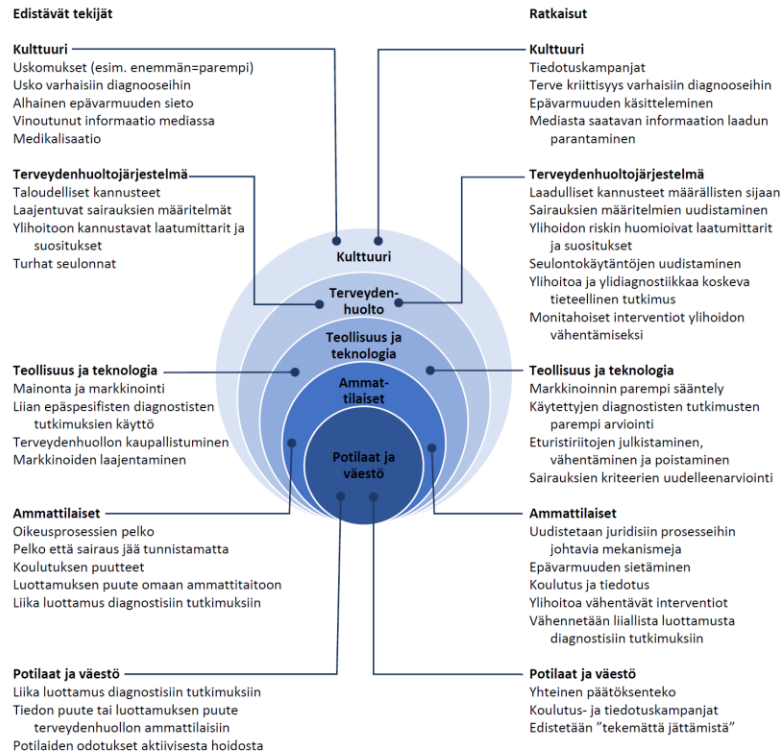
## Miten medikalisaation haittoja voitaisiin vähentää?

- Ansaintamalleissa siirtyminen kohti malleja, joissa painotettaisiin suoritteiden sijaan saavutettua terveyshyötyä
- Mahdollisiin terveyspalveluiden markkinoinnin epäkohtiin puuttuminen
- Ylidiagnostiikan ja ylihoidon indikaattoreiden sisällyttäminen terveydenhuollon laatumittareihin ja klinisiin laaturekistereihin
- Lisätään resursseja taloudellisesti riippumattomien korkealaatuisten hoitosuositusten tekemiseen ja hoitokäytäntöjen ohjaamiseen
- Sitoutuminen tieteelliseen näyttöön ja hallittu uusien menetelmien käyttöönotto

## Lisää koulutusta lääkäreille

- Näyttöön perustuva päätöksenteko, terveydenhuollon kustannusvaikuttavuus sekä vaihtoehtokustannukset
- Vuorovaikutustaidot ja hoitolinjoista päättäminen potilaan kanssa
- Interventioiden lopettaminen kun niistä ei ole enää hyötyä
- Epävarmuuden sieto ja vahinkojen juridiikka (mm. potilasvakuutus)
- Tutkimukseen perustuvan lääketieteen esiin tuominen somessa ja tiedotusvälineissä

## Kuvio: Ylidiagnostiikkaa ja -hoitoa edistävät tekijät ja mahdolliset ratkaisut



Lähde: Pathirana T, Clark J, Moynihan R (2017) Mapping the drivers of overdiagnosis to potential solutions. BMJ 2017;358:j3879.

# Yli diagnostiikkaa ja -hoitoa edistävät tekijät ja mahdolliset ratkaisut

## Edistävät tekijät

### Kulttuuri

Uskomukset (esim. enemmän=parempi)  
Usko varhaiseen diagnooseihin  
Alhainen epävarmuuden sieto  
Vinoutunut informaatio mediassa  
Medikalisaatio

### Terveydenhuoltojärjestelmä

Taloudelliset kannusteet  
Laajentuvat sairauksien määritelmät  
Ylihoitoon kannustavat laatumittarit ja suositukset  
Turhat seulonnat

## Ratkaisut

### Kulttuuri

Tiedotuskampanjat  
Terve kriittisyys varhaiseen diagnooseihin  
Epävarmuuden käsitteleminen  
Mediasta välittämän informaation laadun parantaminen

### Terveydenhuoltojärjestelmä

Laadulliset kannusteet määrällisten sijaan  
Sairauksien määritelmien uudistaminen  
Ylihoidon riskin huomioivat laatumittarit ja suositukset  
Seulontakäytäntöjen uudistaminen  
Ylihoitoa ja yli diagnostiikkaa koskeva tutkimus  
Monitahoiset interventiot ylihoidon vähentämiseksi

Lähde: Pathirana T, Clark J, Moynihan R (2017) Mapping the drivers of overdiagnosis to potential solutions. BMJ 2017;358:j3879

# Ylidiagnostiikkaa ja -hoitoa edistävät tekijät ja mahdolliset ratkaisut

## Edistävät tekijät

### Teollisuus ja teknologia

Mainonta ja markkinointi  
Epäspesifisten diagnostisten tutkimuksien käyttö  
Terveystuotteiden kaupallistuminen  
Markkinoiden laajentaminen

### Ammattilaiset

Oikeusprosessien pelko  
Pelko että sairaus jää tunnistamatta  
Koulutuksen puutteet  
Luottamuksen puute omaan ammattitaitoon  
Liika luottamus diagnostisiin tutkimuksiin

## Ratkaisut

### Teollisuus ja teknologia

Markkinoinnin parempi sääntely  
Käytettyjen diagnostisten tutkimusten parempi arviointi  
Eturistiriitojen julkistaminen, vähentäminen ja poistaminen  
Sairauksien kriteerien uudelleenarviointi

### Ammattilaiset

Uudistetaan juridisiin prosesseihin johtavia mekanismeja  
Epävarmuuden sietäminen  
Koulutus ja tiedotus  
Ylihoitoa vähentävät interventiot  
Vähennetään liiallista luottamusta diagnostisiin tutkimuksiin

# Ylidiagnostiikkaa ja -hoitoa edistävät tekijät ja mahdolliset ratkaisut

## Edistävät tekijät

### Potilaat ja väestö

Liika luottamus diagnostisiin tutkimuksiin  
Tiedon puute tai luottamuksen puute  
terveydenhuollon ammattilaisiin  
Potilaiden odotukset aktiivisesta hoidosta

## Ratkaisut

### Potilaat ja väestö

Yhteinen päätöksenteko  
Koulutus- ja tiedotuskampanjat  
Edistetään ”tekemättä jättämistä”