

Hyvinvoinnin mittauksesta uusi terveydenhuollon mittari

Vivagon avulla RAI arvojen muutoksia voidaan seurata automaattisesti ja reaaliaikaisesti

Toimintakykyä ja hoidon vaikuttavuutta lähdettiin mittaamaan Tampereella

Pirkanmaan Senioripalvelut Oy, on käyttänyt Vivago ratkaisua tehostetun palvelun tukena jo pitkään. He ovat kehittäneet kuntoutusta, yöhoidon prosesseja ja kotihoidon palvelumalleja Vivagon avulla.

Keväällä 2017 Tampereen kaupungin koordinoimassa Ratko tuote-hankkeessa haluttiin selvittää ikäihmisen toimintakyvyn ja hoidon vaikuttavuuden tukemista ja mittaamista. Tutkimuksessa olivat mukana VTT, NHG (Nordic Healthcare Group Oy) ja Vivago Oy. Pirkanmaan Senioripalvelut lähti mukaan Kuuselan kotihoidon asiakkaille tehtyyn tutkimukseen. Tutkimuksessa analysoitiin Vivagon hyvinvoinninmittauksen ja RAI arvion välistä yhteyttä ja voidaanko mittaustiedolla korvata tai täydentää raskeampia arviointimenetelmiä. NHG suoritti data-analyysin.



Mitä jos ikäihmisen kuntoisuutta voitaisiin seurata reaaliaikaisesti? Entä jos hoidon vaikuttavuudelle, kuntoutukselle ja toimintakyvylle olisi automaattinen mittaristo?

Vivagon mittaamat **vuorokausirytm**i, **päiväajan aktiviteetti** ja **uniaika** korreloivat hyvin RAI arvion funktionaaliseen toimintakykyyn. Myös RAI arvion mittaama päivittäinen avuntarve korreloi Vivagon hyvinvointimittauksen kanssa. Matalampi päiväaikainen aktiviteetti ja korkeampi uniajan hajonta indikoivat avun tarvetta päivittäisissä toiminnoissa.

Tutkimuksen johtopäätökset:

- Tulokset todentavat Vivagon hyödyllisyyttä ikäihmisten toimintakyvyn ja sen muutosten seurannassa.
- Vivagon avulla voidaan RAI arvojen muutoksia seurata automaattisesti ja reaaliaikaisesti.
- Mittaustulos on objektiivinen ja se perustuu jatkuvaan seurantaan, ei hetkelliseen testitilanteeseen.
- Tulosten hyödyntämisestä nousi välittömänä ehdotuksena mm. hyvinvointihälytysten käyttö jatkossa asukkaan RAI arvion päivitystarpeen arviointiin.

Vivago

NHG:n tutkimuksen tuloksia:

- Hyvinvointidatasta laskettujen mittausten ja RAI arvion funktionaalisen toimintakyvyn arvion välillä oli korrelaatio.
- Erityisesti matalampi päiväajan aktiviteetti ja hajonta uniajassa indikoi matalampaa funktionaalista toimintakykyä.
- Hyvinvointidatan hälytykset indikoivat korkeaa RAI MAPLe tai RAI IADL arvoa.
- Tutkimuksessa vertailtiin myös RAI:n kognitiivisen toimintakyvyn arvion CPS:n ja Vivagon hyvinvointidatan välistä korrelaatiota, mutta niiden välille ei löytynyt yhteyttä.

Selitteet:

ADL & IADL6	Funktionaalisen toimintakyvyn mittarit
MAPLe5	Päivittäisen avuntarpeen mittari



Hyvinvointidata korreloi* funktionaalisen toimintakyvyn RAI arvion kohtiin (ADL ja IADL)

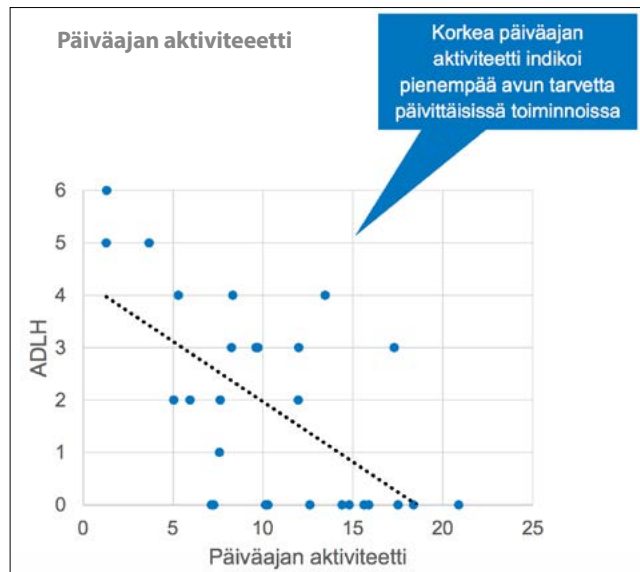
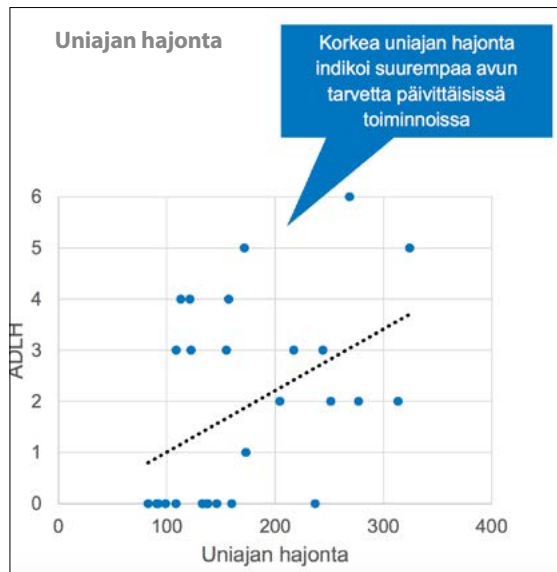
	MAPLe5	CPS	ADLH	IADL6
Uniaika (keskimäärin)	-0.02	0.00	0.38	0.14
Unijaksojen lkm (keskimäärin)	-0.09	-0.24	0.06	0.13
Vuorokausirytm (keskimäärin)	0.16	-0.03	0.23	0.45
Päiväajan aktiviteetti (keskimäärin)	-0.06	0.07	-0.62	-0.44
Uniaika (hajonta)	0.19	0.21	0.44	0.35
Unijaksojen lkm (hajonta)	0.02	-0.22	0.25	0.23
Vuorokausirytm (hajonta)	0.26	0.03	0.44	0.37
Päiväajan aktiviteetti (hajonta)	-0.02	0.23	-0.11	0.03

Mitä matalampi päiväajan aktiviteetti, niin sitä korkeampi ADLH ja IADL6 arvio

Mitä suurempi vaihtelu uniajassa, niin sitä korkeampi ADLH ja IADL6 arvio

Mitä suurempi vaihtelu vuorokausirytmissä, niin sitä korkeampi ADLH ja IADL6 arvio

Matalampi päiväajan aktiviteetti ja korkeampi uniajan hajonta indikoivat avun tarvetta päivittäisissä toiminnoissa:



Vivago

Vivago Oy

Lars Sonckin kaari 14, 02600 Espoo
010 2190 610 | info@vivago.com | www.vivago.fi