

Digihoitokeilu

Infotilaisuus:

Digihoitokeilun tilannekatsaus ja
kokeilualueiden esittelyt

Ohjeet

- Muista tarkistaa, että mikrofonisi ja kamerasi on suljettu  Kamera  Mikrofoni
- Keskusteluosio on auki koko tilaisuuden ajan  Keskustelu
- Aulan ilmoitukset voi laittaa pois päältä 
- Lisätietoja Digihoitokokeilusta: digifinland.fi/digihoidot
- Esitysmateriaali lisätään Digihoitokokeilun verkkosivuille tilaisuuden jälkeen

Kunnioitetaan toistemme mielipiteitä ja ylläpidetään turvallisen tilan periaatteita myös verkossa.

Ohjelma 11.6.2026

Avauspuheenvuoro DigiFinland, Niina Koponen
Digihoitokokeilun ajankohtaiskatsaus

Digihoitokokeilujen esittelyt (n. 10 min / esittely):

- HUS, Laura Suojanen: Metabite
- Lapha, Piia Hirvonen: Beat2Phone
- Pirha, Taru Manner: Sooma
- Varha, Jaakko Lehtinen (poissa, ei dioja): Sooma
- Eloisa, Viivi Kaasinen (poissa, diat esittelyssä DF toimesta):
Orla INR ja BitHabit

Käynnistymässä olevat kokeilut

Tulevat tapahtumat / tilaisuudet

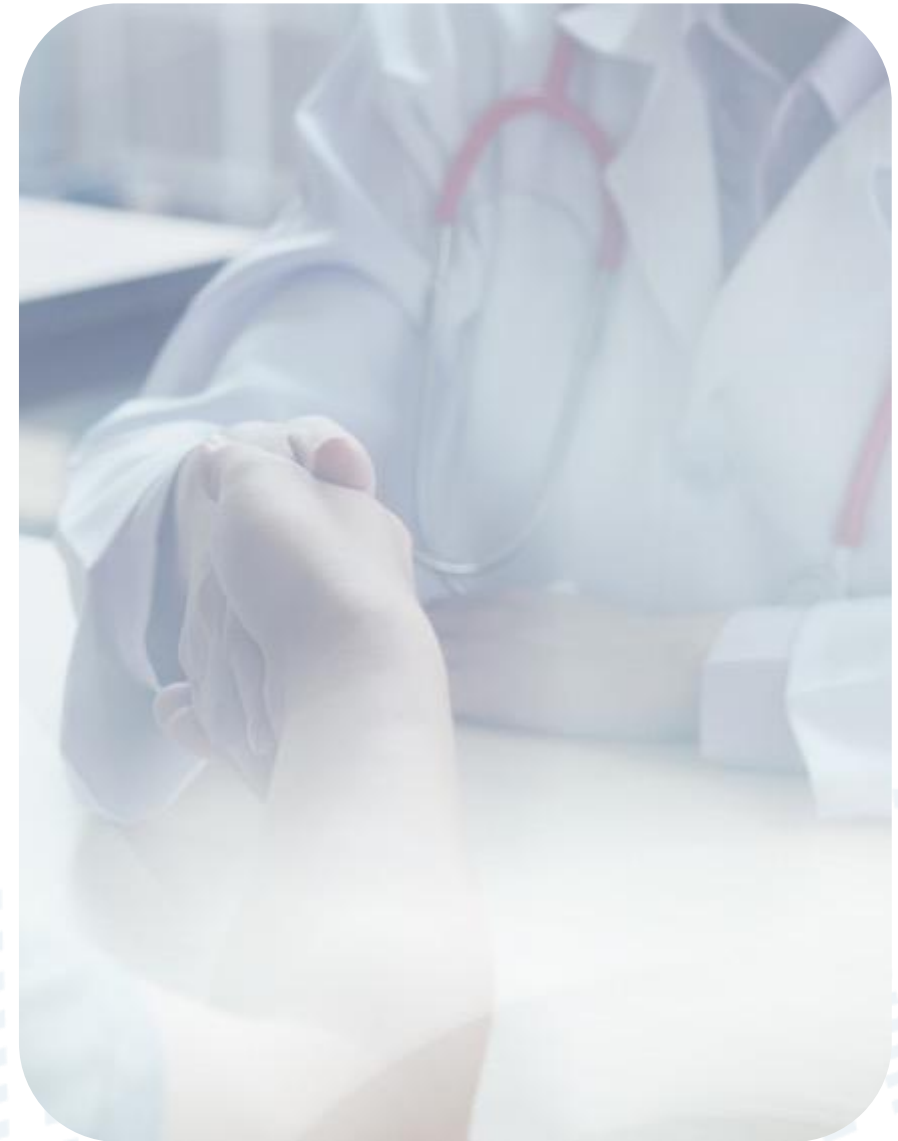
Päätössanat DigiFinland, Niina Koponen

Mikä on Digihoitokokeilu?

Digihoitokokeilu on sosiaali- ja terveysministeriön ohjaama ja rahoittama kansallinen kehitysprojekti. Sen tavoitteena on luoda pohjaa kansalliselle toimintamallille, jolla digitaalisia hoitoratkaisuja voidaan ottaa käyttöön vaikuttavasti ja yhdenvertaisesti osana julkista terveydenhoitoa.

Kokeilussa pilotoitava kansallinen toimintamalli sisältää:

- **Keskitetyn hankinnan ja Digi-HTA-arvioinnin:** käyttöön otetaan vain tutkittuja, turvallisia ja vaikuttavia digihoitoja.
- **Hallitun jakelun ja käyttöönoton:** pilotoidaan keskitetty tapa tuoda sovellukset ammattilaisten ja potilaiden käyttöön.



Digihoitokokeilun eteneminen ja toimijat

Toukokuu 2025 - kesäkuu 2026

Helmikuu 2026 – huhtikuu 2027

Joulukuu 2026 - helmikuu 2027

1. Ohjaus ja koordinaatio

STM ohjaa projektin etenemistä. **DigiFinland** vastaa projektihallinnosta, koordinoi kokeilun toteutusta, kilpailuttaa digihoidot, arvioi tarjoukset, toteuttaa sovellusten hankinnan ja toimii sovellusten jakelijana.



2. Sopimukset ja Sovelluskirjasto

DigiFinlandin kanssa sopimuksen tehneiden toimittajien ratkaisut kootaan Sovelluskirjastoon. **Hyvinvointialueet, HUS** ja **Helsinki** pääsevät mukaan kokeiluun tekemällä sopimuksen **DigiFinlandin** kanssa.



3. Keskitetty jakelu ja käyttöönotto

Kokeiluun osallistuvat lääkärit ja terveydenhuollon ammattilaiset määräävät digihoidon osaksi hoitopolkua. Kokeilualueen ammattilaiset ja **potilaat** saavat digihoidot maksutta käyttöönsä. **Alueellinen yhteyshenkilö** koordinoi tilauksia. **Toimittaja** vastaa käyttökoulutuksista.



4. Palautteet ja sovellusten arviointi

DigiFinland kerää palautetta toimintamallista ja digihoidoista terveydenhuollon ammattilaisilta ja potilailta sekä kokeiluun osallistuneilta toimittajilta ja alueellisilta yhteyshenkilöiltä. **FinCCHTA** toteuttaa sovellusten Digi-HTA-arvioinnit kokeilun aikana.



5. Kokeilun arviointi ja pysyvä toimintamalli

Kela tuottaa SV-nykytilakuvauksen ja korvattavuusmalliehdotuksen. **DigiFinland, Sitra, Kela** ja **FinCCHTA** arvioivat kokeilun toimintamallin sekä laativat suositukset ja ehdotukset pysyvästä toimintamallista sidosryhmiä osallistaen.



Digihoitokokeilun toimintamallin arviointi ja suositukset

Digihoitokokeilussa kokeillaan uutta toimintamallia:

- Keskitetty digihoitojen hankinta (DigiFinland)
- Keskitetty digihoitojen jakelu ja Sovelluskirjasto (DigiFinland)
- Digi-HTA arvioinnit päivitetyn arviointimallin mukaisesti (FinCCHTA)

Sitra / NHG toimii Digihoitokokeilun toimintamallin kokoavana arvioijana sekä toimii tulevaisuuden toimintamallin ehdotuksen ja suositusten kokoajana yhteistyössä DigiFinlandin, Kelan ja FinCCHTAn kanssa.

Arvioinneissa hyödynnetään Digihoitokokeilun eri työpakettien tuotoksia, kuten esimerkiksi

- Digihoitoja käyttäneiden terveydenhuollon ammattilaisten ja potilaiden palautteet digihoidoista
- Kokeilualueiden yhteyshenkilöiden ja sovellustoimittajien palautteet toimintamallista
- Tulevaisuuden toimintamallin kehittämiseen liittyvän avoimen kyselyn tulokset sidosryhmiltä
- FinCCHTA:n Digi-HTA arviointikonaisuuden yhteenveto
- FinCCHTA:n Digi-HTA + DPIA kansallinen malli -ehdotus
- Eri tilaisuuksista kootut palautteet ja näkemykset (infotilaisuudet, keskustelufoorumit, työryhmät, työpajat)
- Kelan selvitykset digihoitojen korvattavuuden ja tiedonhallinnan toteutuksen mahdollisuuksista sekä lainsäädännön muutostarpeista
- BM ja selvitykset muiden maiden korvattavuusmalleista

+ Muiden kansallisten käynnissä olevien selvitysten, työryhmien ja asiantuntijoiden hyödyntäminen (esim. EHDS, HTA, THL, Palko, Hila)

Tulevaisuuden toimintamalli / Digihoitojen korvattavuusmalli

- DigiFinlandin, Sitran, Kelan ja FinCCHTAn työpaketeissa otetaan kantaa osaltaan tulevaisuuden toimintamalliin liittyviin ratkaisuvaihtoehtoihin.
- Sidosryhmät halutaan osallistaa mukaan vaikuttamaan tulevaisuuden toimintamallin kehittämiseen yhteisten tapahtumien ja **Tulevaisuuden toimintamallikyselyn** myötä.
 - [Linkki kyselyyn](#)
 - Kysely avoinna 10/2026 saakka

Ehdotus ja suositukset pysyvästä toimintamallista valmistuu loppuvuodesta 2026 osaksi DigiFinlandin projektin loppuraporttia, joka valmistuu helmikuussa 2027.

Digihoitokokeilujen esittelyt (n. 10 min / digihoito):

- HUS, Laura Suojanen: Metabite
- Lapha, Piia Hirvonen: Beat2Phone
- Pirha, Taru Manner: Sooma
- Varha, Jaakko Lehtinen (poissa): Sooma (ei esitystä)
- Eloisa, Viivi Kaasinen (poissa): Orla INR ja BitHabit (DF Niina Koponen esittelee diat)

DIGIHOITOKOKEILU

PAINONHALLINTATALO +

 **Metabite**

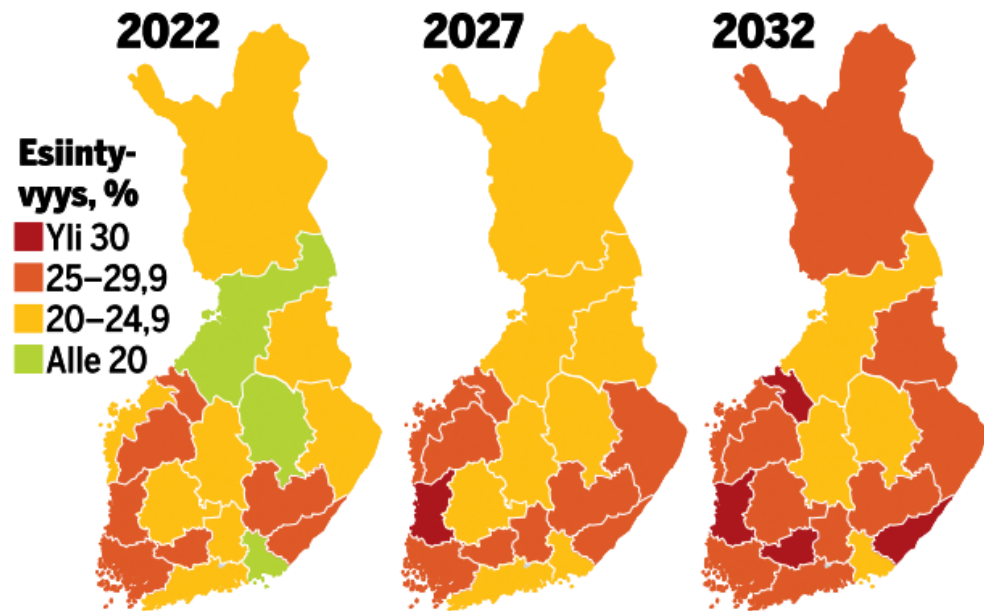
HUS⁺

**Laura Suojanen, kehittämispäällikkö HUS vatsakeskus
ETM (ravitsemustiede), Sh, Psykoterapeutti,
väitöskirjatutkija HY**

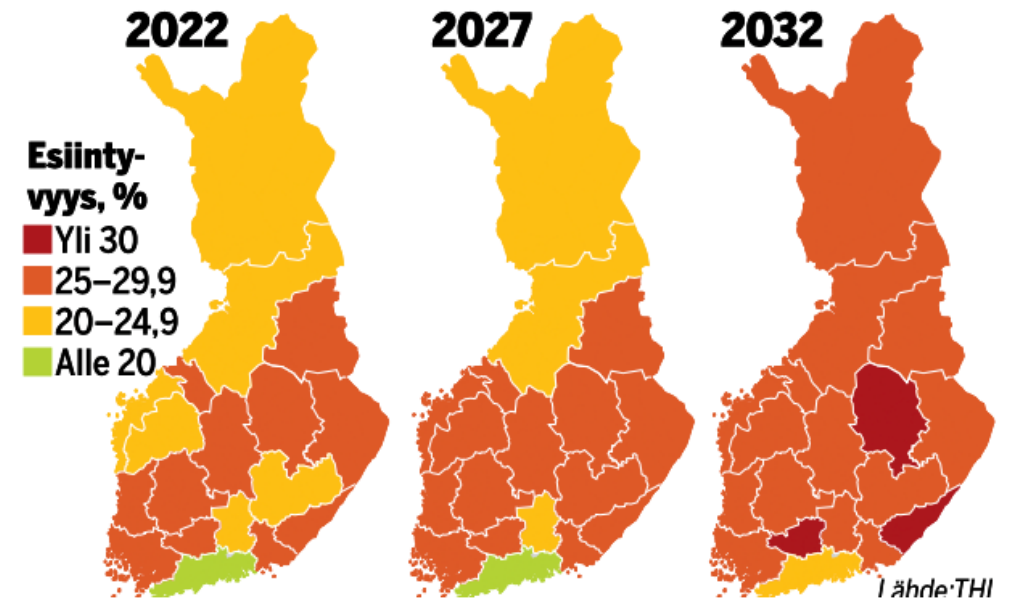


Ennuste lihavuuden (BMI>30) esiintyvyydestä 25–75 -vuotiailla

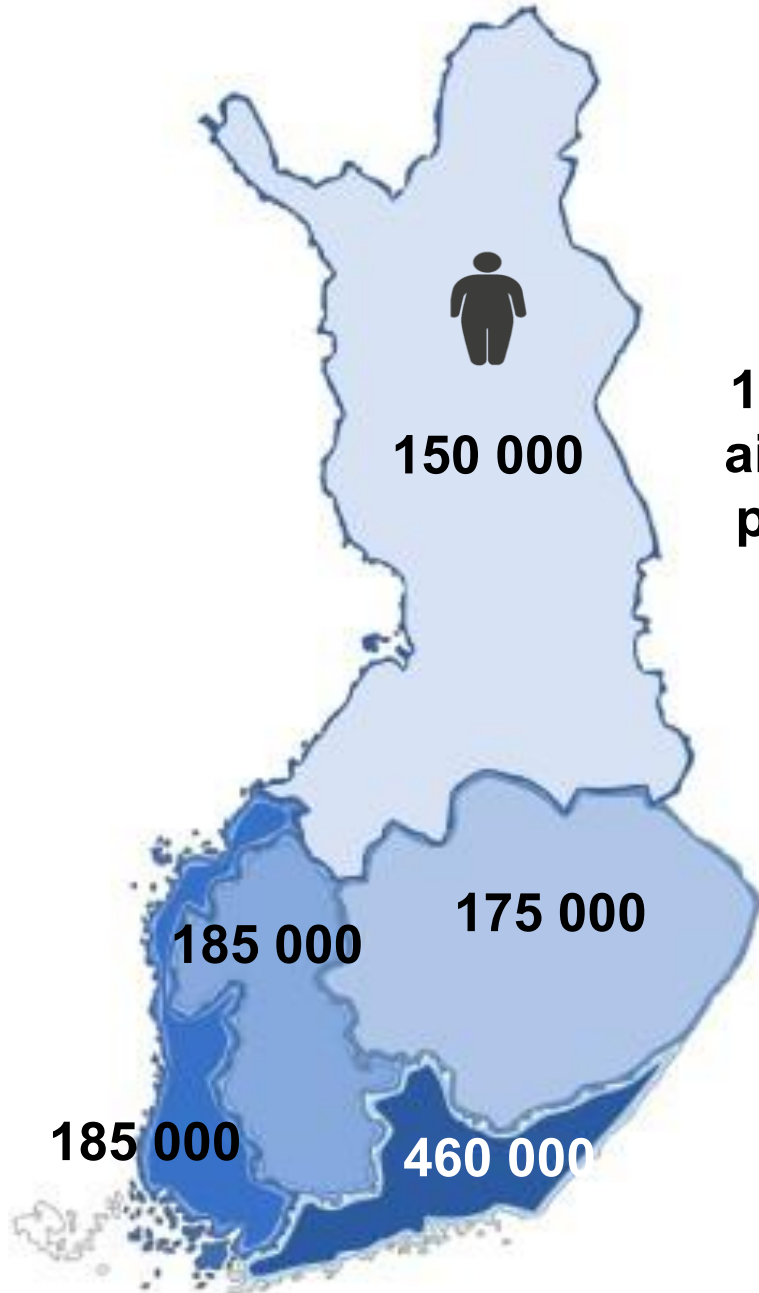
Lihavuuden esiintyvyys miehillä



Lihavuuden esiintyvyys Naisilla



Lihavuuden yleisyys



1.2 miljoonaa aikuista, joilla painoindeksi ≥ 30

Lihavuuden kustannukset



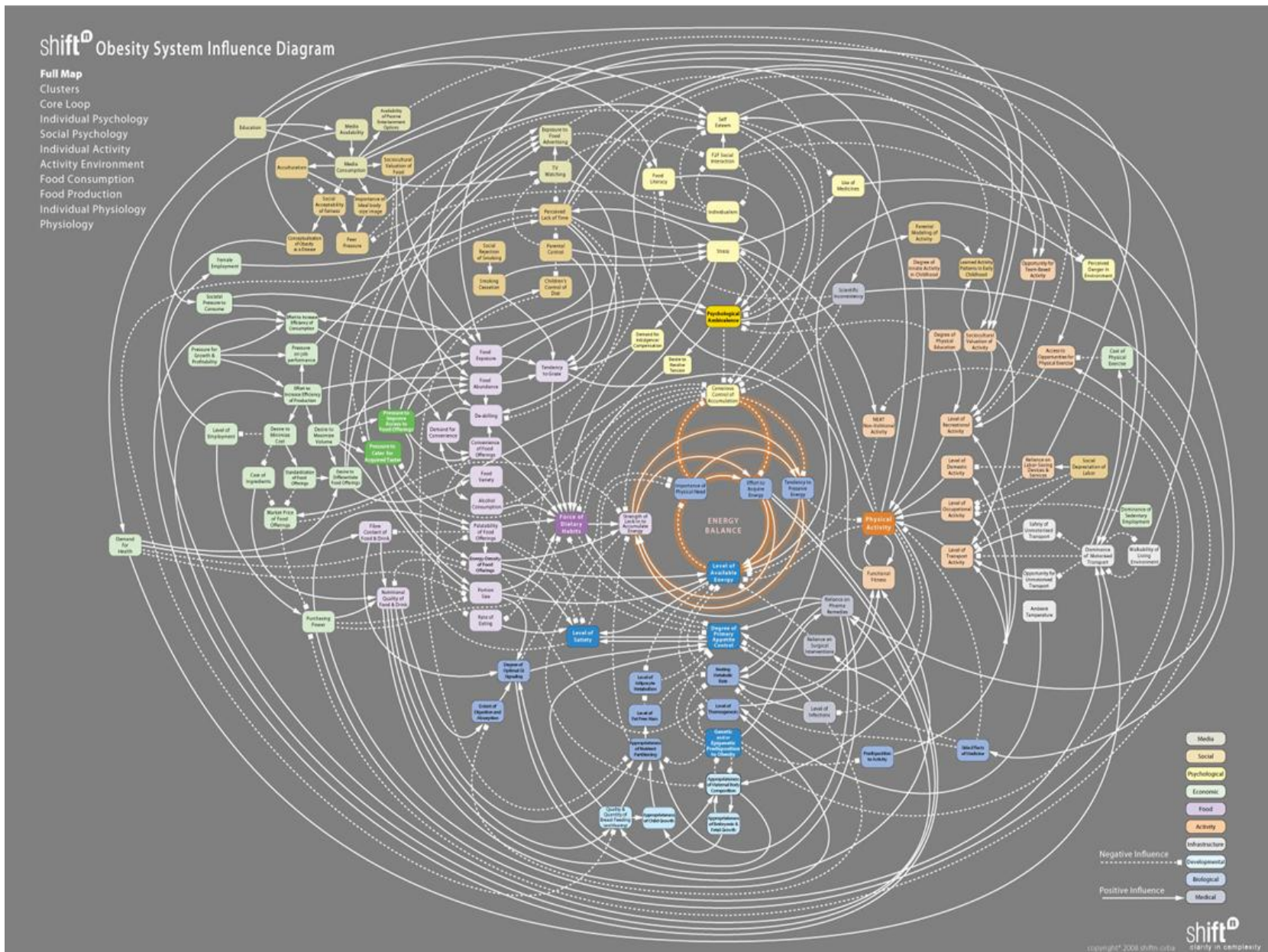
**Suorat kulut:
>Miljardin euron
lisäkustannus
terveydenhuollolle
joka vuosi**

Vesikansa ym. Obesity and metabolic state are associated with increased healthcare resource and medication use and costs: A Finnish population-based study. Eur J Health Economics 2023;24(5): 769-781

**+Lisäksi epäsuorat kulut,
eli esim.
sairaspoissaolot,
työkyvyttömyys,
sairaseläkkeet**

Vesikansa ym. Indirect costs constitute a major part of the total economic burden of obesity: A Finnish population-based cohort study (FinWeight IV).

Painoon vaikuttavat tekijät



- **Syömistottumukset;** tieto, taidot, tavat, mieltymykset
- **Fyysinen aktiivisuus**
- **Sosiokulttuurilliset tekijät;** ruokaan liittyvät arvot ja normi
- **Yksilöllinen psykologia;** temperamentti, itsetunto, tunnesäätelytaidot, itsesäätelytaidot, kehonkuva, syömisen säätely, nälkä-kylläisyys viestit
- **Ruokaympäristö;** ruoan hinta, saatavuus, annoskoko, markkinointi
- **Arjen kokonaisuus:** kiire, uni, stressi ja stressinhallintakeinot, perhetilanne, talous, huolet, jaksaminen

- Aiemmat kokemukset
- Elämäntapahtumat
- Kasvuympäristö

→ vaikuttavat kaikki pystyvyyteen ja sitä kautta muutokseen

Painonhallintatalo

Painonhallintatalo tarjoaa tutkittua tietoa lihavuuden hoidosta ja painonhallinnasta sekä tukea terveelliseen laihtuttamiseen ja painonhallintaan. Tarjoamme myös pysyvään elämäntapamuutokseen tähtäävää Terveyslaihduusvalmennusta, johon pääsee mukaan lääkärin läheteellä.

[Katso esittelyvideo](#)

Painonhallintatalo

— Digitaalinen palvelukokonaisuus lihavuuden hoitoon —



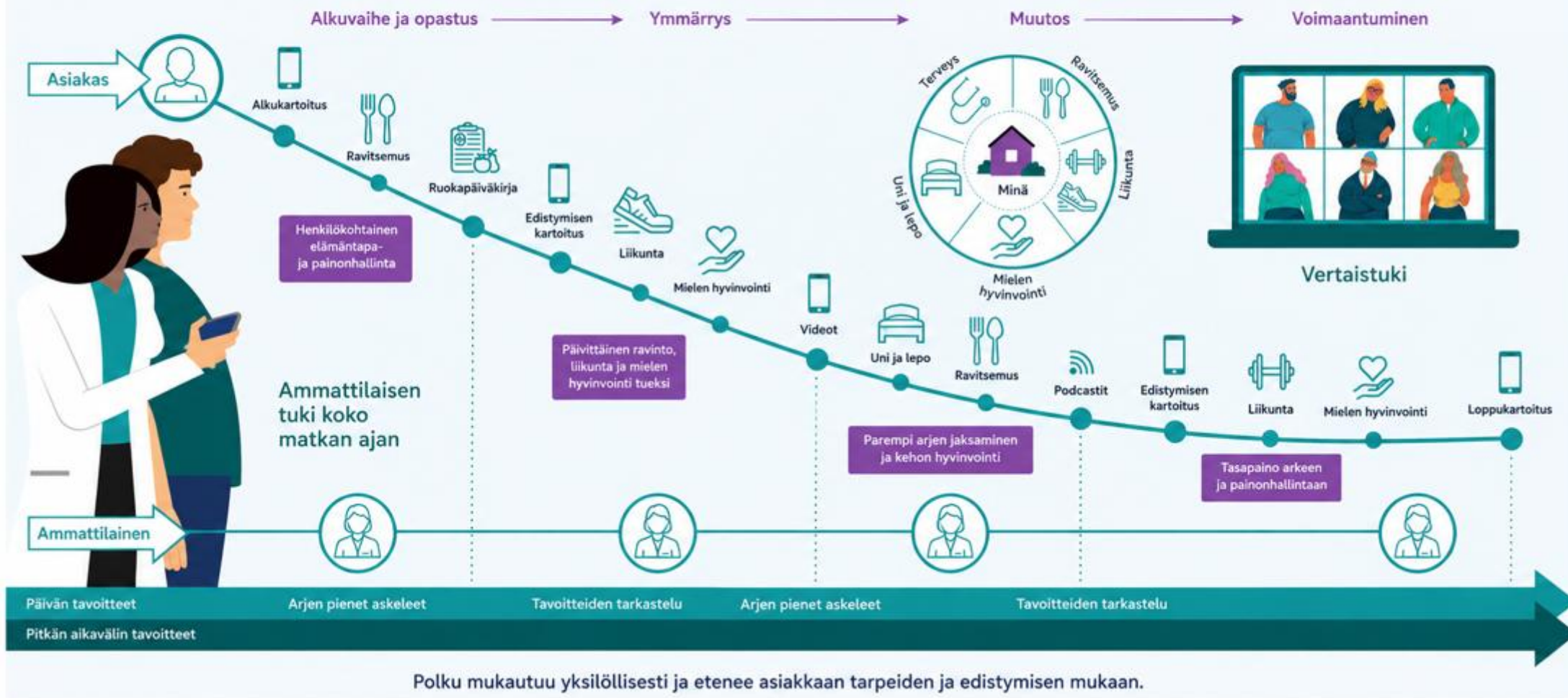
Palvelukokonaisuus tarjoaa joustavan polun tuen tarpeen ja hoidon vaiheen mukaan.

12 kk lähetteellinen digihoitopolku terveyslaihductusvalmennus



Terveyslaihductusvalmennus

Digitaalinen hoitopolku lihavuuden hoitoon kestää 12 kuukautta ja sisältää 30–40 kontaktoa oman valmentajan kanssa.



Healthy Weight Hub: scientific articles

1 [Does loneliness impact intentional weight loss? The role of obesity-related disadvantages and comorbidities.](#)
Cite Männistö SA, Joki A, Suojanen LU, Venäläinen MS, Pietiläinen KH, Ahola AJ.
Prev Med. 2025 Oct 11;202:108430. doi: 10.1016/j.jpmed.2025.108430. Online ahead of print.
PMID: 41082943 [Free article.](#)

2 [Effect of Minimal Individual or Group Enhancement in an eHealth Program on Mental Health, Health Behavior, and Work Ability in Employees With Obesity: Randomized Controlled Trial.](#)
Cite Männistö SA, Muotka J, Suojanen LU, Lappalainen R, Pietiläinen KH, Korpela R.
JMIR Ment Health. 2025 Jul 7;12:e66518. doi: 10.2196/66518.
PMID: 40704713 [Free PMC article.](#) Clinical Trial.

3 [The impact of COVID-19 pandemic on weight loss in the digital Healthy Weight Coaching program.](#)
Cite Ahola AJ, Venäläinen MS, Joki A, Suojanen LU, Pietiläinen KH.
Obes Res Clin Pract. 2025 May-Jun;19(3):275-278. doi: 10.1016/j.orcp.2025.04.008. Epub 2025 May 13.
PMID: 40368758

4 [Coach-Assisted eHealth With Group or Individual Support for Employees With Obesity: Randomized Controlled Trial on Weight, Body Composition, and Health Metrics.](#)
Cite Männistö SA, Pietiläinen KH, Muotka J, Suojanen LU, Lappalainen R, Korpela R.
J Med Internet Res. 2025 Mar 12;27:e60436. doi: 10.2196/60436.
PMID: 40073400 [Free PMC article.](#) Clinical Trial.

5 [Exploring successes, barriers, and enablers in the one-year digital Healthy Weight Coaching.](#)
Cite Joki A, Ahola AJ, Suojanen LU, Pietiläinen KH.
BMC Health Serv Res. 2024 Nov 8;24(1):1367. doi: 10.1186/s12913-024-11876-2.
PMID: 39516825 [Free PMC article.](#)

Ahola AJ, Joki A, Venäläinen MS, Kupila SKE, Suojanen LU, Paavonen EJ, Pietiläinen KH. Association between sleep and weight loss in a 12-month digital lifestyle intervention. Annals of Medicine 2024;56(1): 2396562.

6 [An updated study protocol for a real-life digital 12-month weight management program, the Healthy Weight Coaching.](#)
Cite Ahola AJ, Joki A, Suojanen LU, Pietiläinen KH.
Ann Med. 2024 Dec;56(1):2396562. doi: 10.1080/07853890.2024.2396562. Epub 2024 Sep 4.
PMID: 39229917 [Free PMC article.](#)

7 [Loneliness and its cross-sectional associations with health, health behaviours, and perceptions in Finnish patients with overweight or obesity taking part in the Healthy Weight Coaching.](#)
Cite Ahola AJ, Suojanen LU, Joki A, Pietiläinen KH.
Prev Med. 2024 Aug;185:108032. doi: 10.1016/j.jpmed.2024.108032. Epub 2024 Jun 6.
PMID: 38851400 [Free article.](#) Clinical Trial.

8 [Development and validation of a weight-loss predictor to assist weight loss management.](#)
Cite Biehl A, Venäläinen MS, Suojanen LU, Kupila S, Ahola AJ, Pietiläinen KH, Elo LL.
Sci Rep. 2023 Nov 24;13(1):20661. doi: 10.1038/s41598-023-47930-y.
PMID: 38001145 [Free PMC article.](#)

9 [The Effectiveness of eHealth Interventions for Weight Loss and Weight Loss Maintenance in Adults with Overweight or Obesity: A Systematic Review of Systematic Reviews.](#)
Cite Kupila SKE, Joki A, Suojanen LU, Pietiläinen KH.
Curr Obes Rep. 2023 Sep;12(3):371-394. doi: 10.1007/s13679-023-00515-2. Epub 2023 Jun 24.
PMID: 37354334 [Free PMC article.](#) Review.

10 [Weight Loss Trajectories in Healthy Weight Coaching: Cohort Study.](#)
Cite Kupila SKE, Venäläinen MS, Suojanen LU, Rosengård-Bärlund M, Ahola AJ, Elo LL, Pietiläinen KH.
JMIR Form Res. 2022 Mar 9;6(3):e26374. doi: 10.2196/26374.
PMID: 35262494 [Free PMC article.](#)

11 [Effectiveness of a web-based real-life weight management program: Study design, methods, and participants' baseline characteristics.](#)
Cite Suojanen LU, Ahola AJ, Kupila S, Korpela R, Pietiläinen KH.
Contemp Clin Trials Commun. 2020 Aug 13;19:100638. doi: 10.1016/j.conctc.2020.100638.
eCollection 2020 Sep.
PMID: 32885090 [Free PMC article.](#)

4,6 % PAINONLASKU MONISAIRAASSA POTILASRYHMÄSSÄ

— Merkittävää terveyden ja toimintakyvyn parannusta —



METABOLINEN TERVEYS

- ✓ Verensokeri paranee
- ✓ Insuliiniresistenssi vähenee
- ✓ Verenpaine laskee
- ✓ Rasva-arvot paranevat
- ✓ Rasvamaksan tila helpottuu



4,6%
keskimääräinen
painonlasku



TOIMINTAKYKY

- ✓ Hengästyminen vähenee
- ✓ Nivelkuormitus kevenee
- ✓ Liikkuminen helpottuu
- ✓ Arjessa jaksaminen paranee
- ✓ Unen laatu kohentuu



PSYKKINEN HYVINVOINTI

- ✓ Hallinnan tunne vahvistuu
- ✓ Toivo lisääntyy
- ✓ Syömiseen liittyvä kuormitus vähenee
- ✓ Itsetunto ja elämänlaatu paranevat



PAINONHALLINTATALO

Vuoden mittainen digitaalinen elintapahoito etävalmentajan tukena.

Valmennukseen pääsee lääkärin läheteellä.



VÄESTÖTASON VAIKUTUS

- ✓ Skaalautuva digitaalinen hoitomalli
- ✓ Suuri käyttämätön hoitopotentiaali
- ✓ Mahdollisuus vähentää kustannuksia

Jo noin 5 %:n
painonlasku voi tuoda:



Pienempi riski
sairauksien
etenemiselle



Parempi
toimintakyky
ja jaksaminen



Vähemmän oireita
ja lääkitysten
tarvetta



Terveydenhuollon
resurssien parempi
kohdentuminen

Painonhallintatalo

AI-projektin myötä



Valmennus



- ✓ Potilasta yksilöllisempi ohjaus
- ✓ Tiedolla johtamisen tuki
- ✓ Vaikuttavampi valmennus



Ateriakuvat



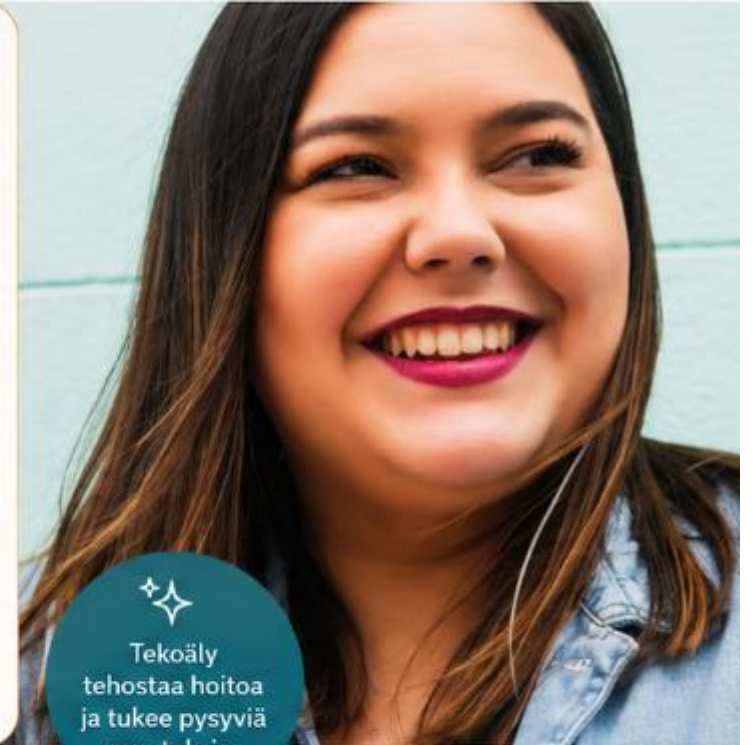
- ✓ Automaattinen aterian arviointi
- ✓ Ravitsemuksen parempi seuranta
- ✓ Henkilökohtaiset suositukset



Painonhallinta 360



- ✓ Yksilöllisyyttä ja tukea
- ✓ Parempi sitoutuminen
- ✓ Kokonaisvaltainen muutos



✦
Tekoäly
tehostaa hoitoa
ja tukee pysyviä
muutoksia.

AI tuo mitattavaa
hyötyä:



Kustannustehoa ja
ammattilaistyön
tehokkuutta



Parempia
tuloksia ja
vaikuttavuutta



Potilastyytyväisyyttä
ja elämänlaadun
paranemista



Kestävä digitaalinen
ratkaisu terveydenhuollon
tarpeisiin

AI tukee yksilöllistä painonhallintaa ja vahvistaa vaikuttavaa hoitoa.

STM/Digifinland AI-kokeilu 2025

Tavoite: 50% tuottavuuden kasvu hyödyntämällä uusia tekoälyominaisuuksia



Keskeiset toiminnallisuudet*:



Kielimalleihin pohjautuva "AI-ravitsemusterapeutti"

Älykäs keskustelu ja yksilölliset suositukset ravitsemukseen ja elämäntapaan.



Ateriakuvien tunnistus ja analyysi

Automaattinen tunnistus ja ravintoarvio ateria kuvien avulla.



*Toiminnallisuudet tarkentuvat projektin edetessä.

AI ravitsemusterapeutti "Kysy Laura(lta)"



"AI ravitsemusterapeutin" tehtävänä vastata ravitsemuksellisiin ja elintapamuutokseen liittyviin kysymyksiin keskustelunomaisesti.



Vastaa nopeasti ja yhdenmukaisesti ja on aina saatavilla. Tukea silloin, kun potilas sitä tarvitsee.



Kontrolloidut vastaukset.

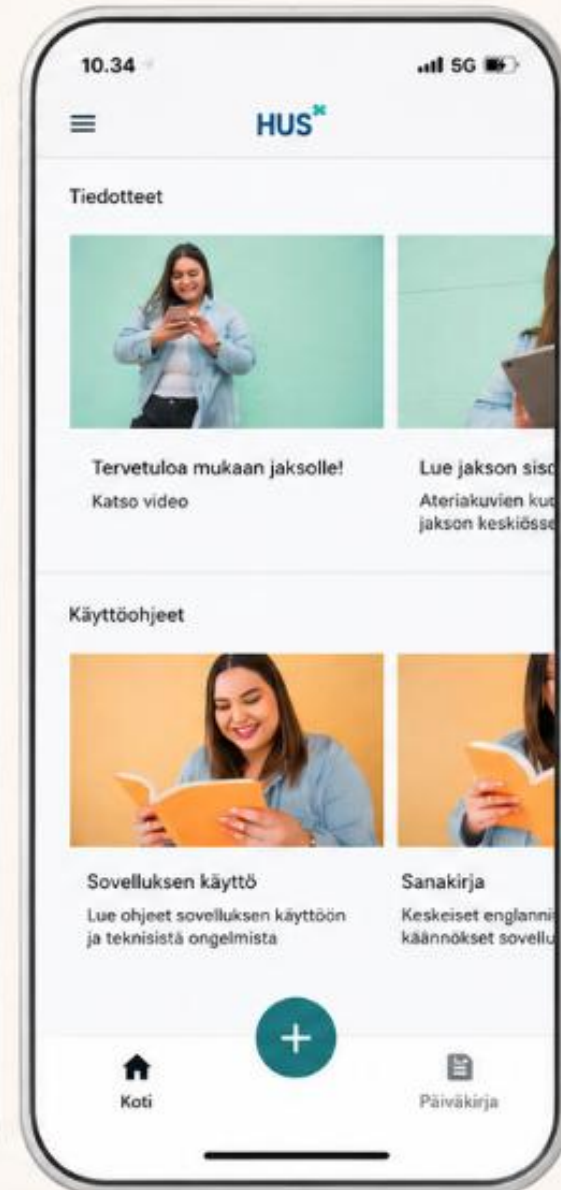
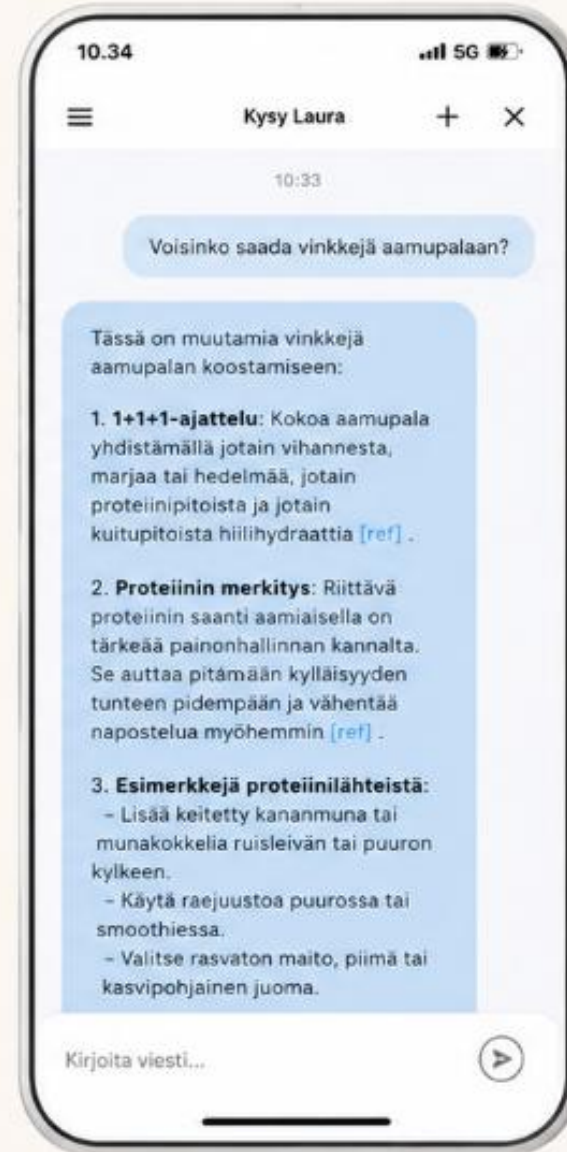
Palvelu ohjaa potilasta tarvittaessa kääntymään kysymyksessään ammattilaisen puoleen.



Käyttöönotto vaiheistetusti ammattilaisilta potilaille. Osa laajempaa digitaalisen hoitopolun kokonaisuutta.



→ Kysymykset ohjautuvat AI-ravitsemusterapeutille ammattilaisen sijaan, mikä vapauttaa ammattilaisen työaika.



Aterioiden analyysi kuvantunnistuksen avulla



AI-avusteiset toiminnot:

Tekoäly analysoi ateriat ja lisää automaattisesti tiedot ateriatyypistä sekä annoskoot.



Pilotti 2025 – pilotissa mukana:

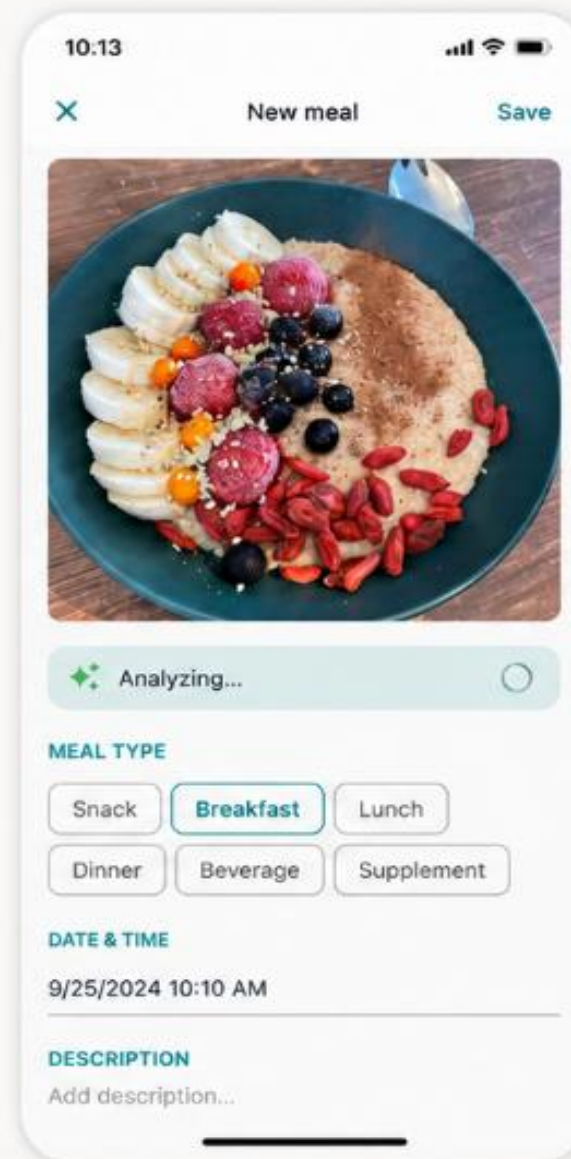
- Täysjyväviljat
- Hedelmät
- Kasvikset
- Palkokasvit



Potilas saa jatkuvaa palautetta omasta edistymisestään (verratuna omiin tavoitteisiinsa)



Ammattilaiset saavat reaaliaikaista tietoa potilaan edistymisestä



DIGIHOITOKOKEILU (N=774)

Potilas/ammattilaiskysely

- *Käyttökokemus ja tyytyväisyys*
- *Hyödyllisyys*
- *Tekoälyavusteiset toiminnot*
- *Avoimet kysymykset*



Kiitos!

HUS*

laura.suojanen@hus.fi

www.Painonhallintatalo.fi

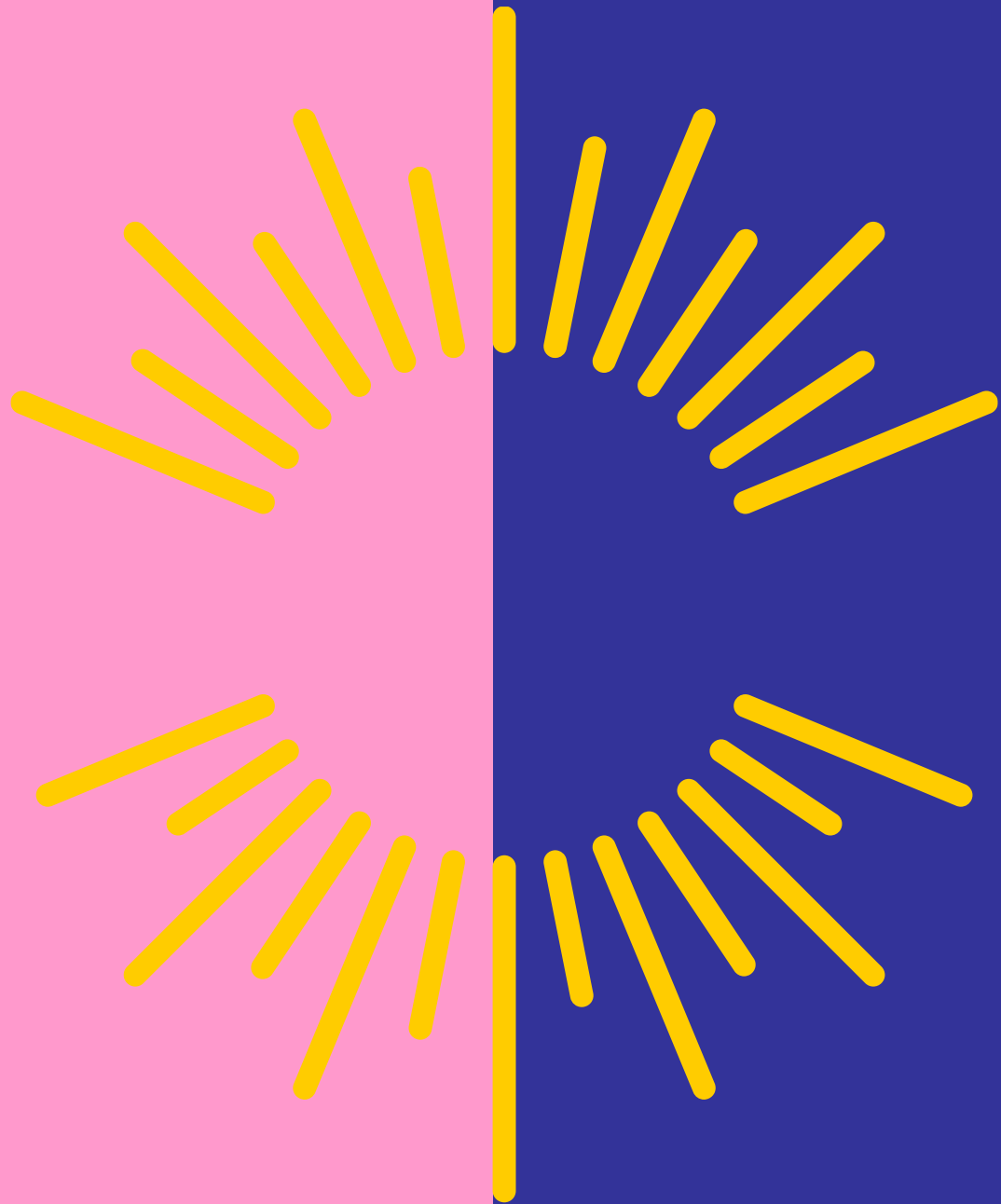


@Painonhallintatalo



**Digihoitokokeilun ajankohtaiset nostot
Lapin hyvinvointialue**

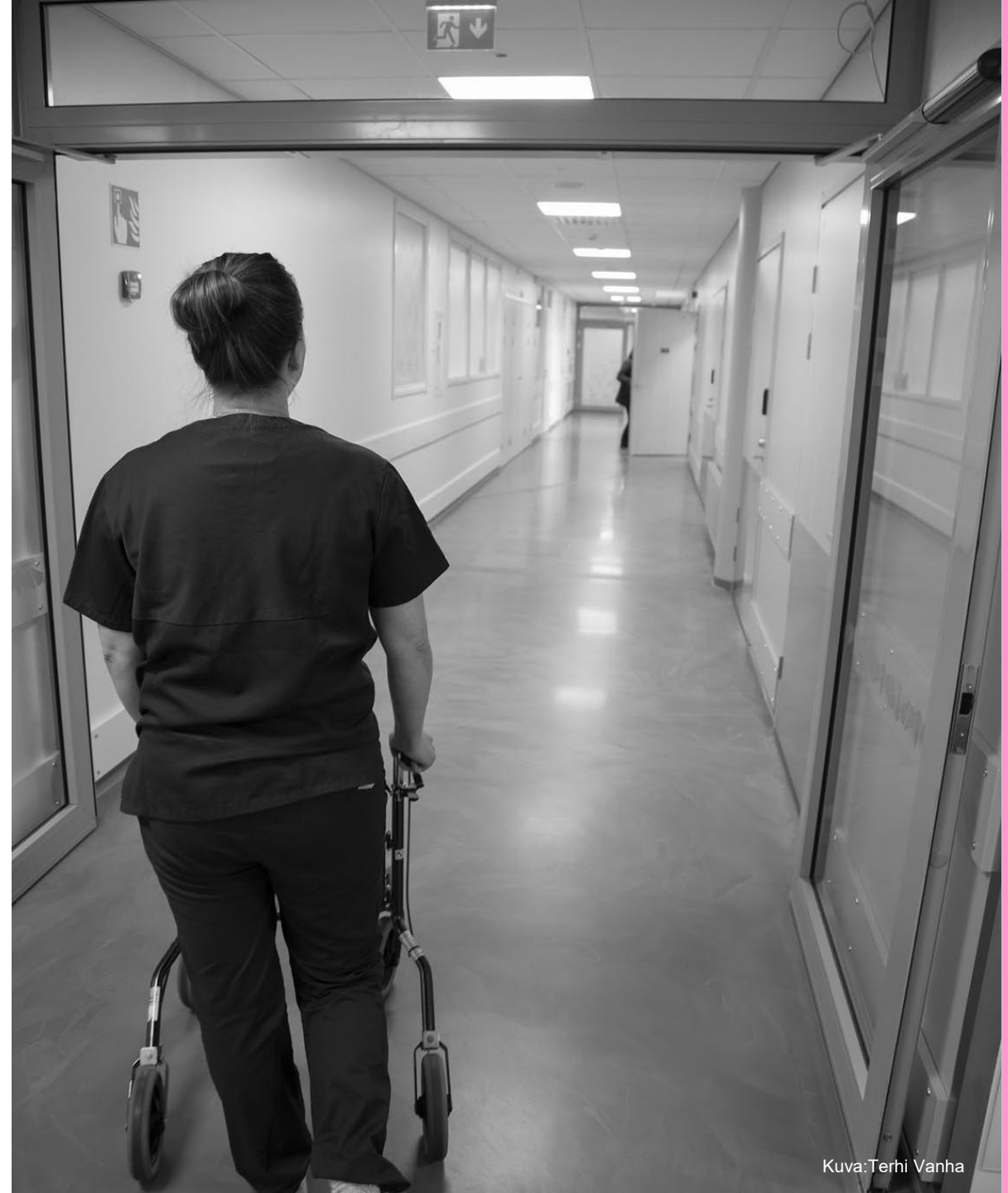
Kehittämispäällikkö Piia Hirvonen



BEAT2PHONE ECG -MITTARI, MOBIILISOVELLUS JA PILVIPALVELU

- **BEAT2PHONE ECG -MITTARI, MOBIILISOVELLUS JA PILVIPALVELU**
- **LUOTETTAVA JA HELPPOKÄYTTÖINEN EKG-MITTARI, MOBIILISOVELLUS JA PILVIPALVELU**
 - Beat2Phone ECG -mittari lähettää langattomasti (BLE) EKG-käyrän mobiililaitteeseen, missä sitä voidaan mobiilisovelluksen avulla reaaliaikaisesti tarkastella mobiililaitteen näytössä ja tallentaa mittaus mobiililaitteeseen. Tämä samainen EKG-mittaus on nähtävissä myös maksullisessa pilvipalvelussa kaikilla selaimilla.
- **BEAT2PHONE ECG-MITTARIN KÄYTTÖÖN TARVITSET VAIN:**
 - Beat2Phone ECG -mittarin, joka kiinnitetään joustavan vyön avulla rintaan
 - Mobiililaitteen (Android/iOS -älypuhelin tai tablet), johon ladataan Beat2Phone ECG -sovellus
- **Toimittajana Vitalsignum**

- Otetaan Holter-tutkimuksen rinnalle uusi toimintamalli käyttöön lähes kaikilla terveysasemilla (pois lukien noin 1 000 tai alle asukkaan kunnat).
- Käyttöönotto koskee 14 terveysasemaa
- Laitteita käytössä 23
- Toteutuksessa mukana:
 - terveysasemien hoitajia
 - perusterveydenhuollon lääkäreitä
- Digitaaliset palvelut –yksikkö tiiviisti mukana sekä suunnittelussa että toteutuksessa.



Suunnitelma toteutukseen:

- Selvitetään, voidaanko tutkimuksella korvata osa Holter-tutkimuksista.
- Arvioidaan, vähenevätkö Holter-tutkimusten uusinnat pidemmän tutkimusajan ansiosta.
- Tarkastellaan, löytyykö tutkimuksella rytmihäiriöitä, jotka jäävät 24 h Holter-nauhoituksessa havaitsematta (harvemmin esiintyvät, mutta kliinisesti merkittävät, esim. AVH-riski).
- Tavoitteena vähentää potilaiden useita käyntejä terveysasemalla (Lapin pitkät välimatkat huomioiden).
- Tässä vaiheessa todettu ja edistetään lausuntopalvelun käyttöönottoa. Tähänastisten lääkärikokemusten perusteella rekisteröinnin läpikäynti koetaan hyvin aikaa vieväksi.



Kiitos!

Piia Hirvonen
Kehittämispäällikkö

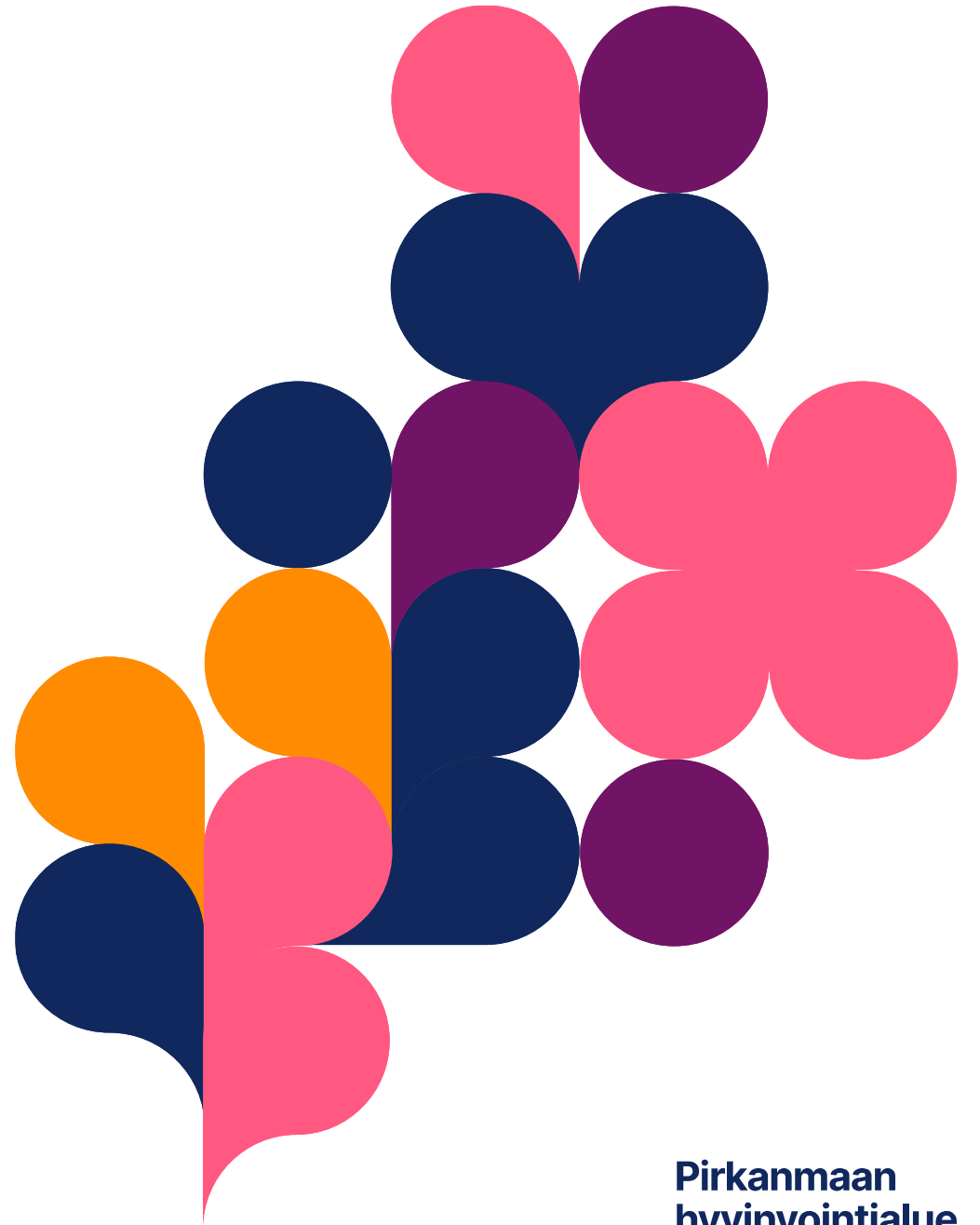
etunimi.sukunimi@lapha.fi
040 186 0950

Sooma -pilotti Pirkanmaan hyvinvointialueella

Taru Manner

Kehittämispäällikkö, digikehittäminen

Soten tehtäväalue



Pirkanmaan
hyvinvointialue

Sooma aivostimulaatiohoito

Sooma masennushoito

Tehokasta hoitoa masennukseen

Suomalaisista jopa joka viides sairastuu masennukseen elämänsä aikana, ikään tai taustaan katsomatta. Moni odottaa hoitoon pääsyä tälläkin hetkellä.

Sooma tDCS™ on tehokas, turvallinen ja tieteellisesti todistettu aivostimulaatioon perustuva hoito masennukseen. Hoitomuoto on EU:n MDR-hyväksytty sekä terveydenhuollossa että kotona tapahtuvaan käyttöön. Hoitomuoto tuo masennushoidon yhä useamman potilaan saataville ja helpottaa potilasjonoja terveydenhuollossa.



Masennuksen hoidon kehittäminen

- Vastaanottopalveluiden mielenterveys- ja päihdepalvelut
 - Kaisa Luoto, vastuualuejohtaja
 - Palvelupäälliköt Terhi Leskinen ja Kaija Saari
- Masennuksen hoidon arviointia ja seurantamittareita yhdenmukaistettu
- On koettu, että uusia vaihtoehtoja masennuksen hoitoon tarvitaan
- Pirkanmaalla aiempaa kokemusta Sooman käytöstä, mutta ei viime vuosina. Ammattilaiset odottaneet käytön mahdollistamista
- Varattu pilottiin 50 Sooman myssyä Digihoitokokeilupilottiin

Käyttöönotto soteasemilla

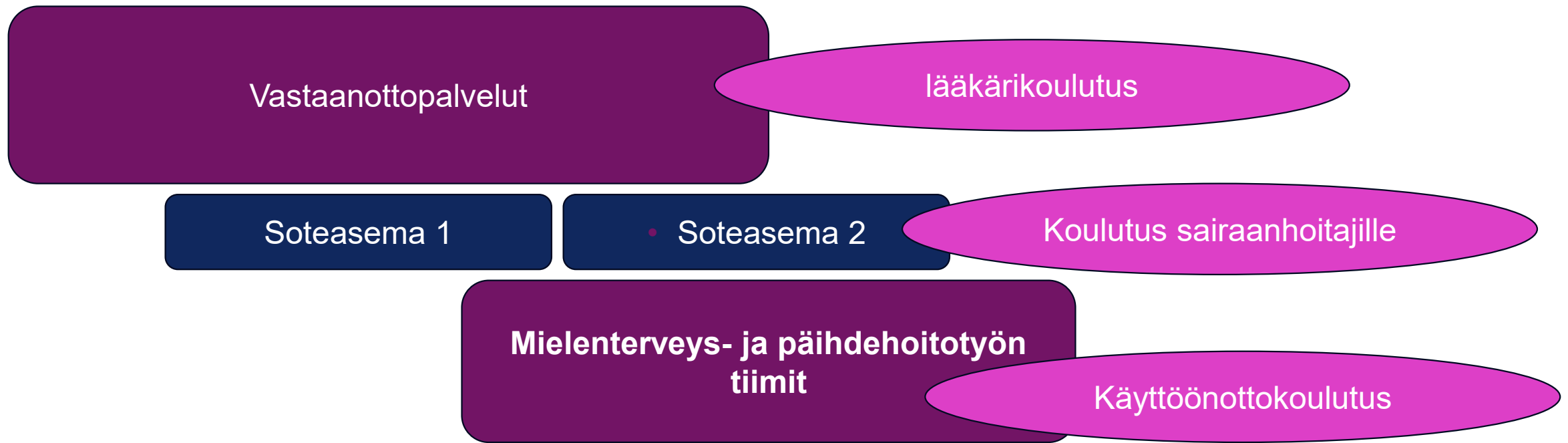
Vastaanottopalvelut

Soteasema 1

• Soteasema 2

Mielenterveys- ja päihdehoitotyön
tiimit

Käyttöönotto soteasemilla - koulutukset



- Hoidon seurannan mittarit
- Yhdenmukainen toimintamalli
- Laajentamissuunnitelma
- Hankinnan valmistelu

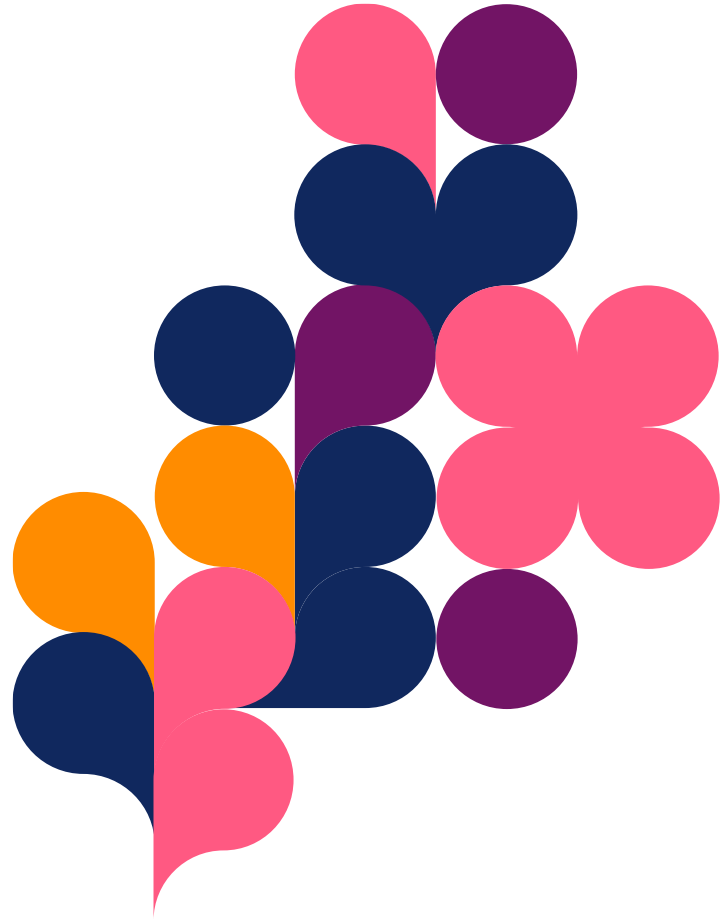
Missä mennään 11.6.

- Dpia hyväksyntäkierroksella
- TTA seuraavaksi
- Yleisinfo soteasemille 2.6.
- **Koulutukset (ja varat) aikataulutettu**
- Arviointisuunnitelma täsmentymässä
- Bonuksena löytynyt asiantuntija Pirhassa, psykiatri Kaija Järventausta
- <https://soomamedical.com/treating-depression-differently-integrating-tdcs-into-your-treatment-pathway/>

DIPKO - Digihoidon pilotointi ja koordinointimalli

Sitra rahoitus

- Tavoitteena on kehittää osana Digihoitokokeilu -hanketta teknisesti toimiva ja toimintaperiaatteeltaan skaalattavissa oleva käyttöliittymä, jonka kautta digihoitojen määrääminen, jakelu ja vahvistus käyttöön otosta voidaan toteuttaa potilaille kansalliseen malliin perustuvan reseptikeskus-ratkaisun kautta.
- Projektipäällikkönä Salla Koskiaho



Kiitos

Taru Manner

Kehittämispäällikkö, digikehittäminen

Soten tehtäväalue





ELOISA

**Etelä-Savon
hyvinvointialue**

Eloisa Viivi Kaasinen / DigiFinland Niina Koponen

Yleistä

- Eloisa hyödyntää digihoitokokeilun kautta Orla INR etäseuranta & BitHabitia osana elintapaohjausta
- Orla INR-etäseuranta ollut käytössä jo aiemmin, kokemukset hyviä
- BitHabit uutena, käynnistyy myöhemmin isommalla volyyymilla, toimintasuunnitelma on
- KaikuHealth -kokeilu keskeytynyt Elektan muutosneuvottelujen vuoksi

Etämittauksella helpotat hoidon seurantaa

Orla INR-etämittauksen avulla suoritat INR-mittaukset kotona. Etämittaus-sovelluksella tulokset välittyvät automaattisesti terveydenhuollon ammattilaiselle.

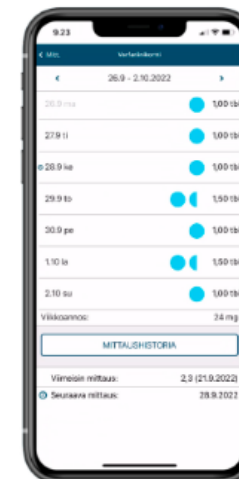
Etämittausta varten tarvitset ilmaisen Orla Etämittaus-puhelinsovelluksen älypuhelimellesi sekä hoitoon kuuluvan mittalaitteen, jonka saat hoitajalta. Lataa "Orla Etämittaus"-sovellus puhelimeesi ennen aloitusvastaanottoa. Etämittaus-sovellus on ladattavissa yksinimmille Android- sekä Apple-puhelimille Play-kaupasta (Android) tai App Storesta (iOS).

Antikoagulaatiohoidossa käytetään sovelluksen lisäksi INR-mittalaitetta, joka mittaa veren hyytymisaikaa. Mittaukseen tarvitaan myös INR -mittalaitteeseen kuuluva pistokynä ja testiliuskat. Tulos siirtyy mittauslaitteesta Orla Etämittaus -sovellukseen Bluetooth-yhteydellä. Mittauksen yhteydessä vastaat tarvittaessa muutamaan kysymykseen, jonka jälkeen tulokset välittyvät terveydenhuollon ammattilaiselle internet-yhteyden välityksellä automaattisesti.

Kun terveydenhuollon ammattilainen muokkaa tietojasi INR-mittausohjelmassa, kuten lääkityksen annostusta ja/tai seuraavaa mittausajankohtaa, tulee tästä ilmoitus myös puhelinsovellukseesi.

Lisää tietoa antikoagulaatiohoidon etämittauksesta löydät ladattavasta potilasohjeesta osoitteesta:

orlidx.com/fi/potilasohjeet



Eloisan INR-etämittauspalvelu toteutetaan yhteistyössä Orla DTX Öyn kanssa.

www.eloisa.fi



BitHabit

Tavoite	Tukea perusterveydenhuollossa tapahtuvaa elintapaohjauksellista toimintaa
Myönnetyt (9.6.) / Kokonaismäärä	12/800
Kenelle annetaan	<ul style="list-style-type: none">• Ammattilaisen toteama elintapaohjauksen tarve, yksi tai useampi seuraavista:<ul style="list-style-type: none">• Metabolinen oireyhtymä• Vyötärölihavuus• Korkea RR• Korkea verensokeri / prediabetes• Oma älylaite ja halu ottaa sovellus osaksi elintapojamuutosta
Toimintasuunnitelma	<ol style="list-style-type: none">1) BitHabitia jakavat ammattilaiset: Sote-keskuksen sairaanhoitajat, terveydenhoitajat, fysioterapeutit sekä ravitsemusterapeutit2) Ammattilaisten perehdytykset ryhmäperehdytyksenä, lisäksi jatkuvasti mahdollisuus käyttää apuna kirjallisia perehdytysmateriaaleja ja perehdytystallennetta<ul style="list-style-type: none">• Käyttönoton tukea saa henkilökohtaisesti tarvittaessa3) BitHabitit myönnetään vastaanotolla, jonka aikana selvitetään halukkuus kokeilla sovellusta. Sovelluksen käyttö voi tukea pidempää seurantaa, tai liittyä yksittäiseen vastaanottokäyntiin.4) Ammattilaisen dashboardia voi käyttää pidempiaikaisen seurannan työvälineenä

Orla INR-etäseuranta

Yleistä

- INR-etämonitorointi (omaseuranta) tarkoittaa varfariinihoitoa (Marevan) saavien potilaiden veren hyytymisajan kotimittausta ja tulosten sähköistä välittämistä hoitavalle yksikölle.
- Varaus Digihoitokokeilun kautta 20 mittaria
- Omahoitolaiset, joilla vanhoja mittareita tarkoitus vaihtaa näihin – hoidon seurannan mahdollisuus
 - Pääosa jo kontaktoitu, osa siirtynyt tässä yhteydessä uuden mittarin sijaan DOAC
- Käytössä sekä omamittaukseen (potilas mittaa itse INR, ammattilainen annostelee) että omahoitoon (potilas mittaa itse INR, annostelee itse, ammattilainen tarvittaessa seuraa)

Huomioita

- Toimintamalli omahoitoon ja omamittaukseen tehty – toimiva osa kokonaisuutta
- Liuskat siirtyneet palse.fi kautta tilattavaksi
- Siirrot ja muutokset hyvä hetki arvioida toimintamalleja ja soveltuvaa hoitoa
- Soveltuu hyvin osalle
- Varfariini ja DOAC (suorat antikoagulantit) ovat molemmat verenohennuslääkkeitä eli hyytymisen estäjiä. DOAC-lääkkeet ovat yleensä varfariiniin verrattuna helpompia käyttää, sillä ne eivät vaadi jatkuvaa verikoeseurantaa (INR) tai tiukkoja ruokavaliomuutoksia.

INR-etämonitorointipotilaat ovat hyvässä hoitotasapainossa

49 tällä hetkellä INR-etämonitoroinnissa olevaa

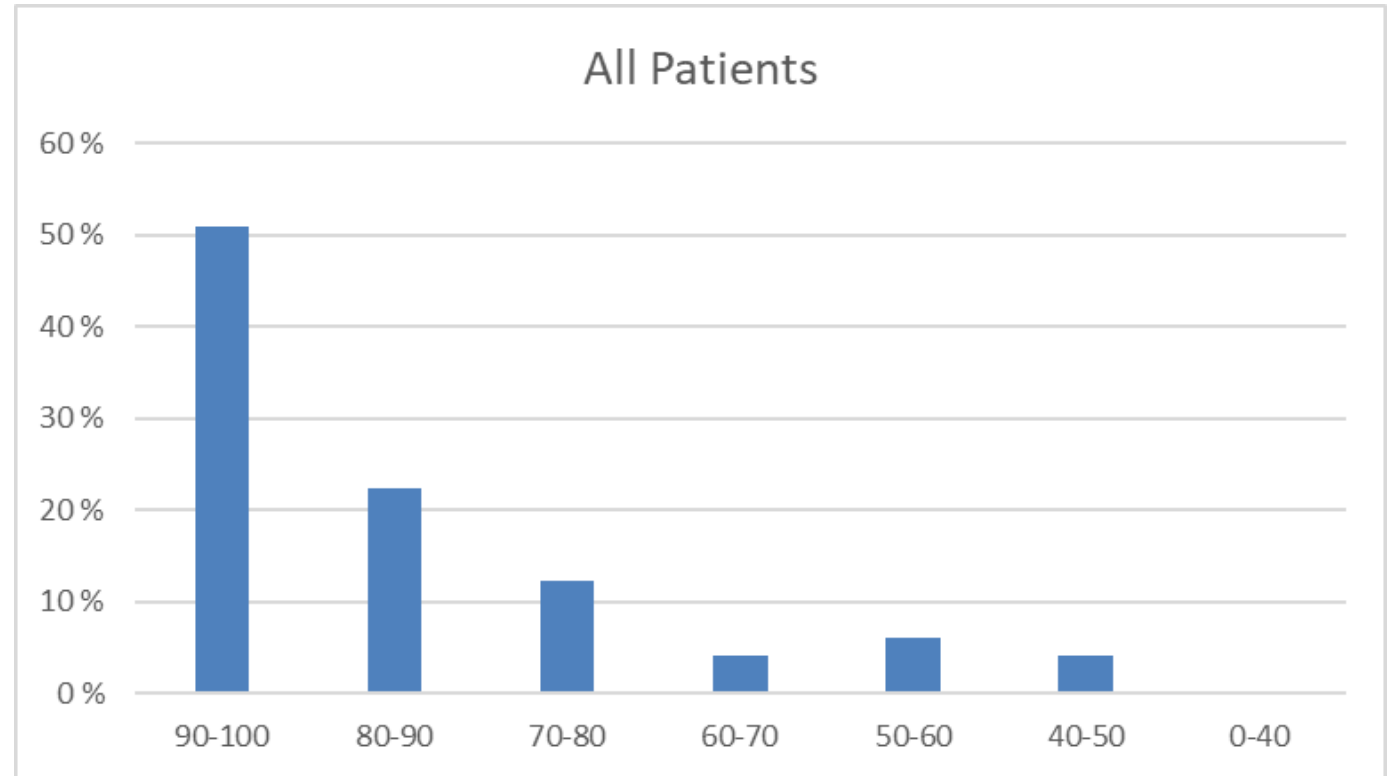
TTR%:

Keskiarvo 86%

Mediaani 91%

TTR-arvo:

aika, jolloin veren hyytymistaso on tavoitealueella



Lisätietoja Eloisan kokeiluista

Tulosaluepäällikkö, digitaaliset terveystalvelut
Viivi Kaasinen

Viivi.Kaasinen@etelasavonha.fi

Käynnistymässä olevat kokeilut

Kainuu: CardioSignal ja Pregnabit Pro / PregnaOne

Pohde: Pregnabit Pro / PregnaOne

Precordior Oy – CardioSignal

- Sydämen vajaatoimintapotilaan eteisvärinän varhainen havaitseminen

Steripolar Oy – Pregnabit Pro ja PregnaOne

- KTG-seuranta sikiön kasvuhäiriön tai raskauskomplikaatioiden seurantaan

Lisäksi kahden kokeiluun osallistuvan alueen ja ainakin kahden kokeiltavan digihoidon täydennys mahdollista:

Odotetaan vielä virallisia osallistumispäätöksiä, sopimuksia sekä tilauksia.

Tietoja päivitetään Digihoidokokeilun nettisivulle mahdollisten muutosten ja lisäysten myötä:

<https://digifinland.fi/digihoidot/kokeilualueet-ja-valitut-digihoidot/>

Tapaukset sidosryhmille ja yhteiskehittämisestä kiinnostuneille

Digihoitokokeilun julkiset tilaisuudet: <https://digifinland.fi/digihoidot/tilaisuudet/>

- Infotilaisuus 11.6.2026: projektin eteneminen, kokeilualueet ja valitut digihoidot
 - Materiaalit tallennetaan tilaisuuden jälkeen nettisivuille
- **Keskustelufoorumi 10.9.2026: Digihoitoihin liittyvä data ja tiedonhallinta**
- Keskustelufoorumi 8.10.2026: Digihoitojen korvattavuusmalli Suomessa
- Infotilaisuus alkuvuodesta 2027: kokeilun opit ja onnistumiset sekä ehdotukset / suositukset tulevaisuuden toimintamallista

Kiitoksia ajastanne ja mielenkiinnosta Digihoitokeilua kohtaan!

Ota yhteyttä sähköpostitse:

✉ digihoidot@digifinland.fi

Lisätietoa verkkosivuillamme:
digifinland.fi/digihoidot

Liity postituslistallemme:
[Digihoitokeilun postituslista](#)

DigiFinland



Tehdään se yhdessä.

 www.digifinland.fi

 [@DigiFinlandOy](https://twitter.com/DigiFinlandOy)

 [DigiFinland Oy](https://www.linkedin.com/company/digifinland-oy)