

# PHQ-9 -kysely ensisijaiseksi

## Koulu- ja opiskeluterveydenhuollon verkoston webinaari

Outi Linnaranta, ylilääkäri, THL



**Sote-uudistus**  
Tulevaisuuden  
sosiaali- ja terveyskeskus

# Miksi kansallisia mittareita?

- **Yksilötaso**
  - Hoidon tarve
  - Hoitovaste eri interventioihin
  - Uusimisen havaitseminen
  - Eri organisaatioiden välillä hoidon ja kuntoutuksen eri vaiheissa
- **Vertailtavuus**
  - Tiedon kerääminen ryhmä-, alue- ja kansallisella tasolla päätöksentekijöiden käyttöön
  - Hoidon kohdentuminen
  - Yhdenvertaisuuden, laadun ja vaikuttavuuden arviointi
  - Hyvinvointialueiden rahoitus



**Ihmisten  
tarpeiden  
mukaiset,  
laaja-alaiset  
palvelut**

# Käytäntö yleistä vai tiettyä sairautta koskevaa mittaria?

**Sairausspesifi** mittari, joka kuvaa kyseisen sairauden aiheuttamia haittoja.

- Hoidon suunnittelu
- Vasteen seuranta
- Esimerkiksi masennus

Geneerinen eli **yleinen** mittari, joka soveltuu eri sairausryhmille

- Verrataan erilaisia potilasryhmiä toisiinsa tai suhteessa väestöön
- Esimerkiksi toimintakyky, elämänlaatu
- Näissä useimmiten jokin kysymys mielialaan liittyen

# Minkälainen on kansalliseen käyttöön soveltuva masennusmittari?

<b>Perustiedot (omistaja, käyttöehdot, kohderyhmä)</b>	<b>Mittausominaisuudet (pätevyys, toistettavuus, käytettävyys)</b>	<b>Soveltevuus arvioituun käyttötarkoitukseen</b>	<b>Vertailtavuus</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Ilmainen ja vapaa käyttö</li><li>• Käyttö digitaalisissa arviointivälineissä</li><li>• Selkeät tulkintaohjeet hoidon perusteena</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Selkeys sekä kysymyksissä että vastauksissa</li><li>• Lyhyt</li><li>• Validoitu</li><li>• Unidimensionaalisuus eli mittaa puhtaasti masennusta</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Seulonta, riskiryhmien tunnistaminen eri väestöryhmissä esim. osana terveystarkastusta</li><li>• Vaste interventioon havaitaan</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• kouluterveyskysely</li><li>• Kansainvälinen standardi</li></ul>

# PHQ-9

Masennuksen seulontaan

Hoidon tarpeen arvioon

Hoitovasteen mittaamiseen

Yhteensä 9 kysymystä

Ilmainen ja vapaasti käytettävä

- Kuinka usein viimeisen kahden viikon aikana ovat seuraavanlaiset ongelmat vaivanneet sinua?
  - vrt muut mittarit esim. BDI
- Vastausvaihtoehdot
  - Ei ollenkaan 0p
  - Useina päivinä 1p
  - Enemmän kuin puolet ajasta 2p
  - Lähes joka päivä 3p

# Yhdeksän kohtaa

- Vain vähäistä mielenkiintoa tai **mielihyvää** erilaisten asioiden tekemisestä
- Alakuloisuutta, **masentuneisuutta**, **toivottomuutta**
- Vaikeuksia **nukahtaa**, pysyä unessa *tai* liiallista nukkumista
- **Väsymystä** tai voimattomuutta
- Ruokahaluttomuutta *tai* liiallista **syömistä**
- Huonommuuden tai **epäonnistumisen** tunteita tai tunne siitä, että olet tuottanut pettymyksen itsellesi tai perheellesi
- Vaikeutta **keskittyä** asioihin kuten sanomalehden lukemiseen tai television katseluun
- Puhumisen tai liikkumisen **hitautta**, jonka muutkin voisivat huomata *tai* vastakohtaisesti **rauhattomuutta** tai liikehtimistä paljon tavallista enemmän
- Ajatuksia että olisi parempi jos olisit **kuollut** *tai* että haluaisit vahingoittaa itseäsi jotenkin

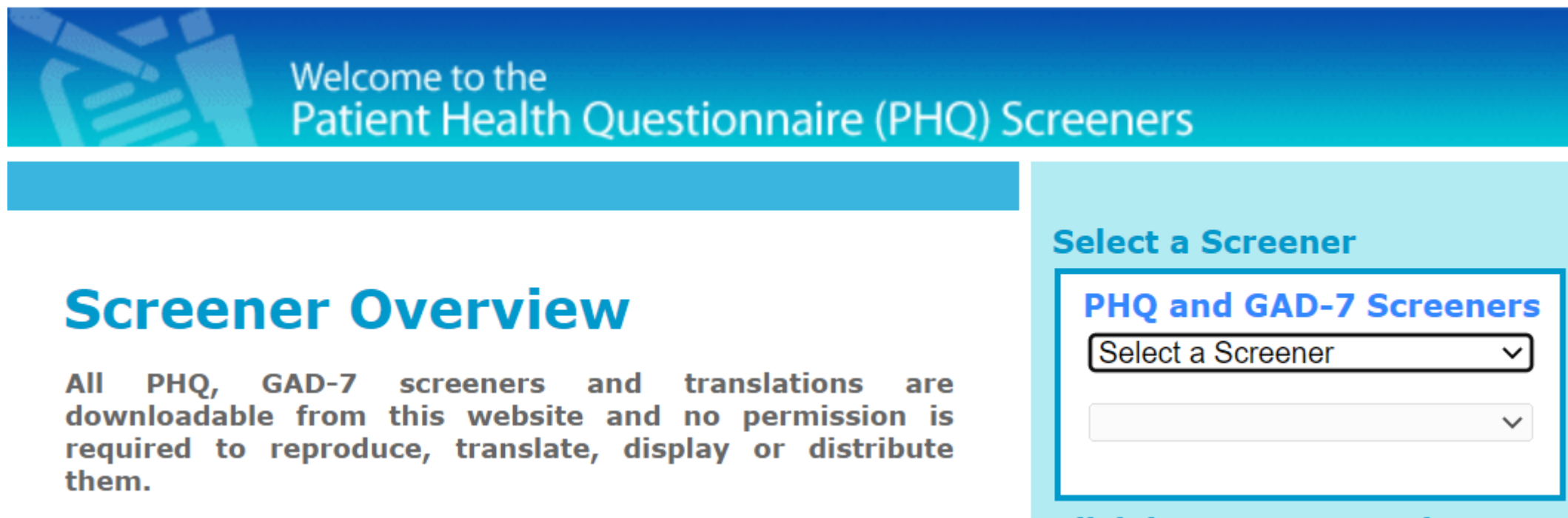
# PHQ-9 tulosten tulkinta

- Kokonaispisteet vaihtelevat välillä 0-27 pistettä
- 5-9 **lievä masennusoireilu**
- 10 tai yli **kliininen masennus** (caseness, häiriötasoinen oireilu)
- **Toipuminen**
  - Jos hoidon alkaessa 10 tai yli, hoidon päättyessä alle 10, lisäksi vähintään 5 pisteen lasku
  - ”reliable change index”
- Luotettava **voinnin paraneminen**
  - hoidon alkaessa 10 tai yli, hoidon päättyessä edelleen 10 tai yli, mutta vähintään 5 pisteen lasku
- **Ehkäisevä interventio**
  - Hoidon alkaessa alle 10 pistettä
  - Ei validoitua tasoa muutokselle seurannassa



# Kieliversiot

- Yli 30 eri kielistä versiota validoitu ja vapaasti saatavilla



Welcome to the Patient Health Questionnaire (PHQ) Screeners

## Screeners Overview

All PHQ, GAD-7 screeners and translations are downloadable from this website and no permission is required to reproduce, translate, display or distribute them.

Select a Screener

PHQ and GAD-7 Screeners

Select a Screener

Select a Screener

The screenshot shows a website header with the text 'Welcome to the Patient Health Questionnaire (PHQ) Screeners'. Below the header is a blue bar with the title 'Screeners Overview'. Underneath, there is a paragraph stating that all PHQ and GAD-7 screeners and translations are downloadable and can be reproduced without permission. To the right, there is a form titled 'Select a Screener' with a dropdown menu currently showing 'PHQ and GAD-7 Screeners' and another empty dropdown menu below it.



# Psykometrinen validiteetti

- Diagnostinen validiteetti arvioitu aikuisilla
- Aikuisilla PHQ-9 pisteet > 10 MDD sensitiivisyys 88% ja spesifisyys 88%
- Luotettavuus ja validointiarvot hyvät, korkea sisäinen yhtenäisyys (internal consistency)
- Arvot hyviä eri kieliversioissa, perusterveydenhuollossa, primaaristi fyysisissä sairauksissa, eri ikäryhmissä

# Validiteetti nuorilla ja lapsilla

- Valtaosa tutkimuksista aikuisilla
- Nuorilla parikymmentä tutkimusta, validointi 14 vuotiaille
- Suositus 14-(8-) vuotiaille ja tätä vanhemmille

## Standardization of health outcomes assessment for depression and anxiety: recommendations from the ICHOM Depression and Anxiety Working Group

Alexander Obbarius<sup>1</sup> · Lisa van Maasackers<sup>2</sup> · Lee Baer<sup>3,4</sup> · David M. Clark<sup>5</sup> · Anne G. Crocker<sup>6,7</sup> · Edwin de Beurs<sup>8,9</sup> · Paul M. G. Emmelkamp<sup>10,11</sup> · Toshi A. Furukawa<sup>12</sup> · Erik Hedman-Lagerlöf<sup>13,14</sup> · Maria Kangas<sup>15</sup> · Lucie Langford<sup>16</sup> · Alain Lesage<sup>7,17</sup> · Doris M. Mwesigire<sup>18</sup> · Sandra Nolte<sup>1,19</sup> · Vikram Patel<sup>20</sup> · Paul A. Pilkonis<sup>21</sup> · Harold A. Pincus<sup>22,23</sup> · Roberta A. Reis<sup>24</sup> · Graciela Rojas<sup>25</sup> · Cathy Sherbourne<sup>23</sup> · Dave Smithson<sup>26</sup> · Caleb Stowell<sup>2</sup> · Kelly Woolaway-Bickel<sup>27</sup> · Matthias Rose<sup>1,28</sup>



## International consensus on a standard set of outcome measures for child and youth anxiety, depression, obsessive-compulsive disorder, and post-traumatic stress disorder

Karolin R Krause, Sophie Chung, Abiodun O Adewuyi, Anne Marie Albano, Rochelle Babins-Wagner, Laura Birkinshaw, Peter Brann, Cathy Creswell, Kathleen Delaney, Bruno Falissard, Christopher B Forrest, Jennifer L Hudson, Shin-ichi Ishikawa, Meghna Khatwani, Christian Kieling, Judi Krause, Kanika Malik, Vania Martinez, Faraz Mughal, Thomas H Ollendick, Say How Ong, George C Patton, Ulrike Ravens-Sieberer, Peter Szatmari, Evie Thomas, Lucas Walters, Bryan Young, Yue Zhao, Miranda Wolpert

# PHQ-2

- Ensimmäiset kaksi kysymystä PHQ-9:sta
- Tarkoitettu seulontaan, jonka jälkeen tehdään loput 7 kysymystä
- Ei sovellu hoitotarpeen arvioon tai vasteen seurantaan
- Patients who screen positive should be further evaluated with the Kolme validointitutkimusta, leveä vaihtelualue sensitiivisyydessä (Gilbody, Richards, Brealey, and Hweitt, 2007)

Gilbody, S., Richards, D., Brealey, S., & Hewitt, C. (2007). Screening for depression in medical settings with the Patient Health Questionnaire

(PHQ): A diagnostic meta-analysis. *Journal of General Internal Medicine*, 22(11), 1596-1602.

# Vaihtoehdot

RBDI 13-14 kysymystä

BDI-13 for family practise

PHQ-A masentuneen mielialan rinnalla  
ärtyneisyys

PHQ-9 modified for adolescents



# Kyselylomakkeiden käyttö depression diagnosoinnissa – vältä viisaasti

## Erkki Isometsä ja Arja Tuunainen 8.1.2020

- Älä tee diagnoosia pelkän oirekyselyn perusteella
- Diagnoosi perustuu haastatteluun ja kliiniseen arvioon
- Täysin kohdentamaton seulonta johtaisi jopa puolella väärään masennusdiagnoosiin
- Väärät negatiiviset – ei havaita hoitoa vaativaa masennusta
- Kliininen merkitsevyys – vain haastattelussa
- Kliinikon havainnot oleellinen osa hoidon suunnittelua
- Itsehavaintokyky rajallinen; stigma ym. vaikuttaa subjektiiviseen arvioon



Thl.fi

julkari.fi

#mielenterveysstrategia

Twitter #olinnaranta  
LinkedIn Outi Linnaranta



Mielenterveysstrategia 2020-2030

**Sote-uudistus**  
Tulevaisuuden  
sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskus