

Pauliina Hautakoski & Jenni Yrjölä

## **POTILAAN KOHTAAMINEN HOITOTYÖN PERIAATTEIDEN MUKAISESTI**

Opetusvideo

# **POTILAAN KOHTAAMINEN HOITOTYÖN PERIAATTEIDEN MUKAISESTI**

Opetusvideo

Pauliina Hautakoski & Jenni Yrjölä  
Opinnäytetyö  
Kevät 2024  
Hoitotyön tutkinto-ohjelma  
Oulun ammattikorkeakoulu

## TIIVISTELMÄ

Oulun ammattikorkeakoulu  
Hoitotyön tutkinto-ohjelma, sairaanhoitaja

---

Tekijät: Jenni Yrjölä, Pauliina Hautakoski

Opinnäytetyön nimi: Potilaan kohtaaminen hoitotyön periaatteiden mukaisesti

Työn ohjaajat: Satu Pinola, Mari Vihelä

Työn valmistumislukukausi ja -vuosi: Kevät 2024

Sivumäärä: 27 + 10

---

Opinnäytetyön aiheena oli potilaan kohtaaminen hoitotyön periaatteiden mukaisesti. Opinnäytetyön tarkoituksena oli luoda opetusvideo potilaan kohtaamisesta hoitotyön periaatteiden mukaisesti opetusmateriaaliksi Oulun ammattikorkeakoululle. Työn tavoitteena on tukea tulevien sosiaali- ja terveysalan opiskelijoiden osaamista potilaskontakteissa hoitotyön periaatteet huomioiden.

Opetusvideo on tehty kattavan tietoperustan pohjalta, käyttäen laajasti laadullisia lähteitä, joita avataan enemmän opinnäytetyössä. Tietoperustaa käyttäen on laadittu käsikirjoitus, jossa käydään lävitse kaikki hoitotyön periaatteet mielenterveys potilaan kohtaamisessa vastaanotolla. Ennen videon kuvaamista, on suunnitelma sekä käsikirjoitus hyväksytetty ohjaavilla opettajilla. Valmista videosta on myös luotu kysely, jolla on kerätty palautetta Oulaisten kampuksen hoitotyön opiskelijoilta.

Tämä opinnäytetyön on toteutettu projektina. Tuotoksena on noin 8 minuuttia kestävä opetusvideo, joka on kuvattu Oulaisten kampuksen opetustiloissa. Videon käsikirjoituksen, kuvauksen sekä editoinnin olemme suorittaneet itse. Videon tarkoituksena on havainnollistaa, kuinka hoitotyön periaatteet ilmenevät käytännön hoitotyössä.

---

Asiasanat: Hoitotyö, Hoitotyön periaatteet, Opetusvideo

## ABSTRACT

Oulu University of Applied Sciences  
Degree Programme in Nursing and Healthcare, Option of Nursing

---

Authors: Jenni Yrjölä, Pauliina Hautakoski  
Title of thesis: Meeting patients in accordance with the principles of nursing  
Supervisors: Satu Pinola, Mari Vihelä  
Term and year when the thesis was submitted: Spring 2024  
Number of pages: 27 + 10

---

The topic of the thesis was patient encounters in accordance with the principles of nursing. The purpose of the thesis was to create an instructional video on patient encounters in accordance with the principles of nursing as teaching material for Oulu University of Applied Sciences. The aim of the work is to support the competence of future social and health care students in patient contacts, taking into account the principles of nursing.

The instructional video has been made on the basis of a comprehensive knowledge base, making extensive use of qualitative sources, which are explained more extensively in the thesis report. Using the knowledge base, a manuscript has been prepared that goes through all the principles of nursing in encountering mental health patients at the clinic. Before the video is filmed, the plan and script have been approved by the supervising teachers. A survey has also been created from the completed video, which has been used to collect feedback from nursing students at the Oulainen campus.

This thesis has been implemented as a project. The result is an approximately 8-minute instructional video filmed in the teaching facilities of the Oulainen campus. We have done the script, shooting and editing of the video ourselves. The purpose of the video is to bring theoretical knowledge of nursing principles into practice.

---

Keywords: Nursing, Principles of Nursing, Video tutorial

## SISÄLLYS

|     |   |    |
|-----|---|----|
| 1   | JOHDANTO .....  | 6  |
| 2   | TARKOITUS JA TAVOITTEET .....                                 | 7  |
| 3   | HOITOTYÖN PERIAATTEET JA POTILASLÄHTÖINEN TOIMINTA .....      | 8  |
| 3.1 | Hoitotyön arvot .....   | 9  |
| 3.2 | Hoitotyön periaatteet .....                                   | 9  |
| 3.3 | Turvallinen potilaskohtaaminen .....                          | 13 |
| 3.4 | Potilaan kohtaaminen hoitotyön periaatteiden mukaisesti ..... | 13 |
| 4   | VIDEO OPPIMISEN VÄLINEENÄ.....                                | 15 |
| 5   | PROJEKTIN SUUNNITTELU JA TOTEUTUS .....                       | 16 |
| 5.1 | Kohderyhmä ja hyödynsaajat .....                              | 16 |
| 5.2 | Projektiorganisaatio ja viestintä .....                       | 16 |
| 5.3 | Projektin työsuunnitelma ja aikataulu .....                   | 17 |
| 5.4 | Projektin toteutus.....                                       | 18 |
| 5.5 | Riskien ja muutosten hallinta .....                           | 19 |
| 5.6 | Projektin arviointi ja raportointi .....                      | 21 |
| 6   | POHDINTA.....   | 23 |
|     | LÄHTEET.....  | 24 |

# 1 JOHDANTO

Opinnäytetyön tavoitteena oli luoda informatiivinen opetusvideo Oulun ammattikorkeakoululle, sosiaali- ja terveysalan opiskelijoille opetuskäyttöön ja täten tukea laadukasta hoitotyötä. Opetusvideon avulla, pystyimme havainnollistamaan hoitotyön periaatteiden teoriaa suoraan käytäntöön. Hoitotyön periaatteet ovat aiheena tärkeä, sillä ne ovat olennainen osa onnistunutta hoitotyötä ja potilaskohtaamista.

Hoitosuhte on sosiaali- ja terveysalan ammattilaisen ja asiakkaan välinen suhde. Hoitosuhteen peruspilareita ovat hoitotyön periaatteet ja työntekijältä vaadittu korkea ammatillinen osaaminen hoitotyöhön. Periaatteet ohjaavat sairaanhoitajia työssään toimimaan eettisesti ja ammatillisesti oikein erilaisten asiakkaiden ja potilaiden kohdalla sekä toteuttamaan laadukasta hoitotyötä. Jokaisen sairaanhoitajan velvollisuutena on toteuttaa hoitotyötä laadukkaasti ja asiakaslähtöisesti työasemasta tai tehtävistä riippumatta. (Blomqvist ym. 2022, 19, 25).

Sosiaali- ja terveysalan ammattilaisten työtä säännöstelee yhtenäinen eettinen toimintaperusta, josta on säädetty laissa. Asiakastyötä ohjaavat myös monet kansalaisten perusoikeudet. Asiakkailta on oikeus tulla kohdatuksi hoitotyön periaatteiden mukaisesti, mikä on edellytys onnistuneelle hoitokontaktille. (Mönkkönen 2018.)

Suomessa sairaanhoitajan ammattikorkeakoulututkinto sisältää paljon ohjausta ja harjoittelua asiakaslähtöisestä toiminnasta sekä potilasohjauksesta. Oulun ammattikorkeakoululla Oulaisten kampuksella oli tarve opetusvideolle asiakkaan ohjaustilanteesta, jossa on huomioituna keskeisimmät hoitotyön periaatteet. Video on erinomainen väline opetustilanteeseen myös pidemmällä aikavälillä, sillä siihen voi aina palata uudestaan ja sitä voi hyödyntää useamman opiskelijaryhmän opetuksessa. Tässä opinnäytetyössä käsitellään potilaan kohtaamista hoitotyön periaatteet huomioiden.

## 2 TARKOITUS JA TAVOITTEET

Opinnäytetyön tarkoituksena oli tuottaa laadukas ja havainnollistava videomuotoinen opetusmateriaali hoitotyön periaatteista Oulun ammattikorkeakoulun sosiaali- ja terveysalan henkilökunnan ja opiskelijoiden käytettäväksi. Opinnäytetyön tavoitteena oli tukea tulevien sosiaali- ja terveysalan opiskelijoiden osaamista potilaskontakteissa hoitotyön periaatteet huomioiden. Opetusvideon tavoitteena oli kuvata, kuinka potilas kohdataan hoitotyön periaatteet huomioiden ammattitaitoisesti ja potilaan oikeuksia kunnioittavasti. Oppimistavoitteenamme oli saada kokemusta projektityöskentelystä ja valmiuksia hyödyntää opittua tietoa käytännön työssä. Opinnäytetyö toimi myös meille itsellemme opetusmateriaalina ja harjoituksena projektityön toteuttamisesta.

Opetusvideon laatua tarkastelimme useamman laatukriteerin avulla. Projektin tuotoksen piti olla mahdollisimman johdonmukainen ja informatiivinen. Otimme huomioon erilaiset oppijat, opetustilanteet ja opiskelun sujuvuuden esimerkiksi selkeällä vuoropuhelulla ja tekstityksellä. Videon kuvat olivat tarkkoja ja artikulointi selkeää. Teoriapohjassa oli hyödynnetty ajankohtaista näyttöön perustuvaa tietoa. Videon tuli soveltua kaikilta osin koululla tapahtuviin opetustilanteisiin sekä itsenäiseen opiskeluun.

### 3 HOITOTYÖN PERIAATTEET JA POTILASLÄHTÖINEN TOIMINTA

Hoitotyöllä kuvataan nykyään selkeästi hoitajan roolia ja tehtäviä. Se pohjautuu kattavaan ja hyvin määriteltyyn teoriapohjaan, monialaiseen asiantuntijuuteen, autonomiaan, tutkimuksien jatkuvuuteen ja ammattien työstandardeihin. Hoitotyön tarkoituksena on ehkäistä sairauksia, edistää ja säilyttää terveyttä, tukea ihmisiä sairastumisen yhteydessä ja auttaa heitä sopeutumaan erilaisiin muuttuviin tilanteisiin. Hoitajan tulisi tunnistaa potilaan ongelmia ja pyrkiä auttamaan häntä ongelmisissaan, lievittää kipua, vähentää pelkoa ja häpeää. Hoitaja myös tukee potilaan tai asiakkaan omaisia ja läheisiä, sekä on yhteydessä heihin, mikäli potilas ei itse kykene yhteydenpitoon. (Rautava-Nurmi ym. 2019, 14.)

Sairaanhoitajat ovat hoitotyön asiantuntijoita. Heidän asiantuntijuutensa perustuu hoitotieteen aikaansaamaan informaatioon. Sairaanhoitajan tehtävänä on toteuttaa asianmukaisesti edellä mainittua hoitotyötä. Hoitajan ammatin harjoittamiseen vaaditaan Suomessa ammattikorkeakoulutuksen perustutkinto, joka johtaa ammattitaitoon ja korkeakoulututkintoon. Sairaanhoitajilla on mahdollisuus lisätä ammattitaitoaan ja osaamistaan suorittamalla ylempi ammattikorkeakoulututkinto 3 vuoden työkokemuksen jälkeen aiemman korkeakoulututkinnon lisäksi. (Rautava-Nurmi ym. 2019, 18–19.)

Potilaalla tarkoitetaan terveydenhuollon palveluiden käyttäjää ja vastaanottajaa. Asiayhteydestä riippuen potilasta voidaan puhutella myös asiakkaaksi. Jokainen potilas on ihmisenä erilainen ja tarvitsee yksilöllistä hoitoa ja huomiota. Potilaan tehtävänä on toimia terveydenhuollon ammattilaiselta saadun informaation mukaisesti ja kantaa vastuuta omasta itsestään, hyvinvoinnistaan ja omahoidon toteutuksesta. (Rautava-Nurmi ym. 2019, 13.)

Potilaslähtöisyydellä hoitotyössä tarkoitetaan potilaskeskeistä hoidon suunnittelua ja toteutusta. Potilas itse osallistuu oman hoitotyön suunnitteluun, mikäli se on mahdollista. Yhdessä sosiaali- ja terveysalan ammattilaisten kanssa tavoitellaan parhaiten potilasta palveleva toimintasuunnitelma ja toteutus. Perustana potilaslähtöisyydessä on potilaan omat näkemykset, kokemukset, voimavarat ja toimintakyky. (Koikkalainen & Rauhalta 2013.) Potilaalla on oikeus saada tietää hänen hoitoonsa ja terveyteen liittyviä asioita, jolloin terveydenhuollon ammattilaisilla on velvollisuus antaa tietoa hoidosta ja terveydentilasta (Blomqvist ym. 2022, 53).

### 3.1 Hoitotyön arvot

Terveydenhuollon keskeisiä arvoja ovat totuus, hyvyys ja kauneus. Totuus kuvailee terveydenhuollon toiminnan tieteellistä teoriapohjaa ja todellisuutta potilaskontakteissa. Hyvyyden arvo tarkoittaa hyvän aikaansaamista ja siihen pyrkimistä. Esimerkiksi hyvä terveydenhuollossa tarkoittaa kärsimyksen ja kivun minimointia ja hoitamista. Kauneus on taiteellinen arvo. Sen mukaisesti esimerkiksi hoitoympäristöön pyritään lisäämään kauneutta. Muita arvoja terveydenhuollossa on esimerkiksi eettisyys, esteettisyys, tiedollisuus, taloudellisuus ja uskonnollisuus. Eettiset arvot määrittelevät esimerkiksi hoitotoimenpiteiden valintaa ja päätöksentekoa. Valinnat tehdään yhteisymmärryksessä potilaan kanssa ja potilaan omaksi parhaaksi. (Rautava-Nurmi ym. 2019, 25.)

Taloudelliset arvot korostuvat hoitotyössä tarkoituksenmukaisten hoitomenetelmien ja -välineiden valintana. Tiedollinen arvo ilmenee terveydenhuollon ammattilaisten osaamisena, vastuullisuutena, rehellisyytenä ja haluna kehittyä ihmisenä sekä ammatissaan. Uskonnolliset arvot pitävät sisällään potilaan oikeuden omaan uskontoon, jota terveydenhuollon ammattilaisten tulee hoitotyössä kunnioittaa. Potilaan oikeuksia ovat myös oma mielipide ja kulttuuri, jotka tulee hyväksyä sellaisenaan. (Rautava-Nurmi ym. 2019, 25.)

### 3.2 Hoitotyön periaatteet

Hoitotyön periaatteet perustuvat hoitotyön arvoihin sekä ihmiskäsitykseen. Periaatteet ohjaavat sairaanhoitajia ammatissaan toimimaan oikein erilaisissa hoito- ja ongelmatilanteissa. Hoitotyön periaatteet tuovat hoitajan ammatissa esille hoidon korkean laadun ja auttavat hoitajia toteuttamaan hoitotyötä laadukkaasti. (Blomqvist ym. 2022, 19.)

#### Arvoperiaatteet

**Kunnioittaminen** hoitotyössä tarkoittaa potilaan inhimillistä kohtelua, luottamusta, selkeää vuorovaikutusta ja rehellistä toimintaa hoitosuhteessa. Lisäksi siihen kuuluu yksityisyydensuojan vaaliminen. Ihmisarvon kunnioitus sisältää kattavaa tiedonsaantia, potilaan mahdollisuuksia vaikuttaa omaan hoitoon sekä itsemääräämisoikeuden tukemista. Kunnioittamiseen eivät saa vaikuttaa potilaan ikä, sukupuoli, uskonto, vakaumus, etninen tausta, asema yhteiskunnassa, taloudellinen tilanne, terveydentila tai toimintatavat. (Blomqvist ym. 2022, 19.)

Yksilöllisen hoitotyön tulee tapahtua vuorovaikutuksessa yhdessä potilaan kanssa. Siinä mahdollistetaan potilaan **yksilöllisyys** ja sovitaan hoitotoimenpiteet potilaan klinisen tilanteen ja henkilökohtaisen elämäntilanteen mukaisesti siten, että potilas on osallisena omassa hoidossaan. Yksilöllisellä hoidolla mahdollistetaan potilaiden itsenäisyys sekä aktiivinen rooli itsehoidossa. Erityisesti vanhusten hoidossa yksilöllisen hoidon toteuttamisella on suuri merkitys, kun hoitohenkilökunnan ja elinympäristön merkitys korostuu. (Kettunen 2021.)

### **Perhekeskeisyys**

Perheenjäsenen sairastuttua, se koskettaa usein koko perhettä. Hoitoa suunnitellessa sekä toteuttaessa tulisi ottaa huomioon myös potilaan omaiset, huomioiden potilaan ikä, elämäntilanne sekä oma tahto. Kun perhekeskeisyys on otettu huomioon, on se usein kannatteleva voimavara niin potilaalle kuin omaisille. Perhekeskeisellä työskentelyllä voidaan edistää sekä hoidon laatua että perheiden ja yksilön hyvinvointia. (Rönkkö & Turunen 2022.) Vuorovaikutus on sidoksissa tunteiden välitykseen, josta se vaikuttaa elimiin ja soluihin. Erityisesti lasten kohdalla vuorovaikuttamisella on merkitys aivojen kehitykseen. Perhekeskeisyys tulisi huomioida etenkin lasten ja pitkäaikaissairaiden kohdalla. (Riusala 2012.)

### **Itsemääräämisoikeus**

Oikeus yksityisyyden suojasta kuuluu jokaisen ihmisen ja potilaan perusoikeuksiin. Terveystieteiden toimintaan vaikuttaa myös yksilön henkilökohtainen vapaus ja koskemattomuus. **Yksityisyys** terveydenhuollossa kuuluu Suomen oikeusjärjestelmän suojaamiin etuihin. Yksityisyyttä säännöstelee useat Suomen perustuslait ja Euroopan unionin normit. Näitä lakeja ovat esimerkiksi henkilötietolaki, potilaslaki, terveydenhuoltolaki, asiakastietolaki, laki viranomaisen toiminnan julkisuudesta ja laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietokäsittelystä. (Sorvettula 2015, 37.)

**Itsemääräämisoikeus** tarkoittaa potilaan vapaehtoisuutta hoitoon ja osallistumista itseään koskevaan päätöksentekoon riittävän ja ymmärrettävän tiedon pohjalta. Itsemääräämisoikeus tarkoittaa myös sitä, että potilaalla on oikeus kieltäytyä hoidosta, joka voi vahingoittaa hänen terveyttään tai johtaa kuolemaan. (Suomen lääkäriliitto 2021.) Äärimmäisissä tapauksissa itsemääräämisoikeutta on mahdollista soveltaa lain nojalla. Esimerkiksi henkilö voidaan määrätä mielenterveyslain mukaisesti psykiatriseen sairaalahoitoon, jos on näytettävissä, että hän on vaaraksi itselleen tai muille,

muut mielenterveyspalvelut ovat riittämättömiä sekä hänen mielisairautensa on todennettavissa. (Mielenterveyslaki 1116/1990, 2.8 §.) Itsemääräämisoikeudesta säädetään myös potilaslaissa. Potilaan kieltäytyessä hoidosta tai toimenpiteestä, häntä on mahdollisuuksien mukaan hoidettava yhteisymmärryksessä hänen kanssaan muulla lääketieteellisesti hyväksytyllä tavalla. (Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785/1992, 6 §.)

Samalla tavalla päihdehuoltolakia voidaan käyttää itsemääräämisoikeuden rajoittamiseen. Henkilö voidaan määrätä hoitoon tahdosta riippumatta, mikäli päihteiden käyttö aiheuttaa välittömän hengenvaaran tai henkilö saa siitä vakavan terveydellisen vaurion. Kriteerinä tahdonvastaiselle hoidolle on myös muiden hoitojen ja palveluiden riittämättömyys tai puuttuminen. (Päihdehuoltolaki 411/1986, 2.10 §.) Muita yleisiä lakeja, jossa säännöstellään itsemääräämisoikeutta ovat esimerkiksi tartuntatautilaki, rikoslaki ja asetus kehitysvammaisten erityishuollosta. (Finlex 2024.)

Hoitotyössä **turvallisuus** jaetaan potilaan kokemaan sisäiseen ja ulkoiseen turvallisuuteen. Sisäinen turvallisuus tarkoittaa esimerkiksi luottamuksellista hoitosuhdetta, turvallisuudentunnetta, lohtua, yhteydenpitoa ja lasten kohdalla myös sylissä olemista. Ulkoinen turvallisuus käsittää hoitohenkilökunnan osaamisen, ympäristön, välineiden, menetelmien ja toimenpiteiden turvallisuuden. Myös oma päätösvalta hoidosta lisää turvallisuutta. Hoitohenkilökunta on vastuussa toteuttamastaan hoidosta sekä velvoitettu hoitamaan potilaita potilasturvallisuus huomioiden. (Rautava-Nurmi ym. 2019, 28–29.)

Potilasturvallisuuslailla varmistetaan suojelutyön riittävyys. Sen tarkoitus on turvata potilaiden henkeä ja terveyttä myös ääriolosuhteissa. Potilasturvallisuuslakia säännöstelee Suomessa sosiaali- ja terveysministeriö. (STM 2022.) Mikäli potilas kokee turvallisuutensa vaarantuneen tai vahingon sattuneen, voi potilas ottaa yhteyttä hoitoyksikköön, potilasasiamieheen, tehdä potilasvahinkoilmoituksen tai kantelun valvontaviranomaiselle. Työntekijänä haitta- ja vaaratapahtumat käsitellään yksikössä työyhteisön kesken ja siitä tehdään kirjallinen selvitys, jonka vastaanottaja riippuu vahingon laadusta. (Ikonen, Halinen & Laukkavirta 2023, 1556–1558.)

## **Kokonaisvaltainen hoito**

**Kokonaishoidon periaate** pitää sisällään kaikki hoitotyönperiaatteet. Kokonaishoidon periaatteissa huomioidaan potilaan taustat, nykyisyys ja tulevaisuus sekä fyysiset, psyykkiset ja sosiaali-

set tarpeet. Toisin sanoen, kokonaishoidon periaatteen toteutuminen edellyttää, että potilaalle tehdään tutkimukset, diagnoosit, riski- ja ennustearviot ja hoitosuunnitelma. Tähän kuuluu myös hoitotakuu, eli tarpeellinen hoito tulisi toteuttaa kohtuullisessa ajassa asiakkaan sairauden tila ja kulku huomioiden. (Halme, Mäntylä & Nihtilä 2016.)

Tiedonvälitys on avainsana **hoidon jatkuvuudessa**. On tärkeää huolehtia, että laadukas hoito jatkuu myös toisessa hoitoyksikössä tai työvuorossa henkilöstöstä riippumatta. Tavoitteeseen päästään huolellisella kirjaamisella ja tiedottamisella. Hoitosuunnitelman laatiminen ja sen säännöllinen päivittäminen on välttämätön osa hoidon jatkuvuutta. Myös asiakkaan ja hänen läheistensä jatkuva ohjaaminen ehkäisee katkoksia hoitopolulla. Kun kotiutuminen tai siirto toiseen hoitoyksikköön on ajankohtainen, ohjauksen tärkeys korostuu entisestään. Asiakkaan tulee tietää jatkohoidosta ja -toimenpiteistä sekä mihin olla yhteydessä ongelmatilanteessa tai kysymysten herätessä. (Blomqvist ym. 2022, 22.)

### **Terveyskeskeisyys**

Terveyskeskeisyyden periaatteessa tuetaan terveyden ylläpitoa sairauden hoidon sijaan. Periaate huomioiden on tärkeää huolehtia, että potilaalla on riittävästi tietoja ja taitoja terveytensä ylläpitämiseen ja parantamiseen. WHO määrittelee terveyden fyysiseksi, psyykkiseksi, sosiaaliseksi, emotionaaliseksi ja hengelliseksi hyvinvoinniksi, joka vaihtelee elämänkulun eri vaiheissa. (Iivanainen & Syväoja 2016, 549.)

### **Omatoimisuus**

Omatoimisuuden periaatteella tarkoitetaan tapaa, jolla tuetaan potilaan omaa tekemistä sekä kannustetaan omatoimisuuteen. Omatoimisuuden periaatteessa on tärkeää, ettei potilasta passivoida, vaan tuetaan kaikin mahdollisin keinoin tämän omaa aktiivisuutta ja omatoimisuutta. Potilaan omatoimisuutta tukemalla voidaan pitää yllä ja parantaa hänen toimintakykyään ja mahdollistaa että potilas suoriutuu itsenäisesti myös kotiutumisen jälkeen. (Iivanainen & Syväoja 2016, 490)

### 3.3 Turvallinen potilaskohtaaminen

Turvallisella potilaskohtaamisella ajetaan niin potilaan kuin hoitajankin etua. Esimerkkinä turvallinen ympäristö, jossa ei altistu tapaturmille tai joudu väkivallan uhriksi tai ammattitaitoinen henkilökunta, joka tietää mitä tekee, ja noudattaa korkeita hygienian ja aseptiikan vaatimuksia työssään. (Iivanainen & Syväoja 2016, 606.) Ulkoisen turvallisuuden lisääminen voi merkitä sitä, että potilas ei itse tietyssä tilanteessa saa tehdä sitä, mitä itse haluaa. Mielenterveyslaki, tartuntatautilaki, päihdelaki ja kehitysvammahuollon laki mahdollistavat potilaan itsemääräämisoikeuden ja muiden perusoikeuksien rajoittamisen, kun potilaan sairauden hoito, hänen turvallisuutensa tai toisen henkilön turvallisuus sitä välttämättä vaatii. (Iivanainen & Syväoja 2016, 606.)

Hoitohenkilökunta voi kokea uhkaavaa käyttäytymistä lähestulkoon missä tahansa hoitopaikassa tai -tilanteessa. Potilaan uhkaavan käyttäytymisen tunnistaminen auttaa hallitsemaan erinäisiä tilanteita ja toimimaan niissä tilanteen vaatimalla tavalla. Käyttäytymisen tunnistamisen lisäksi, hoitajan tulisi varmistaa pakotien ja hälytysjärjestelmän toimivuus etukäteen, ennen haastavan potilaan kohtaamista. Haastavaa potilasta kohdatessa tulisi hoitajan säilyttää tähän koko ajan katsekontakti. Potilaan kiihtyneisyyttä tulee arvioida jatkuvasti, hänelle vastataan asiallisesti, kunnioittavasti sekä rauhallisella äänen sävyllä. Jos erimielisyyteen vastataan "samalla mitalla", annetaan potilaalle lupa siirtyä riitelyn tasolle (Iivanainen & Syväoja 2016, 608.)

Potilaan käyttäytymisen muuttuessa aggressiiviseksi ja uhkailevaksi, on hoitajan hyvä ottaa etäisyyttä potilaaseen, varmistaa pakotie, informoida muita hoitajia sekä valmistauduttava puolustamaan sovittujen toimintamallien mukaisesti. Jos potilas on kiihtyneessä tilassa, usein sanaton viestintä toimii paremmin kuin sanallinen. Potilas pyritään saamaan istumaan, sillä istumasta on vaikeampi lähteä hyökkäykseen. Äkkinäisiä liikkeitä tulisi välttää, käsien tulisi olla alhaalla sekä näkyvissä, jottei potilas kokisi oloaan uhkaavaksi. Hyökkäävää potilasta puhutellaan sekä käsketään rauhallisin ja lyhyin lausein. (Iivanainen & Syväoja 2016, 608.)

### 3.4 Potilaan kohtaaminen hoitotyön periaatteiden mukaisesti

Onnistuneen hoitokontaktin peruspilareita ovat hoitotyön periaatteet. Kun näitä noudatetaan potilastyössä, tulee huomioida hyvin myös sairaanhoitajien eettiset ohjeet. Näiden molempien rakenneiden tarkoituksena on luoda potilaan ja hoitajan kontaktista joustava ja ihmisläheinen, kuitenkin

rikkomatta yksityisyyttä, itsemääräämisoikeutta ja turvallisuutta. (Rautava-Nurmi ym. 2019, 26.)  
Hoitotyön periaatteiden noudattaminen on erittäin tärkeää myös hoidon toteutumisen ja jatkossa hoitoon hakeutumisen kannalta. Myönteiset potilaskohtaukset saivat asiakkaat esimerkiksi sitoutumaan määrättyyn hoitoon paremmin. Se taas edelleen on suorassa yhteydessä hoitoalan resurssien hyödyntämiseen. (Raivio 2017.)

## 4 VIDEO OPPIMISEN VÄLINEENÄ

Videot edistävät tehokkaasti oppimista ja havainnollistavat opiskeltavaan asiaan liittyvää toimintaa. Videon avulla voidaan tuoda esille asioita ja ideoita, jotka ovat haasteellisia esittää kirjallisessa tai sanallisessa muodossa. Liikkuva kuva mahdollistaa todellisuuden monipuolisen havainnoimisen. Videon voi katsoa aina uudelleen ja siinä voi kiinnittää huomiota useampiin asioihin, kuin kerran nähtävässä tapahtumasarjassa. Lisäksi niiden käyttäminen opetusmateriaalina on nykyaikaista, yleistä, edullista ja vaivatonta. (Helminen ym. 2016.)

Video opetusvälineenä mahdollistaa opetuksen uudella, erilaisella tavalla. Videoiden on todettu edistävän opetusta ja oppimista. (Miettinen & Utriainen 2016.) Katsojalla saattaa olla teoretietoa aiheesta, mutta näkemällä käytännön suorituksen videolla, hän pystyy yhdistämään tiedon näkemäänsä (Sartjärvi 2014).

Mallioppiminen on yksi oppimisen teoria, jolla tarkastellaan yksilön mielen ja ympäristön välistä suhdetta. Psykologi ja professori Albert Bandura on tutkinut aikoinaan mallioppimisen vaikutuksia Bobo-nukke-kokeella. Merkittävin havainto-oppimisen perusmuodoista oli elävän mallin katsominen, joka suorittaa ensin opittavan asian. Toiseksi tärkeimmäksi nousee verbaalinen ohjeistus. Nykyaikana videossa voidaan yhdistellä näitä molempia, jonka takia se tekee videosta erinomaisen menetelmän edistää oppimista. (Sabater 2022.)

Tämä opinnäytetyö oli toiminnallinen projektityö ja se toteutettiin sovitusti Oulun ammattikorkeakoululle opetusmateriaaliksi. Opinnäytetyö sisälsi laadukkaan ja hyvin havainnollistavan opetusvideon. Videon suunnittelun avuksi teimme synopsiksen, joka on kerrontasuunnitelma käsikirjoitukselle. Siinä kävi ilmi videon suunnittelu ja toteutus. Sen pohjalta rakensimme videolle käsikirjoituksen (LIITE 1), jonka avulla toteutimme videota. (Luhtaniemi 2020.)

## 5 PROJEKTIN SUUNNITTELU JA TOTEUTUS

Projektitoiminnassa selkeä ja kattava suunnitelma on kaiken perusta. Suunnitteluvaiheessa on tärkeää osata rajata projekti oikein, ettei aikaa kulu turhan tiedon etsimiseen. Mitä selkeämmin projektin tavoitteet kyetään avaamaan ja viestimään projektin eri sidosryhmille, sitä paremmin projektisuunnittelu saadaan toteutettua, jolloin todennäköisemmin projekti etenee ilman suurempia virheitä. (Mäntyneva 2016, 43.)

### 5.1 Kohderyhmä ja hyödynsaajat

Opinnäytetyömme kohderyhmä oli Oulun ammattikorkeakoulun sosiaali- ja terveystieteiden opiskelijat. Videota on mahdollista hyödyntää hoitotyön opetuksessa useilla opintoihin sisältyvillä kursseilla, sillä hoitotyön periaatteet ovat keskeinen käsite minkä tahansa potilasryhmän hoitotyössä. Kohderyhmän vuoksi pyrimme tekemään videosta tiiviin ja informatiivisen, josta hoitotyön periaatteet ovat kuitenkin helposti ymmärrettävissä.

Hyödynsaajana olivat oppilaat, hoitotyön opettajat sekä opiskelijoiden toteuttaman hoitotyön kautta myös potilaat. Opetusvideo mahdollistaa oppilaille nähdä ja kuulla hoitotyön periaatteiden hyödyntämisen käytännön työssä. Mitä useampi oppilas on hyödynsaajana, vaikuttaa se suoraan myös siihen, kuinka moni potilas tulevaisuudessa hyötyy tästä ammatillisuuden kehittämisen osa-alueesta. Hoitotyön periaatteiden mukaisesti tapahtuva hoito luo potilaiden kautta myös turvallisuuden tunnetta potilaan läheisille.

### 5.2 Projektioorganisaatio ja viestintä

Projektioorganisaatio koostuu tahoista, jotka toteuttavat projektin. Projektin laajuus sekä onnistuminen ovat suoraan yhteydessä käytettävissä oleviin henkilöresursseihin sekä osaamiseen. Mukaan otettavien henkilöiden tietämys, taidot, suhdeverkostot, kokemustausta ja persoonallisuus vaikuttavat projektiryhmän koostumukseen ja suorituskykyyn. (Mäntyneva 2016, 21.) Projektiryhmän toimivuuden kannalta on tärkeää, että viestintä toimii ajantasaisesti, luotettavasti sekä on sisällöltään ajankohtaista. Oikeanlainen ja selkeä viestintä mahdollistaa projektin etenemisen sujuvasti ja aikataulun mukaisesti. (Mäntyneva 2016, 27.)

Työryhmämme koostui kahdesta jäsenestä. Projektityöskentelymme oli tasavertaista, eli työtunnit ja tehtävät jaettiin kahdelle tasan. Tasavertaisuutta seurasimme sovitusti tehdyn työn mukaan. Projektityö vaati myös ulkopuolista apua. Pyysimme oppilaitoksemme opettajalta, yhdeltä opinnäyte-työmme ohjaajalta Satu Pinolalta lupaa käyttää oppilaitoksemme tiloja videon kuvaamiseen. Oulun ammattikorkeakoululla Oulaisissa opetustilat soveltuivat hyvin videon ympäristöksi, koska tilat mu-kailevat realistisesti sosiaali- terveydenhuoltoalan laitosten tiloja.

Viestintä projektityöstä tapahtui pääsääntöisesti WhatsApp -mobiilisovelluksella. Sen kautta sovit-tiin yhteiset tapaamiset ja työskentelyajat, sekä keskusteltiin työstä. Sovelluksella oli mahdollista lähettää viestejä ja soittaa. Varsinainen yhteinen työskentely tapahtui Microsoftin Teams -sovelluk-sessa videoyhteydellä. Itsenäisen työskentelyn jälkeen jätimme kommentteja itsessään opinnäyte-työn suunnitelmaan, jolla kohdensimme mitä tarkoitamme tai mitä muutoksia olemme tehneet. Opettajiin yhteydenpito tapahtui Microsoft Outlook -sähköpostilla.

### **5.3 Projektin työsuunnitelma ja aikataulu**

Projektin jaksottaminen ja työskentelyn aikatauluttaminen edistää projektin valmistumista. Selkeä suunnitelma auttaa työskentelyn hallinnassa sekä tukee projektin johtamista. Lisäksi se parantaa huomattavasti todennäköisyyttä projektin onnistumisessa. Työvaiheiden jakaminen on välttämä-töntä, mikäli projektiorganisaatioon kuuluu useampia henkilöitä. (Mäntyniemi 2016, 60–61.)

Projektin suunnittelu alkoi tammikuussa 2023. Tarkastelimme valmistuneita opinnäytetöitä Theseuksesta. Kartoitimme samalla aiheita, mistä oli lähivuosina jo tehty opinnäytetöitä ja projek-teja. Pidimme yhteisiä palaveriteita, joissa suunnittelimme, minkälaisen projektin haluaisimme to-teuttaa. Päädyttiin valitsemaan toiminnallisen opinnäytetyön eli projektityön. Osallistuimme aktiivi-sesti Kirsi Myllykankaan järjestämiin opinnäytetyöpajoihin, joissa hankimme lisää tietoa projekti-työskentelystä.

Työmuodon jälkeen valitsimme aiheen. Aihe löytyi Moodlesta Opinnäytetyöt Oulainen -alustalta valmiista aihepankista. Aihe tuntui molemmista oikealta ja mielekkäältä vaihtoehdolta toteuttaa, joten valitsimme opetusvideon potilaan kohtaamisesta hoitotyön periaatteiden mukaisesti. Yhteys-

henkilöinä aiheesta toimi Oulun ammattikorkeakoulun lehtori Mari Vihelä. Otimme yhteyttä sähköpostilla Vihelään, jolta saimme ensimmäiset ohjeet työskentelyn aloittamiseksi. Projektin suunnitelma vaati laajasti teorian tiedon etsimistä ja tietoperustan kirjoittamista. Kun saimme hyväksynnän suunnitelman teoriaosuudesta, aloitimme työstämään videon käsikirjoitusta. Suunnitelman lopullinen hyväksyntä haettiin ennen projektin toteuttamista.

Aloitimme projektityöskentelyn hyvissä ajoin opintoja, jotta meillä oli runsaasti aikaa muokata työtämme sekä aikaa varattiin myös sattumille. Aikatauluun (taulukko 1) sisällytimme muun opiskelun, työn, työharjoittelut ja vapaa-ajan. Työskentelimme joustavalla aikataululla, eli arvioitu aika projektin alusta loppuun ei ollut kovin tiukka ja siihen sisällytettiin ajallisia sattumia.

*TAULUKKO 1. Projektin aikataulu.*

| Ajankohta                   | Tehtävä   |
|-----------------------------|---|
| Tammikuu-Maaliskuu 2023     | Suunnittelutyöt, aiheen ja tyylin valinta       |
| Huhtikuu-Syyskuu 2023       | Teorian tiedon hankinta                         |
| Syyskuu 2023-Maaliskuu 2024 | Projektin suunnittelu, tietoperustan laatiminen |
| Huhtikuu 2024               | Projektin toteutus, videon kuvaaminen           |
| Huhtikuu-Toukokuu 2024      | Projektin raportointi ja valmistuminen          |

#### **5.4 Projektin toteutus**

Projektin toteutus aloitettiin suunnitelman valmistumisen jälkeen. Videon materiaaleja kuvattiin Oulun ammattikorkeakoululla Oulaisten kampuksen tiloissa. Esiinnyimme itse videolla hoitajana ja potilaana. Erillistä kuvaajaa emme tarvinneet, sillä meillä oli käytössä kuvausteline. Videossamme ei ollut oleellista tarkentaa mihinkään tai liikuttaa kuvakulmaa, joten ratkaisu oli meille sopiva. Video kuvattiin kohtaus kerrallaan. Kohtaukset ja sisällöt ovat jaoteltu erikseen tarkemmin käsikirjoituksessa.

Videollamme sairaanhoitajan vastaanotolle saapui 36-vuotias nainen, jolla oli mielenterveyden kanssa haasteita. Potilas oli jäänyt hiljattain työttömäksi, jonka takia hänellä oli taloudellisia vaikeuksia. Potilas oli ohjattu ensin puhelimitse hakeutumaan terveystieteiden sairaanhoitajan vastaanotolle tarkempaa hoidon tarpeen arviota ja jatkohoidon suunnittelua varten.

Vastaanottokäynnin alussa tapahtui asiakkaan todentaminen ja potilasjärjestelmästä etsittiin oikean asiakkaan tiedot. Todentamisessa käytettiin kaksivaiheista tunnistautumista. Asiakkaan täytyi itse sanoa vähintään kaksi omaa henkilötietoaan, esimerkiksi sosiaaliturvatunnuksensa ja kokonimensä. Tapahtuman jälkeen avattiin asiakkaan henkilökohtaiset hoitotiedot kirjaamista ja jatkohoidon suunnittelua varten.

Asiakasta haastateltiin kattavasti ja esitettiin tarkentavia kysymyksiä kokonaisvaltaisen terveyden tilan arvioimiseksi. Keskustelun runkona ja apuna hyödynnettiin Mielenterveyden kättä, jolla selvitetiin arjesta selviytymistä. (Mieli 2024.) Vastaanottokäynnin aikana pyrittiin tekemään alkukartoitusta ja tarkennettua hoidon tarpeen arviota. Saadun tiedon avulla selventyi, minne asiakas tulisi ohjata jatkossa saadakseen oikeanlaista hoitoa ja apua ongelmiin. Asiakkaalla oli taloudellisia vaikeuksia ja mielialan laskua. Ehdotimme asiakkaalle lähipaikkakunnat huomioiden hoidon ja avun mahdollisuuksista, joista asiakas sai itse valita minkälaisia palveluita halusi hyödyntää. Lisäksi täytyi selvittää asiakkaan turvaverkoston laatu, olisiko hänellä mahdollisuutta tukeutua siihen hädän iskiessä. Oli myös tärkeää kartoittaa asiakkaan mahdollista itsetuhoisuutta hänen oma ja muiden turvallisuus huomioiden.

Video editoitiin ja muokattiin siistiksi ennen välitystä opinnäytetyön ohjaajille. Videon linkki julkaistiin Sharepoint -sovelluksessa yksityisenä. Kun video saatettiin lopulliseen muotoonsa ja projektityö päätökseensä, linkki muokattiin julkiseksi ja käyttäjiksi valittiin Oulun ammattikorkeakoulun jäsenet, opettajat ja oppilaat.

## **5.5 Riskien ja muutosten hallinta**

SWOT-analyysiä voidaan hyödyntää ongelmien ratkaisuun, oppimisen arviointiin ja kehitykseen sekä strategian suunnitteluun. Nelikenttämenetelmällä selvitetään projektin sisäiset vahvuudet ja heikkoudet sekä ulkoiset mahdollisuudet ja uhat. Tällä menetelmällä kartoitetaan projektin riskit ja

pyritään hallitsemaan ja välttämään niitä. (Mbazima, Mbonane & Masekameni 2022.) Opinnäytetyöstämme tehty SWOT-analyysi on kuvattu tarkemmin taulukossa 2.

TAULUKKO 2. SWOT-analyysi opinnäytetyöstä.

|   |  |
|---|--|
| <p>Mahdollisuudet</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- työn tilaajana ohjaajat</li> <li>- helposti yhteys tukeen ongelmatilanteissa</li> <li>- opinnäytetyöpajat edistyksen tukena</li> </ul> | <p>Uhat</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- elämäntilanteen muutokset</li> <li>- sairastumiset</li> <li>- tapaamisten pakollinen siirto</li> </ul>  |
| <p>Vahvuudet</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- tärkeä aihe, projekti hyödyllinen ja käytännöllinen</li> <li>- toimiva työryhmä</li> <li>- motivaatio tehdä työtä</li> </ul>                | <p>Heikkoudet</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- aikataulun sovittaminen yhteisille tapaamisille</li> <li>- oikean kuvaus/ äänityskaluston puuttuminen</li> <li>- sisällön sovittaminen ja rajaus</li> </ul> |

Riskienhallinnan eduksi kävi opinnäytetyömme väljä aikataulu, jota pystyttiin joustamaan suuntaan ja toiseen. Sairastapauksissa ja elämäntilanteen muutoksissa pyrimme sovittamaan työskentelyn molemmille osapuolille sopivaksi, esimerkiksi siirtämällä sovittua tapaamista eteenpäin tai tekemällä myöhemmin enemmän töitä opinnäytetyön eteen. Yhteistä työskentelyaikaa oli haastava löytää eri elämäntilanteiden ja työaikojen vuoksi, joten pyrimme mahdollisimman paljon keskustelemaan työstä viesteillä ja opinnäytetyön suunnitelman pohjalla itsenäisen työn ohella. Oikean kuvaus- ja äänityskaluston puuttumiseen etsimme ratkaisua vertailemalla puhelinkameroiden laatua. Valitsimme laitteeksi Honor 70 -älypuhelimien kuvaustilanteessa kokeilujen jälkeen. Sisällön rajaaminen tuotti jonkin verran haasteita, mutta pyrimme kirjoittamaan teoriapohjaa ensin mahdollisimman laajasti, jonka jälkeen pystyimme karsimaan siitä ylimääräistä ja epäolennaista pois.

## 5.6 Projektin arviointi ja raportointi

Projektityöskentelyllä on ajallisesti aina alku ja loppu. Projekti voidaan saattaa päätökseen, kun projektin toimeksiantaja on hyväksynyt tuotoksen ja kaikki projektiin sisältyvät tehtävät on tehty. Projektin päätökseen kuuluu aina tarkempi katsaus tehdystä työstä, eli tuotosta arvioidaan useammasta näkökulmasta. Palautteen avulla tekijät voivat kehittyä projektityöskentelyssä. Säännölliset väliarvioinnit auttavat tuotoksen toteuttamisessa ja ohjautumisessa haluttuun suuntaan. (Mäntyniemi 2016, 144–145.)

Projektin tuotos eli opetusvideo lähetettiin arvioitavaksi ensin opinnäytetyömme ohjaajille. Kehityskohteita löytyi videon editointiin ja kuvauksellisuuteen liittyen. Palautteen perusteella päätimme kuvata videon kokonaan uudestaan kiinnittäen huomiota saatuun palautteeseen. Toiseen kuvauskertaan myös valmistauduimme paremmin, esimerkiksi kuvausvälineistö vaihtui ja keskustelun runkona käytettiin vain muistiinpanoja suoran tekstin sijaan, jolloin videolla saatiin enemmän todemukaista tunnelmaa.

Kun video sai arvioinnin ja hyväksynnän ohjaajiltamme, lähetimme videon lyhyen Webropol -kyselyn (LIITE 2) kanssa Oulaisten kampuksen hoitotyön opettajille sekä oppilaille. Pyrimme saamaan selville oman oppimisen kannalta opetusvideoon liittyen kriittistä arviota, missä onnistuttiin ja mitä olisi voinut tehdä toisin. Kyselyyn vastasi 21 henkilöä. Palaute oli pääsääntöisesti hyvää ja positiivista palautetta saimme mm. videon selkeydestä sekä informatiivisuudesta. 62 % vastaajista piti videota helposti ymmärrettävänä ja johdonmukaisena. Kaikki vastaajista koki videon opettavaisena. Moitteita saimme mm. videon pituudesta sekä tekstityksen nopeudesta. Lähes puolet(48%) vastaajista mielsi videon sopivan pituiseksi kestoltaan. 81% vastaajaa tunnisti videon sisällöstä näyttöön perustuvaa tietoa. Lähes kaikki (95 %) vastaajista piti videota soveltuvana opetuskäyttöön. Kehityskohteiksi suositeltiin loppu- ja väliotsikoita videon hahmottamisen parantamiseksi sekä editoinnin hienosäätöä. Tunnistimme saadusta palautteesta onnistuneet osat ja kehitystarpeet.

Tavoitteenamme oli luoda laadukas video Oulun ammattikorkeakoululle opetuskäyttöön ja sitä kautta tukea tulevien hoitoalan opiskelijoiden osaamista. Olimme etukäteen määritelleet Tarkoitukset ja tavoitteet -kohdassa projektin tuotoksen laatukriteerit. Hyvällä kuvausvälineistöllä tavoittelimme korkeaa kuva- ja äänenlaatua. Projektin tuotoksen oli määrä olla mahdollisimman johdonmukainen

ja informatiivinen. Otimme huomioon erilaiset oppijat, opetustilanteet ja opiskelun sujuvuuden esimerkiksi selkeällä vuoropuhelulla ja tekstityksellä. Videokuva oli tarkka ja artikulointi selkeää. Teoriapohjassa hyödynnettiin ajankohtaista näyttöön perustuvaa tietoa. Videon piti soveltua kaikilta osin koululla tapahtuviin opetustilanteisiin sekä itsenäiseen opiskeluun. Videon kuvaaminen osoitautui haastavaksi, mutta mielestämme kuitenkin onnistuimme tässä hyvin. Haasteellista oli videon muokkaus, leikkaus sekä onnistuneiden kohtausten kuvaaminen ja siistiminen. Pienistä osista saimme koottua kattavan ja selkeän kokonaisuuden.

Omana tavoitteenamme oli ennen kaikkea oppia lisää potilaslähtöisestä työskentelystä, hoitotyön periaatteista ja saada käytännön kokemusta projektityöskentelystä. Koemme, että päästiin ennalta määriteltyihin tavoitteisiimme. Opinnäytetyön aikana opimme paljon projektityöskentelystä ja siitä, kuinka toteuttaa monipuolista tiedonhakua. Onnistuimme projektityöskentelyssä omasta mielestämme kohtalaisen hyvin työn vaativuuteen nähden.

## 6 POHDINTA

Valitsimme aiheemme potilaan kohtaamisen hoitotyön periaatteiden mukaisesti, koska koimme aiheen mielenkiintoiseksi ja tarpeelliseksi. Oman opiskelumme aikaan emme saaneet tästä tarvittavaa ohjausta. Kyseisestä aiheesta ei ollut tarjolla opetusmateriaalia. Hoitotyön periaatteet ovat tärkeä osa hoitajan perusosaamista ja avainsana onnistuneeseen potilaskohtaamiseen.

Teoriatiedon taustalla on laajaa ja monipuolista tiedonhakua ja lähteiden tulkintaa. Olemme oppineet erittelemään tiedonhaun yhteydessä lähteiden todenperäisyyttä. Lisäksi olemme oivaltaneet minkälaista yhtenäisen ja tehokas projektityöskentely todellisuudessa on. Täsmällisen tiedonhaun ansiosta olemme omasta mielestämme onnistuneet luomaan yhdessä kattavan ja laadukkaan kokonaisuuden.

Projekti on toteutettu pyynnöstä Oulun ammattikorkeakoululle opetuskäyttöön. Tekemällemme videolle on ollut tarve, sillä vastaavanlaista opetusmateriaalia ei ole ollut tarjolla. Pyysimme projektin arviointia ohjaajiemme lisäksi myös rajatusti Oulaisten kampuksen hoitotyön opiskelijoilta. Koska työn kohderyhmänä on hoitotyön opiskelijat, mielestämme oli tärkeää saada palautetta videon laadusta ja sisällöstä myös heiltä.

Tavoitteenamme oli luoda napakka ja informatiivinen opetusvideo potilaan kohtaamisesta hoitotyön periaatteiden mukaisesti. Kuitenkin videota tehdessämme huomasimme, että hoitotyön periaatteet on aiheena melko laaja kokonaisuus. Tästä syystä videosta tuli kohtalaisen pitkä, mutta emme voineet tiivistää tai jättää siitä mitään poiskaan. Videon pituus on kuitenkin sopiva mielenkiinnon ylläpitämiseksi. Videon kuvaaminen osoittautui haastavaksi, mutta ratkaisimme ongelmat ja loppujen lopuksi onnistuimme videon tekemisessä.

Alkuperäisen suunnitelman mukaisesti arvioimme opinnäytetyöhön vaaditun ajan liian lyhyeksi. Suunnitelmavaihe ja tiedonhaku vaati yllättävän paljon aikaa, resursseja ja yhteistä pohdintaa. Yhteisen aikataulun sovittaminen osoittautui myöskin melko haastavaksi. Saimme kuitenkin korvattua yhteisiä palavereita itsenäisellä työskentelyllä ja aktiivisella tiedottamisella. Opinnäytetyö eteni loppujen lopuksi todella jouhevasti suunnitelmaosion jälkeen toteutuksesta aina raportointiin ja arviointiin asti. Olemme tyytyväisiä projektin tuotokseen ja siihen että saimme tämän kunnialla päätökseen.

## LÄHTEET

Blomqvist, Mia, Rummukainen, Tarja, Sainio, Titta, Simola, Tiina & Tyrisevä-Ryösö, Miia 2022. Hoitotyön perusosaaminen. 1. painos. Helsinki: Sanoma Pro Oy.

Finlex 2024. Ajantasainen lainsäädäntö. Sähköinen säädöskokoelma. Hakupäivä 6.1.2024. <https://finlex.fi/fi/laki/ajantasa/>.

Finlex 1992. Laki potilaan asemasta ja oikeuksista. Hakupäivä 19.3.2024 <https://finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1992/19920785#L2P6>.

Halme, Merja, Mäntylä, Päivi & Nihtilä, Annamari 2016. Suuritoisten potilaiden hoito pääkaupunki-seudun terveyskeskuksissa. Hammaslääkärilehti. Hakupäivä 11.3.2024. <https://hammaslaakari-lehti.fi/suuritoisten-potilaiden-hoito-paakaupunkiseudun-terveyskeskuksissa/>.

Helminen, Milla, Peltonen, Miia, Myyrä, Niina, Kirjonen, Sanna & Korhonen, Anne-Maria 2016. Video osana osaamisen arviointia. Ammatillinen osaaminen ja opetus. HAMK Unlimited Journal. Hakupäivä 29.8.2023. <https://unlimited.hamk.fi/amatillinen-osaaminen-ja-opetus/video-osana-osaamisen-arviointia/>.

Iivanainen, Ansa & Syväoja, Pirjo 2016. Hoida ja kirjaa. Helsinki: Sanoma Pro Oy.

Ikonen, Tuija, Halinen, Minna & Laukkavirta, Minna 2023. Näin toimin, kun epäilen potilasturvallisuuden vaarantuneen. Duodecimlehti vol. 139, no. 19. Hakupäivä 8.1.2024. <https://www-duodecimlehti-fi.ezp.oamk.fi:2047/xmedia/duo/duo17871.pdf>.

Kettunen, Heikki 2021. Yksilöllisen vanhustenhoidon lähtökohta on potilaskeskeisyys. Turun yliopisto. Hakupäivä 15.12.2023. <https://www.utu.fi/fi/ajankohtaista/uutinen/yksilollisen-vanhustenhoidon-lahtokohta-on-potilaskeskeisyys#:~:text=%E2%80%93%20Yksil%C3%B6llinen%20hoitoty%C3%B6%20on%20potilaan%20kanssa%20vuorovaikutuksessa%20toteutuvaa,mukaisesti%20sit%C3%A4%20potilas%20on%20osallisena%20omassa%20hoidossaan>.

Koikkalainen, Päivi & Rauhala, Liisa 2013. Potilaslähtöisyys - Uhka vai mahdollisuus? Tutkiva hoitotyö. 2013, 11 (2): 44–46.

Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785/1992. Hakupäivä 18.3.2024. <https://finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1992/19920785>.

Luhtaniemi, Pasi 2020. Oppitunti 7: Juonikertomus, synopsis ja käsikirjoitus. Kustannus Aarni Oy. Hakupäivä 29.8.2023. <https://kustannusaarni.fi/oppitunti-7-juonikertomus-synopsis-ja-kasikirjoitus/>.

Mbazima, Setlamorago Jackson, Mbonane, Thokozani Patrick & Masekameni, Masilu Daniel 2022. A SWOT analysis of contemporary gaps and a possible diagnostic tool for environmental health in an upper-middle income country: a case study of South Africa. International Journal of Environmental Health Research. Hakupäivä 12.2.2024. <http://ezp.oamk.fi:2047/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=c8h&AN=160064593&lang=fi&site=ehost-live>.

Mielenterveyslaki 1116/1990. Hakupäivä 5.1.2024. <https://finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1990/19901116#a1116-1990>.

Miettinen, Erno & Utrianen, Sampo. 2016. Tiivistä ydin ja konkretisoi teoria. Millainen on hyvä pe-tusvideo? Tampereen ammattikorkeakoulu. Kehittämistyö. Hakupäivä 2.2.2024. [https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/121302/Miettinen\\_Erno\\_Utrianen\\_Sampo.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/121302/Miettinen_Erno_Utrianen_Sampo.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

Mäntyneva, Mikko 2016. Hallittu projekti. 1. painos. Helsinki: Helsingin Kamari Oy.

Mönkkönen, Kaarina 2018. Vuorovaikutus asiakastyössä. Asiakkaan kohtaaminen sosiaali- ja terveysalalla. Helsinki: Gaudeamus Oy.

Päihdehuoltolaki 41/1986. Hakupäivä 6.1.2024. <https://finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1986/19860041>.

Rautava-Nurmi, Hanna, Westergård, Airi, Henttonen, Tarja, Ojala, Mirja & Vuorinen, Sinikka 2019. Hoitotyön taidot ja toiminnot. 6. uudistettu painos. Helsinki: Sanoma Pro Oy.

Raivio, Risto 2017. Hoidon jatkuvuus perusterveydenhuollossa. Lääketieteellinen aikakausikirja Duodecim. <https://www.duodecimlehti.fi/duo13890>.

Riusala, Aila 2012. Perhekeskeinen työote hoitaa ja ehkäisee sairauksia. Lääkärelehti 26-31/2012. Hakupäivä 15.12.2023. <https://www.laakarilehti.fi/ajassa/ajankohtaista/perhekeskeinen-tyoote-hoitaa-ja-ehkaisee-sairauksia/>.

Rönkkö, Katja & Turunen, Elina 2022. Savonia-artikkeli: Perhekeskeisellä hoitotyöllä laatua syöpäpotilaiden hoitoon. Savonia ammattikorkeakoulu. Hakupäivä 15.12.2023. <https://www.savonia.fi/>

[nia.fi/artikkelit/savonia-artikkeli-perhekeskeisella-hoitotyolla-laatusyopapotilaiden-hoitoon/#:~:text=Perhekeskeisytt%C3%A4%20pidet%C3%A4nC3%A4n%20t%C3%A4rke%C3%A4n%C3%A4%20hoitoty%C3%B6n%20periaatteena.%20Aikuisten%20potilaiden%20hoitoty%C3%B6ss%C3%A4,m%C3%A4%C3%A4rittelee%20potilas%20itse%20eik%C3%A4%20se%20edellyt%C3%A4%20biologista%20sukulaissuhdetta.](https://na.fi/artikkelit/savonia-artikkeli-perhekeskeisella-hoitotyolla-laatusyopapotilaiden-hoitoon/#:~:text=Perhekeskeisytt%C3%A4%20pidet%C3%A4nC3%A4n%20t%C3%A4rke%C3%A4n%C3%A4%20hoitoty%C3%B6n%20periaatteena.%20Aikuisten%20potilaiden%20hoitoty%C3%B6ss%C3%A4,m%C3%A4%C3%A4rittelee%20potilas%20itse%20eik%C3%A4%20se%20edellyt%C3%A4%20biologista%20sukulaissuhdetta.)

Sabater, Valeria 2022. Mallioppiminen: Albert Banduran mielenkiintoinen teoria. Psykologia. Mielenhämmet. Hakupäivä 22.2.2024. <https://mielenhämmet.fi/mallioppiminen-albert-banduran-mielenkiintoinen-teoria/>.

Sartjärvi, Ilkka. 2014. Toimiva opetusvideo. Metropolia Ammattikorkeakoulu. Mediatekniikan koulutusohjelma. Opinnäytetyö. Hakupäivä 2.2.2024. [https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/72521/Sartjarvi\\_Ilkka.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/72521/Sartjarvi_Ilkka.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

Sorvettula, Johanna 2015. Tietosuojat. Finnish Journal of eHealth and eWelfare, 7(1). Hakupäivä 5.1.2024. <https://journal.fi/finjehew/article/view/49622>.

Sosiaali- ja terveysministeriö 2022. Tilapäinen potilasturvallisuuslaki on viimesijainen keino potilaiden hengen ja terveyden turvaamiseksi. Valtioneuvosto. Hakupäivä 15.12.2023. <https://valtioneuvosto.fi/-/1271139/tilapainen-potilasturvallisuuslaki-on-viimesijainen-keino-potilaiden-hengen-ja-terveyden-turvaamiseksi>.

Suomen lääkäriliitto 2021. Lääkärin etiikka. 8. painos. Itsemääräämisoikeus ja sen poikkeukset. Helsinki. Hakupäivä 15.12.2023. <https://www.laakariliitto.fi/laakarin-etiikka/potilas-laakarisuhde/itsemääräämisoikeus-ja-sen-poikkeukset/#:~:text=Itsem%C3%A4%C3%A4r%C3%A4misoikeus%20tarkoittaa%20potilaan%20vapaaehtoisuutta%20hoitoon%20ja%20osallistumista%20itse%C3%A4nC3%A4n,se%20voi%20johdattaa%20h%C3%A4nen%20terveytens%C3%A4%20tai%20henkens%C3%A4%20vaarantumiseen.>

Suomen Mielenterveys ry 2024. Mielenterveyden käsi kuvaa mielen hyvinvointiin vaikuttavia arjen valintoja. Arjen mielen hyvinvoinnin taidot. Hakupäivä 16.3.2024. <https://mieli.fi/vahvista-mielenterveyttasi/mielenterveys-ja-arjen-taidot/mielenterveyden-kasi-kuvaa-mielen-hyvinvointiin-vaikuttavia-arjen-valintoja/>.

| Otsikko           | Kuvassa   | Tekstitys ja vuorosanat   | Kertoja             |
|-------------------|---|---|---------------------|
| Aloitus           | Kuva haastattelutilanteesta.  | Potilaan kohtaaminen hoitotyön periaatteiden mukaisesti.  |                     |
|                   |   | Tällä videolla käymme läpi, kuinka potilas kohdataan hoitotyön periaatteet huomioiden ammattitaitoisesti ja potilaan oikeuksia kunnioittavasti. Hoitotyön periaatteet ohjaavat sairaanhoitajia ammatissaan toimimaan oikein erilaisissa hoito- ja ongelmatilanteissa. Hoitotyön periaatteet tuovat hoitajan ammatissa esille hoidon korkean laadun ja auttavat hoitajia toteuttamaan hoitotyötä laadukkaasti. |                     |
| Vastaanotto alkaa | Potilas saapuu vastaanotolle  | h: Hei, olen vastaanoton sairaanhoitaja, istu vaan alas.<br>p: Terve, mä olen Pirkko.<br>h: Terve.  | Hoitaja ja potilas. |
| Tunnistautuminen  | Kuva haastattelutilanteesta.<br>Hoitaja kirjautuu potilastietoihin. | h: Otetaan tuo tunnistautuminen tässä ensin, niin sanotko syntymäajan?<br>p: Joo, eli 120388 – 1234.  | Hoitaja ja potilas. |
|                   |   | h: Mm... Ja nimen jos sanot vielä?<br>p: Pirkko Birgitta Meikäläinen.   | Hoitaja ja potilas  |
| Nykytilanne       |   | h: Tuostapa se löytyykin. Kiitos.<br>h: Mitäs sulle kuuluu tällä hetkellä?<br>p: No ei oikein hyvää kuulu, että vähän meinaa masentaa että kun työttömäksi tuossa jäin ja velat painaa niskaan ja on vähän semmonen.. Ahdistaa.. En oikein tiedä että mitä tässä nyt pitäisi tehdä.   | Hoitaja ja potilas  |
|                   |   | h: Ymmärrän kyllä täysin miltä sinusta tuntuu. Kiva kun kuitenkin tulit tähän vastaanotolle, niin voidaan tässä yhdessä miettiä näitä asioita, että miten nämä saisi sitten tästä järjestykseen.<br>p: Kiitos, että ymmärrät...Eiköhän nämä jotenkin tästä ratkea.  | Hoitaja ja potilas  |

|  |  |  |                    |
|--|--|--|--------------------|
|  |  | <p>h: Miten sinulla on muuten arki sujunut?</p> <p>p: No kyllä kai tuo ihan hyvin... Että aivan olen saanut syötyä ja ihan nukuttuakin, että aina silloin tällöin ahdistaa öisin nuo asiat.</p> <p>h: Hyvä kuulla, että olet saanut nukutuksi ja ruokakin maistuu. Kyllähän nekin vaikuttavat tuohon mielialaan merkittävästi.</p> <p>p: Mm.</p>         | Hoitaja ja potilas |
| Tarkentavat kysymykset                 |  | <p>h: Mites sitten nuo harrastukset? Onko sinulla jotain mielekästä tekemistä arjessa?</p> <p>p: No ei mitään sen kummempia harrastuksia ole, että kävelyllä tulee aina välillä käytyä ja ystäviä näkee aina silloin tällöin.</p> <p>h: Mm... No sehän on mukava kuulla. Sosiaaliset suhteet ovat kuitenkin tärkeitä ja piristää mieltä.</p>             | Hoitaja ja potilas |
| Kliininen status                       |  | <p>h: Onko teillä mitään perussairauksia tai lääkityksiä käytössä?</p> <p>p: Ei mitään sairauksia pitäisi olla ja semmonen lääke kuin Citalopram on ollut tuossa muutaman vuoden nyt päivittäin käytössä.</p>  | Hoitaja ja potilas |
|  |  |  |                    |
| Tarkennetaan psyykkistä terveydentilaa |  | <p>h: Aivan. Kerroit tuossa aikaisemmin, että sinua ahdistaa, niin osaatko tarkentaa, että mikä sinulle aiheuttaa sitä ahdistusta?</p> <p>p: No ehkä päällimmäisenä ne on nuo työasiat ja sitten tottakai se että jos niiden takia vielä talokin menee vielä alta kun ei saa velkoja kuitattua. En tiedä kyllä yhtään että mihin sitä sitten menisi.</p> | Hoitaja ja potilas |
| Ratkaisujen pohdintaa                  |  | <p>h: Mm.. Mitä olet yrittänyt tehdä tähän asti sen eteen, ettet joutuisi luopumaan kodistasi?</p> <p>p: No avoimia työpaikkoja olen katsonut, mutta eipä siellä oikein ole semmoista löytynyt mihin voisi mennä.</p>  | Hoitaja ja potilas |
|  |  | <p>h: Oletko hakenut katsomiasi työpaikkoja?</p>   | Hoitaja ja potilas |

|                       |  |  |                    |
|-----------------------|--|--|--------------------|
|                       |  | <p>p: No jos ihan rehellisiä ollaan, niin en ole saanut aikaiseksi, että tämä on melkoisessa sumussa mennyt nyt kaikki päivät ja kyllähän tuo olisi korkea aika ottaa itseään niskasta kiinni sen suhteen.</p>   |                    |
|                       |  | <p>h: Se on aivan oikea asenne. Ja tuota niin työelämän kauttahan tulee niitä rutiineja elämään, mitkä auttaa sitten viemään sitä ajatusta muualle niistä negatiivisista asioista.</p> <p>p: Niinpä.</p> <p>h: Menetyksiähän saa ja pitääkin surra, mutta kyllä niistä ajan kanssa pitää mennä sitten eteenkin päin.</p> <p>p: Niinpä.</p> | Hoitaja ja potilas |
|                       |  | <p>h: Oletko ollut yhteydessä sosiaalitoimeen tai kontaktoinut TE-palveluita näiden taloudellisten asioiden vuoksi?</p> <p>p: No on ne mielessä käynyt, mutta en ole sitten vielä tarpeelliseksi kokenut, kun on säästöillä kuitenkin pärjännyt vielä tähän asti.</p>  | Hoitaja ja potilas |
| Taloudellinen tilanne |  | <p>h: Mm.. Koetko, että tulet toimeen nyt säästöilläsi?</p> <p>p: Joo kyllä nyt ainakin toistaiseksi vielä.</p> <p>h: Mm..</p>   | Hoitaja ja potilas |
|                       |  | <p>h: Oletko ajatellut että näistä sosiaalitoimen tai TE-palveluiden kautta saisit apua tähän taloudelliseen tilanteeseesi?</p> <p>p: No saattaisihan se vähän piristää, että jos näitä asioita saisi tästä nyt vähän järjestykseen ja jos nyt alkaa näin kokonaisuudessa ajattelemaan, niin saattaisihan se korkea aikakin jo olla.</p>   | Hoitaja ja potilas |
| Taustat               |  | <p>h: Ehdottomastihan se nyt kannattaisi. Tuota, sinun vointiasi tarkemmin arvioiden, onko sinulla ollut viime aikoina itsetuhoisia ajatuksia?</p> <p>p: Ei juuri nyt ole ollut, että tuossa jokunen vuosi sitten meinasi vähän olla, mutta ne</p>   | Hoitaja ja potilas |

|                        |  |  |                    |
|------------------------|--|--|--------------------|
|                        |  | onneksi käsiteltiin silloin loppuun. Mutta kiva kun kysyt ja huolehdit.  |                    |
| Turvaverkon selvitys   |  | h: Onko sinulla ystäviä ja perheenjäseniä, joihin voit pitää yhteyttä tarvittaessa?<br>p: Onhan noita, että yksi hyvä ystävä asuu tuossa ihan naapurissakin, että vanhemmat sitten asuvat vähän kauempana.   | Hoitaja ja potilas |
| Tarkentavia kysymyksiä |  | h: Mm.. No että miltä sinusta tuntuu nyt, että kykenetkö sinä olemaan kotona yksin, jos ahdistaa?<br>p: En ole kyllä ihan varma, ei tässä kyllä toisaalta kyllä ihan niin paljon ahdistakaan, mutta olisihan se tietysti mukava, kun olisi joku, jonka kanssa voisi vähän kuulumisia vaihtaa ja katsella viakka niitä työpaikkoja siinä samalla. | Hoitaja ja potilas |
|                        |  | h: Se luo sitä turvallisuuden tunnetta, kun on joku, jonka puoleen voi kääntyä. Onko sinulla ketään ketä voisit pyytää luoksesi tänään?<br>p: No ehdottomasti, onhan nuita ystäviä, että voisin varmasti alkaa kyselemäänkin tämän homman jälkeen.   | Hoitaja ja potilas |
| Ratkaisujen pohdintaa  |  | h: Mm.. Mitä itse olet mieltä, minkälaista apua tai tukea tarvitsisit nyt jatkossa?<br>p: No tuota, minä en oikein tiedä mitä palveluita on tänä päivänä kun on tullut näitä kaiken maailman uudistuksia ja säästöjä, että tuntuu olevan hirveän vaikea päästä minkään palvelun piiriin.<br>h: joo   | Hoitaja ja potilas |

|                              |                                |   |                    |
|------------------------------|--------------------------------|---|--------------------|
| Ratkaisu ja Hoidon jatkuvuus |                                | <p>h: No tuota niin, minä pystyisin esimerkiksi jättämään psykiatriselle sairaanhoitajalle soittopyynnön huomiseksi, jos sinusta tuntuu, että pärjät huomiseen asti? Mutta tuota.. Jos et pärjää huomiseen, niin sittenhän sinun pitää mennä tuonne terveyskeskuksen päivystykseen aikaisemmin.</p> <p>p: Mm..</p> <p>h: ja sitten yöaikaanhan se on sitten tämä keskussairaalan päivystys.</p> <p>p: joo</p> <p>h: Tämä psykiatrinen sairaanhoitaja pystyisi sitten tekemään sitä arviota, että olisiko esimerkiksi tarvetta sitten ihan vastaanotolle tai sitten lääkärin vastaanotolle. Hän tekee sitä tarkempaa hoidontarpeen arviota siinä ja jatkohoidon suunnitelmaa. Miltä sinusta tuntuu? Miltä nämä kuulostavat?</p> <p>p: Kyllähän se hyvältä kuulostaa, että enköhän minä huomiseen pärjää, että laita vaan se soittopyyntö sinne menemään.</p> | Hoitaja ja potilas |
|                              |                                | <p>h: Noniin, selvä homma. Jätän soittopyynnön huomiseksi. Olisiko vielä jotain kysyttävää tai jäikö jotain mielenpääle?</p> <p>p: no eipä oikeastaan mitään, että kiitos sinulle tästä. Nyt alkoi pikkuhiljaa tuntumaan siltä, että eiköhän nämä asiat tästä jotenkin ala järjestymään. Kannatti kyllä tulla, minä tätä tosiaan alkuun ensiksi epäröin.</p> <p>h: Kiitos itsellesi! Tännekin voit olla vielä uudestaan yhteydessä, mikäli jotain vielä tulee. Tsemppiä jatsoon!</p>  | Hoitaja ja potilas |
| Vastaanoton päättäminen      | Asiakas poistuu vastaanotolta. | <p>p: Kiitoksia sinulle.</p> <p>h: Kiitos</p> <p>p: Heippa!</p> <p>h: Mukavaa päivän jatkoa!</p>  | Hoitaja ja potilas |

|                       |                                    |   |  |
|-----------------------|------------------------------------|---|--|
|                       |                                    | p: Sitä samaa.  |  |
| Hoitotyön periaatteet | Kuva tyhjistä vastaanottohuoneesta | Miten hoitotyön periaatteet ilmenivät keskustelussa?  |  |
|                       |                                    | <p>Kunnioittaminen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ potilaan inhimillinen kohtaaminen</li> <li>❖ luottamuksellista keskustelua</li> <li>❖ selkeää vuorovaikutusta</li> <li>❖ rehellinen toiminta hoitosuhteessa</li> <li>❖ yksityisyyden suojan vaaliminen</li> <li>❖ asiakkaan oikeus saada tietoa ja päättää omasta hoidosta</li> </ul> |  |
|                       |                                    | <p>Yksilöllisyys</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ vuorovaikutus yhdessä asiakkaan kanssa</li> <li>❖ asiakas osallisena omassa hoidossa, henkilökohtainen elämäntilanne huomioitu</li> <li>❖ mahdollistetaan ja tuetaan itsenäisyydessä, aktiivinen rooli omasta hoidosta</li> </ul>   |  |
|                       |                                    | <p>Itsemääräämisoikeus</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ asiakkaalla vapaus valita hoidostaan</li> <li>❖ oikeus kieltäytyä hoidosta</li> </ul>   |  |
|                       |                                    | <p>Yksityisyys</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ huomioidaan lainsäädäntö</li> <li>❖ asiakkaan tunnistaminen</li> <li>❖ asiakastietojen käsittely</li> </ul>   |  |
|                       |                                    | <p>Perhekeskeisyys</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ elämäntilanteen huomiointi</li> <li>❖ mahdollisten omaisten selvittäminen</li> <li>❖ tukiverkoston kartoitus ja hyödyntäminen osana hoitoa</li> </ul>   |  |
|                       |                                    | <p>Turvallisuus</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ luottamuksellinen hoitosuhde, turvallisuuden tunne</li> <li>❖ lohtu, yhteydenpito</li> <li>❖ hoitohenkilökunnan osaaminen</li> <li>❖ turvallinen ympäristö</li> </ul>  |  |
|                       |                                    | <p>Kokonaishoidon periaate</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ huomioidaan fyysiset, psyykkiset ja sosiaaliset tarpeet</li> <li>❖ nykytilanne ja jatkohoitoon ohjaus</li> </ul>  |  |

|         |  |   |  |
|---------|--|---|--|
|         |  | <p>Terveyskeskeisyys</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ asiakkaan oman osaamisen kehittäminen terveyden ylläpitoa varten</li> </ul>                               |  |
| Lopetus |  | <p>Kiitos mielenkiinnosta!</p> <p>Tekijät:</p> <p>Jenni Yrjölä</p> <p>Pauliina Hautakoski</p> <p>Valokuvat ja editointi:</p> <p>Jenni Yrjölä</p> <p>Pauliina Hautakoski</p> |  |

**PALAUTELOMAKE**

Potilaan kohtaaminen hoitotyön periaatteiden mukaisesti – opetusvideon palautekysely

1. Videolla kuvat ovat selkeitä. \*
  - Samaa mieltä
  - Jokseenkin samaa mieltä
  - En osaa sanoa
  - Jokseenkin eri mieltä
  - Täysin eri mieltä
  
2. Videolla äänenlaatu on hyvä. \*
  - Samaa mieltä
  - Jokseenkin samaa mieltä
  - En osaa sanoa
  - Jokseenkin eri mieltä
  - Täysin eri mieltä
  
3. Video on opettavainen. \*
  - Samaa mieltä
  - Jokseenkin samaa mieltä
  - En osaa sanoa
  - Jokseenkin eri mieltä
  - Täysin eri mieltä
  
4. Video on helposti ymmärrettävä. \*
  - Samaa mieltä
  - Jokseenkin samaa mieltä
  - En osaa sanoa
  - Jokseenkin eri mieltä
  - Täysin eri mieltä
  
5. Video etenee johdonmukaisesti. \*
  - Samaa mieltä

- Jokseenkin samaa mieltä
- En osaa sanoa
- Jokseenkin eri mieltä
- Täysin eri mieltä

6. Video on sopivan pituinen kestoltaan. \*

- Samaa mieltä
- Jokseenkin samaa mieltä
- En osaa sanoa
- Jokseenkin eri mieltä
- Täysin eri mieltä

7. Videolla on käytetty näyttöön perustuvaa tietoa. \*

- Samaa mieltä
- Jokseenkin samaa mieltä
- En osaa sanoa
- Jokseenkin eri mieltä
- Täysin eri mieltä

8. Video soveltuu opetuskäyttöön. \*

- Samaa mieltä
- Jokseenkin samaa mieltä
- En osaa sanoa
- Jokseenkin eri mieltä
- Täysin eri mieltä

9. Mitä videossa olisi kehitettävää tai jäikö siitä puuttumaan jotain? Vapaa sana.

---

---

---