

Eija Ketola, Kati Mäkelä, Henna Pirkkalainen

SATAKUNNAN SAIRAANHOITOPIIRIN LASTEN- JA
NAISTENTALON SOSIAALINEN MEDIA

Hoitotyön koulutusohjelma

2016

SATAKUNNAN SAIRAANHOITOPIIRIN LASTEN- JA NAISTENTALON SOSIAALINEN MEDIA

Ketola, Eija
Mäkelä, Kati
Pirkkalainen, Henna
Satakunnan ammattikorkeakoulu
Hoitotyön koulutusohjelma
Toukokuu 2016
Ohjaaja: Salminen, Eeva-Maija
Sivumäärä: 35
Liitteitä: 2

Asiasanat: Digitalisaatio, Sote-uudistus, Sosiaalinen media, Facebook, Hoitotyö

Opinnäytetyön tarkoituksena oli kehittää Satakunnan sairaanhoitopiirin Lasten ja naistentalon sosiaalisen median viestintää. Projektissa rakennettiin Lasten ja naistentalolle Facebook-sivut. Facebook-sivujen avulla informaation jakaminen ja vastaanottaminen on todettu olevan sekä organisaatiolle että asiakkaalle ajankohtaisempaa ja helpompaa matalan kynnyksen vuoksi. Projektin avulla saatiin luotua vuorovaikutuksellista toimintaa ajankohtaisella keinolla.

Sivut kehitettiin yhteistyössä Satakunnan sairaanhoitopiirin Lasten ja naistentalon henkilökunnan kanssa. Projektin aloitettiin syyskuussa 2015 ja päätettiin toukokuussa 2016. Projektin tavoitteena oli mahdollistaa tiedon hakeminen organisaatiosta ja sen toimintatavoista helposti. Tuotoksella tavoiteltiin näkyvyyttä juuri valmistuneelle Lasten- ja naistentalolle.

Projektin teoriaosuudessa käsitellään sosiaalista mediaa, sen käyttöä hoitotyön välineenä ja hoitotyön markkinoinnissa. Teoriaosuudessa käsitellään myös sote-uudistusta ja digitalisaatiota, joiden myötä hoitopaikan valinnanvapautta ja esimerkiksi sähköisiä palveluja lisätään. Valtakunnallisella digitalisaatiolla pyritään tukemaan asiakkaita ja sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisia esimerkiksi löytämään itsenäisesti tietoa.

Projektin tuotoksena syntyi Satakunnan sairaanhoitopiirin Lasten- ja naistentalon Facebook-sivut (www.facebook.com/porinlastenjanaistentalo). Sivun avulla tuotiin tunnetuksi Lasten- ja naistentalon tiloja, henkilökuntaa ja toimintaa. Facebook-sivun luominen lisää Satakunnan sairaanhoitopiirin markkinointia sosiaalisessa mediassa. Facebook-sivuilla oli kuukauden kuluttua sivujen julkaisusta jo yli tuhat seuraajaa.

SATAKUNTA HEALTH CARE DISTRICT'S CHILDREN'S AND WOMENS'S HOSTPITALS'S SOCIAL MEDIA

Ketola, Eija

Mäkelä, Kati

Pirkkalainen, Henna

Satakunnan ammattikorkeakoulu, Satakunta University of Applied Sciences

Degree Programme in Nursing

May 2016

Supervisor: Salminen, Eeva-Maija

Number of pages: 35

Appendices: 2

Keywords: Digitalization, Social welfare and health care reform, Social media, Facebook, Nursing

The purpose of this thesis was to develop the Satakunta health care district's Children's and women's hospital's social media communications. The project was to build a Facebook-page for Children's and women's hospital. The Facebook-page enables sharing and receiving information and interacting more easily and more topical for the organization and audience.

The Facebook-page was developed in co-operation with the personnel of the Satakunta health care district's Children's and women's hospital. The project was initiated in September 2015 and was terminated in May 2016. The aim of the project was to allow getting information of the organization and its policies easily. The product's goal was to increase the visibility of the new Children's and women's hospital.

The theoretical part of the thesis presents the social media as a tool and its use in marketing in health caring. The theoretical part also brings out the social welfare and health care reform and digitalization in Finland. These allow the freedom of choice to expand in the health care facilities and intensify the electronic services.

The product of this project was Satakunta health care district's Children's and women's hospital's Facebook-page (www.facebook.com/porinlastenjanaistentalo). The Facebook-page presents the Children's and women's hospital's premises, personnel and activities. The Facebook-page is also a marketing tool for the hospital.

SISÄLLYS

1	JOHDANTO.....	5
2	PROJEKTIN TARKOITUS JA TAVOITTEET.....	7
3	PROJEKTI OPINNÄYTETYÖNÄ.....	7
3.1	Projekti.....	8
3.2	Satakunnan sairaanhoitopiiri yhteistyökumppanina	8
3.3	Satakunnan sairaanhoitopiirin Lasten- ja naistentalo	10
3.4	Projektin rajaus ja riskit	11
4	PROJEKTIN TEOREETTISET TAUSTAT.....	12
4.1	Valtakunnallinen digitalisaatio	12
4.2	Sote-uudistus ja potilaan valinnanvapaus	13
4.3	Sosiaalinen media	15
4.4	Sosiaalinen media ja hoitotyö	17
4.5	Sosiaalinen media hoitotyön markkinoinnissa.....	18
5	PROJEKTIN SUUNNITTELU JA TOTEUTUS.....	19
5.1	Projektin aikataulu, resurssit ja yhteistyökumppanit	20
5.2	Projektin aloitus	21
5.3	Aineisto Facebook-sivustolle.....	22
5.4	Facebook-sivun aloitus	23
6	FACEBOOK-SIVUT JA SIVUJEN LUOVUTUS TILAAJALLE	24
6.1	Kuva-albumit	25
6.2	Facebook-sivujen tykkäämis- ja jakamistoiminto	25
6.3	Facebook-sivujen luovutus tilaajalle.....	25
6.4	Sivujen julkaiseminen.....	26
7	PROJEKTIN PÄÄTTYMINEN JA ARVIOINTI.....	30
7.1	Projektin tavoitteiden saavuttaminen.....	30
7.2	Riskien arviointi.....	30
7.3	Pohdinta	31
	LÄHTEET.....	35
	LIITTEET	

1 JOHDANTO

Opinnäytetyömme aiheena on Satakunnan sairaanhoitopiirin Lasten- ja naistentalon sosiaalisen median markkinointi ja viestintä. Sosiaalinen media on kehittynyt lähiaikoina nopeasti ja on tällä hetkellä ajankohtainen puheenaihe. Sosiaalisen median käyttö on suosittua sen helppokäyttöisyyden, maksuttomuuden ja nopean omaksuttavuuden vuoksi. Toimiminen sosiaalisessa mediassa lisää yksilön sosiaalisuutta ja yhteisöllisyyttä. Sosiaalisessa mediassa voi luoda omaa sisältöä ja seurata muita, kommentoida, tutustua uusiin ihmisiin ja jakaa erilaisia sisältöjä muille. (Hintikka 2008) Aihe on meidän mielestämme mielenkiintoinen ja ajankohtainen ja tukee ammatillista kasvuamme hoitotyön kehittämässä. Teemme Satakunnan sairaanhoitopiirin Lasten- ja naistentalolle Facebook-sivut ja käsittelemme Facebookia sosiaalisen median pääkanavana. Työ tehdään Satakunnan sairaanhoitopiirille Satakunnan ammattikorkeakoulun opinnäytetyönä.

Projektimme tavoitteena on kehittää Satakunnan sairaanhoitopiirin sosiaalisen median viestintää luomalla heille Facebook-sivut, jotka toimivat kanavana informaation lisäämiseen ja tiedon jakamiseen. Lisäksi saamme itse tietoa sosiaalisesta mediasta hoitotyön välineenä. Asetimme nämä tavoitteet, jotta saamme luotua nykyaikaisen työkalun niin hoitotyön ammattilaisille kuin asiakkaillekin.

Työn teoriaosuudessa tarkastellaan sosiaalista mediaa ja sen käyttöä hoitotyön välineenä, kehittäjänä ja markkinoijana. Lisäksi esittelemme sosiaalisen median kanavista erityisesti Facebookia. Teoriaosuudessa käsitellään myös sote-uudistusta ja digitalisaatiota, joiden myötä hoitopaikan valinnanvapautta ja esimerkiksi sähköisiä palveluja lisätään. Valtakunnallisella digitalisaatiolla pyritään tukemaan asiakkaita ja sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisia esimerkiksi löytämään itsenäisesti tietoa. Teoriaosuus tukee opinnäytetyömme aihetta. Teoriaosuuden myötä voimme lisätä tietoisuutta sosiaalisesta mediasta ja sen käyttömahdollisuuksista hoitotyössä.

Tässä projektiraportissa käytetään sosiaalisen median sanastoa, jonka ymmärtäminen voi olla haastavaa. Profiililla tarkoitamme yksilön tai organisaation omaa sivua Facebookissa. Aikajanan tilapäivitys Facebookissa tarkoittaa uuden sisällön julkaisua

omalle sivulle. Tykkää-toiminnolla Facebookissa yksilö voi osoittaa mielenkiintoaan päivitystä kohtaan tai ilmaista pitävänsä päivityksestä. Myös esimerkiksi organisaatioiden sivuja voi ”tykätä”, joka tarkoittaa, että yksilö tukee organisaation toimintaa ja seuraa sivuja eli saa organisaation tilapäivitykset automaattisesti etusivulleen. Kommentointi-toiminnolla jokainen voi omalla profiilillaan kommentoida toisten päivityksiä.

2 PROJEKTIN TARKOITUS JA TAVOITTEET

Projektin tarkoitus on luoda Satakunnan sairaanhoitopiiriin uudelle Lasten- ja naistentalolle Facebook-sivut.

Projektin tavoitteena on kehittää Satakunnan sairaanhoitopiiriin sosiaalisen median viestintää. Facebook-sivujen avulla informaation jakaminen ja vastaanottaminen on sekä organisaatiolle että asiakkaalle ajankohtaisempaa ja helpompaa matalamman kynnyksen vuoksi.

Sosiaalisen median avulla tilaaja voi palvella asiakkaitaan paremmin: asiakkaat saavat henkilökohtaista opastusta ja informaatiota Lasten- ja naistentalon toiminnasta sekä ajankohtaisista tapahtumista. Sosiaalinen media auttaa asiakaspalvelun toimintaa, sillä palvelulla pystytään kohdistamaan tieto useammalle asiakkaalle samalla kertaa. Facebook-sivujen avulla asiakkaiden on mahdollista tutustua Lasten- ja naistentalon tiloihin ja osastoihin. Lisäksi asiakkaiden on helppoa osallistua toimintaan kommentoimalla kuvia ja julkaisuja.

Opinnäytetyön tekemisen kautta saamme tietoa sosiaalisesta mediasta hoitotyön välineenä ja hoitotyön markkinoinnista sosiaalisen median kautta. Tämä tukee ammatillista kasvuamme hoitotyön kehittämisessä.

3 PROJEKTI OPINNÄYTETYÖNÄ

Tämän projektioinnäytetyön aiheena oli kehittää Facebook-sivut Satakunnan sairaanhoitopiiriin uudelle Poriin keväällä 2015 valmistuneelle Lasten- ja naistentalolle. Lasten- ja naistentalolla ei vielä ole sisältöä sosiaalisessa mediassa, mutta Satakunnan sairaanhoitopiirillä on omat yleiset sivunsa. Satakunnan sairaanhoitopiiri pyrkii kehittämään toimintaansa ajankohtaisemmaksi siirtämällä sisältöä internetiin ja sosiaaliseen mediaan. Tämän myötä he olivat tilanneet Satakunnan ammattikorkeakoululta opinnäytetyönä kehitettävät Lasten- ja naistentalon Facebook-sivut.

3.1 Projekti

Projekti on työ, jonka avulla tehdään jotakin ylimääräistä, jota ei muun työn ohessa tehdä. Projekteilla on usein määrätty resurssit, kuten rajattu aika, kustannukset ja projektiin sidonnaisten henkilöiden määrä. Projektilla tulee aina olla tarkoitus ja tavoite, joiden pohjalta projektia työstetään. Projektia ohjaa projektipäällikkö, joka huolehtii projektin etenemisestä ja valmistumisesta. Projektin alkaessa tehdään projektisuunnitelma, jonka mukaan projektissa edetään. Projektin toteutuksen jälkeen tulee kertoa, miten projekti lopulta toteutettiin ja arvioida sen kulkua ja tuotosta. (Salminen 2015)

Opinnäytetyön voi toteuttaa eri tavoilla. Erilaisia opinnäytetyön muotoja ovat esimerkiksi tutkimuksellinen opinnäytetyö, kirjallisuuden pohjalta tehty kirjallisuuskatsaus, projekti, toiminnallinen opinnäytetyö tai kehittämishanke. Projektiopinnäytetyö voi olla kehittämisprojekti tai tuotekehitysprojekti. Kehittämisprojekti tarkoittaa sitä, että projektin tuotos ei ole tuote tai valmis toimintamalli. (Isohanni & Toljamo 2005)

Suosituin opinnäytetyömalli on tutkimuksellinen opinnäytetyö. Vuonna 2004 tutkimuksellisia opinnäytetöitä oli 63 % sinä vuonna tehdyistä opinnäytetöistä. Tuotekehitysprojekteja oli vuonna 2004 30 % ja kehittämisprojekteja vähiten, eli 7 %. (Isohanni & Toljamo 2005)

3.2 Satakunnan sairaanhoitopiiri yhteistyökumppanina

Satakunnan sairaanhoitopiiri tarjoaa alueen kunnille, eli noin 226 000 asukkaalle erikoissairaanhoidon palveluita yhteistyössä perusterveydenhuollon ja sosiaalitoimen kanssa. Satakunnan sairaanhoitopiiri työllistää toimialueillaan yhteensä yli 3600 henkilöä. Satakunnan sairaanhoitopiirin tavoite on tarjota hyvää hoitoa ja palvelua. Tavoite sisältää sairauksien hoidon, ennaltaehkäisyä, terveyden edistämisen, näyttöön perustuvan toiminnan, vaikuttavuuden, tehokkuuden, tuloksellisuuden, tuen arjessa selviämiseksi, toimivat tukipalvelut sekä kuntoutuksen. Hyvää hoitoa ja palvelua tavoitellaan välinearvojen avulla, joita sairaanhoitopiiri on nimennyt neljä: kohtaaminen, välittäminen, vastuullisuus ja kehittyminen. (Satakunnan sairaanhoitopiirin www-sivut 2016)

1. Kohtaaminen: Satakunnan sairaanhoitopiiri kertoo pyrkivänsä asialliseen käytökseen, ylläpitämään vuorovaikutustaitoja, arvostamaan toista ihmistä ja hyväksymään ihminen sellaisena kuin hän on.
2. Välittäminen: Satakunnan sairaanhoitopiiri korostaa potilaista tai asiakkaista ja työkavereista välittämistä. Pyritään olla aitoja ja avoimia, luomaan turvallisuuden tunnetta, vakaata työyhteisöä, kohdella oikeudenmukaisesti ja antaa arvoa toisille.
3. Vastuullisuus: Ammattiosaamista ja työkykyä tulee ylläpitää aktiivisesti. Vastuullinen työntekijä sitoutuu tekemiseensä ja pystyy toimimaan työyhteisön jäsenenä. Toimintaan ja sen kehittämiseen tulee osallistua aktiivisesti. Palveluita ja hoitoa toteutetaan oikeassa ajassa.
4. Kehittyminen: Ammattitaitoa ylläpitääkseen tulee jatkuvasti muuttaa toimintatapoja ja kehittyä eri osa-alueilla. Uusi ja parempi hoito rakentuu ennakkoluulottomuudesta ja kokeilusta. Joustavuus ja kannustavuus ovat kehityksen perusta. (Satakunnan sairaanhoitopiirin www-sivut 2016)

Sairaanhoitopiirillä on toimintaa kolmessa eri kunnassa, Porissa, Raumalla ja Harjavallassa. Porissa sijaitsee Satakunnan keskussairaala ja Raumalla aluesairaala, jotka tarjoavat palveluita eri toimialoilla. Harjavallassa on psykiatrisen erikoissairaanhoidon sairaala ja Satalinnan sairaala, joka on erikoistunut fysiatriseen kuntoutukseen. Lisäksi Satakunnan sairaanhoitopiirillä on psykiatrisia yksiköjä eri paikkakunnilla ja kehitysvammaisten kuntoutuskeskus Ulvilassa. (Satakunnan sairaanhoitopiirin www-sivut 2016)

Satakunnan keskussairaala sijaitsee Porissa niin kutsutulla Sairaalanmäellä osoitteessa Siraalantie 3. Sairaala-alueella on noin 15 rakennusta, jotka on nimetty aakkosten mukaisesti. Sairaalassa toimii useita eri erikoisaloja: raskaus ja synnytys, lasten ja nuorten sairaudet, korva-, nenä- ja kurkkutaudit, hammas-, suu- ja leukasairaudet, silmätaudit, neurologia, sisätaudit, ihotaudit, keuhkosairaudet, syöpätaudit ja sädehoito,

kirurgia, leikkaus ja anestesia, fysiatria ja kuntoutus, sekä tehohoito ja tehostettu valvonta. Sairaalassa toimii myös kiireellistä hoitoa vaativien potilaiden päivystys. (Satakunnan sairaanhoitopiirin www-sivut 2016)

3.3 Satakunnan sairaanhoitopiirin Lasten- ja naistentalo

Satakunnan sairaanhoitopiirin Lasten- ja naistentalo on Suomen ensimmäinen lapsille ja naisille suunnattu erikoissairaanhoidon keskittymä. Se on valmistunut maaliskuussa 2015 ja se kokoaa yhteen rakennukseen sekä lasten että naisten erikoissairaanhoidon palvelut, jotka aikaisemmin sijaitsivat eri puolilla sairaalarakennusta. Lasten- ja naistentalo sijaitsee Satakunnan keskussairaalan tontilla E-rakennuksessa. (Satakunnan sairaanhoitopiirin tiedotuslehti 2015)

Uusi Lasten- ja naistentalo oli Satakunnan sairaanhoitopiirille noin 35 miljoonan euron investointi. Rakennuksessa on käytetty viimeisintä teknologiaa ja siellä on panostettu perhe- ja asiakaslähtöisyyteen myös sisustuksessa. Esimerkiksi lastenosastolla on panostettu perheiden läsnäoloon asentamalla jokaiseen huoneeseen niin kutsuttu laivasänky, jossa esimerkiksi toinen vanhemmista voi yöpyä lapsen ollessa sairaalassa. Lisäksi vanhemmille on oma taukotilansa, jossa he saavat viettää aikaa ja ruokailla. (Satakunnan sairaanhoitopiirin tiedotuslehti 2015)

Lasten- ja naistentalossa työskentelee yhteensä noin 230 eri alojen ammattilaista. Talon 0-kerroksessa sijaitsee lastenosasto, lastenpoliklinikat ja lasten erikoissairaanhoidon päivystys. Talon ylemmissä kerroksissa sijaitsee äitiys- ja naistentautienpoliklinikat sekä synnytys- ja naistentautien osasto, synnytyssalit, vastasyntyneiden teho- ja tarkkailuosasto, äidinmaitokeskus että lastenneurologian osasto- ja poliklinikka. Lisäksi talossa toimii apuvälineyksikkö ja Kahvio Minttu. (Satakunnan sairaanhoitopiirin tiedotuslehti 2015)

3.4 Projektin rajaus ja riskit

Projektin aiheena oli alun perin suunnitella sosiaalisen median sisältöä Satakunnan sairaanhoitopiirin uudelle Lasten- ja naistentalolle. Tilaajalta oli tullut ehdotus rakentaa esimerkiksi Facebook-sivu. Sosiaalisessa mediassa on monia eri ulottuvuuksia, joihin sisältöä voi luoda. Kuitenkin tilaajan toiveen ja omien resurssiemme perusteella päätimme pidättäytyä tekemään pelkästään Facebook-sivut. Satakunnan sairaanhoitopiirin edustajat myös toivat esille, ettei heillä ole resursseja päivittää montaa eri kanavaa. Facebookin luonteen vuoksi se valikoitui projektin kohteeksi, sillä tilaajan toiveena oli erityisesti antaa ajankohtaista tietoa ja näkyvyyttä tapahtumille jotka on mahdollista Facebookin kautta.

Vuonna 2015 toteutetussa suomalaisten sosiaalisen median käyttöön liittyvässä tutkimuksessa saatiin selville, että 15 - 55-vuotiasta suomalaisista jopa 76,8 % käyttää Facebookia. Vastaava luku esimerkiksi Instagram-palvelulla oli vain 17,5 % ja Twitter-palvelulla 14,9 %. Tilastojen mukaan siis Satakunnan sairaanhoitopiirille paras sosiaalisen median kanava on Facebook myös sen suurimman käyttäjämäärän mukaisesti. (MTV, Kurio & Laurea ammattikorkeakoulu 2015)

Projektiin liittyy aina myös riskejä, joita tulisi pyrkiä ennaltaehkäisemään. Heti suunnitteluvaiheessa koimme haasteena aikataulujen yhteensovittamisen sekä keskenämme että opettajan ja tilaajan kanssa. Tämän ennaltaehkäisemiseksi ja yhteydenpitomme tueksi loimme opintoalustan Google Drive-pilvipalvelimelle, jossa voi jakaa tietoa ja materiaalia omalle ryhmälle maksuttomasti ja reaaliaikaisesti. Drive-palvelussa säilytimme opinnäytetyömme kirjalliset työt, jaoimme lähteitä keskenämme ja täytimme työpäiväkirjaa. Jokainen ryhmästämme pystyi luomaan sisältöä ja suunnitella projektia silloin, kun itsellä oli aikaa. Lisäksi perustimme yhteydenpitomme tueksi WhatsApp-keskusteluryhmän, jonka välityksellä voimme keskustella toistemme kanssa ilman erillistä tapaamista. Pyrimme kuitenkin myös tapaamaan säännöllisesti.

Projektin yhtenä riskinä oli myös tilaajan tieto ja taito liittyen sosiaaliseen mediaan ja Facebookin käyttöön. Tapaamisissa tilaajan edustajien kanssa tuli ilmi, ettei monikaan osaa käyttää Facebookia. Aloitimme kertomalla, mitä sisältöä Facebookiin voi luoda ja miten sitä päivitetään. Pyrimme tapaamisissa ja yhteisessä suunnittelussa siihen, että

tilaaja saa käsityksen Facebookista, sen käyttömahdollisuuksista ja ohjeista Facebookin käyttöön.

4 PROJEKTIN TEOREETTISET TAUSTAT

4.1 Valtakunnallinen digitalisaatio

Valtakunnallinen digitalisaatio on osa hallituskauden 2015-2019 kärkihankkeita. Suomen yhteiskunta käy läpi parhaillaan suuria rakennemuutoksia, joita pyritään mahdollistamaan digitalisaatiolla. Digitalisaation myötä uudistetaan toimintatapoja ja luodaan uusia, toimivia ja joustavia väyliä palveluissa. Digitalisaation myötä esimerkiksi senioreille kehitetään erilaisia toimintakykyä ja kotona pärjäämistä edistäviä sähköisiä palveluita sekä lapset opiskelevat koulussa enemmän virtuaaliympäristöissä. Digitalisaation myötä siis valtion tarjoamat erilaiset palvelut lisäävät sähköistä viestintää ja sekä yhdistävät että uudistavat vanhoja järjestelmiään. (Valtiovarainministeriön www-sivut 2016)

Sosiaali- ja terveydenhuollon sote-uudistuksen tavoitteena on siis toiminnan muutos, joka auttaa palveluiden saatavuuteen sekä yhdenvertaisuuteen. Erittäin tärkeä väline muutokselle on valtakunnallinen digitalisaatio. Tarkoituksena on, että erilaiset tietojärjestelmät ja sähköiset palvelut tukevat asiakkaita ja sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisia mahdollisimman kattavasti. Sähköisillä palveluilla pystytään tukemaan kansalaisten mahdollisuuksia itse ylläpitää toimintakykyään ja terveyttään. (Sote- ja aluehallintouudistuksen www-sivut. 2016)

Sosiaali- ja terveydenhuollossa digitalisaatio tarkoittaa käytännössä asiakkaita ja potilaita koskevan tiedon muuttamista sähköiseen muotoon, jolloin tietoa on helppo jakaa ja käyttää eri organisaatioiden kesken. Kansalaisilla on lähiaikoina lisääntynyt mielenkiinto omaa terveyttä ja sitä koskevia valintoja kohtaan. Asiakkaat haluavat saada enemmän tietoa omasta hoidostaan helpommin, mikä mahdollistuu sähköisten palveluiden kautta. Tähän mennessä Suomessa on digitalisoitu potilastiedot, kehitetty sähköinen reseptijärjestelmä ja esimerkiksi kokeiltu sähköistä ajanvarausjärjestelmää.

Osana digitalisaatiota pyritään myös antamaan eri hoitopaikoista mahdollisimman monipuolisesti tietoa ja taata asiakkaiden tietoisuus eri vaihtoehtoista hoitopaikkojen välillä. Tämä helpottaa potilaan valinnanvapauden toteutumista käytännössä. (Nykänen 2015)

4.2 Sote-uudistus ja potilaan valinnanvapaus

Sote-uudistus on sosiaali- ja terveydenhuollon palvelurakenteen uudistus. Sen tavoitteena on kaventaa hyvinvointi- ja terveyseroja, parantaa palveluiden yhdenvertaisuutta, niiden saatavuutta sekä vähentää kustannuksia. Julkisten sosiaali- ja terveyspalveluiden järjestämisvastuu siirtyy kunnilta ja kuntayhtymiltä itsehallintoalueille. Sosiaali- ja terveyspalveluja yhdistetään asiakaslähtöisiksi kokonaisuuksiksi ja niiden peruspalveluja vahvistetaan sekä lisätään ihmisten valinnanvapautta palveluissa. Rakenteiden ja rahoituksen uudistamisen lisäksi nykyaikaistetaan myös sosiaali- ja terveydenhuollon ohjausta ja toimintamalleja. Kaiken tämän tavoitteena on tätä hetkeä asiakaslähtöisemmät, vaikuttavammat, kustannustehokkaammat ja paremmin yhteen sovitettut palvelut. (Sote- ja aluehallintouudistuksen www-sivut. 2016)

Sote-uudistus on hallituskauden 2015–2019 yksi tärkeimmistä rakenteellisista uudistuksista. Uudistuksen myötä Suomeen perustetaan enintään 18 sote-aluetta, jotka vastaavat alueensa kaikkien julkisten sosiaali- ja terveyspalveluiden järjestämisestä. Kun uudistus toteutetaan, kunnat eivät enää vastaa erikseen omasta palvelurakenteestaan. (Sosiaali- ja terveysministeriön tiedotuslehti 2015)

Sote-uudistuksesta on tarkoitus antaa eduskunnalle lakiesitys syksyllä 2016, jolloin laki voitaisiin vahvistaa vuonna 2017. Tämän jälkeen kunnat ja kuntayhtymät valmistelevat omien palveluiden siirtymistä sote-alueen järjestettäväksi. Vuoden 2019 alussa tehtävät siirtyisivät suunnitelman mukaan sote-alueille. (Sosiaali- ja terveysministeriön tiedotuslehti 2015)

Potilaan valinnanvapaus tarkoittaa, että jokaisella yksilöllä on vapaus valita hoitopaikansa ja häntä hoitava terveydenhuollon ammattihenkilö. Terveystieteiden mu-

kaan valinnanvapaus koskee ainakin toistaiseksi vain julkista terveydenhuoltoa. Kunnilla voi erikseen olla käytössä palvelusetelijärjestelmä, jolloin palvelua voi hankkia myös yksityiseltä sektorilta. (Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen www-sivut 2016)

Palveluseteli on uusi keino sosiaali- ja terveystalouden käyttämiseen. Palveluseteliä anotaan kunnalta, ja asiakas saa valita kunnan hyväksymistä palveluntuottajista itse tarpeidensa ja mieltymyksensä mukaisesti oman hoitopaikkansa. Palvelusetelillä kunta lupautuu maksamaan yksityisen sektorin tarjoamista terveystalouksista setelin suuruisen summan, jolloin asiakas itse maksaa loppusumman (Porin perusturvakeskuksen ohje palveluntuottajalle). Esimerkiksi Porin kaupungin perusturvakeskus tarjoaa palveluseteleitä tällä hetkellä tehostettuun palveluasumiseen, rintamaveteraanien hoitoon, kotihoitoon ja päivätoimintaan (Porin kaupungin www-sivut 2016). Porin perusturva kuitenkin suunnittelee palvelusetelijärjestelmän hyödyntämistä myös lääkäripalveluihin (Porin perusturva luopuu ostolääkäreistä, 8).

Potilaan oikeus valita hoitopaikkansa on voimassa koko Suomen alueella. Potilas voi valita hoitopaikkansa myös Euroopan unionin sisällä ja saada hoidostaan Suomen hoitoa vastaavan korvauksen. Suomessa potilaan valinnanvapaus sallii hoitopaikan valinnan esimerkiksi terveysasemien välillä ja erityisvastuualueiden kunnallisten hoitopaikkojen välillä. Erikoissairaanhoidon yksikön valinnassa on mukana myös lähetävä lääkäri.

Hoitopaikkaa valitessa potilas toimittaa nykyiselle ja tulevalle terveysasemalleen kirjallisen ilmoituksen hoitopaikan vaihdosta. Ilmoituksessa voi erotella, mitä palveluja haluaa miltäkin terveysasemalta. Terveysaseman voi valita uudestaan kerran vuodessa. Erikoissairaanhoidossa valinnanvapaus koskee vain läheteeseen kirjatun sairauden tai hoidontarpeen vaatimusta ja muut erikoissairaanhoidon palvelut asiakas saa omalta sairaanhoitopiiriltään. (Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen www-sivut, 2016)

Osana sote-uudistusta säädetään myös uusi laajempi valinnanvapaussäädäntö. Sen myötä asiakas voi itse valita hoitopaikkansa julkiselta, yksityiseltä tai kolmannelta sektorilta. Sosiaali- ja terveysministeriön selvitystyöryhmä on arvioinut valinnanvapautta ja sen rahoitusta. Asiakkaiden valinnanvapautta ja rahoitusta koskevat hallituksen esitykset annetaan eduskunnalle tarkasteltavaksi syksyllä 2017. Valinnanvapautta

laajentava lainsäädäntö on tarkoitus saada voimaan vuoden 2019 alusta lähtien. (Sote- ja aluehallintouudistuksen www-sivut. 2016)

4.3 Sosiaalinen media

Sosiaalinen media tarkoittaa käsitteenä internetin verkkopalvelujen kautta tapahtuvaa viestintää. Suosittuja sosiaalisen median verkkopalveluja ovat muun muassa Facebook, Twitter, Instagram ja erilaiset blogit. Sosiaaliselle medialle on myös luotu oma tuttavallisempi nimitys ”some”. Sosiaalisen median kautta yksittäiset ihmiset voivat luoda internetiin omaa sisältöä: sivustoja, kirjoituksia ja kuvia. Sosiaalisen median kautta voidaan koota verkostoja ja yhteisöjä ja jakaa heidän välillään tietoa. (Rongas 2011)

Sosiaalinen media on ytimeltään toimintakulttuuri, eikä pelkästään viestintäteknologia. Juuri tämä tekee sen vallankumoukselliseksi. Se murtaa ja ohittaa hierarkiat: samaan keskusteluun voi osallistua kaikki muodollisesta asemasta riippumatta. (Sauri. 2015, 34)

Yksinkertaisesti ilmaistuna sosiaalinen media on käyttäjiensä internetiin luomaa sisältöä. Esimerkiksi valtaosan YouTube-videoista ovat julkaisseet tavalliset ihmiset, eivät suinkaan YouTube:n työntekijät. Sosiaalinen media on ihmisiä jakamassa ideoita, kommentteja ja näkemyksiä erilaisten internetin alustojen kautta. Näitä alustoja ovat blogit, mikroblogit, keskusteluketjut eli tsättäily, sosiaaliset verkostot, viestitaulut, valokuvien ja videoiden jakamisen alustat sekä virtuaalimaailmat (Olin. 2011, 9). Sama asia pätee Facebook-sivustoon. Facebook-sivustolla on perustaja, mutta sen sisällön lisäävät käyttäjät.

Sosiaaliselle medialle ei kuitenkaan ole vakiintunutta määritelmää, vaikka itse käyttö on yleistynyt nopeasti ympäri maailmaa muun muassa kansalaismediassa ja opetuksessa. Sosiaalisella viitataan yleensä ihmisten väliseen kanssakäymiseen ja medially informaatioon sekä kanaviin, joiden myötä sitä jaetaan ja välitetään. Sosiaalinen media eroaa perinteisestä joukkoviestinnästä muun muassa siinä, että käyttäjät eivät ole vain vastaanottajia, vaan voivat myös tehdä asioita: kommentoida, tutustua toisiin, merkitä

suosikkeja, jakaa sisältöjä ja niin edelleen. Toiminta tuottaa lisää sosiaalisuutta, verkostoitumista ja yhteisöllisyyttä. Sosiaalisen median tunnuspiirteitä ovat helppokäyttöisyys ja nopea omaksuttavuus, maksuttomuus ja mahdollisuus kollektiiviseen tuotantoon (Hintikka 2008)

Projektissa on käytetty sosiaalisen median kanavana Facebookia. Facebook on internetissä toimiva sosiaalisen median palvelu, jossa ihmiset pystyvät olemaan internetin välityksellä yhteydessä toisiinsa. Facebook on yhteisöllinen sovellus, jonka avulla yksittäiset ihmiset ja organisaatiot voivat jakaa esimerkiksi kirjoituksia, tapahtumia ja kuvia kavereilleen tai seuraajilleen. Facebookiin pystyy luomaan henkilökohtaisen profiilin, julkisen tai salaisen ryhmän tai julkisen sivun esimerkiksi yritykselle tai brändille. Organisaatiot voivat käyttää Facebookia yhteydenpitoon ja markkinointiin osana omaa julkista kuvaansa.

Facebookin tarkoituksena on yhdistää ystäviä sekä työ- ja opiskelukavereita, tuttuja että tuntemattomia. Facebookin käyttö on maksutonta, mutta vaatii jokaiselta käyttäjältä rekisteröitymisen. Facebookiin voi rekisteröityä yksilönä, yrityksenä tai yhteisönä. Rekisteröityminen vaatii toimivan sähköpostiosoitteen, johon Facebook lähettää vahvistusviestin. Tällöin vahvistetaan lopullinen rekisteröityminen. (Facebook www-sivut 2015)

Sivujen avulla yritykset, brändit ja organisaatiot jakavat tarinoitaan ja ovat yhteydessä käyttäjien kanssa. Sivuja voi muokata julkaisemalla tarinoita, järjestämällä tapahtumia, lisäämällä sovelluksia ja tekemällä useita muita toimia. Sivusta tykkäävät käyttäjät ja heidän kaverinsa voivat saada päivityksiä omiin uutisiinsa. (Facebook www-sivut 2015)

Facebookissa pystyy seuraamaan ystävien julkaisuja, keskustelemaan heidän kanssaan viestipalvelussa ja jakamaan omia ajatuksia ja kuvia. Se on myös yrityksille hyvä markkinoinnin väline, sillä Facebookia käyttää yli 750 000 000 käyttäjää. (Olin 2011, 15)

4.4 Sosiaalinen media ja hoitotyö

Sosiaalista mediaa voidaan käyttää hoitotyön apuvälineenä tiedon jakamisessa ja hankkimisessa. Kuitenkin pitää muistaa, että mitään verkkoon laitettua ei saa koskaan sieltä pois, joten sinne laitettavan tiedon tulee olla sellaista, jonka koko maailma saa nähdä. Sosiaalisen median käytössä hoitotyön apuna pitää muistaa salassapito- ja vai- tiolovelvollisuus. (Sairaanhoitajaliiton www-sivut 2016)

Facebook on yksi sosiaalisen median tällä hetkellä yleisimmistä verkostoitumispalve- lun kanavista. Palvelun avulla Lasten- ja naistentalo saa lisää näkyvyyttä ja pystyy markkinoimaan omia palveluitaan myös Satakunnan ulkopuolelle. Parhaimmillaan Fa- cebook voi tuoda Lasten- ja naistentalolle hyvää mainetta käyttämällä nykyaikaista viestinnän menetelmää. Tykkäysten määrä Facebookissa kertoo sivujen ja Lasten- ja naistentalon toiminnan suosiosta.

Terveydenhuollon ja lääketieteen yhteistyö median kanssa on ollut ristiriitaista. Sosi- aalinen media välittää välillä enemmän kuvaa sairauksista kuin terveydestä, tai ainakin ne huomataan helpommin. Internet toimii sekä tiedonhaun kuin myös vertaistuen paik- kana. Vertaistuen määrä sosiaalisessa mediassa ja keskustelupalstoilla alkaa jo horjut- tamaan lääketieteen auktoriteettia. Nykyään keskusteluissa voidaan neuvoa toisia jopa lääkkeiden sivuvaikutuksista jopa annosteluun liittyviin asioihin. Terveydenhuollon siirtyminen sosiaaliseen mediaan vaikuttaa terveyden edistämiseen, sairastamiseen ja sairauksien hoitamiseen. Se, miten mitäkin sairautta diagnosoidaan ja hoidetaan, on paljon sidoksissa tämän hetkiseen maailmaan ja sosiaalisen mediaan. Sosiaalisen me- dian verkot kuljettavat tietoa jo niin pitkälle, että välillä potilaan fyysistä läsnäoloa diagnoosin tekemiselle ei edes vaadita. (Sairaanhoitajaliiton www-sivut 2016)

Kun tarvitsee apua johonkin terveysasiaan, yhä useampi kysyy tai hakee tietoa ensin internetistä. Internetin käyttö on jo arkipäivää. Sosiaalinen media käyttö kasvaa nope- asti. Älypuhelimien ja tablettien avulla yhteydenpito ja tiedonhaku käyvät nopeasti ja vaivatta. Kuitenkaan sosiaalinen media ei korvaa asiantuntijaa. Internetin kautta saatu tieto tarkastetaan usein omalta lääkäriltä, mutta myös lääkärin määrittämät diagnoosit tarkistetaan usein internetistä kotona.

Sosiaalinen media antaa hoitotyölle välineitä terveyden edistämiseen, potilaiden omaa osallistumiseen ja vastuuseen hoidossa. Se mahdollistaa kaikille tasa-arvon ja auttaa antamaan terveysneuvontaa myös syrjemmille seuduille. (Järvi 2014)

4.5 Sosiaalinen media hoitotyön markkinoinnissa

Sosiaalisen median käyttö markkinoinnissa ja hoitotyön välineenä on lisääntynyt huomattavasti viime vuosien aikana. Sosiaalisesta mediasta on tullut asiakaspalvelun ja mainonnan väline. Suomessa sosiaalista mediaa käytetään myös hoitotyön välineenä. Sairaanhoidopiireillä on käytössä omat sosiaalisen median kanavansa, kuten Facebook, Twitter ja YouTube, ja joillain erillisillä yksiköillä on vielä omia kanavia. Kanavien kautta sairaanhoidopiirit voivat julkaista uutisia, videoita, esittelyjä, rekrytointi-ilmoituksia ja tapahtumia. Sosiaalisesta mediasta löytyy sosiaali- ja terveysalan organisaatioille myös epävirallisia sivuja, joita organisaatiot eivät itse päivitä. Esimerkiksi Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoidopiiri, Tampereen yliopistollinen sairaala ja Satakunnan sairaanhoidopiiri käyttää sosiaalista mediaa.

Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoidopiiri HUS käyttää Facebookia, Twitteriä, YouTubea ja LinkedIn-profiilia. Facebook-sivua he kertovat käyttävänsä informaatiota ja yleistä keskustelua varten. Sivulla he jakavat uutisia ja artikkeleita ajankohtaisista asioista. Lisäksi heidän Facebook-sivultaan löytyy rekrytointi-ilmoituksia ja kuvia esimerkiksi uusituista tiloistaan. Tietoja-sivulta löytyy sairaanhoidopiirin puhelinnumero, sähköpostiosoite ja aukioloajat. Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoidopiirillä on käytössä myös YouTube-kanava HUSvideot, jossa heillä on videoita liittyen potilasohjaukseen, rekrytointiin ja sairaanhoidopiirin esittelyyn. (Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoidopiirin Facebook-sivu 2016) (Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoidopiirin YouTube-sivu 2016)

Tampereen yliopistollinen sairaala TAYS on myös aktiivinen sosiaalisen median käyttäjä. Heidän Facebook-sivuilla tutustutaan heidän organisaatioon tekstien ja kuvien avulla. Myös TAYS jakaa Facebookissa uutisia, artikkeleita ja rekrytointi-ilmoituksia. Tampereen yliopistollinen sairaala käyttää Facebookia omien sanojensa mukaisesti li-

säämään vuorovaikutusta yleisön ja sairaalan välillä. Sivuilla saa antaa palautetta heidän toiminnastaan ja kysyä kysymyksiä. Avoimille sivuille ei kuitenkaan tule kirjoittaa luottamuksellista tietoa, kuten potilastietoja. Tampereen yliopistollisen sairaalan ensihoitokeskuksella ja sydänsairaalalla on omat erilliset Facebook-sivunsa. Sairaalalla on käytössä myös oma YouTube-kanava TAYS. (Tampereen yliopistollisen sairaalan Facebook-sivu 2016) (Tampereen yliopistollisen sairaalan YouTube-sivu 2016)

Satakunnan sairaanhoitopiirin Facebook-sivuilta löytyy myös yhteystietoja ja ohjeita hoitoon tulemiseen. Lisäksi sivuilta löytyy kuvia ja tietoja tulevista tapahtumista. Sivuilta kuitenkin löytyy paljon rekrytointi-ilmoituksia ja monet julkaisut liittyvätkin enemmän rekrytointiin. Sivun on kuitenkin siirtynyt julkaisemaan enemmän sisältöä myös kuluttajille. Satakunnan sairaanhoitopiirillä on myös YouTube-kanava nimellä SATSHP, jossa he jakavat videoita. Videoissa ohjataan esimerkiksi päiväkirurgiseen toimenpiteeseen tulevia potilaita. (Satakunnan sairaanhoitopiirin Facebook-sivu 2016) (Satakunnan sairaanhoitopiirin YouTube-sivu 2016)

5 PROJEKTIN SUUNNITTELU JA TOTEUTUS

Projektisuunnitelma on osa projektia, jossa määritetään projektin tavoitteet, resurssit, tekijöiden roolit ja toimintatavat. Projektisuunnitelmasta tulee ilmi projektiin suunniteltu etenemisprosessi ja valmistumisen aikataulu. Suunnittelussa on tärkeää myös rajata projektin aihe laadullisesti, ajallisesti ja resurssien mukaisesti. (Jalava & Keinonen 2008, 13)

Suunnittelun tulisi olla perusteellista ennen projektin aloittamista, mutta suunnittelu jatkuu myös läpi koko projektin kulun. Suunnitelmaa tulee pitää ajan tasalla ja tarvittaessa muuttaa. Projektin valmistuminen on helpompi toteuttaa, kun sen pohjalla on huolellisesti laadittu projektisuunnitelma. Hyvin suunniteltu projekti valmistuu todennäköisemmin ajoissa kuin suunnittelematon projekti. (Jalava & Keinonen 2008, 13)

5.1 Projektin aikataulu, resurssit ja yhteistyökumppanit

Tämän opinnäytetyöprojektin suunnitteleminen alkoi syyskuussa 2015 ja Facebook-sivun suunniteltiin valmistuvan joulukuussa 2015. Projektiraportti eli kirjallinen opinnäytetyö suunniteltiin valmistumaan toukokuussa 2016. Projektia toteutti kolme opiskelijaa, joilla kaikilla oli opinnäytetyöhön käytössä aikaa 400 tuntia. Yhteensä opinnäytetyöhön tuli siis käyttää vähintään 1200 tuntia. Tunnit koostuivat projektin suunnittelusta, toteutuksesta, kirjallisen raportin kirjoittamisesta ja seminaareista sekä opiskelijoiden yhteydenpidosta ja palaverista. Opiskelijoiden kesken tunnit jakautuivat tasaisesti. (Liite 1) Opinnäytetyömme ei vaatinut rahallista kustannusta opiskelijoilta.

Opinnäytetyön toteutuksessa käytettiin internetissä toimivaa yhteisöpalvelua eli Facebook-sivustoa, Googlen tarjoamaa pilvipalvelua eli Google Driveä sekä Googlen sähköpostipalvelua Google Gmailia. Lisäksi opiskelijoiden yhteydenpitovälineenä toimi älypuhelimille kehitetty pikaviestisovellus WhatsApp Messenger. Edellä mainitut palvelut ovat käyttäjälle maksuttomia ja helposti kaikkien saatavilla.

Opinnäytetyön tekemisen tukena oli ohjaava opettajamme, Satakunnan sairaanhoitopiirin osalta toimialueylihoitaja, Lasten- ja naistentalon osastonhoitajat ja Satakunnan sairaanhoitopiirin informaatiovastaava- viestintäsihteeri.

Lasten- ja naistentalon Facebook-sivuston kohderyhmäksi määritimme kuluttaja-asiakkaat ja osaston palveluita käyttävät muut tahot: perheet, lapset, nuoret, opiskelijat, osaston henkilökunta, organisaation muu taho, opettajat ja kouluttajat.

Sovimme, että lopullinen kirjallinen työ julkaistaan Theseus.fi-palvelussa ja Satakunnan ammattikorkeakoulun kirjastossa, jolloin se on myös yhteistyökumppanimme luettavissa.

5.2 Projektin aloitus

Ennen projektin aloitusta selvitimme, oliko vastaavanlaisia sosiaalisen median projekteja toteutettu terveydenhoitoalalla aiemmin ja miten projektit oli toteutettu. Löysimme samankaltaisia projekteja vain muutaman, mutta sisällöltään ne käsittelivät eri aiheita. Esimerkiksi opinnäytetöinä on toteutettu Facebook-sivuja erilaisten yhdistysten käyttöön. Etsimme tietoa Suomen suurimpien sairaaloiden Facebook-sivuilta, mutta vastaavia sivuja ei myöskään löytynyt Suomesta. Ruotsissa Karolinska Universitetssjukhusetin julkaisemat Facebook-sivut vastasivat lähinnä etsimäämme. Sivut olivat selkeästi toteutettu, sillä tietoa sairaalan toiminnasta oli helppo löytää ja kuvat tapahtumista ja toiminnasta tukivat sivuston sisältöä. Sairaala julkaisi sivuillaan myös hoitotyön ajankohtaisia artikkeleita.

Projektin toteuttaminen aloitettiin suunnittelupalaverilla 16.9.2015. Palaveriin osallistui opinnäytetyön tekijät eli opiskelijat. Palaverissa nimettiin opiskelijoiden kesken roolit ja vastualueet. Rooleja olivat projektipäällikkö, teoriavastaava sekä tekniikkavastaava. Projektipäällikön vastuualueena oli valvoa ja huolehtia työn eteneminen aikataulun mukaisesti. Lisäksi projektipäällikkö toimi työn yhteyshenkilönä. Teoriavastaava huolehti teoriasta, työn arvioinnista eri vaiheissa ja dokumentoinnista. Tekniikkavastaava vastasi työn toteutuksesta ja toteutusvaiheen dokumentoinnista.

Lisäksi jokainen ryhmän jäsen:

- Sitoutui ryhmän tavoitteisiin ja aikatauluun
- Osallistui aktiivisesti ryhmän työskentelyyn
- Osallistui projektisuunnitelman tekemiseen
- Kantoi vastuun omasta oppimisesta sekä työn tavoitteellisesta toteutuksesta
- Osallistui palautteen antamiseen ja vastaanottamiseen
- Huolehti työn dokumentoinnista

Aloitimme suunnittelun etsimällä tietoa erilaisista lähteistä vastaamalla kysymyksiin: Mitä sosiaalinen media on? Miten sitä käytetään hoitotyön välineenä? Minkälaisia sosiaalisen median toteutuksia muilla sairaanhoitopiireillä tai sosiaali- ja terveysalan ta-

hoilla on? Kirjasimme ylös ajatuskarttaan, millaisia asioita Facebook-sivulle voisi laittaa. Sisällöksi suunnittelimme laittaa sivuille yleiset tiedot Lasten- ja naistentalon, kuten osoite, yhteystiedot ja kuvaus. Lisäksi sivuille suunniteltiin tulevan erikseen tietoa eri osastoista, kuten yhteystiedot, vierailuajat ja kuvia tiloista. Sivuille tulisi myös aikajanan uutissyöte ja tapahtumakalenteri, joiden kautta voisi jakaa tietoa eri tapahtumista ja ajankohtaisista asioista. Suunnittelimme myös, että sivustolle voisi laittaa keskustelumahdollisuuden, jolloin asiakkaat voisivat lähettää esimerkiksi kysymyksiä osastoille. Tämä toiminto kuitenkin koettiin heti alussa mahdottomaksi toteuttaa, sillä osastoilla ei ole resursoitu aikaa vastata viesteihin tai kysymyksiin.

5.3 Aineisto Facebook-sivustolle

Tapasimme toimialueylihoitajan, joka kehotti meitä keräämään tietoa Lasten- ja naistentalon eri osastojen osastonhoitajilta kysymällä, mitä sisältöä heidän mielestään Facebook-sivulle tulisi laittaa. Olimme yhteydessä osastonhoitajiin ja sovimme, että luomme heille kyselylomakkeen, joka lähetetään heille sähköisenä lomakkeena sähköpostin kautta (Liite 2). Osastonhoitajien tuli keskustella asiasta henkilöstönsä kanssa ja vastata lomakkeeseen heidän toiveidensa perusteella.

Kysymykset rajattiin kattamaan tietyn ympäristön toiminnallisuutta, huomioon ottaen Facebook-palvelun käyttömahdollisuudet. Tässä tapauksessa keskityttiin Lasten- ja naistentalon Facebook-sivujen sisältöön. Kysymykset laadittiin mahdollisimman yksinkertaiseen muotoon, jotta hoitohenkilökunnan olisi helppo vastata annettuihin vaihtoehtoihin.

Lasten- ja naistentalon Facebook-sivut kattavat eri osastoja, joten päätimme toteuttaa kyselyn sähköisellä lomakkeella. Lomake rakennettiin Google Forms palvelulla ja se lähetettiin eri osastojen osastohoitajille, jotka puolestaan keräsivät tiedot omalta osastoltaan. Osastohoitajien sähköpostiosoitteet saimme Lasten- ja naistentalon ylihoitajalta ensimmäisessä palaverissamme. Pohdimme myös vaihtoehtoa osallistua eri osastojen osastotunneille, mutta aikataulujen vuoksi koimme asian haasteelliseksi. Vastausaikaa kyselyyn annoimme kymmenen päivää.

Kyselylomakkeen laatimisessa asetimme pääpainon kysymykseen ”Mitä informaatiota haluaisitte julkaista osastoltanne?” Vastausvaihtoehtoina kysymykseen olivat: yleiset yhteystiedot osastosta (osoite, puhelinnumero, sähköpostiosoite), osaston erikoistumisen ala, henkilökunnan lukumäärä ja vastuuhenkilöiden yhteystiedot, valokuvia osastolta, yhteistyötahot, tapahtumakalenteri, palautelomake. Lisäksi lisäsimme kohdan ”muu”, jotta osaston henkilökunnalla olisi mahdollisuus miettiä vielä muita mahdollisia asioita, joita haluaisivat julkaista osastoltaan. Halusimme lisäksi tiedustella osastoilta Facebook-sivujen päivitysten julkaisumäärää. Tämä asia selventää Lasten- ja naistentalon Facebook-sivun ylläpitäjille toivetta sivujen aktiivisuudesta.

Kyselylomakkeen luomisen apuna käytettiin siis Google Forms palvelua. Forms palvelu kerää vastaukset automaattisesti omaan taulukkoon, josta niitä on helppo tulkita. Vastauksia saimme yhteensä viisi kappaletta.

Lasten- ja naistentalon Facebook-sivuilla haluttiin julkaista osaston yhteystiedot, tietoa osaston toiminnasta sekä kuvia osastolta että osaston toiminnasta. Lisäksi erilaiset tapahtumat koettiin tärkeänä tietona. Facebook-sivujen päivitysten julkaisu tiheydeksi toivottiin kahden viikon väliä eli noin kaksi kertaa kuukaudessa.

5.4 Facebook-sivun aloitus

Järjestimme palaverin 19.11.2015 toimialueylihoitajan ja Satakunnan sairaanhoitopiirin informaatiiovastaavan kanssa. Tapaamisessa oli myös mukana yksi osastonhoitaja ja kaksi sairaanhoitajaa, jotka tulisivat tulevaisuudessa päivittämään kyseisiä Facebook-sivuja. Toinen hoitajista työskenteli lasten ja toinen naisten toimialueella.

Sairaanhoitajat, jotka päivittävät tulevia Facebook-sivuja, olivat mukana myös niiden kehittämisessä. Hoitajilta saimme ehdotuksia Lasten- ja naistentalon Facebook-sivun sisällöstä ja ulkoasusta. Lisäksi Satakunnan sairaanhoitopiirin informaatiiovastaava toimitti meille kuvamateriaalia, jota käytettäisiin Facebook-sivuilla. Sovimme, että ennen Facebook-sivujen julkaisemista työ esiteltäisiin tilaajalle esittelytilaisuudessa, jolloin sivuihin voidaan tehdä vielä muutoksia ennen niiden luovuttamista tilaajalle.

Facebook-sivut tarvitsevat toimiakseen käyttäjältä sähköpostiosoitteen. Sovimme yhteispalaverissa tilaajan kanssa, että opiskelijat luovat maksuttoman sähköpostitunnuksen Google Gmail-palveluun. Satakunnan sairaanhoitopiirin oma sähköpostiosoite olisi ollut myös mahdollinen luoda, mutta asia koettiin hankalaksi opiskelijoiden työn jatkumisen kannalta. Sähköpostitilin luominen olisi vienyt aikaa ja resursseja tilaajalta. Sovimme, että luovutamme sähköpostiosoitteen käyttäjätunnuksen ja salasanan tilaajalle, kun olemme saaneet työn valmiiksi.

6 FACEBOOK-SIVUT JA SIVUJEN LUOVUTUS TILAAJALLE

Facebook-sivusto luotiin ja sivustolle määriteltiin Lasten- ja naistentaloa kuvaava nimi. Nimeen haluttiin liittää vielä toimipaikkaa kohdentava tieto, joten sivun nimeksi laitettiin Satakunnan sairaanhoitopiirin Lasten- ja naistentalo.

Asiakastiliä kuvaavaksi tiedoksi valitsimme ”yritys, organisaatio tai laitos”. Muita vaihtoehtoja olivat ”paikallinen yritys tai paikka”, ”brändi tai tuote”, ”artisti tai yhtye”, ”viihde”, ”aate tai yhdistys”. Asiakastilin luokaksi valitsimme ”terveys/lääkkeet/lääketiede”, joka kuvastaa sisällön luokittelua parhaiten. Satakunnan Lasten- ja naistentalolla ei ole tällä hetkellä omaa internet-sivua, joten internet-sivujen tiedoksi valitsimme tämän hetkisen Satakunnan sairaanhoitopiirin internetsivuston (<http://www.satshp.fi/>) ja osoitteeksi kirjoitimme Sairaalantie 3, E-rakennus, Pori. Facebook-palvelu käyttää osoitteen karttapaikannusta palvelussaan ja näyttää kartan sivustolla vierailevalla käyttäjälle. Kartta toimii apuna Lasten- ja naistentalossa vieraillevalle asiakkaalle.

Aloitusvaiheessa Facebook-sivusto päätettiin pitää julkaisemattomana. Tämä tarkoittaa, että sivut ovat muilta Facebook-käyttäjiltä näkymättömänä sivujen valmistumiseen saakka.

6.1 Kuva-albumit

Lasten- ja naistentalon Facebook-sivu kokoaa eri osastojen sisällöt yhteen. Jotta osastot pysyisivät erillisinä kokonaisuuksinaan, päätimme luoda jokaiselle osastolle oman kuva-albumikansion. Kansiot nimettiin osastokohtaisesti. Jokaisen kansion tietoihin kirjoitettiin kyselylomakkeen vastausten mukaisesti tietoa osaston toiminnasta ja erikoisalasta. Lisäksi tietoihin kirjoitettiin osaston yhteystiedot ja lisättiin sairaanhoitajien kirjaamien toivomusten mukaisesti tietoa osaston toimintaan liittyvistä huomiotavista asioista, kuten esimerkiksi osaston vierailuajoista.

6.2 Facebook-sivujen tykkäämis- ja jakamistoiminto

Facebook-toiminta perustuu sisällön jakamiseen sosiaalisessa mediassa. Tämä tarkoittaa Facebook-sivujen tykkäämistä ja erilaisten tietojen jakamista. Tykkääminen on mahdollista ainoastaan niille käyttäjille, jotka ovat rekisteröityneet Facebook-palvelun käyttäjäksi. Rekisteröitynyt käyttäjä voi jakaa omassa profiilissaan tietoa häntä kiinnostavista aiheista, kuten esimerkiksi tapahtumista, artikkeleista, videoista ja kuvista. Tykkääminen ja jakaminen näkyvät käyttäjän omalla Facebook-sivustolla käyttäjän valitsemille kavereille.

6.3 Facebook-sivujen luovutus tilaajalle

Facebook sivujen valmistuttua sovimme ylihoitajan kanssa julkistamistilaisuudesta. Tilaisuuteen kutsuttiin Lasten- ja naistentalon osastojen sairaanhoitajat ja informaatiovastaava. Ylihoitaja kutsui sairaanhoitajat tilaisuuteen. Julkistamistilaisuus pidettiin 29.12.2015 Lasten- ja naistentalon kokoustilassa. Tilaisuuteen osallistui lähes kaikilta osastoilta sairaanhoitaja, ainoastaan muutama sairaanhoitaja oli estynyt saapumasta paikalle. Tilaisuuteen osallistui lisäksi Lasten- ja naistentalon ylihoitaja, informaatiovastaava sekä opinnäytetyön tehneet opiskelijat.

Tilaisuudessa esittelimme valmistuneet Lasten- ja naistentalon Facebook-sivut ja kerroimme miten sivut toimivat käytännössä. Tilaisuudessa tuli ilmi, että yksi osasto ha-

luttiin lisätä kategoriaan. Puuttuneen osaston tiedot lisättiin sivulle julkistamistilaisuuden yhteydessä. Täten sivut olivat heti luovutusvalmiit, eikä uutta luovutustilaisuutta tarvinnut järjestää.

Monelle hoitajalle Facebookin käyttö oli vierasta. Vain muutama sairaanhoitaja oli rekisteröitynyt Facebook-palveluun ja osasi käyttää palvelua. Opiskelijat vastasivat esiin tulleisiin kysymyksiin. Kysymyksiä olivat esimerkiksi, miten ihmiset löytävät sivuille, miten sivuja päivitetään, kuka vastaa päivityksestä ja kuinka usein sivuja päivitetään? Yksityishenkilöt voivat antaa sivuilla palautetta ja arvosteluja esiintyen omalla nimellään. Lasten- ja naistentalon sivuille mahdollisesti tulevien negatiivisten palautteiden saaminen askarrutti montaa hoitajaa. Asia kuitenkin koettiin Lasten- ja naistentalon kohdalla melko vähäiseksi ja päätettiin luottaa positiivisen palautteen saamiseen. Mikäli palaute on asiatonta, sen pystyy poistamaan sivuilta.

Työn esittelyn jälkeen luovutimme Facebook-sivujen valmistukseen käytetyt käyttäjätunnukset ja salasana tiedot tilaajalle. Tällöin meillä ei enää ollut pääsyä sivuille ylläpitäjän roolissa. Sivujen luovutuksesta tehtiin luovutuskirja, joka allekirjoitettiin. Sivujen sisällöstä vastaa luovutuksen jälkeen Satakunnan sairaanhoitopiirin Lasten- ja naistentalon yksikkö. Sivuille esiintyvien kuvien henkilöiltä on kysytty kirjallinen lupa kuvien julkaisemiseen. Valokuvien hankinnasta vastaa informaatiovastaava. Kuvien julkiseen käyttöön Satakunnan sairaanhoitopiirillä on käytössä oma virallinen asiakirja.

6.4 Sivujen julkaiseminen

Aikataulullisesti sivujen oli määrä valmistua vuoden 2015 loppuun mennessä. Sivut luovutettiin tilaajalle aikataulun mukaisesti 29.12.2015.

Satakunnan sairaanhoitopiirin Lasten- ja naistentalon Facebook-sivut julkaistiin 17. maaliskuuta 2016. Sivut löytyvät osoitteesta: www.facebook.com/porinlastenjanaisentalo. Ensimmäisen vuorokauden aikana sivusto keräsi yli 200 tykkäystä ja viikon aikana sivulla oli jo 830 tykkääjää. Kuukauden kuluttua sivujen julkaisusta tykkäykset olivat ylittäneet jo 1000 tykkääjän rajan.

www.facebook.com/porinlastenjanaistentalo

SATAKUNNAN SAIRAANHOITOPIIRI
Kevytpainuisella tervyydellä ja toimintakykyä

Satakunnan sairaanhoitopiirin Lasten- ja naistentalo
Health/Medical/Pharmaceuticals

Timeline About Photos Reviews More

Search for posts on this Page

PEOPLE

★★★★★
1,020 likes
17 visits

ABOUT

Satakunnan keskussairaala

Tietoja
Sairaalantie 3 E-rakennus
Pori,
<http://www.satshp.fi/Sivut/default.aspx>

PHOTOS

Satakunnan sairaanhoitopiirin Lasten- ja naistentalo
April 14 at 5:05am

Vastasyntyneiden teho- ja tarkkailuosaston puolesta sairaanhoitaja Leena Korpela (oik) ja synnytysseinin puolesta kätilöt Jenni Salminen (kesk.) ja Leea Lanki (vas.) vastaanottamassa palkintokukkia laadukkaasta opiskelijaohjauksesta.

Kuva 1. Satakunnan sairaanhoitopiirin Lasten- ja naistentalon Facebook-sivut 21.4.2016.

Kuvassa nähdään sivujen kansikuva rakennuksen seinustasta, profiilikuva, arvostelut tähtinä, tykkäysten määrä, paikkamerkintöjen määrä, tietolaatikko ja aikajana. Ylhäällä sijaitsevasta vaakapalkista voi siirtyä tarkastelemaan Satakunnan sairaanhoitopiirin Lasten- ja naistentaloa koskevia tietoja, kuvia, arvosteluja ja muuta sisältöä.



Kuva 2. Kuva-albumi tilaajan Facebook-sivuilla: Äitiys- ja naistentautien poliklinikka sekä synnytyssali.

Albumin nimi näkyy ylhäällä, jonka alla näkyy kuvaus osaston toiminnasta. Kuva-albumiin on lisätty kuvia tutustuttamaan käyttäjiä osaston toimintaan. Kuvia voi lisätä ja poistaa albumista tarvittaessa. Kuva-albumissa kuvat näkyvät pieninä kuvakkeina, joita klikkaamalla kuva aukeaa näytölle suurempana.



Kuva 3. Kuva-albumi tilaajan Facebook-sivuilla: Synnytyssalit.



Kuva 4. Kuva-albumi tilaajan Facebook-sivuilla: Vastasyntyneiden teho- ja tarkkailuosasto.

7 PROJEKTIN PÄÄTTYMINEN JA ARVIOINTI

7.1 Projektin tavoitteiden saavuttaminen

Projektille asetetut tavoitteet saavutettiin hyvin. Tavoitteena oli kehittää Satakunnan sairaanhoitopiirin sosiaalisen median viestintää ja sitä kautta jakaa informaatiota. Sosiaalisen median viestintää kehitimme luomalla Facebook-sivut. Facebook-sivuilla on tähän mennessä julkaistu esimerkiksi kuva henkilökunnasta, tieto maaliskuussa syntyneiden lasten määrästä ja paljon kuvia rakennuksesta ja osastojen tiloista.

Ensimmäiset julkaisut keräsivät parhaimmillaan lähes 500 tykkäystä ja paljon myönteisiä kommentteja. Tämä kertoo siitä, että informaatiota on saatu jaettua yleisölle kattavasti. Moni Lasten- ja naistentalossa vierailut asiakas on tehnyt Facebookin kautta paikkamerkinnän, jonka avulla he ovat kertoneet vierailleensa Satakunnan sairaanhoitopiirin Lasten- ja naistentalossa. Saavutettujen tulosten perusteella Satakunnan sairaanhoitopiiri on saanut projektin tuotoksesta välineen, jonka avulla informaation jakaminen suurelle yleisölle on helpompaa ja ajankohtaista.

Tavoitteena oli myös, että saamme tietoa hoitotyön markkinoinnista sosiaalisen median kautta. Teoriaosuuden myötä opimme paljon uutta sosiaalisesta mediasta ja sen käytöstä hoitotyön apuvälineenä. Sivuja tehdessämme saimme esimerkiksi ymmärrystä siitä, mitä sosiaalisessa mediassa voi julkaista ja mitä ei - varsinkin, kun on kyse hoitotyöhön liittyvästä sivustosta.

7.2 Riskien arviointi

Riskeinä projektin toteutumiselle koimme aikataulujen yhteensovittamisen ja yhteydenpidon keskenämme. Tämän ennaltaehkäisemiseksi ja yhteydenpitomme tueksi loimme opintoalustan Google Drive –pilvipalvelimelle ja perustimme WhatsApp-keskusteluryhmän. Drive-palvelimen kautta tiedostojen jakaminen oli helppoa ja nopeaa, ja saimme kaikki luoda opinnäytetyöhön sisältöä silloin, kun itsellä oli aikaa. Käytimme paljon WhatsApp-pikaviestipalvelua, jonka koimme hyväksi kommunikoinnin

välineeksi. WhatsAppin viestien avulla teimme esimerkiksi tehtävänjakoa ja päivitimme toisillemme ajankohtaisia uutisia ja tietoja. Tapasimme toisemme kasvokkain tietyin väliajoin, kun koimme sen tarpeelliseksi ja saimme sovittua yhteisen ajan. Opinnäytetyön valmistumisen kannalta olisimme voineet tavata kasvokkain myös useammin, mutta se oli haasteellista.

Projektin yhtenä riskinä oli myös tilaajan tieto ja taito liittyen sosiaaliseen mediaan ja Facebookin käyttöön. Tapaamisissa pyrimme antamaan tilaajalle käsityksen Facebookin käyttömahdollisuuksista ja ohjeita sen käyttämiseen. Kuten edellä on mainittu, Satakunnan sairaanhoitopiirin Lasten- ja naistentalon Facebook-sivujen päivitys on lähtenyt aktiivisesti käyntiin, joten voidaan päätellä, että Facebookin käyttäminen tilaajan puolesta onnistuu hyvin.

7.3 Pohdinta

Sosiaalisen median maailma kehittyi koko ajan. Sen käyttö on jo pidemmän aikaa kasvanut yksityishenkilöiden parissa, mutta nyt kuitenkin on sen aika kehittyä ja kasvaa myös yritysten ja organisaatioiden apuvälineenä. Projektin edetessä olemme huomanneet, kuinka paljon sisältöä sosiaalinen media voi antaa erilaisille palveluntuottajille. Facebook oli meille entuudestaan tuttu ja olimme itse rekisteröityneitä Facebookin käyttäjiä. Siitä oli huomattavasti apua projektia tehdessä ja se oli yksi syy kiinnostukseemme tätä projektia kohtaan.

Facebook sosiaalisen median kanavana sopii hyvin Satakunnan sairaanhoitopiirin Lasten- ja naistentalon toimintaan, koska se on tällä hetkellä yksi suosituimmista verkostoitumispalvelun kanavista. Facebook on myös helposti omaksuttava ja käytettävä, joten se sopi tähän projektiin täydellisesti. Projektin tilaaja ei kuitenkaan ollut ennen käyttänyt palvelua ja heillä oli siitä paljon kysyttävää. Myös tässä kohtaa oli suuresti apua siitä, että meille Facebook oli entuudestaan tuttu. Yksi tilaajan huolen aiheista oli se, että Facebook-sivuille alkaisi tulla ikäviä kommentteja ja huonoa palautetta. Facebookissa pitää esiintyä omalla nimellään ja omilla kasvoillaan, joten siellä huono käy-

tös on melko vähäistä. Monessa muussa sosiaalisen median kanavassa pystyy kirjoittamaan anonyymisti, mikä lisää varmasti huonoa käytöstä. Ihmiset eivät yleisesti halua omalla nimellään esiintyä ja käyttäytyä huonosti sosiaalisessa mediassa.

Projektisuunnitelman tekemisen avuksi tutustuimme internetissä julkaistuihin projektisuunnitelmiin. Tietoa erilaisista suunnitelmista oli runsaasti saatavilla. Varsinainen projektisuunnitelma oli mielestämme helppo tehdä valmiin pohjan mukaan. Keskustelimme yhdessä suunnitelman eri osa-alueista, esimerkiksi aikataulusta, ja kirjasimme asiat ylös. Projektisuunnitelma valmistui nopeasti ja kaikki hyväksyivät lopputuloksen.

Projektisuunnitelman esittelemisen jälkeen meille ehdotettiin Lasten- ja naistentalon eri osastojen osastotunneille osallistumista. Osastotunneilla oli tarkoitus kartoittaa eri osastojen tarvetta tuoda omaa osastoaan esiin Facebookissa. Opiskelijoiden osallistuminen osastotunneille koettiin hankalaksi toteuttaa käytännössä, sillä aikataulut eivät sopineet yhteen ja kaikilla osastoilla vierailu olisi lykännyt projektin valmistumista entisestään. Tiedot osastojen toiminnasta ja toivomuksista päätettiin hankkia osastoilta sähköisen kyselylomakkeen avulla. Lisäksi Satakunnan sairaanhoitopiirin internetsivut tukivat hyvin tiedonhankintaa eri osastojen toiminnasta.

Kyselylomakkeen laadinnassa mietimme erilaisia sisältövaihtoehtoja ja pyrimme välttämään ylimääräisiä ja tarpeettomia kysymyksiä. Kysymykset muotoilimme mahdollisimman yksinkertaiseen ja selkeään muotoon, siten että kysymykset oli helposti vastaajan ymmärrettävissä. Lisäksi kyselylomake päätettiin pitää yhden sivun mittaisena, jotta vastausaikaan ei kuluisi liikaa aikaa. Vastauksia saimme kuitenkin varsin vähän, jonka koimme projektin etenemisessä haasteena. Se, että kaikki toivottu sisältö otettiin toteutusvaiheessa huomioon, jäi osittain meidän oman arviointimme varaan.

Opinnäytetyön luovutustilaisuuteen osallistui lähes jokaisesta Lasten- ja naistentalon osastolta hoitaja. Sitä kautta saimme paljon ideoita ja se koettiin hyvänä asiana tiedonvälityksen kannalta. Vastasimme hoitajien esittämiin kysymyksiin ja toivotut muutokset varsinaiseen työhön saimme toteutettua heti luovutustilaisuuden yhteydessä. Facebook-sivut olivat siis valmiit tilaajan käyttöön heti luovutustilaisuuden jälkeen. Face-

book-sivujen toiminnasta vastaavat hoitajat olivat innostuneita uudesta tavasta markkinoida Lasten- ja naistentaloa. Tilaisuudessa saatu palaute oli positiivista. Olimme mielestämme onnistuneet sivujen luomisessa, sillä sivut näyttivät hyvältä, niissä oli kattavasti tarvittavaa tietoa ja saimme tilaajalta positiivista palautetta. Onnistumisen tunnetta vahvisti myös erikseen hoitajilta saatu palaute ja Facebook-sivujen lyhyessä ajassa keräämä tykkääjien määrä.

Julkaisutilaisuudessa antamamme ohjeistus ja Facebookin käyttöopastus antoi varmasti rohkeutta lähteä käyttämään sen tarjoamia mahdollisuuksia. Suosittelemme kaikille ihmisille ja organisaatioille Facebookia ja rohkaisemme muita myös käyttämään sitä. Olemme todella iloisia nähdessämme, kuinka hyvää palautetta luomamme Facebook-sivu on saanut ja kuinka mahtavasti ja rohkeasti sivua on lähdetty päivittämään. Sivuilla on myös ollut aktiivisia tykkääjiä ja kommentoijia, joten yleisö on löytänyt tiensä sivuille. Vaikka luomillamme sivuilla ei mainita tekijöiden nimiä, niin aina kun sivuilla julkaistaan jotakin, voi tuntea hieman ylpeyttä tekemästään työstä. Kokoamme, että olemme tuottaneet tilaajalle ja yleisölle jotakin uutta, josta on konkreettisesti hyötyä kaikille.

Projektin toteutus ja tuotos vastasivat pääsääntöisesti odotuksiamme ja olemme tyytyväisiä projektin kulkuun. Saimme projektin valmiiksi halutussamme aikataulussa ja välttyimme konflikteilta. Yhteistyömme toimi hyvin ja suurempaa kyllästymistä projektin toteuttamiseen emme kokeneet. Projektin toteuttaminen oli mukavaa, vaikka välillä myös hieman vaikeaa. Tuotos vastasi myös odotuksiamme, jollei myös ylittänyt niitä.

Toisaalta, jos palattaisiin takaisin ajassa, olisimme tutustuneet ennalta Lasten ja naistentalon eri osastoihin ja osaston henkilökuntaan paremmin. Emme kuitenkaan koe, että meiltä olisi jäänyt mitään tietoa saamatta. Jos projektia olisi haluttu kehittää ja viedä vielä eteenpäin, seuraavana askeleena ja hyvänä kehittämisideana olisi luoda Satakunnan sairaanhoitopiirin Lasten- ja naistentalolle toinen sosiaalisen median kanava Instagram. Instagram on Facebookin omistuksessa oleva, mutta erillinen maksuton kuvien ja videoiden jakamisovellus.

Hoitotyö kehittyy koko ajan ja tähän suuntaan olemme kovaa vauhtia menossa. Hoitohenkilökunnan on pysyttävä mukana tekniikan kehityksessä ja sosiaalisen median käyttö on yksi nopeimmin kasvavista alueista. Kaiken kaikkiaan projekti oli meidän jokaisen mielestä erittäin onnistunut.

LÄHTEET

- Facebookin www-sivut. 2015. Viitattu 10.12.2015. <http://www.facebook.com>
- Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin Facebookin www-sivut. Viitattu 8.3.2016. <https://www.facebook.com/HUS.fi>
- Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin YouTuben www-sivut. Viitattu 8.3.2016. <https://www.youtube.com/user/HUSvideot>
- Hintikka, K. 2008. Sosiaalinen media. Viitattu 10.12.2015. <https://www.jyu.fi/>
- Isohanni, I., Toljamo M. & Rissanen, L. 2005. Ammattikorkeakouluopiskelijoiden opinnäytetyöt: analyysi vuosina 2000 ja 2004 Thesis - kilpailuun lähetetyistä sosiaali-, terveys – ja liikunta-alan opinnäytetöistä. KeVer-verkkolehti 3. Viitattu 11.12.2015. https://arkisto.uasjournal.fi/kever_2005-3/
- Jalava, U. & Keinonen, K. 2008. Projektin suunnittelu – tie tuloksiin. Turku: Ornanet.
- Järvi, U. 2014. Tautinen media. Helsinki: Duodecim.
- MTV, Kurio & Laurea ammattikorkeakoulu. 2015. Suomalaisten sosiaalisen median käyttö 2015. Verkkojulkaisu. Viitattu 12.2.2016. www.mtv.fi
- Nykänen, P. 2015. Sosiaali- ja terveydenhuollon digitalisaation vaikutukset kansalaisille. Tampereen yliopisto, informaatiotieteiden tieteenalayksikkö.
- Olin, K. 2011. Facebook markkinointi, käytännön opas. Helsinki: Talentum.
- Porin kaupungin www-sivut. 2016. Viitattu 26.4.2016. <http://www.pori.fi>
- Porin perusturvakeskuksen ohje palveluntuottajalle: Tehostetun palveluasumisen palveluseteli. Viitattu 26.4.2016. <http://www.pori.fi>
- Porin perusturva luopuu ostolääkäreistä. 2016. Satakunnan Kansa 114, 8.
- Rongas, A. 2011. Mikä ihmeen sosiaalinen media? Viitattu 9.11.2015. [Www.edu.fi/materiaaleja_ja_tyotapoja/tvt_opetuksessa/mika_ihmeen_sosiaalinen_media](http://www.edu.fi/materiaaleja_ja_tyotapoja/tvt_opetuksessa/mika_ihmeen_sosiaalinen_media)
- Salminen, E. 2015. Projektin kulku. Luento Satakunnan ammattikorkeakoulun sosiaali- ja terveysalan koulutusohjelma Hoitotyön tutkimus- ja kehittämismenetelmät - opintojaksossa 8.11.2015.
- Satakunnan sairaanhoitopiirin Facebookin www-sivut. Viitattu 8.3.2016. <https://www.facebook.com/Satakunnansairaanhoitopiiri/>
- Satakunnan sairaanhoitopiirin YouTuben www-sivut. Viitattu 8.3.2016. <https://www.youtube.com/channel/UCkpZ9tHWPYM9PtqRdkvlu-g>

Satakunnan sairaanhoitopiirin tiedotuslehti. 2015. Suomen ensimmäinen Lasten- ja naistentalo.

Satakunnan sairaanhoitopiirin www-sivut. 2016. Viitattu 15.4.2016. <http://www.satshp.fi>

Sauri, P. 2015. Julkishallinto ja sosiaalinen media. Sastamala: Vammalan kirjapaino Oy.

Sairaanhoitajaliiton www-sivut. 2016. Viitattu 3.3.2016. <https://www.sairaanhoitajat.fi/>

Sosiaali- ja terveydenhuollon uudistus 2015-2019. Sosiaali- ja terveysministeriön tiedotuslehti. Viitattu 26.4.2016. <http://www.stm.fi>

Sote- ja aluehallintouudistuksen www-sivut. 2016. Viitattu 18.4.2016. <http://alueuudistus.fi/etusivu>

Tampereen yliopistollisen sairaalan Facebookin www-sivut. Viitattu 8.3.2016. <https://www.facebook.com/Tampereen-yliopistollinen-sairaala-TAYS-143052402414379/>

Tampereen yliopistollisen sairaalan YouTuben www-sivut. Viitattu 8.3.2016. <https://www.youtube.com/user/TAYSvideot>

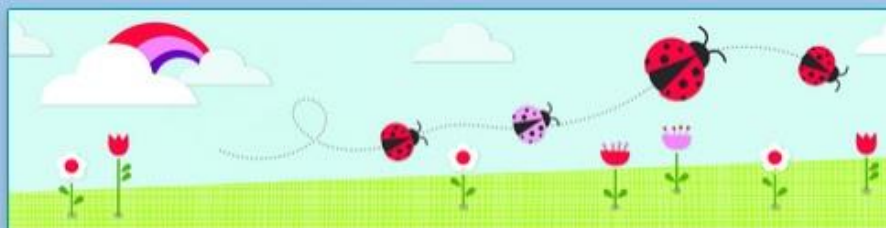
Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen www-sivut. 2015. Viitattu 26.4.2016. <http://www.thl.fi>

Tuomi, J. 2005. Hoitotyön teoreettiset ja käytännölliset perusteet. Helsinki: Tammi

Valtionvarainministeriön www-sivut. 2016. Viitattu 26.4.2016. <http://www.vm>.

LIITE 1

Projektin aikataulus		
Suunnittelu	300	h
Toteutus	200	h
Raportointi	600	h
Seminaarit	60	h
Yhteydenpito ja palaverit	40	h
Yhteensä:	1200	h



Sosiaalinen media - Case Porin lasten- ja naistentalo

Kyselylomake on osa Satakunnan ammattikorkeakoulun, hoitotyön opiskelijoiden opinnäytetyötä. Lomake käsittelee lasten- ja naistentalon sosiaalisen median, facebookin sisältöä. Facebook on yritysten ja yksityisten henkilöiden käytössä oleva, yksi internetin suurimmista tiedonvälityspalveluista. Tarkoituksenamme on perustaa Lasten- ja naisten talon käyttöön oma facebook-sivusto.

*Pakollinen

Mitä informaatiota haluatte julkaista osastostanne? *

Voitte valita yhden tai useamman vaihtoehdon.

- Osoite
- Puhelinnumero
- Sähköpostiosoite
- Vastaanottoaika (arkisin, viikonloppuisin)
- Vierailuajat
- Osaston erikoistumisen ala
- Henkilökunta (lukumäärä ja ammattinimike)
- Henkilökunta (vastuuhenkilöiden yhteystiedot)
- Valokuvia; henkilökunta työskentelemässä
- Valokuvia; osaston tiloista
- Yhteistyö tahot; yritykset, järjestöt
- Internet-linkitykset; julkaisut lehdissä yms.
- Internet-linkitykset; videot
- Tapahtumakalenteri
- Palautelomake
- Muu:

Facebook-sivujen päivityksen julkaisu tiheys *

Valitse yksi mielestäsi sopivin vaihtoehto

Lähetä

Älä koskaan lähetä salasanaa Google Formsin kautta.