

Lauri Kaapro

HOITAJIEN TIETOISUUS JA KEHITTÄMISAJATUKSET
ISOJOEN YÖPARTIOTOIMINNASTA

Hoitotyön koulutusohjelma
2017

HOITAJIEN TIETOISUUS JA KEHITTÄMISAJATUKSET ISOJOEN YÖPARTIOTOIMINNASTA

Kaapro, Lauri
Satakunnan ammattikorkeakoulu
Hoitotyön koulutusohjelma
Tammikuu 2017
Ohjaaja: Santamäki, Kirsti
Sivumäärä: 33
Liitteitä: 4

Asiasanat: Yöpartioiminta, Turvallisuus, kotihoito

Tutkimuksen tavoitteena oli tunnistaa hoitajien tiedonpuutteet yöpartioiminnasta ja tarkoituksena oli Isojoen yöpartioiminnan kehittäminen hoitajien ajatuksien pohjalta. Tutkimuksessa pyrittiin kuvaamaan paikallista ilmiötä. Aihe valikoitui opinnäytetyöntekijän ja työntilaaajan Suupohjan peruspalveluliikelaitoskuntayhtymän mielenkiinnon perusteella. Päätös kohdejoukon rajoittamisesta tehtiin yhteistyössä työn tilaaajan kanssa. Yhden kunnan valikoimista kohdejoukoksi puolsi Isojoen yöpartioiminnan ainutlaatuisuus ja nuori toimintaikä liikelaitoksen kunnissa.

Tutkimus toteutettiin kvantitatiivisena eli määrällisenä tutkimuksena. Tutkimus toteutettiin stukturoidulla haastattelulomakkeella, jonka jokainen vastaaja sai täyttää yksin ja palauttaa suljetussa kirjekuoressa. Tutkimukseen vastasi 45 vastaajaa, pienen otantakannan ja ilmiön paikallisuuden vuoksi tutkimus ei ole yleistettävissä kuvaamaan yöpartioimintaa koko Suomessa.

Tutkimuksessa käsitellään Isojoen yöpartioimintaa ja hoitajien tietoisuutta toiminnasta. Kyselylomakkeella kysytään myös hoitajien kehitysajatuksia Isojoen yöpartiolle. Tutkimuksessa käsitellään aikaisempia tutkimuksia, joihin yöpartioiminta liittyy vahvasti.

Tutkimustuloksista voidaan todeta, että tietoisuudentaso Isojoen yöpartioiminnasta vaihtelee suuresti. Palveluita, joita yöpartiolta on saatavilla, ei tiedetä tarkasti. Informaation tarve toiminnasta näkyy selkeästi vastauksissa. Jatkotyöskentelyhaasteina voidaan pitää yöpartion tehostamista, kotihoidon tehostamista yöpartion kautta ja esitely/ koulutustilaisuuden järjestämistä Isojoen yöpartiosta.

NURSES' KNOWLEDGE OF ISOJOKI NIGHT PATROL SERVICE AND THEIR IDEAS FOR ITS DEVELOPMENT

Kaapro, Lauri

Satakunnan ammattikorkeakoulu, Satakunta University of Applied Sciences

Degree Programme in Nursing

January 2017

Supervisor: Santamäki, Kirsti

Number of pages: 33

Appendices: 4

Keywords: night patrol service, safety, home care

The purpose of this thesis was to study nurses' familiarity with the home care night patrol service in Isojoki and with the gathered data to identify the potential information gaps, which need to be filled. The other aim was to develop the service on the basis of the information collected from the nurses through interviews. This study intends merely to describe nurses' awareness of night patrol service in Isojoki region and, therefore, no nation-wide conclusions can be drawn from the findings of this study. The topic of this thesis was partly selected on the basis of author's own interest, but also the commissioner of this study Suupohja Municipality Federation for Providing Basic Services showed an interest in the topic. The decision to restrict the size of the target group was made together with the commissioner. Choosing one of the municipalities as a target group was favoured since the Isojoki Night Patrol Service was considered unique in nature and a newcomer among service providers.

This study used a quantitative approach. The target group consisted of 45 nurses, who all received a structured questionnaire, which was completed and then submitted in a sealed envelope. Due to the small size of the sample the results of this study cannot be generalized to apply to night patrol services in other municipalities in Finland.

This study deals with the provision of the home care night patrol service in Isojoki. Although, the main focus was on the nurses' knowledge and familiarity with the service the respondents were also invited to give suggestions on how to enhance and to further develop it. This thesis also examined previous studies made on night patrol services.

The results of this study indicate that there are great differences in knowledge and awareness of night patrol services among the respondents. The lack of knowledge becomes very clear from the respondents' answers to some of the questionnaire questions. The findings show that the respondents are, for example, unaware of the type of services night patrol teams are able to provide for their clients. Therefore, it is essential that in the future nurses will be better informed both on the availability and the content of the services. Future studies could focus, for example, on how to streamline the operation of night patrol teams or how the provision of nighttime care for the clients could enhance the overall efficiency of home care services. Moreover, it would be interesting to see how a training or a presentation on Isojoki home care night patrol service would promote its familiarity among nurses.

SISÄLLYS

1	JOHDANTO.....	5
2	YÖPARTIOTOIMINNAN TEOREETTISET LÄHTÖKOHDAT.....	6
2.1	Kotihoito ja intervallihoito.....	7
2.2	Tutkittua tietoa yöpartiotoiminnasta.....	9
2.3	Aiemmat tutkimustulokset.....	9
3	OPINNÄYTETYÖN TAVOITTEET JA TARKOITUS.....	12
4	TUTKIMUKSEN SUORITTAMINEN.....	13
4.1	Otanta ja aineiston keruumenetelmä.....	13
4.2	Aineiston käsittely.....	14
5	TUTKIMUSTULOKSET.....	15
5.1	Esitiedot.....	16
5.2	Hoitajien tietoisuus.....	19
5.3	Hoitajien kehittämisajatukset.....	24
6	TULOSTEN TARKASTELO.....	26
6.1	Esitiedot.....	26
6.2	Hoitajien tietoisuus.....	26
6.3	Hoitajien kehittämisajatukset.....	29
7	POHDINTA JA JOHTOPÄÄTÖKSET.....	30
7.1	Tutkimuksen luotettavuus ja eettisyys.....	30
7.2	Kehittämis ja jatkotutkimushaasteita.....	32
	LÄHTEET.....	34
	LIITTEET	

1 JOHDANTO

Opinnäytetyön aiheeksi valikoitui vuonna 2015 toimintansa aloittanut Suupohjan peruspalveluliikelaitoksen Isojoen yöpartio, jäljempänä yöpartio ja sen toiminta.

Työn tarkoituksena on tunnistaa hoitajien tiedonpuutteet ja kehittää Isojoen yöpartio-toimintaa. Tutkimus toteutettiin strukturoidun kyselylomakkeen turvin, lomakkeessa oli kolmetoista kysymystä, joihin oli suljetut vastaukset, sekä kaksi kysymystä, joihin sai vastata vapaasti kirjoittamalla. Tutkimus toteutettiin kvantitatiivisena eli määrällisenä tutkimuksena.

Yöpartio on tällä hetkellä ajankohtainen aihe, sillä kaikki suuntaukset viittaavat siihen, että asiakkaita pyritään hoitamaan kotona entistä pidempään ja kotihoitoa ollaan vie-mässä kohti kolmivuorotyötä. Yöpartion yökäynnit asiakkaiden luona lisäävät kotona pärjäämiskykyä, näin asiakkaat elävät pidempään ilman laitoshoidoa. Ranta (2012) on todennut tutkimuksessaan, että tulevaisuudessa olisi hyvä kokeilla erilaisia työvuoro-järjestelmiä, jotta työpanos olisi juuri siellä, missä sitä silloin tarvitaan. Porre (2001) pro-gradu -tutkielma kertoo tuloksistaan seuraavaa: potilaiden turvallisuuden tunne ja elämänhalu kasvoivat yöpartio toiminnan avulla huomattavasti, toiminta myös mah-dollisti pidempään kotona asumisen.

Tutkijan rooli kyseisessä yöpartiossa on alkuperäinen vakituinen työntekijä, ja on huo-mannut kuinka paljon erilaisia käyttömahdollisuuksia yöpartiolla olisi ja kuinka vähän yöpartiota hyödynnetään Isojoen alueella. Työn tarkoituksena on selvittää, kuinka hy-vin hoitajat, jotka voisivat hyödyntää yöpartiota, tietävät yöpartiosta, ja samalla selvit-tää hoitajien kehittämisajatuksia, mihin ja miten tulevaisuudessa hoitajat haluaisivat käyttää yöpartion palveluita. Aihe valikoitui opinnäytetyöntekijälle työkokemuksen ja työntilaajan mielenkiinnon pohjalta. Yöpartiossa piilee valtava potentiaali, jota käyte-tään tällä hetkellä Isojoella todella vähän, jos ei lasketa Koivukartanon eli kotipesän käyttöä yöpartiolaiselle.

2 YÖPARTIOTOIMINNAN TEOREETTISET LÄHTÖKOHDAT

Suupohjan peruspalveluliikelaitoskuntayhtymä on perustettu v. 2008, jäljempänä nimellä LLKY. Yhtymän alueeseen kuuluu Isojoki, Karijoki, Teuva ja Kauhajoki. Aluetta kutsutaan yhteistoiminta-alueeksi. Yhtymän omistavat siihen kuuluvat kunnat. Työntekijöitä yhtymänalueella on noin 750. Palvelujen järjestämisvastuu on kunnilla itsellään (Suupohjan peruspalveluliikelaitoskuntayhtymän www-sivut).

Yöpartion palveluita tarjotaan asiakkaille, jotka kokevat yöaikaan turvattomuutta sekä tarvitsevat yöpartion käyntejä kotona pärjäämisen tueksi (Suupohjan peruspalveluliikelaitoskuntayhtymän www-sivut 2016).

Yöpartio toimii Isojoella alueella, jossa on kaksi palvelukotia: Isojoen Koivukartano ja Isojoen Kultatähkä. Koivukartano on ympärivuorokautisen tehostetun palveluasumisen yksikkö, jossa on 29 asukaspaikkaa, joista kolme on intervallipaikkoja, Koivukartano toimii yöpartion kotipesänä. Kultatähkä on myös ympärivuorokautisen tehostetun palveluasumisen yksikkö, Kultatähkässä on 20 asukaspaikkaa. Alueella on myös Isojoen Mäntyrinne, joka on autetun asumisen yksikkö kymmenelle kehitysvammaiselle, lisäksi yksi asukas asuu lähellä tuetusti omassa asunnossa (Suupohjan peruspalveluliikelaitoskuntayhtymän www-sivut 2016.)

Toimialueeseen kuuluu lisäksi vanhustenvuokratalo Willa Valter, jossa on seitsemän asuntoa, joista kuudessa on vakituinen asiakas ja yksi huone on intervallihuone, johon asiakas voi tulla esimerkiksi sairaalasta ennen kotiutumista kuntoutumaan kotikuntoiseksi. Yöpartion asiakkaisiin kuuluu myös n. 40 turvapuhelinasiakasta, joiden tiedot ja osoitteet ovat listattuna perehdytyskansiossa. Alueohjeistuksena on, että Isojoen yöpartio vastaa asiakaskäynneistä, jotka tulevat turvapuhelinhälytyskeskus Stellan välittäminä ja ovat noin viiden kilometrin säteellä yöpartion kotipesästä. Viiden kilometrin raja on joustava ja harkitaan tapauskohtaisesti (Isojoen yöpartion perehdytyskansio 2015).

Yöpartion avulla Isojoella toteutetaan ympärivuorokautista hoitoa myös asiakkaiden kotona, palvelukotien lisäksi.

Yöpartio toimii Isojoella kirkonkylän alueella ja vastaa turvapuhelinkeskus Stellan välittämiin turvapuhelinhälytyksiin. Turvapuhelinpalvelu on valtakunnallinen, Stellaan tulee n. 2500 turvapuhelinhälytystä vuorokauden aikana. Turvapuhelinasiakkaalla on kotonaan Stellalta vuokrattu turvapuhelinmodeemi ja turvaranneke, jota pidetään ranteessa, tai turvakaulakoru, jota pidetään kaulassa, ja niistä nappia painamalla saa yhteyden Stellan hälytyskeskukseen, joka tarvittaessa lähettää lisääpua asiakkaan luokse (Stellan www-sivut 2016.)

Käytännössä asiakas painaa turvanappia, joka yhdistää hänet Stellan päivystäjälle, joka yrittää saada selville miksi asiakas hälyttää. Päivystäjä arvioi, onko yöpartion käynti tarpeellinen hälytyksen tehneen asiakkaan luokse, ja tarvittaessa välittää hälytyksen tiedot yöpartiolle puhelimitse ja kertoo esitiedot esim.” Matti Mallikas Kaatunut eteiseen, ei pääse ylös.” Pyydettyessä Stella lähettää osoitteen puhelun jälkeen tekstiviestillä (Yöpartion perehdytyskansio 2015.)

Yöpartio käy myös ennalta sovitulla käynneillä Isojoen kotihoidon asiakkaiden luona. Tarvittaessa yöpartio käy antamassa apua aiempana mainituissa asumisyksiköissä. Käynteihin voi sisältyä perushoitotoimenpiteitä: haavahoitoa, ilta- tai aamupesuja. Yöpartiolla ei ole lääkkeitä mukana, eikä myöskään mitään laitetta, jolla paikan päällä voisi tarkistaa asukkaan terveystietoja.

Yöpartiossa työskentelee yksi henkilö/yö, joka on koulutukseltaan sairaanhoitaja, lähihoitaja tai perushoitaja. Yöpartiolaisella on käytössään turvakello, jolla hän saa yhteyden Stellaan yhdellä napin painalluksella. Kellossa on myös paikannin mahdollisia hätätilanteita varten. Yöpartiolaisen kotipesä eli paikka, jossa hän työskentelee kun ei ole yöpartiokäynneillä, on Isojoen Koivukartano (Yöpartion perehdytyskansio 2015.)

2.1 Kotihoito ja intervallihoito

Kotihoito on erilaisten sairaanhoitopalveluiden ja muiden kotiin tuotavien palveluiden kokonaisuus. Kokonaisuuden avulla pyritään tukemaan kotona asumista. Avun tarvit-

sijoita on monen ikäisiä. Kotihoitoa saavat asiakkaat, joiden toiminta ja selviytymiskyky arkisista askareista ja muista toiminnoista on pysyvästi tai tilapäisesti heikentynyt (Ikonen 2013, 15).

Intervalli/jaksohoito eli lyhytaikainen hoito on aina tilapäistä kuntouttavaa hoitoa. Intervallijaksot tukevat asiakkaan kotiutumista ja kotiutumisen jälkeistä kotona pärjäämistä. Se auttaa myös omaishoitajien työtaakan helpottamisessa. Hoitajaksolta palataan aina kotiin (Ikonen 2013, 106–107).

Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta ja iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista 980/2012 velvoittaa kuntia seuraavasti:

5§ Suunnitelma ikääntyneen väestön tukemiseksi

Kunta on vastuullinen laatimaan suunnitelman toimenpiteistään ikääntyneen väestön toimintakyvyn, terveyden, sekä itsenäisen suoriutumisen tukemiseksi, kunta on myös velvollinen järjestämään lain edellyttämät palvelut. Suunnittelussa painotetaan kotona-asumista sekä kuntoutumista edistäviä toimenpiteitä. Suunnittelun tulee olla osan kunnan strategista suunnittelua, kunnanvaltuusto hyväksyy suunnitelman ja suunnitelma tarkistetaan valtuustokausittain.

Edellä mainitussa suunnitelmassa on:

”1) arvioitava ikääntyneen väestön hyvinvoinnin tilaa, ikääntyneelle väestölle tarjolla olevien palvelujen riittävyttä ja laatua sekä ikääntyneen väestön palveluntarpeeseen vaikuttavia tekijöitä;

2) määriteltävä tavoitteet ikääntyneen väestön hyvinvoinnin, toimintakyvyn ja itsenäisen suoriutumisen tukemiseksi sekä ikääntyneelle väestölle tarjottavien palvelujen määrän ja laadun kehittämiseksi;

3) määriteltävä toimenpiteet, joilla kunta vastaa 2 kohdassa tarkoitettujen tavoitteiden toteutumisesta, sekä arvioitava voimavarat, jotka kunnassa tarvitaan toimenpiteiden toteuttamiseksi;

4) määriteltävä kunnan eri toimialojen vastuut 3 kohdassa tarkoitettujen toimenpiteiden toteuttamisessa; sekä

5) määriteltävä, miten kunta toteuttaa yhteistyötä 4 §:n 2 momentissa tarkoitettujen

tahojen kanssa.” (Suomen terveystieteiden tutkimuskeskuksen www-sivut).

2.2 Tutkittua tietoa yöpartiotoiminnasta

Aiempiä tutkimuksia yöpartioista sekä hoitajien tietoisuudesta haettaessa tuli esiin, että tutkimuksia on tehty vähän. Opinnäytetyö suuntautuu varsin vähän toiminnassa olleeseen yöpartiotoimintaan pienessä kunnassa ja nimenomaan hoitajien tietoisuuteen siitä. Tutkimuksessa haetaan myös hoitajien kehitysideoita yöpartiolle, niin samantyyppisillä suuntauksella ei löytynyt yhtään tutkimusta.

On olemassa tutkimuksia, joissa on tutkittu hoidon jatkuvuutta yöpartion avulla, älylaitteita yöhoidon avuksi, kotihoidon muutosta yötyön kehittämisen näkökulmasta, isohkon kaupungin yöpartiotoimintaa hoitajien näkökulmasta, sekä eväitä yöpartioon hoitajille. Englanninkielistä tutkimusta etsiessä tuli esiin haaste, millä sanoin, miten ja mistä löytää aiheeseen sopiva tutkimus. Sellainen löytyi hakupalvelu Googlen kautta. Työssä on käytetty myös yli viisi vuotta vanhoja tutkimuksia, sillä tuoreempia tutkimuksia, jotka nivoutuvat hyvin yhteen aiheen kanssa ei ollut saatavilla.

Tutkimuksia haettiin Porin kirjastoa, Cinahl hakua, Samkin kirjastopalveluiden Finna hakua, Medic hakua, Melinda kansalliskirjastoa, Google internet hakukonetta ja Theseus tietokantaa apuna käyttäen.

2.3 Aiemmat tutkimustulokset

Ranta (2012) on tehnyt opinnäytetyön: Kotihoito muutoksessa- Yötyön kehittäminen peruspalvelukeskus Aavassa, ja on toteutettu kehittämishankkeena toiminnallista lähestymistapaa käyttäen. Tutkimusmetodeina olivat ryhmätyöskentely, havainnointi sekä muistiinpanojen kirjoitus henkilökohtaiseen päiväkirjaan. Tutkimuksen tarkoituksena oli selvittää yötyön sisältöä ja saada yötyön kehittämiseen uusia suuntauksia. Tutkimuksen toiminnallisena osuutena toimi ideariihi, joka toteutettiin kotihoidon työ-

paikkakokouksessa. Ideariihen tavoitteena oli saada työntekijät mukaan yötyön kehittämiseen ja sen kuvaamiseen. Ideariihityöskentelyyn muodostui kuusi ryhmää, joissa oli 4-6 henkilöä ryhmässä. Toinen toiminnallinen osuus oli tiiminvetäjien kehittämisläpätapain ryhmätyö, jossa ideariihien tuloksia tarkasteltiin. Työ oli osa kehittämispöcessia ja yhtenä tarkoituksena oli työntekijöiden osallistaminen muutoksen suunnitteluun. Tuloksissa hän ehdottaa mm. yhteistyömallien kehittämistä koti- ja laitoshoidon välillä, sekä kokeilemaan uusia työvuorojärjestelmiä, jotta työaika on juuri siellä missä siihen panostusta tarvitaan. Tuloksissa hän toteaa myös, että yötyön perustettava on huolehtia, perushoidoista esim. asentohoidot ja kuivitukset sekä mahdolliset turvapuhelinhälytykset.

Porre (2001) toteaa pro-gradu -tutkielmassaan, jossa on tutkinut hoidon jatkuvuutta kotihoidon yöpartiopalvelussa, että potilaiden turvallisuudentunne ja elämänhalu kasvoivat yöpartio toiminnan avulla huomattavasti. Toiminta myös mahdollisti pidempään kotona asumisen. Tutkimuksen tarkoituksena oli saada selville, miten hoidon jatkuvuus toteutuu kotihoidon yöpartio palvelussa potilaiden näkökulmasta. Aineiston keräämistapana käytettiin teemahaastatteluja. Haastattelujen pohjaksi suunniteltiin haastattelurunko, joka sisälsi kymmenen eri teemaa. Runko perustui aikaisempiin tutkimuksiin hoidon jatkuvuudesta. Tutkimukseen osallistui kymmenen yöpartio potilasta, joista kolmea oli esihaastateltu. Analyysimenetelmänä tutkimuksessa oli laadullinen sisällön analyysi.

Salin (2014) on tehnyt Pro gradu – tutkielman aiheena: Älykoti ikääntyvien tukena. Tutkielmassaan hän esittää mahdollisen case-tapauksen Kokkolan kotihoidolle sopivasta älykotiratkaisusta. Tutkimuksessa hän käytti avointa keskustelua ja tällä tavoin haastatteli Kokkolan kaupungin kotihoidon ja vanhuspalveluiden esimiehiä. Haastatteluista koottiin heidän mielipiteensä mukainen tavoitetaso siitä, minkälaisena he näkevät hyödyllisen älykotiratkaisun Kokkolassa. Tutkimuksen tapauksessa suunniteltiin case-tapaukseen sensoriverkkoratkaisu, jossa sensorit sijoitetaan asukkaan ympäristöön, jossa ne mittaavat muunmuassa huonelämpötilaa, liikettä, kosteutta, valoa ym. Tulevaisuudessa voisi teknologian avulla uusia reseptit sähköisesti ja käydä sairaanhoitajan vastaanotolla virtuaalisesti. Haasteina ovat sensoriverkkojen kestävyys ja luotettavuus sekä asiakkaan yksityisyyden turvaaminen.

Hautamäki (2011) on tehnyt opinnäytetyön: Eväitä yöpartioon, koulutus Pielaveden vanhustyönkeskuksen henkilökunnalle. Tavoitteena oli järjestää koulutus vanhustyönkeskuksen yöpartiohenkilökunnalle turvapuuhelinasiaakkaan hoidon tarpeen arvioinnista, sekä akuutisti sairaan vanhuksen kohtaamisesta yöaikaan. Tuloksissa hän mainitsee, että mahdollisimman hyvin koulutettu ja osaava henkilökunta on ensiarvoisen tärkeä, sillä se lisää luottamusta hoitajiin etenkin vanhusväestön keskuudessa. Hautamäki suunnitteli, toteutti ja arvioi kaksi ja puoli tuntia kestävä koulutuksen vanhustyönkeskuksen tiloissa. Hautamäki teki suunnitteluvaiheessa tuntisuunnitelman sekä havainnollistavan diaesityksen. Koulutuksen onnistumista ja tavoitteiden täyttymistä hän arvioi palautelomakkeella ja pyytämällään suullisella palautteella. Palautteen analysoinnin perusteella koulutus oli onnistunut, sillä 93 % arvioi koulutuksen hyödyllisyyden erinomaiseksi. Vastaavan sairaanhoitajan kanssa käydyn keskustelun perusteella koulutus oli myös onnistunut ja koulutusta voisi käyttää myös kotihoidon muulle henkilökunnalle.

Vartiala (2015) on tehnyt opinnäytetyön: Kotihoito ympärivuorokautiseksi – kokemuksia yöpartio toiminnasta. Tutkimuksen tarkoituksena oli selvittää, millaisena työntekijät ja ikäihmiset kokevat ympärivuorokautisen hoidon. Lähestymistapana työssä oli fenomenologisuus ja laadullisuus. Aineiston hankintamenetelmänä oli avoin kyselylomake ja haastattelu, sekä täydentävänä aineistona benchmarking-vierailua. Haastatteluihin osallistui kahdeksan yöpartio toiminnan asiakasta ja kaksi vakituista yötyötä tekevää hoitajaa. Tuloksissaan hän kertoo, että yöpartio toiminta koettiin välttämättömäksi ja tarpeelliseksi. Toiminnan koettiin lisäävän turvallisuutta, kun asiakas tiesi, että yöaikaankin tulee hoitaja käymään.

Vasile (2015) on tehnyt opinnäytetyön: Kotihoidon yöpartio toiminta Porissa, hoitajien näkökulma. Työntarkoituksena oli kuvata hoitajien mielipiteitä Porin perusturvakeskuksen yhteistoiminta-alueen kotihoidon ja yöpartio toiminnan pilotista. Toteutustapana oli kvalitatiivinen eli laadullinen tutkimus. Tutkimuksessa hän on käyttänyt teemahaastattelua, jossa hän haastatteli neljää vakituista yöpartio pilotin työntekijää. Tällä pyrittiin kuvaamaan paikallista ilmiötä. Tuloksissa hän toteaa, että välineistön ajantasaisuus ja toimivuus ovat edellytyksiä hyvälle yöpartio toiminnalle, niin kuin myös ammattitaitoinen henkilökunta. Tietokonetta käynneille toivottiin mukaan. Tietokoneella voisi heti kirjata järjestelmiin ja sieltä voisi tarkistaa asiakkaan tietoja. Navigaattoria

toivottiin, jotta se lisäisi asiakkaiden turvallisuutta ja helpottaisi yöpartiolaisen työvuoroa. Myös muita apuvälineitä toivottiin. Pilotin toimintaan oltiin tyytyväisiä.

Malmberg, Ernst, Larsson & Zarit (2002) ovat tehneet tutkimuksen Jönköpingin kotihoidon yö- ja iltapartioista, joka sijaitsee Ruotsissa. Heidän tarkoituksena oli kuvata iltaja yöpartioiden toimenkuvaa ja sisältöä hoitajien kokemana. Tuloksien mukaan iltakäynneillä työnkuvaan kuului nukkumaan laitto, lääkehoito, wc-apu ynnämuuta. Tutkimustuloksissa henkilökunnan mukaan terminaalivaiheessa olevien avustaminen on lisääntynyt, niin kuin myös psykiatriset avustettavat. He toteavat tutkimuksessa myös, että moni asiakas joutuisi jättämään kotinsa, jos partiopalvelua ei olisi. Kehittämiskohteena he näkivät tiedonkulun.

3 OPINNÄYTETYÖN TAVOITTEET JA TARKOITUS

Opinnäytetyön tavoitteena on tunnistaa hoitajien tiedonpuutteet yöpartiotoinnasta, ja tarkoituksena on Isojoen yöpartiotoinnin kehittäminen hoitajien ajatuksien pohjalta. Tutkimus tuo esille jatkotutkimus- ja kehittämiskohteita yöpartiotieemaan. Työn uskotaan tuovan ilmi, että yrityksessä olisi keskityttävä enemmän siihen, että uusien ja jo olemassa olevien palveluiden kokonaisuuksista tulisi pitää koulutusta ja tiedotuksia henkilökunnalle, jotta sitä kautta saataisiin kaikki tieto ja taito kohdennettua asiakkaiden hyväksi. Työ tulee lisäämään myös tietoutta yöpartiosta kyselyyn osallistuneissa ja lisäämään kiinnostusta yöpartion palveluihin.

Tutkimustavoite ja tarkoitus:

1. Hoitajien tiedonpuutteiden tunnistaminen
2. Isojoen yöpartiotoinnin kehittäminen

4 TUTKIMUKSEN SUORITTAMINEN

Tutkimus suoritettiin LLKY:n Isojoen yksiköissä, joita ovat kotihoito, Koivukartanon palvelukoti, Kultatähkän palvelukoti sekä Mäntyrinne sosiaalipuolen yksikkö. Isojoen yöpartio toiminta liittyy näihin kaikkiin yksikköihin tiiviisti, ja yöpartiollainen avustaa jokaista yksikköä tarvittaessa.

Tutkimuslupa ja sopimus opinnäytetyön tekemisestä saatiin 30.8.2016 (Liite 3 & 4). Asia käsiteltiin hoidon ja hoivan alueen johtotiimin kokouksessa. Allekirjoittajana toimi hoivatyönjohtaja Mervi Latomäki. Liitteissä on jäljennös sähköpostista, jolla opinnäytetyöntekijä sai tiedon luvan myöntämisestä (Liite 4.)

Tutkimuksessa käytettiin strukturoitua kyselylomaketta (Liite 2). Strukturoitu kyselylomake tarkoittaa lomaketta, jossa kysymykset ja niihin tulevat vastausvaihtoehdot on suunniteltu tarkasti etukäteen. Tulkinnoille ei ole varaa strukturoidussa lomakkeessa oleville kysymyksille. Vastausvaihtoehdot ja kysymys on annettu ennalta (Tilastokeskuksen [www-sivut](http://www.sivut.fi).)

Apuna lomakkeen suunnittelussa käytettiin opinnäytetyöseminaareista saatua palautetta mm. kysymysten sanamuotoihin ja sanajärjestykseen. Palautteen perusteella vastausvaihtoehtoihin otettiin lisäksi vaihtoehto: ”en osaa sanoa.” Esimieheltä kysyttiin mielipide kerran ja hän oli tyytyväinen sisältöön. Saatekirjeen kielioppiin tekijä käytti ulkopuolista apua, jotta kirje olisi selkeä ja kieliopin mukainen (Liite 1.)

Lomakkeet toimitettiin yksiköihin 20.9.2016 (Liite 1 & 2). Yksiköiden ilmoitustaululle laitettiin myös informaatiopaperi kyselystä, jotta kaikki muistaisivat vastata. Vastaus aikaa oli 17 päivää. Palautuspäivä oli 7.10.2016.

4.1 Otanta ja aineiston keruumenetelmä

Tutkimuksen kohdejoukoksi valikoitui suppea kohdejoukko joukon pienen toimintajan, erilaisuuden ja työn tilaajan toiveiden vuoksi. Tutkimuksella haluttiin kuvata myös paikallista ilmiötä, joka tukee pienen otosjoukon käyttöä. Valintaa tukee myös

tekijän oma työasema yrityksessä. Kun kyseessä on vain yhden kunnan yöpartio, niin tulokset eivät ole yleistettävissä muihin yöpartioihin.

Aineiston keruutyyliseksi työhön valikoitui haastattelujen sijaan strukturoitu kyselylomake, jossa oli suljettujen vastausvaihtoehtokysymysten lisäksi kaksi kysymystä, joihin vastaajalta toivottiin vapaata vastausta (Liite2.) Aineiston keruussa käytettiin haastattelulomakkeita, sen sijaan että olisi haastateltu kohderyhmän jäseniä. Haastattelut hylkäsin, koska ne ovat aikaa vieviä, haastateltavat ovat pitkän matkan päässä ja sen takia koska toimin työyhteisössäni luottamustehtävässä, näin ollen olisi voinut tulla epäeettinen asetelma. Myös se, että teen, opinnäytetyöni itsenäisesti puolsi kyselylomakkeen valintaa aineiston keruutyyliseksi.

4.2 Aineiston käsittely

Vastaukset toimitettiin sisäisessä postissa suljetuissa kirjekuorissa. Yksi vastauslomake tuli jälkitoimituksena sisäisessä postissa. Yhdestä lomakkeesta tutkimuksessa käytettiin vain vapaita vastauksia. Lomakkeessa oli yhden vastaajan vastaukset kehityskysymyksiin, ja lomake olisi voitu helposti yksilöidä kyseisen henkilön tekemäksi. Kyseisen lomakkeen vapaiden kysymysten vastausten käytöstä sovimme yhdessä ohjaavan opettajan kanssa. Tietosuojaan lisäämiseksi lomakkeita säilytettiin vain opinnäytetyöntekijän tietämissä paikoissa.

Lomakkeet laitettiin kuorista pinoihin vastausyksikön mukaan ja sen jälkeen lomakkeet numeroitiin. Suljettuja eli vaihtoehtokysymysten vastauksia analysoitiin ja niistä tehtiin kaavioita Tixel-ohjelman avulla. Kun suljetut kysymykset oli analysoitu, niin lomakkeet eroteltiin lomakkeisiin, joissa oli annettu kehitysideoita, ja lomakkeisiin, joissa nämä kohdat olivat jätetty tyhjäksi. Kehitysideoita sisältäneet lomakkeet analysoitiin laadullisen sisällönanalyysin tavoin, eli lomakkeiden vastaukset jäseneltiin eri aihealueisiin tai kategorioihin laadullisen sisällönanalyysin mukaan, missä on tapana laittaa asioita jotta, niistä saadaan tutkittavasta ilmiöstä kuvaus tiivistetyssä muodossa. (Tuomi & Sarajarvi 2009, 101–104.)

Sisällön analyysillä saatiin järjestettyä kehitysvastaukset sellaiseen muotoon, että niistä voitiin tehdä johtopäätöksiä, kun vastauksista on analysoitu kategorioihin laitettavia asioita. Tutkimuksen tultua valmiiksi kyselylomakkeet tuhottiin asianmukaisesti.

5 TUTKIMUSTULOKSET

Vastaajia oli yhteensä 45 ja 100:n % vastaustulokseen olisi tarvittu 57 vastaajaa, eli vastausprosentiksi muodostui 78,9, 20 vastaajaa oli vastannut myös vapaisiin kysymyksiin. Näiden kahdenkymmenen lisäksi oli vielä yksi lomake, josta oli käytössä vain vapaat vastaukset lomakkeen täyttäjän tunnistamisen takia, sillä vastaukset lähetettiin opinnäytetyöntekijälle sähköpostitse. Ratkaisuun käyttää lomakkeesta vain/ tai myös vapaita vastauksia päädyttiin keskustelujen kautta. Päätöksestä keskusteltiin täyttäjän sekä opinnäytetyötä ohjanneen opettajan kanssa.

46,6 % vastaajista (n=21) oli antanut kehitysideoita lomakkeisiin. Kehitysideoista esille tulleet asiat luokiteltiin seuraavasti: henkilöstönimikkeen alle laskettiin vastaukset, joissa toivottiin yöpartiollaiselta apua työparina esim. palvelukotiin, tai joissa toivottiin henkilöstön lisäystä. Konsultoinnin alle laskettiin vastaukset joissa toivottiin konsultointiapua yöpartiollaiselta ja alakategoriaksi lääkeapua, jota toivottiin kerran. Kotihoidon alle laskettiin vastaukset, joissa toivottiin kotihoidonkäyntien jatkuvan sekä turvapuhelinhälytyskäyntien jatkuminen, ja näiden alle saattohoidon huomiointi kodeissa sekä palvelukodeissa tuli ilmi kolme kertaa. Palvelukotiapu- nimikkeen alle laskettiin vastaukset, joissa toivottiin yöpartiollaiselta apua perushoitoihin palvelukoteihin. Seitsemän kertaa tuli ilmi, ettei nykytilanteeseen haluta muutosta, ja tämän alle kolme kertaa tuli ilmi, ettei haluta lisätä yöpartiollaisen työmäärää. Yöpartion tehostamista pohtivia vastauksia tuli kaksi kertaa esille ja tämän alle myös informaation tehostamista toivottiin kerran. Taulukossa yksi on kuvattuna kehitysvastausten kategoriointi.

Taulukko 1. Kehitysvastausten kategoriointi.

Henkilöstö	Kotihoito	Konsultointi	Ei muutosta	Tehostaminen
13 kpl	9 kpl	4 kpl	7 kpl	2 kpl
Palvelukoti	Turvapuhelin- käynnit	Lääkeapu	Ei lisätyötä	Lisäinformaa- tiota
9 kpl	6 kpl	1 kpl	3 kpl	1 kpl
Henkilöstön li- säys	Saattohoito			
1 kpl	3 kpl			

5.1 Esitiedot

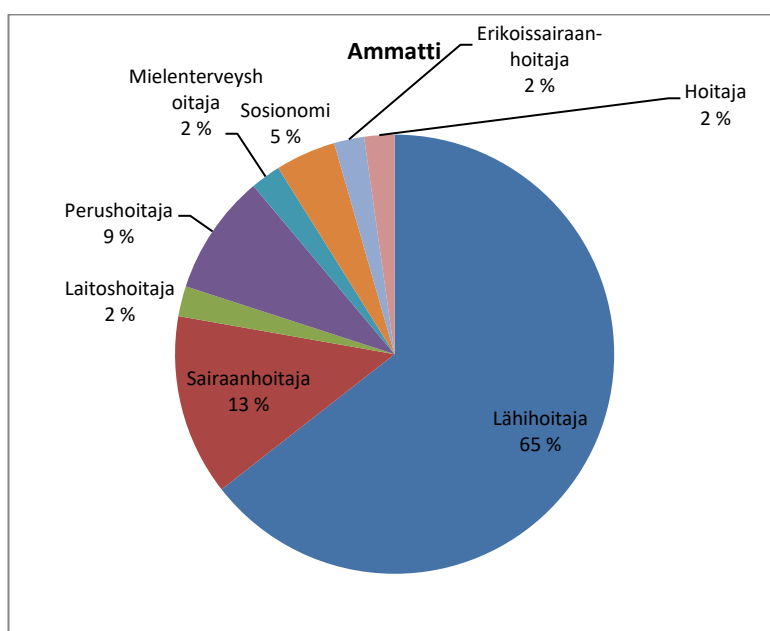
Esitiedoissa kysyttiin työpiste, ammatti, työkokemusaika, työpiste-aika ja työnimike, jolla vastaaja tällä hetkellä työskentelee. Vastaajissa oli kahdeksan eri ammattiryhmän edustajia, työntekijöitä työpisteissä työskentelee kahdeksalla eri työnimikkeellä. Alla on taulukko, jossa on lueteltu eri ammattiryhmät ja työnimikkeet. Nämä ovat satunnaisessa järjestyksessä. Seuraavassa taulukossa esitän, ammattinimikkeet ja työnimikkeet, joita kyselyyn vastanneet omaavat. Järjestys taulukossa on satunnainen.

Taulukko 2. Ammatti- ja työnimikkeet

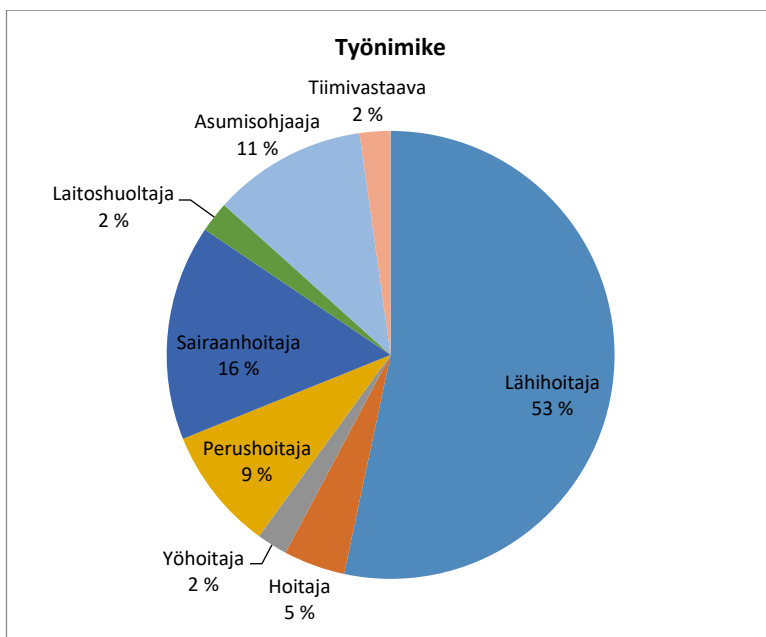
Ammattinimikkeet	Työnimikkeet
Laitoshuoltaja	Lähihoitaja
Erikoissairaanhoitaja	Sairaanhoitaja
Sosionomi	Laitoshuoltaja
Mielenterveyshoitaja	Perushoitaja
Sairaanhoitaja	Asumisohjaaja
Perushoitaja	Sosionomi
Lähihoitaja	Tiimivastaava/sosionomi

Hoitaja	Yöhoitaja
---------	-----------

Kysyttäessä vastaajan ammattia vastasi suurin osa, 65 % (n=29) ammatikseen lähihoitaja. Lähihoitajiin rinnastettavia perushoitajia oli vastausten mukaan 9 % (n=4). Sairaanhoidajia vastaajista oli 13 % (n=6). Sosionomeja oli vastaajissa 5 % (n=2), mielen-terveysohjaajia löytyi vastaajista 2 % (n=1), erikoissairaanhoitajia vastaajissa oli 2 % (n=1), hoitajaksi oli itsensä nimennyt 2 % (n=1) ja laitoshuoltajia löytyi 2 % (n=1). Seuraavissa kuvioissa esitän ympyräkaavion avulla, prosentuaaliset ammattinimike(Kuvio1) ja työnimike osuudet(Kuvio2).

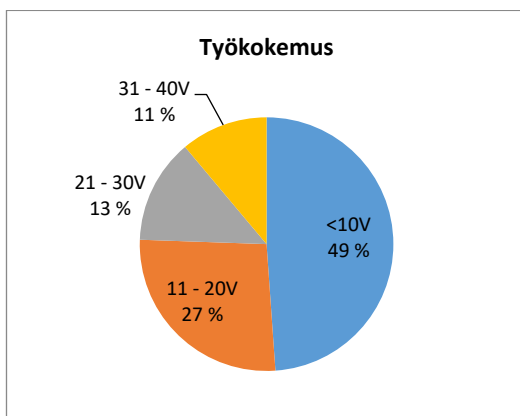


Kuvio 1. Ammattiryhmäprosentit

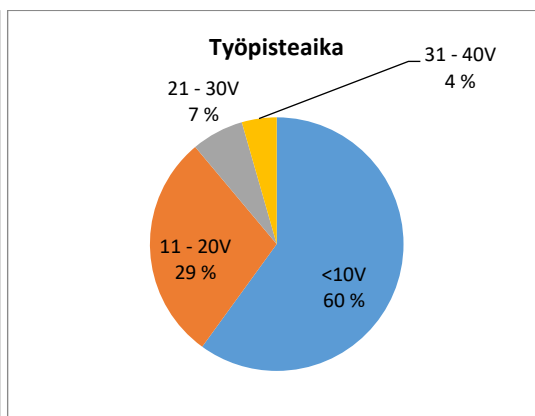


Kuvio 2. Työnimikeprosentit

Kysyttäessä vastaajien tämänhetkisen työkokemuksen määrää tuli ilmi, että on työntekijöitä, joilla on lyhyt työkokemus, n. 2kk, ja työntekijöitä, joilla on jopa 40 vuoden työkokemus. Keskimääräinen työkokemus vastaajien kesken oli noin 15 vuotta. Työpistekokemus vaihteli kahdesta kuukaudesta 39 vuoteen, keskimääräinen työpistekokemus oli n. kymmenen vuotta. Seuraavissa kuvioissa, työkokemusaika(kuvio3) ja työpisteika(kuvio4) esitettyinä ympyrä kaavioin.



Kuvio 3. Työkokemusprosentit



Kuvio 4. Työpisteikaiprozentit

5.2 Hoitajien tietoisuus

Hoitajien tietoisuutta testattiin kuudellatoista kysymyksellä, joissa oli suljetut vastausvaihtoehdot ja näistä piti ympyröidä yksi. Kahdessa lomakkeessa oli jätetty tahallaan tai tahattomasti vastaamatta yhteen kysymykseen. Monessa lomakkeessa oli ympyröity enemmän kuin yksi vaihtoehto, näissä tapauksissa merkittiin tuloksiin aina ensimmäinen virheellinen vastaus.

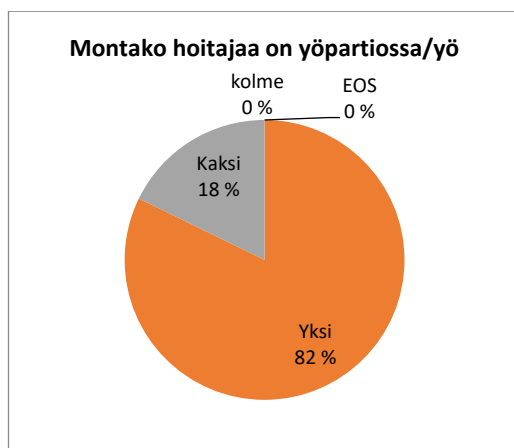
Yhdessä lomakkeessa vastaaja oli kirjoittanut selvityksen suljetun kysymyksen viereen ja valittu kohta, kyllä ja ei, tästä lomakkeesta tilastoitiin virheellinen, eli kyllä-vastaus. Lomakkeen täyttäjää oletettiin, että jos yöpartiossa ei ole sairaanhoitaja vuorossa, niin jossain Isojoen yksiköistä on sairaanhoitaja. Tämä luulo on väärä, sillä on myös öitä, jolloin Isojoella ei ole sairaanhoitajaa työvuorossa. Tällöin yövuorossa on lähitai perushoitajia.

Yleisesti vastaajat, jotka vastasivat kehittämiskysymyksiin, olivat tyytyväisiä tämän hetkiseen tilanteeseen. Yöpartiota toivottiin tällä hetkellä voitavan käyttää työparina, sillä varsinkin kotipesän työntekijät kokivat turvattomuutta ja he kokevat yöpartion poissaolon kotipesästä uhkana. Yksi vastaajista koki myös pelkoa olla yksin vastuussa kotipesässä olevista asukkaista sillä aikaa kun yöpartiomainen ei paikalla.

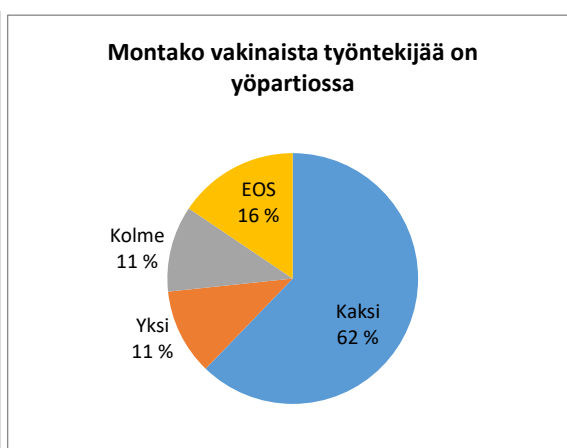
Myös muiden yksiköiden kuin kotipesän hoitajat, toivat esiin halun käyttää työparina yöpartiolaista: kiireapuna, nostoapuna, asiakkaiden turvattomuutta helpottamaan ja turvapuhelinhälytyksiin vastaajana, asiakkaiden kotona vakiokäynneillä kävijänä, jatkohoidon koordinoinnin apuna, aamu- tai iltatoimien tekijänä. Yöpartioita kaivattiin myös kotona asuvien perushoidosta huolehtimisessa, mahdollisissa ongelmatilanteissa konsultaatioapuna ja antamaan tarvittavia lääkkeitä, joiden antoon avunpyytäjällä ei ole lupia. Yksi vastaaja toivoi, että mahdollisissa kuolemantapauksissa voisi käyttää yöpartion apua kuoleman toteamiseen. Eräässä lomakkeessa toivottiin, että yhteistyö yöpartion kanssa olisi rentoa, asiallista ja ettei tarvitse pelätä kohtaavansa kritiikkiä.

Vastaajilta kysyttiin, kuka on yöpartion esimies. 91 % vastaajista (n=41) vastasi oikein: yöpartion esimies on Koivukartanon ja Kultatähkän palveluvastaava. 5 % vastaajista (n=2) ei osannut sanoa. 2 % vastaajista (n=1) oletti esimiehen olevan kotihoiton palveluohjaaja. 2 % vastaajista (n=1) oletti esimiehen olevan kotihoiton johtaja.

Vastaajilta kysyttiin, kuinka monta työntekijää työskentelee yöpartiossa/yö. 37 Vastaajaa vastasi, että yöpartiossa on yksi hoitaja/yö. Joka on oikea vastaus kahdeksan vastaajaa, oletti yöpartiossa olevan kaksi hoitajaa/yö. Vastaajilta kysyttiin, kuinka monta vakinaista työntekijää on yöpartiossa. 28 vastaajaa vastasi, että kaksi, joka on oikein. Yhtä ja kolmea työntekijää vakinaiseksi oletti viisi vastaajista. Seuraavissa kuvioissa esitän ympyräkaavioiden avulla prosentuaaliset osuudet vastauksista kysymyksiin: Monta hoitajaa työskentelee yöpartiossa/ yö? (kuvio5) ja Montako vakinaista työntekijää on yöpartiossa?(Kuvio6).

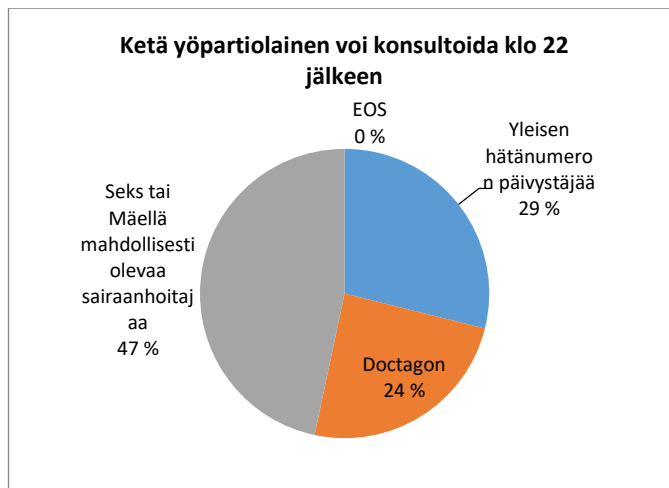


Kuvio 5. Yöpartiolaisia/yö



Kuvio 6. Vakinaisten työntekijöiden määrä

Vastaajilta kysyttiin, ketä yöpartiolainen voi konsultoida klo 22 jälkeen. Vastaajista 21 vastasi oikein, eli yöpartiolainen konsultoi joko Seinäjoen keskussairaalan päivystystä tai Isojoella mahdollisesti vuorossa olevaa sairaanhoitajaa. 13 vastaajaa oletti, että yöpartiolainen voisi konsultoida yleisen hätänumeron päivystäjää. 11 vastaajaa oletti oikeaksi vastaukseksi Doctagonia. Seuraavassa kuviossa esitän ympyräkaavion avulla prosentuaaliset vastaukset.



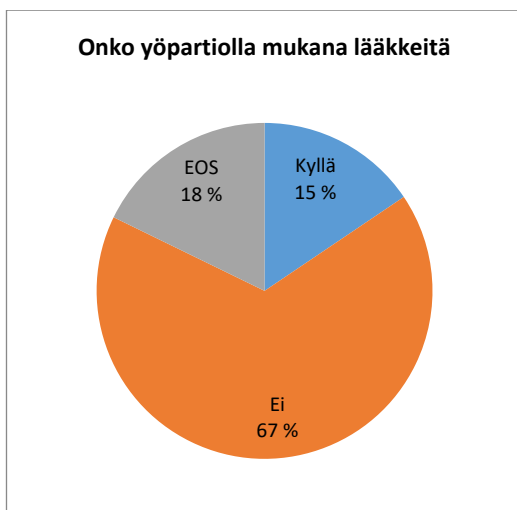
Kuvio 7. Konsultointi

Vastaajilta kysyttiin, käykö yöpartio tekemässä sovitusti aamu- tai iltatoimet asiakkaalle. 78 % vastaajista (n=35) tiesi näin tapahtuvan. 13 % vastaajista (n=6) oletti, että yöpartio ei tee näitä toimia. Vastaajista 9 % (n=4) ei osannut sanoa.

Vastaajilta kysyttiin, käykö yöpartio tarvittaessa yli viiden kilometrin päässä asiakaskäynnillä. Oikein vastasi 47 % vastaajista (n=21), eli poikkeustapauksissa yöpartio tekee asiakaskäyntejä yli viiden kilometrin matkan päähän. 44 % vastaajista (n=20) oletti, että ei käy ja 9 % vastaajista (n=4) ei osannut sanoa.

Vastaajilta kysyttiin, onko yöpartiolla mobiililaitetta, jolla voisi käynnillä ollessa tarkistaa asiakkaan perustiedot tai lääkityksen. 45 % vastaajista (n=20) tiesi, että ei ole. 29 % vastaajista (n=13) oletti yöpartiolla olevan tämänlainen mobiililaitte käytössä. 24 % vastaajista (n=11) ei osannut sanoa ja 2 % vastaajista (n=1) ei ollut vastannut.

Vastaajilta kysyttiin onko yöpartiolla lääkkeitä mukanaan. 30 vastaajaa tiesi, ettei ole, seitsemän vastaajaa oletti, että on, ja kahdeksan vastaajaa ei osannut sanoa. Yksi vastaajista oli kirjoittanut, että käynnille voi ottaa mukaan Ibuprofeenia tai Paracetamoliam, mutta tämä on kuitenkin ohjeistuksen vastaista. Seuraavassa kuviossa esitän ympyräkaavion vastauksista, kysymykseen: onko yöpartiolla mukana lääkkeitä?

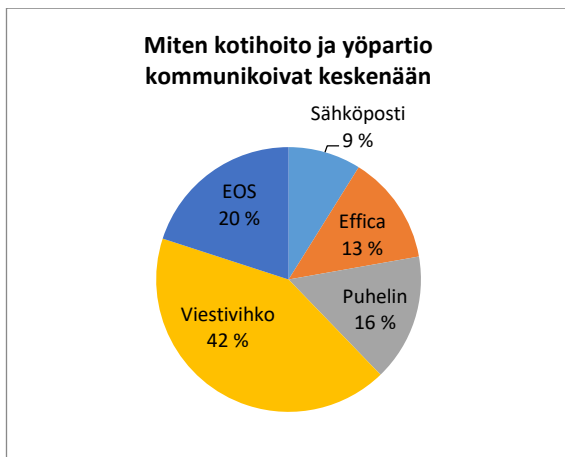


Kuvio 8. Lääkkeet

”Tuleeko yöpartiolainen tarvittaessa yksikköosi yövuoron aikana?” -kysymykseen vastasi 98 % (n=44) vastaajista oikein, eli kyllä tulee. 2 % Vastaajista (n=1) ei ollut vastannut kysymykseen. Yöpartion kotipesä oli kaikkien vastaajien tiedossa, eli oikein vastasi 100 % vastaajista (n=45). Kysyttäessä kuljettaako yöpartio tarvittaessa asiakasta, vastasi 89 % vastaajista (n=40) oikein, eli ei kuljeta. 9 % vastaajista (n=4) ei osannut sanoa ja 2 % vastaajista (n=1) oletti, että yöpartio kuljettaa asiakasta tarvittaessa.

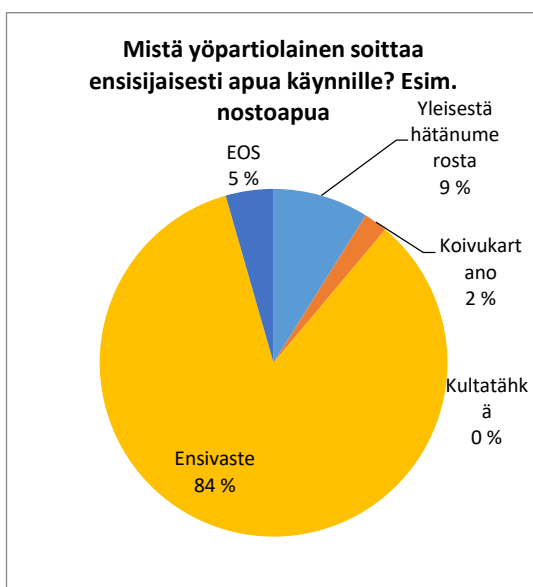
Vastaajilta kysyttiin, kuka laitetaan tilastoinnissa yöpartion käynnin tilaajaksi. Oikean vastauksen tiesi 47 % vastaajista (n=27), eli yöpartion käynnin tilaaja tilastoinnissa on kotihoito. 29 % vastaajista (n=13) oletti tilaajaksi asiakasta. 15 % vastaajista (n=7) ei osannut sanoa. 9 % vastaajista (n=4) oletti tilaajaksi yöpartiota.

Vastaajilta kysyttiin, miten kotihoito ja yöpartio kommunikoivat keskenään. Moni vastaajista oli valinnut monta vaihtoehtoa, vaikka piti valita yksi. 19 vastaajaa oli vastannut oikein, eli viestivihon välityksellä. Yhdeksän vastaajaa ei osannut sanoa, seitsemän vastaajaa oletti kommunikointivälineeksi puhelinta, kuusi vastaajaa oletti sen olevan potilastietojärjestelmä Effica ja neljä oletti sähköpostia. Seuraavassa kuviossa esitän prosentuaaliset vastausosuudet kysymykseen, miten kotihoito ja yöpartio kommunikoivat keskenään.



Kuvio 9. Kommunikointi

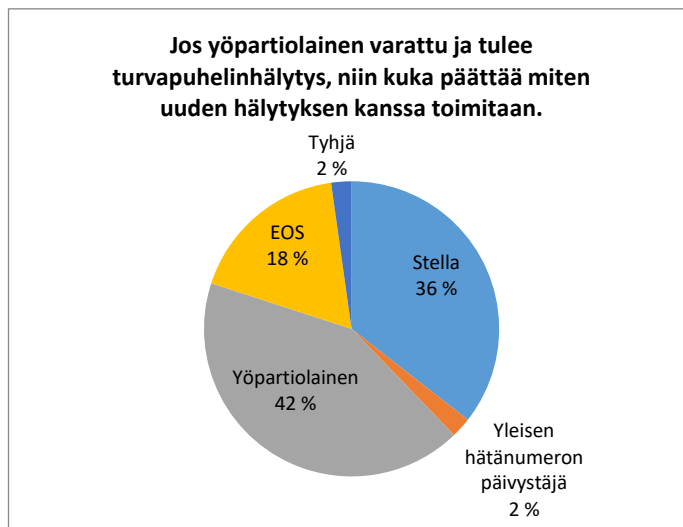
Vastaajilta kysyttiin, mistä yöpartio soittaa ensisijaisesti apua, esim. nostoapua. 38 vastaajaa tiesi sen olevan ensivasteelta. Neljä vastaajaa oletti yöpartion soittavan ensisijaisesti apua yleisestä hätänumerosta, kaksi vastaajaa ei osannut sanoa ja yksi vastaajista oletti sen olevan Koivukartanosta. Seuraavassa kuviossa esitän vastausprosentit kysymykseen, Mistä yöpartiolainen soittaa ensisijaisesti apua käynnille?



Kuvio 10. Apu

Vastaajilta kysyttiin, kuka päättää, mitä tehdään uuden turvapuhelinhälytyksen kanssa, jos yöpartiolainen on varattuna toisaalla eikä pikimmiten pääse paikalle. 19 vastaajaa tiesi, että päätöksen tekee yöpartiolainen. 16 vastaajaa oletti, että Stella, kahdeksan vastaajaa ei osannut sanoa, yksi vastaaja ei ollut vastannut ja yksi oletti, että yleisen

hätänumeron päivystäjä. Seuraavassa kuviossa esitän kysymyksen vastausprosentit ympyräkaaviolla.



Kuvio 11. Yöpartiolainen varattuna, niin kuka päättää miten toimitaan

5.3 Hoitajien kehittämisajatuksat

Tutkimuksen kehitysvastaukset toivat esille seuraavia asioita. Eniten toivottiin yöpartion kotihoidon käyntien säilyvän ja näihin käynteihin sisältyy myös turvapuhelinhälytyskäynnit. Asia tuli esille 15 kertaa kehityskysymysten vastauksissa. Työparina, eli avuksi hoitotyössä, haluaisi moni käyttää yöpartiolaista, tuli ilmi 11 kertaa vastauksissa. Seitsemän kertaa tuli ilmi, että nykytilanteeseen ei haluta muutosta.

Neljä kertaa tuotiin esille, että yöpartiolaiselta toivottiin saavan sairaanhoitajan konsultaatioapua. Kolme kertaa tuli ilmi, että yöpartiolaisen työpanosta haluttaisiin käyttää saattohoidon apuna sekä kotihoidossa että palvelukodeissa. Kerran tuotiin ilmi kotipesän muuttuminen ja pohdinta, tehostaisiko yöpartion kotihoidon alle siirtyminen yöpartion toimintaa. Kerran tuotiin ilmi, että olisiko hyvä lisätä yöpartion henkilöstöä öisin yhdellä työntekijällä, eli yössä olisi kaksi hoitajaa yöpartiossa. Näin ollen voisi myös yöpartion joustava viiden kilometrin käyntiraja poistaa tai pidentää.

Ranta (2012) on tuonut ilmi kehityshankkeen, jossa pohditaan, voisiko yksityisten palvelutuottajien työpanosta käyttää työpanoksen lisäämiseen yötyössä, eli kehitettäisiin

laitoshoidon, kotihoidon ja yksityisten palvelutuottajien yhteistyötä. Kerran tuotiin myös ilmi, että informaatiota Isojoen yöpartion toiminnasta olisi hyvä saada lisää. Kerran toivottiin yöpartiollaista saatavan lääkitysapua asiakkaalle.

Kolme vastaajaa ei haluaisi muuttaa mitään yöpartion toiminnasta, he haluavat palvelun pysyvän samanlaisena. Sairaanhoidajan työpanosta ja konsultaatioapua toivottiin saatavan tulevaisuudessa yöpartion kautta. Alle viidessä lomakkeessa toivottiin saatavan seuraavia apuja yöpartiosta: sairaanhoitaja katsomaan asukkaan tilaa, antamaan lääkkeitä, joihin avun tarvitsijan luvat eivät riitä, tarkistamaan tippapussin, letkun tai vaihtamaan ne, toteamaan asukkaan kuolema ja konsultoimaan sairauskohtauksissa.

Kahdessa lomakkeessa toivottiin yöpartion tehostamista ja kotikäyntien lisäämistä. Toisessa oli ehdotettu yöpartioon toista työntekijää, joka voisi tulla esimerkiksi kotihoidosta. Ja jos yössä olisi yöpartiossa kaksi hoitajaa, niin kilometrirajaa voisi laajentaa. Yhdessä lomakkeessa toivottiin jatkossa järjestettävän palavereita kotihoidon ja yöpartion välillä. Palavereissa voisi keskustella asioista, kuten miten on sujunut ja onko ollut ongelmia, sekä yhdessä hakea ratkaisuja mahdollisiin ongelmiin. Kehityskysymyksessä toivottiin myös, että yöpartiolaista voisi käyttää nostoapuna, ruuhkanpurkuapuna ja työparina tarvittaessa. Yhdessä lomakkeessa toivottiin yöpartiotoinnasta tiedotusta/informaatiota enemmän sosiaalipuolen yksikölle.

Seitsemän kertaa tuli ilmi, että toivottiin, ettei yöpartiolla tulisi enää käyntejä lisää, vaan yöpartion panostusta kotipesässä pidettäisiin samassa tai lisättäisiin. Yhdessä lomakkeessa toivottiin, että yöpartion palveluita laajennettaisiin ja kehitettäisiin kaikkien tarvitsijoiden näkökulmista, ei vain kotipesän. Yhdessä lomakkeessa oli myös pohdittu kotihoidon mahdollista siirtymistä kolmeen vuoroon ja sitä kautta mietitty, tehostuisiko yöpartion toiminta, jos se siirrettäisiin kotihoidon yhteyteen.

6 TULOSTEN TARKASTELU

6.1 Esitiedot

Eri ammattiryhmät ovat työpisteissä hyvin edustettuina. Sosionomien käyttöä asumis-ohjaajina voidaan pitää hieman ihmeellisenä, kuten myös sairaanhoitajien määrää, joka mielestäni on korkea verrattuna työpisteiden luonteeseen.

Vastaajissa oli paljon pitkän työuran omaavia hoitajia, joten heillä on valtava määrä hiljaista tietoa. Hiljainen tieto on työn kautta opittua ammattitaitoa, ja taito ei säily, jos taidon omaavat eivät opeta oppimaansa uusille hoitajille. Työurien pituudesta voidaan päätellä, että yrityksen työpisteissä on tulossa eläköitymisiä ja työntekijöiden vaihtuvuus on jo käynnistynyt.

6.2 Hoitajien tietoisuus

Esimieskysymyksen kotihoidolle menneet äänet voivat kuvastaa sitä, että monessa muussa kunnassa yöpartio toimii kotihoidon alaisuudessa. Myös liikelaitoksen muissa kunnissa, esim. Teuvalla ja Kauhajoella yöpartio on kotihoidon alaisuudessa.

Yöpartiolaisten määrä/vuoro kysymyksen kaksi työntekijää/yö voi juontaa juurensa siitä, että LLKY:n kuuluvassa Teuvan kunnan yöpartiossa on ennen ollut kaksi hoitajaa/yö, ja joissakin yhtymän kunnista näin on edelleen.

Konsultaatiokohteet, 112 -päivystäjää yöpartiomainen ei konsultoi, vaan sitä kautta partiomainen hälyttää tarvittaessa ambulanssin, palokunnan tai poliisin apua. Doctagonia yöpartiomainen ei konsultoi, vaan tarvittaessa Doctagonia yleensä konsultoi Kultatähkän tai Koivukartanon hoitaja. Olettavatko vastaajat, että yöpartiollaisella olisi myös 24/7 lääkäri- tavoitettavissa yhtä helposti kuin Doctagon-palveluita käyttävien palvelukotien hoitajilla.

Kysyttäessä tekeekö yöpartio sovitusti asiakkaalle aamu/iltatoimet, vastaukset toivat mieleen, että johtuuko mahdollisten vakiokäyntien vähyys siitä, että ei tiedetä tarkkaan, mitä palveluita yöpartio tarjoaa. Viiden kilometrin asiakaskäyntirajaa moni luuli sitovaksi, oikeasti raja on joustava ja yli viiden kilometrin asiakaskäynneistä sovitaan erikseen. Rajoittaako luulo viiden kilometrin tiukasta rajasta yöpartion tarjontaa mahdollisille asiakkaille?

Mobiililaite: suuri osa oletti yöpartiolla olevan laite, jolla partiolainen voi tarkistaa käynnillä asiakkaan perus- tai lääketiedot. Tämä voi tuoda ajatusta, että yöpartiolla on teknistä tukea mukanaan käynneillä ja näin ollen käynnit olisivat kuvitteellisesti helpompia kuin ovat. Todellisuudessa yöpartiolainen voi kotipesässä ennen käynnille lähtöä tarkistaa tietokoneelta tiedot, mutta käynnillä partiolainen on muistinsa varassa. Vasile (2015) on tuonut tutkimuksessaan ilmi, että yöpartiotyöntekijät olivat toivoneet kannettavaa tietokonetta, jolla voisi asiakkaan tietoja tarkistaa paikanpäällä. Mobiililaite tai tietokone olisi nykyaikana suhteellisen helposti toteutettava apulaite. Laite helpottaisi yöpartiolaisen työskentelyä ja lisäisi asiakkaiden turvallisuutta.

Lääkkeet: onko oletus, että yöpartiolla on lääkkeitä mukanaan, harhaanjohtava, ja johtaako tämä siihen, että yöpartiolaista yritetään käyttää vain lääkitsemisapuihin? Asiakkailta, joita hoidetaan kotona, tulisi olla kotonaan tarvittavat lääkkeet.

Kaikki vastaajat, jotka olivat vastanneet kysymykseen: ”Tuleeko yöpartio tarvittaessa auttamaan sinua yksikköosi yövuoron aikana?” tiesivät, että saavat tarvittaessa yöpartion apua. Yksi vastaaja oli jättänyt vastaamatta kysymykseen. Kun tiedetään, että apua on saatavilla, on siihen nähden yöpartion kotipesän ulkopuolinen hyödyntäminen todella vähäistä. Vasile (2015) tutkimuksessa on tuotu ilmi, että työntekijät ja asiakkaat voisivat hyötyä työvuorojärjestelmästä, jossa olisi seitsemän yötä ja seitsemän vapaata, tai kuusi yötä ja kuusi vapaata. Näin työntekijöille tulisi riittävä palautumisaika ja asiakkaat tietäisivät, että tietyissä öissä on tutut hoitajat, ja tämä lisäisi turvallisuudentunnetta.

Yöpartion kotipesä oli kaikkien vastaajien tiedossa, mikä oli positiivinen yllätys, sillä jos yöpartiolainen ei heti pysty vastaamaan puheluun, niin avun tarvitseva yksikkö voi

soittaa kotipesän numeroon. Monessa muussa kunnassa yöpartio toimii kotihoidon alla, joten esimerkiksi uudet työntekijät eivät välttämättä ymmärrä yöaikaan kysyä yöpartiolaisen apua Koivukartanon puhelinnumerosta, jos yöpartion numerosta ei vastata.

Yöpartio ei kuljeta asiakasta, ja tämä oli hyvin tiedossa vastaajilla, vaikka yksi vastaajista olettikin yöpartion kuljettavan asiakasta tarvittaessa. Jos asiakas tarvitsee kuljettusta, niin yöpartiolainen voi soittaa omaiselle, taksille tai hätänumeroon, josta tilataan ambulanssi.

Tilastointikysymys oli lähinnä suunnattu kotihoidossa ja yöpartiossa työskenteleville, mutta myös heidän vastauksissaan oli hajontaa. Oikeiden vastausten määrän vähyyttä yllätti ja toi esille ajatuksen, että olisiko hyvä järjestää tilastointikoulutusta esimerkiksi puolivuositain?

Kommunikointi tapahtuu viestivihkon välityksellä, tämä kysymys oli tuonut eniten monivastauksia, eli oli ympyröity useampi kuin yksi vaihtoehto. Effican avulla yöpartio ei kommunikoi, vaan Effican kirjataan asiakkaan sivulle, mitä asiakkaan luona on tehty, ja jos kirjauksessa on jotain, mitä kotihoidon tulisi lukea aamulla, niin silloin yöpartiolainen kirjoittaa viestivihkoon: katso Efficasta asiakkaan kotihoidon sivu.

Nostoapua turvapuhelinhälytykselle yöpartiolainen soittaa ensivasteelta. 112-numerosta tilataan vain tarvittaessa ambulanssi, palokunta tai poliisi. Aiheuttaako luulo, että 112 numerosta soitetaan tarvittaessa nostoapua, turhia viiveitä nostoavun saamiselle, jos sieltä yritetään soittaa kyseistä apua päivävuorojen aikana?

Kuka päättää mitä tehdään uuden hälytyksen kanssa, jos yöpartiolainen ei pääse pikimmiten paikalle, kysymyksen vastauksista voisi olettaa, että yöpartiolainen ei joutuisi juuri tekemään vaikeita päätöksiä. Johtaako tämä luulo siihen, että työn vastuuta luullaan pienemmäksi kuin se on? Ja tuoko tämä työntekijöille ajatusta, että minäkin voin tehdä yöpartiovuoroja, kun on niin paljon apuja saatavilla kyseisessä työssä. Oikeasti yöpartiolainen joutuu tekemään omia päätöksiä hyvin monessa eri tilanteessa.

6.3 Hoitajien kehittämisajatukset

Vastauksissa toivottiin voitavan käyttää yöpartion palveluita moneen sellaiseen asiaan, jotka olisivat jo nyt käytettävissä, jos niitä pyydetäisiin. Tämän kaltaisia asioita ovat mm. kiireapu, nostoapu, asiakkaiden turvattomuutta helpottamaan, turvapuhelinhälytyksiin vastaajana, asiakkaiden kotona vakiokäynneillä kävijä. Jatkohoidon koordinointi apu, aamu- tai iltatoimien tekijänä sekä kotona asuvien perushoidosta huolehtimisessa, mahdollisissa ongelmatilanteissa konsultaatioapuna ja antamaan tarvittavia lääkkeitä, joiden antoon avun pyytäjällä ei ole lupia.

Hautamäki (2011) on tehnyt projektin, jossa on järjestänyt kaksi ja puoli tuntia kestävä koulutuksen aiheesta: turvapuhelinasiakkaan hoidon tarpeen arviointi ja akuutisti sairastuneen vanhuksen kohtaaminen. Hautamäen järjestämä koulutus onnistui palautteiden mukaan hyvin. Erittäin onnistuneeksi koulutuksen arvioivat 93 % vastaajista. Vastaavan sairaanhoitajan kanssa käydyn keskustelun jälkeen oli tultu johtopäätökseen, että koulutus sopisi myös muillekin kuin yöpartiossa työskenteleville. Esille tulleet toiveet yöpartion hyödyntämisestä tuovat ilmi, että Isojoen yöpartion palveluista ei tiedetä tarpeeksi, joten yllä mainittu Hautamäen koulutus olisi tarpeen ja siihen olisi hyvä lisätä informaatio siitä mitä Isojoen yöpartiopalvelu tarjoaa asiakkaille, asiakkaisiin kuuluvat hoidettavat sekä muiden yksiköiden työntekijät.

Lääkitysapua mietittäessä pitää muistaa, että yöpartiossa ei aina ole sairaanhoitajaa vuorossa, joten lääkitysluvat ovat tällöin usein samanlaiset partiolaisella kuin avun tarvitsijalla. Yhdessä lomakkeessa oli toivottu, että mahdollisissa kuolemantapauksissa voisi käyttää yöpartion apua kuoleman toteamiseen. Kuoleman toteaa työyhteisössä aina lääkäri, ei hoitaja, joten jos yöpartiossa ei ole lääkäriä, niin virallista kuolemantoteamista ei yöpartiomainen voi tehdä. Eräässä lomakkeessa toivottiin, että yhteistyö yöpartion kanssa olisi rentoa, asiallista ja ettei tarvitse pelätä kohtaavansa kriittikkiä. Kaikki nämä edellä mainitut toimet kuuluvat jo nyt yöpartion palveluihin, ja vastaukset tuovat ilmi hoitajien tiedonpuutteita yöpartiosta. Konsultaatioavussa pitää muistaa, että yöpartiossa tai Isojoella ei ole aina sairaanhoitajaa työvuorossa. Yhdessä lomakkeessa toivottiin yöpartion ja kotihoidon välille palaveriteita. Myös Vartialan (2015) tutkimuksessa oli tuotu esille kehittämis ehdotuksena, että yöpartion ja kotihoidon välille tulisi järjestää palaveriteita.

7 POHDINTA JA JOHTOPÄÄTÖKSET

Tutkimus tuo ilmi, että yöpartiosta on tietoa, mutta on myös luuloja ja epätietoisuutta siitä, miten yöpartio toimii ja mitä palveluita yöpartiolta kukakin voi pyytää. Moneen vastaukseen liittyy olettaamus. Jotta olettaamus voitaisiin muuttaa tiedoksi, olisi hyvä järjestää koulutuksia ja informaatiopäiviä henkilöstölle yöpartion toiminnasta. Koulutuksen hyödyllisyydestä ovat tuloksia saaneet myös Hautamäki (2011) ja Ranta (2012). Näistä jälkimmäinen piti tutkimuksensa ohessa kehittämispäiviä, joista osallistujat kokivat hyötynensä.

Molemmissa kysymysmuodoissa, niin suljetuissa vaihtoehtokysymyksissä kuin kehitysideakysymyksissä, oli monia vastauksia. Kehitysideavastauksissa toivottiin pystyvän käyttämään yöpartiota sellaisiin apuihin, joihin sitä voi nyt jo käyttää. Johtuuko käytön vähyys tiedonpuutteesta?

7.1 Tutkimuksen luotettavuus ja eettisyys

Tutkimuksen teossa on tekijän otettava huomioon monia eettisiä kysymyksiä. Eettisesti hyvässä tutkimuksessa on noudatettu hyvää tieteellistä käytäntöä. (Hirsjärvi ym. 1997. 23.) Tutkimuksen tavoitteet ja kysymykset ovat tutkijan mielestä yleishyödyllisiä ja hyvän etiikan mukaisia. Tutkimuksen etiikkaa lisää se, ettei kyselylomakkeissa kysytty nimiä ja vastauksista ei tutkija voi päätellä vastaajan identiteettiä.

Vastauslomakkeiden tietoja käytettiin vain tähän tutkimukseen, eikä niitä säilytetty julkisesti. Lomakkeet tuhottiin asianmukaisesti tutkimuksen tultua valmiiksi. Kyselyyn vastaamiseen ei pakotettu, vaan lomakkeet oli jaettu yksikköihin saatekirjeen ja informaatiolapun kanssa. Vastaajille kerrottiin, että kysely tulee käyttöön opinnäytetyössä, ja kun työ valmistuu, niin se toimitetaan jokaiseen yksikköön nähtäväksi. Hyviä eettisiä periaatteita noudattaen tutkimukselle haettiin tutkimuslupa ja tehtiin sopimus opinnäytetyön tekemisestä. (Liite 3 & 4). Tutkimuksessa on käytetty lähteenä Yöpartion perehdytyskansiota, kansio on henkilökunnan saatavilla, Koivukartanon kansliassa.

Tutkimus on eettinen, sillä tutkimuksessa ei haeta syyllisiä eikä syytetä ketään, vaan tutkimuksessa haetaan kehittämiskohteita Isojoen yöpartioon ja siihen liitoksissa oleviin hoitajien tietoon yöpartiosta. Tutkimukseen liittyviä kyselylomakkeita on säilytetty suljetuissa kirjekuorissa, sekä vain opinnäytetyöntekijän ja ohjaavan opettajan nähtävillä. Eettisyys korostuu myös siinä, että tutkimuksen kautta etäisesti myös yöpartion asiakkaiden hyötysuhde kasvaa jo tutkimuksen tultua julki, sillä sitä kautta tulee paremmin hoitajille tietoon, mitä yöpartio tarjoaa, ja kehitysideoita tulevat joskus käytäntöön.

Tutkimuksen luotettavuutta arvioidaan reliabiliteetti- ja valideetti molemmat kuvaavat luotettavuutta. Validiteetin kautta tutkitaan, että tutkimuksessa on tutkittu oikeita asioita ja reliabiliteetti tulosten pysyvyyttä, eli tehdessä sama tutkimus uudelleen, saataisiin sama tulos. (Kananen, 2011. 118). Tutkimuksen luotettavuutta lisää se, että jokainen kyselylomake oli samanmuotoinen ja tutkimuksen tekijä ei läsnäolollaan vaikuttanut lomakkeiden täyttöön, vaan vastaajat vastasivat yksin lomakkeisiin.

Kysymysten laadintaan ja kysymysten muotoiluun käytettiin aikaa, jotta kysymyksiä ei voisi tulkita monella tapaa, ja kysymysmuotoiluja muutettiin. Kyselylomakkeen suunnittelussa pidettiin mielessä, että lomakkeesta ei tulisi liian pitkä, jottei pituus karsisi vastaajia. Kyselylomaketta ei esiteltänyt, vaan se suunniteltiin yhdessä työntilaajan ja tutkimuksen tekijän kesken. Lomakkeeseen tuli muutoksia vain seminaareissa esitettyjen palautteiden kautta, joten se voi vaikuttaa tutkimuksen luotettavuuteen, sillä ei voi taata, että jokainen vastaaja on ymmärtänyt kysymyksen niin kuin kysymyksen laatija on tarkoittanut. Palautteiden kautta suljettujen kysymysten vastausvaihtoehtoihin lisättiin kohta: ”en osaa sanoa”. Tämä lisättiin, jotta vastauksissa ei käytettäisi satumanvaraista vastausta.

Opinnäytetyössä ei suosita uusintamittauksia, vaan riittää, kun tutkimuksen vaiheet on perusteltu ja dokumentoitu hyvin, jotta arvioija voi todeta tutkimuksen olevan aukoton alusta loppuun. (Kananen 2008. 83.) Mittausten pysyvyyttä, eli stabiiliteettia esimerkiksi kyselyn uusimisella toisen tutkijan toimesta, ei yleensä käytetä taloudellisista syistä. (Kananen 2011. 119–120).

Tämän tutkimuksen kyselyä ei ole toistettu, vaan on luotettu ensimmäisellä kerralla saatuihin tuloksiin. Tutkimuksien tuloksia ei voi yleistää koskemaan isompaa joukkoa, sillä otantakanta on pieni ja koskee vain yhden kunnan yöpartiota, ja näin ollen tulokset eivät ole yleistettävissä. Tulosten luotettavuuteen vaikuttaa se, ettei voida taata, että kukin täytetty lomake olisi täytetty yksin. Tuloksia katsoessa vastausten vaihtelevuus on niin suuri, että voidaan olettaa vastaajien vastanneen yksin kysymyksiin. Myös vapaat vastaukset ovat kokonaisuudessa erilaisia verrattaessa toisiinsa, tämä tukee vastausten ja tutkimuksen luotettavuutta.

Yleisesti ottaen yöpartion palvelut ja tavat olivat vieraita monelle, vaikka osiin kysymyksiin tuli hyvinkin paljon oikeita vastauksia. Kehittämideoita tuli suhteellisen vähän, ja ne vähätkin olivat samansuuntaisia, tai sellaisia, joita luultiin kehittämiseksi, vaikka ne ovat jo käytäntöä. Tutkimus osoittaa hoitajien tiedonpuutteen olemassaolon. Johtaako tiedonpuute siihen, että palvelua ei osata myöskään tarjota tai siitä ei osata kertoa mahdollisille asiakkaille?

7.2 Kehittämis ja jatkotutkimushaasteita

Suurimpana kehittämisaiheena on, että yöpartioon liittyviä työyksiköitä ja niiden henkilökuntaa tulisi kouluttaa ja informoida yöpartion palveluista. Isojoen yöpartio toiminnasta voisi tehdä esitteen, jonka voisi jakaa kaikkiin yksiköihin, ja esitteestä voisi tehdä myös sähköisen version yrityksen Intranetiin, näin tuotaisiin informaatio myös yksiköihin. Voisi tutkia, olisiko yöpartion henkilöstömäärän lisääminen oikea keino tehostaa yöpartio toimintaa ja sen avulla tehostaa kotihoitoa sekä tulisiko yöpartiossa olla aina sairaanhoitaja vuorossa?

Millä keinoin kotipesä vahingoittuisi vähiten yöpartion poissaolojen aikana? Onko viiden kilometrin raja hyödyllinen? Kotihoidon ja yöpartion työaikojen kehittämistä voisi tutkia, siitä on puhunut myös Ranta (2012) opinnäytetyössään. Hyödyttäisivätkö ajantasaiset välineet myös Isojoen yöpartiota, esim. mobiililaitte käynneille?

Kun yöpartiotoiminta saadaan tutuksi hoitajille, niin olisiko hyvä pitää asiasta myös infotilaisuus mahdollisille asiakkaille tai asiakkaiden omaisille? Olisi hyvä myös tutkia, kuinka laajalti yöpartio voisi toimia, jos siinä olisi kaksi hoitajaa/yö ja se toimisi kotihoidon alaisuudessa, eikä sillä olisi kotipesää. Salin (2014) on tehnyt tutkimuksen älylaitekodista. Olisiko kotihoidon ja yöpartion asiakkailla turvallisempi olo, jos heillä olisi käytettävissään älylaitteita, ja minkälaiset älylaitteet toisivat hyötyä Isojoella?

LÄHTEET

Hautamäki, M. 2011. Eväitä yöpartioon. AMK-opinnäytetyö. Oulun seudun ammattikorkeakoulu. Viitattu 25.9.2016. <http://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2011121318194>

Hirsjärvi, S., Remes, P. & Sajavaara, P. 2009. Tutki ja kirjoita. 15. uud. p. Helsinki: Tammi.

Ikonen, E-R. 2013. Kehittyvä kotihoito. Porvoo: Edita.

Isojoen yöpartion perehdytyskansio 2015

Kananen, J. 2011. Kvantti, kvantitatiivisen opinnäytetyön kirjoittamisen opas. Tampere: Tampereen yliopistopaino Oy – Juvenes print.

Kotipalvelu Stellan www.sivut 2016. Viitattu 4.7.2016 <https://www.stella.fi>

Malmberg, B., Ersnth, M., Larsson, B. & Zarit, SH. 2003. Angels of the night: Evening and Night Patrols for Homebound Elders in Sweden. *The Gerontologist* 43: 761–765.

Porre, P. 2001. Hoidon jatkuvuus kotihoidon yöpartiopalvelussa, Pro-gradu -tutkielma Tampereen yliopisto, lääketieteellinen tiedekunta, hoitotieteen laitos.

Ranta, P. 2012. Kotihoito muutoksessa, yötyön kehittäminen peruspalvelukeskus aavassa, AMK-opinnäytetyö sosiaalialan koulutusohjelma, Mikkelin ammattikorkeakoulu. Viitattu 25.9.2016. <http://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2012112716720>

Salin, J. 2014. Älykoti ikääntyvien kotihoidon tukena, Jyväskylän yliopisto, tietotekniikan laitos, Kokkolan yliopistokeskus Chydenius. Pro gradu –tutkielma.

Suupohjan peruspalveluliikelaitoskuntayhtymän www-sivut 2016. Viitattu 4.7.2016
<https://www.llky.fi>.

Tilastokeskuksen www-sivut 2016. Viitattu 21.11.2016. <http://www.stat.fi>

Tuomi, J. & Sarajärvi, A. 2009. Laadullinen tutkimus ja sisällönanalyysi. 10. uud. p.
Vantaa: Hansaprint Oy.

Vartiala, J. 2015. Kotihoito ympärivuorokautiseksi – kokemuksia yöpartiotoiminasta, opinnäytetyö, Seinäjoen ammattikorkeakoulu, Sosiaali- ja terveysala ylempi AMK, kehittäminen ja johtaminen.

Vasile, J. 2015. Kotihoidon yöpartiotoiminta porissa, hoitajien näkökulma, AMK-opinnäytetyö, hoitotyön koulutusohjelma. Satakunnan ammattikorkeakoulu. Viitattu 25.9.2016. <http://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2015092414871>

Vilka, H. & Airaksinen, T. 2003. Toiminnallinen opinnäytetyö. Helsinki: Tammi.

LIITE 1

Liite 1 Saatekirje

Hei, minä olen sairaanhoitajaopiskelija Satakunnan ammattikorkeakoulusta. Teen opinnäytetyöni teidän yrityksessänne. Työni aiheena on Isojoen Yöpartio, hoitajien tietoisuus.

Tässä samassa kirjeessä on kyselylomake, jossa on muutama kysymys.

Toivon, että täytätte lomakkeen itsenäisesti ja rehellisesti mielenne mukaan, kyselyn luotettavuuden takaamiseksi. Käsittelen vastaukset luottamuksella.

Kysymyslomake on suunniteltu niin, että siitä ei voi päätellä vastaajan henkilöllisyyttä. Työni tavoitteena on löytää mahdollisia kehityskohteita yöpartioon liittyen.

Tuon kaikkiin osallistuneiden tahojen työyksikköihin valmiin opinnäytetyön nähtäväksi, kun olen saanut vastauksenne ja analysoinut ne.

Palautathan kyselyn viimeistään 7.10.2016

Voitte palauttaa kyselyn minulle sisäisessä postissa joko yksitellen tai niin että työyksikkönne vastaukset lähetetään kerralla samassa kuoressa. Kuoreen merkintä: Isojoen Koivukartano, Lauri Kaapro. Jos teillä on kysyttävää, voitte ottaa yhteyttä allekirjoittaneeseen puhelimitse tai sähköisesti.

Ystävällisin terveisin:

Lauri Kaapro

Sairaanhoitajaopiskelija

Satakunnan ammattikorkeakoulu

Lauri.kaapro@student.samk.fi

0442518811

Liite 2 Kyselylomake

KYSELY ISOJOEN YÖPARTIOSTA

Vastausohje:

Vastaa vaihtoehto kysymyksiin ympyröimällä mieleisesi vaihtoehto. Muista että väärä vastauksia ei ole olemassa. Jokaisesta vastausvaihtoehto kysymyksestä ympyröidään yksi kohta.

Lomakkeessa on myös kaksi kysymystä joihin toivon vapaata vastausta teiltä. Kirjoit-
takaa rohkeasti.

Esitiedot:

1. Kuinka kauan olet ollut hoitoalalla? ____V____KK
2. Kuinka kauan olet työskennellyt nykyisessä työpisteessä? ____V____KK
3. Mikä on työpisteesi?
 1. Kultätähkä
 2. Mäntyrinne
 3. Koivukartano
 4. Kotihoito
4. Millä ammattinimikkeellä työskentelet?_____
5. Mikä olet ammatiltasi?_____

Ympyröi mieleisesi vastausnumero.

1. Kuka on yöpartion lähiesimies?

1. Kotihoidon palveluohjaaja
2. Kotihoidon johtaja
3. Koivukartanon & kultatähkän palveluvastaava
4. Kultatähkän vastaava sairaanhoitaja
5. En osaa sanoa

2. Montako työntekijää on yöpartiossa yön aikana?

1. 3
2. 1
3. 2
4. En osaa sanoa

3. Montako vakinaista työntekijää on yöpartiossa?

1. 2
2. 1
3. 3
4. En osaa sanoa

6. Onko yöpartiossa aina sairaanhoitaja vuorossa?

1. Kyllä
2. Ei
3. En osaa sanoa

7. Ketä yöpartiolainen voi konsultoida klo. 22:n jälkeen?

1. 112 Hälytyskeskusta.
2. Doctagon takapäivystäjää

3. Mäellä mahdollisesti olevaa sairaanhoitajaa ja Seinäjoen keskussairaalan päivystystä
4. En osaa sanoa

8. Käykö yöpartio tarvittaessa tekemässä asiakkaalle aamu- tai iltatoimet?

1. Kyllä
2. Ei
3. En osaa sanoa

9. Käykö yöpartio tarvittaessa yli viiden kilometrin päässä asiakkaan luona?

1. Kyllä
2. Ei
3. En osaa sanoa

10. Onko yöpartiolla mobiililaitetta jolla voi tarkistaa esim. asiakkaan perustiedot/lääkityksen Efficasta?

1. Kyllä
2. Ei
3. En osaa sanoa

11. Onko yöpartiolla lääkkeitä mukana?

1. Kyllä
2. Ei
3. En osaa sanoa

12. Tuleeko yöpartio auttamaan työyksikköosi tarvittaessa yövuoron aikana?

1. Kyllä
2. Ei
3. En osaa sanoa

13. Mikä on yöpartion kotipesä (Missä työskentelee kun ei käyntejä tai hälytyksiä)?

1. Kultatähkä
2. Mäntyrinne
3. Koivukartano
4. Kotihoito
5. En osaa sanoa

14. Kuljettaako yöpartio asiakasta tarvittaessa?

1. Kyllä
2. Ei
3. En osaa sanoa

15. Kuka tai mikä on yöpartion käynnin tilaaja tilastoinnissa?

1. Asiakas
2. Koivukartano
3. Yöpartio
4. Kotihoito
5. En osaa sanoa

16. Miten yöpartio ja kotihoito kommunikoivat keskenään?

1. Sähköpostilla
2. Effican kautta
3. Puhelimitse
4. Viestivihkolla
5. En osaa sanoa


17. Mistä yöpartiolainen soittaa ensisijaisesti apua käynnille, esim. nostoapua?

1. 112
2. Koivukartano
3. Kultatähkä
4. Ensivaste
5. En osaa sanoa

18. Jos yöpartio varattuna toisaalla kun tulee turvapuhelinhälytys, niin kuka päättää miten uuden hälytyksen kanssa toimitaan?

1. Stella hälytyskeskus
2. 112 Päivystäjä
3. Yöpartiolainen
4. En osaa sanoa

Liite 3 Sopimus opinnäytetyön tekemisestä

		SATAKUNNAN AMMATTIKORKEAKOULU SATAKUNTA UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES	OP07A 1 / 2
SAMK / Sopimus opinnäytetyön tekemisestä			
Opinnäytetyön tekijä: Lauri Kaapro			
Opiskelijanumero: 1402153		Aloitusryhmä: AHT15SR	
Koulutusohjelma: Sairaanhoido, hoitotyö			
Opinnäytetyötä ohjaavan opettajan nimi, sähköposti, puhelinnumero ja osoite: Kirsti Santamäki Kirsti.Santamaki@samk.fi 0447103565 Satakunnan Ammattikorkeakoulu, PL 520, 28601 PORI			
Toimeksiantaja, yhteys henkilön nimi, sähköposti, puhelinnumero ja osoite: Suupohjan peruspalveluliikelaitoskuntayhtymä, Isojoen Koivukartano/Yöpartio.			
Opinnäytetyön nimi: Isojoen Yöpartio, Hoitajien tietoisuus			
Työn etenemisaikataulu: Kyselyn suoritus Syksy 2016, Tulosten analysointi Talvi 2016-2017, Opinnäytetyön valmistuminen Kevät 2017 Tarkempi selvitys on sopimuksen liitteenä olevassa hyväksytyssä tutkimus-/projektisuunnitelmassa.			
Tätä sopimusta koskevat erimielisyydet pyritään ratkaisemaan ensisijaisesti neuvottelemalla osapuolten kesken. Mikäli asiasta ei päästä sopimukseen, erimielisyydet ratkaistaan Satakunnan käräjäoikeudessa. Tätä sopimusta on laadittu 3 kappaletta, yksi kullekin osapuolelle.			
Olemme lukeneet sopimusehdot (sivu 2) ja hyväksymme ne.			
Päiväys: <i>Kaukojoella 16.8.2016</i>			
Toimeksiantajan edustajan allekirjoitus, nimike ja nimen selvennys: <i>Suupohjan peruspalveluliikelaitoskuntayhtymä Hoitajien tietoisuus Mervi Mervi Santamäki Hoitajienjohtaja</i>			
Osaamisalueen johtajan allekirjoitus ja nimen selvennys: <i>SAMK / Tuntiopettajien keskus</i>			
Opinnäytetyön ohjaajan allekirjoitus: Kirsti Santamäki <i>Kirsti Santamäki</i>			
Opinnäytetyön tekijän allekirjoitus: Lauri Kaapro <i>Lauri Kaapro</i>			

Liite 4 Tutkimuslupa

VS: Tutkimuslupa-anomus plus saatekirje - Google Chrome

<https://posti.seutupalvelukeskus.fi/owa/#viewmodel=ReadMessageItem&ItemID=AAMkADISZWY4NjUxLWU1YzAtNDZlMy05YzNmLTgwODhZjM0OWI5MwBGAAAAAD05spcbcnPT6c1AgECj%2F2V8wBrt62fq0SM57kt>

VS: Tutkimuslupa-anomus plus saatekirje

X POISTA ← VASTAA ← VASTAA KAIKILLE → LÄHETÄ EDLLEEN ☰



Mervi Latomäki

ma 22.8.2016 17:18

Merkitse lukemattomaksi

Vastaanottaja: ■ Lauri Kaapro;

• Vastasi 30.8.2016 9:29.

Hei!

Ihmettelinkin vähän, kun yleensä tutkimuslupapyyntöissä on lomake mukana, jonka allekirjoitamme, kun tutkimuslupa myönnetään. Tutkimusluvat myöntää meillä hoidon ja hoivan alueella johtotimi, jossa tämä käsiteltiin. Ei siis johtokunnassa, joten ei löydy netistä. Johtotimissä hyväksyimme sinun tutkimuslupapyyntösi. Tuon enempää siitä ei muistiossa ole. Riittääkö tämä sähköposti koululle?

1. Tutkimuslupapyyntö/Lauri Kaapro
- Hyväksytään. Mervi allekirjoittaa.

Tv. Mervi

Mervi Latomäki
Hoivatyönjohtaja
Suupohjan peruspalveluliikelaitoskuntayhtymä
050-3864679
mervi.latomaki@llky.fi

Lähetetty: Lauri Kaapro

Lähetetty: 22. elokuutata 2016 11:51

Vastaanottaja: Mervi Latomäki <Mervi.Latomaki@llky.fi>

Aihe: VS: Tutkimuslupa-anomus plus saatekirje

Hei olin sekoittanut tutkimusluvan ja sopimuksen opinnäytetyön tekemisestä.. Anteeksi. Niin nyt kysyisin että myönsittekö myös tutkimusluvan johtokunnan kokouksessa sen lisäksi että allekirjoititte sopimuksen opinnäytetyön tekemisestä?

