



Osaamista
ja oivallusta
tulevaisuuden
tekemiseen

Ilona Anna Laine

Hoitotyön ajankäyttö Hyvinkään terveyskeskussairaalassa

Metropolia Ammattikorkeakoulu

Tradenomi YAMK

Sosiaali- ja terveysalan palvelujen ja liiketoiminnan johtaminen

Opinnäytetyö

12.12.2019

Tekijä(t) Otsikko	Ilona Laine Hoitotyön ajankäyttö Hyvinkään terveyskeskussairaalassa
Sivumäärä Aika	86 sivua + 4 liitettä 12.12.2019
Tutkinto	Tradenomi (YAMK)
Tutkinto-ohjelma	Sosiaali- ja terveysalan palvelujen ja liiketoiminnan johtaminen
Ohjaaja(t)	TtT lehtori Ly Kalam-Salminen Työelämäohjaaja TtM Eija Puha
<p>Terveydenhuolto on Suomen taloudelle merkittävä taloudellinen menoerä. Työaikaresurssit luovat reunaehdot terveydenhuollon toteutumiseksi. Resurssienhallinta on johtamistyön keskeisiä tehtäviä ja hoitohenkilöstön voimavarojen tarkoituksenmukainen kohdentaminen puolestaan on merkittävä terveydenhuollon laatutekijä.</p> <p>Opinnäytetyön tarkoituksena oli kuvata hoitotyöaikaresurssin käyttöä Uudenmaan sairaanhoitopiiriin Hyvinkään kaupungin terveyskeskussairaalassa. Tavoitteena oli tuottaa tietoa, jonka avulla voidaan paremmin kohdentaa hoitotyön resursseja ja optimoida hoitotyöajan käyttöä Hyvinkään terveyskeskussairaalassa somaattisilla osastoilla.</p> <p>Opinnäytetyö toteutettiin kuvailevana tutkimuksena. Tutkimusaineistoa kerättiin strukturoidulla työnajanseurantalomakkeella itseraportoinnilla. Aineistoa kerättiin aamu- ja iltavuoroissa yhden viikon aikana. Tutkimukseen osallistui neljän somaattisen osaston (n = 54) kohderyhmän työntekijöistä 75,3 %, heistä 30 oli sairaanhoitajia ja 24 lähihoitajia. Palautettujen seurantalomakkeiden osuus oli 69 % (n = 184).</p> <p>Tutkimustulosten mukaan välittömään hoitotyöhön kului 50 % koko hoitotyöstä. Lisäarvoa tuottavaa hoitotyötä tehtiin 86 %, mikä on keskiarvoa korkeampi, kun verrataan aiempiin tutkimuksiin. Välilliseen hoitotyöhön käytettiin aiemmissä tutkimuksissa 15–35 % hoitotyöajasta, tässä tutkimuksessa 20 % koko hoitotyöstä. 60 % välittömästä ja välillisestä hoitotyöstä tehtiin aamuvuoroissa. Välillisessä hoitotyössä eniten aikaa kului raportointiin (47 %), jonka osuus oli korkeampi verrattuna aiempiin tutkimuksiin. Potilaan hoidon kannalta tarpeelliseen hoitotyöhön käytettiin 6 % koko hoitotyöstä, joka jakautui osastokohtaiseen työhön (4 %) ja muihin tehtäviin (2 %). Ei-hoidollisiin töihin käytettiin 8 % koko hoitotyöstä, josta henkilökohtaiseen aikaan kului 6 % koko hoitotyöstä, mikä on alhainen osuus verrattuna aikaisempiin tutkimuksiin.</p> <p>Tämä tutkimus ei tuottanut uutta yleistietoa eivätkä tulokset ole yleistettävissä tutkittujen osastojen ulkopuolelle, mutta tulokset osoittautuivat samankaltaisiksi kuin aiemmissä suomalaisissa tutkimuksissa. Tutkimustuloksia voidaan hyödyntää hoitotyön kehittämisessä, jossa voidaan pyrkiä nykyistä suurempaan osuuteen välittömässä ja potilaalle lisäarvoa tuottavassa hoitotyössä. Lisäämällä hoitohenkilöstön tyytyväisyyttä lisättäisiin samalla alan vetovoimaisuutta työntekijöiden näkökulmasta.</p>	
Avainsanat	hoitotyön toiminnot, toimintalaskenta, välitön ja välillinen hoitotyö, ei-hoidollinen työ, lisäarvoa tuottava hoitotyö.

Author(s) Title	Ilona Laine Nursing time in Hyvinkää Health Center H-hospital
Number of Pages Date	86 pages + 4 appendices 12 December 2019
Degree	Master of Science in Economics
Degree Programme	Social and Health Care Services and Business Management
Instructor(s)	Ly Kalam-Salminen, Lecturer, PhD Director of working life Eija Puha, MHS
<p>Health care is a significant financial expense for the Finnish economy. Working time resources create the conditions for the delivery of health care. Resource management is one of the key tasks of management work. An appropriate targeting of the resources of the medical staff is an important factor in the health care of good quality.</p> <p>The purpose of this study was to describe the use of the nursing time resource in the Hyvinkää City Health Center Hospital in the Uusimaa Hospital District, Finland. The aim was to produce information that could better target nursing resources and optimize the use of nursing hours at the Hyvinkää Health Center Hospital on somatic hospital wards.</p> <p>The study was carried out as a descriptive study. The research material was collected through a structured working time tracking form through self-reporting. Self-reporting was done by nurses and community nurses. The data was collected during one week in the morning and evening shifts. The study involved 75,3 % of staff in four somatic wards (n = 54), including 30 nurses and 24 community nurses. Returned tracking forms account for 69 % (n = 184).</p> <p>According to the study results, 50 % of the total nursing work was spent on immediate nursing. 86 % of the value-added nursing work was performed, which is higher than average in previous studies. In previous studies, 15–35 % of nursing time was used for indirect nursing, in this study 20 % of total nursing. 60 % of the indirect nursing work was done in the morning shifts. In indirect nursing, reporting time was 47 %, which was higher than in previous studies. Nursing needed for patient care accounted for 6 % of total nursing work, divided into departmental work (4 %) and other tasks (2 %). 8 % of the total nursing work was used for non-nursing work, of which 6 % for the whole nursing work, which is a low proportion compared to earlier studies.</p> <p>This study did not produce new general information and the results cannot be generalized outside the studied hospital wards. The results turned out to be similar as in those earlier Finnish studies. The results of the study may be utilized in the development of nursing, where a greater share of immediate and value-added nursing can be sought. Increasing the satisfaction of nursing staff would maintain the attractiveness of the industry</p>	
Keywords	nursing functions, activity accounting, direct and indirect nursing, non-nursing, value added nursing

Sisällys

1	Johdanto	1
2	Teoreettinen tausta	2
2.1	Opinnäytetyön keskeisten käsitteiden määrittely	2
2.2	Hoitotyön ajankäytön laskeminen	4
2.3	Aiemmat tutkimukset hoitotyön ajankäytöstä	5
3	Opinnäytetyön toimintaympäristö	10
4	Opinnäytetyön tarkoitus, tavoite ja tutkimuskysymykset	11
5	Opinnäytetyön menetelmät	12
5.1	Tutkimuskohde	12
5.2	Aineiston keruu	13
5.3	Aineiston analyysi	15
6	Tutkimustulokset	16
6.1	Tutkimukseen osallistuminen	16
6.2	Välittömään hoitotyöhön käytetty aika	19
6.2.1	Välittömään hoitotyöhön käytetyn työajan jakautuminen toiminnoittain	19
6.2.2	Välittömään hoitotyöhön käytetyn työajan jakautuminen osastoittain	20
6.2.3	Välittömään hoitotyöhön käytetyn työajan jakautuminen vuorottain	22
6.3	Välilliseen hoitotyöhön käytetty aika	29
6.3.1	Välilliseen hoitotyöhön käytetyn työajan jakautuminen toiminnoittain	29
6.3.2	Välilliseen hoitotyöhön käytetyn työajan jakautuminen osastoittain	30
6.3.3	Välilliseen hoitotyöhön käytetyn työajan jakautuminen vuorottain	31
6.4	Potilaan hoitoon liittyvään kirjaamiseen käytetty aika	37
6.4.1	Potilaan hoitoon liittyvään kirjaamiseen käytetyn työajan jakautuminen toiminnoittain	37
6.4.2	Potilaan hoitoon liittyvään kirjaamiseen käytetyn työajan jakautuminen osastoittain	38
6.4.3	Potilaan hoitoon liittyvään kirjaamiseen käytetyn työajan jakautuminen vuorottain	39
6.5	Potilaan hoidon kannalta tarpeelliseen hoitotyöhön käytetty aika	44
6.5.1	Potilaan hoidon kannalta tarpeelliseen hoitotyöhön käytetyn työajan jakautuminen toiminnoittain	44

6.5.2	Potilaan hoidon kannalta tarpeelliseen hoitotyöhön käytetyn työajan jakautuminen osastoittain	46
6.5.3	Potilaan hoidon kannalta tarpeelliseen hoitotyöhön käytetyn työajan jakautuminen vuorottain	49
6.6	Ei-hoidolliseen työhön, potilaan hoidon kannalta ei-keskeisiin hoitotöihin käytetty aika	55
6.6.1	Ei-hoidolliseen hoitotyöhön käytetyn työajan jakautuminen toiminnoittain	56
6.6.2	Ei-hoidolliseen hoitotyöhön käytetyn työajan jakautuminen osastoittain	57
6.6.3	Ei-hoidolliseen hoitotyöhön käytetyn työnajan jakautuminen vuorottain	59
6.7	Potilaalle lisäarvoa tuottavaan ja lisäarvoa tuottamattomaan hoitotyöhön kulunut aika	65
7	Pohdinta	69
7.1	Tulosten tarkastelu	69
7.2	Tulosten tarkastelu Hyvinkään terveyskeskussairaalan somaattisten osastojen vertailussa	72
7.3	Tutkimuksen johtopäätökset ja jatkotutkimusehdotukset	76
7.4	Eettisyys	79
7.5	Luotettavuus	80
	Lähteet	83
	Liitteet	
	Liite 1. Taustatietolomake	
	Liite 2. Hoitohenkilöstön työnajanseurantalomake	
	Liite 3. Saatekirje hoitohenkilöstölle	
	Liite 4. Toimintaluokkien frekvenssien ja prosenttien laskennat	

1 Johdanto

Julkinen terveydenhuolto on Suomen taloudelle merkittävä taloudellinen menoerä. Vuonna 2018 suurten kaupunkien perusterveydenhuollon kustannukset olivat 1,9 miljardia euroa ilman kotihoidon kustannuksia. Erikoissairaanhoidon kustannukset olivat 2,6 miljardia euroa. Terveydenhuollon ikävakioidut kustannukset olivat 2312 euroa asukasta kohti. Keskisuurten kuntien sosiaali- ja terveystoimen kaikki ikävakiomattomat kustannukset olivat yhteensä 1772 miljoonaa euroa vuonna 2018. (Suomen Kuntaliitto 2019: 14.)

Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) Terveys- ja sosiaalitalousyksikön päällikön Timo Seppälän mukaan ”Terveydenhuollon menojen reaalikasvu on noin 2,4 prosenttia vuodessa, ja demografinen muutos eli väestön ikääntyminen kasvattaa yksistään menoja noin 1,5 prosenttia vuodessa.” (Kauppalehti 8.10.2017.) Vaikka hallituksen sosiaali- ja terveystalouden uudistus kaatui maaliskuussa 2019, sosiaali- ja terveystalouden parantaminen ja kehittäminen ovat edelleen tärkeässä asemassa.

Terveydenhuollon optimaalisesta työaikaresurssien käytöstä ei ole vielä riittävästi tietoa. Resurssit luovat reunaehdot terveydenhuollon toteutumiselle. Olisi tärkeää selvittää kuinka saamme käytettävissä olevilla resursseilla mahdollisimman paljon arvoa asiakkaille, kun terveydenhuolto jo nyt kärsii resurssipulasta. (Työterveyslaitos 2017.) Sosiaali- ja terveystalouden uudistuksen yhteydessä tulee luoda mahdollisuudet vaikuttavuuden ja laadun mittaamiseen. Hoitoketjun laadun kuvaaminen ja mittaaminen ovat keskeisiä asioita nykyisessä hoitotyössä. (SOTE Vaikuttavuus- ja kustannustietoryhmä 2017.) Siksi Hyvinkään terveyskeskussairaalassakin on ryhdytty miettimään työajan resursointia.

Terveydenhuollon tehokkuutta voidaan parantaa niin, että kaikki – potilaat, henkilökunta ja yhteiskunta – hyötyvät. Tehokkuuden kasvattaminen oikein, tekemällä asioita järkevämmiin, ei vain nopeammin, on taitolaji. Tässä opinnäytetyössä tarkastellaan hoitotyön ajankäyttöä. Opinnäytetyön tarkoituksena on kuvata reaaliaikaista hoitotyön työajan käyttöä. Tavoitteena on tuottaa tietoa, jonka avulla voidaan paremmin kohdentaa hoitotyön resursseja ja optimoida hoitotyöajan käyttöä Hyvinkään terveyskeskussairaalassa. Tässä opinnäytetyössä pyritään selvittämään Hyvinkään terveyskeskussairaalan vuodeosastojen hoitotyön kehittämiskohteita.

2 Teoreettinen tausta

2.1 Opinnäytetyön keskeisten käsitteiden määrittely

Tämän opinnäytetyön käsitteitä ovat: potilaan hoidon kannalta keskeinen hoitotyö, kuten välitön hoitotyö, välillinen hoitotyö ja kirjaaminen, sekä potilaan kannalta tarpeellinen toiminta, kuten välillinen työ ja muut tehtävät, myös potilaan hoidon kannalta ei-keskeinen toiminta, kuten ei-hoidolliset tehtävät: henkilökohtainen aika ja muu työ. Antinaho (2018) toi väitöstutkimuksessaan esille välillisen hoitotyön tärkeyden. Tutkimuksen mukaan hoitohenkilöstön työ vuodeosastoilla oli pääasiassa potilaalle lisäarvoa tuottavaa hoitotyötä, josta välittömän hoitotyön osuus oli kuitenkin vain alle puolet kokonaistyöajasta. Potilaalle lisäarvoa tuottava hoitotyö lisääntyi, kun osastot saivat omia resurssejaan täydentävää ulkopuolisia voimavaroja, kuten rahoitusta ja henkilöstövoimavaroja. Lisäarvoa tuottavan hoitotyön määrä palautui kuitenkin lähes lähtötasolle sen jälkeen, kun ulkopuolinen tuki lakkasi ja kehittäminen jatkui vuodeosastojen omana toimintana. (Antinaho 2018: 49–50.)

Tässä opinnäytetyössä hoitotyöllä tarkoitetaan koulutuksen saaneiden sairaan- ja lähihoitajien jokapäiväistä työtä. Hoitotyön toiminnoilla tarkoitetaan hoitajien työpäivänsä aikana tekemää työtä. Hoitotyöntekijöiden hoitotyöajan voidaan katsoa kuuluvan joko välittömään hoitotyöhön (eli potilaalle lisäarvoa tuottavaan hoitotyöhön) tai välilliseen työhön (potilaalle lisäarvoa tuottamatonta työtä) sekä hoitotyön ulkopuolisiin toimintoihin (ei-hoidolliset toiminnot) (Aittola 2010: 30–36). Nämä tehtävät muodostavat tässä opinnäytetyössä kolme pääluokkaa. Terveystieteiden potilaalle tuotettu lisäarvo määritellään yhtälönä, jonka osapuolina ovat potilaalle tuotettu terveys ja siihen käytetyt resurssit, tässä opinnäytetyössä hoitotyöajan resurssi.

Välitön hoitotyöaika muodostuu perushoidosta ja sairaanhoidollisista potilaan luona tapahtuvista toiminnoista, esimerkiksi fyysisiin, psyykkisiin, sosiaalisiin ja hengellisiin tarpeisiin liittyvistä toiminnoista. Päivittäin toistuvat asiat, kuten esimerkiksi peseytyminen, pukeutuminen, syöminen ja wc:ssä käynti, muodostavat päivittäiset toiminnot. Potilaat saattavat tarvita näissä toiminnoissa hoitajien apua ajoittain tai pysyvästi. (Rautavaara-Nurmi ym. 2015: 188.) Potilaan kuulo-, näkö-, tunto-, haju- ja maku- sekä tasapainoais-teissa tapahtuvien muutoksien ja häiriöiden huomioimiset kuuluvat välittömään hoitotyöaikaan (Liljamo ym. 2012: 39). Hoitotoimenpiteisiin kuuluvat suoritettavat haavahoidot, ka-

tetrointi, EKG:n ottaminen, residuraalvirtsan mittaaminen ja veri-, virtsa- tai yskösnäytteiden ottaminen. Suuri tärkeys on potilaan tulo- ja lähtöselvityksellä. Silloin pidetään tulohaastattelu, kerätään taustatietoja, otetaan tulomittauksia ja laaditaan hoitosuunnitelma. (Lindblad-Palo 2018: 2–7.)

Välillinen hoitotyöaika puolestaan sisältää hoidon suunnittelun, hoitotoimenpiteiden valmistelun, tutkimusten tilaamisen ja vastausten läpikäymisen, kirjaamisen sekä raportoinnin. Välillinen hoitotyö ei tapahdu potilaan läheisyydessä ja se on potilaalle ja hänen läheisilleen näkymätöntä ja hoidon kannalta tarpeellista työtä. Paljon hoitotyöaikaa kuluu raportointiin. Hyvinkään terveyskeskussairaalassa pidetään suullisia ja hiljaisia raportteja ja niiden pohjana ovat sähköiset potilasasiakirjat ja hoitosuunnitelma. Suullisilla raporteilla tarkoitetaan suullisia tiedotustilaisuuksia eri vuorojen vaihdossa eli raportteja. Nämä tilaisuudet tapahtuvat yleensä suljetuissa kanslioissa (Ahonen ym. 2016: 52). Välillisessä hoitotyössä lääkehoidolla tarkoitetaan kaikkia potilaiden lääkehoitoon liittyviä toimintoja (potilaiden lääkelistojen tarkistaminen, lääkkeiden jako tarjottimelle, lääkkeiden tuplatarkastus, iv-lääkityksen/verensiirron valmistelu tiputettavaksi, lääketilauksen tekeminen, nestehoidon valmistelu ja lääkkeiden lainaaminen toiselta osastolta) (Antinaho 2018: 5–6). Paljon aikaa vievät lääkärinkierrot, myös kansliassa tapahtuva lääkärinkierto ja paperikierto. Hoitotyön yksi osa-alue on tutkimusten (laboratorio, kuvantaminen) tilaaminen potilaille sekä niiden vastausten tarkistaminen. (Lavander ym. 2006: 27–30.)

Potilaan hoitoon liittyvä kirjaaminen eli hoidon dokumentointi on tärkeä osa-alue potilaiden hoidossa. Dokumentointi ja hoito liittyvät kiinteästi toisiinsa. Hoitotyön dokumentointi on sellainen toiminto, jota hoitohenkilökunta suorittaa jatkuvasti. Kirjaaminen on väline, joka mahdollistaa hoitohenkilökunnan ja muiden terveydenhuollon moniammatillisten tiedonvaihtoa. Tärkeää on, että kirjattu potilastieto olisi ajantasainen ja hyödynnettävissä siellä, missä sitä tarvitaan. (Nykänen ym. 2012: 18–25.)

Potilaan hoidon kannalta tarpeelliseen toimintaan, ei-lisääarvoa tuottavaan hoitotyöhön kuuluvat: välillinen työ ja muut tehtävät. Välilliseen työhön kuuluvat sellaiset tehtävät kuten potilaan jatkohoitoon liittyvät tehtävät, avustavan henkilöstön järjestäminen, potilaan kuljetus tutkimuksiin ja erilaiset saattamiset ja muu kirjaaminen. Nämä toiminnot ovat potilaan hoidon edistymisen kannalta todella tärkeitä, mutta ne eivät tuo välitöntä lisäar-

voa potilaalle. Muut tehtävät ovat sellaisia, joita tapahtuu jokaisella työpaikalla: perehdytys, koulutus, kokoukset, työohjaukset, opiskelijoiden ohjaus, osastojen yhteistyötapaamiset ja osaston toimintaan liittyvät tehtävät (Antinaho 2018: 5–6).

Hoitotyön ei-hoidollisiin toimintoihin kuuluvat mm. kaikki odottelu, viivästymiset, välineiden etsimiset sekä hakeminen kauempaa sijaitsevista varastoista. Odotteluun voi kuulua myös kollegan etsiminen tai jonkin tutkimustuloksen valmistuminen. Myös lääkäreiden jatkohoito-ohjeiden odottaminen kuuluu ei-hoidollisiin toimintoihin. Hoitajien työssä tapahtuu myös muuta toimintaa kuten varastojen tarkistus ja tauot (Mäkinen–Sundberg–Sääskilahti 2013: 7–14).

Hyvinkään terveystieteiden keskeisen osastoilla työskentelevien hoitajien työ on näyttöön perustuvaa potilaiden tarpeista lähtevää hoitotyön suunnittelua, toteutusta ja arviointia (Merasto 2014: 8). He toteuttavat potilaille terveydellistä lisäarvoa tuottavaa hoitotyötä, jota kutsutaan myös lisäarvoa tuottavaksi hoitotyöksi, ”*value-adding care*”. Samanaikaisesti tavoitteena on vähentää potilaan hoidon kannalta tarpeettomia, heille lisäarvoa tuottamattomia toimintoja, joita kutsutaan myös hukkatyöksi, ”*non-value-added work*”. (Upenieks ym. 2007: 32; Antinaho 2018: 1.)

Tämänhetkisen tutkimustiedon mukaan hoitohenkilöstön työajasta vain alle puolet kohdentuu potilaan välittömään hoitoon (Lavander 2017: 40). Hoitajat tekevät muille ammattiryhmille, kuten lääkäreille, laitoshuoltajille ja osastonsihteereille kuuluvia tehtäviä, jolloin työaika kuluu esimerkiksi läheteiden käsittelyyn, siivoamiseen, ruoanjakeluun ja tutkimusten tilaamiseen. Työaika kuluu myös ihmisten tai tavaroiden etsimiseen sekä odottamiseen. (Gran-Moravec – Hughes 2005, Hendrich ym. 2008, Storfjell ym. 2009, Gardner ym. 2010, Sairaanhoidajaliitto 2018.) Nämä tehtävät voivat osaltaan lisätä hoitohenkilöstön kiirettä työssä, jonka vuoksi heiltä voi jäädä potilaan hoidon kannalta keskeisiä työtoimintoja tekemättä (Antinaho 2018: 1–2).

2.2 Hoitotyön ajankäytön laskeminen

Hoitotyön ajankäyttöä tutkittaessa menetelmät jaetaan arviointiin perustuviin menetelmiin ja tiedonkeruuseen perustuviin menetelmiin (Partanen 2002: 48). Arviointia käytetään silloin, kun systemaattinen tiedonkeruu ei ole mahdollista. Tiedonkeruuseen perustuvassa mittaamisessa lähestymistapoina ovat standardiaikojen mittaaminen, keskimääräisten aikojen mittaaminen sekä näiden yhdistelmät. Mittaaminen tapahtuu joko tutkijan

havainnoimana tai itseraportointina. Mittaaminen voi olla jatkuvaa tai toteutua esimerkiksi toimintolaskentamenetelmän avulla. Toimintolaskentamenetelmällä tarkoitetaan määrävälein tehtyä ajankäytön seuranta. (Partanen 2002: 48–49.)

Partasen (2002: 48–50) mukaan toimintolaskennalla tarkoitetaan työn mittaamisen ja analysoinnin menetelmää, jonka tavoitteena on työn tuottavuuden arviointi ja parantaminen. Työtoimintojen uudelleen järjestelyyn, työn tehokkuuden ja tuottavuuden parantamiseen on käytetty työajan mittaamista (Mäkinen– Sundberg– Säaskilahti 2013: 7–14). Toimintolaskentaa käytetään nykyään yleisesti, kun halutaan selvittää, mihin henkilöstö käyttää työaikansa. Työajanseurannan tulosten analysointi työyksikössä mahdollistaa hoitotyön sisällön kehittämisen.

2.3 Aiemmat tutkimukset hoitotyön ajankäytöstä

Hoitohenkilökunnan hoitotyön ajankäytöstä on tehty aiempia tutkimuksia sekä Suomessa että ulkomailla. Tähän opinnäytetyöhön perehdyttiin tekemällä tiedonhaku käyttämällä hakusanoja, kuten hoitotyön toiminnot, hoitohenkilöstö, hoitajat, sairaanhoitaja, lähihoitajat, hoitotyöaika, välitön hoitotyö, välillinen hoitotyö, työajan käyttö, työajan jakautuminen, lisäarvoa tuottava hoitotyö, lisäarvoa tuottamaton työ. Hakuja tehtiin tietokannoista Medic, PubMed ja Cinahl. Aluksi tehtiin haut alkaen vuodesta 2010, ja sitten niitä jatkettiin suomalaisten tutkimusten osalta vuoteen 2002 asti, koska suomalaisia tutkimuksia oli vähän ja haluttiin saada kotimaista vertautuvuutta. Haku rajattiin suomalaisiin väitöstutkimuksiin ja pro gradu -tutkimuksiin. Viimeaikaiset suomalaiset tutkimukset viittaavat Pirjo Partasen tutkimukseen vuodelta 2002. Hän oli yksi ensimmäisiä suomalaistutkijoita, joka on ottanut käyttöön hoitotyöajan seurantalomakkeen. Ulkomaisia tutkimuksia löytyi runsaasti ja siksi haku päätettiin rajata alkamaan vuodesta 2010.

Tuula Antinahon (2018) väitöstutkimuksen tarkoituksena oli kehittää ja kuvata potilaalle lisäarvoa eli terveyshyötyä tuottavaa hoitotyötä erikoissairaanhoidon vuodeosastoilla jatkuvan kehittämisen mallin mukaisesti. Kyseisen toimintatutkimuksen tarkoituksena oli kehittää ja kuvata potilaalle lisäarvoa tuottavaa hoitotyötä erikoissairaanhoidon vuodeosastoilla työajanseurantatutkimusten tuottaman tiedon pohjalta. Tutkimusmetodina oli toimintolaskenta, jossa hoitajat raportoivat itse työajankäytöstään 10 minuutin välein strukturoidulle lomakkeelle. Tutkimus kesti kaksi kuukautta. Raportointi tehtiin aamuvuoroissa aina maanantaista perjantaihin. Tämän tutkimuksen toiminnot oli jaettu kolmeen pääkategoriaan: lisäarvoa tuottava hoitotyö, tarvittavat toiminnot ja ei-lisäarvoa tuottava

hoitotyö. Lisäarvoa tuottava hoitotyö -kategoria sisälsi kolme alakategoriaa: välitön hoitotyö, välillinen hoitotyö ja potilasdokumentointi. Tutkimus koostui viidestä osa-aineistosta. Ensimmäinen aineisto kerättiin kehittämisen lähtötiedoksi hoitohenkilöstön työajan jakautumisesta v. 2011 (sh = 66, ph/lh/mth = 12). Toinen aineisto koostui ulkopuolisena havainnointina ja sairaanhoitajien itseraportoimana kerätyn työajanseurantatiedon menetelmällisestä arvioinnista v. 2013 (sh = 95). Kolmas aineisto sisälsi tietoa sairaanhoitajien työajan jakautumisesta v. 2011 (sh = 113), v. 2013 (sh = 95) ja hoitotyössä konkreettisesti tapahtuneista muutoksista (kokousmuistiot = 64) kehittämistyön arvioimiseksi. Neljäs aineisto koostui seurantalutkimuksesta kehittämistyöllä saavutettujen tulosten pysyvyyden arvioimisesta v. 2011 (sh = 55), v. 2013 (sh = 49), v. 2016 (sh = 54). Viides aineisto koostui hoitotyön johtajien haastattelututkimuksesta heidän kokemuksistaan kehittämisen johtajina (osastonhoitajat = 3, ylihoitajat = 3). (Antiaho 2018: VII.) Antinahan (2018) tutkimustulosten mukaan hoitohenkilöstö käytti hoitotyöaikaan vuodeosastojen vertailussa välittömään hoitotyöhön 28–45 %, välilliseen hoitotyöhön 16–20 %, kirjaamiseen 11–18 %, välilliseen työhön 4–5 %, muihin tehtäviin 6–18 %, henkilökohtaiseen aikaan 6–8 % ja muuhun työhön 6–11 % koko hoitotyöstä.

Pirjo Partanen (2002) tarkasteli väitöskirjassaan hoitajien ajankäyttöä ja sen osuutta potilaiden hoitoisuuteen ja hoidon tuloksiin erikoissairaanhoidossa. Tutkimus tehtiin Kuopion yliopistollisen sairaalan neljän osaston: kahden kirurgisen, yhden sisätautien ja yhden syöpätautien osastoilla, henkilömitoituksen riittävyttä ja työajan käyttöä työvuoroissa (Linna 2013: 19–23). Tutkimuksen tarkoituksena oli tuottaa tietoa hoitotyön henkilöstömitoituksen arviointia ja suunnittelua varten. Työajan käytön mittaaminen tapahtui hoitajien itseraportoinnilla 10 minuutin välein yleensä neljän tunnin jaksoissa. Työajan seurantalomakkeessa oli neljä päätoimintoluokkaa: välitön hoitotyö, välillinen hoitotyö, osastokohtainen hoitotyö ja henkilökohtainen aika. Hoitajat raportoivat työstään strukturoidulle lomakkeelle, jossa hoitotyö oli jaoteltu seuraaviin pääluokkiin; välitön hoitotyö, välillinen hoitotyö, osastokohtainen työ ja henkilökohtainen aika. Tulosten mukaan 41 % hoitajien työajasta kohdistui välittömään hoitotyöhön, josta joka osaston sairaanhoitajat käyttivät eniten aikaa potilaiden lääkitsemiseen liittyviin tehtäviin (8,9 %), hygieniasta huolehtimiseen (4,4 %) ja yhteistyöhön omaisten kanssa (7,2 %) ja 35 % välilliseen hoitotyöhön, josta eniten aika meni kirjaamiseen ja raportointiin (17 %), 16 % osastokohtaiseen työhön ja 8 % henkilökohtaiseen ajankäyttöön. Aamu- ja iltavuoroilla ei ollut merkittävää vaikutusta välittömän ja välillisen hoitotyön työtehtävien jakautumiseen (Linna 2013: 18–20).

Pro gradu -tutkimuksessaan Marja Hakoma (2008) kuvasi hoitohenkilöstön työajan käyttöä ja hoitotyön laatua terveyskeskussairaalan geriatrisella arviointi- ja kuntoutusosastolla. Työajanseurannassa käytettiin Partasen kehittämää lomaketta pienin muutoksin. Työajan jakautumista seurattiin kahdella eri osastolla kahden viikon ajan hoitajien (n = 147 lomaketta) itseraportoinnin kautta. Tutkimukseen osallistuneet hoitajat täyttivät lomakkeet arvioimalla käyttämänsä työajan 15 minuutin jaksoissa ja merkitsemällä rastin sen toiminnon kohdalle, jota olivat ensisijaisesti tehneet (fr = 4704 toimintoa). Tulosten perusteella välittömän hoitotyön osuus oli 59 %, josta hygienian osuus oli 13,3 % ja ravitsemuksen 10,5 %, välillisen hoitotyön osuus 21 %, josta kirjaaminen (5,7 %) ja raportointi (5,6 %) veivät suurimman osan, osastokohtaisen työn osuus oli 13 % ja henkilökohtaisen ajan osuus oli 7 % kokonaistyöajasta.

Päivi Peltokorpi (2007) kuvasi pro gradu -tutkimuksessaan hoitohenkilöstön työajan käytön jakautumista toiminnoittain eri ammattiryhmissä. Aineiston keruu suoritettiin viikon ajan palvelukeskuksen viidellä osastolla. Työajanseurantalomakkeena käytettiin Partasen kehittämää lomaketta muokattuna tutkimukseen sopivaksi. Tutkimuksessa työntekijät (N = 81) täyttivät itse seurantakaavaketta 15 minuutin jaksoissa. Lomakkeeseen merkittiin rasti sen toiminnon kohtaan, jota ensisijaisesti oli tehty. Yksi rasti merkitsi 15 minuutin työtä. Tutkimuksen mukaan välittömän hoitotyön osuus oli 55,7 %, välillisen hoitotyön osuus 15,5 %, osastokohtaisen työn 20,3 % ja henkilökohtaisen ajan osuus 8,4 %. Välittömän hoitotyön osuus oli korkein iltavuorossa 61% (Aittola 2010: 56–59).

Hannele Karvosen (2005) tutkimuksen tarkoituksena oli selvittää saavatko potilaat hoidon tarvettaan vastaavaa hoitoaikaa, sekä kuinka työntekijöiden työajan käyttö jakautuu. Hoitotyön ajankäytön tietojen kerääminen tapahtui hoitohenkilöstön suorittamana itsehavainnointina. Hoitohenkilöstö mittasi potilaskohtaisesti minuuttien tarkkuudella tekemiään työtehtäviä. Tutkimustulosten perusteella hoivaosastoilla työajasta käytettiin välittömään hoitotyöhön noin 60 % ja akuuttiosastoilla keskimäärin 50 %.

Päivi Lavanderin (2017) väitöskirjan tarkoituksena oli kuvailla ja analysoida työnjakoa välittömään potilashoitoon osallistuvan hoitohenkilökunnan välillä. Lisäksi tarkoituksena oli kuvailla ja analysoida nimikesuojattujen ammattihenkilöiden ja laillistettujen ammattihenkilöiden työnjaon rajapintaa sekä työnjaon kehittämisen haasteita ja esteitä. Tutkimuksen ensimmäisessä vaiheessa tehtiin synteesi työnjakoon liittyvästä tutkimuksesta systemaattisen kirjallisuuskatsauksen avulla. Tutkimuksen toisessa vaiheessa analysoi-

tiin kyselylomakkeen avulla saatuja nimikesuojattujen ammattihenkilöiden (n = 121), lailistettujen ammattihenkilöiden (n = 472) sekä esimiesten (n = 67) tuottamia vastauksia. Tätä tutkimusta varten kehitettiin oma mittari, jossa ei erityisesti lähdetty muodostamaan välittömän ja välillisen hoitotyön lomaketta. Kyselylomakkeessa välitöntä hoitotyötä mitattiin 88 kysymystä ja välillistä hoitotyötä 40 kysymystä. Kaikki hoitajat nimikkeestä riippumatta käyttivät välittömään potilashoittoon alle puolet työajasta. Kaikilla ammattiryhmillä oli paljon ei-hoidollisia tehtäviä.

Lavanderin kirjallisuuskatsauksen mukaan välittömän hoitotyön korkein osuus (45 %) oli suomalaisessa tutkimuksessa (Antinaho 2018) lähi- ja perushoitajien toteuttamana. Hänen mukaansa sairaanhoitajien osallistuminen välittömään potilashoittoon vaihteli 18 ja 37 prosentin välillä. Korkeimmat prosentuaaliset osuudet (37 % ja 41 %) olivat suomalaisessa (Antinaho 2018), ruotsalaisessa (Lundgren – Segesten 2001) ja australialaisessa (Abbey 2012) tutkimuksessa. Aiempien tutkimusten perusteella voimme siis päätellä, että mitä korkeampi on välittömän hoitotyön osuus, sitä paremmaksi kasvaa hoitotyön tehokkuus ja potilaille tuotetaan lisäarvoa (Lavander 2017: 73).

Abbeyn, Chaboyerin ja Marionin (2012) tutkimuksessa ”Understanding the work of intensive care nurses: a time and motion study” tutkittiin Australiassa Queenslandissa Princess Alexandran sairaalassa tehohoidon yksikössä sairaanhoitajien hoitotyötä päivävuoroissa maanantaista perjantaihin. Tutkimuksen tarkoituksena oli kuvata hoitotyön toimintoja teho-osastolla. Tutkimuksen aineistoa kerättiin ulkopuolisella havainnoinnilla (time-and-motion), jossa tarkkailija dokumentoi kaiken toiminnan tiettyä ajankohtana. Vaikka tämä menetelmä yleensä sisältää pienen otoksen, sillä on mahdollista saada suuri määrä tietoa. Tarkasteltavien toimintojen pääluokat olivat välitön ja välillinen hoitotyö, osastokohtaiset toiminnot ja henkilökohtainen aika. Havainnoijien sisäistä reliabilitteettia oli tutkittu, mutta lukua ei raportoitu (havaintojen välinen ero oli ollut tilastollisesti tarkasteltuna merkityksetön). Havainnointia tapahtui 10 päivän aikana yhteensä 76 tuntia, ja sinä aikana dokumentoitiin 3081 toimintoa. Hoitohenkilöstön työstä 1857 toimintaa ja 40,5 % kohdentui välittömään hoitotyöhön, 986 toimintaa ja 32,4 % välilliseen hoitotyöhön, 140 toimintaa ja 21,9 % henkilökohtaiseen ajankäyttöön ja 98 toimintaa ja 5 % osastokohtaisiin toimintoihin. Kahta toimintoa tehtiin yhtäaikaaisesti 43 %:ssa toiminnoista.

Yleisimmäksi tutkimusongelmaksi aiemmissä tutkimuksissa nousi hoitohenkilöstön työajan jakautuminen toiminnoittain ja henkilöstömitoitus. Aikaisempien tutkimustulosten

mukaan hoitohenkilöstön työajasta käytetään suurimmillaan noin 45 % välittömään hoitotyöhön. Kirjaamiseen kuluu noin viidennes työajasta, ja lisäksi kaikilla ammattiryhmillä on paljon ei-hoidollisia toimintoja (Lavander 2017: 61).

Hyvinkään terveyskeskussairaalassa ei ole aiemmin tutkittu hoitotyön ajankäyttöä. Lisäksi aikaisempiin tutkimuksiin kattavasti perehdyttäessä havaittiin, että aamu- ja ilta- vuorojen eroavaisuuksia työajan jakautumisesta välittömään, välilliseen ja ei-hoidollisiin toimintoihin ei ole aikaisemmin tutkittu tai raportoitu.

3 Opinnäytetyön toimintaympäristö

Hyvinkään kaupungin ja Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin (HUS) yhteisesti omistama uusi H-sairaala avasi ovensa elokuussa 2018. Uusi H-sairaala ei ole pelkääntään uudet seinät, vaan kyseessä on merkittävä Keski-Uudenmaan sosiaali- ja terveydenhuollon uudistushanke, jossa on mm. otettu käyttöön uudenlainen digiteknologia. Uuden sairaalan eri tiloissa toimivat yhdessä HUS ja Hyvinkään terveyskeskussairaala. (Aamuposti 2018: 4–5.)

HUS hallinnoi sairaalan lasten vuodeosastoa ja poliklinikkaa, neurologista ja psykiatrian vuodeosastoa ja poliklinikkoja sekä infektio- ja keuhkosairauksien vuodeosastoa. Hyvinkään terveyskeskussairaala puolestaan hallinnoi kotisairaalan palveluita, psykogeriatrian vuodeosastoa, A-klinikan sekä kriisi- ja katkaisuhoidon hoitopaikkoja, kuntoutus- ja arviointivuodeosastoa, palliativista vuodeosastoa sekä infektio-osastoa. Hyvinkään terveyskeskussairaalan osastot ovat nykyään osa Keski-Uudenmaan sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymää. Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymä (Keusote) vastaa alueensa jäsenkuntien sosiaali- ja terveystalveluiden järjestämisestä ja tuotannosta 1.1.2019 alkaen. Jäsenkuntia ovat Hyvinkää, Järvenpää, Mäntsälä, Nurmijärvi, Pornainen ja Tuusula. Keusoten tavoitteena on turvata alueen asukkaille laadukkaat ja asiakaslähtöiset sosiaali- ja terveystalvelut tasa-arvoisesti. (Keski-Uudenmaan sote intranet 2019.)

Tämän opinnäytetyön toimintaympäristön (ks. taulukko 1) muodostavat seuraavat Hyvinkään terveyskeskussairaalan somaattiset osastot:

- Akuutti A (TKAKUA), joka on 17-paikkainen akuuttiosasto
- Akuutti B (TKAKUB), joka on 16-paikkainen akuuttivuodeosasto sekä 8-paikkainen palliativinen yksikkö, jossa hoidetaan myös saattohoitopotilaita
- Kuntoutus ja arviointi (TKKUN3), joka on 45-paikkainen kuntoutusosasto, joka keskittyy potilaan toimintakyvyn arviointiin, ja sen myötä oikeiden palvelukokonaisuuksien tarpeen tunnistamiseen, minkä lisäksi potilaita valmennetaan, tuetaan ja vahvistetaan itsenäistä kotona asumista varten
- Infektio B (TKINFB), joka on 21-paikkainen akuuttiosasto ja profiloitunut infektiosairauksiin

Taulukko 1. Opinnäytetyössä Hyvinkään terveyskeskussairaalan tutkittavat osastot, niiden potilaspaikat ja hoitotyön henkilökunnan rakenne tutkimuksen aikana.

Osasto	Potilaspaikkoja	Sairaanhoitajia	Lähihoitajia	Osastohoitajia
TKAKUA	17	8	4	0,5
TKAKUB	16+ 8 (saattohoito)	15	7	0,5
TKKUN3	45	20	14	0,5
TKINFB	21	9	9	0,5
YHTEENSÄ	107	52	34	2

4 Opinnäytetyön tarkoitus, tavoite ja tutkimuskysymykset

Opinnäytetyön tarkoituksena on kuvata hoitohenkilöstön hoitotyöaikaresurssin käyttöä Hyvinkään terveyskeskussairaalassa. Tavoitteena on tuottaa tietoa, jonka avulla voidaan paremmin kohdentaa hoitotyön resursseja ja optimoida hoitotyöajan käyttöä Hyvinkään terveyskeskussairaalassa somaattisilla osastoilla.

Tämän opinnäytetyön tutkimuskysymykset ovat:

- Kuinka paljon aikaa käytettiin välittömään hoitotyöhön?
 - Miten välitön hoitotyö jakautui toiminnoittain?
 - Miten välitön hoitotyö jakautui osastoittain?
 - Miten välitön hoitotyö jakautui vuoroittain?
- Kuinka paljon aikaa käytettiin välilliseen hoitotyöhön?
 - Miten välillinen hoitotyö jakautui toiminnoittain?
 - Miten välillinen hoitotyö jakautui osastoittain?
 - Miten välillinen hoitotyö jakautui vuoroittain?
- Kuinka paljon aikaa käytettiin potilaan hoitoon liittyvän kirjaamiseen?
 - Miten potilaan hoitoon liittyvä kirjaaminen jakautui toiminnoittain?
 - Miten potilaan hoitoon liittyvä kirjaaminen jakautui osastoittain?
 - Miten potilaan hoitoon liittyvä kirjaaminen jakautui vuoroittain?
- Kuinka paljon aikaa käytettiin potilaan kannalta tarpeellisen hoitotyön?
 - Miten potilaan kannalta tarpeellinen hoitotyö jakautui toiminnoittain?
 - Miten potilaan kannalta tarpeellinen hoitotyö jakautui osastoittain?
 - Miten potilaan kannalta tarpeellinen hoitotyö jakautui vuoroittain?
- Kuinka paljon aikaa käytettiin ei-hoidollisen työhön?
 - Miten ei-hoidollinen työ jakautui toiminnoittain?
 - Miten ei-hoidollinen työ jakautui osastoittain?
 - Miten ei-hoidollinen työ jakautui vuoroittain?
- Kuinka suuri osa hoitotyöstä oli potilaalle lisäarvoa tuottavaa ja lisäarvoa tuottamattomaa?

5 Opinnäytetyön menetelmät

Opinnäytetyö tehtiin kuvailevana tutkimuksena. Kuvaileva tutkimus vaatii laajan aineiston, koska siinä on tärkeää tulosten luotettavuus, tarkkuus ja yleistettävyyys. (Heikkilä 2014.) Tutkimusmenetelmän valintaan vaikuttivat toimeksiantajan tutkimusintressit.

Opinnäytetyö toteutettiin kvantitatiivisena eli määrällisenä tutkimuksena, jota voidaan nimittää myös tilastolliseksi tutkimukseksi. Määrällinen tutkimus on menetelmä, joka antaa yleisen kuvan muuttujien (mitattavat ominaisuudet) välisistä suhteista ja eroista. Määrällinen tutkimusmenetelmä vastaa kysymyksiin, miten paljon ja miksi (Kallioniemi 2008: 72–73).

Tutkimusaineisto kerättiin strukturoidulla työnajanseurantalomakkeella, jolla tavoiteltiin vastausten vertailukelpoisuutta. Sen avulla saatiin standardoidusti samat tiedot kaikilta vastaajilta. Aineistoksi saatiin laaja tutkimusaineisto, joka on helposti analysoitavissa. Itseraportoimalla tutkimuksessa tutkija ei vaikuta olemuksellaan tai läsnäolollaan vastauksiin. Tutkimuksen tulos on objektiivinen, kun se on tutkijasta riippumaton, eli tutkijana olin ainoastaan perehdyttämässä hoitohenkilökuntaa, miten itseraportoinnin pitäisi tapahtua (Heikkilä 1999: 29). Itseraportoinnissa hoitajat arvioivat työaikaansa 10 minuutin sykleissä. Itsenäiseen työajanseurantaan osallistuivat kaikki kyseisenä ajankohtana työvuorossa olleet hoitohenkilöt (sairaanhoitajat ja lähihoitajat). Itseraportointi valittiin, koska ei ollut mahdollista hankkia ulkopuolisia havainnoitsijoita eikä opinnäytetyön tekijän ollut mahdollista olla samaan aikaan kaikkialla.

5.1 Tutkimuskohde

Tutkimuksen kohteena ovat Hyvinkään terveyskeskussairaalan somaattisten osastojen hoitotyöntekijät: sairaanhoitajat ja lähihoitajat. Tutkimuskriteerit täytyvät, kun tutkimusjoukko muodostuu kahden eri ammattiryhmän hoitotyön työntekijöistä. Tutkimuksesta rajataan pois ne hoitajat, jotka ovat lomalla tai muusta syystä pois työstä, sekä ne, jotka kieltäytyvät osallistumasta tutkimukseen vapaehtoisuuden periaatetta käyttäen.

Tutkimuskohteena oli yhteensä 73 henkilöä (ks. taulukko 1), jotka työskentelevät osastoilla Infektio B (TKINFB), Akuutti A (TKAKUA), Akuutti B (TKAKUB) ja palliatiivinen sekä Kuntoutus ja arviointi (TKKUN3). Tutkimusjoukon muodostivat aineiston keruuseen osallistuneet ja seurantalomakkeen täyttäneet hoitotyöntekijät, jotka olivat töissä seurannan

aikana 9.9.2019–15.9.2019 aamu- ja/tai iltavuoroissa. Tämä joukko muodostaa otanta-kehikon.

5.2 Aineiston keruu

Opinnäytetyön aineiston keruussa käytettiin Antinahan (2018) kehittämää strukturoitua työajanseurantalomaketta (Liite 2(1)). Välittömän hoitotyön, välillisen työn ja ei-hoidollisen työn osuudet saattoivat vaihdella eri ammattiryhmien ja osastojen kesken. Tutkimuksen toteuttamisen kannalta tärkeäksi tekijäksi muodostui tutkimuksen ohjeistus eli toimintaluokkien selitteiden ohjeistus (Liite 2 Antinaho 2018)), jotka oli kuvattu lomakkeen kääntöpuolelle. Ohjeistus oli kaikille vastaajille samassa muodossa ja hyvinkin tarkka, Vilkan (2007: 13) mukaan ohjeiden tuleekin olla lyhyet ja napakat.

Tutkimusta edeltävällä viikolla osastoilla järjestettiin seurantalomakkeen täyttämisen perehdytys PowerPoint esityksen avulla. Kaikki aamu- ja iltavuoron raportointitilaisuudet käytettiin hyväksi ja niissä muistutettiin ja opastettiin seurantalomakkeen täyttamisestä tutkimusviikon aikana. Viestinnän onnistumiseksi lähetettiin kaksi sähköpostia edeltävällä viikolla esimiehen ja tutkijan toimesta. Panostettiin myös visuaalisten tulostusten levittämiseen kanslioissa ja ruokataukotiloissa. Huomion ja selkeyden lisäämiseksi tulostukset olivat värilliset ja korostetut (A3 koossa), että ne olisivat näkyvissä aina tutkimuksen aikana ja niihin palaamiseksi ei tarvitsisi asettua tietokoneen äärelle ja etsiä sähköpostien seasta.

Tässä opinnäytetyössä kerättiin aineistoa hoitajien työn sisällöstä ja työajan jakautumisesta heidän itsensä raportoimina. Tutkimus toteutettiin aamu- ja iltavurojen aikana täyttämällä työajanseurantalomakkeita yhden viikon aikana. Työajanseurantalomaketta täytettiin jokaisessa vuorossa 10 minuutin välein reaaliaikaisesti työtä tehtäessä ja siihen merkittiin työtoiminnot työvuoron ajalta.

Työajanseurantalomake koostui kahdesta sivusta, josta etusivu toimi aineiston keruuosana ja toinen sivu eli kääntöpuolen sivu, toimintaluokkien selitteistä. Keruuseksi koostui kolmesta pääluokasta ja seitsemästä alaluokasta, johon hoitotyön toiminnot (n = 39) luokiteltiin. Toimintaluokkien selitesivu avasi tarkemmin toimintaluokkien sisältöä.

Pääluokat olivat:

- 1) välitön hoitotyö, lisäarvoa tuottava hoitotyö
- 2) potilaan hoidon kannalta tarpeellinen hoitotyö, ei välitöntä lisäarvoa tuottava hoitotyö
- 3) ei-hoidollinen työ, lisäarvoa tuottamaton hoitotyö

Alaluokat olivat:

- 1) Välitön hoitotyö
- 2) Välillinen hoitotyö
- 3) Potilaan hoitoon liittyvä kirjaaminen
- 4) Välillinen työ
- 5) Muut tehtävät
- 6) Henkilökohtainen aika
- 7) Muu työ

Potilaalle lisäarvoa tuottavaa hoitotyötä tarkasteltiin 18 hoitotyön toiminnon avulla:

- välitön hoitotyö: 9 lisäarvoa tuottavaa toimintoa, esimerkiksi voimien seuranta, päivittäisissä toiminnoissa avustaminen
- välillinen hoitotyö: 5 lisäarvoa tuottavaa toimintoa, esimerkiksi lääkehoidon valmistelu, raportointi, lääkärinkierrot
- potilaan hoidon kirjaaminen: 4 lisäarvoa tuottavaa toimintoa, esimerkiksi potilaan toteutuneen hoidon kirjaaminen, määräysten käsittely / kirjaaminen

Potilaille lisäarvoa tuottamatonta hoitotyötä tarkasteltiin 11 hoitotyön toiminnon avulla:

- välillinen työ: 4 toimintoa ei välitöntä lisäarvoa potilaalle, esimerkiksi potilaan avo- / jatkohoitoon liittyvät tehtävät, potilaan kuljetus / saattaminen
- muut tehtävät: 7 toimintoa ei välitöntä lisäarvoa potilaalle, esimerkiksi perehdys, koulutus, ohjaus

Ei-hoidollista, lisäarvoa tuottamatonta, työtä tarkasteltiin 10 toiminnon avulla

- henkilökohtainen aika: 2 toimintoa, kuten tauot, henkilökohtaisten asioiden hoito
- muu työ: 8 toimintoa, esimerkiksi odottelu, etsiminen, matkat osaston ulkopuolelle, välineiden toimintakuntoon saattaminen ja tarkistus

Jokainen toiminto oli koodattu omalla numerollaan. Toiminnot olivat lisäksi toisensa pois-sulkevia, eli jokainen toiminto oli mainittu vain yhdessä toimintoluokassa (Antiaho 2018: 23).

Lomakkeen kääntöpuolelle oli ryhmitelty ja kuvattu jokaisen toiminnon sisältö toiminto-luokittain niin, että tiedonkerääjien oli tarvittaessa helppo tarkistaa toimintojen oikea ala-luokka (Antiaho 2018: 20–23).

Lomakkeeseen oli varattu oma erillinen raportointikohtansa niille toiminnoille, joita lo-makkeesta ei raportointihetkellä löytynyt. Lomakkeen ((Liite 2) (Antinaho 2018)) kääntö- puolelle oli ryhmitelty ja kuvattu jokaisen toiminnon sisältö toimintoluokittain niin, että tie-donkerääjien oli tarvittaessa helppo tarkistaa toimintojen oikea alaluokka. Lisäksi hoitajat täyttivät taustatietolomakkeen (Liite 1), jota täytettiin vain kerran työajan seurannan ai-kana.

Lomakkeeseen merkittiin 10 minuutin välein hoitohenkilöstön tekemä työtoiminto työvuor-on pituuden mukaisesti. Täyttä työtuntia kohden lomakkeeseen tuli kuusikymmentä mi-nuuttia, eli kahdeksan tunnin työpäivän aikana toimintomerkintöjä kertyy 480 minuuttia. (Antiaho 2018: 23) Terveystieteiden yksikössä yhden työvuoron pituus vaihtelee 7–7,45–8 tun-tiin, sen vuoksi lomakkeelle merkittiin työaika. Ali- tai ylimerkityt lomakkeet poistettiin tut-kimuksesta.

5.3 Aineiston analyysi

Opinnäytetyön analysoinnissa käytettiin toimintaluokkien kuvailussa minuutteja ja pro-sentteja. Opinnäytetyössä analysoitiin, kuinka paljon aikaa käytettiin välittömään hoito-työhön, välilliseen työhön ja ei-hoidolliseen työhön. Samoin selvitettiin, oliko aamu- ja iltavuoroissa osastokohtaisia eroja. Lisäksi laskettiin potilaalle lisäarvoa tuottavan ja li-säarvoa tuottamattoman hoitotyön aika prosentteina koko hoitotyöajasta.

Analysoinnissa koko kerätty data siirrettiin aluksi SPSS-ohjelmaan (Statistical Package for the Social Sciences), jossa aineistosta laskettiin frekvenssit (minuutit) ja prosentit. Seuraavaksi kerätty aineisto tallennettiin Microsoft Excel -taulukkolaskentaohjelmaan, jossa laskettiin kaikkien toimintaluokkien kokonaisesiintyvyys osastoittain ja vuorottain sekä muutettiin ne prosenttiosuuksiksi.

Toimintoluokista analysoitiin, kuinka paljon aikaa käytettiin välittömään, välilliseen ja ei-hoidolliseen työhön. Käytetyn hoitotyönajan eroavaisuuksia selvitettiin osastoittain aamu- ja iltavuoroissa. Lisäksi laskettiin potilaalle lisäarvoa tuottavan ja lisäarvoa tuottamattoman hoitotyön osuus.

Tulosten esittämisessä käytettiin taulukoita ja erilaisia kuvioita.

6 Tutkimustulokset

6.1 Tutkimukseen osallistuminen

Tutkimuksen aikana tutkija kirjasi joka päivä osastoilla hoidettavana olleiden potilaiden määrän sekä hoitohenkilöstömäärän työvuoroittain. Potilasmäärän laskemisessa käytettiin vuorokauden potilaiden keskiarvoa, koska potilaita tulee ja lähtee osastoilta kaikissa vuoroissa vuorokauden aikana. Potilaspaikkojen täyttyvyys tutkimusjakson aikana oli osastoittain vaihteleva, esimerkiksi kaikesta eniten oli täytetty osasto TKKUN3: keskimäärin 93 %, vähiten oli täytetty osasto TKAKUB: 79 % (ks. taulukko 2).

Tutkimusjakson aikana oli osastoilla muutamia sairauspoissaoloja, niihin varattiin varahenkilöstön hoitajia. Sairaanhoidajan poissaolo korvattiin lähihoitajalla, joissakin vuoroissa oli vajetta yhdellä hoitotyöntekijällä, mutta sen katsottiin olevan hyväksyttävää osaston potilasmäärä huomioon ottaen.

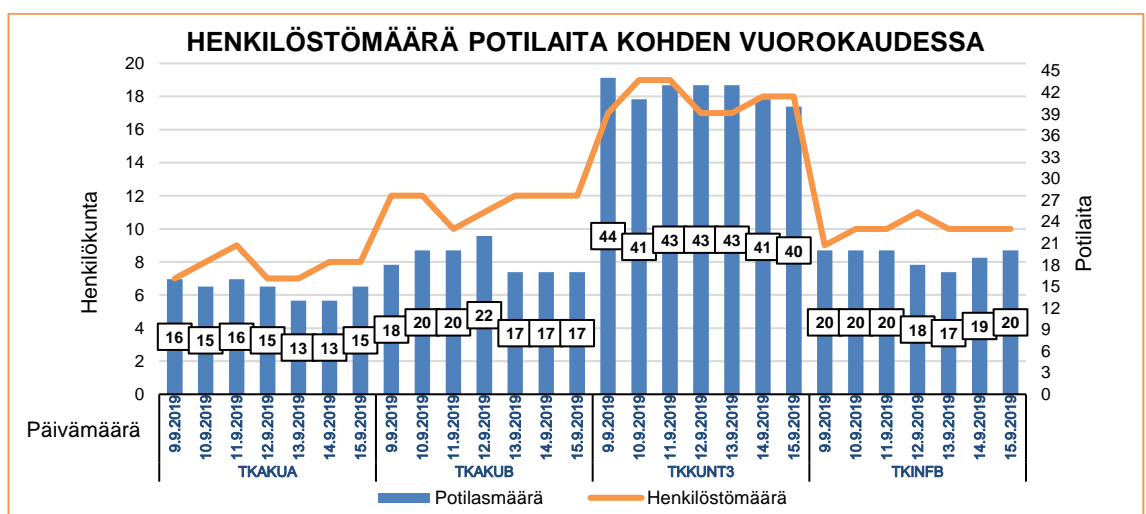
Hoitohenkilöstön miehityksen osalta jokaisella osastolla oli aamu- ja iltavuoroissa erilainen jakautuma sairaanhoitajien ja lähihoitajien välillä (ks. taulukko 2).

Taulukko 2. Osastolla vallitsevat olosuhteet (potilasmäärä ja henkilöstömäärä eri työvuoroissa ammattinimikkeittäin) tutkimusjakson aikana.

OSASTO	Päivämäärä	Potilaspaikkojen täyttyvyys (potilaita ja keskimäärin ja %)	Henkilöstömäärä työvuoroittain						
			Aamu		Ilta		Yö		
			sairaanhoitaja	lähihoitaja	sairaanhoitaja	lähihoitaja	sairaanhoitaja	lähihoitaja	
TKAKUA	9.9.2019	16	2	1	1	1	1	1	1
	10.9.2019	15	2	2	1	1	2	0	
	11.9.2019	16	1	3	2	1	2	0	
	12.9.2019	15	1	2	1	1	1	1	
	13.9.2019	13	2	1	2	0	1	1	
	14.9.2019	13	1	2	1	2	1	1	
	15.9.2019	15	1	2	1	2	1	1	
Yhteensä		88 %	10	13	9	8	9	5	

TKAKUB	9.9.2019	18	3	3	4	0	1	1
	10.9.2019	20	5	1	2	2	1	1
	11.9.2019	20	4	0	2	2	1	1
	12.9.2019	22	4	1	2	2	1	1
	13.9.2019	19	5	1	2	2	1	1
	14.9.2019	17	5	1	4	0	1	1
	15.9.2019	17	4	2	4	0	1	1
Yhteensä		79 %	30	9	20	8	7	7
TKKUNT3	9.9.2019	44	4	4	2	4	2	1
	10.9.2019	41	4	5	3	4	2	1
	11.9.2019	43	5	5	2	4	1	2
	12.9.2019	43	3	3	4	4	1	2
	13.9.2019	43	4	4	3	3	2	1
	14.9.2019	41	6	3	5	1	2	1
	15.9.2019	40	4	5	6	0	2	1
Yhteensä		93 %	30	29	25	20	12	9
TKINFB	9.9.2019	20	1	3	1	2	1	1
	10.9.2019	20	1	3	2	2	1	1
	11.9.2019	20	2	2	2	2	1	1
	12.9.2019	18	3	2	3	1	1	1
	13.9.2019	17	2	2	2	2	1	1
	14.9.2019	19	2	2	2	2	1	1
	15.9.2019	20	1	3	2	2	1	1
Yhteensä		90 %	12	17	14	13	7	7
Yhteensä			82	68	68	49	35	28
Yhteensä				267			63	

Kuviossa 1 on esitetty, miten potilaiden määrät vaihtelevat päivittäin ja kuinka paljon henkilökuntaa heitä on ollut hoitamassa. Hoitohenkilöstön määrä ei vaihdellut samanlaisesti kuin potilasmäärä.



Kuvio 1. Osastojen hoitajien määrä potilaita kohden vuorokaudessa tutkimusjakson aikana.

Yhteensä aamu- ja iltavuoroissa töissä olleista 41 sairaanhoitajasta ja 42 lähihoitajasta tutkimukseen osallistui 30 sairaanhoitajaa ja 24 lähihoitajaa, eli 54 hoitotyöntekijää, mikä on 75,3 % kaikista tutkimukseen suunnitelluista hoitotyöntekijöistä.

Suunnitelluista 267:stä (ks. taulukko 2) aamu- ja iltavuorosta palautettiin aluksi 196 vuoron seurantalomaketta, mutta lomakkeiden tarkastuksen yhteydessä hylättiin 12 lomaketta puutteellisen ja virheellisen täyttämisen takia. Lopulta hyväksyttiin 184 seurantalomaketta (69 %) (ks. taulukko 4). Korkealla vastausprosentilla (yli 60 %) voidaan lisätä tutkimuksen luotettavuutta (Heikkilä 2014: 27).

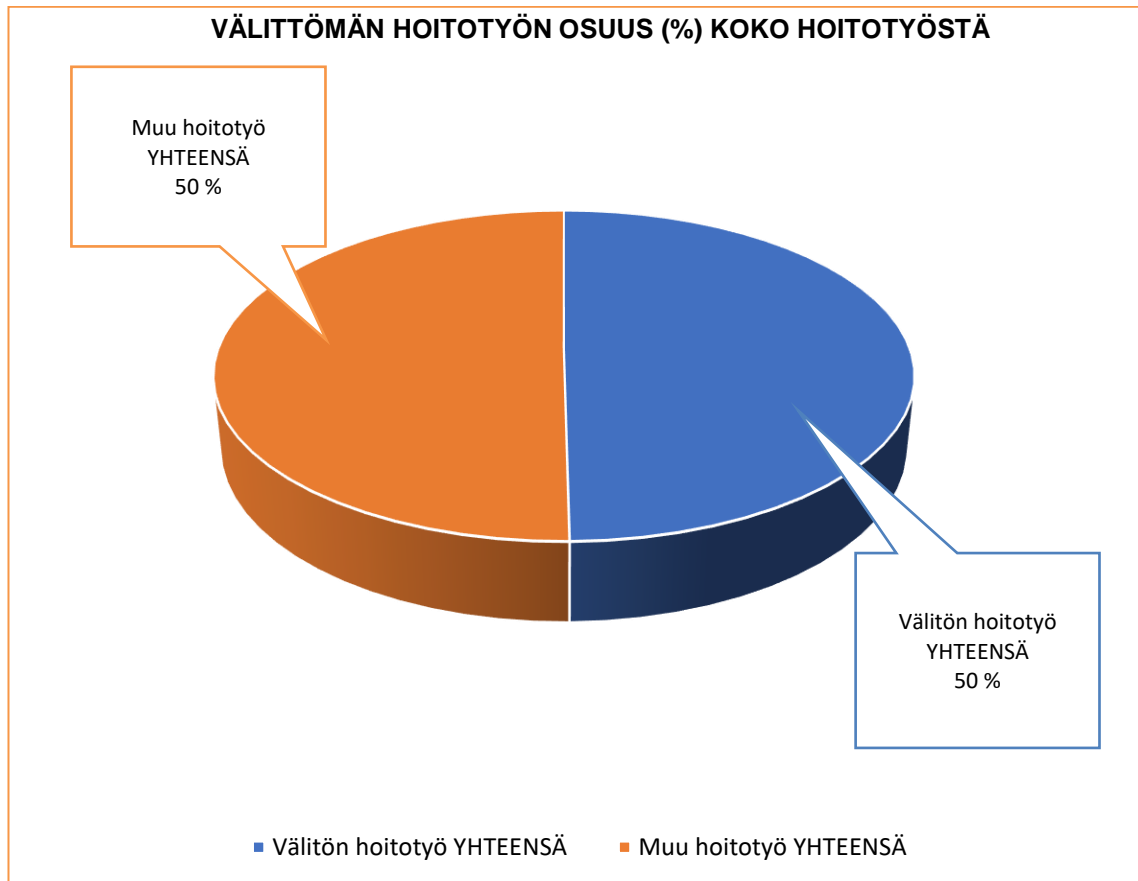
Kaikista suunnitelluista vuoroista palautettiin eniten lomakkeita osastolta TKAKUB: 87 %, osastolta TKAKUA: 70 %, TTKUN3: 64 %. Kaikista vähiten lomakkeita palautettiin osastolta TKINFB: 55 % (ks. taulukko 3). On huomattavaa, että osastolla TKAKUB potilaspaiikkojen täyttyvyys oli alhaisin (79 %), joten voidaan olettaa, että työtahti ei ollut kiireinen, mikä mahdollisti korkeamman palautusosuuden. Osastolla TKINFB potilaspaiikkojen täyttyvyys oli kohtuullinen (90 %), mutta matalin tutkimukseen osallistumisen prosentti voisi johtua siitä, että osastolla oli hoidossa poikkeuksellisesti vaativimmat potilaat, eli potilailla oli paljon vakavia infektiota, mikä teki työstä kiireistä (ks. taulukko 2).

Taulukko 3. Tutkimuksessa palautettujen seurantalomakkeiden %-osuudet osastoittain, vuorottain ja ammattihenkilöittäin.

Osasto	Suunniteltujen työvuorojen määrä tutkimuksen aikana		Työvuorojen määrä, joista palautettiin seurantalomakkeet		Palautettujen lomakkeiden % osuus	Osallistujien kokonaismäärä ammattihenkilöittäin	
	Sairaanhoitaja	Lähihoitaja	Sairaanhoitaja	Lähihoitaja		Sairaanhoitaja	Lähihoitaja
TKAKUA Yhteensä	40		28		70 %	9	
Aamuvuoro	10	13	6	10	70 %	2	2
Iltavuoro	9	8	5	7	72 %	2	3
TKAKUB Yhteensä	67		58		87 %	16	
Aamuvuoro	30	9	22	11	85 %	5	3
Iltavuoro	20	8	16	9	89 %	5	3
TKINFB Yhteensä	56		31		55 %	9	
Aamuvuoro	12	17	7	10	59 %	3	2
Iltavuoro	14	13	9	5	52 %	2	2
TKKUN3 Yhteensä	104		67		64 %	20	
Aamuvuoro	30	29	22	22	75 %	7	8
Iltavuoro	25	20	14	9	52 %	4	1
Kokonaisiintyvyyden YHTEENSÄ	267		184		69 %	30	24

6.2 Välittömään hoitotyöhön käytetty aika

Välittömään hoitotyöhön kului 42530 minuuttia. Koko tutkimuksen aikana raportoitiin 85440 minuutin välittömän hoitotyön aika, jonka osuus oli 50 % kaikesta hoitotyöstä (kuvio 2).



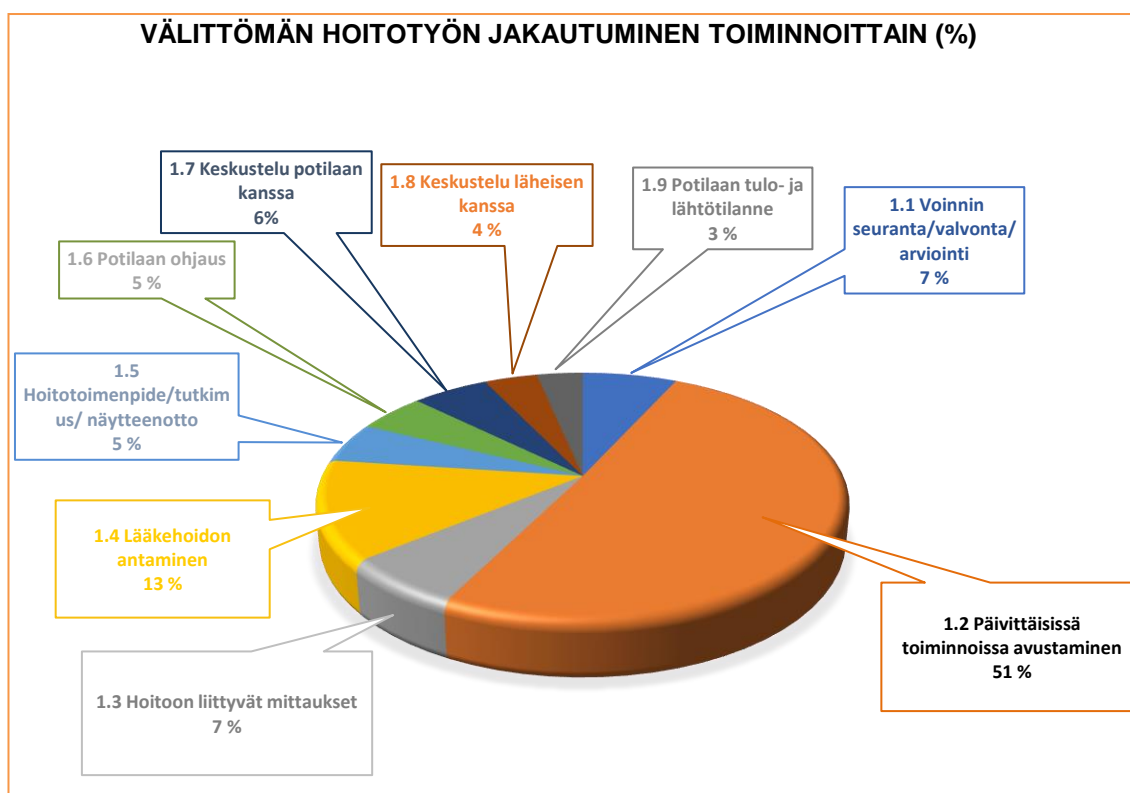
Kuvio 2. Välittömän hoitotyön osuus koko hoitotyöstä (%).

6.2.1 Välittömään hoitotyöhön käytetyn työajan jakautuminen toiminnoittain

Välittömän hoitotyön ajankäyttö jakautui toiminnoittain (ks. taulukko 4 ja kuvio 3) niin, että kaikista eniten aikaa kului päivittäisissä toiminnoissa avustamiseen, peräti 21540 minuuttia (51 %), seuraavaksi eniten aikaa eli 5550 minuuttia (13 %), kului lääkkeiden antamiseen, potilaan voinnin seurantaan 2900 minuuttia (7 %), mittauksiin 2800 minuuttia (7 %), keskusteluun potilaan kanssa 2360 minuuttia (6 %), potilaan ohjaamiseen 2120 minuuttia (5 %), hoitotoimenpiteisiin, tutkimuksiin ja näytteiden ottamiseen 2220 minuuttia (5 %) ja keskusteluun läheisten kanssa 1630 minuuttia (4 %) sekä potilaan tulo- ja lähtöselvityksiin 1410 minuuttia (3 %).

Taulukko 4. Välittömän hoitotyön jakautuminen toiminnoittain (minuutteina ja suhteellisena osuutena).

TOIMINNOT	MINUUTIT	%
1.1 Voinnin seuranta/valvonta/ arviointi	2900	7 %
1.2 Päivittäisissä toiminnoissa avustaminen	21540	51 %
1.3 Hoitoon liittyvät mittaukset	2800	7 %
1.4 Lääkehoidon antaminen	5550	13 %
1.5 Hoitotoimenpide/tutkimus/ näytteenotto	2220	5 %
1.6 Potilaan ohjaus	2120	5 %
1.7 Keskustelu potilaan kanssa	2360	6 %
1.8 Keskustelu läheisen kanssa	1630	4 %
1.9 Potilaan tulo- ja lähtötilanne	1410	3 %
YHTEENSÄ	42530	100 %

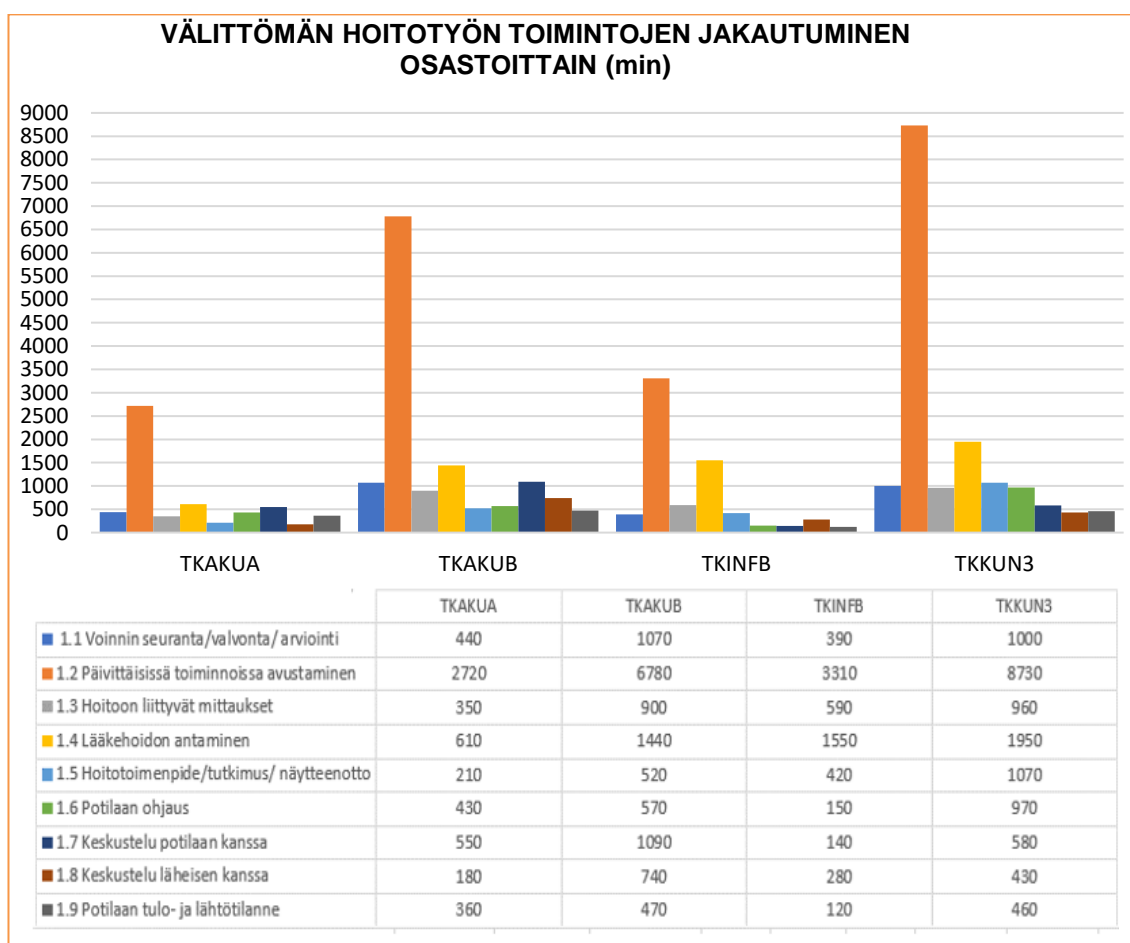


Kuvio 3. Välittömän hoitotyön jakautuminen toiminnoittain (%).

6.2.2 Välittömään hoitotyöhön käytetyn työajan jakautuminen osastoittain

Välittömän hoitotyön jakautuminen toiminnoittain oli osastoittain erilainen ja vaihteli huomattavasti. Kaikista eniten hoitotyön aikaa kului välittömään hoitotyöhön osastolla TKKUN3: 16150 minuuttia (38 %). Kaikista vähiten hoitotyön aikaa kului välittömään hoitotyöhön osastolla TKAKUA: 5850 minuuttia (14 %) (ks. taulukko 5 ja kuvio 4).

ja hoidon jatkuvuuden varmistaminen, kului eniten hoitotyön aikaa osastolla TKKUN3: 460 minuuttia ja vähiten osastolla TKINFB: 120 minuuttia.



Kuvio 4. Välittömän hoitotyön toimintojen jakautuminen osastoittain minuutteina.

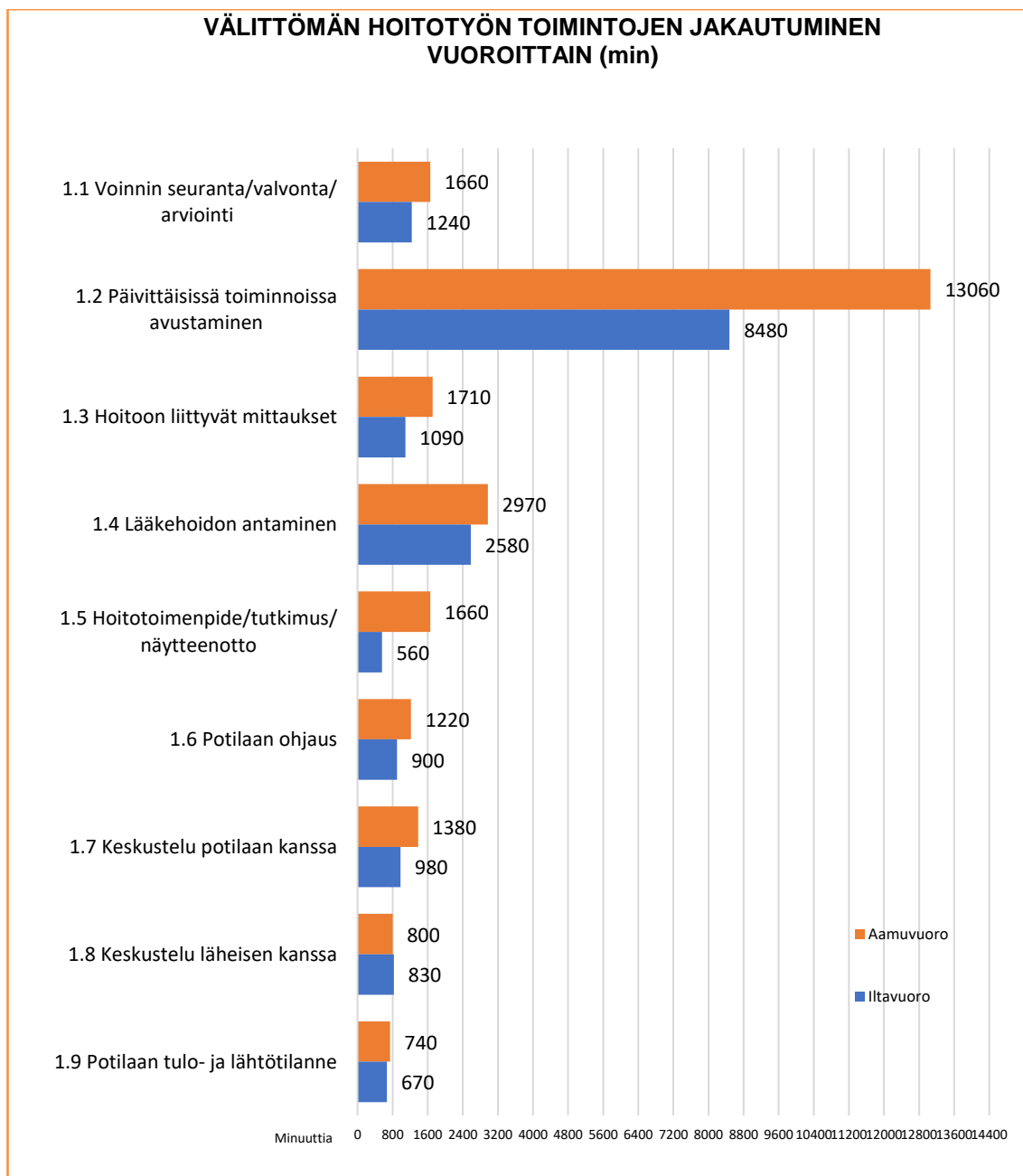
6.2.3 Välittömään hoitotyöhön käytetyn työajan jakautuminen vuorottain

Aamuvuoroissa eniten hoitotyön aikaa kului päivittäisissä toiminnoissa avustamiseen 13060 minuuttia (52 %) kaikista välittömän hoitotyön toiminnoista aamuvuoroissa (ks. taulukko 6 ja 7). Toiseksi eniten aikaa kului lääkehoidon antamiseen: 2970 minuuttia (13 %). Kolmanneksi eniten aikaa kului hoitoon liittyviin mittauksiin: 1710 minuuttia (7 %). Erilaisten hoitotoimenpiteiden suorittamiseen ja/tai niissä avustamiseen kului 1660 minuuttia (5 %), myös potilaan voinnin seurantaan ja arviointiin kului 1660 minuuttia (5 %). Keskusteluihin potilaan kanssa kului 1380 minuuttia (6 %). Potilaan ohjauksen hoitoon ja/tai hoitotoimenpiteisiin ja/tai tutkimuksiin liittyen kului 1220 minuuttia (5 %). Keskusteluihin läheisten kanssa kului 800 minuuttia (4 %). Kaikista vähiten kului välittömän hoitotyön aikaa potilaan tulo- ja lähtötilanteeseen liittyvään toimintaan: 740 minuuttia (3 %).

Taulukko 6. Välittömän hoitotyön jakautuminen toiminnoittain ja vuorottain (minuutteina ja suhteellisena osuutena).

TOIMINNOT	Aamuvuoro		Iltavuoro		Yhteensä	
	Minuutit	%	Minuutit	%	Minuutit	%
1.1 Voinnin seuranta/valvonta/ arviointi	1660	7 %	1240	7 %	2900	7 %
1.2 Päivittäisissä toiminnoissa avustaminen	13060	52 %	8480	49 %	21540	51 %
1.3 Hoitoon liittyvät mittaukset	1710	7 %	1090	6 %	2800	7 %
1.4 Lääkehoidon antaminen	2970	12 %	2580	15 %	5550	13 %
1.5 Hoitotoimenpide/tutkimus/ näytteenotto	1660	7 %	560	3 %	2220	5 %
1.6 Potilaan ohjaus	1220	5 %	900	5 %	2120	5 %
1.7 Keskustelu potilaan kanssa	1380	5 %	980	6 %	2360	6 %
1.8 Keskustelu läheisen kanssa	800	3 %	830	5 %	1630	4 %
1.9 Potilaan tulo- ja lähtötilanne	740	3 %	670	4 %	1410	3 %
YHTEENSÄ	25200	59 %	17330	41 %	42530	100 %

Iltavuoroissa eniten hoitotyön aikaa kului päivittäisiin toimintoihin 8480 minuuttia (49 %), vain 3 % vähemmän kuin aamuvuoroissa (ks. taulukko 6 ja 7). Toiseksi eniten aikaa kului lääkkeiden antamiseen: 2580 minuuttia (15 %). Kolmanneksi eniten aikaa kului potilaiden voinnin seurantaan: 1240 minuuttia (7 %). Hoitoon liittyviin mittauksiin kului 1090 minuuttia (6 %). Keskusteluihin potilaiden kanssa kului 980 minuuttia (6 %). Potilaiden ohjaukseen kului 900 minuuttia (5 %). Keskusteluihin läheisten kanssa kului 830 minuuttia (5 %). Potilaiden tulo- ja lähtötilanteisiin kului 670 minuuttia (4 %).

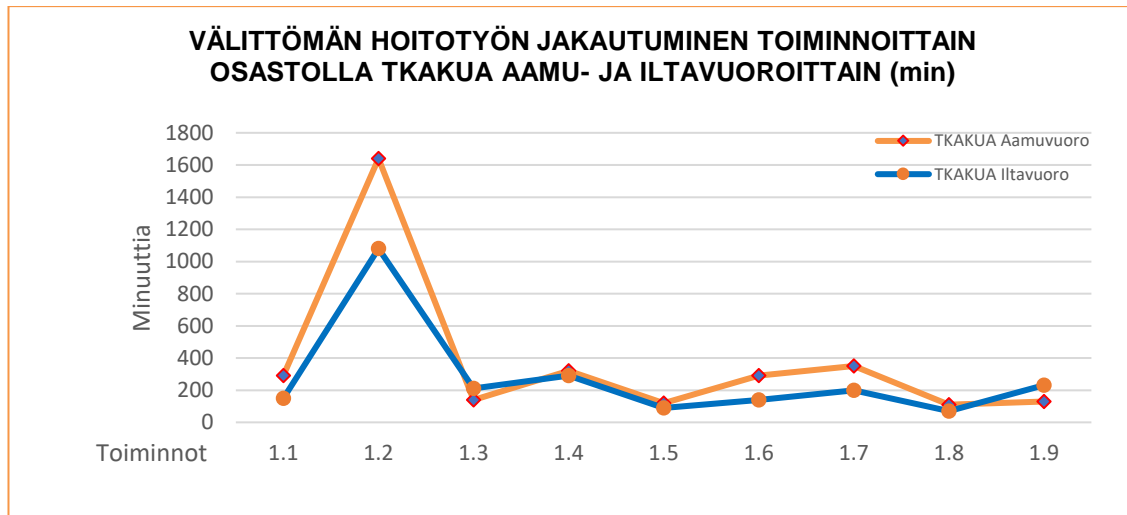


Kuvio 5. Välittömän hoitotyön toimintojen jakautuminen aamu- ja iltavuoroittain (min).

Välittömän hoitotyön aika jakautui melko tasaisesti aamu- ja iltavuorojen välillä eli aamuvuoroissa: 59 % ja iltavuoroissa: 41 % (ks. taulukko 6 ja kuvio 5). Sama suhde toistui osastoilla TKAKUA, osastolla TKAKUB ja osastolla TKINFB (ks. taulukko 7 ja kuvat 6,7 ja 8). Osastolla TTKUN3 välittömän hoitotyön aika jakautui aamu- ja iltavuoroissa vastaavasti 65 % ja 35 % (ks. taulukko 7 ja kuvio 9). Suurin eroavaisuus välittömän hoitotyön toiminnoissa oli iltavuoroissa osastolla TKINFB lääkkeiden antamisessa (ks. kuvio 7). Siihen nimittäin kului iltavuoroissa (900 minuuttia) enemmän hoitotyön aikaa kuin aamuvuoroissa (650 minuuttia).

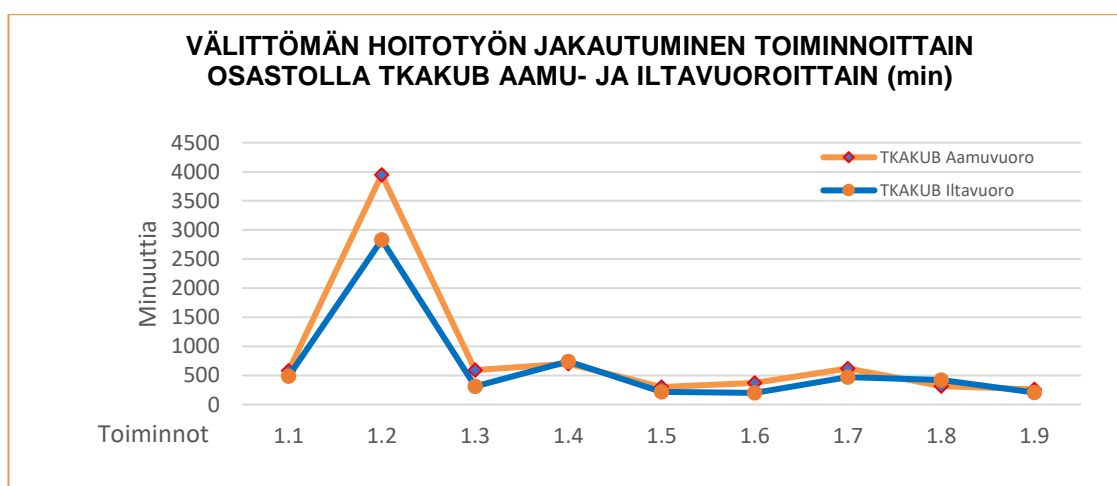
Taulukko 7. Välittömän hoitotyön jakautuminen toiminnoittain, osastoittain ja vuoroittain (minuutteina ja suhteellisenä osuutena).

Toiminnot	TKAKUA			TKAKUB			TKINFB			TKKUN3		
	Aamu- vuoro	Iltta- vuoro	Yh- teensä	Aamu- vuoro	Iltta- vuoro	Yh- teensä	Aamu- vuoro	Iltta- vuoro	Yh- teensä	Aamu- vuoro	Iltta- vuoro	Yh- teensä
1.1 Voinnin seuranta/valvonta/ arviointi	290	150	440	580	490	1070	140	250	390	650	350	1000
1.2 Päivittäisissä toiminnoissa avustaminen	1640	1080	2720	3950	2830	6780	1840	1470	3310	5630	3100	8730
1.3 Hoitoon liittyvät mitaukset	140	210	350	590	310	900	350	240	590	630	330	960
1.4 Lääkehoidon antaminen	320	290	610	700	740	1440	650	900	1550	1300	650	1950
1.5 Hoitotoimenpide/tutkimus/ näytteenotto	120	90	210	300	220	520	320	100	420	920	150	1070
1.6 Potilaan ohjaus	290	140	430	370	200	570	80	70	150	480	490	970
1.7 Keskustelu potilaan kanssa	350	200	550	620	470	1090	100	40	140	310	270	580
1.8 Keskustelu läheisen kanssa	110	70	180	320	420	740	150	130	280	220	210	430
1.9 Potilaan tulo- ja lähtötilanne	130	230	360	260	210	470	0	120	120	350	110	460
YHTEENSÄ (min)	3390	2460	5850	7690	5890	13580	3630	3320	6950	10490	5660	16150
YHTEENSÄ (%)	58	42	100	57	43	100	52	48	100	65	35	100



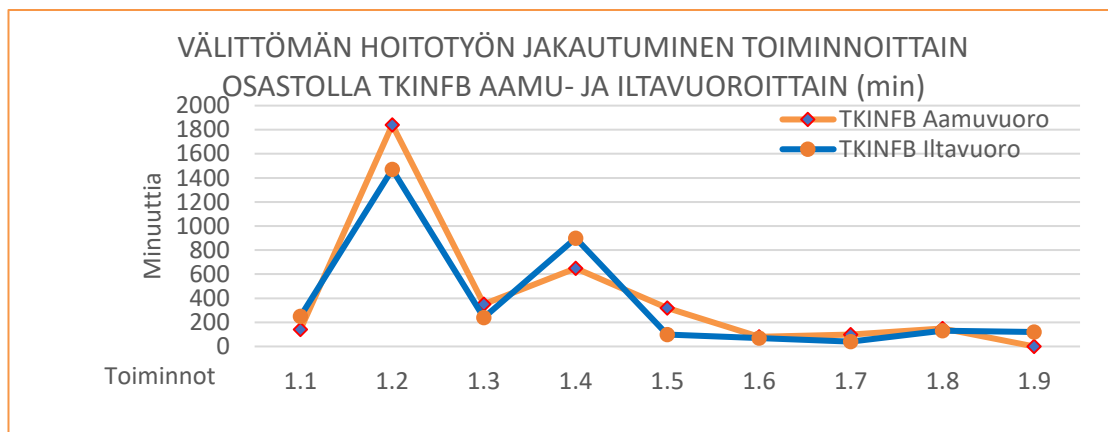
Kuvio 6. Välittömän hoitotyön jakautuminen toiminnoittain osastolla TKAKUA aamu- ja iltavuoroittain (min). (Katso toimintojen nimet taulukosta 7.)

Osastolla TKAKUA aamu- ja iltavuorot eivät eronneet toisistaan huomattavasti. Välittömän hoitotyön kuvio aamuvuorossa toistui iltavuoroissa (ks. kuvio 6). Hiukan enemmän aikaa kului aamuvuoroissa päivittäisiin toimintoihin, kuten potilaan ravitsemuksesta huolehtimiseen, potilaan syöttämiseen ja/tai juottamiseen, potilaan liikkumisessa avustamiseen ja/tai asentohoitoon, potilaan auttamiseen hygienian hoidossa (peseytymisessä avustamiseen, parranajoon, kynsien leikkaukseen, suun/ihon hoitoon, vaippojen vaihtamiseen, potilaan käyttämän vuoteen siistimiseen ja/tai lakanoiden vaihtoon) ja kuolleiden potilaan käsittelyyn. Myös potilaan ohjaukseen ja hänen kanssaan keskusteluun kului enemmän aikaa aamuvuoroissa kuin iltavuoroissa (ks. taulukko 8).



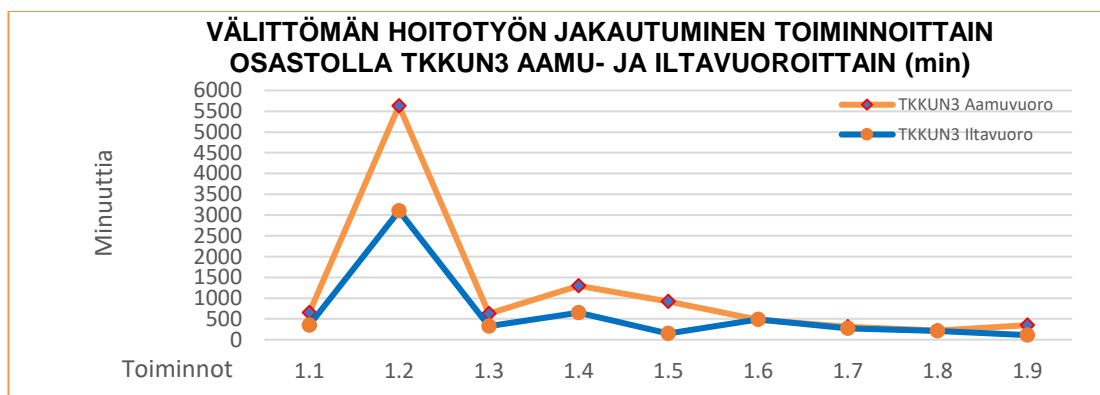
Kuvio 7. Välittömän hoitotyön jakautuminen toiminnoittain osastolla TKAKUB aamu- ja iltavuoroittain (min). (Katso toimintojen nimet taulukosta 7.)

Osastolla TKAKUB välittömän hoitotyön aamuvuorojen toiminnot toistuivat saman kaavan mukaisesti iltavuroissa (ks. kuvio 7). Hiukan enemmän aikaa kului aamuvuoroissa päivittäisissä toiminnoissa avustamiseen (ks. taulukko 8).



Kuvio 8. Välittömän hoitotyön jakautuminen toiminnoittain osastolla TKINFB aamu- ja iltavuoroittain (min). (Katso toimintojen nimet taulukosta 7.)

Osastolla TKINFB välittömään hoitotyöhön kulunut hoitoaika toisti toimintojen jakautuman kaavaa, paitsi niin, että aamuvuoroissa kului enemmän hoitotyön aikaa hoitotoimenpiteisiin, tutkimuksiin ja näytteenottoon (ks. kuvio 8) sekä erilaisten hoitotoimenpiteiden suorittamiseen ja/tai niissä avustamiseen (esim. haavanhoito, katetrointi jne.), tutkimusten tekemiseen (esim. EKG:n ottaminen, residuaalivirtsan mittaaminen jne.), erilaisten näytteiden ottamiseen (esim. veri-, virtsa- tai yskösnäytteet). Iltavuoroissa eroavaisuudeksi muodostui lääkkeiden antaminen, kuten lääkityksen antaminen suun kautta ja/tai injektiona, suppona ja laastarina, iv-lääkityksen ja/tai verensiirron toteuttaminen ja nestehoidon ja/tai hapen antaminen (ks. taulukko 8).



Kuvio 9. Välittömän hoitotyön jakautuminen toiminnoittain osastolla TKKUN3 aamu- ja iltavuoroittain (min). (Katso toimintojen nimet taulukosta 7.)

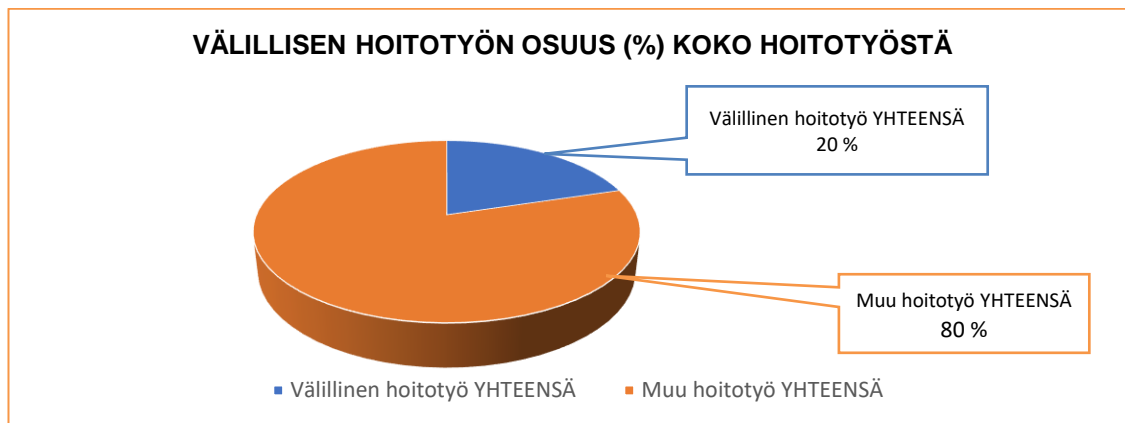
Osastolla TKKUN3 välittömään hoitotyöhön kulunut aika ei eronnut suuresti toisista so-
maattisista osastoista. Eniten aikaa kulutettiin myös tällä osastolla päivittäisissä toimin-
noissa avustamiseen, lääkehoidon antamiseen, tutkimuksiin ja näytteenottoon, kuten
edellä mainituilla muilla osastoilla (ks. taulukko 8).

Taulukko 8. Välittömän hoitotyön jakautuminen toimintoittain osastolla TKAKUA, TKAKUB,
TKINFB ja TKKUN3 aamu- ja iltavuoroittain (minuutteina ja suhteellisena osuu-
tena).

Toiminnot	TKAKUA		TKAKUB		TKINFB		TKKUN3									
	Aamuvuoro		Iltavuoro		Aamuvuoro		Iltavuoro		Aamuvuoro		Iltavuoro		Aamuvuoro		Iltavuoro	
	min	%	min	%	min	%	min	%	min	%	min	%	min	%	min	%
1.1 Voinnin seuranta/valvonta/ arviointi	290	9 %	150	6 %	580	8 %	490	8 %	140	4 %	250	8 %	650	6 %	350	6 %
1.2 Päivittäisissä toiminnoissa avustaminen	1640	48 %	1080	44 %	3950	51 %	2830	48 %	1840	51 %	1470	44 %	5630	54 %	3100	55 %
1.3 Hoitoon liittyvät mitaukset	140	4 %	210	9 %	590	8 %	310	5 %	350	10 %	240	7 %	630	6 %	330	6 %
1.4 Lääkehoidon antaminen	320	9 %	290	12 %	700	9 %	740	13 %	650	18 %	900	27 %	1300	12 %	650	11 %
1.5 Hoitotoimenpide/tutkimus/ näytteenotto	120	4 %	90	4 %	300	4 %	220	4 %	320	9 %	100	3 %	920	9 %	150	3 %
1.6 Potilaan ohjaus	290	9 %	140	6 %	370	5 %	200	3 %	80	2 %	70	2 %	480	5 %	490	9 %
1.7 Keskustelu potilaan kanssa	350	10 %	200	8 %	620	8 %	470	8 %	100	3 %	40	1 %	310	3 %	270	5 %
1.8 Keskustelu läheisen kanssa	110	3 %	70	3 %	320	4 %	420	7 %	150	4 %	130	4 %	220	2 %	210	4 %
1.9 Potilaan tulo- ja lähtötilanne	130	4 %	230	9 %	260	3 %	210	4 %	0	0 %	120	4 %	350	3 %	110	2 %
YHTEENSÄ	3390	100	2460	100	7690	100	5890	100	3630	100	3320	100	10490	100	5660	100
YHTEENSÄ (min)	5850		13580		6950		16150									
YHTEENSÄ (min)	42530															

6.3 Välilliseen hoitotyöhön käytetty aika

Välilliseen hoitotyöhön kului 17340 minuuttia. Koko tutkimuksen aikana raportoitiin 85440 minuuttia hoitotyöaikaa. Välillisen hoitotyön osuus oli 20 % (ks. kuvio 10) kaikesta hoitotyöstä.



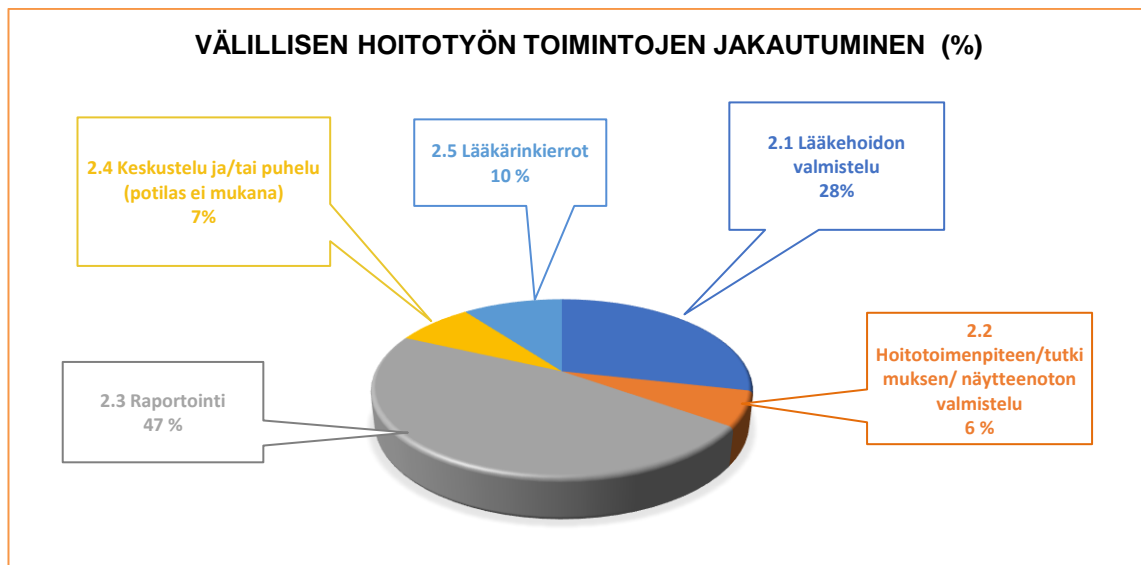
Kuvio 10. Välillisen hoitotyön osuus koko hoitotyöstä (%).

6.3.1 Välilliseen hoitotyöhön käytetyn työajan jakautuminen toiminnoittain

Välillisen hoitotyön ajankäyttö jakautui toiminnoittain (ks. taulukko 9 ja kuvio 11) niin, että kaikista eniten aikaa kului raportointiin, peräti 8160 minuuttia (47 %), seuraavaksi eniten aikaa kului lääkehoidon valmisteluun 4940 minuuttia (28 %), lääkärintierroksiin 1770 minuuttia (10 %), erilaisiin keskusteluihin 1370 minuuttia (7 %) ja hoitotoimenpiteiden, tutkimusten ja näytteidenoton valmistelemiseen 1100 minuuttia (6 %).

Taulukko 9. Välillisen hoitotyön jakautuminen toiminnoittain (minuutteina ja suhteellisena osuutena).

TOIMINNOT	MINUUTIT	%
2.1 Lääkehoidon valmistelu	4940	28 %
2.2 Hoitotoimenpiteen/tutkimuksen/ näytteenoton valmistelu	1100	6 %
2.3 Raportointi	8160	47 %
2.4 Keskustelu ja/tai puhelu (potilas ei mukana)	1370	7 %
2.5 Lääkärintierrot	1770	10 %
YHTEENSÄ	17340	100 %



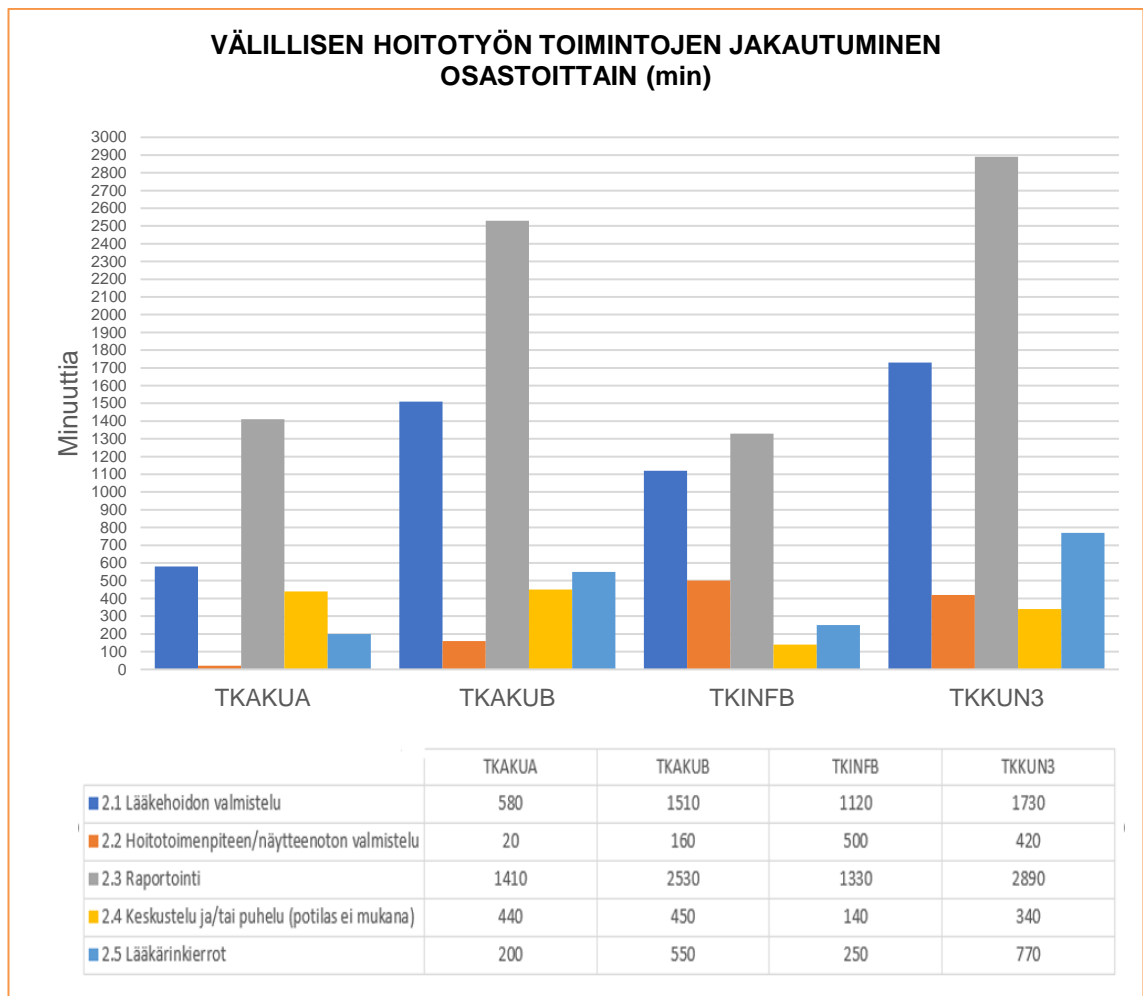
Kuvio 11. Välillisen hoitotyön jakautuminen toiminnoittain (%).

6.3.2 Välilliseen hoitotyöhön käytetyn työajan jakautuminen osastoittain

Välillisen hoitotyön jakautuminen toiminnoittain oli osastoittain erilainen ja vaihteli huomattavasti. Kaikista eniten hoitotyöaika kului välilliseen hoitotyöhön osastolla TKKUN3: 6150 minuuttia (35 %). Kaikista vähiten kului hoitotyöaika välilliseen hoitotyöhön osastolla TKAKUA: 2650 minuuttia (16 %) (ks. taulukko 10 ja kaavio 12), osastolla TKAKUB kului välilliseen hoitotyöhön aikaa 5200 minuuttia (30 %) ja osastolla TKINFB: 3340 minuuttia (19 %).

Taulukko 10. Välillisen hoitotyön jakautuma toiminnoittain ja osastoittain (minuutteina ja suhteellisenä osuutena).

TOIMINNOT	TKAKUA	TKAKUB	TKINFB	TKKUN3	yhteensä
2.1 Lääkehoidon valmistelu	580	1510	1120	1730	2900
2.2 Hoitotoimenpiteen/näytteenoton valmistelu	20	160	500	420	21540
2.3 Raportointi	1410	2530	1330	2890	2800
2.4 Keskustelu ja/tai puhelu (potilas ei mukana)	440	450	140	340	5550
2.5 Lääkärinkierrot	200	550	250	770	2220
YHTEENSÄ (min)	2650	5200	3340	6150	17340
YHTEENSÄ (%)	16	30	19	35	100



Kuvio 12. Välillisen hoitotyön toimintojen jakautuminen osastoittain (min).

Toiminnoittain osastojen välillä oli pieniä eroavaisuuksia. Osastolla TKAKUA kului kaikista vähiten aikaa (20 minuuttia) hoitotoimenpiteiden ja näytteenottojen valmisteluun. Samaan toimintaluokkaan kului eniten aikaa osastolla TKINFB: 500 minuuttia. Osastolla TKAKUB kului eniten hoitotyöaikaa (450 minuuttia) keskusteluihin, joissa potilas ei ollut mukana. Osastolla TKKUN3 kului eniten aikaa (2890 minuuttia) raportointiin.

6.3.3 Välilliseen hoitotyöhön käytetyn työajan jakautuminen vuorottain

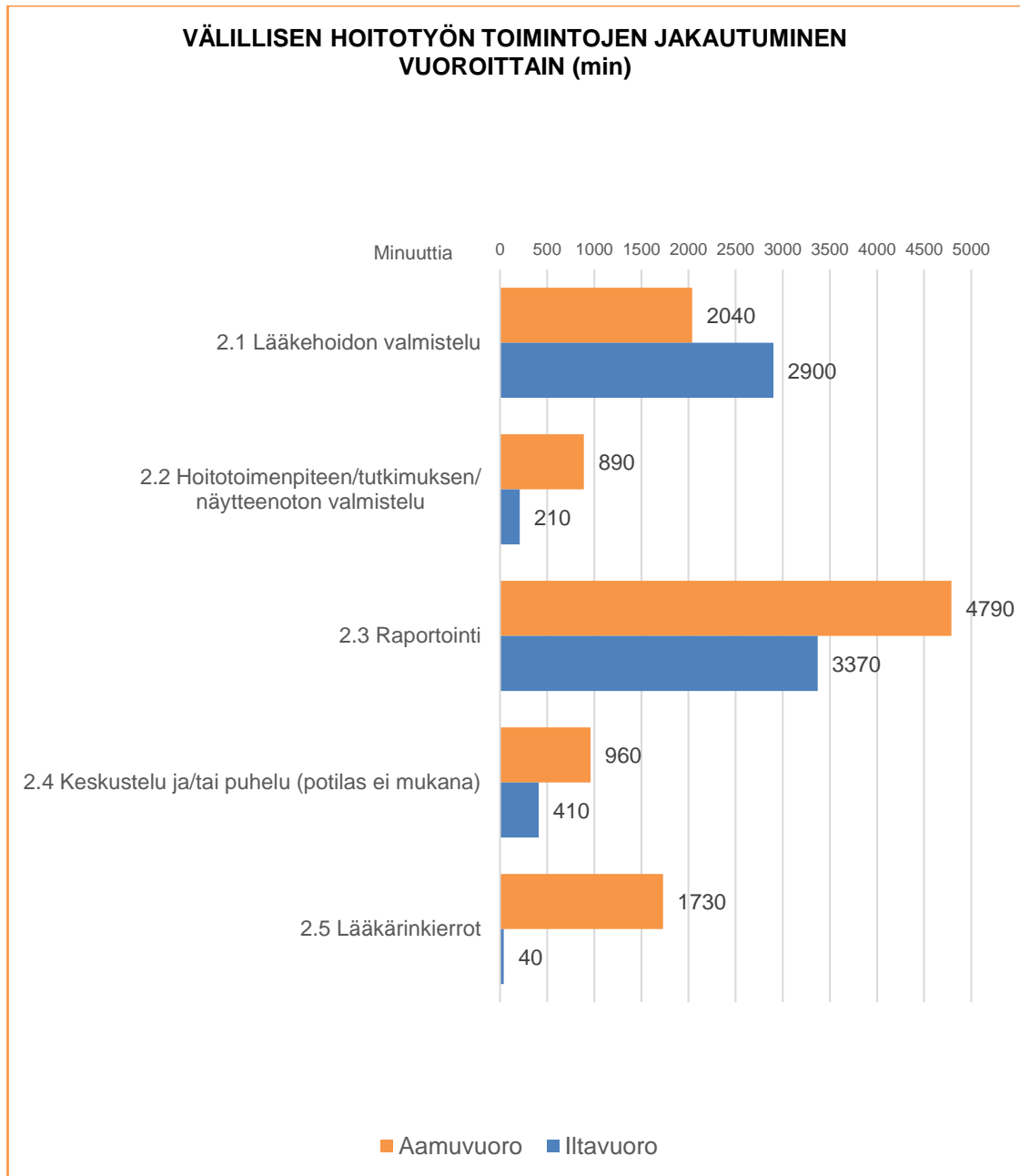
Aamuvuoroissa eniten välillisen hoitotyön aikaa kului raportointiin: 4790 minuuttia (46 %) (ks. taulukko 11 ja kuvio 13). Toiseksi eniten aikaa kului lääkehoidon valmistamiseen:

2040 minuuttia (20 %). Kolmanneksi eniten aikaa kului lääkärintierroksiin: 1730 minuuttia (17 %). Erilaisiin keskusteluihin kului 960 minuuttia (9 %). Potilaan hoitotoimenpiteisiin ja/tai tutkimuksien valmisteluihin kului 890 minuuttia (9 %).

Taulukko 11. Välillisen hoitotyön jakautuminen toiminnoittain ja vuoroittain (minuutteina ja suhteellisena osuutena).

Toiminnot	Aamuvuoro		Iltavuoro		Yhteensä	
	Minuutit	%	Minuutit	%	Minuutit	%
2.1 Lääkehoidon valmistelu	2040	20 %	2900	42 %	4940	28 %
2.2 Hoitotoimenpiteen/tutkimuksen/näytteenoton valmistelu	890	9 %	210	3 %	1100	6 %
2.3 Raportointi	4790	46 %	3370	49 %	8160	47 %
2.4 Keskustelu ja/tai puhelu (potilas ei mukana)	960	9 %	410	6 %	1370	8 %
2.5 Lääkärintierrot	1730	17 %	40	1 %	1770	10 %
YHTEENSÄ	10410	60 %	6930	40 %	17340	100 %

Myös iltavuoroissa eniten välillisen hoitotyön aikaa kului raportointiin: 3370 minuuttia (49 %) (ks. taulukko 11 ja kuvio 13). Toiseksi eniten aikaa kului lääkehoidon valmisteluun: 2900 minuuttia (42 %). Kolmanneksi eniten aikaa kului erilaisiin keskusteluihin: 410 minuuttia (6 %). Kaikista vähinten kului aikaa lääkärintierroihin: 40 minuuttia (1 %), yleensä ne tapahtuivat aamuvuorojen aikana.

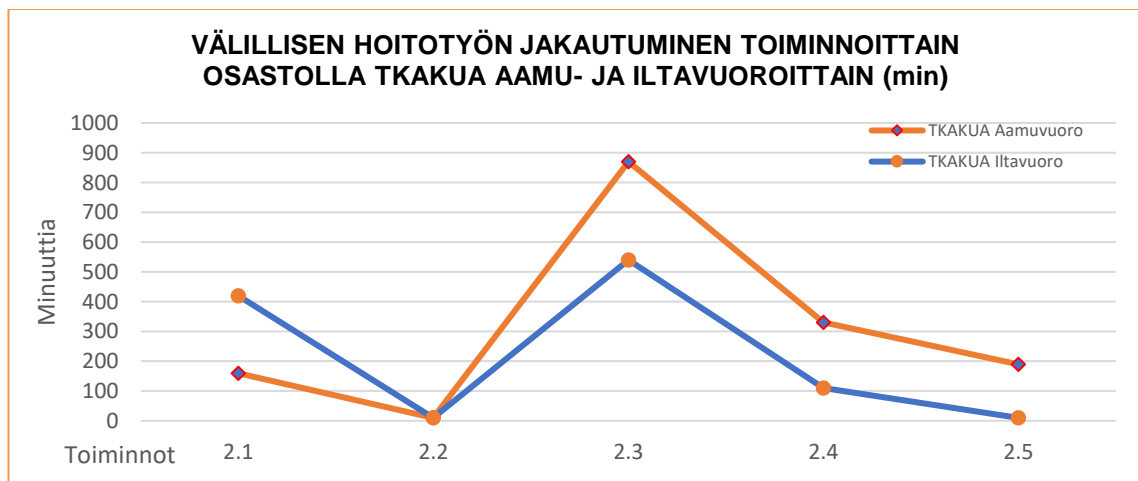


Kuvio 13. Välillisen hoitotyön toimintojen jakautuminen aamu- ja iltavuoroittain (min).

Välillisen hoitotyön aika jakautui epätasaisesti aamu- (60 %) ja iltavuorojen (40 %) välillä (ks. taulukko 11 ja kuvio 13). Sama suhde toistui osastoilla TKAKUA, TKAKUB (ks. taulukko 12 ja kuvat 14 ja 15). Osastolla TKINFB välillisen hoitotyön aika jakautui aamu- ja iltavuoroissa vastaavasti 55 % ja 45 % (ks. taulukko 12 ja kuvio 16). Suurin eroavaisuus välillisen hoitotyön toiminnoissa oli aamu- (63 %) ja iltavuoroissa (37 %) osastolla TKKUN3 (ks. kuvio 17), aamuvuoroissa kului enemmän hoitotyön aikaa: 3890 minuuttia kun iltavuoroissa: 2260 minuuttia.

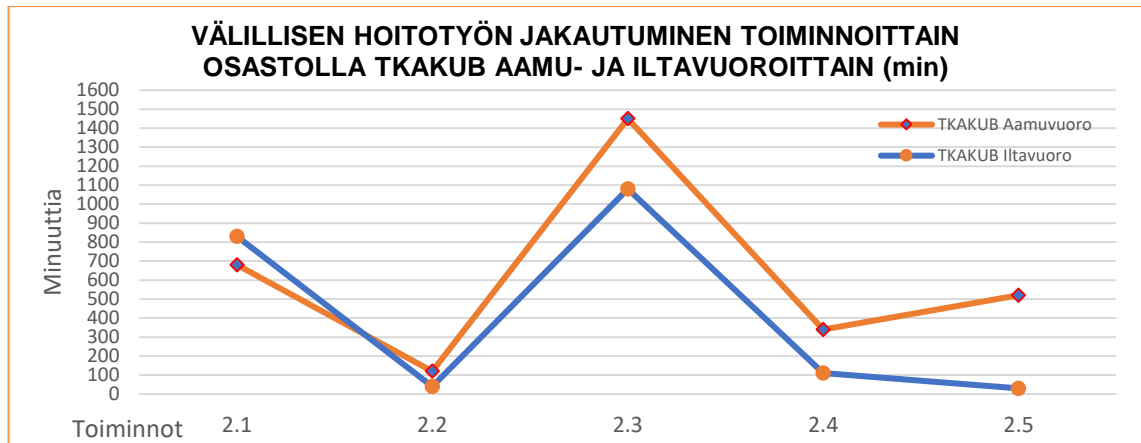
Taulukko 12. Välillisen hoitotyön jakautuminen toiminnoittain, osastoittain ja vuoroittain (minuutteina ja suhteellisenä osuutena).

Toiminnot	TKAKUA			TKAKUB			TKINFB			TKKUN3		
	Aa- mu- vuoro	Iltavuoro	Yhteensä	Aa- mu- vuoro	Iltavuoro	Yhteensä	Aa- mu- vuoro	Iltavuoro	Yhteensä	Aa- mu- vuoro	Iltavuoro	Yhteensä
2.1 Lääkehoidon valmistelu	160	420	580	680	830	1510	350	770	1120	850	880	1730
2.2 Hoitotoimenpiteen/tutkimuksen/ näytteenoton valmistelu	10	10	20	120	40	160	410	90	500	350	70	420
2.3 Raportointi	870	540	1410	1450	1080	2530	770	560	1330	1700	1190	2890
2.4 Keskustelu ja/tai puhelu (potilas ei mukana)	330	110	440	340	110	450	70	70	140	220	120	340
2.5 Lääkärintierot	190	10	200	520	30	550	250	0	250	770	0	770
YHTEENSÄ (min)	1560	1090	2650	3110	2090	5200	1850	1490	3340	3890	2260	6150
YHTEENSÄ (%)	59	41	100	60	40	100	55	45	100	63	37	100



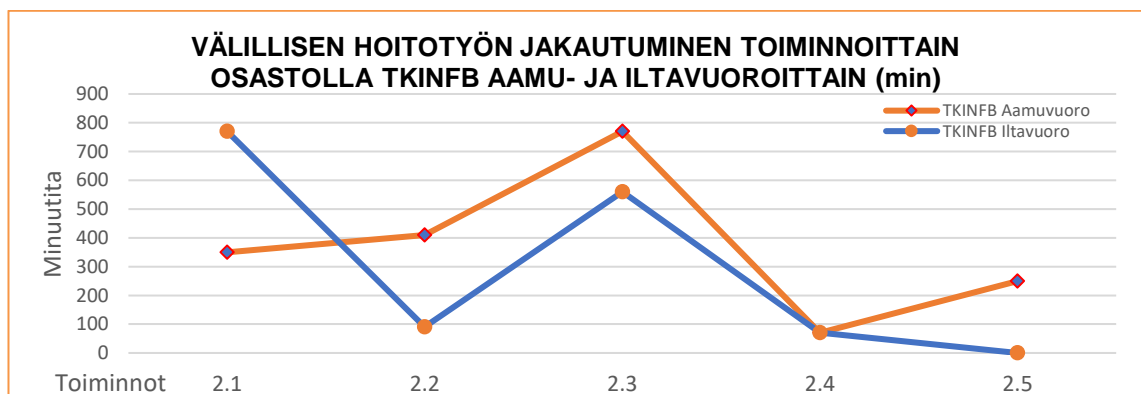
Kuvio 14. Välillisen hoitotyön jakautuminen toiminnoittain osastolla TKAKUA aamu- ja iltavuoroittain (min). (Katso toimintojen nimet taulukosta 12.)

Osastolla TKAKUA aamu- ja iltavuorot eivät eronneet toisistaan merkittävästi. Välillisen hoitotyön ajan jakautuminen aamuvuoroissa toistui iltavuoroissa (ks. kuvio 14). Hiukan enemmän aikaa kului aamuvuoroissa raportointiin, potilasasioista keskustelemiseen ja lääkärintieroihin. Vähiten aikaa kului aamuvuoroissa lääkehoidon valmisteluun (ks. taulukko 12). Iltavuoroissa kului huomattavasti enemmän välillisen hoitotyön aikaa kuin aamuvuoroissa lääkehoidon valmisteluun.



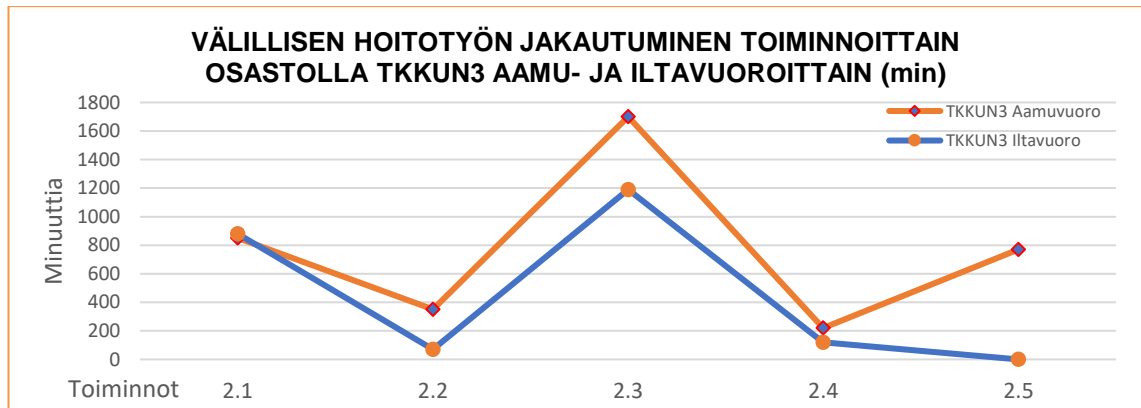
Kuvio 15. Välillisen hoitotyön jakautuminen toiminnoittain osastolla TKAKUB aamu- ja iltavuoroittain (min). (Katso toimintojen nimet taulukosta 12.)

Osastolla TKAKUB välillisen hoitotyön aamuvuorojen toiminnot toistuivat saman kaavan mukaan iltavuoroissa (ks. kuvio 15). Hiukan enemmän aikaa kului aamuvuoroissa raportointiin, potilaiden asioista keskustelemiseen ja lääkärintarkoituksiin (ks. taulukko 12) kuin iltavuoroissa. Iltavuoroissa kului hiukan enemmän välillisen hoitotyön aikaa kuin aamuvuoroissa lääkkehoidon valmisteluun.



Kuvio 16. Välillisen hoitotyön jakautuminen toiminnoittain osastolla TKINFB aamu- ja iltavuoroittain (min). (Katso toimintojen nimet taulukosta 12.)

Välillisen hoitotyön jakautuminen erosi osastolla TKINFB muista osastoista niin, että aamuvuoroissa kului enemmän aikaa hoitotoimenpiteiden valmisteluun, välineiden valmiiksi laittamiseen: peräti 22 % (ks. taulukko 13). Iltavuoroissa kului enemmän aikaa lääkkehoidon valmisteluun eli 52 % kaikista välillisen hoitotyön toiminnoista. Tätä voisi selittää se, että osastolla oli paljon vakavista infektioista kärsiviä potilaita, joilla oli myös haavoja, jolloin aikaa kului haavanhoidon tarvikkeiden valmisteluun.



Kuvio 17. Välillisen hoitotyön jakautuminen toiminnoittain osastolla TKKUN3 aamu- ja iltavuoroittain (min). (Katso toimintojen nimet taulukosta 12.)

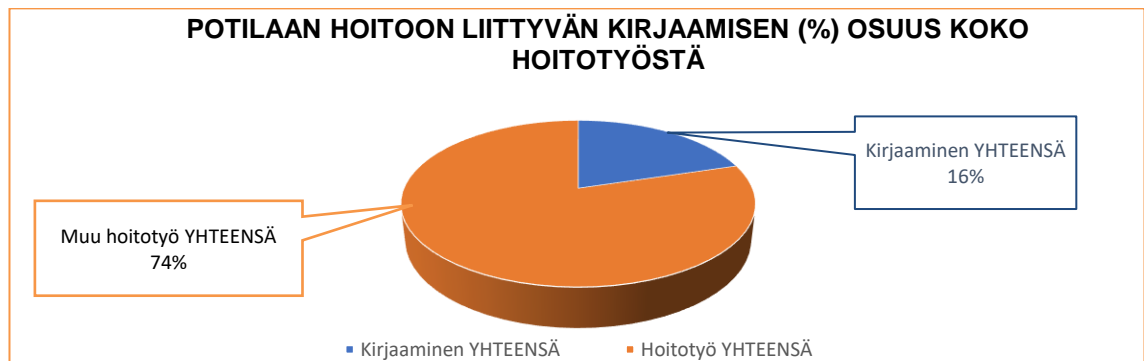
Osastolla TKKUN3 välilliseen hoitotyöhön kulunut aika ei eronnut huomattavasti aamu- ja iltavuoroissa. Yleiskuvio toistui molemmissa vuoroissa, paitsi että hoitotoimenpiteisiin valmistamisen, raportointiin ja lääkärikiertoihin kului huomattavasti enemmän aikaa aamuvuoroissa kuin iltavuoroissa.

Taulukko 13. Välillisen hoitotyön jakautuminen toiminnoittain osastoilla TKAKUA, TKAKUB, TKINFB ja TKKUN3 aamu- ja iltavuoroittain (minuutteina ja suhteellisena osuutena).

Toiminnot	TKAKUA		TKAKUB		TKINFB		TKKUN3									
	Aamuvuoro	Iltavuoro	Aamuvuoro	Iltavuoro	Aamuvuoro	Iltavuoro	Aamuvuoro	Iltavuoro								
	min	%	min	%	min	%	min	%								
2.1 Lääkehoidon valmistelu	160	10 %	420	39 %	680	22 %	830	40 %	350	19 %	770	52 %	850	22 %	880	39 %
2.2 Hoitotoimenpiteen/tutkimuksen/näytteenoton valmistelu	10	1 %	10	1 %	120	4 %	40	2 %	410	22 %	90	6 %	350	9 %	70	3 %
2.3 Raportointi	870	56 %	540	50 %	1450	47 %	1080	52 %	770	42 %	560	38 %	1700	44 %	1190	53 %
2.4 Keskustelu ja/tai puhelu (potilas ei mukana)	330	21 %	110	10 %	340	11 %	110	5 %	70	4 %	70	5 %	220	6 %	120	5 %
2.5 Lääkärikierrat	190	12 %	10	1 %	520	17 %	30	1 %	250	14 %	0	0 %	770	20 %	0	0 %
YHTEENSÄ	1560	100	1090	100	3110	100	2090	100	1850	100	1490	100	3890	100	2260	100
YHTEENSÄ (min)	2650		5200		3340		6150									
YHTEENSÄ (min)	17340															

6.4 Potilaan hoitoon liittyvään kirjaamiseen käytetty aika

Potilaan hoitoon liittyvään kirjaamiseen kului 13410 minuuttia. Koko tutkimuksen aikana raportoitiin 85440 minuuttia hoitotyöaika. Kirjaamisen osuus oli 16 % (ks. kuvio 18) kaikesta hoitotyöstä. Eniten aikaa kului toteutuneen hoidon kirjaamiseen: 7650 minuuttia (57 %).



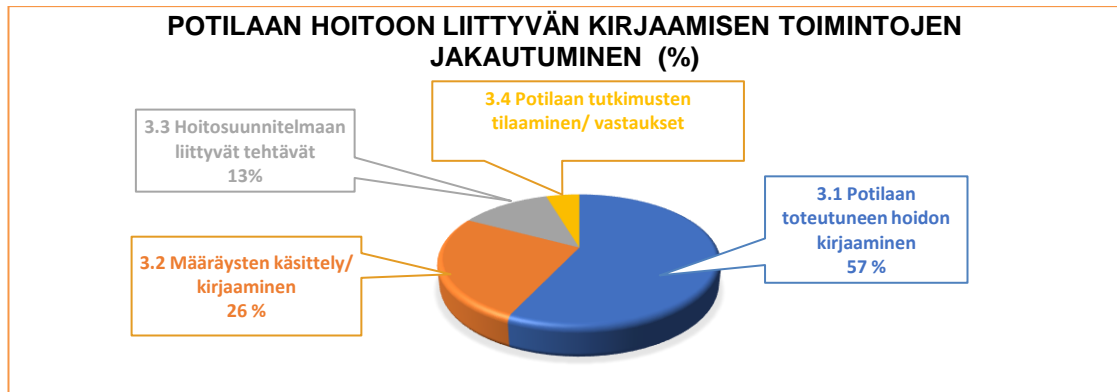
Kuvio 18. Potilaan hoitoon liittyvän kirjaamisen osuus koko hoitotyöstä (%).

6.4.1 Potilaan hoitoon liittyvään kirjaamiseen käytetyn työajan jakautuminen toiminnoittain

Taulukko 14. Potilaan hoitoon liittyvän kirjaamisen jakautuminen toiminnoittain (minuutteina ja suhteellisena osuutena).

Toimintaluokka	Yhteensä (min %)	
3.1 Potilaan toteutuneen hoidon kirjaaminen	7650	57 %
3.2 Määräysten käsittely/ kirjaaminen	3450	25,5 %
3.3 Hoitosuunnitelmaan liittyvät tehtävät	1690	12,5 %
3.4 Potilaan tutkimusten tilaaminen/ vastaukset	620	5 %
YHTEENSÄ	13410	100 %

Potilaan hoitoon liittyvän kirjaamisen jakautuminen toiminnoittain (ks. taulukko 15 ja kuvio 19) oli sellainen, että kaikista eniten aikaa kului toteutuneiden hoitojen kirjaamiseen, peräti 7650 minuuttia (57 %), seuraavaksi eniten aikaa kului määräysten käsittelyyn ja niiden kirjaamiseen: 3450 minuuttia (25,5 %). Hoitosuunnitelmaan liittyviin tehtäviin kului 1690 minuuttia (12,5 %) ja erilaisten potilaan tutkimusten tilaamiseen ja niiden varaamiseen kului 620 minuuttia (5 %).



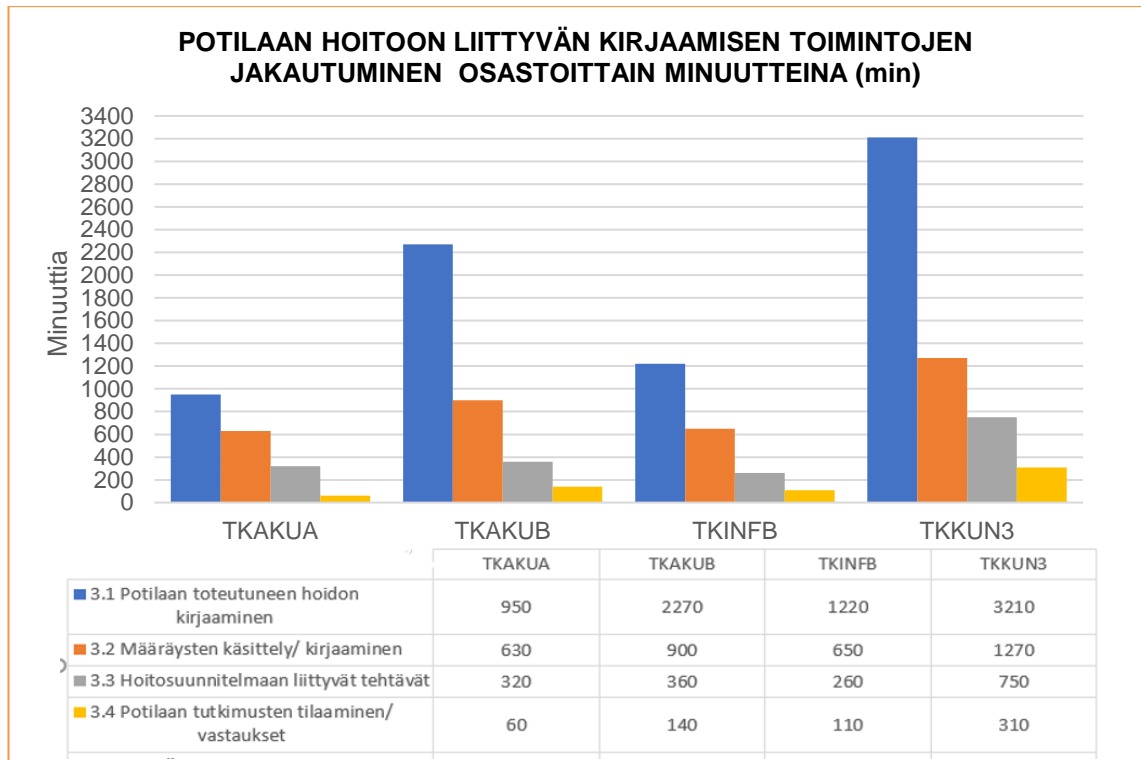
Kuvio 19. Potilaan hoitoon liittyvän kirjaamisen jakautuminen toiminnoittain (%).

6.4.2 Potilaan hoitoon liittyvään kirjaamiseen käytetyn työajan jakautuminen osastoittain

Potilaan hoitoon liittyvän kirjaamisen jakautuminen toiminnoittain oli osastoittain erilainen ja vaihteli 5540 minuutin ja 1960 minuutin välillä. Kaikista eniten hoitotyön aikaa kului kirjaamiseen osastolla TKKUN3: 5540 minuuttia (41 %), toiminnoista eniten aikaa kulu- tettiin potilaan toteutuneen hoidon kirjaamiseen 3210 minuuttia. Kaikista vähiten hoito- työn aikaa kirjaamiseen kului osastolla TKAKUA: 1960 minuuttia (15 %) (ks. taulukko 16 ja kaavio 19), josta vähiten aikaa kului tutkimusten tilauksiin ja vastauksien kirjaamiseen: 60 minuuttia. Osastolla TKAKUB kului kirjaamiseen aikaa 3670 minuuttia (27 %) ja osas- tolla TKINFB: 2240 minuuttia (17 %).

Taulukko 15. Potilaan hoitoon liittyvän kirjaamisen jakautuminen osastoittain (minuutteina ja suhteellisena osuutena).

Toimintaluokka	TKAKUA	TKAKUB	TKINFB	TKKUN3	Yh- teensä
3.1 Potilaan toteutuneen hoidon kirjaaminen	950	2270	1220	3210	7650
3.2 Määräysten käsittely/ kirjaaminen	630	900	650	1270	3450
3.3 Hoitosuunnitelmaan liittyvät tehtävät	320	360	260	750	1690
3.4 Potilaan tutkimusten tilaaminen/ vastauk- set	60	140	110	310	620
YHTEENSÄ (min)	1960	3670	2240	5540	13410
YHTEENSÄ (%)	15	27	17	41	100



Kuvio 20. Potilaan hoitoon liittyvän kirjaamisen jakautuminen osastoittain minuutteina.

Potilaan toteutuneen hoidon kirjaamiseen käytettiin vähiten aikaa osastolla TKAKUA: 950 minuuttia. Määräysten käsittelyyn käytettiin melko tasaisesti aikaa osastoilla TKAKUA: 630 min ja TKINFB: 650 min. Kaikista vähiten hoitotyön aikaa käytettiin potilaan tutkimusten tilaamiseen osastolla TKAKUA: 60 minuuttia ja osastolla TKINFB: 110 minuuttia. Hoitosuunnitelmaan liittyviin tehtäviin käytettiin eniten aikaa osastolla TKKUN3: 750 minuuttia.

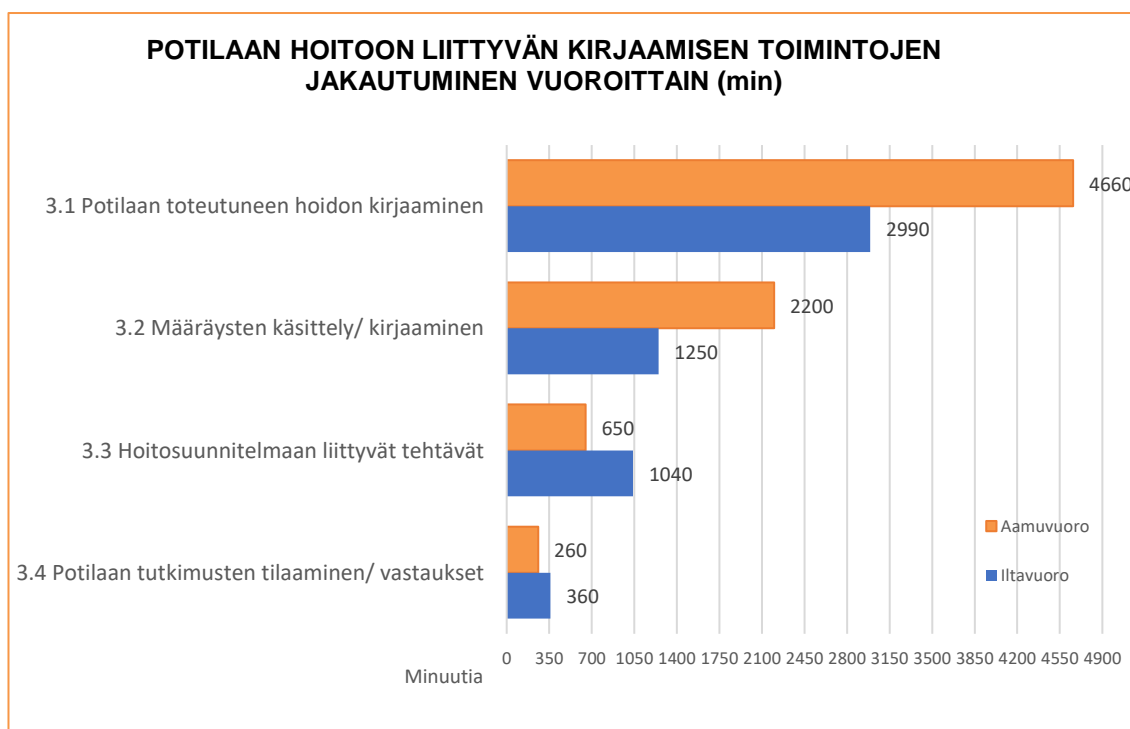
6.4.3 Potilaan hoitoon liittyvään kirjaamiseen käytetyn työajan jakautuminen vuoroittain

Aamuvuoroissa eniten välillisen hoitotyön aikaa kului potilaan toteutuneen hoidon kirjaamiseen: 4660 minuuttia (60 %) kaikista aamuvuorojen toiminnoista (ks. taulukko 17 ja kuvio 21). Se sisältää vuorokohtaisen potilaan voinnin arvioinnin, myös lääkehoitoa koskevan kirjaamisen, kuten lääkkeiden antamisen ja lääkkeen vaikutusten seurannan. Toiseksi eniten aikaa kului määräysten käsittelyyn ja toimeenpanon kirjaamiseen: 2200 minuuttia (28 %). Kolmanneksi eniten aikaa kului potilaan hoitosuunnitelman laatimiseen, tarkistamiseen ja arvioinnin kirjaamiseen: 650 minuuttia (8 %). Kirjaamiseen erilaisten tutkimusten tilaamisesta (laboratoriotutkimukset, röntgentutkimukset ja ym.) ja vastausten käsittelyyn kului 260 minuuttia (3 %).

Taulukko 16. Potilaan hoitoon liittyvän kirjaamisen jakautuminen toiminnoittain ja vuoroittain (minuutteina ja suhteellisena osuutena).

Toiminnot	Aamuvuoro		Iltavuoro		Yhteensä	
	Minuutit	%	Minuutit	%	Minuutit	%
3.1 Potilaan toteutuneen hoidon kirjaaminen	4660	60 %	2990	53 %	7650	57 %
3.2 Määräysten käsittely/ kirjaaminen	2200	28 %	1250	22 %	3450	26 %
3.3 Hoitosuunnitelmaan liittyvät tehtävät	650	8 %	1040	18 %	1690	13 %
3.4 Potilaan tutkimusten tilaaminen/ vastaukset	260	3 %	360	6 %	620	5 %
YHTEENSÄ	7770	58 %	5640	42 %	13410	100 %

Iltavuoroissa eniten aikaa kului potilaan toteutuneen hoidon kirjaamiseen: 2990 minuuttia (53 %) (ks. taulukko 17 ja kuvio 21). Toiseksi eniten aikaa kului määräysten käsittelyyn ja toimeenpanon kirjaamiseen: 1250 minuuttia (22 %). Kolmanneksi eniten aikaa kului potilaan hoitosuunnitelman laatimiseen, tarkistamiseen ja arvioinnin kirjaamiseen: 1040 minuuttia (18 %). Kirjaamiseen erilaisten tutkimusten tilaamisesta (laboratoriotutkimukset, röntgentutkimukset ja ym.) ja vastausten käsittelyyn kului 360 minuuttia (6 %) aikaa.

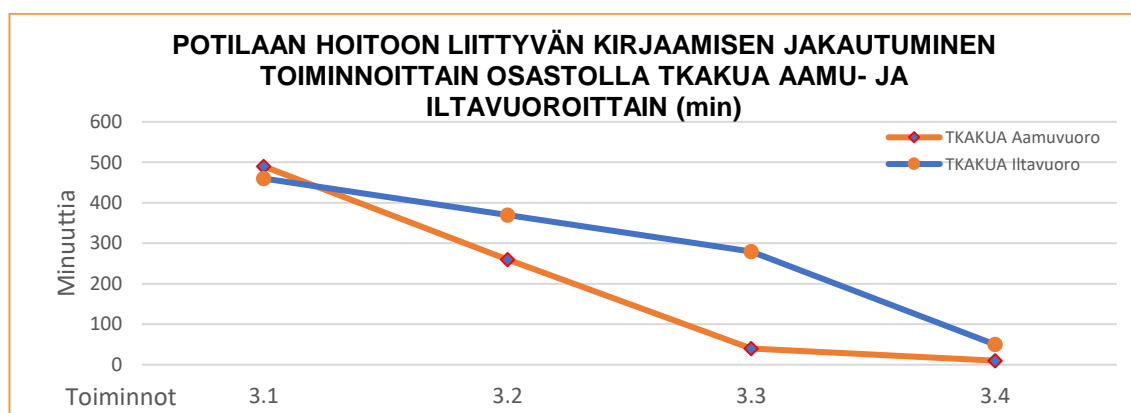


Kuvio 21. Potilaan hoitoon liittyvän kirjaamisen jakautuminen toiminnoittain ja vuorottain (min).

Potilaan hoitoon liittyvä kirjaaminen jakautui epätasaisesti aamu- (58 %) ja iltavuorojen (42 %) välillä (ks. taulukko 17 ja kuvio 21). Sama suhde toistui osastolla TKAKUB ja osastolla TKINFB (ks. taulukko 17 ja kuvat 23 ja 24). Osastolla TKAKUA kirjaamiseen kulunut aika jakautui aamu- (41 %) ja iltavuoroissa (59 %) melko tasan (ks. taulukko 17 ja kuvio 22). Suurin eroavaisuus potilaan hoitoon liittyvään kirjaamiseen toiminnoissa oli aamu- (66 %) ja iltavuoroissa (34 %) osastolla TKKUN3 (ks. kuvio 25). Aamuvuoroissa nimittäin kului enemmän hoitotyön aikaa kuin iltavuoroissa: 3650 minuuttia ja 1890 minuuttia.

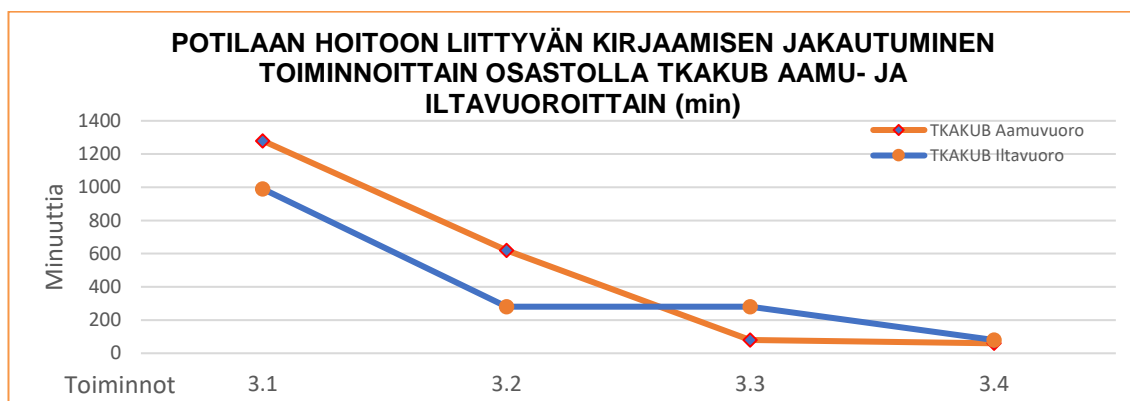
Taulukko 17. Potilaan hoitoon liittyvän kirjaamisen jakautuminen toiminnoittain, osastoittain ja vuoroittain (minuutteina ja suhteellisenä osuutena).

Toiminnot	TKAKUA			TKAKUB			TKINFB			TKKUN3		
	Aamu- vuoro	Ilta- vuoro	Yh- teensä	Aamu- vuoro	Ilta- vuoro	Yh- teensä	Aamu- vuoro	Ilta- vuoro	Yh- teensä	Aamu- vuoro	Ilta- vuoro	Yh- teensä
3.1 Potilaan to- teutuneen hoi- don kirjaaminen	490	460	950	1280	990	2270	790	430	1220	2100	1110	3210
3.2 Määräysten käsittely/ kirja- aminen	260	370	630	620	280	900	360	290	650	960	310	1270
3.3 Hoitosuunni- telmaan liittyvät tehtävät	40	280	320	80	280	360	90	170	260	440	310	750
3.4 Potilaan tut- kimusten tilaa- minen/ vastauk- set	10	50	60	60	80	140	40	70	110	150	160	310
YHTEENSÄ (min)	800	1160	1960	2040	1630	3670	1280	960	2240	3650	1890	5540
YHTEENSÄ (%)	41	59	100	56	44	100	57	43	100	66	34	100



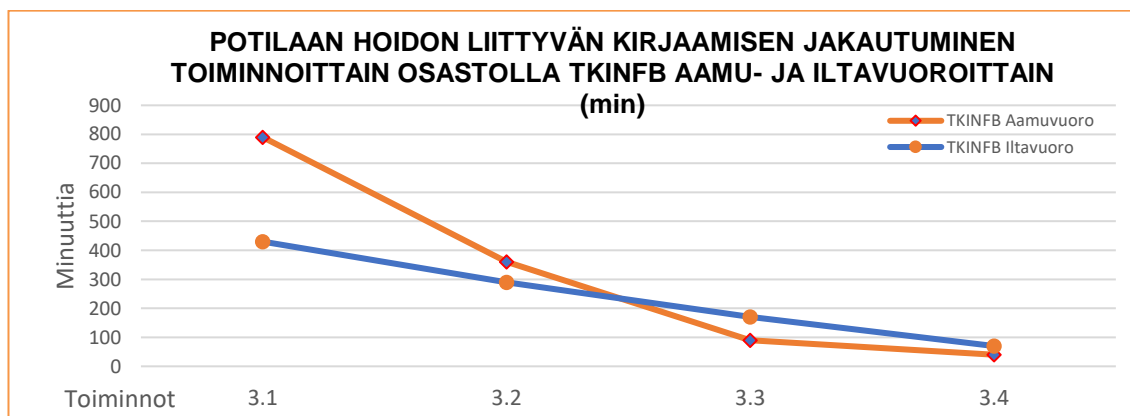
Kuvio 22. Potilaan hoitoon liittyvän kirjaamisen jakautuminen toiminnoittain osastolla TKAKUA aamu- ja iltavuoroittain (min). (Katso toimintojen nimet taulukosta 18.)

Osastolla TKAKUA aamu- ja iltavuorot erosivat toisista osastoista merkittävästi. Iltavuoroissa kulutettiin tällä osastolla enemmän hoitotyön aikaa kirjaamiseen. Potilaan hoitoon liittyvän kirjaamisen osuus ja tutkimuksiin liittyvän kirjaamisen osuus olivat melko samoja aamu- ja iltavuoroissa (ks. kuvio 22).



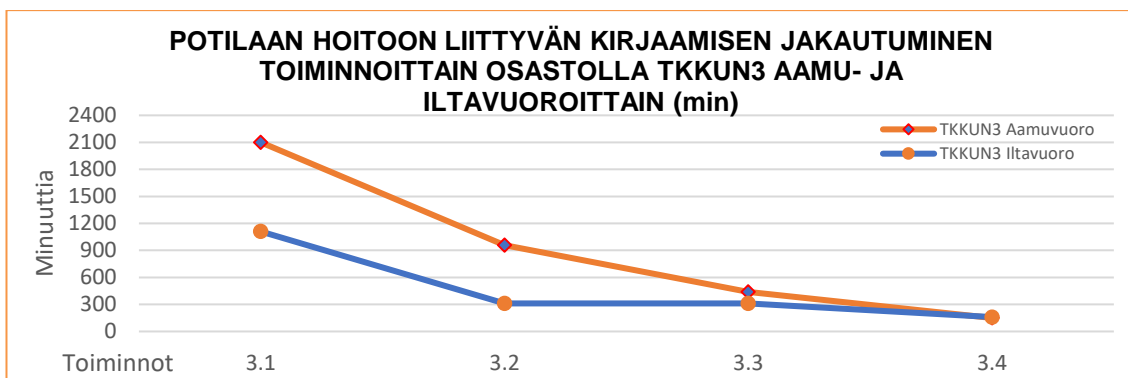
Kuvio 23. Potilaan hoitoon liittyvän kirjaamisen jakautuminen toiminnoittain osastolla TKAKUB aamu- ja iltavuoroittain (min). (Katso toimintojen nimet taulukosta 18.)

Osastolla TKAKUB potilaan hoitoon liittyvän kirjaamisen dynamiikka keskeisten kirjaamisen toimintojen, kuten toteutuneen hoidon kirjaaminen ja määräysten käsittelyn kirjaaminen, oli sama aamu- ja iltavuoroissa. Iltavuoroissa oli käytetty enemmän hoitotyöaikaa potilaan hoitosuunnitelmaan liittyvään kirjaamiseen (ks. kuvio 23).



Kuvio 24. Potilaan hoitoon liittyvän kirjaamisen jakautuminen toiminnoittain osastolla TKINFB aamu- ja iltavuoroittain (min). (Katso toimintojen nimet taulukosta 18.)

Osastolla TKINFB potilaan hoitoon liittyvä kirjaaminen oli melko samanlaista molemmissa vuoroissa, paitsi että potilaan toteutuneen hoidon kirjaamiseen kului aamuvuoroissa enemmän hoitotyöaikaa ja potilaan hoitosuunnitelmaan liittyvään kirjaamiseen kulutettiin iltavuoroissa hiukan enemmän aikaa (ks. kuvio 24).



Kuvio 25. Potilaan hoitoon liittyvän kirjaamisen jakautuminen toiminnoittain osastolla TKKUN3 aamu- ja iltavuoroittain (min). (Katso toimintojen nimet taulukosta 18.)

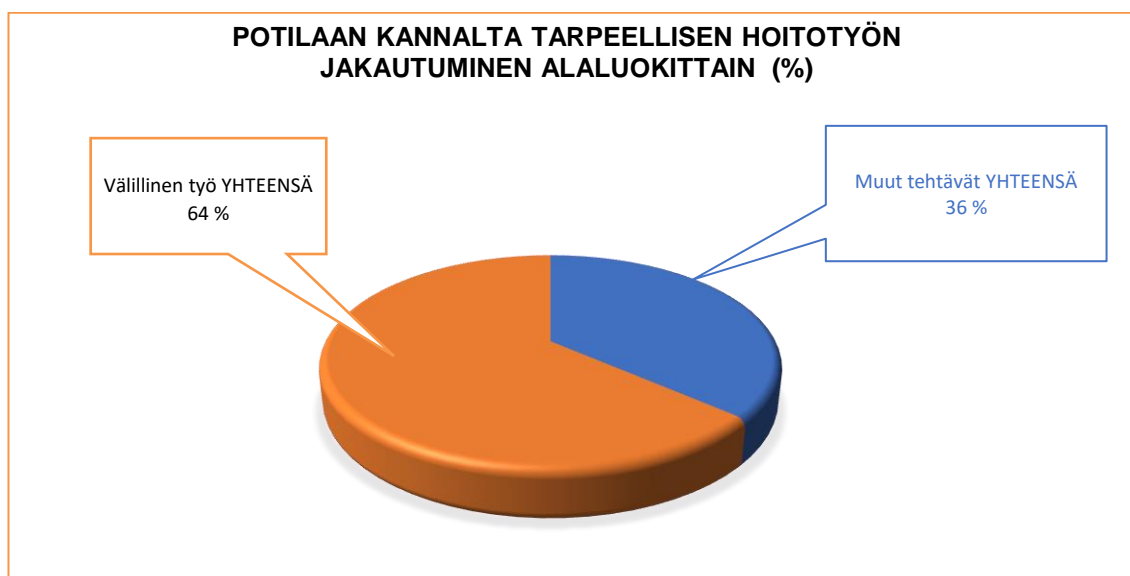
Osastolla TKKUN3 kulutettiin melko sama verran hoitotyön aikaa aamu- ja iltavuoroissa potilaan hoitosuunnitelmaan liittyvään kirjaamiseen ja potilaan tutkimuksiin liittyvään kirjaamiseen. Aamuvuoroissa kulutettiin enemmän hoitotyön aikaa potilaan toteutuneen hoidon kirjaamiseen ja lääkärin määräysten kirjaamiseen (ks. taulukko 19 ja kuvio 25).

Taulukko 18. Potilaan hoitoon liittyvän kirjaamisen hoitotyön jakautuminen toiminnoittain osastolla TKAKUA, TKAKUB, TKINFB ja TKKUN3 aamu- ja iltavuoroittain (minuutteina ja suhteellisena osuutena).

Toiminnot	TKAKUA		TKAKUB		TKINFB		TKKUN3									
	Aamuvuoro		Iltavuoro		Aamuvuoro		Iltavuoro		Aamuvuoro		Iltavuoro					
	min	%	min	%	min	%	min	%	min	%	min	%				
3.1 Potilaan toteutuneen hoidon kirjaaminen	490	61 %	460	40 %	1280	63 %	990	61 %	790	62 %	430	45 %	2100	58 %	1110	59 %
3.2 Määräysten käsittely/ kirjaaminen	260	33 %	370	32 %	620	30 %	280	17 %	360	28 %	290	30 %	960	26 %	310	16 %
3.3 Hoitosuunnitelmaan liittyvät tehtävät	40	5 %	280	24 %	80	4 %	280	17 %	90	7 %	170	18 %	440	12 %	310	16 %
3.4 Potilaan tutkimusten tilaaminen/vastaukset	10	1 %	50	4 %	60	3 %	80	5 %	40	3 %	70	7 %	150	4 %	160	8 %
YHTEENSÄ	800	100	1160	100	2040	100	1630	100	1280	100	960	100	3650	100	1890	100
YHTEENSÄ (min)	1960				3670				2240				5540			

6.5 Potilaan hoidon kannalta tarpeelliseen hoitotyöhön käytetty aika

Potilaan hoidon kannalta tarpeelliseen hoitotyöhön kuuluvat seuraavat alaluokat, kuten välillinen työ ja muut tehtävät (ks. kuvio 26).



Kuvio 26. Potilaan hoidon kannalta tarpeellisen hoitotyön jakautuminen alaluokittain (%).

Potilaan hoidon kannalta tarpeelliseen hoitotyöhön oli käytetty 4940 minuuttia eli 6 % koko hoitotyöstä (ks. kuvio 27). Vastaavasti alaluokittain, välilliseen työhön kului 3140 minuuttia (64 %) ja muihin tehtäviin 1800 minuuttia (36 %) (ks. kuvio 26 ja taulukko 20). Eniten aikaa kului potilaan jatkohoitoon liittyviin tehtäviin: 1250 minuuttia (25 %).

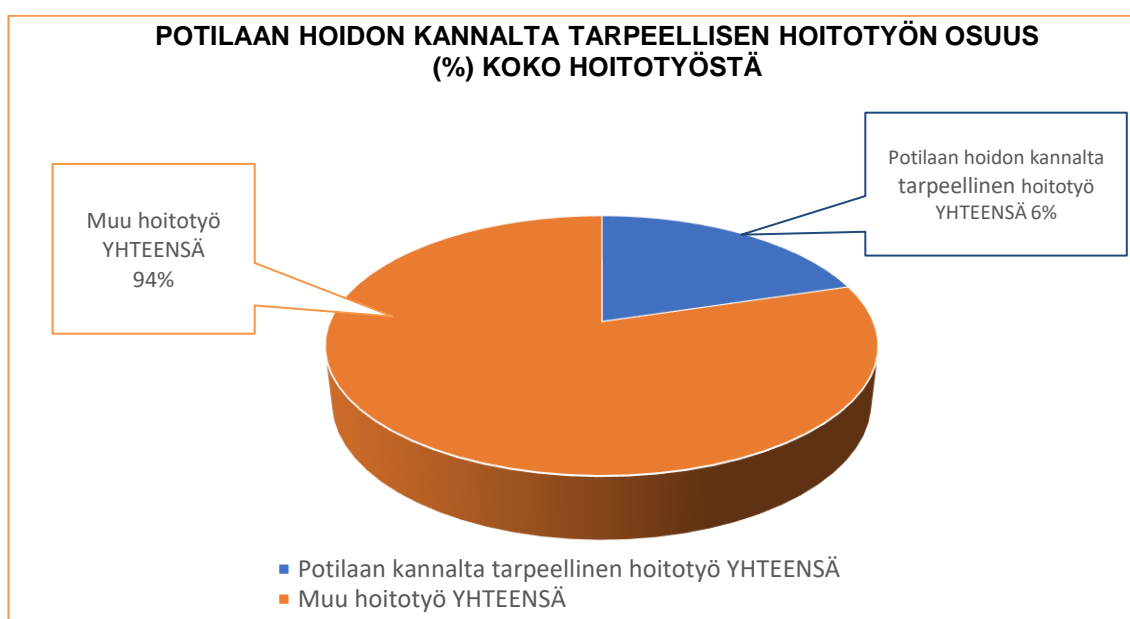
6.5.1 Potilaan hoidon kannalta tarpeelliseen hoitotyöhön käytetyn työajan jakautuminen toiminnoittain

Taulukko 19. Potilaan hoidon kannalta tarpeelliseen hoitotyöhön käytetty aika (minuutteina ja suhteellisenä osuutena).

Toimintaluokka	Minuuttia	%
4.1 Potilaan jatkohoitoon liittyvät tehtävät	1250	25 %
4.2 Avustavan henkilöstön/ kotihoitoon järjestäminen	250	5 %
4.3 Potilaan kuljetus /saattaminen /järjestäminen	810	16 %
4.4 Muu kirjaaminen	830	17 %
Välillinen työ YHTEENSÄ	3140	64 %

5.1 Perehdytys	10	0 %
5.2 Koulutus	110	2 %
5.3 Henkilökunnan tapaamiset, kokoukset	440	9 %
5.4 Työnohjaus/ mentorointi	0	0 %
5.5 Opiskelijaohjaus	570	12 %
5.6 Osastoon liittyvät yhteistyötapaamiset	290	6 %
5.7 Osaston toimintaan liittyvät tehtävät	380	8 %
Muut tehtävät YHTEENSÄ	1800	36 %
Potilaan hoidon kannalta tarpeellinen toiminta, ei välitöntä lisäarvoa potilaalle YHTEENSÄ	4940	100 %

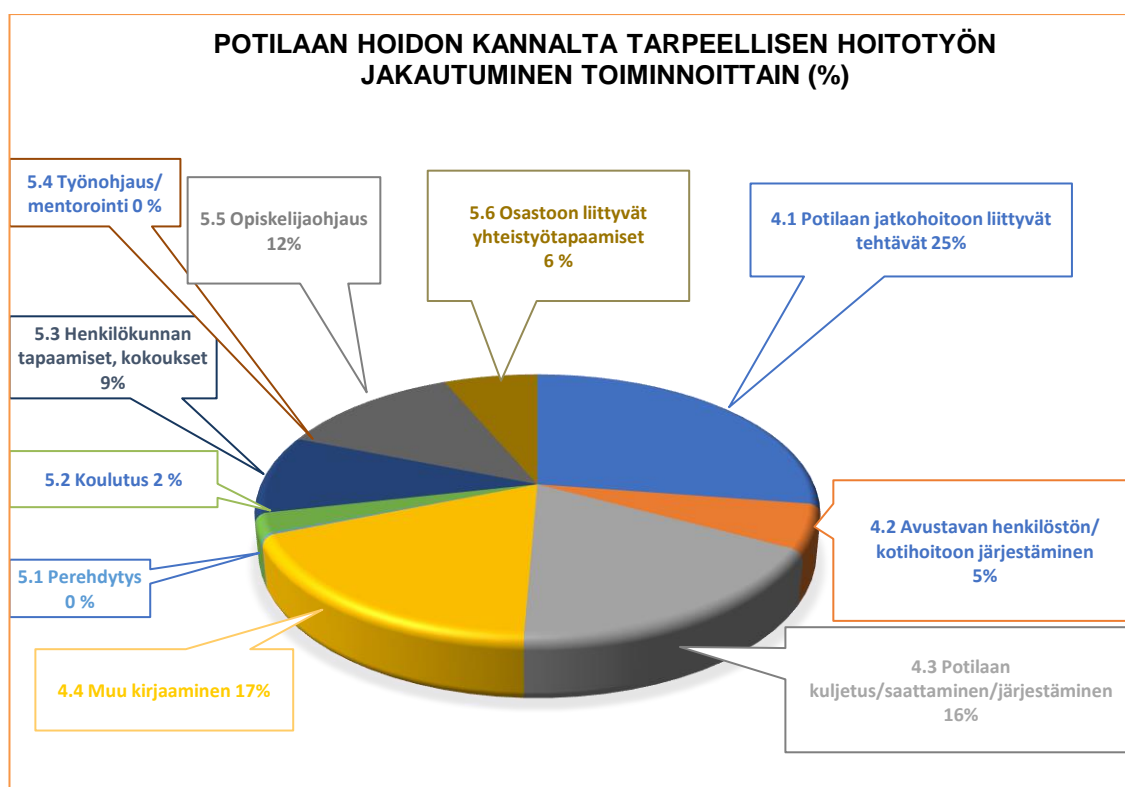
Potilaan hoidon kannalta tarpeellisen hoitotyön ajankäyttö jakautui toiminnoittain (ks. taulukko 20 ja kuvio 28) niin, että kaikista eniten aikaa kului potilaan jatkohoitoon liittyviin tehtäviin, peräti 1250 minuuttia (25 %), seuraavaksi eniten aikaa kului muuhun kirjaamiseen, esim. potilaan sisään- ja uloskirjaamiseen, kuljetusten tilaamiseen, Haipro-ilmoitukseen ja omaisuuden luetteloitiin: 820 minuuttia (17 %).



Kuvio 27. Potilaan hoidon kannalta tarpeellisen hoitotyön osuus koko hoitotyöstä (%).

Potilaan kuljettamiseen tai saattamiseen kului (sängyllä, pyörätuolilla) 810 minuuttia (16 %), Opiskelijaohjaukseen kului 570 minuuttia (12 %). Henkilökunnan tapaamisiin, osastotunteihin ja kokouksiin kului 440 minuuttia (9 %). Osastotoimintaan liittyviin tehtäviin:

osaston yleisten asioiden hoitamiseen, työvuoroihin liittyviin tehtäviin, tekemättömien tehtävien valvontaan, puheluihin tulevista potilaisista ja lääkehuoneen ja muiden huoneiden siistimiseen ja huoltoon kului 380 minuuttia (8 %). Osastoon liittyviin yhteistyötapaamisiin, esim. moniammatilliseen yhteistyöhön osaston sisällä ja ulkopuolella, esim. verkostotyöskentelyyn kollegoitten kanssa, konsultointiin ja äkillisen avun antamiseen toiseen yksikköön ja hälytystehtäviin kului 290 minuuttia (6 %). Koulutuksiin kului 110 minuuttia (2 %). Perehdytykseen oli tehty yksi 10 minuutin merkintä ja työnohjaukseen ei tehty merkintöjä tutkimuksen aikana.



Kuvio 28. Potilaan hoidon kannalta tarpeellisen hoitotyön jakautuminen toiminnoittain (%).

6.5.2 Potilaan hoidon kannalta tarpeelliseen hoitotyöhön käytetyn työajan jakautuminen osastoittain

Potilaan hoidon kannalta tarpeellisen hoitotyön jakautuminen toiminnoittain oli osastoittain erilaista ja vaihteli huomattavasti. Kaikista eniten hoitotyön aikaa kului potilaan hoidon kannalta tarpeelliseen hoitotyöhön osastolla TKKUN3: 1760 minuuttia (36 %). Kaikista vähiten kului hoitotyön aikaa tarpeelliseen hoitotyöhön osastolla TKAKUA: 620 minuuttia (13 %) (ks. taulukko 21). Osastolla TKAKUB kului tarpeelliseen hoitotyöhön 1670 minuuttia (34 %) ja osastolla TKINFB 890 minuuttia (18 %).

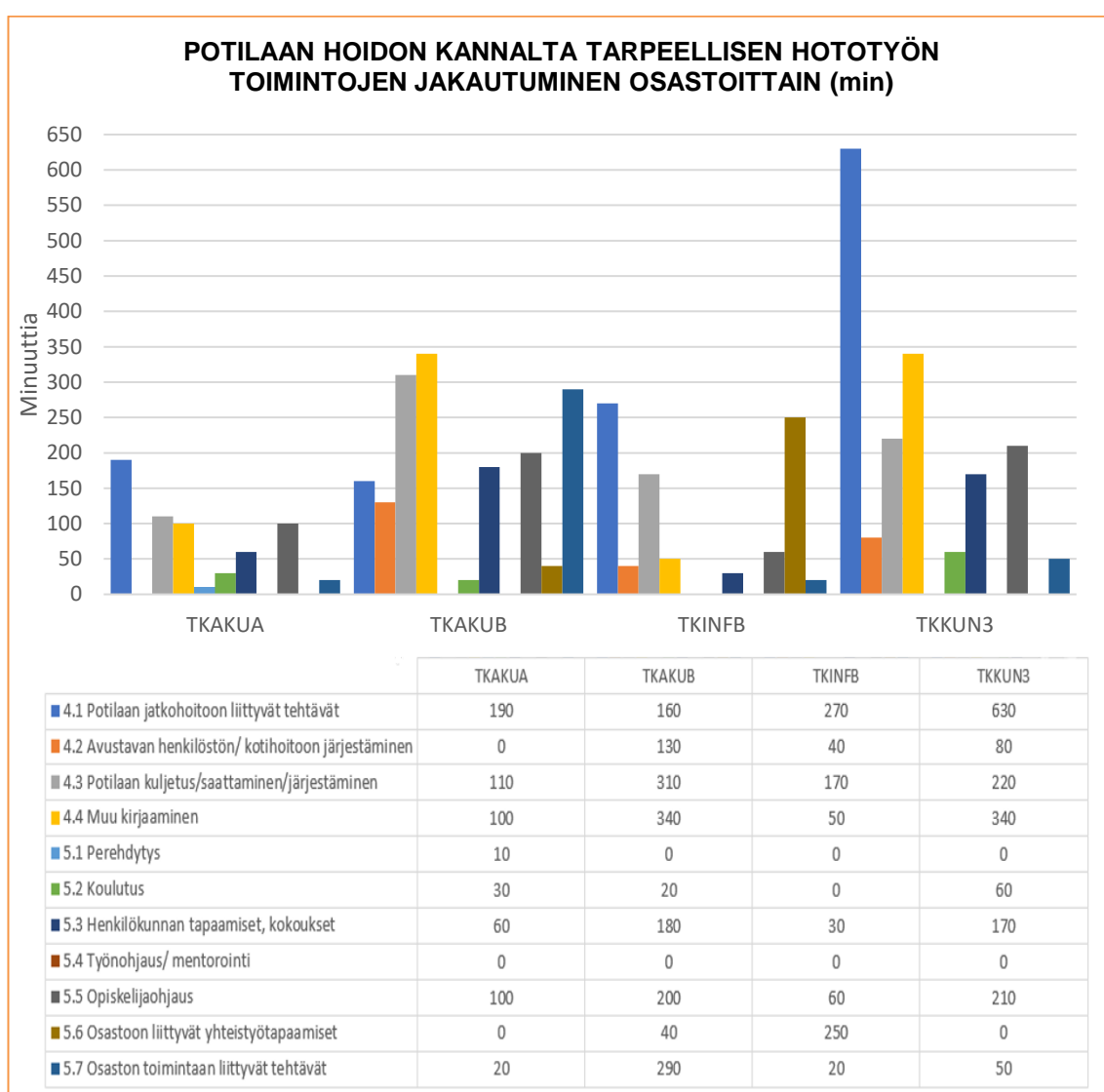
Taulukko 20. Potilaan hoidon kannalta tarpeellisen hoitotyön toimintojen jakautuminen osastoittain (minuutteina ja suhteellisena osuutena).

Toiminnot	TKAKUA	TKAKUB	TKINFB	TKKUN3	Yhteensä
4.1 Potilaan jatkohoitoon liittyvät tehtävät	190	160	270	630	1250
4.2 Avustavan henkilöstön/ kotihoitoon järjestäminen	0	130	40	80	250
4.3 Potilaan kuljetus/saattaminen/järjestäminen	110	310	170	220	810
4.4 Muu kirjaaminen	100	340	50	340	830
Välillinen työ YHTEENSÄ (min)	400	940	530	1270	3140
5.1 Perekäytys	10	0	0	0	10
5.2 Koulutus	30	20	0	60	110
5.3 Henkilökunnan tapaamiset, kokoukset	60	180	30	170	440
5.4 Työnohjaus/ mentorointi	0	0	0	0	0
5.5 Opiskelijaohjaus	100	200	60	210	570
5.6 Osastoon liittyvät yhteistyötapaamiset	0	40	250	0	290
5.7 Osaston toimintaan liittyvät tehtävät	20	290	20	50	380
Muut tehtävät YHTEENSÄ (min)	220	730	360	490	1800
Potilaan hoidon kannalta tarpeellista toimintaa YHTEENSÄ (min)	620	1670	890	1760	4940
Potilaan hoidon kannalta tarpeellista toimintaa YHTEENSÄ (%)	13	34	18	36	100

Toiminnoittain potilaan hoidon kannalta tarpeellisen hoitotyön aika vaihteli osastoittain (ks. taulukko 18 kuvio 29) 13 %:n ja 36 %:n välillä. Välilliseen työhön kului yhteensä 3140 minuuttia. Muihin tehtäviin kului yhteensä 1800 minuuttia. Kaikista eniten välillistä työtä tehtiin osastolla TKKUN3: 1270 minuuttia. Eniten aikaa kulutettiin muihin tehtäviin osastolla TKAKUB: 730 minuuttia.

Eräillä osastoilla joidenkin toimintojen osalta puuttui merkintöjä kokonaan. Työnohjaukseen kulunutta aikaa ei merkitty lainkaan. Perehdytykseen kulunutta aikaa oli merkitty vain osastolla TKAKUA: 10 minuuttia. Seuraavaksi vähintään aikaa oli kulunut koulutukseen, yhteensä 110 minuuttia, josta osastolla TKINFB ei ollut merkintöjä lainkaan.

Kaikkein eniten aikaa kului potilaan jatkohoitoon liittyviin tehtäviin, esimerkiksi avo-/jatkohoidon järjestämiseen 1250 minuuttia. Toiseksi eniten aikaa kului muuhun kirjaamiseen: 830 minuuttia. Kolmanneksi eniten aikaa kului potilaan kuljetuksiin ja saattamisiin: 810 minuuttia. Opiskelijaohjausta tapahtui kaikkialla osastoilla yhteensä 570 minuuttia (ks. kuvio 29).



Kuvio 29. Potilaan hoidon kannalta tarpeellisen hoitotyön toimintojen jakautuminen osastoittain minuutteina.

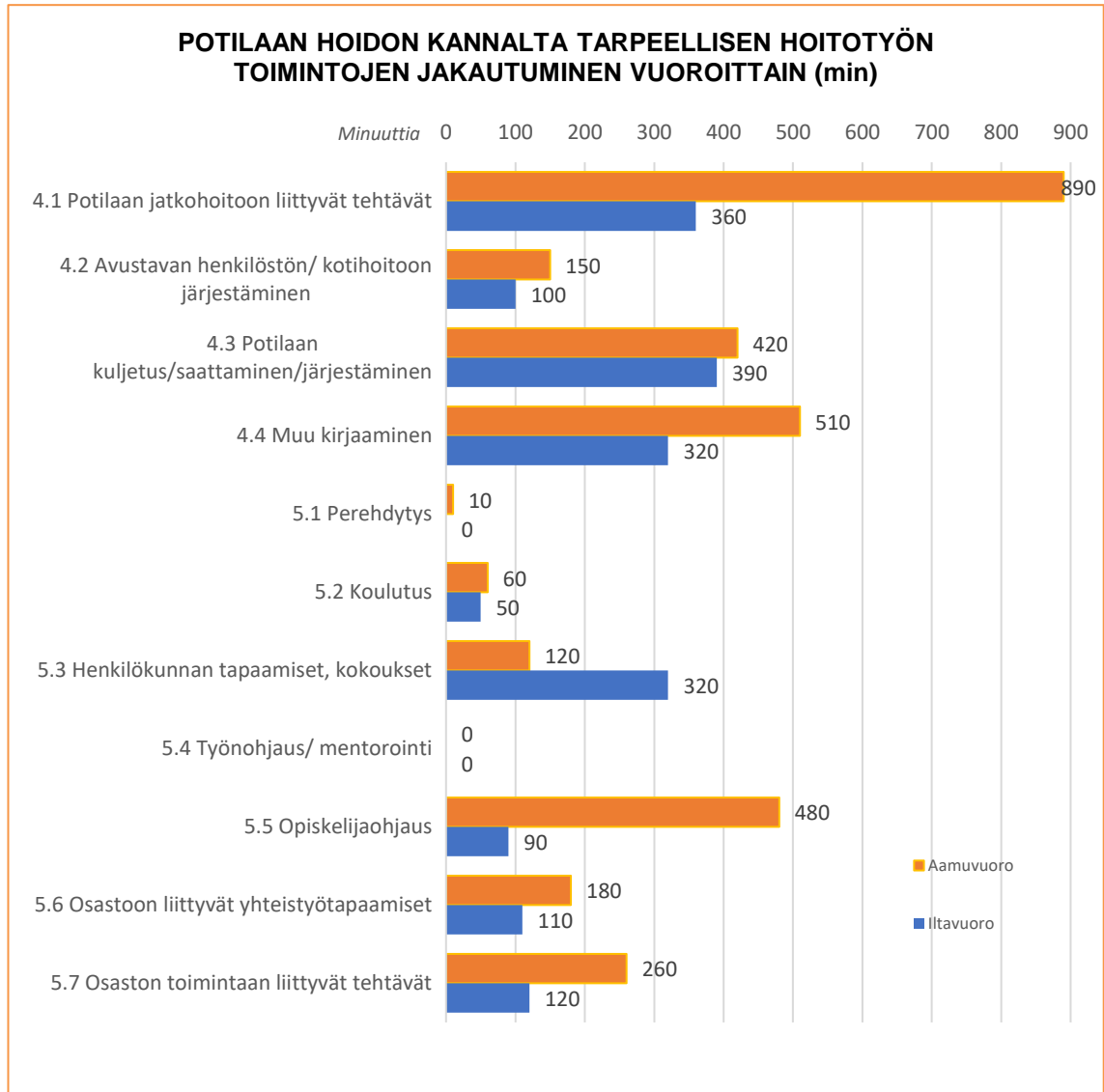
6.5.3 Potilaan hoidon kannalta tarpeelliseen hoitotyöhön käytetyn työajan jakautuminen vuorottain

Aamuvuoroissa eniten hoitotyön aikaa kului potilaan hoidon kannalta tarpeellisessa hoitotyössä potilaan jatkohoitoon liittyviin tehtäviin: 890 minuuttia (29 %) kaikista tämän ryhmän hoitotyön toiminnoista aamuvuoroissa (ks. taulukko 22 ja kuvio 30). Toiminnoittain aika vaihteli huomattavasti aamu- (13 %) ja iltavuorojen (36 %) välillä. Työnohjaukseen kulunutta aikaa ei merkitty lainkaan. Toiseksi eniten hoitotyön aikaa kului muun kirjaamiseen: 510 minuuttia (17 %). Opiskelijaohjaukseen kului 480 minuuttia (16 %) (ks. taulukko 22). Potilaan kuljetuksiin ja saattamisiin kului 420 minuuttia (14 %). Osaston toimintaan liittyviin tehtäviin kului 260 minuuttia (8 %). Yhteistyötapaamisiin kului 180 minuuttia (6 %). Avustavan henkilöstön järjestämisiin kului 150 minuuttia (5 %). Henkilöstön tapaamisiin ja kokouksiin kului 120 minuuttia (4 %). Perehdytykseen ja koulutukseen kului 70 minuuttia (2 %).

Taulukko 21. Potilaan hoidon kannalta tarpeellisen hoitotyön toimintojen jakautuminen vuorottain (minuutteina ja suhteellisena osuutena).

Toiminnot	Aamu- vuoro		Iltavuoro		Yhteensä	
	Minuutit	%	Minuutit	%	Minuutit	%
4.1 Potilaan jatkohoitoon liittyvät tehtävät	890	29 %	360	19 %	1250	25 %
4.2 Avustavan henkilöstön/ kotihoitoon järjestäminen	150	5 %	100	5 %	250	5 %
4.3 Potilaan kuljetus/saattaminen/järjestäminen	420	14 %	390	21 %	810	16 %
4.4 Muu kirjaaminen	510	17 %	320	17 %	830	17 %
5.1 Perehdytys	10	0 %	0	0 %	10	0 %
5.2 Koulutus	60	2 %	50	3 %	110	2 %
5.3 Henkilökunnan tapaamiset, kokoukset	120	4 %	320	17 %	440	9 %
5.4 Työnohjaus/ mentorointi	0	0 %	0	0 %	0	0 %
5.5 Opiskelijaohjaus	480	16 %	90	5 %	570	12 %
5.6 Osastoon liittyvät yhteistyötapaamiset	180	6 %	110	6 %	290	6 %
5.7 Osaston toimintaan liittyvät tehtävät	260	8 %	120	6 %	380	8 %
YHTEENSÄ	3080	62 %	1860	38 %	4940	100 %

Iltavuoroissa kaikista eniten aikaa kului potilaan kuljetuksiin: 390 minuuttia (21 %). Toiseksi eniten aikaa kului potilaan jatkohoitoon liittyviin tehtäviin: 360 minuuttia (19 %). Kolmanneksi eniten hoitotyön aikaa kului muihin kirjaamisiin ja henkilökunnan tapaamisiin, kumpaakin 320 minuuttia (17 %). Muihin toimintoihin kului iltavuoroissa alle 110 minuuttia (6 %).



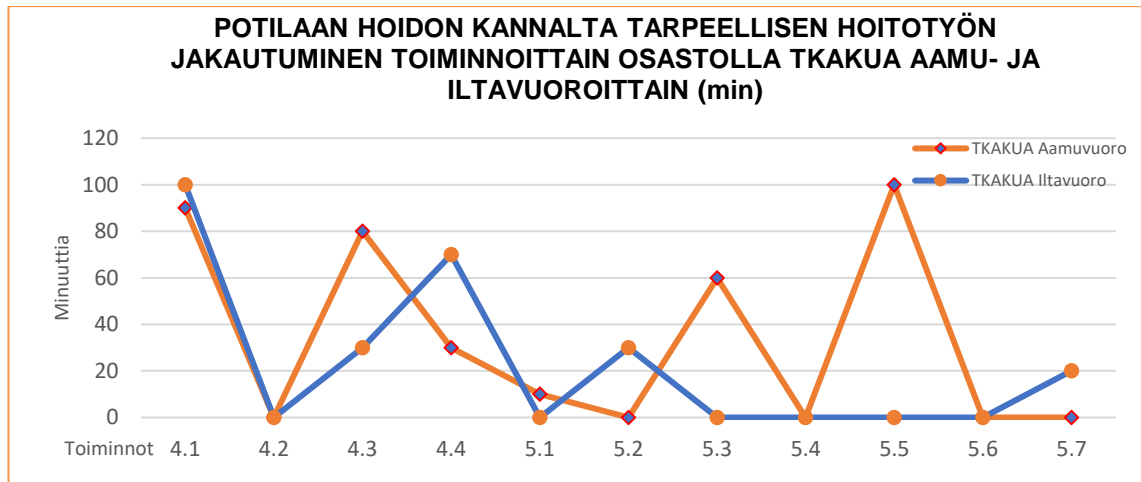
Kuvio 30. Potilaan hoidon kannalta tarpeellisen hoitotyön toimintojen jakautuminen toiminnoittain ja vuoroittain (min).

Potilaan hoidon kannalta tarpeellinen hoitotyö jakautui aamu- ja iltavuoroissa 60 %:n ja 40 %:n välillä (ks. taulukko 23). Sama suhde toistui osastolla TKAKUA. Osastolla TKAKUB ja osastolla TKKUN3 toiminnot jakautuivat vuoroittain vastaavasti: 63 % ja 37 %, osastolla TKINFB: 61 % ja 39 %. Toiminnoittain ja osastoittain potilaan hoidon kannalta tarpeellinen hoitotyö jakautui eri tavalla (ks. taulukko 23 ja kuviot 31, 32, 33 ja 34).

Taulukko 22. Potilaan hoidon kannalta tarpeellisen hoitotyön jakautuminen toiminnoittain, osastoittain ja vuoroittain (minuutteina ja suhteellisena osuutena).

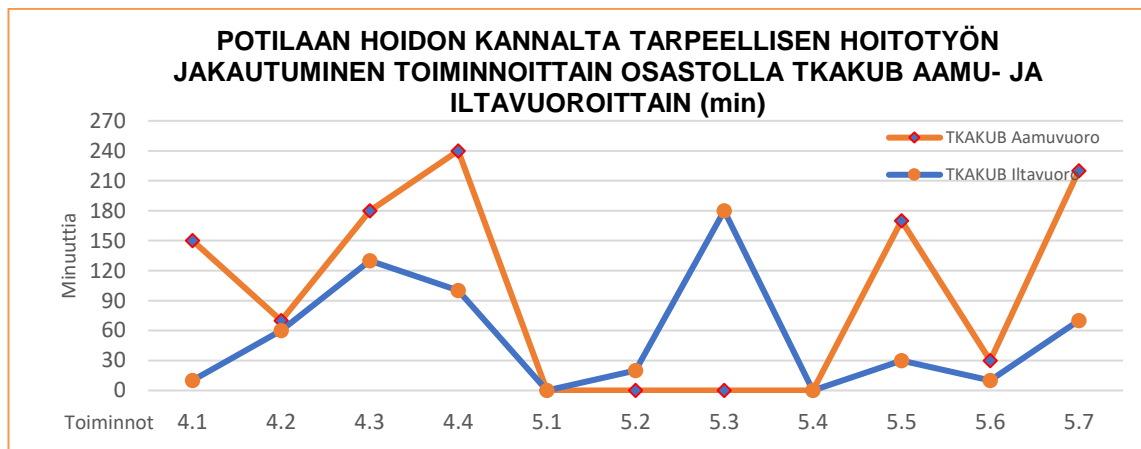
Toiminnot	TKAKUA			TKAKUB			TKINFB			TKKUN3		
	Aa- mu- vuoro	Iltavuoro	Yhteensä	Aa- mu- vuoro	Iltavuoro	Yhteensä	Aa- mu- vuoro	Iltavuoro	Yhteensä	Aa- mu- vuoro	Iltavuoro	Yhteensä
4.1 Potilaan jatkohoittoon liittyvät tehtävät	90	100	190	150	10	160	190	80	270	460	170	630
4.2 Avustavan henkilöstön/ kotihoitoon järjestäminen	0	0	0	70	60	130	40	0	40	40	40	80
4.3 Potilaan kuljetus/saattaminen/järjestäminen	80	30	110	180	130	310	120	50	170	40	180	220
4.4 Muu kirjaaminen	30	70	100	240	100	340	0	50	50	240	100	340
5.1 Perehdytys	10	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5.2 Koulutus	0	30	30	0	20	20	0	0	0	60	0	60
5.3 Henkilökunnan tapaamiset, kokoukset	60	0	60	0	180	180	20	10	30	40	130	170
5.4 Työnohjaus/ mentorointi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5.5 Opiskelijaohjaus	100	0	100	170	30	200	20	40	60	190	20	210
5.6 Osastoon liittyvät yhteistyötapaamiset	0	0	0	30	10	40	150	100	250	0	0	0
5.7 Osaston toimintaan liittyvät tehtävät	0	20	20	220	70	290	0	20	20	40	10	50
YHTEENSÄ (min)	370	250	620	1060	610	1670	540	350	890	1110	650	1760
YHTEENSÄ (%)	60	40	100	63	37	100	61	39	100	63	37	100

Osastolla TKAKUA potilaan hoidon kannalta tarpeellinen hoitotyö jakautui toiminnoittain niin, että enemmän hoitotyön aikaa kului aamuvuoroissa: 370 minuuttia kuin iltavuoroissa: 250 minuuttia (ks. taulukko 24 ja kuvio 31). Potilaan jatkohoittoon liittyvissä toiminnoissa jakauma oli melko samanlainen, aamuvuoroissa 90 minuuttia ja iltavuoroissa 100 minuuttia. Iltavuoroissa kului enemmän hoitotyön aikaa muuhun kirjaamiseen: 70 minuuttia, kuin aamuvuoroissa: 30 minuuttia. Aamuvuoroissa puuttuivat merkinnät koulutukseen liittyvistä tehtävistä ja osaston toimintaan liittyvistä tehtävistä.



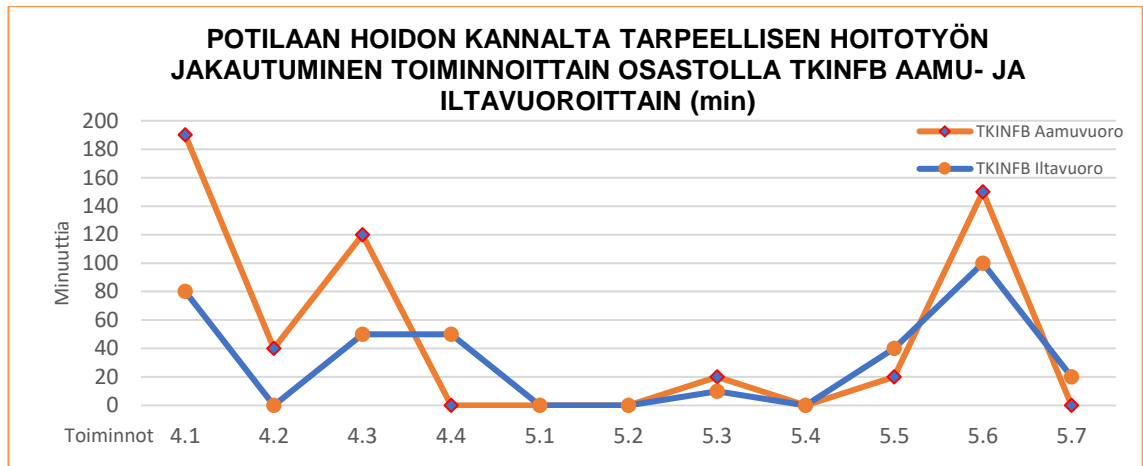
Kuvio 31. Potilaan hoidon kannalta tarpeellisen hoitotyön jakautuminen toiminnoittain osastolla TKAKUA vuoroittain (min). (Katso toimintojen nimet taulukosta 23.)

Osastolla TKAKUB aamuvuoroissa kului enemmän hoitotyön aikaa potilaan hoidon kannalta tarpeellisen hoitotyön toimintoihin kuin iltavuoroissa: 1060 minuuttia ja 610 minuuttia (ks. taulukko 24 ja kuvio 32). Iltavuoroissa kului enemmän hoitotyön aikaa osastotuntiin: 20 minuuttia sekä henkilöstön tapaamisiin ja kokouksiin: 180 minuuttia.



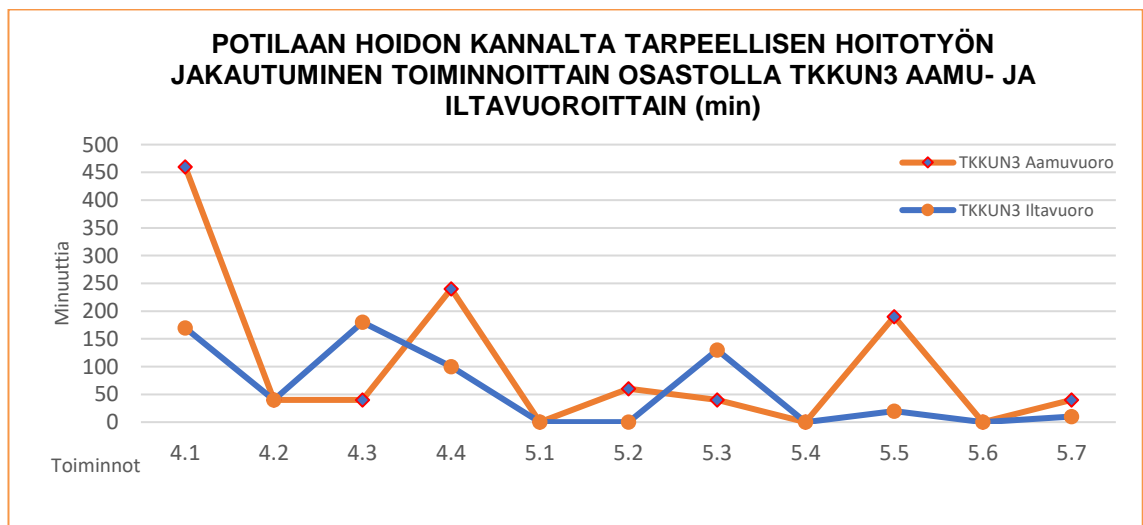
Kuvio 32. Potilaan hoidon kannalta tarpeellisen hoitotyön jakautuminen toiminnoittain osastolla TKAKUB vuoroittain (min). (Katso toimintojen nimet taulukosta 23.)

Osastolla TKINFB potilaan hoidon kannalta tarpeellisen hoitotyön toiminnot jakautuivat suhteellisen osuuden mukaan aamuvuoroissa: 61 % ja iltavuoroissa: 39 %. Aamuvuoroissa kului enemmän aikaa potilaan jatkohoitoon liittyviin tehtäviin: 190 minuuttia. Toiseksi eniten aikaa kului osaston toimintaan liittyviin tehtäviin: 150 minuuttia. Samoin iltavuoroissa niihin tehtäviin kului kaikista eniten aikaa: 100 minuuttia. Aamuvuoroissa ei tehty merkintöjä muuhun kirjaamiseen, perehdytykseen, koulutukseen, työohjaukseen ja osasto kohtaiseen toimintaan liittyvien toimintojen osalta (ks. taulukko 24 ja kuvio 33).



Kuvio 33. Potilaan hoidon kannalta tarpeellisen hoitotyön jakautuminen toiminnoittain osastolla TKINFB vuoroittain (min). (Katso toimintojen nimet taulukosta 23.)

Osastolla TKKUN3 potilaan hoidon kannalta tarpeellisen hoitotyön toimintojen suhteellisen osuuden jakautuminen oli aamuvuorossa: 63 % ja iltavuoroissa: 37 %. Osastolla TKKUN3 perehdytyksestä, työnohjauksesta ja osastoon liittyvistä yhteistyötapaamisista ei ollut merkintöjä kummassakaan vuorossa (ks. taulukko 24 ja kuvio 34). Aamuvuoroissa eniten aikaa kului potilaan jatkohoitoon liittyviin toimintoihin: 460 minuuttia.



Kuvio 34. Potilaan hoidon kannalta tarpeellisen hoitotyön jakautuminen toiminnoittain osastolla TKKUN3 vuoroittain (min). (Katso toimintojen nimet taulukosta 23.)

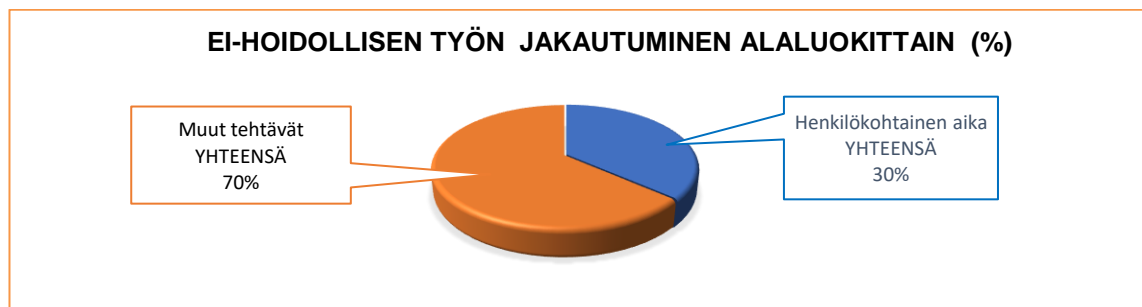
Vähiten kului aikaa seuraaviin toimintoihin: avustavan henkilöstön järjestämiseen, potilaan kuljetuksiin ja saattamiseen, henkilöstön tapaamisiin ja kokouksiin sekä osaston toimintaan liittyviin tehtäviin 40 minuuttia jokaiseen toimintoon. Iltavuoroissa kului enemmän hoitotyön aikaa potilaan kuljetuksiin ja saattamiseen: 180 minuuttia.

Taulukko 23. Potilaan hoidon kannalta tarpeellisen hoitotyön jakautuminen toiminnoittain osastoilla TKAKUA, TKAKUB, TKINFB ja TKKUN3 aamu- ja iltavuoroittain (minuutteina ja suhteellisena osuutena).

Toiminnot	TKAKUA				TKAKUB				TKINFB				TKKUN3			
	Aamuvuoro		Iltavuoro		Aamuvuoro		Iltavuoro		Aamuvuoro		Iltavuoro		Aamuvuoro		Iltavuoro	
	min	%	min	%	min	%	min	%	min	%	min	%	min	%	min	%
4.1 Potilaan jatkohoitoon liittyvät tehtävät	90	24 %	100	40 %	150	14 %	10	2 %	190	35 %	80	23 %	460	41 %	170	26 %
4.2 Avustavan henkilöstön/ kotihoitoon järjestäminen	0	0 %	0	0 %	70	7 %	60	10 %	40	7 %	0	0 %	40	4 %	40	6 %
4.3 Potilaan kuljetus/saattaminen/järjestäminen	80	22 %	30	12 %	180	17 %	130	21 %	120	22 %	50	14 %	40	4 %	180	28 %
4.4 Muu kirjaaminen	30	8 %	70	28 %	240	23 %	100	16 %	0	0 %	50	14 %	240	22 %	100	15 %
5.1 Pehdytys	10	3 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %
5.2 Koulutus	0	0 %	30	12 %	0	0 %	20	3 %	0	0 %	0	0 %	60	5 %	0	0 %
5.3 Henkilökunnan tapaamiset, kokoukset	60	16 %	0	0 %	0	0 %	180	30 %	20	4 %	10	3 %	40	4 %	130	20 %
5.4 Työnohjaus/ mentoointi	0	0 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %
5.5 Opiskelijajohtajuus	100	27 %	0	0 %	170	16 %	30	5 %	20	4 %	40	11 %	190	17 %	20	3 %
5.6 Osastoon liittyvät yhteistyötapaamiset	0	0 %	0	0 %	30	3 %	10	2 %	150	28 %	100	29 %	0	0 %	0	0 %
5.7 Osaston toimintaan liittyvät tehtävät	0	0 %	20	8 %	220	21 %	70	11 %	0	0 %	20	6 %	40	4 %	10	2 %
YHTEENSÄ	370	100	250	100	1060	100	610	100	540	100	350	100	1110	100	650	100
YHTEENSÄ (min)	620				1670				890				1760			
YHTEENSÄ (min)	4940															

6.6 Ei-hoidolliseen työhön, potilaan hoidon kannalta ei-keskeisiin hoitotöihin käytetty aika

Potilaan hoidon kannalta ei-hoidollisiin töihin kuuluvat seuraavat alaluokat: henkilökohtainen aika ja muu työ. Ei-hoidolliseen työhön kului 7220 minuuttia eli 8 % koko hoitotyöstä (ks. kuvio 36), vastaavasti alaluokittain: henkilöstönkohtaiseen aikaan: 5090 minuuttia (70 %) ja muihin tehtäviin: 2130 minuuttia (30 %) (ks. kuvio 35 ja taulukko 25). Eniten aikaa kului henkilökunnan taukoihin: 4950 minuuttia (69 %).

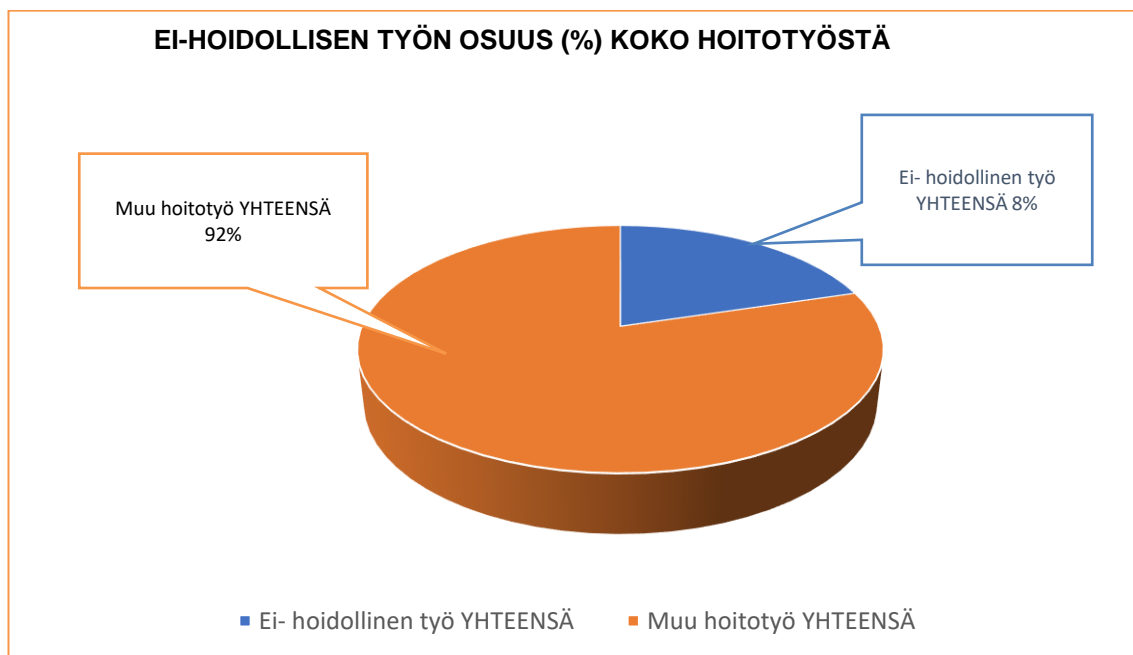


Kuvio 35. Ei-hoidollisen työn jakautuminen alaluokittain (%).

Taulukko 24. Ei-hoidollisen työn jakautuminen alaluokittain ja toiminnoittain (minuutteina ja suhteellisena osuutena).

Toiminnot	MINUUTTIT	%
6.1 Tautot	4950	69 %
6.2 Henkilökohtaisten asioiden hoito	140	2 %
Henkilökohtainen aika YHTEENSÄ	5090	70 %
7.1 Odottelu	450	6 %
7.2 Etsiminen/ hakeminen	430	6 %
7.3 Osaston puhtaus /taloush. /ruokah. /välineh.	170	2 %
7.4 Varaston tarkistus/ täydennys	280	4 %
7.5 Erialaisten tilausten tekeminen	30	0 %
7.6 Matkat osaston ulkopuolelle	220	3 %
7.7 Viestintä (ei potilastyöhön liittyvää)	360	5 %
7.8 Toiminto, joka ei ole lomakkeessa	190	3 %
Muut tehtävät YHTEENSÄ	2130	30 %
Ei-hoidollinen työ YHTEENSÄ	7220	100 %

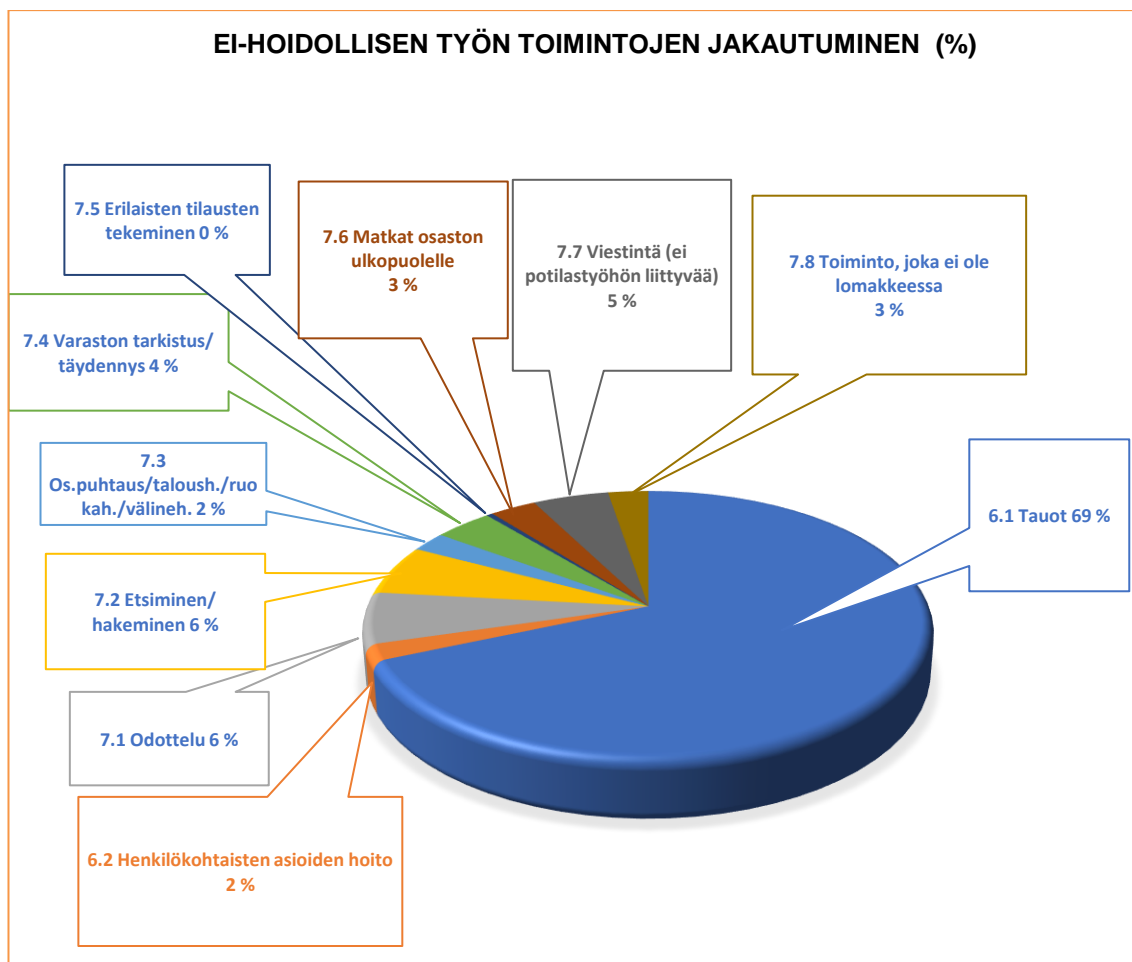
Henkilökohtaisen ajan 5090 minuuttia (70 %) sisältää henkilöstön lakisääteiset tauot, kuten ruokatauot, ei-työhön liittyvät keskustelut kollegan/ kollegoiden kanssa ja henkilökohtaisten asioiden hoitamisen, kuten henkilökohtaiset puhelut jne. Muun työn 2130 minuuttia (30 %) sisältää odotteluun, etsimiseen, osaston puhtauteen liittyvät tehtävät, varaston tarkistukset, erilaisten tilausten tekemiset, matkat osaston ulkopuolelle, viestinnän, joka ei ole potilaan hoitotyöhön liittyvää ja toimintoja, jotka eivät ole lomakkeessa.



Kuvio 36. Ei-hoidollisen työn osuus koko hoitotyöstä (%).

6.6.1 Ei-hoidolliseen hoitotyöhön käytetyn työajan jakautuminen toiminnoittain

Suurin osa hoitotyöaika ei-hoidollisessa työssä kului taukoihin, peräti 69 %. Kaikki muut toiminnot veivät hoitotyöaika 2–6 %. Odotteluun kului 450 minuuttia (6 %) ja etsimiseen 430 minuuttia (6 %). Seuraavaksi eniten hoitotyöaika kului viestintään: 360 minuuttia (5 %). Varastojen tarkistuksiin, tavaroiden purkamiseen ja täydennykseen kului 280 minuuttia (4 %). Matkoihin osaston ulkopuolelle, esim. näytteiden kuljetukseen, veripussien ja lääkkeiden hakuun, kului 220 minuuttia (3 %). Toimintoihin, jotka eivät olleet lomakkeella, kuten seurantalomakkeen täyttämiseen, kului 190 minuuttia (3 %). Osaston puhtaudesta huolehtimiseen, esim. välineiden huoltoon ja niiden toimintakuntoon saattamiseen kului 170 minuuttia (2 %). Erilaisten tilauksien tekemisen kului 30 minuuttia (alle 1 %). (Ks. taulukko 25 ja kuvio 37.)



Kuvio 37. Ei-hoidollisen työn jakautuminen toiminnoittain (%).

6.6.2 Ei-hoidolliseen hoitotyöhön käytetyn työajan jakautuminen osastoittain

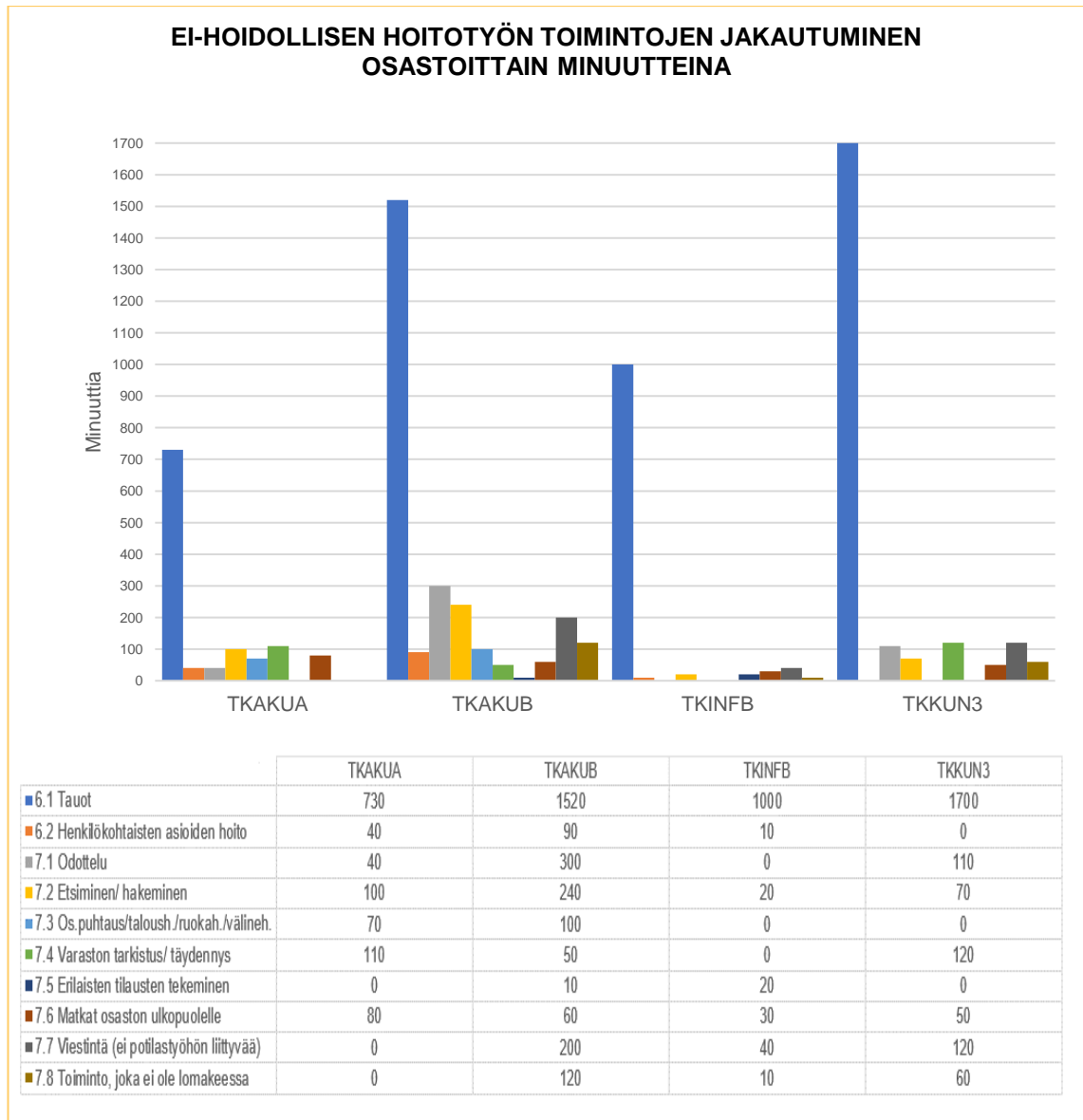
Ei-hoidollisen hoitotyön jakautuminen toiminnoittain oli osastoittain erilainen. Kaikista eniten hoitotyön aikaa kului ei-hoidolliseen hoitotyöhön osastolla TKAKUB: 2690 minuuttia (37 %) ja osastolla TKKUN3: 2230 minuuttia (31 %). Osastolla TKINFB kului aikaa 1130 minuuttia (16 %) ja osastolla TKAKUA 1170 minuuttia (16 %) (ks. taulukko 25).

Taulukko 25. Ei-hoidollisen hoitotyön toimintojen jakautuminen osastoittain (minuutteina ja suhteellisenä osuutena).

Toiminnot	TKAKUA	TKAKUB	TKINFB	TKKUN3	Yhteensä
6.1 Tautot	730	1520	1000	1700	4950
6.2 Henkilökohtaisten asioiden hoito	40	90	10	0	140

Henkilökohtainen aika YHTEENSÄ	770	1610	1010	1700	5090
7.1 Odottelu	40	300	0	110	450
7.2 Etsiminen/ hakeminen	100	240	20	70	430
7.3 Os. puhtaus /taloush. /ruokah. /väli- neh.	70	100	0	0	170
7.4 Varaston tarkistus/ täydennys	110	50	0	120	280
7.5 Erilaisten tilausten tekeminen	0	10	20	0	30
7.6 Matkat osaston ulkopuolelle	80	60	30	50	220
7.7 Viestintä (ei potilastyöhön liittyvää)	0	200	40	120	360
7.8 Toiminto, joka ei ole lomakkeessa	0	120	10	60	190
Muu työ YHTEENSÄ	400	1080	120	530	2130
Ei-hoidolliset tehtävät YHTEENSÄ	1170	2690	1130	2230	7220
Ei-hoidolliset tehtävät YHTEENSÄ	16 %	37 %	16 %	31 %	100 %

Toiminnoittain ei-hoidollisen hoitotyön aika vaihteli osastoittain (ks. taulukko 26) 16 %:n ja 37 %:n välillä. Joillakin osastoilla joidenkin toimintojen osalta puuttui merkintä kokonaan. Erilaisten tilausten tekemiseen kului vain 30 minuuttia (alle 1 %). Kaikkein eniten aikaa kului henkilöstön taukoihin, 4950 minuuttia. Osastolla TTKUN3 taukoihin kului 1700 minuuttia, TKAKUB 1520 minuuttia, TKINFB 1000 minuuttia ja TKAKUA 730 minuuttia (ks. kuvio 38). Ei-hoidollisen hoitotyön alaluokkaan muu työ kului yhteensä 2130 minuuttia. Osastolla TKAKUB kaikista eniten eli 1080 minuuttia ja vähiten osastolla TKINFB, vain 120 minuuttia.



Kuvio 38. Ei-hoidollisen hoitotyön toimintojen jakautuminen osastoittain minuutteina.

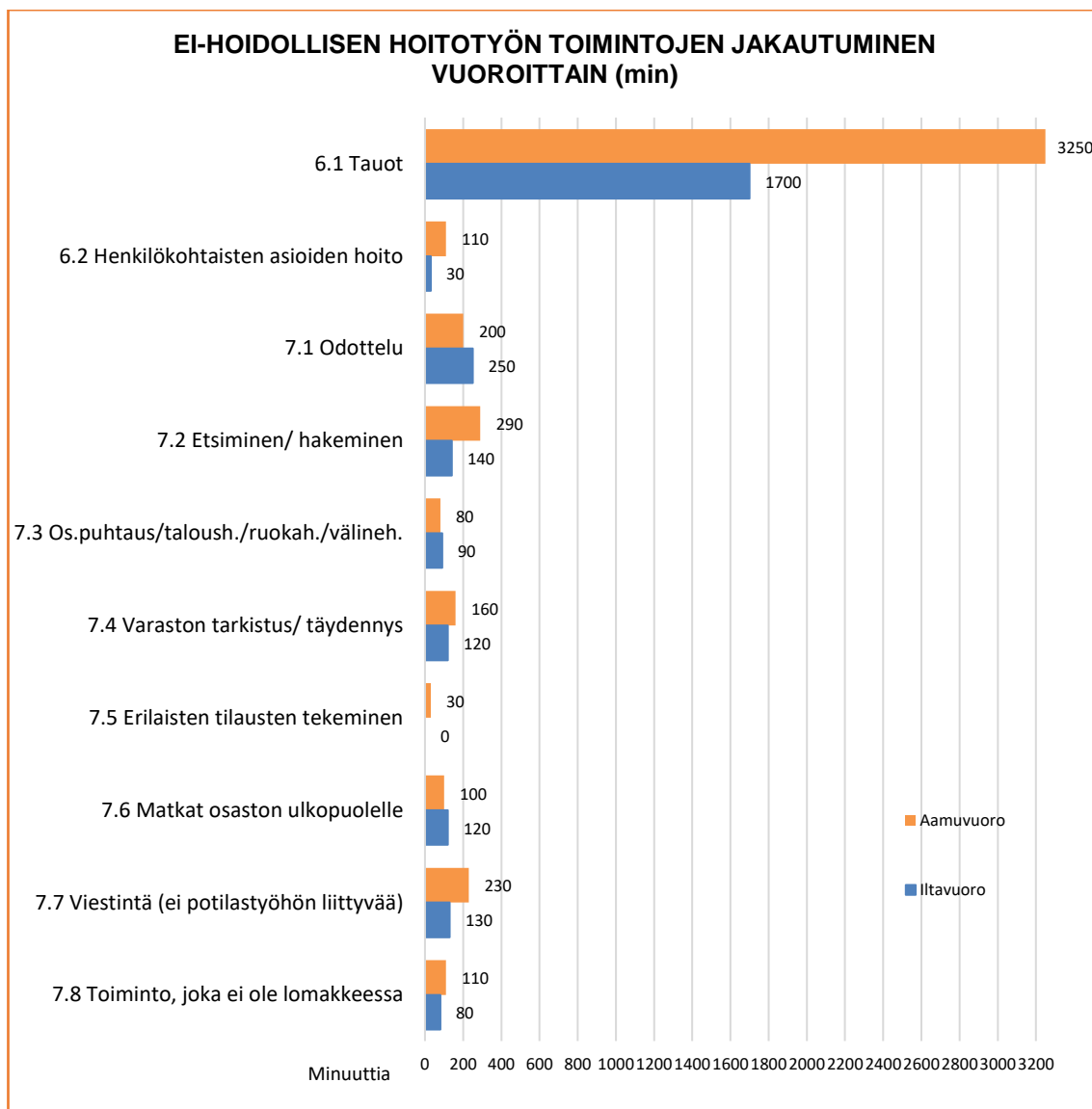
6.6.3 Ei-hoidolliseen hoitotyöhön käytetyn työnajan jakautuminen vuorottain

Aamuvuoroissa eniten hoitotyön aikaa kului henkilöstön taukoihin, eli 3250 minuuttia (71 %) kaikista ei-hoidollisista hoitotyön toiminnoista aamuvuoroissa (ks. taulukko 27 ja kuvio 39). Toiseksi eniten aikaa kului tavaroiden ja ihmisten etsimiseen: 290 minuuttia (6 %). Kolmanneksi eniten aikaa kului viestintään, jossa potilas ei ollut mukana: 230 minuuttia (5 %). Seuraavaksi eniten aikaa kului varastojen tarkistukseen: 160 minuuttia (4 %), toimintoihin, joita ei ollut seurantalomakkeella ja henkilökohtaisten asioiden hoitamiinseen kului 110 minuuttia (2 %). Matkoihin osaston ulkopuolelle kului 100 minuuttia (2 %). Kaikista vähiten aikaa kului aamuvuoroissa tilausten tekemiseen: 30 minuuttia (alle 1 %).

Taulukko 26. Ei-hoidollisen hoitotyön jakautuminen toiminnoittain ja vuoroittain (minuutteina ja suhteellisena osuutena).

TOIMINNOT	Aamuvuoro		Iltavuoro		Yhteensä	
	Minuutit	%	Minuutit	%	Minuutit	%
6.1 Taudit	3250	71 %	1700	64 %	4950	69 %
6.2 Henkilökohtaisten asioiden hoito	110	2 %	30	1 %	140	2 %
7.1 Odottelu	200	4 %	250	9 %	450	6 %
7.2 Etsiminen/ hakeminen	290	6 %	140	5 %	430	6 %
7.3 Os. puhtaus /taloush. /ruokah. /välineh.	80	2 %	90	3 %	170	2 %
7.4 Varaston tarkistus/ täydennys	160	4 %	120	5 %	280	4 %
7.5 Erialaisten tilausten tekeminen	30	1 %	0	0 %	30	0 %
7.6 Matkat osaston ulkopuolelle	100	2 %	120	5 %	220	3 %
7.7 Viestintä (ei potilastyöhön liittyvää)	230	5 %	130	5 %	360	5 %
7.8 Toiminto, joka ei ole lomakkeessa	110	2 %	80	3 %	190	3 %
YHTEENSÄ	4560	100 %	2660	100 %	7220	100 %
YHTEENSÄ	4560	63 %	2660	37 %	7220	100 %

Iltavuoroissa eniten hoitotyön aikaa kului myös henkilöstön taukoihin: 1700 minuuttia (64 %) kaikista iltavuoron toiminnoista, mutta kuitenkin puolet vähemmän kuin aamuvuoroissa (ks. taulukko 27 ja kuvio 39). Toiseksi eniten aikaa kului odotteluun: 250 minuuttia (9 %). Odottelua esiintyi iltavuoroissa enemmän kuin aamuvuoroissa. Kolmanneksi eniten kului aikaa viestintään: 130 minuuttia (5 %), varaston tarkistukseen ja matkoihin osaston ulkopuolelle 120 minuuttia (5 %). Osaston puhtauteen liittyviin tehtäviin, kuten tilojen siistiminen, siivous, ruokatarjottimien vienti/haku ja välineiden huolto, kului 90 minuuttia (3 %). 3 % aikaa kului iltavuoroissa myös toimintoihin, joita ei ollut seurantalomakkeella, esimerkiksi seurantalomakkeen täyttäminen: 80 minuuttia. Kaikista vähiten aikaa kului iltavuoroissa henkilökohtaisten asioiden hoitamiseen: 30 minuuttia (alle 1 %).

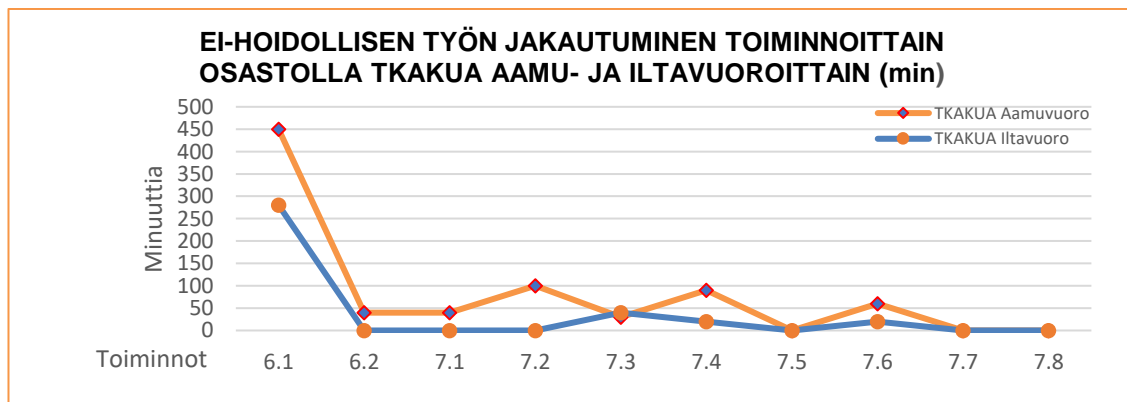


Kuvio 39. Ei-hoidollisen hoitotyön toimintojen jakautuminen aamu- ja iltavuoroittain (min).

Ei-hoidollisen työn toiminnot jakautuivat vuoroittain ja osastoittain eri tavoin. Aamu- ja iltavuorojen toimintojen jakautumisen suhde oli kaikilla osastoilla 63 % ja 37 % (ks. taulukko 27). Osastolla TKAKUA suhde oli: 69 % ja 31 %, osastolla TKAKUB: 58 % ja 42 %, osastolla TKINF B: 66 % ja 34 %, osastolla TTKUN3: 64 % ja 36 % (ks. taulukko 28). Aamuvuoroissa näihin toimintoihin kulutettiin kaikista eniten hoitotyön aikaa osastolla TKAKUB: 1570 minuuttia. Toiseksi eniten aikaa kului osastolla TTKUN3: 1430 minuuttia. Osastoilla TKAKUA aikaa kului 810 minuuttia ja osastolla TKINF B 750 minuuttia. Iltavuoroissa eniten aikaa kului ei-hoidollisen työn toimintoihin osastolla TKAKUB: 1120 minuuttia. Toiseksi eniten kului aikaa iltavuoroissa osastolla TTKUN3: 800 minuuttia. Osastolla TKINF B aikaa kului 380 minuuttia ja osastolla TKAKUA 360 minuuttia.

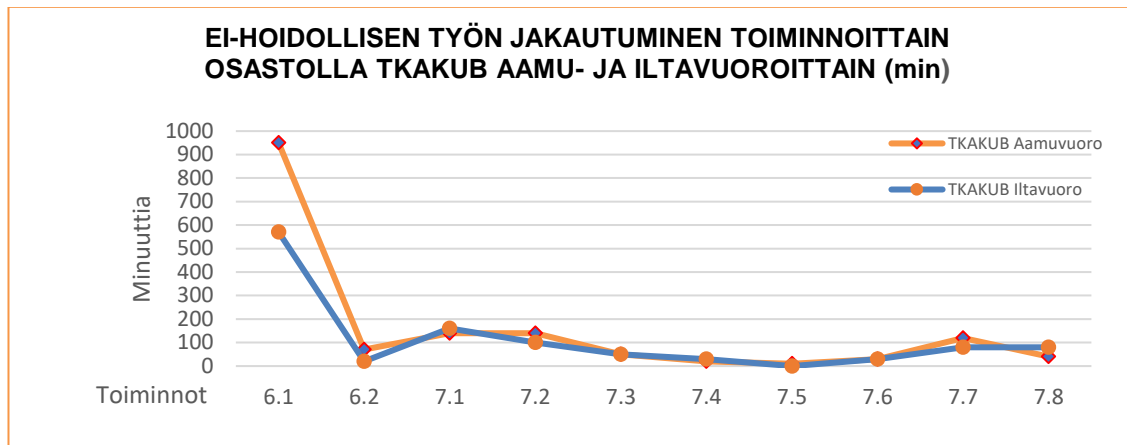
Taulukko 27. Ei-hoidollisen työn jakautuminen toiminnoittain, vuoroittain ja osastoittain (minuutteina ja suhteellisenä osuutena).

Toiminnot	TKAKUA			TKAKUB			TKINFB			TKKUN3		
	Aamu- vuoro	Iltavuoro	Yhteensä	Aamu- vuoro	Iltavuoro	Yhteensä	Aamu- vuoro	Iltavuoro	Yhteensä	Aamu- vuoro	Iltavuoro	Yhteensä
6.1 Tautot	450	280	730	950	570	1520	680	320	1000	1170	530	1700
6.2 Henkilökoh- taisten asioiden hoito	40	0	40	70	20	90	0	10	10	0	0	0
7.1 Odottelu	40	0	40	140	160	300	0	0	0	20	90	110
7.2 Etsiminen/ hakeminen	100	0	100	140	100	240	0	20	20	50	20	70
7.3 Os.puh- taus/ta- loush./ruo- kah./välineh.	30	40	70	50	50	100	0	0	0	0	0	0
7.4 Varaston tar- kistus/ täyden- nys	90	20	110	20	30	50	0	0	0	50	70	120
7.5 Erialaisten ti- lausten tekemi- nen	0	0	0	10	0	10	20	0	20	0	0	0
7.6 Matkat osas- ton ulkopuolelle	60	20	80	30	30	60	0	30	30	10	40	50
7.7 Viestintä (ei potilastyöhön liit- tyvää)	0	0	0	120	80	200	40	0	40	70	50	120
7.8 Toiminto, joka ei ole lom- makkeessa	0	0	0	40	80	120	10	0	10	60	0	60
YHTEENSÄ (min)	810	360	1170	1570	1120	2690	750	380	1130	1430	800	2230
YHTEENSÄ (%)	69	31	100	58	42	100	66	34	100	64	36	100



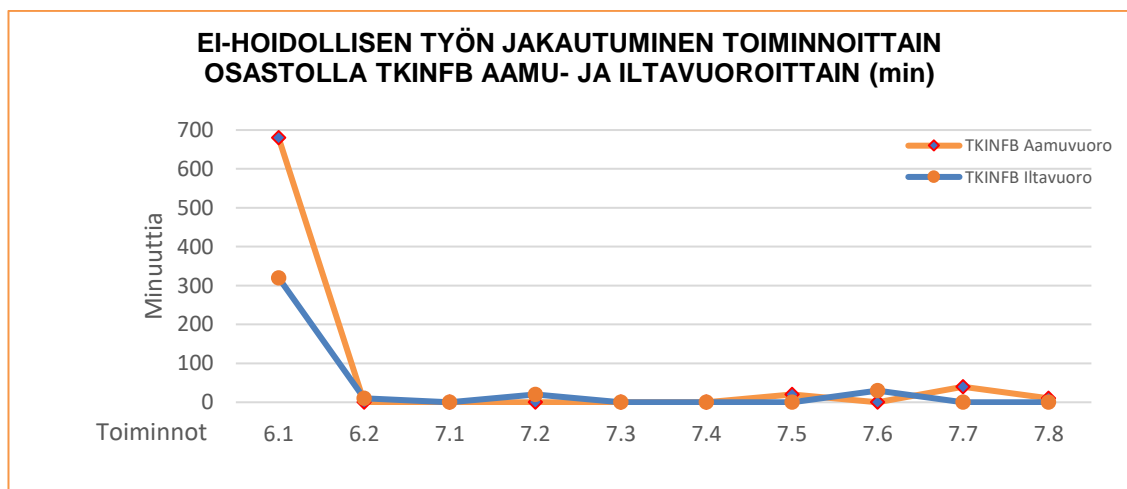
Kuvio 40. Ei-hoidollisen hoitotyön jakautuminen toiminnoittain osastolla TKAKUA aamu- ja iltavuoroittain (min). (Katso toimintojen nimet taulukosta 28.)

Ei-hoidollisen työn jakautuminen osastolla TKAKUA aamu- ja iltavuoroissa erosi toisistaan muutaman toiminnon kohdalla. Toimintoihin kuluneen ajan jakautuma oli 69 % aamuvuoroissa ja 31 % iltavuoroissa. Aamuvuoroissa kului enemmän aikaa taukoihin, etsimiseen, varaston tarkistamiseen ja matkoihin osaston ulkopuolelle. Iltavuoroissa kului enemmän aikaa kuin aamuvuoroissa osaston puhtaudesta huolehtimiseen ja välineiden toimintakuntoon saattamiseen (ks. kuvio 40 ja taulukko 28 ja 29).



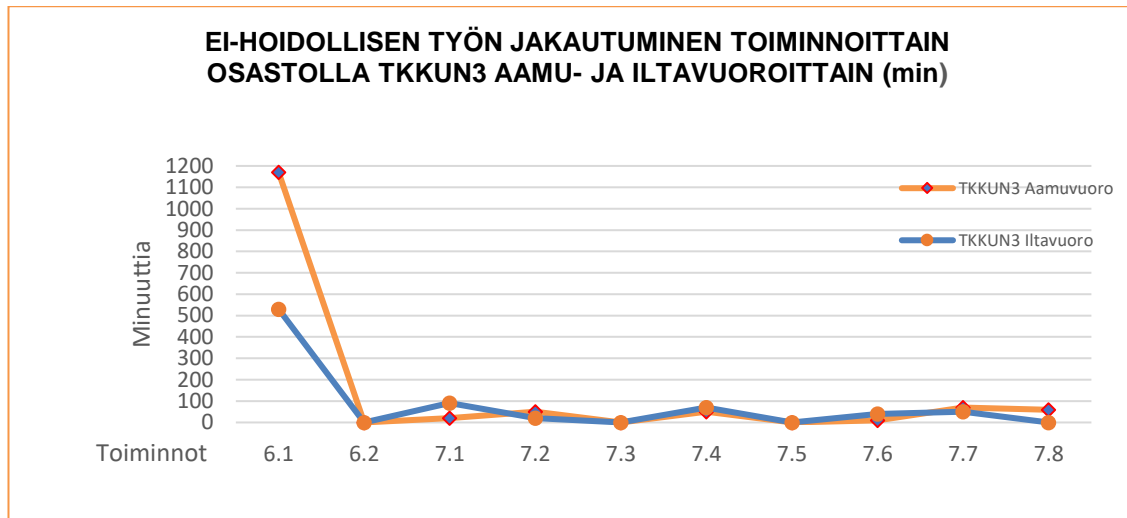
Kuvio 41. Ei-hoidollisen hoitotyön jakautuminen toiminnoittain osastolla TKAKUB aamu- ja iltavuoroittain (min). (Katso toimintojen nimet taulukosta 28.)

Osastolla TKAKUB toimintojen jakautuminen aamu- ja iltavuoroissa oli melkein samanlainen: 58 % ja 42 %. Suurempi eroavaisuus oli henkilöstön taukoihin kuluneessa ajassa; aamuvuoroissa kului taukoihin enemmän aikaa kuin iltavuoroissa. Iltavuoroissa kului hiukan enemmän aikaa odotteluun kuin aamuvuoroissa (ks. kuvio 41 ja taulukko 28 ja 29).



Kuvio 42. Ei-hoidollisen hoitotyön jakautuminen toiminnoittain osastolla TKINFB aamu- ja iltavuoroittain (min). (Katso toimintojen nimet taulukosta 28.)

Ei-hoidollisen työn jakautuminen osastolla TKINFB oli aamuvuoroissa 66 % ja iltavuoroissa 34 %. Aamuvuoroissa kului enemmän hoitotyön aikaa henkilöstön taukoihin, erilaisten tilausten tekemiselle ja viestintään, joka ei ole potilaan hoitotyöhön liittyvää. Iltavuoroissa kului aamuvuoroja enemmän aikaa etsimiseen ja/tai tavaroiden hakemiseen ja matkoihin osaston ulkopuolelle (ks. kuvio 42 ja taulukko 28 ja 29).



Kuvio 43. Välittömän hoitotyön jakautuminen toiminnoittain osastolla TKKUN3 aamu- ja iltavuoroittain (min). (Katso toimintojen nimet taulukosta 28.)

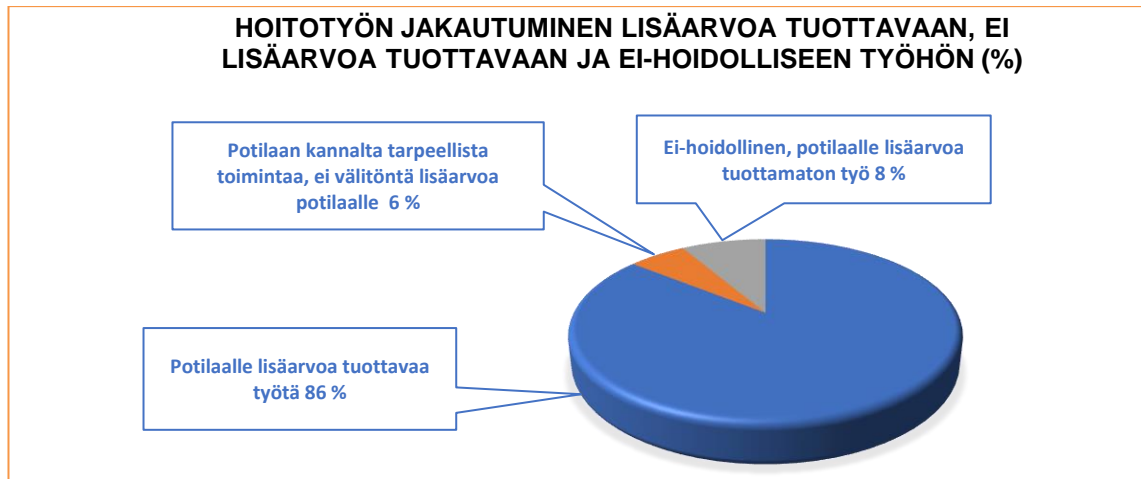
Osastolla TKKUN3 ei-hoidolliseen työhön kulunut aika ei eronnut huomattavasti toisista somaattisista osastoista. Toiminnoista 64 % toteutui aamuvuoroissa ja 36 % iltavuoroissa. Enemmän aikaa kulutettiin myös tällä osastolla aamuvuoroissa henkilöstön taukoihin. Iltavuoroissa enemmän aikaa kului odotteluun.

Taulukko 28. Ei-hoidollisen työn jakautuminen toiminnoittain osastolla TKAKUA, TKAKUB, TKINFB ja TKKUN3 aamu- ja iltavuoroittain (minuutteina ja suhteellisena osuutena).

Toiminnot	TKAKUA		TKAKUB		TKINFB		TKKUN3									
	Aamuvuoro		Iltavuoro		Aamuvuoro		Iltavuoro									
	min	%	min	%	min	%	min	%								
6.1 Tautot	450	56 %	280	78 %	950	61 %	570	51 %	680	91 %	320	84 %	1170	82 %	530	66 %
6.2 Henkilökoh- taisten asioiden hoito	40	5 %	0	0 %	70	4 %	20	2 %	0	0 %	10	3 %	0	0 %	0	0 %
7.1 Odottelu	40	5 %	0	0 %	140	9 %	160	14 %	0	0 %	0	0 %	20	1 %	90	11 %
7.2 Etsiminen/ hakeminen	100	12 %	0	0 %	140	9 %	100	9 %	0	0 %	20	5 %	50	3 %	20	3 %
7.3 Os.puhtaus /talous /ruokah /välineh.	30	4 %	40	11 %	50	3 %	50	4 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %
7.4 Varaston tar- kistus/ täydennys	90	11 %	20	6 %	20	1 %	30	3 %	0	0 %	0	0 %	50	3 %	70	9 %
7.5 Erialaisten ti- lausten tekemi- nen	0	0 %	0	0 %	10	1 %	0	0 %	20	3 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %
7.6 Matkat osas- ton ulkopuolelle	60	7 %	20	6 %	30	2 %	30	3 %	0	0 %	30	8 %	10	1 %	40	5 %
7.7 Viestintä (ei potilastyöhön liit- tyvää)	0	0 %	0	0 %	120	8 %	80	7 %	40	5 %	0	0 %	70	5 %	50	6 %
7.8 Toiminto, joka ei ole lomak- keessa	0	0 %	0	0 %	40	3 %	80	7 %	10	1 %	0	0 %	60	4 %	0	0 %
YHTEENSÄ	810	100	360	100	1570	100	1120	100	750	100	380	100	1430	100	800	100
YHTEENSÄ (min)	1170		2690		1130		2230									
YHTEENSÄ (min)	7220															

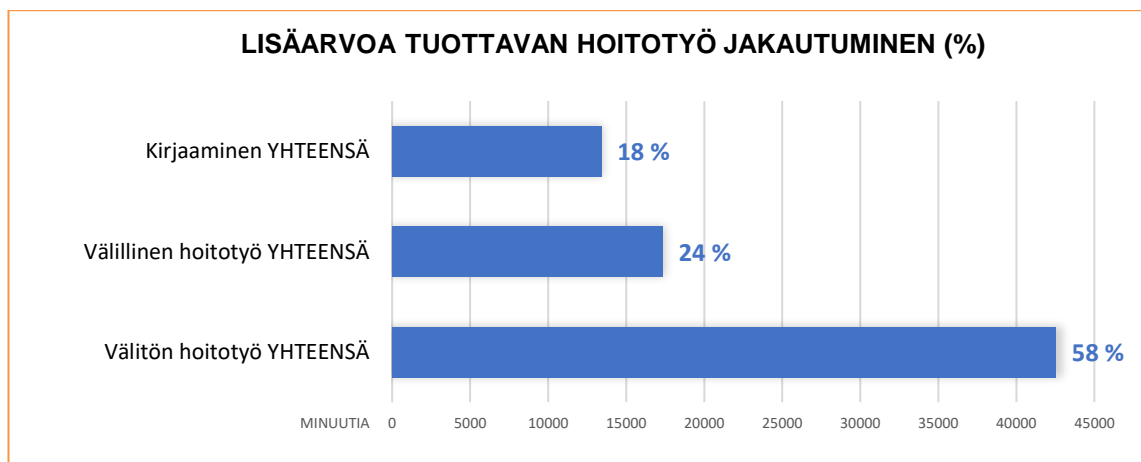
6.7 Potilaalle lisäarvoa tuottavaan ja lisäarvoa tuottamattomaan hoitotyöhön kulunut aika

Potilaalle lisäarvoa tuottavaan hoitotyöhön kului 73280 minuuttia, mikä muodosti 86 % koko hoitotyöstä. Potilaan kannalta tarpeelliseen toimintaan, eli lisäarvoa tuottamattomaan hoitotyöhön, kului 4940 minuuttia (6 %). Ei-hoidolliseen työhön kului 7220 minuuttia (8 %) (ks. kuvio 44 ja taulukko 30).



Kuvio 44. Hoitotyön jakautuminen lisäarvoa tuottavaan, potilaan hoidon kannalta tarpeelliseen, ei lisäarvoa tuottavaan ja ei-hoidolliseen työhön (%).

Lisäarvoa tuottavan hoitotyön muodostivat seuraavat alaluokat: välitön hoitotyö, välillinen hoitotyö ja kirjaaminen. Välittömään hoitotyöhön kului 42530 minuuttia (58 %). Välilliseen hoitotyöhön kului 17340 minuuttia (24 %). Kirjaamiseen kului 13410 minuuttia (18 %) (ks. kuvio 45).



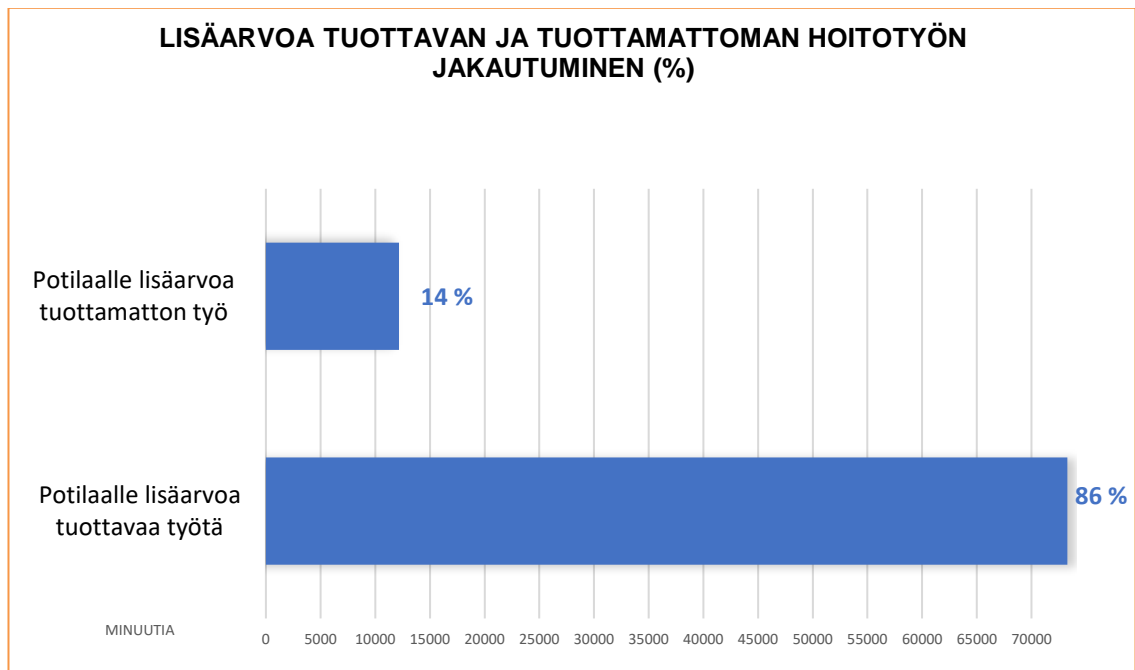
Kuvio 45. Lisäarvoa tuottavan hoitotyön jakautuminen alaluokittain (min %).

Kaikista eniten tuotettiin potilaalle lisäarvoa osastolla TKKUN3: 87 %. Muilla osastoilla luvut olivat TKINFB: 86 %, TKAKUA: 85 % ja TKAKUB: 84 %. Lisäarvoa tuottamatonta hoitotyötä tuotettiin tasavertaisesti osastoilla TKKUN3, TKINFB ja TKAKUB: 6 %, osastolla TKAKUA hiukan vähemmän eli 5 %. Ei-hoidollisen työn osuus vaihteli osastoittain. Osastolla TKAKUA ja osastolla TKAKUB ei-hoidollisen työn osuus oli 10 %, osastolla TKINFB 8 % ja kaikista vähiten oli ei-hoidollista työtä osastolla TKKUN3: 7 % (ks. taulukko 29).

Taulukko 29. Hoitotyön jakautuminen alaluokittain ja osastoittain (minuutteina ja suhteellisenä osuutena).

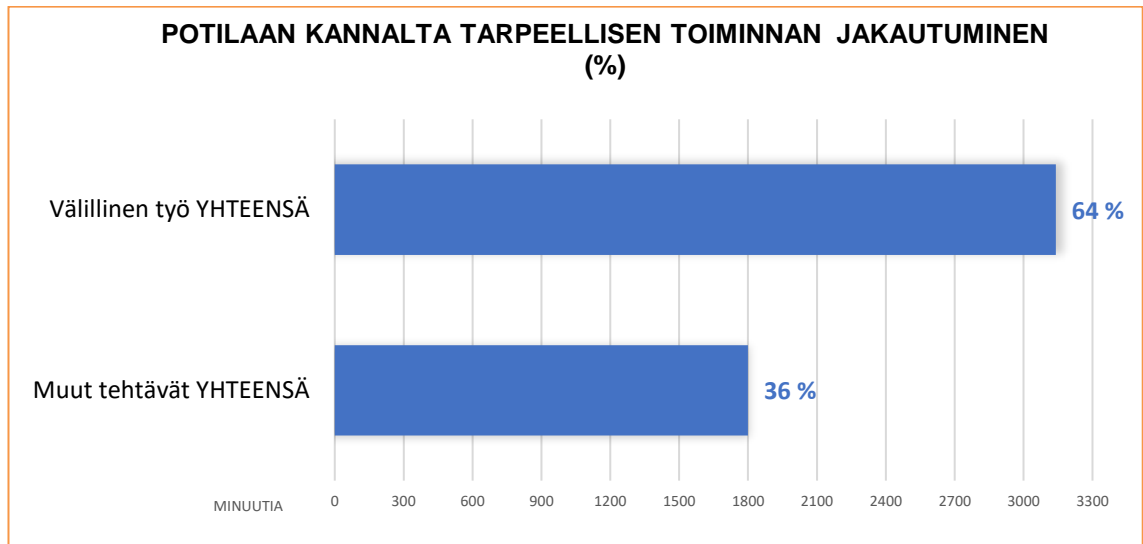
Alaluokat	TKAKUA	TKAKUB	TKINFB	TKKUN3	Yhteensä					
Potilaalle lisäarvoa tuottavaa työtä	10460	85 %	22450	84 %	12530	86 %	27840	87 %	73280	86 %
Potilaan hoidon kannalta tarpeellista toimintaa, ei välitöntä lisäarvoa potilaalle	620	5 %	1670	6 %	890	6 %	1760	6 %	4940	6 %
Ei-hoidollinen työ, potilaalle lisäarvoa tuottamaton työ	1170	10 %	2690	10 %	1130	8 %	2230	7 %	7220	8 %
YHTEENSÄ	12250	100 %	26810	100 %	14550	100 %	31830	100 %	85440	100 %

Potilaalle lisäarvoa tuottamaton hoitotyö sisältää potilaan hoidon kannalta tarpeellista työtä ja ei-hoidollista työtä. Yhteensä lisäarvoa tuottamattomaan työhön käytettiin 12160 minuuttia eli 14 % koko hoitotyöstä (ks. kuvio 46). Alaluokittain tämä pääluokka jakautui potilaan hoidon kannalta tarpeellisen työhön: 4940 minuuttia (40 %) ja ei-hoidolliseen työhön: 7220 minuuttia (60 %).



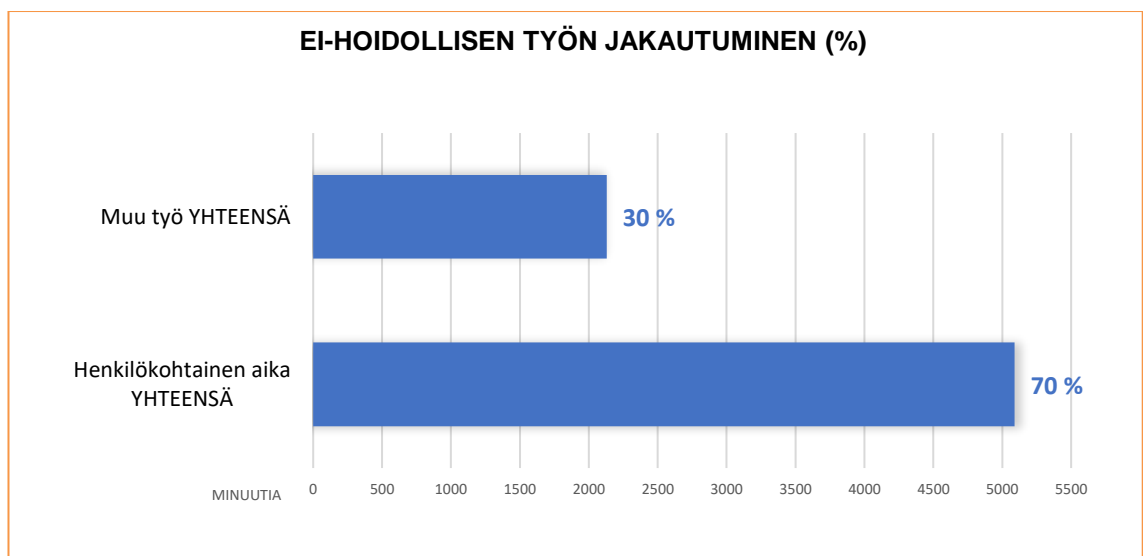
Kuvio 46. Hoitotyön jakautuminen lisäarvoa tuottavaan ja tuottamattomaan työhön (min %).

Potilaan hoidon kannalta tarpeelliseen, ei-lisääarvoa tuottavaan työhön kului 4940 minuuttia, mikä oli 6 % koko hoitotyöstä. Potilaalle lisääarvoa tuottamaton hoitotyö jakautui seuraaviin alaluokkiin: välillinen työ ja muut tehtävät. Välilliseen työhön kului 3140 minuuttia (64 %) ja muihin tehtäviin kului 1800 minuuttia (36 %) (ks. kuvio 46).



Kuvio 47. Lisääarvoa tuottamattoman hoitotyön jakautuminen alaluokittain (min %).

Ei-hoidolliseen työhön kului 7220 minuuttia eli 8 % koko hoitotyöstä. Ei-hoidolliseen työhön kuuluivat seuraavat alaluokat: muu työ ja henkilökohtainen aika. Muuhun työhön kului 2130 minuuttia (30 %) ja henkilökohtaiseen aikaan: 5090 minuuttia (70 %) (ks. kuvio 47).



Kuvio 48. Ei-hoidollisen työn jakautuminen alaluokittain (min %).

7 Pohdinta

Opinnäytetyössä saatiin tietoa siitä, mihin ja kuinka paljon hoitohenkilöstö käytti hoitotyössä aikaa Hyvinkään terveystieteiden osastoilla. Lisäksi saatiin tietoa toimintojen jakautumisesta päätoimintoluokkien osalta osastoittain, vuoroittain ja potilasta kohden.

Tämän tutkimuksen tuottama tieto ei ole yleistettävissä tutkittujen osastojen ulkopuolelle, mutta tutkimustulokset ovat samansuuntaisia kuin aikaisemmissa suomalaisissa tutkimuksissa. Tietoa voidaan hyödyntää jatkossa hoitotyön kehittämisessä, jossa voidaan pyrkiä nykyistä suurempaan välittömän hoitotyön osuuteen. Jatkotutkimuksena voitaisiin tutkia henkilöstön määrään riittävyttä ja hoitajien tyytyväisyyttä oman työhönsä.

7.1 Tulosten tarkastelu

Tässä tutkimuksessa tarkasteltiin potilaiden hoitoa kuvaavaa hoitotyön toimintojen kolmea pääluokkaa, jotka sisälsivät alaluokissa ($n = 7$) yhteensä $n = 39$ toimintoa. Aikaisemmin tehdyissä tutkimuksissa työajanseurannassa hoitotyön toiminnot oli luokiteltu yleisimmin neljään pääluokkaan: 1) potilaan välitön hoitotyö, 2) välillinen hoitotyö, 3) osastokohtaiset toiminnot tai palveluun liittyvät tehtävät ja 4) henkilökohtainen aika. Esimerkiksi Pirjo Partasen (2002) tutkimuksessa välillinen hoitotyö sisälsi seuraavat toimintaluokat: kirjaaminen, raportointi, muu kommunikointi, lääkitysten ja toimenpiteiden valmistelu, hoitamisen valmistelu, tutkimukset/vastaukset, uudet potilaat, odottelu ja etsiminen.

Tässä tutkimuksessa odottelu ja etsiminen oli luokiteltu ei-hoidollisiin tehtäviin. Joissakin tutkimuksissa oli kolme pääluokkaa: 1) potilasta hyödyttävät toiminnot, 2) hoidon toteuttamisen kannalta oleelliset toiminnot sekä 3) toiminnot, jotka eivät hyödytä potilasta ja jotka eivät ole välttämättömiä potilashoidon toteuttamisen kannalta (Abbey ym. 2012). Tässä tutkimuksessa on erikseen luokiteltu, mihin pääluokkaan kuuluu kirjaaminen, osastokohtainen työ, henkilöstön aika ja muu työ. Joissakin aiemmissa tutkimuksissa ne olivat osa välillistä työtä (Partanen 2002, Hakoma 2008, Abbey ym. 2012). Tässä tutkimuksessa ne toiminnot oli tarkemmin jaoteltu omiin alaluokkiin.

Lisäksi välitöntä hoitotyötä on aiemmin tutkittu osana hoitohenkilöstön koko työajan jakaumaa, tässä tutkimuksessa sitä on tutkittu osuutena koko hoitotyöstä, kuten myös osana lisäarvoa tuottavasta työstä.

Taulukko 30. Työajankäytön jakautumisesta tehtyjen tutkimusten tulosten vertailu (mukana keskenään mahdollisimman samanlaiset tutkimukset).

Toiminnot	Tämä tutkimus	Hakoma (2008)	Antinaho ym. (2018)	Partanen (2002)	Pelto-korpi (2007)	Abbey Michael ym. (2012)
1.1 Välitön hoitotyö	50 %	59 %	43 %	28–45 %	55,7 %	40,5 %
1.2 Välillinen hoitotyö	20 %	21 %	16 %	16–20 %	15,5 %	32,4 %
1.3 Kirjaaminen	16 %		18 %	11–18 %		
2.1 Välillinen työ (osastokohtainen työ)	4 %	13 %	5 %	4–5 %	20,3 %	5,2 %
2.2 Muut tehtävät	2 %		6 %	6–18 %		
3.1 Henkilökohtainen aika	2 %	7 %	6 %	6–8 %	8,4 %	21,9 %
3.2 Muu työ	6 %		6 %	6–11 %		

Aikaisempia tutkimuksia on tehty havainnoimalla (ulkopuolinen, sisäinen), itseraportoinnilla 10–15 minuutin välein, itse tuotettujen raporttien tarkasteluna ja tarkasteltavana ovat olleet sairaanhoitajat tai koko hoitohenkilöstö. Riippumatta siitä, millä menetelmällä ja missä työajanseurantatutkimus oli tehty, hoitohenkilöstön työajasta pääsääntöisesti vain alle puolet kohdentui potilaan välittömään hoitotyöhön (Partanen 2002, Lavander ym. 2016), tässä tutkimuksessa välittömään hoitotyöhön kului tasan 50 % koko hoitotyöstä ja 58 % lisäarvoa tuottavasta työstä. Välilliseen hoitotyöhön käytettiin aiemmissa tutkimuksissa (Partanen 2002, Peltokorpi 2007, Hakoma 2008, Abbey 2012, Lavander 2017, Antinaho 2018) hoitotyön aikaa 16–37 % ja osastokohtaisiin toimintoihin 3–32 %, henkilökohtaisen ajan ollessa 8–21 % työajasta, dokumentointiin käytetty aika vaihteli 8–19 %:n välillä, kokonaistyöajasta 55–71 % arvioitiin kohdentuvan potilaalle lisäarvoa tuottavaan hoitotyöhön, 20–27 % potilaan hoidon kannalta tarpeelliseen toimintaan ja 14–20 % potilaalle lisäarvoa tuottamattomaan työhön. (Antinaho 2018.)

Välilliseen hoitotyöhön käytettiin aiemmissa tutkimuksissa (Partanen 2002, Peltokorpi 2007, Hakoma 2008, Abbey 2012, Lavander 2017, Antinaho 2018) 15–35 % koko hoitotyön ajasta. Tässä tutkimuksessa saatiin lukemaksi 20 % koko hoitotyöstä ja 24 % lisäarvoa tuottavasta työstä. Välillinen hoitotyö luo hyvät edellytykset onnistuneeseen välittömään hoitotyöhön. On jo tiedossa, että huolellisesti valmistettu lääkehoito varmistaa korkean potilasturvallisuuden.

Toteutuneen hoidon kirjaamiseen eli dokumentointiin käytetty aika vaihteli aiemmissa tutkimuksissa (Partanen 2002, Peltokorpi 2007, Hakoma 2008, Abbey 2012, Lavander 2017, Antinaho 2018) 6–18 %:n välillä. Tässä tutkimuksessa se oli 16 % ja se oli eritelty pienemmiksi kirjaamisen osa-alueiksi, kuten toteutunut hoidon kirjaaminen, määräysten käsittely, hoitosuunnitelmaan liittyä kirjaaminen ja tutkimusten tilaaminen ja niiden vastausten käsittely ja/tai kirjaaminen. Tämä tulos oli hieman korkeampi kuin aiemmissa tutkimuksissa.

Aiemmissa tutkimuksissa (Partanen 2002, Peltokorpi 2007, Hakoma 2008, Abbey 2012, Lavander 2017, Antinaho 2018) käytettiin osastokohtaisiin toimintoihin 4–20 % ja henkilökohtaiseen aikaan 6–22 % koko työajasta. Tässä tutkimuksessa saatiin alhaisemmat lukemat (4 % ja 2 %) ja näitä toimintoja tarkasteltiin potilaan hoidon kannalta tarpeellisen hoitotyön osana ja ei-hoidollisena työnä. Tämän takia nämä luvut eivät ole verrattavissa aikaisempiin tutkimuksiin vaan ovat suuntaa antavia.

Lisäarvoa tuottavaa hoitotyötä oli aikaisemmin tarkasteltu suomalaisissa tutkimuksissa vähän, ainoastaan Antinahon (2018) väitöskirjassa, jossa hän tutkii lisäarvoa tuottavaa hoitotyötä ja jossa oli viitteitä tehtyihin vastavanlaisiin ulkomaalaisiin tutkimuksiin. Hänen mukaansa lisäarvoa tuottavaan hoitotyöhön oli käytetty aikaa ulkomaalaisten tutkimusten perustella 55–71 % (Antinaho 2018: 8) koko hoitotyöstä, tässä tutkimuksessa tulos oli 86 % koko hoitotyöstä, mitä voidaan pitää erittäin hyvänä tuloksena. Potilaan hoidon kannalta tarpeelliseen hoitotyöhön oli ulkomaalaisissa tutkimuksissa käytetty 20–27 % (Antinaho 2018: 8), tässä tutkimuksessa 6 %. Tässä toimintojen segmentissä alhainen luku merkitsee siitä, että tutkimuksen aikana oli tehty liian vähän merkintöjä tai puuttui kokonaan osa merkintöjä sellaisille toiminnoille, kuten perehdytys, koulutus, työnohjaus, osastoon liittyvät yhteistyötapaamiset ja osaston toimintaan liittyvät tehtävät. Tästä syystä ei voida tehdä tarkkaa johtopäätöstä saadusta luvusta.

Potilaalle lisäarvoa tuottamattomaan työhön käytettiin aikaisemmissa tutkimuksissa 14–20 % koko hoitotyön ajasta (Antinaho 2018: 8). Tässä tutkimuksessa lisäarvoa tuottamattomaan hoitotyöhön käytettiin 14 % koko hoitotyöstä, joka on suunnilleen samaa luokkaa kuin muissa ulkomaalaisissa tutkimuksissa.

Tähän opinnäytetyöhön valitut aiemmat tutkimukset ovat erilaisista hoitotyön ympäristöistä ja toteutettu eri menetelmiä käyttäen, joten tulosten vertailu on suuntaa antavaa.

7.2 Tulosten tarkastelu Hyvinkään terveyskeskussairaalan somaattisten osastojen vertailussa

Tutkimuksessa saatiin tietoa siitä, miten hoitohenkilöstö käyttää hoitotyön aikaa Hyvinkään terveyskeskussairaalassa. Hoitotyöhön käytetty aika vaihteli paljon. Tutkimukseen osallistui sairaanhoitajista 73 % (n = 30) ja lähihoitajista 57 % (n = 24).

Tulosten vertailussa pitää ottaa huomioon hoitotyön intensiteetti, kuten osastojen profiloituminen erilaiseen hoitoon, potilasvaihtuvuus ja hoitohenkilöstön struktuuri ja määrä. Esimerkiksi potilasmäärä hoitotyön intensiteettiä kuvaavana tietona mainittiin Partasen (2002) tutkimuksessa. Hoitohenkilöstön määrä, sairaanhoitajien osuus hoitohenkilöstöstä sekä hoitotyöhön käytetty aika ovat tärkeitä. Lisäksi potilaiden hoitoisuus vaikuttaa hoitotyöhön käytettyyn aikaan.

Potilaspaikkojen täyttöaste oli osastolla TKAKUA 86 %, osastolla TKAKUB 75 %, osastolla TKINFB 91 % ja osastolla TTKUN3 94 %.

Välitöntä hoitotyötä tehtiin enemmän aamuvuoroissa (59 %) kuin iltavuoroissa (41 %). Eniten aikaa kului välittömään hoitotyöhön osastoilla Kuntoutus ja arviointi (TKKUN3) 38 % ja Akuutti B (TKAKUB) 32 %, vähemmän aikaa kului osastoilla Akuutti A (TKAKUA) 14 % ja Infektio B (TKINFB) 16 %.

Tutkimustuloksia tarkastellaan myös potilasta kohden, koska eri osastoilla on erilainen henkilöstö- ja potilasmäärä. Käytetty hoitotyön aika potilasta kohden on vertailukelpoisempi ajan määrä kuin kokonaisajan määrä.

Tässä tutkimuksessa osastot olivat profiloituneet erityyppiseen hoitoon, kuten geriatristen akuuttisairauksien hoitoon (TKAKUA), infektiosairauksien hoitoon (TKINFB), kuntoutuksen ja arvioinnin hoitoon (TKKUN3) sekä akuutti- ja palliatiivisen hoitoon (TKAKUB).

Eniten seurantalomakkeita palautettiin osastolta Akuutti B: 87 %. Tämän osaston profi-
loinnin takia (akuutti- ja palliatiivinen hoito), osastolla työskentelee enemmän sairaanhoi-
tajia suhteessa lähihoitajiin 15:7. Potilaspaikkojen täyttöaste oli tutkimuksen ajankohtana
alhainen, suunnitelluista 24 potilaspaikasta (16 akuutti ja 8 palliatiivinen) oli osastolla
hoidossa keskimäärin 18 (akuutti 13 ja 5 palliatiivinen) potilasta (75 %), näin ollen hoito-
henkilöstöllä oli verrattuna toisiin osastoihin enemmän aikaa keskittyä tutkimukseen.
Akuutin hoidon osasto tarjoaa lyhytaikaista hoitoa äkillisesti sairastuneille sisätautien ja
yleislääketieteen potilaille. Palliatiivisen hoidon osasto on parantumattomasti sairaiden
ja kuolevien ihmisten kokonaisvaltaiseen hoitoon keskittynyt osasto. Tällä osastolla hoi-
totyö on todella vaativaa ja hoidon valmistelua, kuten myös hoidon toteuttamista, on lä-
hes puolet enemmän kuin muilla osastoilla ja hoitotyönaikaa käytetään välittömään, vä-
lillisen ja osastokohtaiseen työhön.

Vähiten seurantalomakkeita palautettiin osastolta Infektio B: 55 %. Tämä osasto profiloit-
tuu infektiosairauksiin ja sairaanhoitajia oli suhteessa lähihoitajiin 10:9. Tutkimusajan-
kohtana oli sairaanhoitajien poissaoloja ja potilaspaikkojen täyttöaste oli 91 % (19 poti-
lasta). Lisäksi tähän ajankohtaan oli osastolla hoidossa potilaita, joilla oli poikkeukselli-
sen paljon vakavia infektioita, sekä useita infektoituneita haavapotilaita. Kaikki nämä olo-
suhteet vaikuttivat vastausprosenttiin ja tutkimustulosten sisältöön (ks. taulukko 29 ja
kuviot 49 ja 50). Tällä osastolla olisi tärkeä miettiä henkilöstön rakennetta ja määrää (ks.
taulukko 29 ja kuviot 49 ja 50).

Kuntoutusosastolta palautettiin 64 % seurantalomakkeista. Tämä osasto on kuntoutuk-
seen ja arviointiin profiloitunut, sairaanhoitajia oli suhteessa lähihoitajiin 20:16 ja potilas-
paikkojen täyttöaste oli 93 % (42 potilasta). Kuntoutusta toteutetaan moniammatillisena
tiiminä, johon kuuluvat lääkäri, fysioterapeutti, sairaanhoitajat, lähihoitajat ja omaiset
sekä tarvittaessa vanhus- ja sosiaalityön ohjaaja, toimintaterapeutti, ravitsemustera-
peutti ja hammashuolto. Potilaita avustetaan ja tuetaan suoriutumaan päivittäisistä toi-
mista mahdollisimman itsenäisesti. Asiakkaat osallistuvat oman henkilökohtaisen kun-
toutussuunnitelmansa toteuttamiseen sekä osastolla järjestettävään kuntouttavaan toi-
mintaan. Työn luonne on sellainen, että hoitohenkilöstö viettää paljon aikaa potilaan
luona. Tällä osastolla tehdään toiseksi eniten välitöntä ja osastokohtaista työtä (ks. tau-
lukko 29 ja kuviot 49 ja 50).

Osasto Akuutti A on akuuttigeriatriinen osasto, jonka toiminnan tavoitteena on tehokkaasti hoitaa ja kuntouttaa kotikuntoiseksi iäkkäitä potilaita, joiden toimintakyky on nopeasti heikentynyt akuutin sairauden tai vamman vuoksi. Tutkimuksen ajankohtana osastolla oli vähemmän vaativaa hoitoa tarvitsevia potilaita ja potilaspaikkojen täyttöaste oli alle 90 % (88 %). Sairaanhoidajia oli suhteessa lähihoitajiin 8:6. Nämä asiat heijastuvat myös tutkimustuloksissa: osastolta palautettiin toiseksi eniten seurantalomakkeita (70 %), tutkimustulokset ovat keskiarvoisia kaikkiin muihin osastoihin verrattuna (ks. taulukko 29 ja kuvat 49 ja 50).

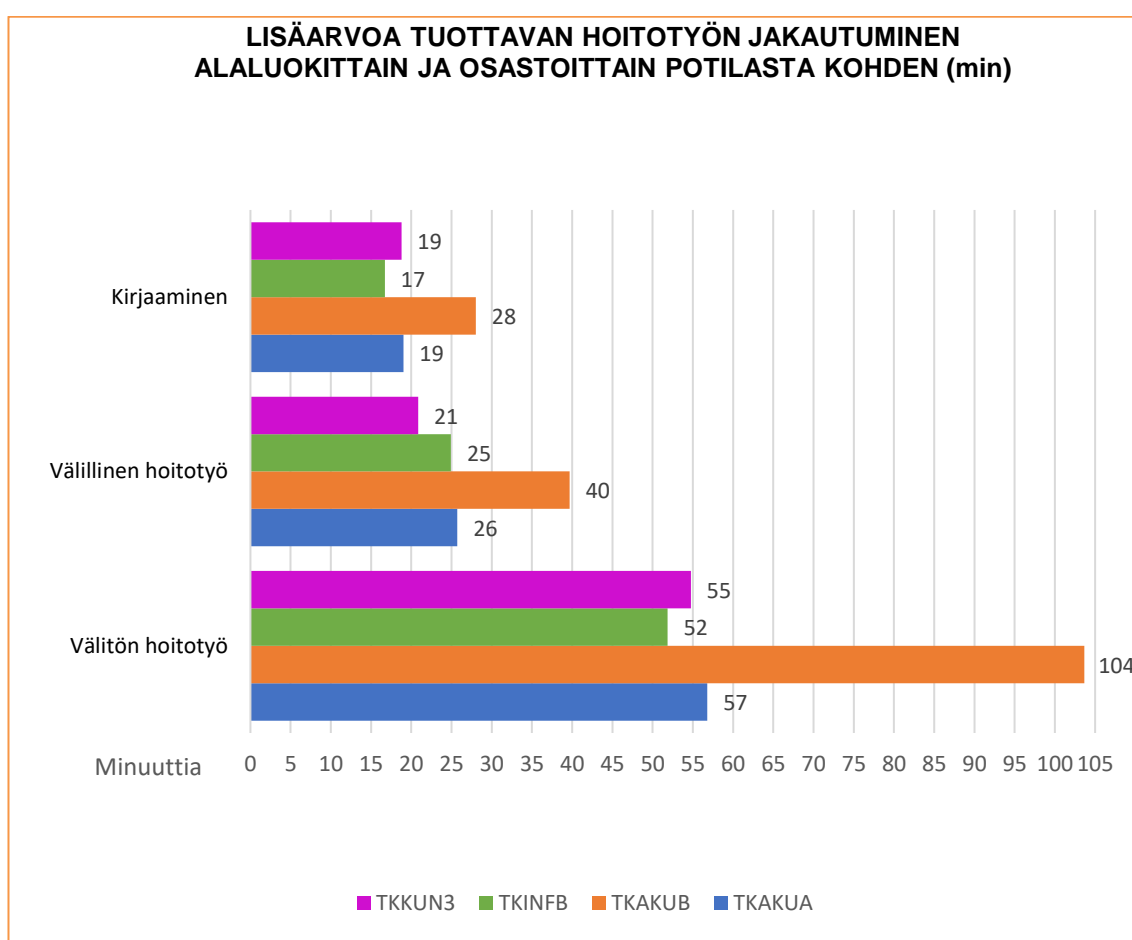
Taulukko 31. Keskeisten toimintaluokkien jakautuminen osastoittain kokonaisminuutteina ja minuutteina potilasta kohden.

OSASTO ja potilasmäärä	TKAKUA 103		TKAKUB 131		TKINFB 134		TKKUN3 295		Yhteensä 663	
Käytetyn ajan määrä	yh-teensä	potilaan kohden	yh-teensä	potilaan kohden	yh-teensä	potilaan kohden	yh-teensä	potilaan kohden	yh-teensä	potilaan kohden
Välitön hoitotyö	5850	57	13580	104	6950	52	16150	55	42530	64
Välillinen hoitotyö	2650	26	5200	40	3340	25	6150	21	17340	26
Kirjaaminen	1960	19	3670	28	2240	17	5540	19	13410	20
Välillinen työ	400	4	940	7	530	4	1270	4	3140	5
Muut tehtävät	220	2	730	6	360	3	490	2	1800	3
Henkilökohtainen aika	770	7	1610	12	1010	8	1700	6	5090	8
Muu työ	400	4	1080	8	120	1	530	2	2130	3
Lisäarvoa tuottavaa työ YHTEENSÄ (min)	10460	102	22450	171	12530	94	27840	94	73280	111
Lisäarvoa tuottamaton työ YHTEENSÄ (min)	1790	17	4360	33	2020	15	3990	14	12160	18
Hoitotyö YHTEENSÄ (min)	12250	119	26810	205	14550	109	31830	108	85440	129

Tutkimustuloksista selvisi, että osastolla Akuutti B (TKAKUB) käytettiin välittömään hoitotyöhön ylivoimaisesti eniten aikaa: 104 minuuttia potilasta kohden, muilla osastoilla tämä luku oli 52 minuuttia osastolla Infektio B, 55 minuuttia osastolla Kuntoutus ja arviointi ja 57 minuuttia osastolla Akuutti A potilasta kohden (ks. taulukko 31 ja kuvio 49). Tämä johtuu osittain siitä, että osa potilaspaikoista (n = 8) on palliativisen hoidon potilaspaikoja ja siellä tapahtuu paljon sairaanhoidollista hoitotyötä.

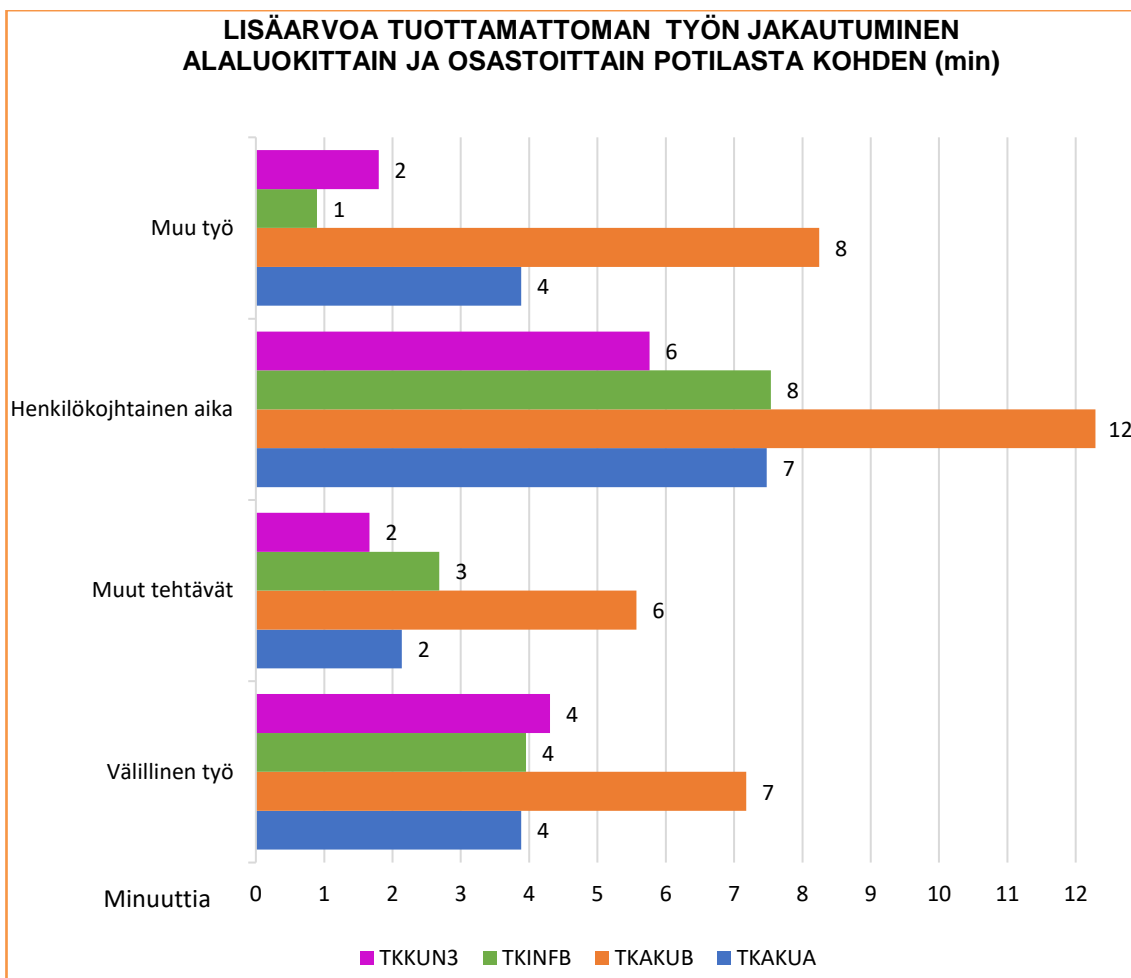
Välilliseen hoitotyöhön käytettiin potilasta kohden enemmän hoitotyön aikaa, myös osastolla Akuutti B: 40 minuuttia. Välilliseen hoitotyöhön potilasta kohden käytettiin hoitotyön aikaa osastolla Akuutti A 26 minuuttia, osastolla Infektio B 25 minuuttia ja osastolla Kuntoutus ja arviointi 21 minuuttia (ks. kuvio 49).

Kirjaamiseen käytetyn hoitotyön ajan määrän suhdeluku oli melkein sama kuin välittömässä ja välillisessä hoitotyössä. Enemmän hoitotyön aikaa potilasta kohden kului osastolla Akuutti B: 28 minuuttia. Seuraavaksi eniten aika kului osastolla Akuutti A (19 min) ja Kuntoutus-osastolla (19 min). Vähiten aikaa kului kirjaamiseen potilasta kohden osastolla Infektio B: 17 minuuttia.



Kuvio 49. Lisäarvoa tuottavan työn jakautuminen alaluokittain ja osastoittain minuutteina potilasta kohden.

Lisäarvoa tuottavaan ja tuottamattomaan hoitotyöhön käytettiin eri osastoilla eri määrä aikaa (ks. kuvio 49 ja 50). Kaikista eniten hoitotyön aikaa kaikissa toimintaluokissa käytettiin osastolla Akuutti B.



Kuvio 50. Lisäarvoa tuottamattoman työn jakautuminen alaluokittain ja osastoittain minuutteina potilasta kohden.

Lisäarvoa tuottamattomassa hoitotyössä muun työn alaluokassa osastolla Infektio B käytettiin kaikista osastoista vähiten hoitotyön aikaa potilasta kohden (1 min). Sitä voi selittää sillä, että osastolla esiintyy vähemmän odottelua (0 min) ja etsimistä (20 min), kun taas esimerkiksi osastolla Akuutti B käytettiin etsimiseen 240 minuuttia eli 8 minuuttia potilasta kohden muuhun työhön. Tämän perustella voidaan sanoa, että Infektio B osaston hoitotyö on organisoitu paremmin kuin muilla osastoilla.

7.3 Tutkimuksen johtopäätökset ja jatkotutkimusehdotukset

Tämä tutkimus ei tuottanut uutta yleistietoa, mutta tulokset ovat arvokasta tietoa Hyvinkään terveyskeskussairaalan johtajille. Tutkimustulosten pohjalta voidaan suunnitella jat-

kossa hoitotyön kehittämistä niin, että potilaalle lisäarvoa tuottavan työn osuus lisääntyisi, hoitohenkilöstön tyytyväisyys lisääntyisi ja potilasturvallisuus säilyisi korkealla tasolla.

Tämän tutkimuksen tulosten perustella voidaan esittää seuraavia johtopäätöksiä:

- Välitöntä hoitotyötä tehdään keskimuotoisesti paljon, peräti 50 % koko hoitotyöstä ja 58 % lisäarvoa tuottavasta hoitotyöstä; enemmän välitöntä hoitotyötä tehdään aamuvuoroissa 59 %; välittömän hoitotyön osuus oli hieman korkeampi kuin vertailussa olevissa tutkimuksissa.
- Välilliseen hoitotyöhön käytetty aika muodosti 20 % koko hoitotyöstä ja 24 % lisäarvoa tuottavasta hoitotyöstä; 60 % välillisestä hoitotyöstä tehdään aamuvuoroissa, välillisessä hoitotyössä eniten aikaa kului raportointiin 47 %, jonka osuus oli korkeampi verrattuna vertailussa olevissa tutkimuksissa; välillisen hoitotyön osuus oli keskimuotoa verrattuna aikaisempiin tutkimuksiin ja sitä olisi syytä kasvattaa lääkehoidon ja toimenpiteisiin valmistamisen osalta.
- Kirjaamiseen käytettiin 16 % aikaa koko hoitotyöstä ja 18 % lisäarvoa tuottavasta hoitotyöstä; kirjaamisen liittyvästä hoitotyöstä toteutui aamuvuorossa 58 % ja iltavuorossa 42 %; suurin kirjaamisen osuus oli potilaan toteutuneen hoidon kirjaamisessa 57 %, johon kului eniten hoitotyön aikaa aamuvuorossa; kirjaamiseen käytetyn hoitotyön ajan osuus oli melkein samalla tasolla kuin vertailussa olleissa tutkimuksissa.
- Potilaan hoidon kannalta tarpeelliseen hoitotyöhön käytettiin 4940 minuuttia eli 6 % koko hoitotyöstä, joka jakautui osastokohtaisen työhön (4 %) ja muihin tehtäviin (2 %); joissakin tämän luokan toiminnoista puuttui merkintöjä, kuten perehdytys, koulutus ja työnohjaus; näihin osuuksiin kannattaisi panostaa, koska niihin käytettiin vähän aikaa verrattuna aikaisempiin vertailussa olleisiin tutkimuksiin.
- Ei-hoidollisiin töihin käytettiin 7220 minuuttia eli 8 % koko hoitotyöstä, vastaavasti alaluokittain: henkilökohtaiseen aikaan 5090 minuuttia (70 %) ja muihin tehtäviin 2130 minuuttia (30 %); ei-hoidollisen työn jakautuminen toiminnoittain oli aamuvuoroissa 63 % ja iltavuoroissa 37 %, eniten aikaa kului henkilökunnan taukoihin: 4950 minuuttia (69 %) ei-hoidollisesta työstä ja 5,7 % koko hoitotyöstä, mikä on

alhainen osuus verrattuna aiempiin tutkimuksiin; henkilökohtaisen ajan käyttöä olisi syytä tarkastella syvemmin, esimerkiksi ovatko henkilökunnan mahdollisuudet käyttää aikaa taukoihin riittävät.

- Potilaalle lisäarvoa tuottavaan hoitotyöhön käytettiin 73280 minuuttia, mikä on 86 % koko hoitotyöajasta, mikä on keskiarvoa korkeampi tulos (vrt. Antinaho 2018: ulkomaalaisissa tutkimuksissa: 55–71 %), jatkossa tulisi panostaa enemmän hoidon laatuun kuin osuuden lisäämiseen. Lisäarvoa tuottavan hoitotyön muodostivat seuraavat alaluokat: välitön hoitotyö (42530 minuuttia eli 58 % lisäarvoa tuottavasta hoitotyöstä ja 50 % koko hoitotyöstä), välillinen hoitotyö (17340 minuuttia eli 24 % lisäarvoa tuottavasta hoitotyöstä ja 20 % koko hoitotyöstä) ja kirjaaminen (13410 minuuttia eli 18 % lisäarvoa tuottavasta hoitotyöstä ja 16 % koko hoitotyöstä).
- Potilaalle lisäarvoa tuottamattomaan hoitotyöhön käytettiin 12160 minuuttia eli 14 % koko hoitotyöstä, mikä on hieman alhaisempi tulos kuin ulkomaalaisissa tutkimuksissa (vrt. Antinaho: 14–20 %). Potilaalle lisäarvoa tuottamaton hoitotyö sisälsi seuraavat alaluokat: potilaan hoidon kannalta tarpeellinen työ (4940 minuuttia eli 40 % lisäarvoa tuottamattomasta hoitotyöstä ja 6 % koko hoitotyöstä) ja ei-hoidollinen työ (7220 minuuttia eli 60 % lisäarvoa tuottamattomasta hoitotyöstä ja 8 % koko hoitotyöstä).

Tässä tutkimuksessa ei tutkittu millaiset eroavaisuudet ovat hoitotyön käyttämisessä sairaanhoitajien ja lähihoitajien välillä, jokaisella osastolla on heitä suhteessa erilainen määrä. Sairaanhoitajan työaika on kalliimpaa kuin lähihoitajan, joten hoitotyön ajankäytön kannalta on tärkeää, että sairaanhoitajat saisivat tehdä ensisijaisesti sairaanhoidollisia tehtäviä ja sen jälkeen perushoidollisia. Ilman työajan seuranta ei voida selvittää, kuinka paljon henkilöstöä tarvitaan. Jatkotutkimuksena voitaisiin selvittää:

1. Millaisiin potilaan hoidon kannalta tarpeellisiin ja ei-hoidollisiin toimintoihin sairaanhoitajat käyttävät aikaa ja olisiko mahdollista siirtää osa toiminnoista kokonaan lähihoitajille?
2. Onko sairaanhoitajia tarpeeksi suhteessa potilaiden hoitoisuuteen, jota mitataan hoitoisuusluokitusmittareilla, jotka kattavat suurimmaksi osaksi välittömän hoitotyön alueen?

3. Onko osastoilla TKAKUB ja TKINFB riittävästi henkilökuntaa suhteessa potilaiden hoitoisuuteen?
4. Kuinka voitaisiin kehittää hoitotyötä niin, että se olisi tehokasta ja potilasturvallisuus säilyisi?

Jotta saataisiin vielä tarkempaa tietoa hoitotyön ajan käyttämisestä, tulisi jatkossa tehdä työajan seuranta 5 minuutin välein ja mahdollisesti ulkopuolisena havainnointina. Koska joitakin toimintoja tapahtuu lyhytaikaisesti ja toistuvasti tai niitä joudutaan keskeyttämään ja palaamaan takaisin sekä joitakin toimintoja tehdään päällekkäin, on niihin käytetyn ajan erottamista ja merkitsemistä vaikeaa itseraportoinnin avulla saada objektiiviseksi.

Suosittelavaa olisi tehdä toistuvia mittauksia kehittämissuositusten toteuttamisen jälkeen. Tämä toimintalaskentamenetelmä on käyttökelpoinen menetelmä henkilöstön hoitotyön ajan käyttöä tutkittaessa.

Hoitotyön vetovoimaisuuden lisääminen ja työntajakuvan parantaminen edellyttävät kaikkien terveyskeskussairaalan työntekijöiden panostusta.

7.4 Eettisyys

Hyvän tutkimuksellisen opinnäytetyön edellytyksenä ovat hyvät eettiset lähtökohdat, jotka ovat pohjana tutkimuksen toteuttamiselle. Hyvät eettiset lähtökohdat edellyttävät tieteellisiä taitoja, tietoja sekä toimintatapoja, jotka liittyvät opinnäytetyössä valittuihin näkökulmiin, valittuihin menetelmiin, opinnäytetyöprosessiin sekä ratkaisuihin. Hyvä, eettinen opinnäytetyö perustuu siis tutkimuseettisiin käytäntöihin. (Kuula 2006: 34–36.)

Opinnäytetyössä noudatettiin tieteelliselle tutkimukselle asetettuja eettisiä periaatteita sekä yhteisesti sovittuja toimintatapoja. Näitä noudatettiin kaikissa tutkimuksen toteuttamisen vaiheissa.

Tätä opinnäytetyötä varten oli laadittu tutkimussuunnitelma, joka käsiteltiin ja josta saatiin Keski-Uudenmaan sosiaali- ja terveydenhuollon tutkimuslupa. Lisäksi saatiin käyttö lupa tutkimuksessa käytettyyn työajanseurantalomakkeeseen sen kehittäjältä Tuula Antinaholta.

Tutkimukseen osallistuvalla henkilöstöllä lähetettiin organisaation sisäisellä sähköpostilla saatekirje (Liite 3), jossa kerrottiin tutkimuksen toteutumisesta, tarkoituksesta, tavoitteista ja vastaamisen tapahtumisesta anonyymisti. Vastaajien anonymiteetti varmistettiin niin, että täytetyt lomakkeet suljettiin kirjekuoreen ja laitettiin osastolla olevaan, merkittyyn laatikoon. Lomakkeeseen ei merkitty täyttäjän nimeä. Opinnäytetyön aineisto tallennettiin opinnäytetyön tekijän tietokoneelle ja se pidettiin koneella vain tekijän tiedossa olevan salasanan takana. Aineisto hävitettiin analyysin valmistuttua. Opinnäytetyön tulokset raportoitiin Hyvinkään terveyskeskussairaalan somaattisilla osastoilla. Hoitajien anonymiteetin säilyttämiseksi tulokset julkaistiin niin, ettei yksittäinen hoitaja ollut tunnistettavissa. Tutkimuksessa kerättyä aineistoa käytettiin vain opinnäytetyössä.

7.5 Luotettavuus

Määrällisen opinnäytetyön luotettavuutta arvioidaan tutkimuksen reliabiliteetin (mittarien kyky tuottaa pysyviä tuloksia, toistettavuus) ja validiteetin (tutkimuksen kyky mitata haluttua asiaa) kautta. Hoitohenkilöstön itsensä tekemä itseraportointi on totuudenmukainen ja tarkoituksenmukainen. (Heikkilä 2014: 25–30.)

Tässä opinnäytetyössä käytettiin valmista mittaria, jonka tekijä on terveystieteen tohtori Tuula Antiaho. Mittaria on testattu seitsemän vuotta kestäneessä tutkimuksessa, joka tehtiin Keski-Suomen sairaanhoitopiirissä ja Päijät-Hämeen hyvinvointikuntayhtymässä, kahdessa keskussairaалassa. Mittari koostuu työajanseurantalomakkeesta, jossa jokainen toiminto on koodattu omalla numerollaan. Toiminnot ovat ryhmitelty omiin alaluokkiin ja ovat lisäksi toisensa poissulkevia, eli jokainen toiminto on mainittu vain yhdessä toimintoluokassa. (Antiaho 2018: 22–23.)

Mitä lyhyempi tiedonkeruu-aika on, sitä enemmän saadaan havaintojen määrää. Mitä enemmän työtoiminnoista on tehtyjä havaintoja, sitä luotettavimpia työajankäytöstä tehdyt laskelmat ja arviot ovat. Siksi tässä opinnäytetyössä tehtiin havaintoja tutkittavien itseraportoinnilla 10 minuutin tarkkuudella.

Itseraportointi antaa tarkkoja, ei-sattumanvaraisia tuloksia (Heikkilä 2014: 25–30). Itseraportointi menetelmänä lisää kuormitusta työpäivän aikana. Hoitajien kuormitusta pyrittiin vähentämään tiedottamalla ja kouluttamalla etukäteen. Opinnäytetyön tekijä oli tavoitettavissa koko tutkimuksen ajan ja pystyi vastaamaan kaikkiin tutkimusta koskeviin kysymyksiin nopeasti.

Opinnäytetyön tekijä teki rinnakkaisseurantaa tutkimustulosten luotettavuuden lisäämiseksi. Tutkija arpoi jokaisella osastolla hoitajan, yhteensä neljä hoitajaa, joiden kanssa hän samanaikaisesti teki merkinnät omaan seurantalomakkeeseen ja sen jälkeen vertaili tuloksia hoitajan tulosten kanssa. Tavoitteena oli, että vertailussa päästään vähintään 80 %:n yhdenmukaisuuteen lomakkeen täytössä. Tässä tutkimuksessa joissakin toiminnoissa rinnakkaisseurannassa yhtäläisyys oli alle 80 % ja joissakin 95 %. Alhainen yhtäläisyys johtui toimintojen erilaisessa tulkitsemisessä ja niiden tarkasta erittelystä. Tutkija ja hoitaja tulkitsivat eri tavalla seuraavat toiminnot:

1. *Voinnin seuranta/valvonta arviointi ja Hoitoon liittyvät mittaukset*: oli vaikea erottaa, milloin pikamittauksen ottaminen ei ollut sitä, vaan oli voinnin arviointia.
2. *Potilaan ohjaus ja Keskustelu potilaan kanssa*: kaikki keskustelut potilaan kanssa voi tulkita ohjaukseksi ja päinvastoin.
3. *Opiskelijaohjaus ja Hoitajan omat toiminnot*: kun opiskelija valmisteli lääkkeiden antamista ohjaajan valvomana, yhdessä tapauksessa opiskelijaohjaustoiminta oli merkitty ohjaajan lääkehoidon valmisteluksi.

Kaksi hoitaja ei pystynyt luokittelemaan joitakin toimintoja, vaikka niille oli paikka seurantalomakkeella. Sellaisia tehtäviä olivat: työaika, autonomiaan liittyvät tehtävät, työvuoron suunnitteluun kulunut aika, pystypalaveriin kulunut aika ja lomakkeen täyttämiseen kulunut aika. Syinä tähän olivat työkiire tai huolimattomuus.

Isossa kuvassa nämä eroavaisuudet eivät vääristäneet toimintojen alaluokkien ja pääluokkien tuloksia, paitsi yhdessä tapauksessa liittyen opiskelijan ohjaukseen. Tutkimuksen aikana ohjeistettiin uudestaan henkilökunta tältä osalta. Yleisesti ottaen yhtäläisyys prosentuaalisessa työajan merkinnässä oli hyvä, 88,05 %. Siksi voitaisiin päätteellä, että seurantalomake on luotettava mittari tätä tutkimusta varten. Tämän rinnakkaisseurannan avulla saatiin lisättyä mittarin luotettavuutta.

Henkilöstön anonymiteetti säilytettiin tutkimuksen aikana. Myös rinnakkaisseurantaan osallistuneet henkilöt tulevat olemaan vain opinnäytetyön tekijän tiedossa. Tutkimusaineisto hävitettiin asianmukaisesti heti, kun sitä ei enää tarvittu.

Tutkimusluvan hakemisen aikana opinnäytetyön tekijä oli terveyskeskussairaalan työntekijä. Hän työskenteli osastolla TKINFB kaksi vuotta. Tutkimuksen suorittamisen aikana hän oli opintovapaalla, joka kesti hänen valmistumiseensa asti. Valmistuttuaan hän siirtyi toisiin tehtäviin. Näin ollen tutkijan intressit eivät vaikuttanut tutkimustuloksiin.

Seurantalomakkeiden palautusprosentti oli hyvä (69 %). Korkealla vastausprosentilla voidaan lisätä tutkimuksen luotettavuutta (Heikkilä 2014: 27). Palautusprosentti vaihtelee yleensä 20–80 %:n välillä. Jos palautusprosentti on yli 60 %, sitä voidaan pitää hyvänä ja vastaavasti alle 20 % on jo heikko ja absoluuttisten palautusten tulisi olla yli 30 %. Osastokohtaisesti palautettujen seurantalomakkeiden prosentti vaihteli 55–87 %:n välillä. Myös hoitohenkilöstön osallistumisprosentti ylitti 60 %:n rajan (65 %), mutta lähihoitajien osallistumisprosentti oli alle 60 % (57 %) ja sairaanhoitajien osallistumisprosentti 73 %. Lähihoitajien palautettujen seurantalomakkeitten osuus voisi vaikuttaa epäluotettavasti tutkimuksen tuloksiin, jos olisi haluttu saada tietoa eri ammattiryhmien välisistä eroavaisuuksista hoitotyöajan käytöstä, mutta tässä tutkimuksessa tutkittiin hoitotyöhön käytettyä aikaa. Suurimman osan osallistujista muodostivat sairaanhoitajat, ja sen takia tulokset kuvaavat enemmän sairaanhoidollista hoitotyötä.

Näiden yllä mainittujen luotettavuuteen liittyvien seikkojen perusteella tässä opinnäytetyössä esiteltyjä tutkimustuloksia voidaan pitää luotettavina.

Lähteet

Aamuposti (Hyvinkää) 2.8.2018. Uusi H-sairaala avaa ovet. Verkkodokumentti. <https://www.lehtiluukku.fi/lehdet/aamuposti_hyvinkaa/2.8.2018/187228.html>. Luettu 10.9.2018.

Abbey, Michael – Chaboyer, Wandy – Marion, Mitcell 2012. Understanding the work of intensive care nurses: a time and motion study. Australian Critical Care 25 (1). 13–22. Verkkodokumentti. <[https://www.australiancriticalcare.com/article/S1036-7314\(11\)00137-8/fulltext](https://www.australiancriticalcare.com/article/S1036-7314(11)00137-8/fulltext)>. Luettu 3.3.2019.

Ahonen, Outi – Blek-Vehkaluoto, Mari – Ekola, Sirkka – Partamies, Sanna – Sulosaari, Virpi – Uski-Tallqvist, Tuija 2016. Kliininen hoitotyö. Sisätauteja, kirurgisia sairauksia ja syöpätauteja sairastavan hoito. 6., uudistettu painos. Helsinki: Sanoma Pro Oy. Luettu 26.10.2018.

Aittola, Laura 2010. Toimintolaskenta ja työajankäytön seuranta kotihoidossa case Vantaan kaupunki. Opinnäytetyö. Leppävaara. Laurea Ammattikorkeakoulu. Verkkodokumentti. <<http://docplayer.fi/23977799-Toimintolaskenta-ja-tyoajankayton-seuranta-kotihoidossa-case-vantaan-kaupunki.html>>. Luettu 3.12.2018.

Antinaho, Tuula 2018. Väitöskirja Potilaalle lisäarvoa hoitotyöstä – toimintatutkimus työajanseurannasta hoitotyön kehittämisessä. Itä-Suomen yliopisto, terveystieteiden tiedekunta, Publications of the University of Eastern Finland. Dissertations in Health Sciences 472. 2018. Luettu 16.9.2018.

Hakoma, Marja 2008. Hoitotyön henkilöstön työajankäyttö ja hoitotyön laatu pitkäaikaisairaanhoidon vuodeosastolla. Pro gradu -työ. Kuopio. Kuopion yliopisto, Hoitotieteen laitos. Luettu 18.12.2018.

Heikkilä, Tarja 1999. Tilastollinen tutkimus. 2. uudistettu painos. Helsinki. Business Edita. Edita Oy, Helsinki.

Heikkilä, Tarja 2005. Tilastollinen tutkimus. 9. painos. Helsinki. Edita Prisma Oy.

Heikkilä, Tarja ja Edita Publishing Oy 2014. Kvantitatiivinen tutkimus. Verkkodokumentti. <<http://www.tilastollinentutkimus.fi/1.TUTKIMUSTUKI/KvantitatiivinenTutkimus.pdf>>. Luettu 24.11.2018.

Heikkinen L.T, Hannu – Ravio, Esa – Syrjälä, Leena 2008. Toiminnasta tietoon: toimintatutkimuksen menetelmät ja lähestymistavat. 3. painos. Helsinki. Kansanvalistusseura.

Hirsijärvi, Sirkka – Remes, Pirkko – Sajavaara, Paula 2009. Tutki ja kirjoita. 15. uudistettu painos. Kirjayhtymä Oy, Tammi Helsinki.

Kallioniemi, Tuula 2008. Organisaation kehittäminen ja itsearviointi case KELA, Turun vakuutuspiiri. Verkkodokumentti. <https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/1277/Kallioniemi_Tuulia.pdf?sequence=1>. Luettu 28.9.2019.

Kankkunen, Päivi – Vehviläinen-Julkunen, Katri 2009. Tutkimus hoitotieteessä. 3. uudistettu painos. Helsinki. WSOYpro.

Karvonen, Hannele 2005. Hoitohenkilöstön ajankäytön allokaatio potilaan hoidossa: potilaan hoidon tarpeen toteutuminen. Pro gradu -työ. Kuopion yliopisto, Terveystieteiden ja -talouden laitos.

Kauppalehti. 8.10.2017. Terveysmenot ovat räjähtäneet kasvuun 2000-luvulla - Näin se näkyy eri sektoreilla. Verkkodokumentti. <<https://www.kauppalehti.fi/uutiset/terveysmenot-ovat-rajataneet-kasvuun-2000-luvulla-nain-se-nakyy-eri-sektoreilla/42b30ecab-cdb-341d-ae3b-ab16cfc0d89a>>. Luettu 6.3.2019.

Keski-Uudenmaan sote intranet. 20.6.2019. <<https://www.hyvinkaa.fi/ku-sote/>>.

Kuula, Arja 2006. Tutkimusetiikka: aineistojen hankinta, käyttö ja säilytys. 3. painos. Kustannusosakeyhtiö Vastapaino Tampere.

Kylmä, Jari – Juvakka, Taru 207 Kirja Laadullinen terveystutkimus. 1-2. painos. Edita Helsinki.

Lavander, Päiv 2017. Nimikesuojattujen ja laillistettujen ammattihenkilöiden työnjako yliopistosairaalan muuttuvassa toimintaympäristössä. Väitöskirja. Oulun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Terveystiede.

Liljamo, Pia – Kinnunen, Ulla-Mari – Ensio, Anneli 2012. FinCC-luokituskokonaisuuden käyttöopas. SHTaL 3.0, SHToL 3.0, SHTuL 1.0. Terveiden ja hyvinvoinnin laitos (THL). Luokitukset, termistöt ja tilasto-ohjeet sarja 2/2012. 85 sivua: Helsinki. Verkkodokumentti. <https://www.julkari.fi/bitstream/handle/10024/90804/FinCC-luokituskokonaisnaisen%20opas_korjattu%20liitteen%C3%A4%20olevaa%20SHToL-luokitusta.pdf?sequence=1>.

Lindblad- Palo, Salla 2018. Sairaanhoidajien työajankäytön jakautuminen akuutilla neurologisella vuodeosastolla. Opinnäytetyö. Helsinki. Metropolia Ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan johtaminen koulutusohjelma. Verkkodokumentti. <https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/159650/Lindblad-Palo_Salla.pdf?isAllowed=y&sequence=1>. Luettu 19.3.2019.

Linna, Sanna 2013. Työnajanseuranta pitkäaikaishoidossa. Opinnäytetyö. Jyväskylän Ammattikorkeakoulu. Sosiaali-, terveys- ja liikunta-ala. Hoitotyön koulutusohjelma. Verkkodokumentti. <<http://docplayer.fi/50567706-Tyoajanseuranta-pitkaaikaishoidossa.html>>. Luettu 19.6.2019.

Lundgren, Solveig M – Segesten, Kerstin 2001. Nurses' use of time in a medical-surgical ward with all-RN staffing. Journal of Nursing Management 9 (1). 13–20. Verkkodokumentti. <https://www.researchgate.net/publication/11484215_Nurses'_Use_of_Time_in_a_Medical-Surgical_Ward_with_All-RN_Staffing>. Luettu 22.9.2019.

Mamia, Tero 2005. SPSS -alkeisopas. Verkkodokumentti. <http://groups.jyu.fi/sporticus/lahteet/LAHDE24_spss.pdf>.

Merasto, Merja 2014. Sairaanhoidajaliiton tavoitteet Suomen hallitusohjelmaan vuosille 2015–2019. Verkkodokumentti. <<https://sairaanhoitajat.fi/wpcontent/uploads/2014/12/Sairaanhoitajaliiton-tavoitteet-hallitusohjelmaan.pdf>>.

Mäkinen, Susanna – Sundberg, Mia – Säaskilahti, Minna 2013. Hoitohenkilöstön välitöiden hoitotyön ajankäyttö Vantaan kaupungin sairaalapalveluissa. Opinnäytetyö. Tikkurila. Laurea Ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysala. Hoitotyön koulutusohjelma. Verkkodokumentti. <https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/55124/Makinen_Susanna_Sundberg_Mia_Saaskilahti_Minna.pdf;jsessionid=2591C4FDCA3FC2C644221CE7F6BB687F?sequence=1>.

Nykänen, Pirkko – Junttila, Kristina 2012. Hoitotyön ja moniammatillisen kirjaamisen asiantuntijaryhmän loppuraportti - suositukset ja toimenpide-ehdotukset hoitotyön ja moniammatillisen kirjaamisen kehittämiseksi. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos (THL). Raportti 40/2012. 41 sivua. Helsinki Verkkodokumentti. <https://www.julkari.fi/bitstream/handle/10024/90814/THL_RAP2012_040_verkko.pdf?sequence=1&isAllowed=y>. Luettu 3.6.2019.

Partanen, Pirjo 2002. Hoitotyön henkilöstön mitoittaminen erikoissairaanhoidossa. Väitöskirja. Kuopion yliopisto. Yhteiskuntatieteet.

Peltokorpi, Päivi 2007. Hoitohenkilöstön työajankäyttö ja henkilöstömitoitus vanhusten pitkäaikaisessa laitoshoidossa. Pro gradu –työ. Kuopion yliopisto, Hoitotieteen laitos.

Rautavaara - Nurmi, Hanna – Westergård, Airi – Henttonen, Tarja – Ojala, Mirja – Vuorinen, Sinikka 2015. Hoitotyön taidot ja toiminnot. 4 uudistettu painos. Helsinki: Sanoma Pro Oy.

SOTE Vaikuttavuus- ja kustannustieto ryhmän raportti. 2017. Verkkodokumentti. <<https://alueuudistus.fi/documents/1477425/3314862/Vaikuttavuus-+ja+kustannustietoryhm%C3%A4n+v%C3%A4liraportti+sote-projektiryhmalle+%28tammi-kuu+2017%29.pdf/42e3fdd4-490f-4faa-b091-af30e6835b79>>. Luettu 29.9.2019.

Suomen Kuntaliitto raportti 2019. Keskisuurten kuntien sosiaali- ja terveystoimen kustannukset vuonna 2018. Paino: Kuntatalon paino. Helsinki. Verkkodokumentti. <<https://www.kuntaliitto.fi/sites/default/files/media/file/Keskisuurtenkuntienkustannusvertailu2018.pdf>>. Luettu 27.2.2018.

Torkkola, Sari 2015. Lean Asiantuntijatyön johtamisessa. 1. painos. Helsinki: Talentum Pro.

Tutkimuseettinen neuvottelukunta (TENK) 2012. Hyvä tieteellinen käytäntö (HTK). Tutkimuseettisen neuvottelukunnan ohje. Verkkodokumentti. <https://www.tenk.fi/sites/tenk.fi/files/HTK_ohje_2012.pdf>. Luettu 17.1.2019.

Työterveyslaitos 2017. Terveysthuollon työprosessien, palvelujen ja tilojen kehittäminen Lean-ajattelun avulla. Tutkimushankeen loppuraportti. Verkkodokumentti. <<https://www.julkari.fi/bitstream/handle/10024/135043/Terveysthuollon%20ty%C3%B6prosessien%2C%20palvelujen%20ja%20tilojen%20kehitt%C3%A4minen%20Lean-ajattelun%20avulla.pdf?sequence=1&isAllowed=y>>. Luettu 19.4.2019.

Upenieks, Valda –Akhavan, Jaleh –Kotlerman, Jenny – Esser, Jennifer – Ngo, Myha 2007. Value added care. A new way of assessing nursing staff ratios and workload variability. *Journal of Nursing Administration* 37 (5). 243–252. Verkkodokumentti. <<https://pdfs.semanticscholar.org/423a/6cd42f7f09fec1bff572a002d1124a3cd208.pdf>>. Luettu 14.11.2018.

Vilka, Hanna 2007. *Tutki ja mittaa*. 1. painos. Kustannusyhtiö Tammi. Jyväskylä.

Taustatietolomake

Taustatietokyselylomake työajanseurantaan osallistuville hoitotyöntekijöille (täytetään vain yhden kerran tutkimuksen aikana/ hoitaja)

1) Osasto (ympyröi oikea vaihtoehto):

- a. TKAKUA
- b. TKAKUB
- c. TKPSGE
- d. TKINF B
- e. TKKUN3

2) Ammattinimike (ympyröi oikea vaihtoehto):

- a. sairaanhoitaja
 - b. lähihoitaja
 - c. mielenterveyshoitaja
 - e. muu, mikä:
-

3) Ikä (ympyröi oikea vaihtoehto)

- a. 25 vuotta ja siitä nuoremmat
- b. 26 - 35 vuotta
- c. 36 - 45 vuotta
- d. 46 - 55 vuotta
- e. 56 vuotta ja siitä vanhemmat

4) Sukupuoli (ympyröi oikea vaihtoehto):

- a. nainen
- b. mies

5) Työkokemus sosiaali- ja terveysalalla (ympyröi oikea vaihtoehto)

- a. alle 1vuosi
- b. 1- 5 vuotta
- c. 6-10 vuotta
- d. 11-15 vuotta
- e. yli 16 vuotta

6)Työkokemus nykyisellä osastolla (ympyröi oikea vaihtoehto)

- a. alle 1vuosi
- b. 1- 5 vuotta
- c. 6-10 vuotta
- d. 11-15 vuotta
- e. yli 16 vuotta

7) Työsuhde Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymällä (ympyröi oikea vaihtoehto)

- a. vakinainen
- b. määräaikainen

Hoitohenkilöstön työajanseurantalomake

Osasto: _____ Päiväys: _____ Ammattinimike: _____ Työaika: _____ Kirjaa käytämä työaika 10 minuutin tarkkuudella (10,20,30...) sen työtoiminnon kohdalle, jota olet tehnyt sen ajan. Lomakkeen kääntöpuolelta löytyvät toimintoluokkien selitteet. Täytä lomaketta reaaliaikaisesti. Tarkista, ettei merkintöjä tule enempää kuin hoitajan työaika kestää (60min/ tunti)

toiminta	aika									
	7-8	8-9	9-10	10-11	11-12	12-13	13-14	14-15	15-16	
1. Välitön hoitotyö (potilaan hoidon kannalta keskeistä hoitotyötä, potilaalle lisäarvoa tuottavaa)										
1.1 Voimnin seuranta/valvonta/ arviointi										
1.2 Päivittäisissä toiminnoissa avustaminen										
1.3 Hoitoon liittyvät mittaukset										
1.4 Lääkehoidon antaminen										
1.5 Hoitotoimenpide/tutkimus/ näytteenotto										
1.6 Potilaan ohjaus										
1.7 Keskustelu potilaan kanssa										
1.8 Keskustelu läheisen kanssa										
1.9 Potilaan tulo- ja lähtötilanne										
2. Väillinen hoitotyö (potilaan hoidon kannalta keskeistä hoitotyötä, potilaalle lisäarvoa tuottavaa)										
2.1 Lääkehoidon valmistelu										
2.2 Hoitotoimenpiteen/tutkimuksen/ näytteenoton valmistelu										
2.3 Raportointi										
2.4 Keskustelu ja/tai puhelu (potilas ei mukana)										
2.5 Lääkärinkierrot										
3. Potilaan hoitoon liittyvä kirjaaminen (potilaan hoidon kannalta keskeistä hoitotyötä, potilaalle lisäarvoa tuottavaa)										
3.1 Potilaan toteutuneen hoidon kirjaaminen										
3.2 Määräysten käsittely/ kirjaaminen										
3.3 Hoitosuunnitelmaan liittyvät tehtävät										
3.4 Potilaan tutkimusten tilaaminen/ vastaukset										
4. Väillinen työ (potilaan hoidon kannalta tarpeellista toimintaa, ei välitöntä lisäarvoa potilaalle)										
4.1 Potilaan jatkohoitoon liittyvät tehtävät										
4.2 Avustavan henkilöstön/ kotihoitoon järjestäminen										
4.3 Potilaan kuljetus/saattaminen/järjestäminen										
4.4 Muu kirjaaminen										
5. Muut tehtävät (potilaan hoidon kannalta tarpeellista toimintaa, ei välitöntä lisäarvoa potilaalle)										
5.1 Pehdytys										
5.2 Koulutus										
5.3 Henkilökunnan tapaamiset, kokoukset										
5.4 Työohjaus/ mentorointi										
5.5 Opiskelijaohjaus										
5.6 Osastoon liittyvät yhteistyötapaamiset										
5.7 Osaston toimintaan liittyvät tehtävät										
6. Henkilökohtainen aika (potilaan hoidon kannalta ei keskeistä toimintaa, potilaalle lisäarvoa tuottamaton)										
6.1 Tautot										
6.1 Tautot										
7. Muu työ (potilaan hoidon kannalta ei keskeistä toimintaa, potilaalle lisäarvoa tuottamaton)										
7.1 Odottelu										
7.2 Etsiminen/ hakeminen										
7.3 Os. puhtaus /taloushuolto /ruokahuolto /välinehuolto										
7.4 Varaston tarkistus/ täydennys										
7.5 Erilaisten tilausten tekeminen										
7.6 Matkat osaston ulkopuolelle										
7.7 Viestintä (ei potilastyöhön liittyvää)										
7.8 Toiminto, joka ei ole lomakkeessa										
© Tuula Antinaho										

Toimintoluokat

1.Välitön hoitotyö = hoitotyön toiminnot, jotka tehdään potilaan vuoteen vieressä tai yhdessä potilaan kanssa

- 1.1 Potilaan voinnin seuranta, valvonta ja arviointi. Oireiden seuranta esim. ahdistus, pelko, tajunta/orientaatio, verenkierto, hikoilu, sidosten kunto. Hoitotoimenpiteiden vaikutusten arviointi. Monitoroinnin seuraaminen. Myös useamman potilaan yhtäaikaista havainnointia.
- 1.2 Päivittäisissä toiminnoissa avustaminen. Potilaan ravitsemuksesta huolehtiminen suun/nenämahaletkun kautta tai suonensisäisesti. Ruokatarjottimen valmistelu potilaalle, syöttäminen/juottaminen. Nestelistamerkinnot. Potilaan liikkumisessa avustaminen/asentohoito (potilaan kääntäminen/nostaminen/auttaminen. Liikkumisessa auttaminen/ohjaaminen. Liikeharjoittelu aktiivinen/passiivinen, hengitysharjoitukset. Apuvälineiden käytön ohjaus ja käytön varmistaminen). Potilaan eritteiden käsittely: alusastian/virtsapullon/partitiivin /kaarimaljan asettaminen tai poistaminen. Dreenin kautta tulevan eritteen käsittely. Eritteen määrän kirjaaminen. Potilaan auttaminen hygienian hoidossa (peseytymisessä avustaminen, parranajo, kynsien leikkaus, suun/ihon hoito, vaippojen vaihtaminen, potilaan käyttämän vuoteen siistiminen/lakanoiden vaihto). Kuolleen potilaan käsittely.
- 1.3 Hoitoon liittyvät mittaukset. Esim. verenpaineen, pulssin, hengityksen, lämmön, verensokerin, painon/pituuden, neurologisten merkkien mittaaminen ja kirjaaminen.
- 1.4 Lääkehoidon antaminen. Lääkityksen antaminen suun kautta/injektiona/suppona/laastarina. Iv-lääkityksen/verensiirron toteuttaminen. Nestehoidon/ hapen antaminen.
- 1.5 Hoitotoimenpiteet/tutkimukset/näytteenotto/ryhmät. Erialaisten hoitotoimenpiteiden suorittaminen ja/tai niissä avustaminen (esim. haavanhoito, katetrointi jne.), tutkimusten tekeminen (esim. EKG:n ottaminen, desiduraalivirtaan mittaaminen jne.), erilaisten näytteiden ottaminen (esim. veri-, virtsa- tai yskösnäytteet). Potilasryhmien vetäminen.
- 1.6 Potilaan ohjaus. Potilaan ohjaus hoitoon/hoitotoimenpiteisiin/tutkimuksiin liittyen. Läheinen voi olla myös mukana.
- 1.7 Keskustelu potilaan kanssa. Potilaan hoitoon/hoidon suunnitteluun liittyvää keskustelua. Omahoitajakeskustelu.
- 1.8 Keskustelu potilaan ja työryhmän/läheisten/avohoidon kanssa. Potilaan vastaanottotilanne, lähtyöryhmäpalaverit, perhetapaamiset, hoitoneuvottelut.
- 1.9 Potilaan tulo- ja lähtötilanteeseen liittyvät toiminnot. Potilaan tulohaastattelu, taustatietojen kerääminen ja tarkistaminen. Potilaan kanssa käyty lähtökeskustelu ja siinä tilanteessa hoito-ohjeiden varmistaminen, hoidon jatkuvuuden varmistaminen. Läheisiä ei mukana.

2.Välillinen hoitotyö

- 2.1 Lääkehoidon valmistelu. Lääkehoitoon liittyvät valmistelut, kuten potilaiden lääkelistojen tarkistaminen, lääkkeiden jako tarjottimelle, lääkkeiden tuplatarkastus. Iv-lääkityksen/verensiirron valmistelu tiputettavaksi. Lääkitteläksen tekeminen. Nestehoidon valmistelu. Lääkkeiden lainaaminen toiselta osastolta.
- 2.2 Hoitotoimenpiteen/tutkimuksen/näytteenoton valmistelu. Toimenpiteen valmistelu, välineiden valmiiksi laittaminen, tarvikkeiden hakeminen/antaminen.
- 2.3 Raportointi. Potilaan voinnista raportointi seuraavalle työvuorolle, hiljainen/suullinen raportointi ja sen valmistelu, potilaspapereihin tutustuminen.
- 2.4 Keskustelu ja/ tai puhelu potilaan työryhmän/ läheisten/verkoston kanssa Potilaan hoitoryhmän kokoaminen, yhteistyö hoitoryhmän jäsenten kanssa. Läheisten kuunteleminen, ohjaus. Yhteistyö verkoston kanssa esim. avohoito, viranomaiset, sos. toimi, muut erityistyöntekijät. Yhteys päivystävään lääkäriin, konsultaatiot. **POTILAS EI MUKANA.**
- 2.5 Lääkärinkierrot. Kierrolle valmistautuminen, potilaan asioiden hoitaminen kierrolla. Myös kansliassa tapahtuva lääkärintoiminta/paperikierto.

3.Potilaan hoitoon liittyvä kirjaaminen

- 3.1 Potilaan toteutuneen hoidon kirjaaminen. Vuorokohtainen potilaan voinnin arviointi ja kirjaaminen, kuumekurvan täyttäminen/ ylläpito. Hoitoisuusluokitus. Myös lääkehoitoa koskeva kirjaaminen (lääkityksen käyttö/ei-käyttö, vaikutusten seuranta, tarvittavat lääkkeet).
- 3.2 Määräysten käsittely ja kirjaaminen. Lääkärin määräysten käsittely ja toimeenpano.
- 3.3 Hoitosuunnitelmaan liittyvät tehtävät. Potilaan hoitosuunnitelman/hoitotyön suunnitelman laatiminen/tarkistus/arviointi sekä sen kirjaaminen.
- 3.4 Potilaan tutkimusten tilaaminen/vastausten käsittely. Tutkimusten tilaaminen, vastausten käsittely, leikkaus- ja toimenpidelistojen järjestely ja ylläpito.

4.Välillinen työ

- 4.1 Potilaan avo- ja jatkohoitoon liittyvät tehtävät. Potilaan avo-/jatkohoidon järjestäminen (sis. yhteydenotot), potilaan ja/tai läheisen informointi jatkohoitoon liittyen. Tehtävät tapahtuvat potilaan hoitajakson aikana (ei potilaan tulo- eikä lähtötilanteessa tapahtuvaa toimintaa)
- 4.2 Avustavan henkilöstön etsintä/järjestäminen. Potilaan hoitoon liittyen esim. osastonsihteerin/sairaalahuoltajan/potilaskuljettajan hakeminen.
- 4.3 Potilaan kuljettaminen/saattaminen. Potilaan kuljettaminen tai saattaminen esim. tutkimuksiin (sängyllä, pyörätuolilla), potilas mukana koko ajan.
- 4.4 Muu kirjaaminen esim. tilastointi, potilaan sisään- ja uloskirjaamiseen liittyvät tehtävät, kuljetusten tilaaminen, Haiopro- ilmoitukset, lupakaavakkeiden täyttäminen, omaisuuden luettelo.

5. Muut tehtävät

- 5.1 Perehdytys. Työntekijän perehdytys.
- 5.2 Koulutus. Oman itsen kouluttaminen tai koulutuksen järjestäminen/pitäminen muille, osastotunnit.
- 5.3 Henkilökunnan tapaamiset, kokoukset. Henkilökunnalle järjestetyt tapaamiset ja erilaiset kokoukset, kuten osastokokous, kehityskeskustelut.
- 5.4 Työnohjaus/mentorointi. Osallistuminen työnohjaukseen/mentorointiin tai sen pitäminen.
- 5.5 Opiskelijaohjaus. Kaikki opiskelijaohjaukseen liittyvät tehtävät.
- 5.6 Osastoon liittyvät yhteistyötapaamiset. Yhteistyö osaston sisällä: esim. moniammatillinen yhteistyö osaston sisällä. Yhteistyö osaston ulkopuolella: esim. työskentely toisten osastojen kanssa. verkostotyöskentely kollegoiden kanssa, konsultointi, äkillinen avun antaminen toiseen yksikköön, hälytys-tehtävät.
- 5.7 Osaston toimintaan liittyvät tehtävät: osaston päivittäisen toiminnan sujuvuuden varmistaminen, työsuojelu/työturvallisuusasiat, osaston yleisten asioiden hoitaminen, työvuoroihin liittyvät tehtävät, tekemättömien tehtävien valvonta, puhelut osastolle tulevista potilaista. Lääkekaapin, huoneen siisteys ja huolto.

6.Henkilökohtainen aika

- 6.1 Tauot (ruokatauot, ei työhön liittyvät keskustelut kollegan/kollegoiden kanssa)
- 6.2 Henkilökohtaisten asioiden hoito esim. henkilökohtaiset puhelut jne.

7.Muu työ

- 7.1 Odottelu. Toiminnan/ihmisten odottelu esim. tietokone ohjelmien käynnistymisen odottelu. Kaikki odottelu, jota ei ole mainittu tässä lomakkeessa. Mikä?

-
- 7.2 Etsiminen/hakeminen. ihmisten/tavaroiden etsiminen tai tavaroiden hakeminen varastosta.
 - 7.3 Osaston puhtauteen liittyvät tehtävät: tilojen siisteydestä huolehtiminen, siivous (mm. roskapussien tyhjennys), sängyjen petaus jne. Ruoka-annosten tekeminen, ruoan lämmitys, ruokatarjottimen vienti/haku ym. Välineiden huolto, toimintakuntoon saattaminen/toiminnan tarkistus.
 - 7.4 Varaston tarkistus/täydennys. Varastojen täydentäminen, tavaroiden purkaminen.
 - 7.5 Erialaisten tilausten tekeminen. Ruoka-, varasto-, välinehuoltotilausten yms. tekeminen.
 - 7.6 Matkat osaston ulkopuolelle, potilas ei mukana. Kaikki ne matkat, joissa potilas ei ole mukana mm. näyttöiden kuljetus, veripussien haku jne.
 - 7.7 Viestintä, joka ei ole potilaan hoitotyöhön liittyvää. Sähköposti, osastolla ei oleivien potilaisiin liittyvät toiminnot, kuten puhelut, opastaminen jne.
 - 7.8 Toiminto, joka ei ole lomakkeessa. Kaikki ne toiminnot, joita ei ole mainittu tässä lomakkeessa. Mikä? _____

Saatekirje hoitohenkilöstölle

Arvoisa Hoitotyöntekijä

Terveyskeskuksen H-sairaalan vuodeosastoilla työskentelevien hoitotyöntekijöiden hoitotyöajan jakautumisesta tehdään tutkimus. Tutkimus liittyy oppinäytetyöhöni, joka tutkii välitöntä, välillistä ja muuta hoitotyön kuluvaa aikaa.

Opiskelen Metropolia ammattikorkeakoulussa ylempää AMK tutkintoa koulutusohjelmassa Sosiaali- ja terveysalan palvelujen ja liiketoiminnan johtaminen. Tutkimuksen tekemiseen on saatu Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymältä (Keusote) asianmukainen tutkimuslupa.

Tutkimuksella saatavaa tietoa hyödynnetään arvioitaessa hoitotyöntekijöiden hoitotyötä ja sen kehittämistä. Tutkimus tehdään osastoilla TKAKUA, TKAKUB, TKKUN3, TKPSGE JA TKINFB. Tutkimuksen aikana kerätään tietoa hoitajien työn sisällöstä ja työajan jakautumisesta heidän itsensä raportoimina. Tutkimus toteutetaan aamu- ja iltavuorojen aikana täyttämällä työajanseurantalomakkeita yhden viikon aikana (ma-pe) 2.9.2019 - 9.9.2019. Taustatietolomake täytetään tutkimusviikon jokaisena päivänä. Työajanseurantalomaketta täytetään 10 minuutin välein reaaliaikaisesti työtä tehdessä ja siihen merkitään työtoiminnot työpäivän ajalta. Työtoimintojen selite on työajanseurantalomakkeen kääntöpuolella.

Vastaaminen on anonyymi ja vapaaehtoista. Käsittelen vastaukset luottamuksellisesti ja raportoin tulokset niin, ettei vastaajia voi tunnistaa. Ole hyvä ja palauta täyttämäsi lomakkeet suljetussa kirjekuoressa siihen varattuun palautuslaatikkoon, jonka löydät osaston kansliasta.

Tutkimusta arvioidaan opinnäytetyössäni, jonka ohjaajana toimivat TtT lehtori Ly Kalam-Salminen Metropolia ammattikorkeakoulusta ly.kalam-salminen@metropolia.fi. Työelämän yhteyshenkilönä toimii hoitotyön esimies Eija Puha. Opinnäytetyö tullaan julkaisemaan Internetissä osoitteessa www.theseus.fi.

Annan mielelläni tutkimukseen liittyen lisätietoja. Yhteystiedot: puh. +358 xxxxxxx ja e-mail ilona.laine@metropolia.fi

Tutkimuksen valmistuttua tullaan esittelemään tuloksista yksikköönne. Valmis opinnäytetyö toimitetaan organisaatioon sen valmistuttua.

Ystävällisesti
Ilona Laine

Toimintaluokkien frekvenssien ja prosenttien laskennat

Välitön hoitotyö

Toimintaluokka	Kokonaisesiintyvyys lomakkeilla		Lomakkeiden määrä, joista puuttuu tieto		Lomakkeiden kokonaismäärä (Yht.)	
	n	%	n	%	n	%
1.1 Voinnin seuranta/valvonta/ arviointi	112	60,9 %	72	39,1 %	184	100,0 %
1.2 Päivittäisissä toiminnoissa avustaminen	175	95,1 %	9	4,9 %	184	100,0 %
1.3 Hoitoon liittyvät mittaukset	123	66,8 %	61	33,2 %	184	100,0 %
1.4 Lääkehoidon antaminen	128	69,6 %	56	30,4 %	184	100,0 %
1.5 Hoitotoimenpide/tutkimus/ näytteenotto	57	31,0 %	127	69,0 %	184	100,0 %
1.6 Potilaan ohjaus	92	50,0 %	92	50,0 %	184	100,0 %
1.7 Keskustelu potilaan kanssa	107	58,2 %	77	41,8 %	184	100,0 %
1.8 Keskustelu läheisen kanssa	89	48,4 %	95	51,6 %	184	100,0 %
1.9 Potilaan tulo- ja lähtötilanne	55	29,9 %	129	70,1 %	184	100,0 %
YHTEENSÄ	938					

1.1 Voinnin seuranta/ valvonta/ arviointi		Kokonaisesiintyvyys minuutteina ja niiden % osuudet											Kokonaisesiintyvyys lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyys minuutteina
	min	10	20	30	40	50	60	70	80	100	130	380		
TKAKUA	fr	2	7	4	1	1	0	1	0	0	0	0	16	440
	%	12,5 %	43,8 %	25,0 %	6,3 %	6,3 %	0,0 %	6,3 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	14,3 %	15,2 %
TKAKUB	fr	10	9	8	4	3	1	0	1	1	0	0	37	1070
	%	27,0 %	24,3 %	21,6 %	10,8 %	8,1 %	2,7 %	0,0 %	2,7 %	2,7 %	0,0 %	0,0 %	33,0 %	36,9 %
TKINFB	fr	4	6	2	1	0	1	1	0	0	0	0	15	390
	%	26,7 %	40,0 %	13,3 %	6,7 %	0,0 %	6,7 %	6,7 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	13,4 %	13,4 %
TKKUN3	fr	19	11	10	1	0	2	0	0	0	0	1	44	1000
	%	43,2 %	25,0 %	22,7 %	2,3 %	0,0 %	4,5 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	2,3 %	39,3 %	34,5 %
	fr	35	33	24	7	4	4	2	1	1	0	1	112	2900
	%	31,3 %	29,5 %	21,4 %	6,3 %	3,6 %	3,6 %	1,8 %	0,9 %	0,9 %	0,0 %	0,9 %	100,0 %	100,0 %

1.1 Voinnin seuranta/ valvonta/ arviointi		Kokonaisesiintyvyyks minuutteina ja niiden % osuudet											Kokonaisesiintyvyyks lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyyks minuutteina
		10	20	30	40	50	60	70	80	100	130	380		
Aamuvuoro	min	10	20	30	40	50	60	70	80	100	130	380		
	fr	20	15	14	6	2	2	1	1	0	1	1	62	1600
	%	32,3 %	24,2 %	22,6 %	9,7 %	3,2 %	3,2 %	1,6 %	1,6 %	0,0 %	1,6 %	1,6 %	100,0 %	100,0 %
Iltavuoro	%	57,1 %	45,5 %	58,3 %	85,7 %	50,0 %	50,0 %	50,0 %	100,0 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %	55,4 %	55,2 %
	fr	15	18	10	1	2	2	1	0	1	0	0	50	1240
	%	30,0 %	36,0 %	20,0 %	2,0 %	4,0 %	4,0 %	2,0 %	0,0 %	2,0 %	0,0 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %
Yhteensä	%	42,9 %	54,5 %	41,7 %	14,3 %	50,0 %	50,0 %	50,0 %	0,0 %	100,0 %	0,0 %	0,0 %	44,6 %	42,8 %
	fr	35	33	24	7	4	4	2	1	1	1	1	112	2900
	%	31,3 %	29,5 %	21,4 %	6,3 %	3,6 %	3,6 %	1,8 %	0,9 %	0,9 %	0,9 %	0,9 %	100,0 %	100,0 %

1.2 Päivittäisissä toiminnoissa avustaminen		Kokonaisesiintyvyyks minuutteina ja niitein % osuudet																				Kokonaisesiintyvyyks lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyyks minuutteina				
		10	30	40	50	60	70	80	90	100	110	120	130	140	150	160	170	180	190	200	210	230	240	250			
TKA-KUA	fr	0	1	2	2	1	2	2	3	0	2	3	3	2	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27	2720
	%	0,00 %	3,70 %	7,41 %	7,41 %	3,70 %	7,41 %	7,41 %	11,11 %	0,00 %	7,41 %	11,11 %	11,11 %	7,41 %	3,70 %	11,11 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	15,43 %	12,6 %
TKA-KUB	fr	1	1	0	2	2	2	3	6	1	7	5	3	4	6	5	2	3	1	1	1	0	0	0	56	6780	
	%	1,79 %	1,79 %	0,00 %	3,57 %	3,57 %	3,57 %	5,36 %	10,71 %	1,79 %	12,50 %	8,93 %	5,36 %	7,14 %	10,71 %	8,93 %	3,57 %	5,36 %	1,79 %	1,79 %	1,79 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	32,00 %	31,5 %	
TKINFB	fr	1	0	0	3	0	1	5	3	2	0	5	1	0	1	1	1	2	1	0	1	0	1	0	29	3310	
	%	3,45 %	0,00 %	0,00 %	10,34 %	0,00 %	3,45 %	17,24 %	10,34 %	6,90 %	0,00 %	17,24 %	3,45 %	0,00 %	3,45 %	3,45 %	3,45 %	6,90 %	3,45 %	0,00 %	3,45 %	0,00 %	3,45 %	0,00 %	16,57 %	15,4 %	
TKKUN3	fr	0	4	2	1	3	0	0	0	6	3	5	3	5	10	3	3	4	1	2	1	2	4	1	63	8730	
	%	0,00 %	6,35 %	3,17 %	1,59 %	4,76 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	9,52 %	4,76 %	7,94 %	4,76 %	7,94 %	15,87 %	4,76 %	4,76 %	6,35 %	1,59 %	3,17 %	1,59 %	3,17 %	6,35 %	1,59 %	36,00 %	40,5 %	
	fr	2	6	4	8	6	5	10	12	9	12	18	10	11	18	12	6	9	3	3	3	2	5	1	175	21540	
%	1,1 %	3,4 %	2,3 %	4,6 %	3,4 %	2,9 %	5,7 %	6,9 %	5,1 %	6,9 %	10,3 %	5,7 %	6,3 %	10,3 %	6,9 %	3,4 %	5,1 %	1,7 %	1,7 %	1,7 %	1,7 %	1,1 %	2,9 %	0,6 %	100,00 %	100,0 %	

1.2 Päivittäisissä toiminnoissa avustaminen		Kokonaisiintyvyyks minuuotteina ja niiden % osuudet																				Kokonaisiintyvyyks lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyks minuuotteina			
min		10	30	40	50	60	70	80	90	100	110	120	130	140	150	160	170	180	190	200	210	230	240	250		
Aamu- vuoro	fr	1	5	2	4	4	2	5	5	6	4	12	4	7	10	9	3	6	1	3	2	2	4	1	102	13060
	%	1,0%	4,9%	2,0%	3,9%	3,9%	2,0%	4,9%	4,9%	5,9%	3,9%	11,8%	3,9%	6,9%	9,8%	8,8%	2,9%	5,9%	1,0%	2,9%	2,0%	2,0%	3,9%	1,0%	100,0%	100,0%
Iltavuoro	fr	50,0	83,3	50,0	50,0	66,7	40,0	50,0	41,7	66,7	33,3	66,7	40,0	63,6	55,6	75,0	50,0	66,7	33,3	100,0	66,7	100,0	80,0	100,0	58,3	60,6
	%	50,0%	83,3%	50,0%	50,0%	66,7%	40,0%	50,0%	41,7%	66,7%	33,3%	66,7%	40,0%	63,6%	55,6%	75,0%	50,0%	66,7%	33,3%	100,0%	66,7%	100,0%	80,0%	100,0%	58,3%	60,6%
Yhteensä	fr	1	1	2	4	2	3	5	7	3	8	6	4	8	3	3	3	2	0	1	0	1	0	73	8480	
	%	1,4%	1,4%	2,7%	5,5%	2,7%	4,1%	6,8%	9,6%	4,1%	11,0%	8,2%	8,2%	5,5%	11,0%	4,1%	4,1%	4,1%	2,7%	0,0%	1,4%	0,0%	1,4%	0,0%	100,0%	100,0%
Yhteensä	fr	50,0	16,7	50,0	50,0	33,3	60,0	50,0	58,3	33,3	66,7	33,3	60,0	36,4	44,4	25,0	50,0	33,3	66,7	0,0	33,3	0,0	20,0	0,0	41,7	39,4
	%	50,0%	16,7%	50,0%	50,0%	33,3%	60,0%	50,0%	58,3%	33,3%	66,7%	33,3%	60,0%	36,4%	44,4%	25,0%	50,0%	33,3%	66,7%	0,0%	33,3%	0,0%	20,0%	0,0%	41,7%	39,4%
Yhteensä	fr	2	6	4	8	6	5	10	12	9	12	18	10	11	18	12	6	9	3	3	3	2	5	1	175	21540
	%	1,1%	3,4%	2,3%	4,6%	3,4%	2,9%	5,7%	6,9%	5,1%	6,9%	10,3%	5,7%	6,3%	10,3%	6,9%	3,4%	5,1%	1,7%	1,7%	1,7%	1,1%	2,9%	0,6%	100,0%	100,0%

1.3 Hoitoon liittyvät mitaukset		Kokonaisiintyvyyks minuuotteina ja niitein % osuudet							Kokonaisiintyvyyks lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyks minuuotteina
		10	20	30	40	50	60	100		
TKAKUA	fr	6	7	5	0	0	0	0	18	350
	%	33,3%	38,9%	27,8%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	14,6%	12,5%
TKAKUB	fr	10	11	12	4	0	1	0	38	900
	%	26,3%	28,9%	31,6%	10,5%	0,0%	2,6%	0,0%	30,9%	32,1%
TKINFB	fr	5	9	5	0	1	1	1	22	590
	%	22,7%	40,9%	22,7%	0,0%	4,5%	4,5%	4,5%	17,9%	21,1%
TKKUN3	fr	13	21	5	4	2	0	0	45	960
	%	28,9%	46,7%	11,1%	8,9%	4,4%	0,0%	0,0%	36,6%	34,3%
	fr	34	48	27	8	3	2	1	123	2800
	%	27,6%	39,0%	22,0%	6,5%	2,4%	1,6%	0,8%	100,0%	100,0%

1.3 Hoitoon liittyvät mitaukset		Kokonaisiintyvyyys minuutteina ja niitein % osuudet						Kokonaisiintyvyyys lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyys minuutteina	
		10	20	30	40	50	60	100		
Aamuvuoro	fr	18	30	11	7	2	2	1	71	1710
	%	25,4 %	42,3 %	15,5 %	9,9 %	2,8 %	2,8 %	1,4 %	100,0 %	100,0 %
Iltavuoro	fr	52,9 %	62,5 %	40,7 %	87,5 %	66,7 %	100,0 %	100,0 %	57,7 %	61,1 %
	%	16	18	16	1	1	0	0	52	1090
Yhteensä	fr	30,8 %	34,6 %	30,8 %	1,9 %	1,9 %	0,0 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %
	%	47,1 %	37,5 %	59,3 %	12,5 %	33,3 %	0,0 %	0,0 %	42,3 %	38,9 %
Yhteensä	fr	34	48	27	8	3	2	1	123	2800
	%	27,6 %	39,0 %	22,0 %	6,5 %	2,4 %	1,6 %	0,8 %	100,0 %	100,0 %

1.4 Lääkehoidon antaminen		Kokonaisiintyvyyys minuutteina														Kokonaisiintyvyyys lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyys minuutteina
		10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	110	120	150	160		
TKAKUA	fr	4	1	3	1	0	0	3	0	0	1	1	0	0	0	14	610
	%	28,6 %	7,1 %	21,4 %	7,1 %	0,0 %	0,0 %	21,4 %	0,0 %	0,0 %	7,1 %	7,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	10,9 %	11,0 %
TKAKUB	fr	12	9	5	6	1	7	4	0	0	0	0	0	0	0	43	1440
	%	27,9 %	20,9 %	11,6 %	14,0 %	2,3 %	16,3 %	9,3 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	33,6 %	25,9 %
TKINFB	fr	6	1	3	0	0	1	1	2	1	3	0	2	2	1	23	1550
	%	26,1 %	4,3 %	13,0 %	0,0 %	0,0 %	4,3 %	4,3 %	8,7 %	4,3 %	13,0 %	0,0 %	8,7 %	8,7 %	4,3 %	18,0 %	27,9 %
TKKUN3	fr	8	6	6	9	3	4	4	4	2	0	1	0	0	0	47	1950
	%	17,0 %	12,8 %	12,8 %	19,1 %	6,4 %	8,5 %	8,5 %	8,5 %	4,3 %	0,0 %	2,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	36,7 %	35,1 %
	fr	30	17	17	16	4	12	12	6	3	4	2	2	2	1	128	5550
	%	23,4 %	13,3 %	13,3 %	12,5 %	3,1 %	9,4 %	9,4 %	4,7 %	2,3 %	3,1 %	1,6 %	1,6 %	1,6 %	0,8 %	100,0 %	100,0 %

1.4 Lääkehoidon antaminen		Kokonaisiintyvyyks minuutteina														Kokonaisiintyvyyks lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyks minuutteina
		10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	110	120	150	160		
Aamuvuoro	fr	22	4	8	7	3	8	7	4	2	1	2	1	1	0	70	2970
	%	31,4 %	5,7 %	11,4 %	10,0 %	4,3 %	11,4 %	10,0 %	5,7 %	2,9 %	1,4 %	2,9 %	1,4 %	1,4 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %
Iltavuoro	fr	73,3 %	23,5 %	47,1 %	43,8 %	75,0 %	66,7 %	58,3 %	66,7 %	66,7 %	25,0 %	100,0 %	50,0 %	50,0 %	0,0 %	54,7 %	53,5 %
	%	8	13	9	9	1	4	5	2	1	3	0	1	1	1	58	2580
Yhteensä	fr	13,8 %	22,4 %	15,5 %	15,5 %	1,7 %	6,9 %	8,6 %	3,4 %	1,7 %	5,2 %	0,0 %	1,7 %	1,7 %	1,7 %	100,0 %	100,0 %
	%	26,7 %	76,5 %	52,9 %	56,3 %	25,0 %	33,3 %	41,7 %	33,3 %	33,3 %	75,0 %	0,0 %	50,0 %	50,0 %	100,0 %	45,3 %	46,5 %
	fr	30	17	17	16	4	12	12	6	3	4	2	2	2	1	128	5550
	%	23,4 %	13,3 %	13,3 %	12,5 %	3,1 %	9,4 %	9,4 %	4,7 %	2,3 %	3,1 %	1,6 %	1,6 %	1,6 %	0,8 %	100,0 %	100,0 %

1.5 Hoitotoimenpide/tutkimus/ näytteenotto		Kokonaisiintyvyyks minuutteina										Kokonaisiintyvyyks lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyks minuutteina
		10	20	30	40	50	60	70	80	380			
TKAKUA	fr	5	3	1	0	0	0	1	0	0	10	210	
	%	50,0 %	30,0 %	10,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	10,0 %	0,0 %	0,0 %	17,5 %	9,5 %	
TKAKUB	fr	11	8	1	1	1	1	1	0	0	24	520	
	%	45,8 %	33,3 %	4,2 %	4,2 %	4,2 %	4,2 %	4,2 %	0,0 %	0,0 %	42,1 %	23,4 %	
TKINFB	fr	2	2	2	1	0	3	0	1	0	11	420	
	%	18,2 %	18,2 %	18,2 %	9,1 %	0,0 %	27,3 %	0,0 %	9,1 %	0,0 %	19,3 %	18,9 %	
TKKUN3	fr	6	1	0	1	1	1	0	1	1	12	1070	
	%	50,0 %	8,3 %	0,0 %	8,3 %	8,3 %	8,3 %	0,0 %	8,3 %	8,3 %	21,1 %	48,2 %	
	fr	24	14	4	3	2	5	2	2	1	57	2220	
	%	42,1 %	24,6 %	7,0 %	5,3 %	3,5 %	8,8 %	3,5 %	3,5 %	1,8 %	100,0 %	100,0 %	

1.5 Hoitotoimenpide/tutkimus/ näytteenotto		Kokonaisesiintyvyys minuutteina								Kokonaisesiintyvyys lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyys minuutteina	
		10	20	30	40	50	60	70	80	380		
Aamuvuoro	fr	10	7	2	3	0	3	2	2	1	30	1660
	%	33,3 %	23,3 %	6,7 %	10,0 %	0,0 %	10,0 %	6,7 %	6,7 %	3,3 %	100,0 %	100,0 %
Iltavuoro	fr	41,7 %	50,0 %	50,0 %	100,0 %	0,0 %	60,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	52,6 %	74,8 %
	%	14	7	2	0	2	2	0	0	0	27	560
Yhteensä	fr	51,9 %	25,9 %	7,4 %	0,0 %	7,4 %	7,4 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %
	%	58,3 %	50,0 %	50,0 %	0,0 %	100,0 %	40,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	47,4 %	25,2 %
	fr	24	14	4	3	2	5	2	2	1	57	2220
	%	42,1 %	24,6 %	7,0 %	5,3 %	3,5 %	8,8 %	3,5 %	3,5 %	1,8 %	100,0 %	100,0 %

1.6 Potilaan ohjaus		Kokonaisesiintyvyys minuutteina								Kokonaisesiintyvyys lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyys minuutteina	
		10	20	30	40	50	60	80	90	100		
TKAKUA	fr	7	3	5	1	1	1	0	0	0	18	430
	%	38,9 %	16,7 %	27,8 %	5,6 %	5,6 %	5,6 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	19,6 %	20,3 %
TKAKUB	fr	7	13	5	1	1	0	0	0	0	27	570
	%	25,9 %	48,1 %	18,5 %	3,7 %	3,7 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	29,3 %	26,9 %
TKINFB	fr	9	3	0	0	0	0	0	0	0	12	150
	%	75,0 %	25,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	13,0 %	7,1 %
TKKUN3	fr	15	10	3	1	0	2	1	1	2	35	970
	%	42,9 %	28,6 %	8,6 %	2,9 %	0,0 %	5,7 %	2,9 %	2,9 %	5,7 %	38,0 %	45,8 %
	fr	38	29	13	3	2	3	1	1	2	92	2120
	%	41,3 %	31,5 %	14,1 %	3,3 %	2,2 %	3,3 %	1,1 %	1,1 %	2,2 %	100,0 %	100,0 %

1.6 Potilaan ohjaus		Kokonaisesiintyvyys minuutteina								Kokonaisesiintyvyys lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyys minuutteina	
		10	20	30	40	50	60	80	90	100		
Aamuvuoro	fr	22	20	6	1	2	2	0	1	1	55	1220
	%	40,0 %	36,4 %	10,9 %	1,8 %	3,6 %	3,6 %	0,0 %	1,8 %	1,8 %	100,0 %	100,0 %
Iltavuoro	fr	57,9 %	69,0 %	46,2 %	33,3 %	100,0 %	66,7 %	0,0 %	0,0 %	50,0 %	59,8 %	57,5 %
	%	16	9	7	2	0	1	1	0	1	37	900
Yhteensä	fr	43,2 %	24,3 %	18,9 %	5,4 %	0,0 %	2,7 %	2,7 %	0,0 %	2,7 %	100,0 %	100,0 %
	%	42,1 %	31,0 %	53,8 %	66,7 %	0,0 %	33,3 %	100,0 %	0,0 %	50,0 %	40,2 %	42,5 %
Yhteensä	fr	38	29	13	3	2	3	1	1	2	92	2120
	%	41,3 %	31,5 %	14,1 %	3,3 %	2,2 %	3,3 %	1,1 %	1,1 %	2,2 %	100,0 %	100,0 %

1.7 Keskustelu potilaan kanssa		Kokonaisesiintyvyys minuutteina								Kokonaisesiintyvyys lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyys minuutteina	
		10	20	30	40	50	60	70	80	100		
TKAKUA	fr	5	5	10	0	2	0	0	0	0	22	550
	%	22,7 %	22,7 %	45,5 %	0,0 %	9,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	20,56 %	23,3 %
TKAKUB	fr	11	9	6	3	1	1	3	1	1	36	1090
	%	30,6 %	25,0 %	16,7 %	8,3 %	2,8 %	2,8 %	8,3 %	2,8 %	2,8 %	33,64 %	46,2 %
TKINFB	fr	7	2	1	0	0	0	0	0	0	10	140
	%	70,0 %	20,0 %	10,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	9,35 %	5,9 %
TKKUN3	fr	23	13	3	0	0	0	0	0	0	39	580
	%	59,0 %	33,3 %	7,7 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	36,45 %	24,6 %
Yhteensä	fr	46	29	20	3	3	1	3	1	1	107	2360
	%	43,0 %	27,1 %	18,7 %	2,8 %	2,8 %	0,9 %	2,8 %	0,9 %	0,9 %	100,00 %	100,0 %

1.7 Keskustelu potilaan kanssa		Kokonaisiintyvyyks minuutteina								Kokonaisiintyvyyks lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyks minuutteina	
		10	20	30	40	50	60	80	90	100		
Aamuvuoro	fr	28	18	12	1	1	0	3	1	0	64	1380
	%	43,8 %	28,1 %	18,8 %	1,6 %	1,6 %	0,0 %	4,7 %	1,6 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %
Iltavuoro	fr	60,9 %	62,1 %	60,0 %	33,3 %	33,3 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %	0,0 %	59,8 %	58,5 %
	%	18	11	8	2	2	1	0	0	1	43	980
Yhteensä	fr	41,9 %	25,6 %	18,6 %	4,7 %	4,7 %	2,3 %	0,0 %	0,0 %	2,3 %	100,0 %	100,0 %
	%	39,1 %	37,9 %	40,0 %	66,7 %	66,7 %	100,0 %	0,0 %	0,0 %	100,0 %	40,2 %	41,5 %
Yhteensä	fr	46	29	20	3	3	1	3	1	1	107	2360
	%	43,0 %	27,1 %	18,7 %	2,8 %	2,8 %	0,9 %	2,8 %	0,9 %	0,9 %	100,0 %	100,0 %

1.7 Keskustelu potilaan kanssa		Kokonaisiintyvyyks minuutteina								Kokonaisiintyvyyks lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyks minuutteina	
		10	20	30	40	50	60	80	90	100		
Aamuvuoro	fr	28	18	12	1	1	0	3	1	0	64	1380
	%	43,8 %	28,1 %	18,8 %	1,6 %	1,6 %	0,0 %	4,7 %	1,6 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %
Iltavuoro	fr	60,9 %	62,1 %	60,0 %	33,3 %	33,3 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %	0,0 %	59,8 %	58,5 %
	%	18	11	8	2	2	1	0	0	1	43	980
Yhteensä	fr	41,9 %	25,6 %	18,6 %	4,7 %	4,7 %	2,3 %	0,0 %	0,0 %	2,3 %	100,0 %	100,0 %
	%	39,1 %	37,9 %	40,0 %	66,7 %	66,7 %	100,0 %	0,0 %	0,0 %	100,0 %	40,2 %	41,5 %
Yhteensä	fr	46	29	20	3	3	1	3	1	1	107	2360
	%	43,0 %	27,1 %	18,7 %	2,8 %	2,8 %	0,9 %	2,8 %	0,9 %	0,9 %	100,0 %	100,0 %

1.8 Keskustelu läheisen kanssa		Kokonaisiintyvyyys minuutteina					Kokonaisiintyvyyys lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyys minuutteina	
		10	20	30	40	50	60		
TKAKUA	fr	3	6	1	0	0	0	10	180
	%	30,0 %	60,0 %	10,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	11,24 %	11,0 %
TKAKUB	fr	12	10	9	1	1	1	34	740
	%	35,3 %	29,4 %	26,5 %	2,9 %	2,9 %	2,9 %	38,20 %	45,4 %
TKINFB	fr	10	4	2	1	0	0	17	280
	%	58,8 %	23,5 %	11,8 %	5,9 %	0,0 %	0,0 %	19,10 %	17,2 %
TKKUN3	fr	14	13	1	0	0	0	28	430
	%	50,0 %	46,4 %	3,6 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	31,46 %	26,4 %
	fr	39	33	13	2	1	1	89	1630
	%	43,8 %	37,1 %	14,6 %	2,2 %	1,1 %	1,1 %	100,0 %	100,0 %

1.8 Keskustelu läheisen kanssa		Kokonaisiintyvyyys minuutteina					Kokonaisiintyvyyys lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyys minuutteina	
		10	20	30	40	50	60		
Aamuvuoro	fr	18	18	7	1	1	0	45	800
	%	40,0 %	40,0 %	15,6 %	2,2 %	2,2 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %
Iltavuoro	fr	46,2 %	54,5 %	53,8 %	50,0 %	100,0 %	0,0 %	50,6 %	49,1 %
	%	21	15	6	1	0	1	44	830
	fr	47,7 %	34,1 %	13,6 %	2,3 %	0,0 %	2,3 %	100,0 %	100,0 %
Yhteensä	%	53,8 %	45,5 %	46,2 %	50,0 %	0,0 %	100,0 %	49,4 %	50,9 %
	fr	39	33	13	2	1	1	89	1630
	%	43,8 %	37,1 %	14,6 %	2,2 %	1,1 %	1,1 %	100,0 %	100,0 %

1.9 Potilaan tulo- ja lähtötilanne		Kokonaisiintyvyyys minuutteina						Kokonaisiintyvyyys lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyys minuutteina	
		10	20	30	40	50	60	80		
TKAKUA	fr	3	3	3	3	0	1	0	13	360
	%	23,1 %	23,1 %	23,1 %	23,1 %	0,0 %	7,7 %	0,0 %	23,6 %	25,5 %
TKAKUB	fr	9	8	3	2	1	0	0	23	470
	%	39,1 %	34,8 %	13,0 %	8,7 %	4,3 %	0,0 %	0,0 %	41,8 %	33,3 %
TKINFB	fr	1	0	2	0	1	0	0	4	120
	%	25,0 %	0,0 %	50,0 %	0,0 %	25,0 %	0,0 %	0,0 %	7,3 %	8,5 %
TKKUN3	fr	3	3	5	2	0	1	1	15	460
	%	20,0 %	20,0 %	33,3 %	13,3 %	0,0 %	6,7 %	6,7 %	27,3 %	32,6 %
	fr	16	14	13	7	2	2	1	55	1410
	%	29,1 %	25,5 %	23,6 %	12,7 %	3,6 %	3,6 %	1,8 %	100,0 %	100,0 %

1.9 Potilaan tulo- ja lähtötilanne		Kokonaisiintyvyyys minuutteina						Kokonaisiintyvyyys lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyys minuutteina	
		10	20	30	40	50	60	80		
Aamuvuoro	fr	10	6	5	3	1	2	1	28	740
	%	35,7 %	21,4 %	17,9 %	10,7 %	3,6 %	7,1 %	3,6 %	100,0 %	100,0 %
Iltavuoro	fr	62,5 %	42,9 %	38,5 %	42,9 %	50,0 %	100,0 %	100,0 %	50,9 %	52,5 %
	%	6	8	8	4	1	0	0	27	670
Yhteensä	fr	22,2 %	29,6 %	29,6 %	14,8 %	3,7 %	0,0 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %
	%	37,5 %	57,1 %	61,5 %	57,1 %	50,0 %	0,0 %	0,0 %	49,1 %	47,5 %
Yhteensä	fr	16	14	13	7	2	2	1	55	1410
	%	29,1 %	25,5 %	23,6 %	12,7 %	3,6 %	3,6 %	1,8 %	100,0 %	100,0 %

Välillinen hoitotyö

Toimintaluokka	Kokonaisiintyvyyden määrä lomakkeilla		Lomakkeiden määrää, jossa puuttuu tieto		Lomakkeiden kokonaismäärä	
	N	%	N	%	N	%
2.1 Lääkehoidon valmistelu	103	56,0%	81	44,0%	184	100,0%
2.2 Hoitotoimenpiteen/tutkimuksen/ näytteenoton valmistelu	32	17,4%	152	82,6%	184	100,0%
2.3 Raportointi	181	98,4%	3	1,6%	184	100,0%
2.4 Keskustelu ja/tai puhelu (potilas ei mukana)	76	41,3%	108	58,7%	184	100,0%
2.5 Lääkärinkierrot	48	26,1%	136	73,9%	184	100,0%
Yhteensä	440					

2.1 Lääkehoidon valmistelu		Kokonaisiintyvyyden minuutteina ja niitten % osuudet														Kokonaisiintyvyyden määrä lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyden määrä minuutteina	
		10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	120	130	140	160	170		
TKAKUA	fr	2	2	1	1	1	1	0	0	2	0	0	0	0	1	0	11	580
	%	18,2 %	18,2 %	9,1 %	9,1 %	9,1 %	9,1 %	0,0 %	0,0 %	18,2 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	9,1 %	0,0 %	10,7 %	11,7 %
TKAKUB	fr	6	6	10	6	5	1	2	0	0	2	0	0	1	0	0	39	1510
	%	15,4 %	15,4 %	25,6 %	15,4 %	12,8 %	2,6 %	5,1 %	0,0 %	0,0 %	5,1 %	0,0 %	0,0 %	2,6 %	0,0 %	0,0 %	37,9 %	30,6 %
TKINFB	fr	1	1	1	1	2	1	2	0	0	3	1	1	0	0	1	15	1120
	%	6,7 %	6,7 %	6,7 %	6,7 %	13,3 %	6,7 %	13,3 %	0,0 %	0,0 %	20,0 %	6,7 %	6,7 %	0,0 %	0,0 %	6,7 %	14,6 %	22,7 %
TKKUN3	fr	4	7	4	6	7	2	2	1	3	1	0	1	0	0	0	38	1730
	%	10,5 %	18,4 %	10,5 %	15,8 %	18,4 %	5,3 %	5,3 %	2,6 %	7,9 %	2,6 %	0,0 %	2,6 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	36,9 %	35,0 %
	fr	13	16	16	14	15	5	6	1	5	6	1	2	1	1	1	103	4940
	%	12,6 %	15,5 %	15,5 %	13,6 %	14,6 %	4,9 %	5,8 %	1,0 %	4,9 %	5,8 %	1,0 %	1,9 %	1,0 %	1,0 %	1,0 %	100,0 %	100,0 %

2.1 Lääkehoidon valmistelu		Kokonaisiintyvyyks minuutteina ja niitein % osuudet														Kokonaisiintyvyyks lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyks minuutteina	
		10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	120	130	140	160	170		
Aamuvuoro	fr	4	9	9	8	13	2	4	1	0	1	0	0	0	0	0	51	2040
	%	7,8 %	17,6 %	17,6 %	15,7 %	25,5 %	3,9 %	7,8 %	2,0 %	0,0 %	2,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %
	%	30,8 %	56,3 %	56,3 %	57,1 %	86,7 %	40,0 %	66,7 %	100,0 %	0,0 %	16,7 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	49,5 %	41,3 %
Iltavuoro	fr	9	7	7	6	2	3	2	0	5	5	1	2	1	1	1	52	2900
	%	17,3 %	13,5 %	13,5 %	11,5 %	3,8 %	5,8 %	3,8 %	0,0 %	9,6 %	9,6 %	1,9 %	3,8 %	1,9 %	1,9 %	7,7 %	100,0 %	100,0 %
	%	69,2 %	43,8 %	43,8 %	42,9 %	13,3 %	60,0 %	33,3 %	0,0 %	100,0 %	83,3 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	50,5 %	58,7 %
Yhteensä	fr	13	16	16	14	15	5	6	1	5	6	1	2	1	1	1	103	4940
	%	12,6 %	15,5 %	15,5 %	13,6 %	14,6 %	4,9 %	5,8 %	1,0 %	4,9 %	5,8 %	1,0 %	1,9 %	1,0 %	1,0 %	1,0 %	100,0 %	100,0 %

2.2 Hoitotoimenpiteen/tutkimuksen/ näytteenoton valmistelu		Kokonaisiintyvyyks minuutteina ja niitein % osuudet								Kokonaisiintyvyyks lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyks minuutteina
		10	20	30	50	70	80	130	150		
TKAKUA	fr	2	0	0	0	0	0	0	0	2	20
	%	100,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	6,3 %	1,8 %
TKAKUB	fr	7	3	1	0	0	0	0	0	11	160
	%	63,6 %	27,3 %	9,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	34,4 %	14,5 %
TKINFB	fr	3	0	2	1	0	1	1	1	9	500
	%	33,3 %	0,0 %	22,2 %	11,1 %	0,0 %	11,1 %	11,1 %	11,1 %	28,1 %	45,5 %
TKKUN3	fr	3	0	2	1	4	0	0	0	10	420
	%	30,0 %	0,0 %	20,0 %	10,0 %	40,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	31,3 %	38,2 %
	fr	15	3	5	2	4	1	1	1	32	1100
	%	46,9 %	9,4 %	15,6 %	6,3 %	12,5 %	3,1 %	3,1 %	3,1 %	100,0 %	100,0 %

2.2 Hoitotoimenpiteen/tutkimuksen/ näytteenoton valmistelu		Kokonaisesiintyvyys minuutteina ja niitein % osuudet							Kokonaisesiintyvyys lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyys minuutteina	
		80	90	100	120	130	140	160	170		
Aamuvuoro	fr	5	3	1	2	4	1	1	1	18	890
	%	27,8 %	16,7 %	5,6 %	11,1 %	22,2 %	5,6 %	5,6 %	5,6 %	100,0 %	100,0 %
	%	33,3 %	100,0 %	20,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	56,3 %	80,9 %
Iltavuoro	fr	10	0	4	0	0	0	0	0	14	210
	%	71,4 %	0,0 %	28,6 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %
	%	66,7 %	0,0 %	80,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	43,8 %	19,1 %
Yhteensä	fr	15	3	5	2	4	1	1	1	32	1100
	%	46,9 %	9,4 %	15,6 %	6,3 %	12,5 %	3,1 %	3,1 %	3,1 %	100,0 %	100,0 %

2.3 Raportointi		Kokonaisesiintyvyys minuutteina ja niitein % osuudet								Kokonaisesiintyvyys lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyys minuutteina	
		10	20	30	40	50	60	70	80	90		
TKAKUA	fr	1	1	3	4	6	10	2	0	1	28	20
	%	3,6 %	3,6 %	10,7 %	14,3 %	21,4 %	35,7 %	7,1 %	0,0 %	3,6 %	15,5 %	1,8 %
TKAKUB	fr	1	5	12	14	11	11	3	1	0	58	160
	%	1,7 %	8,6 %	20,7 %	24,1 %	19,0 %	19,0 %	5,2 %	1,7 %	0,0 %	32,0 %	14,5 %
TKINFB	fr	3	3	6	7	3	3	4	1	1	31	500
	%	9,7 %	9,7 %	19,4 %	22,6 %	9,7 %	9,7 %	12,9 %	3,2 %	3,2 %	17,1 %	45,5 %
TKKUN3	fr	4	6	7	14	14	10	6	3	0	64	420
	%	6,3 %	9,4 %	10,9 %	21,9 %	21,9 %	15,6 %	9,4 %	4,7 %	0,0 %	35,4 %	38,2 %
	fr	9	15	28	39	34	34	15	5	2	181	1100
	%	5,0 %	8,3 %	15,5 %	21,5 %	18,8 %	18,8 %	8,3 %	2,8 %	1,1 %	100,0 %	100,0 %

2.3 Raportointi		Kokonaisesiintyvyyys minuutteina ja niitein % osuudet								Kokonaisesiintyvyyys lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyyys minuutteina	
		10	20	30	40	50	60	70	80	90		
Aamuvuoro	fr	5	12	12	25	21	19	10	0	2	106	890
	%	4,7 %	11,3 %	11,3 %	23,6 %	19,8 %	17,9 %	9,4 %	0,0 %	1,9 %	100,0 %	100,0 %
Iltavuoro	fr	4	3	16	14	13	15	5	5	0	75	210
	%	5,3 %	4,0 %	21,3 %	18,7 %	17,3 %	20,0 %	6,7 %	6,7 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %
Yhteensä	fr	9	15	28	39	34	34	15	5	2	181	1100
	%	5,0 %	8,3 %	15,5 %	21,5 %	18,8 %	18,8 %	8,3 %	2,8 %	1,1 %	100,0 %	100,0 %

2.4 Keskustelu ja/tai puhelu (potilas ei mukana)		Kokonaisesiintyvyyys minuutteina ja niitein % osuudet							Kokonaisesiintyvyyys lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyyys minuutteina
		10	20	30	40	50	60	70		
TKAKUA	fr	11	4	3	1	1	0	1	21	440
	%	52,4 %	19,0 %	14,3 %	4,8 %	4,8 %	0,0 %	4,8 %	27,6 %	32,1 %
TKAKUB	fr	7	7	2	0	1	1	1	19	450
	%	36,8 %	36,8 %	10,5 %	0,0 %	5,3 %	5,3 %	5,3 %	25,0 %	32,8 %
TKINFB	fr	4	5	0	0	0	0	0	9	140
	%	44,4 %	55,6 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	11,8 %	10,2 %
TKKUN3	fr	21	5	1	0	0	0	0	27	340
	%	77,8 %	18,5 %	3,7 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	35,5 %	24,8 %
	fr	43	21	6	1	2	1	2	76	1370
	%	56,6 %	27,6 %	7,9 %	1,3 %	2,6 %	1,3 %	2,6 %	100,0 %	100,0 %

2.4 Keskustelu ja/tai puhelu (potilas ei mukana)		Kokonaisesiintyvyys minuutteina ja niitein % osuudet						Kokonaisesiintyvyys lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyys minuutteina	
		10	20	30	40	50	60	70		
Aamuvuoro	fr	22	14	4	1	2	1	1	45	960
	%	48,9 %	31,1 %	8,9 %	2,2 %	4,4 %	2,2 %	2,2 %	100,0 %	100,0 %
	%	51,2 %	66,7 %	66,7 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	50,0 %	59,2 %	70,1 %
Iltavuoro	fr	21	7	2	0	0	0	1	31	410
	%	67,7 %	22,6 %	6,5 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	3,2 %	100,0 %	100,0 %
	%	48,8 %	33,3 %	33,3 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	50,0 %	40,8 %	29,9 %
Yhteensä	fr	43	21	6	1	2	1	2	76	1370
	%	56,6 %	27,6 %	7,9 %	1,3 %	2,6 %	1,3 %	2,6 %	100,0 %	100,0 %

2.5 Lääkärintierot		Kokonaisesiintyvyys minuutteina ja niitein % osuudet									Kokonaisesiintyvyys lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyys minuutteina	
		10	20	30	40	50	60	70	90	110	210		
TKAKUA	fr	3	1	0	1	0	0	0	0	1	0	6	200
	%	50,0 %	16,7 %	0,0 %	16,7 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	16,7 %	0,0 %	12,5 %	11,3 %
TKAKUB	fr	6	3	3	2	1	2	0	1	0	0	18	550
	%	33,3 %	16,7 %	16,7 %	11,1 %	5,6 %	11,1 %	0,0 %	5,6 %	0,0 %	0,0 %	37,5 %	31,1 %
TKINFB	fr	0	1	0	1	0	2	1	0	0	0	5	250
	%	0,0 %	20,0 %	0,0 %	20,0 %	0,0 %	40,0 %	20,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	10,4 %	14,1 %
TKKUN3	fr	7	2	2	4	0	2	0	0	1	1	19	770
	%	36,8 %	10,5 %	10,5 %	21,1 %	0,0 %	10,5 %	0,0 %	0,0 %	5,3 %	5,3 %	39,6 %	43,5 %
	fr	16	7	5	8	1	6	1	1	2	1	48	1770
	%	33,3 %	14,6 %	10,4 %	16,7 %	2,1 %	12,5 %	2,1 %	2,1 %	4,2 %	2,1 %	100,0 %	100,0 %

2.5 Lääkärinkierrot		Kokonaisiintyvyyys minuutteina ja niitein % osuudet									Kokonaisiintyvyyys lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyys minuutteina	
		10	20	30	40	50	60	70	90	110	210		
Aamuvuoro	fr	14	6	5	8	1	6	1	1	2	1	45	1730
	%	31,1 %	13,3 %	11,1 %	17,8 %	2,2 %	13,3 %	2,2 %	2,2 %	4,4 %	2,2 %	100,0 %	100,0 %
Iltavuoro	fr	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	40
	%	66,7 %	33,3 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %
Yhteensä	fr	16	7	5	8	1	6	1	1	2	1	48	1770
	%	33,3 %	14,6 %	10,4 %	16,7 %	2,1 %	12,5 %	2,1 %	2,1 %	4,2 %	2,1 %	100,0 %	100,0 %

Potilaan hoitoon liittyvä kirjaaminen

Toimintaluokka	Kokonaisiintyvyyys lomakkeilla		Lomakkeiden määrää, jossa puuttuu tieto		Lomakkeiden kokonaismäärä	
	N	%	N	%	N	%
3.1 Potilaan toteutuneen hoidon kirjaaminen	169	91,8%	15	8,2%	184	100,0%
3.2 Määräysten käsittely/ kirjaaminen	117	63,6%	67	36,4%	184	100,0%
3.3 Hoitosuunnitelmaan liittyvät tehtävät	86	46,7%	98	53,3%	184	100,0%
3.4 Potilaan tutkimusten tilaaminen/ vastaukset	47	25,5%	137	74,5%	184	100,0%
YHTEENSÄ	419					

3.1 Potilaan toteutuneen hoidon kirjaaminen		Kokonaisiintyvyyks minuutteina ja niitein % osuudet										Kokonaisiintyvyyks lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyks minuutteina	
		10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	120		
TKAKUA	fr	1	5	8	6	3	1	1	1	0	0	0	26	950
	%	3,8 %	19,2 %	30,8 %	23,1 %	11,5 %	3,8 %	3,8 %	3,8 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	15,4 %	12,4 %
TKAKUB	fr	4	6	10	14	13	1	4	2	0	1	0	55	2270
	%	7,3 %	10,9 %	18,2 %	25,5 %	23,6 %	1,8 %	7,3 %	3,6 %	0,0 %	1,8 %	0,0 %	32,5 %	29,7 %
TKINFB	fr	2	2	6	5	3	7	3	0	0	0	0	28	1220
	%	7,1 %	7,1 %	21,4 %	17,9 %	10,7 %	25,0 %	10,7 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	16,6 %	15,9 %
TKKUN3	fr	3	2	8	8	11	11	11	1	2	1	2	60	3210
	%	5,0 %	3,3 %	13,3 %	13,3 %	18,3 %	18,3 %	18,3 %	1,7 %	3,3 %	1,7 %	3,3 %	35,5 %	42,0 %
	fr	10	15	32	33	30	20	19	4	2	2	2	169	7650
	%	5,9 %	8,9 %	18,9 %	19,5 %	17,8 %	11,8 %	11,2 %	2,4 %	1,2 %	1,2 %	1,2 %	100,0 %	100,0 %

3.1 Potilaan toteutuneen hoidon kirjaaminen		Kokonaisiintyvyyks minuutteina ja niitein % osuudet										Kokonaisiintyvyyks lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyks minuutteina	
		10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	120		
Aamuvuoro	fr	5	11	18	16	15	14	12	2	2	2	2	99	4660
	%	5,1 %	11,1 %	18,2 %	16,2 %	15,2 %	14,1 %	12,1 %	2,0 %	2,0 %	2,0 %	2,0 %	100,0 %	100,0 %
	%	50,0 %	73,3 %	56,3 %	48,5 %	50,0 %	70,0 %	63,2 %	50,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	58,6 %	60,9 %
Iltavuoro	fr	5	4	14	17	15	6	7	2	0	0	0	70	2990
	%	7,1 %	5,7 %	20,0 %	24,3 %	21,4 %	8,6 %	10,0 %	2,9 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %
	%	50,0 %	26,7 %	43,8 %	51,5 %	50,0 %	30,0 %	36,8 %	50,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	41,4 %	39,1 %
Yhteensä	fr	10	15	32	33	30	20	19	4	2	2	2	169	7650
	%	5,9 %	8,9 %	18,9 %	19,5 %	17,8 %	11,8 %	11,2 %	2,4 %	1,2 %	1,2 %	1,2 %	100,0 %	100,0 %

3.2 Määräysten käsittely/ kirjaaminen		Kokonaisesiintyvyys minuutteina ja niitein % osuudet							Kokonaisesiintyvyys lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyys minuutteina	
		10	20	30	40	50	60	70	80		
TKAKUA	fr	3	2	3	1	3	1	2	1	16	630
	%	18,8 %	12,5 %	18,8 %	6,3 %	18,8 %	6,3 %	12,5 %	6,3 %	13,7 %	18,3 %
TKAKUB	fr	9	9	12	3	3	0	0	0	36	900
	%	25,0 %	25,0 %	33,3 %	8,3 %	8,3 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	30,8 %	26,1 %
TKINFB	fr	7	8	4	5	2	0	0	0	26	650
	%	26,9 %	30,8 %	15,4 %	19,2 %	7,7 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	22,2 %	18,8 %
TKKUN3	fr	7	6	15	2	3	4	0	2	39	1270
	%	17,9 %	15,4 %	38,5 %	5,1 %	7,7 %	10,3 %	0,0 %	5,1 %	33,3 %	36,8 %
	fr	26	25	34	11	11	5	2	3	117	3450
	%	22,2 %	21,4 %	29,1 %	9,4 %	9,4 %	4,3 %	1,7 %	2,6 %	100,0 %	100,0 %

3.2 Määräysten käsittely/ kirjaaminen		Kokonaisesiintyvyys minuutteina ja niitein % osuudet							Kokonaisesiintyvyys lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyys minuutteina	
		10	20	30	40	50	60	70	80		
Aamuvuoro	fr	18	14	24	8	5	5	1	1	76	2200
	%	23,7 %	18,4 %	31,6 %	10,5 %	6,6 %	6,6 %	1,3 %	1,3 %	100,0 %	100,0 %
	%	69,2 %	56,0 %	70,6 %	72,7 %	45,5 %	100,0 %	50,0 %	33,3 %	65,0 %	63,8 %
Iltavuoro	fr	8	11	10	3	6	0	1	2	41	1250
	%	19,5 %	26,8 %	24,4 %	7,3 %	14,6 %	0,0 %	2,4 %	4,9 %	100,0 %	100,0 %
	%	30,8 %	44,0 %	29,4 %	27,3 %	54,5 %	0,0 %	50,0 %	66,7 %	35,0 %	36,2 %
Yhteensä	fr	26	25	34	11	11	5	2	3	117	3450
	%	22,2 %	21,4 %	29,1 %	9,4 %	9,4 %	4,3 %	1,7 %	2,6 %	100,0 %	100,0 %

3.3 Hoitosuunnitelmaan liittyvät tehtävät		Kokonaisesiintyvyyks minuuotteina ja niitein % osuudet						Kokonaisesiintyvyyks lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyyks minuuotteina
		10	20	30	40	60	90		
TKAKUA	fr	4	5	0	3	1	0	13	320
	%	30,8 %	38,5 %	0,0 %	23,1 %	7,7 %	0,0 %	15,1 %	18,9 %
TKAKUB	fr	15	4	3	1	0	0	23	360
	%	65,2 %	17,4 %	13,0 %	4,3 %	0,0 %	0,0 %	26,7 %	21,3 %
TKINFB	fr	8	4	2	1	0	0	15	260
	%	53,3 %	26,7 %	13,3 %	6,7 %	0,0 %	0,0 %	17,4 %	15,4 %
TKKUN3	fr	15	11	5	2	1	1	35	750
	%	42,9 %	31,4 %	14,3 %	5,7 %	2,9 %	2,9 %	40,7 %	44,4 %
	fr	42	24	10	7	2	1	86	1690
	%	48,8 %	27,9 %	11,6 %	8,1 %	2,3 %	1,2 %	100,0 %	100,0 %

3.3 Hoitosuunnitelmaan liittyvät tehtävät		Kokonaisesiintyvyyks minuuotteina ja niitein % osuudet						Kokonaisesiintyvyyks lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyyks minuuotteina
		10	20	30	40	60	90		
Aamuvuoro	fr	22	10	2	2	0	1	37	650
	%	59,5 %	27,0 %	5,4 %	5,4 %	0,0 %	2,7 %	100,0 %	100,0 %
	%	52,4 %	41,7 %	20,0 %	28,6 %	0,0 %	100,0 %	43,0 %	38,5 %
Iltavuoro	fr	20	14	8	5	2	0	49	1040
	%	40,8 %	28,6 %	16,3 %	10,2 %	4,1 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %
	%	47,6 %	58,3 %	80,0 %	71,4 %	100,0 %	0,0 %	57,0 %	61,5 %
Yhteensä	fr	42	24	10	7	2	1	86	1690
	%	48,8 %	27,9 %	11,6 %	8,1 %	2,3 %	1,2 %	100,0 %	100,0 %

3.4 Potilaan tutkimusten tilaaminen/ vastaukset		Kokonaisiintyvyyys minuutteina ja niitein % osuudet			Kokonaisiintyvyyys lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyys minuutteina
		10	20	30		
TKAKUA	fr	4	1	0	5	60
	%	30,8 %	7,7 %	0,0 %	10,6 %	9,7 %
TKAKUB	fr	9	1	1	11	140
	%	81,8 %	9,1 %	9,1 %	23,4 %	22,6 %
TKINFB	fr	9	1	0	10	110
	%	90,0 %	10,0 %	0,0 %	21,3 %	17,7 %
TKKUN3	fr	11	10	0	21	310
	%	52,4 %	47,6 %	0,0 %	44,7 %	50,0 %
	fr	33	13	1	47	620
	%	70,2 %	27,7 %	2,1 %	100,0 %	100,0 %

3.4 Potilaan tutkimusten tilaaminen/ vastaukset		Kokonaisiintyvyyys minuutteina ja niitein % osuudet			Kokonaisiintyvyyys lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyys minuutteina
		10	20	30		
Aamuvuoro	fr	18	4	0	22	260
	%	81,8 %	18,2 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %
	%	54,5 %	30,8 %	0,0 %	46,8 %	41,9 %
Iltavuoro	fr	15	9	1	25	360
	%	60,0 %	36,0 %	4,0 %	100,0 %	100,0 %
	%	45,5 %	69,2 %	100,0 %	53,2 %	58,1 %
Yhteensä	fr	33	13	1	47	620
	%	70,2 %	15,1 %	1,2 %	100,0 %	100,0 %

Potilaan hoidon kannalta tarpeellinen työ

Toimintaluokka	Kokonaisiintyvyyys lomakkeilla		Lomakkeiden määrää, jossa puuttuu tieto		Lomakkeiden kokonaismäärä	
	N	%	N	%	N	%
4.1 Potilaan jatkohoitoon liittyvät tehtävät	43	23,4%	141	76,6%	184	100,0%
4.2 Avustavan henkilöstön/ kotihoitoon järjestäminen	16	8,7%	168	91,3%	184	100,0%
4.3 Potilaan kuljetus/saattaminen/järjestäminen	33	17,9%	151	82,1%	184	100,0%
4.4 Muu kirjaaminen	38	20,7%	146	79,3%	184	100,0%
YHTEENSÄ	130	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

4.1 Potilaan jatkohoitoon liittyvät tehtävät	Kokonaisiintyvyyys minuutteina ja niitein % osuudet							Kokonaisiintyvyyys lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyys minuutteina	
	10	20	30	40	60	70	110			
TKAKUA	fr	2	2	1	1	1	0	0	7	190
	%	28,6 %	28,6 %	14,3 %	14,3 %	14,3 %	0,0 %	0,0 %	16,3 %	15,2 %
TKAKUB	fr	7	1	1	1	0	0	0	10	160
	%	70,0 %	10,0 %	10,0 %	10,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	23,3 %	12,8 %
TKINFB	fr	2	1	1	0	1	2	0	7	270
	%	28,6 %	14,3 %	14,3 %	0,0 %	14,3 %	28,6 %	0,0 %	16,3 %	21,6 %
TKKUN3	fr	1	10	2	3	1	1	1	19	630
	%	5,3 %	52,6 %	10,5 %	15,8 %	5,3 %	5,3 %	5,3 %	44,2 %	50,4 %
	fr	12	14	5	5	3	3	1	43	1250
	%	27,9 %	32,6 %	11,6 %	11,6 %	7,0 %	7,0 %	2,3 %	100,0 %	100,0 %

4.1 Potilaan jatkohoitoon liittyvät tehtävät		Kokonaisesiintyvyys minuutteina ja niitein % osuudet						Kokonaisesiintyvyys lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyys minuutteina	
		10	20	30	40	60	70	110		
Aamuvuoro	fr	8	11	4	4	1	2	1	31	890
	%	25,8 %	35,5 %	12,9 %	12,9 %	3,2 %	6,5 %	3,2 %	100,0 %	100,0 %
	%	66,7 %	78,6 %	80,0 %	80,0 %	33,3 %	66,7 %	100,0 %	72,1 %	71,2 %
Iltavuoro	fr	4	3	1	1	2	1	0	12	360
	%	33,3 %	25,0 %	8,3 %	8,3 %	16,7 %	8,3 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %
	%	33,3 %	21,4 %	20,0 %	20,0 %	66,7 %	33,3 %	0,0 %	27,9 %	28,8 %
Yhteensä	fr	12	14	5	5	3	3	1	43	1250
	%	27,9 %	32,6 %	11,6 %	11,6 %	7,0 %	7,0 %	2,3 %	100,0 %	100,0 %

4.2 Avustavan henkilöstön/ kotihoitoon järjestäminen		Kokonaisesiintyvyys minuutteina ja niitein % osuudet			Kokonaisesiintyvyys lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyys minuutteina
		10	20	30		
TKAKUA	fr	0	0	0	0	0
	%	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
TKAKUB	fr	5	4	0	9	130
	%	55,6 %	44,4 %	0,0 %	56,3 %	52,0 %
TKINFB	fr	1	0	1	2	40
	%	50,0 %	0,0 %	50,0 %	12,5 %	16,0 %
TKKUN3	fr	2	3	0	5	80
	%	40,0 %	60,0 %	0,0 %	31,3 %	32,0 %
	fr	8	7	1	16	250
	%	50,0 %	43,8 %	6,3 %	100,0 %	100,0 %

4.2 Avustavan henkilöstön/ kotihoitoon järjestäminen		Kokonaisiintyvyys minuutteina ja niitein % osuudet			Kokonaisiintyvyys lomakkeilla	Kokonaisiintyvyys minuutteina
		10	20	30		
Aamuvuoro	fr	4	4	1	9	890
	%	44,4 %	44,4 %	11,1 %	100,0 %	100,0 %
	%	50,0 %	57,1 %	100,0 %	56,3 %	71,2 %
Iltavuoro	fr	4	3	0	7	360
	%	57,1 %	42,9 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %
	%	50,0 %	42,9 %	0,0 %	43,8 %	28,8 %
Yhteensä	fr	8	7	1	16	1250
	%	50,0 %	43,8 %	6,3 %	100,0 %	100,0 %

4.3 Potilaan kuljetus/saattaminen/järjestäminen		Kokonaisiintyvyys minuutteina ja niitein % osuudet					Kokonaisiintyvyys lomakkeilla	Kokonaisiintyvyys minuutteina
		10	20	30	40	50		
TKAKUA	fr	1	2	2	0	0	5	110
	%	20,0 %	40,0 %	40,0 %	0,0 %	0,0 %	15,2 %	13,6 %
TKAKUB	fr	5	6	2	2	0	15	310
	%	33,3 %	40,0 %	13,3 %	13,3 %	0,0 %	45,5 %	38,3 %
TKINFB	fr	1	1	2	2	0	6	170
	%	16,7 %	16,7 %	33,3 %	33,3 %	0,0 %	18,2 %	21,0 %
TKKUN3	fr	0	3	1	2	1	7	220
	%	0,0 %	42,9 %	14,3 %	28,6 %	14,3 %	21,2 %	27,2 %
	fr	7	12	7	6	1	33	810
	%	21,2 %	36,4 %	21,2 %	18,2 %	3,0 %	100,0 %	100,0 %

4.3 Potilaan kuljetus/saattaminen/järjestäminen		Kokonaisesiintyvyys minuutteina ja niitein % osuudet					Kokonaisesiintyvyys lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyys minuutteina
		10	20	30	40	50		
Aamuvuoro	fr	6	6	4	3	0	19	420
	%	31,6 %	31,6 %	21,1 %	15,8 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %
	%	85,7 %	50,0 %	57,1 %	50,0 %	0,0 %	57,6 %	51,9 %
Iltavuoro	fr	1	6	3	3	1	14	390
	%	7,1 %	42,9 %	21,4 %	21,4 %	7,1 %	100,0 %	100,0 %
	%	14,3 %	50,0 %	42,9 %	50,0 %	100,0 %	42,4 %	48,1 %
Yhteensä	fr	7	12	7	6	1	33	810
	%	21,2 %	36,4 %	21,2 %	18,2 %	3,0 %	100,0 %	100,0 %

4.4 Muu kirjaaminen		Kokonaisesiintyvyys minuutteina ja niitein % osuudet						Kokonaisesiintyvyys lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyys minuutteina
		10	20	30	40	50	80		
TKAKUA	fr	1	2	0	0	1	0	4	100
	%	25,0 %	50,0 %	0,0 %	0,0 %	25,0 %	0,0 %	10,5 %	12,0 %
TKAKUB	fr	10	5	2	0	0	1	18	340
	%	55,6 %	27,8 %	11,1 %	0,0 %	0,0 %	5,6 %	47,4 %	41,0 %
TKINFB	fr	1	0	1	0	0	0	2	50
	%	50,0 %	0,0 %	50,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	5,3 %	6,0 %
TKKUN3	fr	7	5	0	0	0	2	14	340
	%	50,0 %	35,7 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	14,3 %	36,8 %	41,0 %
	fr	19	12	3	0	1	3	38	830
	%	50,0 %	31,6 %	7,9 %	0,0 %	2,6 %	7,9 %	100,0 %	100,0 %

4.4 Muu kirjaaminen		Kokonaisiintyvyyys minuutteina ja niitein % osuudet						Kokonaisiintyvyy- vyys lomakkeilla	Kokonaisiintyvyy- vyys minuutteina
		10	20	30	40	50	80		
Aamuvuoro	fr	12	8	1	0	0	1	22	510
	%	54,5 %	36,4 %	4,5 %	0,0 %	0,0 %	4,5 %	100,0 %	100,0 %
Iltavuoro	fr	7	4	1	1	1	2	16	320
	%	43,8 %	25,0 %	6,3 %	6,3 %	6,3 %	12,5 %	100,0 %	100,0 %
Yhteensä	fr	19	12	2	1	1	3	38	830
	%	50,0 %	31,6 %	5,3 %	2,6 %	2,6 %	7,9 %	100,0 %	100,0 %

Muut tehtävät

Toimintaluokka	Kokonaisiintyvyyys lomak- keilla		Lomakkeiden määrää, jossa puuttuu tieto		Lomakkeiden koko- naismäärä	
	N	%	N	%	N	%
5.1 Perehdytys	1	0,5%	183	99,5%	184	100,0%
5.2 Koulutus	3	1,6%	181	98,4%	184	100,0%
5.3 Henkilökunnan tapaamiset, kokoukset	8	4,3%	176	95,7%	184	100,0%
5.4 Työnohjaus/ mentorointi	0	0,0%	184	100,0%	184	100,0%
5.5 Opiskelijaohjaus	15	8,1%	170	91,9%	185	200,0%
5.6 Osastoon liittyvät yhteistyötapaamiset	7	3,8%	179	96,2%	186	300,0%
5.7 Osaston toimintaan liittyvät tehtävät	16	8,6%	171	91,4%	187	400,0%
YHTEENSÄ	50					

5.1 Perehdytys		Kokonaisesiintyvyys minuutteina ja niitein % osuudet	Kokonaisesiintyvyys lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyys minuutteina
		10		
TKAKUA	fr	1	1	10
	%	100,0 %	100,0 %	100,0 %
TKAKUB	fr	0	0	0
	%	0,0 %	0,0 %	0,0 %
TKINFB	fr	0	0	0
	%	0,0 %	0,0 %	0,0 %
TKKUN3	fr	0	0	0
	%	0,0 %	0,0 %	0,0 %
	fr	1	1	10
	%	100,0 %	100,0 %	100,0 %

5.1 Perehdytys		Kokonaisesiintyvyys minuutteina ja niitein % osuudet	Kokonaisesiintyvyys lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyys minuutteina
		10		
Aamuvuoro	fr	1	1	10
	%	100,0 %	100,0 %	100,0 %
	%	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Iltavuoro	fr	0	0	0
	%	0,0 %	100,0 %	100,0 %
Yhteensä	%	0,0 %	0,0 %	0,0 %
	fr	0	0	10
	%	100,0 %	100,0 %	100,0 %

5.2 Koulutus		Kokonaisiintyvyyys minuutteina ja niitein % osuudet			Kokonaisiintyvyyys lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyys minuutteina
		20	30	60		
TKAKUA	Kokonaisiintyvyyys	0	1	0	1	30
	%	0,0 %	100,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
TKAKUB	Kokonaisiintyvyyys	1	0	0	1	20
	%	100,0 %	0,0 %	0,0 %	33,3 %	18,2 %
TKINFB	Kokonaisiintyvyyys	0	0	0	0	0
	%	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
TKKUN3	Kokonaisiintyvyyys	0	0	1	1	60
	%	0,0 %	0,0 %	100,0 %	33,3 %	54,5 %
	Kokonaisiintyvyyys	1	1	1	3	110
	%	33,3 %	33,3 %	33,3 %	100,0 %	100,0 %

5.2 Koulutus		Kokonaisiintyvyyys minuutteina ja niiden % osuudet			Kokonaisiintyvyyys lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyys minuutteina
	min	20	30	60		
Aamuvuoro	fr	0	0	1	1	60
	%	0,0 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %
	%	0,0 %	0,0 %	100,0 %	33,3 %	54,5 %
Iltavuoro	fr	1	1	0	2	50

Yhteensä	%	50,0 %	50,0 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %
	%	100,0 %	100,0 %	0,0 %	66,7 %	45,5 %
	fr	1	1	1	3	110
	%	33,3 %	33,3 %	33,3 %	100,0 %	100,0 %

5.3 Henkilökunnan tapaamiset, kokoukset		Kokonaisesiintyvyys minuutteina ja niitein % osuudet					Kokonaisesiintyvyys lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyys minuutteina
		10	20	40	60	120		
TKAKUA	fr	0	0	0	1	0	1	60
	%	0,0 %	0,0 %	0,0 %	100,0 %	0,0 %	12,5 %	13,6 %
TKAKUB	fr	0	0	0	1	1	2	180
	%	0,0 %	0,0 %	0,0 %	50,0 %	50,0 %	25,0 %	40,9 %
TKINFB	fr	1	1	0	0	0	2	30
	%	50,0 %	50,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	25,0 %	6,8 %
TKKUN3	fr	1	0	1	0	1	3	170
	%	33,3 %	0,0 %	33,3 %	0,0 %	33,3 %	37,5 %	38,6 %
	fr	2	1	1	2	2	8	440
	%	25,0 %	12,5 %	12,5 %	25,0 %	25,0 %	100,0 %	100,0 %

5.3 Henkilökunnan tapaamiset, kokoukset		Kokonaisesiintyvyys minuutteina ja niitein % osuudet					Kokonaisesiintyvyys lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyys minuutteina
		10	20	40	60	120		
Aamuvuoro	fr	0	1	1	1	0	3	120
	%	0,0 %	33,3 %	33,3 %	33,3 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %
	%	0,0 %	100,0 %	100,0 %	50,0 %	0,0 %	37,5 %	27,3 %
Iltavuoro	fr	2	0	0	1	2	5	320

Yhteensä	%	40,0 %	0,0 %	0,0 %	20,0 %	40,0 %	100,0 %	100,0 %
	%	100,0 %	0,0 %	0,0 %	50,0 %	100,0 %	62,5 %	72,7 %
	fr	2	1	1	2	2	8	440
	%	25,0 %	12,5 %	12,5 %	25,0 %	25,0 %	100,0 %	100,0 %

5.4 Työnohjaus/ mentorointi		Kokonaisesiintyvyy- teina ja niitein % osuudet	Kokonaisesiinty- vyys lomakkeilla	Kokonaisesiinty- vyys minuutteina
		10		
TKAKUA	fr	0	0	0
	%	0,0 %	0,0 %	0,0 %
TKAKUB	fr	0	0	0
	%	0,0 %	0,0 %	0,0 %
TKINFB	fr	0	0	0
	%	0,0 %	0,0 %	0,0 %
TKKUN3	fr	0	0	0
	%	0,0 %	0,0 %	0,0 %
	fr	0	0	0
	%	0,0 %	100,0 %	100,0 %

5.4 Työnohjaus/ mentorointi		Kokonaisesiintyvyy- teina ja niitein % osuudet	Kokonaisesiinty- vyys lomakkeilla	Kokonaisesiinty- vyys minuutteina
		10		
Aamuvuoro	fr	0	0	0
	%	0,0 %	100,0 %	100,0 %
	%	0,0 %	0,0 %	0,0 %

Iltavuoro	fr	0	0	0
	%	0,0 %	100,0 %	100,0 %
Yhteensä	%	0,0 %	0,0 %	0,0 %
	fr	0	0	0
	%	0,0 %	100,0 %	100,0 %

5.5 Opiskelijaohjaus		Kokonaisiintyvyyys minuutteina ja niitein % osuudet						Kokonaisiintyvyyys lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyys minuutteina
		20	30	40	50	60	120		
TKAKUA	fr	1	1	0	1	0	0	3	100
	%	33,3 %	33,3 %	0,0 %	33,3 %	0,0 %	0,0 %	20,0 %	17,5 %
TKAKUB	fr	2	2	1	0	1	0	6	200
	%	33,3 %	33,3 %	16,7 %	0,0 %	16,7 %	0,0 %	40,0 %	35,1 %
TKINFB	fr	1	0	1	0	0	0	2	60
	%	50,0 %	0,0 %	50,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	13,3 %	10,5 %
TKKUN3	fr	2	0	0	1	0	1	4	210
	%	50,0 %	0,0 %	0,0 %	25,0 %	0,0 %	25,0 %	26,7 %	36,8 %
	fr	6	3	2	2	1	1	15	570
	%	40,0 %	20,0 %	13,3 %	13,3 %	6,7 %	6,7 %	100,0 %	100,0 %

5.5 Opiskelijaohjaus		Kokonaisiintyvyyys minuutteina ja niitein % osuudet						Kokonaisiintyvyyys lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyys minuutteina
		20	30	40	50	60	120		
Aamuvuoro	fr	5	2	1	2	1	1	12	480
	%	41,7 %	16,7 %	8,3 %	16,7 %	8,3 %	8,3 %	100,0 %	100,0 %
	%	83,3 %	66,7 %	50,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	80,0 %	84,2 %
Iltavuoro	fr	1	1	1	0	0	0	3	90

Yhteensä	%	20,0 %	20,0 %	20,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %
	%	16,7 %	33,3 %	50,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	20,0 %	15,8 %
	fr	6	3	2	2	1	1	15	570
	%	40,0 %	20,0 %	13,3 %	13,3 %	6,7 %	6,7 %	100,0 %	100,0 %

5.6 Osastoon liittyvät yhteistyötapaamiset		Kokonaisesiintyvyys minuutteina ja niitein % osuudet					Kokonaisesiintyvyys lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyys minuutteina
		10	20	30	60	150		
TKAKUA	fr	0	0	0	0	0	0	0
	%	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
TKAKUB	fr	2	1	0	0	0	3	40
	%	66,7 %	33,3 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	42,9 %	13,8 %
TKINFB	fr	1	0	1	1	1	4	250
	%	25,0 %	0,0 %	25,0 %	25,0 %	25,0 %	57,1 %	86,2 %
TKKUN3	fr	0	0	0	0	0	0	0
	%	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
	fr	3	1	1	1	1	7	290
	%	42,9 %	14,3 %	14,3 %	14,3 %	14,3 %	100,0 %	100,0 %

5.7 Osaston toimintaan liittyvät tehtävät		Kokonaisesiintyvyys minuutteina ja niitein % osuudet				Kokonaisesiintyvyys lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyys minuutteina
		10	20	40	120		
TKAKUA	fr	0	1	0	0	1	20
	%	0,0 %	100,0 %	0,0 %	0,0 %	5,9 %	5,3 %
TKAKUB	fr	7	3	1	1	12	290
	%	58,3 %	25,0 %	8,3 %	8,3 %	70,6 %	76,3 %
TKINFB	fr	0	1	0	0	1	20
	%	0,0 %	100,0 %	0,0 %	0,0 %	5,9 %	5,3 %
TKKUN3	fr	1	2	0	0	3	50
	%	33,3 %	66,7 %	0,0 %	0,0 %	17,6 %	13,2 %
	fr	8	7	1	1	17	380
	%	47,1 %	41,2 %	5,9 %	5,9 %	100,0 %	100,0 %

5.6 Osastoon liittyvät yhteistyötapaamiset		Kokonaisesiintyvyys minuutteina ja niitein % osuudet					Kokonaisesiintyvyys lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyys minuutteina
		10	20	30	60	150		
Aamuvuoro	fr	1	1	0	0	1	3	180
	%	33,3 %	33,3 %	0,0 %	0,0 %	33,3 %	100,0 %	100,0 %
	%	33,3 %	100,0 %	0,0 %	0,0 %	100,0 %	42,9 %	62,1 %

5.7 Osaston toimintaan liittyvät tehtävät		Kokonaisesiintyvyys minuutteina ja niitein % osuudet				Kokonaisesiintyvyys lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyys minuutteina
		10	20	40	120		
Aamuvuoro	fr	4	2	1	0	7	260
	%	57,1 %	28,6 %	14,3 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %
	%	50,0 %	33,3 %	100,0 %	0,0 %	43,8 %	68,4 %

Iltavuoro	fr	2	0	1	1	0	4	110
	%	50,0 %	0,0 %	25,0 %	25,0 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %
Yhteensä	%	66,7 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %	0,0 %	57,1 %	37,9 %
	fr	3	1	1	1	1	7	290
	%	42,9 %	14,3 %	14,3 %	14,3 %	14,3 %	100,0 %	100,0 %

Iltavuoro	fr	4	4	0	1	9	120
	%	44,4 %	44,4 %	0,0 %	11,1 %	100,0 %	100,0 %
Yhteensä	%	50,0 %	66,7 %	0,0 %	100,0 %	56,3 %	31,6 %
	fr	8	6	1	1	16	380
	%	50,0 %	37,5 %	6,3 %	6,3 %	100,0 %	100,0 %

Ei-hoidolliset tehtävät

Toimintaluokka	Kokonaisiintyvyyys lomakkeilla		Lomakkeiden määrää, jossa puuttuu tieto		Lomakkeiden kokonaisuusmäärä	
	N	%	N	%	N	%
6.1 Tautot	173	94,0%	11	6,0%	184	100,0%
6.2 Henkilökohtaisten asioiden hoito	9	4,9%	175	95,1%	184	100,0%
7.1 Odottelu	21	11,4%	163	88,6%	184	100,0%
7.2 Etsiminen/ hakeminen	30	16,3%	154	83,7%	184	100,0%
7.3 Os.puhtaus/taloush./ruokah./välineh.	9	4,9%	175	95,1%	184	100,0%
7.4 Varaston tarkistus/ täydennys	18	9,8%	166	90,2%	184	100,0%
7.5 Erialaisten tilausten tekeminen	2	1,1%	182	98,9%	184	100,0%

7.6 Matkat osaston ulkopuolelle	14	7,6%	170	92,4%	184	100,0%
7.7 Viestintä (ei potilastyöhön liittyvää)	16	8,7%	168	91,3%	184	200,0%
7.8 Toiminto, joka ei ole lomakkeessa	10	5,4%	174	94,6%	184	100,0%
YHTEENSÄ	302					

6.1 Tautot	Kokonaisiintyvyyks minuutteina ja niitein % osuudet							Kokonaisiintyvyyks lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyks minuutteina	
	10	20	30	40	50	60	80			
TKAKUA	fr	2	5	15	4	0	0	0	26	730
	%	7,7 %	19,2 %	57,7 %	15,4 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	15,0 %	14,7 %
TKAKUB	fr	6	15	33	3	1	0	0	58	1520
	%	10,3 %	25,9 %	56,9 %	5,2 %	1,7 %	0,0 %	0,0 %	33,5 %	30,7 %
TKINFB	fr	1	9	6	6	5	1	1	29	1000
	%	3,4 %	31,0 %	20,7 %	20,7 %	17,2 %	3,4 %	3,4 %	16,8 %	20,2 %
TKKUN3	fr	2	16	32	10	0	0	0	60	1700
	%	3,3 %	26,7 %	53,3 %	16,7 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	34,7 %	34,3 %
	fr	11	45	86	23	6	1	1	173	4950
	%	6,4 %	26,0 %	49,7 %	13,3 %	3,5 %	0,6 %	0,6 %	100,0 %	100,0 %

6.1 Tautot	Kokonaisiintyvyyks minuutteina ja niitein % osuudet							Kokonaisiintyvyyks lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyks minuutteina	
	10	20	30	40	50	60	80			
Aamuvuoro	fr	4	13	61	17	6	1	1	62	3250

Iltavuoro	%	6,5 %	21,0 %	98,4 %	27,4 %	9,7 %	1,6 %	1,6 %	100,0 %	100,0 %
	%	36,4 %	28,9 %	70,9 %	73,9 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	55,4 %	65,7 %
	fr	7	32	25	6	0	0	0	50	1700
	%	14,0 %	64,0 %	50,0 %	12,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %
Yhteensä	%	63,6 %	71,1 %	29,1 %	26,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	44,6 %	34,3 %
	fr	11	45	86	23	6	1	1	112	4950
	%	9,8 %	40,2 %	76,8 %	20,5 %	5,4 %	0,9 %	0,9 %	100,0 %	100,0 %

6.2 Henkilökoh- taisten asioiden hoito		Kokonaisesiintyvyys minuutteina ja niitein % osuudet			Koko- naisesiin- tyvyys lo- makkeilla	Koko- naisesiint- yvyys mi- nuutteina
		10	20	40		
TKAKUA	fr	0	0	1	1	40
	%	0,00 %	0,00 %	100,00 %	11,11 %	28,6 %
TKAKUB	fr	5	2	0	7	90
	%	71,43 %	28,57 %	0,00 %	77,78 %	64,3 %
TKINFB	fr	1	0	0	1	10
	%	100,00 %	0,00 %	0,00 %	11,11 %	7,1 %
TKKUN3	fr	0	0	0	0	0
	%	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,0 %
	fr	6	2	1	9	140
	%	66,7 %	22,2 %	11,1 %	100,00 %	100,0 %

7.1 Odottelu		Kokonaisesiintyvyys minuutteina ja niitein % osuudet					Koko- naisesiint- yvyys lo- makkeilla	Koko- naisesiint- yvyys mi- nuutteina
		10	20	30	40	70		
TKAKUA	fr	2	1	0	0	0	3	40
	%	66,7 %	33,3 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	14,3 %	8,9 %
TKAKUB	fr	6	5	1	1	1	14	300
	%	42,9 %	35,7 %	7,1 %	7,1 %	7,1 %	66,7 %	66,7 %
TKINFB	fr	0	0	0	0	0	0	0
	%	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
TKKUN3	fr	2	1	0	0	1	4	110
	%	50,0 %	25,0 %	0,0 %	0,0 %	25,0 %	19,0 %	24,4 %
	fr	10	7	1	1	2	21	450
	%	47,6 %	33,3 %	4,8 %	4,8 %	9,5 %	100,0 %	100,0 %

6.2 Henkilökoh- taisten asioiden hoito		Kokonaisesiintyvyys minuutteina ja niitein % osuudet			Koko- naisesiin- tyvyys lo- makkeilla	Koko- naisesiint- yvyys mi- nuutteina
		10	20	40		
Aamuvuoro	fr	3	2	1	6	110
	%	50,0 %	33,3 %	16,7 %	100,0 %	100,0 %
	%	50,0 %	100,0 %	100,0 %	66,7 %	78,6 %

7.1 Odottelu		Kokonaisesiintyvyys minuutteina ja niitein % osuudet					Koko- naisesiint- yvyys lo- makkeilla	Koko- naisesiint- yvyys mi- nuutteina
		10	20	30	40	70		
Aamuvuoro	fr	7	5	0	0	0	12	200
	%	58,3 %	41,7 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %
	%	70,0 %	71,4 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	57,1 %	44,4 %

Iltavuoro	fr	3	0	0	3	30
	%	100,0 %	0,0 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %
Yhteensä	fr	6	2	1	9	140
	%	66,7 %	22,2 %	11,1 %	100,0 %	100,0 %

Iltavuoro	fr	3	2	1	1	2	9	250
	%	33,3 %	22,2 %	11,1 %	11,1 %	22,2 %	100,0 %	100,0 %
Yhteensä	fr	10	7	1	1	2	21	450
	%	47,6 %	33,3 %	4,8 %	4,8 %	9,5 %	100,0 %	100,0 %

7.2 Etsiminen/ hakeminen		Kokonaisiintyvyyks minuutteina ja niitein % osuudet				Kokonaisiintyvyyks lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyks minuutteina
		10	20	30	40		
TKAKUA	fr	0	0	2	1	3	100
	%	0,0 %	0,0 %	66,7 %	33,3 %	10,0 %	23,3 %
TKAKUB	fr	13	4	3	0	20	240
	%	65,0 %	20,0 %	15,0 %	0,0 %	66,7 %	55,8 %
TKINFB	fr	0	1	0	0	1	20
	%	0,0 %	100,0 %	0,0 %	0,0 %	3,3 %	4,7 %
TKKUN3	fr	5	1	0	0	6	70
	%	83,3 %	16,7 %	0,0 %	0,0 %	20,0 %	16,3 %
	fr	18	6	5	1	30	430
	%	60,0 %	20,0 %	16,7 %	3,3 %	100,0 %	100,0 %

7.3 Os.puh- taus/ talous./ruo- kah./välineh.		Kokonaisiintyvyyks minuutteina ja niitein % osuudet			Kokonaisiintyvyyks lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyks minuutteina
		10	20	40		
TKAKUA	fr	3	0	1	4	70
	%	75,0 %	0,0 %	25,0 %	44,4 %	41,2 %
TKAKUB	fr	2	2	1	5	100
	%	40,0 %	40,0 %	20,0 %	55,6 %	58,8 %
TKINFB	fr	0	0	0	0	0
	%	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
TKKUN3	fr	0	0	0	0	0
	%	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
	fr	5	2	2	9	170
	%	55,6 %	22,2 %	22,2 %	100,0 %	100,0 %

7.2 Etsiminen/ hakeminen		Kokonaisiintyvyyks minuutteina ja niitein % osuudet				Kokonaisiintyvyyks lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyks minuutteina
		10	20	30	40		
Aamuvuoro	fr	10	3	3	0	16	290
	%	62,5 %	18,8 %	18,8 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %

7.3 Os.puh- taus/ talous./ruo- kah./välineh.		Kokonaisiintyvyyks minuutteina ja niitein % osuudet			Kokonaisiintyvyyks lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyks minuutteina
		10	20	40		
Aamuvuoro	fr	4	2	0	6	80
	%	66,7 %	33,3 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %

Iltavuoro	%	55,6 %	50,0 %	60,0 %	0,0 %	53,3 %	67,4 %
	fr	8	3	2	1	14	140
Yhteensä	%	57,1 %	21,4 %	14,3 %	7,1 %	100,0 %	100,0 %
	%	44,4 %	50,0 %	40,0 %	100,0 %	46,7 %	32,6 %
	fr	18	6	5	1	30	430
	%	60,0 %	20,0 %	16,7 %	3,3 %	100,0 %	100,0 %

Iltavuoro	%	80,0 %	100,0 %	0,0 %	66,7 %	47,1 %
	fr	1	0	2	3	90
Yhteensä	%	33,3 %	0,0 %	66,7 %	100,0 %	100,0 %
	%	20,0 %	0,0 %	100,0 %	33,3 %	52,9 %
	fr	5	2	2	9	170
	%	55,6 %	22,2 %	22,2 %	100,0 %	100,0 %

7.4 Varaston tarkistus/ täydennys	Kokonaisesiintyvyyden minuiteina ja niitein % osuudet			Kokonaisesiintyvyyden lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyyden minuiteina	
	10	20	30			
TKAKUA	fr	3	4	0	7	110
	%	42,9 %	57,1 %	0,0 %	38,9 %	39,3 %
TKAKUB	fr	3	1	0	4	50
	%	75,0 %	25,0 %	0,0 %	22,2 %	17,9 %
TKINFB	fr	0	0	0	0	0
	%	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
TKKUN3	fr	3	3	1	7	120
	%	42,9 %	42,9 %	14,3 %	38,9 %	42,9 %
	fr	9	8	1	18	280
	%	50,0 %	44,4 %	5,6 %	100,0 %	100,0 %

7.5 Erilaisten tilausten tekeminen	Kokonaisesiintyvyyden minuiteina ja niitein % osuudet		Kokonaisesiintyvyyden lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyyden minuiteina	
	10	20			
TKAKUA	fr	0	0	0	0
	%	0,0 %	0,0 %	0,00 %	0,0 %
TKAKUB	fr	1	0	1	10
	%	100,0 %	0,0 %	50,00 %	33,3 %
TKINFB	fr	0	1	1	20
	%	0,0 %	100,0 %	50,00 %	66,7 %
TKKUN3	fr	0	0	0	0
	%	0,0 %	0,0 %	0,00 %	0,0 %
	fr	1	1	2	30
	%	50,0 %	50,0 %	100,00 %	100,0 %

7.4 Varaston tarkistus/ täydennys	Kokonaisesiintyvyyden minuiteina ja niitein % osuudet			Kokonaisesiintyvyyden lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyyden minuiteina	
	10	20	30			
Aamuvuoro	fr	8	4	0	12	160
	%	66,7 %	33,3 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %

7.5 Erilaisten tilausten tekeminen	Kokonaisesiintyvyyden minuiteina ja niitein % osuudet		Kokonaisesiintyvyyden lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyyden minuiteina	
	10	20			
Aamuvuoro	fr	0	1	1	20
	%	0,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %

Iltavuoro	%	88,9 %	50,0 %	0,0 %	66,7 %	57,1 %
	fr	1	4	1	6	120
Yhteensä	%	16,7 %	66,7 %	16,7 %	100,0 %	100,0 %
	%	11,1 %	50,0 %	100,0 %	33,3 %	42,9 %
	fr	9	8	1	18	280
	%	50,0 %	44,4 %	5,6 %	100,0 %	100,0 %

Iltavuoro	%	0,0 %	100,0 %	50,0 %	66,7 %
	fr	1	0	1	10
Yhteensä	%	100,0 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %
	%	100,0 %	0,0 %	50,0 %	33,3 %
	fr	1	1	2	30
	%	50,0 %	50,0 %	100,0 %	100,0 %

7.6 Matkat osaston ulkopuolelle		Kokonaisesiintyvyyys minuutteina ja niiden % osuudet		Kokonaisesiintyvyyys lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyyys minuutteina
TKAKUA	min	10	20		
	fr	0	4	4	80
TKAKUB	%	0,0 %	100,0 %	28,57 %	36,4 %
	fr	2	2	4	60
TKINFB	%	50,0 %	50,0 %	28,57 %	27,3 %
	fr	1	1	2	30
TKKUN3	%	50,0 %	50,0 %	14,29 %	13,6 %
	fr	3	1	4	50
	%	75,0 %	25,0 %	28,57 %	22,7 %
	fr	6	8	14	220
	%	42,9 %	57,1 %	100,0 %	100,0 %

7.6 Matkat osaston ulkopuolelle		Kokonaisesiintyvyyys minuutteina ja niiden % osuudet		Kokonaisesiintyvyyys lomakkeilla	Kokonaisesiintyvyyys minuutteina
Aamuvuoro	min	10	20		
	fr	2	4	6	100
Iltavuoro	%	33,3 %	66,7 %	100,0 %	100,0 %
	%	33,3 %	50,0 %	42,9 %	10,8 %
Iltavuoro	fr	4	4	8	830
	%	50,0 %	50,0 %	100,0 %	100,0 %

Yhteensä	%	66,7 %	50,0 %	57,1 %	89,2 %
	fr	6	8	14	930
	%	42,9 %	57,1 %	100,0 %	100,0 %

7.7 Viestintä (ei potilastyöhön liittyvää)		Kokonaisiintyvyyys minuutteina ja niiden % osuudet					Kokonaisiintyvyyys lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyys minuutteina
min		10	20	30	40	60		
TKAKUA	fr	0	0	0	0	0	0	0
	%	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
TKAKUB	fr	4	2	2	0	1	9	200
	%	44,4 %	22,2 %	22,2 %	0,0 %	11,1 %	56,3 %	55,6 %
TKINFB	fr	0	2	0	0	0	2	40
	%	0,0 %	100,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	12,5 %	11,1 %
TKKUN3	fr	1	2	1	1	0	5	120
	%	20,0 %	40,0 %	20,0 %	20,0 %	0,0 %	31,3 %	33,3 %
	fr	5	6	3	1	1	16	360
	%	31,3 %	37,5 %	18,8 %	6,3 %	6,3 %	100,0 %	100,0 %

7.7 Viestintä (ei potilastyöhön liittyvää)		Kokonaisiintyvyyys minuutteina ja niiden % osuudet					Kokonaisiintyvyyys lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyys minuutteina
min		10	20	30	40	60		
Aamuvuoro	fr	1	4	1	0	1	7	230
	%	14,3 %	57,1 %	14,3 %	0,0 %	14,3 %	100,0 %	100,0 %
	%	20,0 %	66,7 %	33,3 %	0,0 %	100,0 %	43,8 %	63,9 %
Iltavuoro	fr	4	2	2	1	0	9	130
	%	44,4 %	22,2 %	22,2 %	11,1 %	0,0 %	100,0 %	100,0 %
	%	80,0 %	33,3 %	66,7 %	100,0 %	0,0 %	56,3 %	36,1 %

Yhteensä	fr	5	6	3	1	1	16	360
	%	31,3 %	37,5 %	18,8 %	6,3 %	6,3 %	100,0 %	100,0 %

7.8 Toiminto, joka ei ole lomakkeessa		Kokonaisiintyvyyys minuutteina ja niiden % osuudet					Kokonaisiintyvyyys lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyys minuutteina
	min	10	20	30	40	50		
TKAKUA	fr	0	0	0	0	0	0	0
	%	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
TKAKUB	fr	2	4	1	0	0	7	120
	%	28,6 %	57,1 %	14,3 %	0,0 %	0,0 %	70,0 %	63,2 %
TKINFB	fr	1	0	0	0	0	1	10
	%	100,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	10,0 %	5,3 %
TKKUN3	fr	1	0	0	0	1	2	60
	%	50,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	50,0 %	20,0 %	31,6 %
	fr	4	4	1	0	1	10	190
	%	40,0 %	40,0 %	10,0 %	0,0 %	10,0 %	100,0 %	100,0 %

7.8 Toiminto, joka ei ole lomakkeessa		Kokonaisiintyvyyys minuutteina ja niiden % osuudet					Kokonaisiintyvyyys lomakkeilla	Kokonaisiintyvyyys minuutteina
	min	10	20	30	40	50		
Aamuvuoro	fr	10	6	5	3	1	28	740
	%	35,7 %	21,4 %	17,9 %	10,7 %	3,6 %	100,0 %	100,0 %
	%	62,5 %	42,9 %	38,5 %	42,9 %	50,0 %	50,9 %	52,5 %
Iltavuoro	fr	6	8	8	4	1	27	670
	%	22,2 %	29,6 %	29,6 %	14,8 %	3,7 %	100,0 %	100,0 %

Yhteensä	%	37,5 %	57,1 %	61,5 %	57,1 %	50,0 %	49,1 %	47,5 %
	fr	16	14	13	7	2	55	1410
	%	29,1 %	25,5 %	23,6 %	12,7 %	3,6 %	100,0 %	100,0 %