

Opinnäytetyö AMK

Koulutusohjelma: Turun AMK/TERHY/Sosiaalialan koulutusyksikkö

Opinnäytetyön valmistumisvuosi: 2020

Heidi Sala

# OMAISTEN KOKEMUKSIA HOIVAKODIN MONIAMMATILLISEN YHTEISTYÖN TOIMIVUUDESTA

Heidi Sala

# OMAISTEN KOKEMUKSIA HOIVAKODIN MONIAMMATILLISEN YHTEISTYÖN TOIMIVUUDESTA

Tässä tutkimuksessa on tavoitteena kartoittaa omaisten kokemuksia hoivakodin moniammatillisen yhteistyön toimivuudesta. Opinnäytetyön teoreettisessa tietoperustassa käsitellään moniammatillista yhteistyötä, palveluasumista sekä omaista käsitteinä.

Tutkimus suoritettiin kvalitatiivisena eli laadullisena tutkimuksena ja se toteutettiin puolistrukturoituna eli teemahaastatteluna. Tutkimusaineisto kerättiin kahdeksalta hoivakodin omaiselta. Tutkimusprosessi aloitettiin syksyllä 2019, ja se kesti syksyyn 2020.

Tuloksista käy ilmi, että hoivakodin moniammatillinen yhteistyö ei näy omaisille. Lisäksi henkilökunnan sisäinen viestintä on heille epäselvää. Hoivakodin tulisi tehdä toiminnastaan näkyvämpää ja antaa omaisille tietoa moniammatillisesta henkilökunnasta ja sen toiminnasta.

Tuloksista käy ilmi myös, että omaiset toivoisivat säännöllisiä hoitopalavereita, joissa he saisivat olla paikalla ja saisivat äänensä kuuluviin. Omaiset toivoisivat myös aktiivisempaa tiedottamista läheisensä voinnista ja kuulumisista.

ASIASANAT:

Moniammatillisuus, moniammatillinen yhteistyö, palveluasuminen, omainen

BACHELOR'S THESIS | ABSTRACT

TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Bachelor of Social Services

2020 | 34 pages, 33 appendices

Heidi Sala

## RELATIVES' EXPERIENCES REGARDING FUNCTIONALITY OF MULTI-PROFESSIONAL COOPERATION IN THE NURSING HOME

The goal of this research is to survey relatives' experiences regarding functionality of multi-professional cooperation in the nursing home. The theoretical basis of the thesis concerns multi-professional cooperation, service housing, and the relative as a concept.

This qualitative research was performed as a semi-structured interview. The research process started in autumn 2019 and lasted until autumn 2020.

The results reveal that the multi-professional cooperation in the nursing home is not visible to the relatives and that the internal communication of the staff appears unclear to them. The nursing home should therefore make their activities more visible and offer information regarding the multi-professional cooperation and their activities to the relatives.

The results moreover reveal that the relatives wish for regular meetings where they would be able to participate and be heard. The relatives also wish for more active communication regarding the condition of, and news about, their loved ones.

KEYWORDS:

Multi-Professionalism, Multi-Professional Co-Operation, Service Housing, Relative

# SISÄLTÖ

<b>1 JOHDANTO</b>	<b>6</b>
<b>2 VANHUSTEN PALVELUASUMINEN</b>	<b>8</b>
2.1 Vanhusten palveluasuminen	8
2.2 Attendo	9
<b>3 MONIAMMATILLINEN YHTEISTYÖ</b>	<b>11</b>
3.1 Moniammatillinen yhteistyö sosiaali- ja terveysalalla	11
3.2 Moniammatillisen yhteistyön edellytykset ja haasteet	13
3.3 Moniammatillinen yhteistyö aikaisemmissa tutkimuksissa	15
3.4 Moniammatillisen yhteistyön toteuttajia hoivakodissa	16
3.5 Omainen	18
<b>4 TUTKIMUKSEN TOTEUTUS</b>	<b>21</b>
4.1 Tutkimus	21
<b>5 TUTKIMUKSEN TULOKSET</b>	<b>25</b>
5.1 Tulokset	25
5.2 Johtopäätökset	30
<b>6 POHDINTA</b>	<b>31</b>
6.1 Luotettavuus	31
6.2 Jatkotutkimus	33
6.3 Oma ammatillinen kasvu ja kehitys	33
<b>LÄHTEET</b>	<b>35</b>

## LIITTEET

Liite 1.Haastattelukysymykset

Liite 2.Tutkimusaineisto

Liite 3.Saatekirje

## KUVAT

kuva 1. Moniammatillisen yhteistyön luoma kokonaisuus. Mukailtu Isoherrasen mukaan.	12
kuva 2. Moniammatillisen yhteistyön edellytykset ja haasteet.	13
kuva 3 Moniammatillinen tiimi hoivakodissa	18

# 1 JOHDANTO

Tämän tutkimuksen tarkoituksena on kartoittaa omaisten kokemuksia Attendon Tähtimö hoivakodin henkilökunnan moniammatillisesta yhteistyöstä. Tutkimuksen toivotaan paljastavan toiminnan vahvuuksia ja niitä alueita, joissa toimintaa voitaisiin parantaa. Perimmäisenä tavoitteena on hyvän ja tarkoituksenmukaisen hoivan edistäminen.

Ikäihmisten palvelutalot ovat olleet lähivuosina otsikoissa paljon. Otsikointien perusteella hoidon laadussa on Suomessa parannettavaa. Kiinnostuin aiheesta, sillä olen aiemmin työskennellyt vanhuspalveluiden parissa, mutta muutaman vuoden tauon jälkeen näin tämän hyvänä tilaisuutena päästä perehtymään asiaan paremmin.

Palvelusetelikulttuuri tuo kilpailua sosiaali- ja terveystalolle. Palvelusetelien yleistyessä asiakkailta on yhä suurempi mahdollisuus valita itse heitä hoitavat tahonsa kunnallisten ja yksityisten toimijoiden väliltä. Iäkkäiden henkilöiden kohdalla valinnan usein tekee omainen. Näin ollen omaisten mielipiteiden selvittäminen on tärkeää, jotta palveluntarjoaja voi vastata tarpeisiin ja toiveisiin mahdollisimman oikealla tavalla.

Attendo on pohjoismainen yksityinen hoivayritys, joka tuottaa ja kehittää ihmisten terveyteen ja hyvinvointiin vaikuttavia, laadukkaita ja kustannustehokkaita palveluja. Omaisten kokemusten selvittäminen ja tarkastelu on oleellinen osa yksityisen hoiva-alan yrityksen toimintaa, jotta palveluita ja toimintatapoja voidaan kehittää asiakaslähtöisesti. Hoivakodissa tehdään yhteistyötä asukkaiden omaisten kanssa aktiivisesti. Omaisten kanssa tehtävä yhteistyö tapahtuu pääosin sairaanhoitaja-/omahoitaja -tasolla. Asiakkaan hoitotiimiin kuuluu kuitenkin myös paljon muita terveydenhoitoalan toimijoita, jotka muodostavat yhdessä moniammatillisen yhteisön.

Hoitotyön moniammatillinen yhteistyö perustuu ajatukseen siitä, että yhden näkökulman sijaan asiakasta hoidetaan monitieteellisesti. Eri ammattiryhmien toimijat tuovat omalla panoksellaan hoitotyöhön hoitotyön eri osa-alueiden osaamista, mikä laajentaa asiakkaan tarpeisiin vastaamisen mahdollisuuksia. Sosiaali- ja terveysalalla alan toimijat toteuttavat työtään yhdessä asiakkaan tai hänen omaistensa kanssa, jolloin tämä voidaan ajatella myös yhdeksi toimijaksi moniammatillisessa yhteistyön kokonaisuudessa.

Syksyllä 2019 perehdyin aiheeseen ja muodostin itselleni siitä mahdollisimman laajan ja työtäni palvelevan kokonaisuuden. Joulukuussa 2019 kävin hoivakodin joulujuhlassa

kertomassa paikalla olleille omaisille opinnäytetyöstäni ja pyysin heitä osallistumaan. Tutkimuksessa haastattelin Tähtimön hoivakodin asukkaiden omaisia puhelimitse tammikuussa 2020. Keväällä 2020 kirjoitin suurimman osan teoreettisesta viitekehyksestä ja litteroin saamani vastaukset, sekä suoritin niiden pohjalta sisällönanalyysin. Syksyllä 2020 viimeistelin työni. Pitkä työstämisaika mahdollisti oman ajatteluni kypsyttämisen, tarkemman reflektoinnin sekä tarkentuneiden ajatusmallien pohjalta suorittamani tarkennukset ja lisäykset kirjalliseen työhöni.

## 2 VANHUSTEN PALVELUASUMINEN

### 2.1 Vanhusten palveluasuminen

Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista säätää ikääntyneen väestön toimintakyvyn, itsenäisen suoriutumisen, hyvinvoinnin ja terveyden tukemisesta. Lain tavoitteena on parantaa ja kehittää laadukkaita palveluita ja niiden saavutettavuutta iäkkäille henkilöille. Lisäksi palveluita tulee saada käyttöön yksilöllisten tarpeiden mukaan ja mahdollisesti heikentyneen toimintakyvyn mukaan oikein ajoitettuna. Myöhemmin tässä tekstissä kyseiseen lakiin viitataan termillä vanhuspalvelulaki. Vanhuspalvelulaissa iäkkääksi on määritelty henkilö, jonka toimintakyky on heikentynyt iästä johtuvista syistä. (Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista 980/2012.)

Vanhuspalvelulain mukaan tuki- ja palveluasumista on tarjottava niille henkilöille, jotka tarvitsevat enemmän tukea asumiseen kuin tavalliseen asuntoon pystytään järjestämään. Tuki- ja palveluasumista saavat ikäihmiset, vammaiset, kehitysvammaiset, mielenterveys- ja päihdekuntoutujat. (Sosiaali- ja terveysministeriö 2020.) Sosiaalihuoltolaki määrää iäkkäille tarjottaviksi palveluasumisen muodoiksi tuettu asuminen, palveluasuminen ja tehostettu palveluasuminen (Sosiaalihuoltolaki 1301/2014).

Tehostettua palveluasumista järjestetään henkilöille, jotka tarvitsevat paljon apua, hoivaa sekä valvontaa. Tehostetun palveluasumisen yksiköissä asukkailla on oma huone tai asunto ja lisäksi yhteisiä tiloja. Yksiköissä on ympäri vuorokauden henkilökuntaa paikalla. (Sosiaali- ja terveysministeriö 2020.) Palveluasuminen ja tehostettu palveluasuminen ovat asiakkaan tarpeiden mukaan lyhyt- tai pitkäaikaista. Esimerkiksi omaishoitajan vapaat on yksi syy asiakkaan lyhytaikaiselle palveluasumisen tarpeelle. (Kuntaliitto 2017.)

Palveluasumisella tarkoitetaan palveluasunnossa järjestettävää asumista ja palveluja. Palveluihin sisältyvät asiakkaan tarpeen mukainen hoito ja huolenpito, toimintakykyä ylläpitävä ja edistävä toiminta, ateriat-, vaatehuolto-, peseytymis-, ja siivouspalvelut sekä osallisuutta ja sosiaalista kanssakäymistä edistävät palvelut.



Tehostetussa palveluasumisessa palveluja järjestetään asiakkaan tarpeen mukaisesti ympärivuorokautisesti. (Sosiaalihuoltolaki 1301/2014.)

Asumispalveluja toteutettaessa on huolehdittava siitä, että henkilön yksityisyyttä ja oikeutta osallistumiseen kunnioitetaan ja hän saa tarpeenmukaiset kuntoutus- ja terveydenhuollon palvelut (Sosiaalihuoltolaki 1301/2014).

Palveluasumista tuottavat kunnat, yksityiset yrittäjät ja kolmas sektori eli järjestöt. Palveluista maksetaan kunnan tai muun asumispalvelun järjestäjän oman hinnoittelun mukaan. Kunnan järjestämissä palveluasumisissa asumisen maksut ovat yleensä tulosi-donnaisia. Asumisesta peritään usein erikseen vuokrasopimuksen mukaista vuokraa. Kunnan tehtävänä on valvoa itse järjestämiensä sekä ostamiensa sosiaalihuollon palveluiden laatua. Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto sekä aluehallintovirastot valvovat asumispalveluiden järjestämisestä valtakunnallisella tasolla. (Sosiaali- ja terveysministeriö 2020.)

Palvelusetelit on luotu parantamaan sosiaali- ja terveyspalveluiden käyttäjien mahdollisuutta vapaampaan valintaan hankkiessaan tarvitsemiaan palveluita yksityisten palveluiden tuottajilta. Palvelusetelin avulla pystyy saamaan sellaisia sosiaali- ja terveyspalveluita, joita kunnalla tai kuntayhtymällä on velvollisuus järjestää asukkaalleen. Palveluseteleillä hankittavia palveluita pidetään vaihtoehtona kunnan tai kuntayhtymän tuottamille palveluille. Palveluseteliä ei kuitenkaan voi käyttää kiireellisissä eikä tahdosta riippumattomissa hoidoissa. Kunnalla tai kuntayhtymällä on oikeus päättää käyttävätkö he palveluseteleitä vai järjestävätkö he palvelut itse. (Sosiaali- ja terveysministeriö 2020.)

## 2.2 Attendo

Attendo on pohjoismainen hoivayritys, jonka tavoitteena on tuottaa ja kehittää ihmisten terveyteen ja hyvinvointiin vaikuttavia, laadukkaita ja kustannustehokkaita palveluita. Toiminnan laatua mitataan, arvioidaan ja kehitetään jatkuvasti. Yritys kerää asiakaspalautetta ja hyödyntää saatuja palautteita toimintansa kehittämisessä. Laadun toteuttaminen varmistetaan säännöllisillä sisäisillä ja ulkoisilla auditoinneilla, itsearvioinneilla sekä johdon katselmuksilla. (Attendo.fi)

Attendo Tähtimö on vuonna 2012 Turkuun perustettu 60 paikkainen hoivakoti ikäihmisille, jotka kaipaavat tukea ja hoivaa vuoronkauden ympäri. Tähtimön yhteisistä tiloista löytyy kotoiset oleskelu- ja ruokailutilat, saunaosasto sekä pihapiiri. Jokaisella asukkaalla on oma noin 20 neliömetrinen asuntonsa, invamitoitetulla kylpyhuoneella, hoivasängyllä sekä kaapistolla, muuten asukkaat saavat kalustaa huoneensa omien halujensa mukaan. (Attendo.fi)

Hoivakodin johtajan mukaan hoivakodissa tehdään yhteistyötä asukkaiden omaisten kanssa aktiivisesti. Omaisten kanssa tehtävä yhteistyö tapahtuu pääosin sairaanhoitaja/omahoitaja -tasolla. Tähtimössä järjestetään kaksi tai kolme kertaa vuodessa isompi omaisille suunnattu tapahtuma, johon heidät kutsutaan. Omaiset ovat tervetulleita muutenkin vierailuille.

## 3 MONIAMMATILLINEN YHTEISTYÖ

### 3.1 Moniammatillinen yhteistyö sosiaali- ja terveysalalla

Yhteistyö saatetaan usein ajatella vastakkaisena toiminta-ajatuksena kilpailun kanssa. Tässä merkityksessä se ei sitä kuitenkaan ole vaan vastakkainen toiminta-ajatus olisi haluttomuus yhteistyöhön. (Isoherranen ym. 2008, 27.) Käsitteellä yhteistyö tarkoitetaan sitä, että joukolla ihmisiä on yhteinen tehtävä, jota he suorittavat yhdessä, etsien erilaisia näkökulmia. Moniammatillisessa yhteistyössä mukana on ihmisiä, jotka omaavat eri tietoa ja osaamista. Käsite pitää sisällään monenlaisia ja -tasoisia ilmiöitä. Perusajatuksena on yhteistyö, jota käytetään strategisessa suunnittelussa, hallinnollisissa ratkaisuissa ja asiakkaiden päivittäisen elämän ongelmien selvittelyssä. Moniammatillisessa yhteistyössä kerätään kaikki saatavilla oleva tieto ja osaaminen yhteen niin, että asiasta saadaan kokonaisvaltainen ymmärrys ja käsitys. Käsitettä käytetään välillä myös kuvaamaan henkilöitä, jotka työskentelevät samassa työpaikassa, mutteivat kuitenkaan pidä yhteisiä tiimikokouksia. He eivät varsinaisesti tee tiimityötä, vaikka työskentelevätkin rinnakkain. (Isoherranen 2005, 13–14, 16.)

Moniammatillinen yhteistyö pohjautuu periaatteeseen, jonka mukaan potilasta hoidetaan monitieteellisesti eikä vain yhdestä näkökulmasta. Moniammatillinen yhteistyö on ongelman ratkaisua ja roolien muuttumista potilaan hoidossa. Johtajuus tiimissä vaihtelee potilaan sen hetkisen tarpeen ja ongelman mukaan. Eri tieteenalojen välisten erojen hyödyntäminen on tärkeää potilaan hyvän hoidon kannalta. (Isoherranen 2012, 22.)

Sosiaali- ja terveysalalla moniammatillinen yhteistyö on asiantuntijoiden työskentelyä yhdessä asiakkaan kanssa, pyrkien ottamaan huomioon kokonaisuus. Toiminnassa korostuu neljä asiaa: asiakaslähtöisyys, tiedon ja taidon yhteen kokoaminen, rajojen ylitykset sekä erilaisten verkostojen huomioon ottaminen (kuva 1.). Asiakaslähtöisyys näkyy asiakkaan aitona kohtaamisena ja kuuntelemisena, sekä pyrkimyksenä toimia yksilön tarpeista lähtöisin. Moniammatillisessa työyhteisössä jokainen tuo hoitotiimiin oman asiantuntijuutensa. Tällaisessa yhteistyössä rajojen ylittämällä tarkoitetaan esimerkiksi fyioterapeutin antamia ohjeita sairaanhoitajalle asiakkaan kuntoutuksesta. Verkostoja

voidaan koostaa esimerkiksi hoitohenkilökunnasta, virike- ja toiminnanohjaajista ja sosiaaliohjaajista. (Isoherranen 2005, 14-16.)



kuva 1. Moniammatillisen yhteistyön luoma kokonaisuus. Mukailtu Isoherrasen mukaan.

Työskentely on asiakaslähtöistä silloin, kun asiakas on itse mukana edistämässä asiansa käsittelyä. Se tarkoittaa asiakkaan konkreettista mukana oloa hoidon suunnittelussa ja toteuttamisessa ammattilaisten kanssa. Moniammatillista yhteistyötä tehdään myös ilman asiakkaan läsnäoloa. Yhteistyötä toteutetaan silloin ammattilaisten keskinäisissä palavereissa, puhelinkonsultoinneissa tai kirjallisissa yhteydenpidoissa. (Helin 2016, 58.)

Moniammatillisen yhteistyön hyötynä ammattilaisten näkökulmasta on työnjaon selkeämpi jakautuminen sekä resurssien oikea kohdennus, joka taas vähentää eri ammattiryhmien välisiä päällekkäisiä töitä. Palveluverkoston tunteminen ja sen hyödyntäminen

koetaan vahvistavana pohjana myös asiakaslähtöiselle toiminnalle sosiaali- ja terveysalalla. Tiedonkulun selkiyttämiseksi, avoimen vuorovaikutuksen mahdollistamiseksi sekä ammattilaisten välisen luottamuksen ja arvostamisen tueksi on hyvä olla yhteinen hoitosuunnitelma. Toimivassa moniammatillisessa työyhteisössä työhyvinvointi, työilmapiiri sekä myönteinen asenne ovat korkeampia. (Sandström, S.y.m.2018.)

### 3.2 Moniammatillisen yhteistyön edellytykset ja haasteet

Moniammatillisen yhteistyön edellytykset ja haasteet (kuva 2.) muodostavat kokonaisuuden, jossa eri osa-alueet vaikuttavat toisiinsa. Erilaiset edellytyksiä ja haasteita luovat tekijät vaikuttavat usein kaksitahoisesti – jos kyseinen osa-alue on toimiva, se useimmiten edesauttaa moniammatillisuuden toteuttamista, ja vastaavasti jos osa-alueella on haasteita, se haittaa moniammatillisuuden kulttuuria työyhteisössä. (Koskela, S. 2013, 20–22.)

Edellytykset	Haasteet
Kunnioittava työilmapiiri	Heikko ajankäyttö
Hyvä vuorovaikutus	Riittämättömät resurssit
Yhteiset tavoitteet	Ympäristö
Samansuuntainen ihmiskäsitys	Sitoutuminen
Selkeät osaamisalueet	Viestintä ja kirjaaminen
Käsitys omasta asiantuntijuudesta	Ammattitaidon ja ammatti-identiteetin heikkous

kuva 2. Moniammatillisen yhteistyön edellytykset ja haasteet.

Edellytyksenä moniammatillisen yhteistyön toteuttamiselle on luottamuksellinen ja kunnioittava työilmapiiri. Moniammatillisuutta pystytään kehittämään yhteistyön ja vuorovaikutuksen kautta. Perusedellytyksenä kehittämiselle on tietyn tasoinen vuorovaikutus- ja yhteistyöosaaminen. Nämä mahdollistavat yhteisten tavoitteiden asettamisen sekä niiden saavuttamisen tarkastelun ja reflektoinnin jatkuvana toimintana osana työskentelyä. (Koskela, S. 2013, 20–22.)

Moniammatillisuudelle perustana toimii työntekijöiden kesken jaettu tulkinta toiminnan arvoista ja tavoitteista sekä samansuuntainen ihmiskäsitys. Yhteisten tavoitteiden muodostaminen ja niiden toistuva tarkastelu eri ammattiryhmien välillä on tärkeä osa moniammatillista työskentelyä. Jokaisella tiimin jäsenellä tulee olla samankaltainen ymmärrys toiminnan tavoitteista. (Karila & Nummenmaa 2001, 103–104.)

Moniammatillisessa yhteistyössä jokainen toimija tuo oman alansa asiantuntijuuden ja tietotaidon osaksi työskentelyä. Tämän vuoksi käsitys omasta asiantuntijuudesta ja sen selkiyttäminen itselle on merkittävä osa moniammatillisen yhteistyön toteuttamista. Toimijoiden oman ammatti-identiteetin epäselvyys saattaa vaikuttaa niin, että moniammatillisuus koetaan uhkana. (Isoherranen, K. 2012, 46.) Lisäksi jos oma osaaminen tai ymmärrys omasta osaamisalueesta on vajavainen, saattaa toiminnasta puuttua tärkeitä osa-alueita. Tällöin hoidon laatu heikkenee, sillä näkemys asiakkaan hoidosta ja tukemisesta ei perustukaan tarkoitettulla tavalla monen eri alan asiantuntijan näkökulmiin, vaan suppeamman ammattikunnan näkemyksen perusteella. (Isoherranen, K. 2005, 118.)

Haasteet moniammatillisessa yhteistyössä liittyvät usein käytettävissä olevaan aikaan, henkilöstöresursseihin, ympäristöön sekä ihmisten ammattitaitoon ja sen kehittämiseen tai viestintään. Moniammatillisen tiimin jäsenien mielestä ammatillinen osaaminen, oman sekä toisten roolin ymmärtäminen sekä arvostaminen ovat avainasemassa yhteistyön toimivuuden kannalta. Haasteena tässä on kuitenkin henkilöstöresurssien vähyys, joka tarkoittaa sitä, ettei sijaisia ole tarpeeksi käytettävissä. Sijaisuudet ovat usein lyhytaikaisia, mikä hankaloittaa luottamuksen rakentamista työntekijöiden välillä eivätkä työntekijät ole tietoisia toistensa osaamisen tasosta. (Markkola 2013, 65.)

Haasteena moniammatillisessa yhteistyössä nähdään työntekijöiden oman ammatti-identiteetin heikkous, tiedonkulkuun liittyvät ongelmat, heikot vuorovaikutustaidot sekä eriävät näkemyserot eri ammattiryhmien välillä. Moniammatillisen yhteistyön haasteina nähdään myös eri ammattiryhmien kyvyttömyys tunnistaa toistensa osaaminen sekä

yleinen muutovastarinta, johon saattaa sisältyä oman osaamisen ja ammatti-identiteetin puolustaminen. Jotta moniammatillinen yhteistyö toimii, tulee palveluiden olla yhteen koordinoituja, mutta tässä koetaan olevan puutteita. Moniammatillisen yhteistyön edellytyksenä koetaan myös sitoutuminen ja resurssit, jotka nähdään myös haasteina. Resurssien puute koskettaa eritoten vaihtuvuutta ja riittämättömyyttä henkilökunnassa. Yhteistyön haasteina mainitaan myös lakien ja byrokratian tuomia esteitä sekä johdon puutteellinen tuki. Pelkona on myös, että ”uusi sote” tuo palveluihin lisää pirstaloituneisuutta. (Sandström, S.y.m.2018.)

Moniammatilliseen tiimiin kuuluu yleensä useita jäseniä, joka taas tuo haasteeksi aikataulujen yhteensovittamisen. Myös hoitotyön kirjaaminen on monitahoista ja haasteellista. Potilaiden tiedot ovat entistä laajempia ja hoidon vaatimukset suurempia. (Markkola 2013, 67.)

### 3.3 Moniammatillinen yhteistyö aikaisemmissa tutkimuksissa

Suoranaisesti moniammatillisuuden vaikutuksia omaisten näkökulmasta ei ole aikaisemmin opinnäytetöissä tutkittu, mutta esimerkiksi yhteistyötä on. Niina Pennasen 2012 tekemässä opinnäytetyössä, yhteistyön sujuvuus Saran Siivessä omaisten kokemana, antaa tuloksiksi, että vuorovaikutus sekä tiedonkulku koettiin positiivisina asioina sekä negatiivisina tarkasteltaessa yhteistyötä.

Rita Kotirannan ja Kaarina Siiran 2009 tekemässä opinnäytetyössä; ”et eletäis tätä arkea yhdessä”, omaisten ja hoitohenkilökunnan välinen yhteistyö Koukkuniemen vanhainkodin osastolla 30 omaisten näkökulmasta, antaa tuloksiksi, että ongelmakohtiin lukeutuu tiedonkulku ja he toivoisivat aktiivisempaa lähestymistä omaisten suuntaan.

Aachenin yliopistollisen sairaalan palliatiivisen eli parantumattomasti sairaiden hoitotyön työntekijöiden mukaan moniammatillisen yhteistyön toimivuuden kannalta ratkaisevaa on tiimin jäsenten yhteinen filosofia, hyvät ihmissuhteet, läheinen viestintä sekä tiimin hyvä sitoutuminen työhön. Heidän mukaansa tehoton moniammatillinen tiimityö koostuu epäselvistä tavoitteista sekä tehtävien ja roolien selkeyttämisen puutteesta. (Elsner, F. ym. 2007, 3-6.)

Moniammatillista yhteistyöstä on tehty opinnäytteinä useampia kirjallisuuskatsauksia. Lina Kotron ja Emmi Parhialan 2015 tekemän opinnäytetyön, moniammatillinen yhteistyö hoitotyössä, kuvailevassa kirjallisuuskatsauksessa saatujen tulosten mukaan moniammatillisuutta kuvataan yhteisöllisenä ja jaettuna asiantuntijuutena. Tulokset myös kertoivat, että hoitoalalla on yleinen kiinnostus moniammatillisuutta kohtaan kasvanut.

### 3.4 Moniammatillisen yhteistyön toteuttajia hoivakodissa

Hoitoalalla ja hoivakodissa moniammatillinen yhteistyö on monen eri alan asiantuntija työskentelyä (kuva 3), jossa huomioidaan asiakas kokonaisvaltaisesti. Moniammatillisen yhteistyön toteuttajat pyrkivät asiakaslähtöisyyteen sekä eri ammattiryhmien ammatilliseen vuorovaikutukseen ja tiedon yhtenäistämiseen. Tavoitteena on yhdistää näkökulmia ja saada ne toimimaan yhdessä. Ammattiryhmän edustajana toimiva jakaa tietoaan ja pystyy hyödyntämään toisten asiantuntijoiden tietoa. (Isoherranen 2005, 14.)

Sosiaali- ja terveysalan perustutkinnosta valmistutaan lähihoitajaksi. Koulutus on toisen asteen koulutus, jonka laajuus on 180 osaamispistettä. Koulutukseen kuuluu kaikille pakollisina opintoina kasvun ja osallisuuden edistäminen sekä hyvinvoinnin ja toimintakyvyn edistäminen, jonka jälkeen opiskelija valitsee oman osaamisalansa mukaiset ammatilliset opinnot. Lähihoitaja voi työskennellä erilaisissa sosiaali- ja terveydenhuollon yksiköissä, joita on muun muassa päiväkotit, mielenterveys- ja päihdetyön yksikkö, terveyskeskus, palvelukoti tai sairaala. (Raision seudun koulutuskunta yhtymä 2020.) Tutkinnon suorittaneet hakevat ammattioikeuden sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto Valviralta.

Sairaanhoitajaksi opiskellaan ammattikorkeakoulussa ja opintojen laajuus on 210 opintopistettä. Sairaanhoitaja toimii asiantuntijana hoitotyössä ja hänen tehtävänä on auttaa sekä tukea yksilöitä, perheitä ja yhteisöjä parantamaan tai ylläpitämään omaa terveyttään. Koulutus antaa valmiudet toteuttaa ja kehittää hoitotyötä, joka edistää ja ylläpitää terveyttä, ehkäisee sairauksia sekä on kuntouttavaa. (Turun ammattikorkeakoulu 2019 a.)



Sairaanhoitaja toimii itsenäisesti hoitotyön asiantuntijana hoitaessaan potilaita sekä toteuttaa lääketieteellistä hoitoa ja auttaa ihmisiä kohtaamaan sairastumisen, vammautumisen ja kuoleman. Sairaanhoitajat toimivat yhteistyössä eri ammattiryhmien kanssa kuten lääkäreiden, terapeuttien, lähihoitajien ja sosiaalialan työntekijöiden kanssa. Työympäristönä voi olla esimerkiksi terveyskeskus, sairaala tai muu hoitolaitos, ensihoidon yksikkö, lääkäriasema tai terveysalan järjestö. (Turun ammattikorkeakoulu 2019 a.)

Sairaanhoitajana voi toimia ainoastaan sairaanhoitajan tutkinnon käynyt, laillistettu ammattihenkilö. Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto Valvirasta voivat tutkinnon suorittaneet hakea ammattioikeuden.

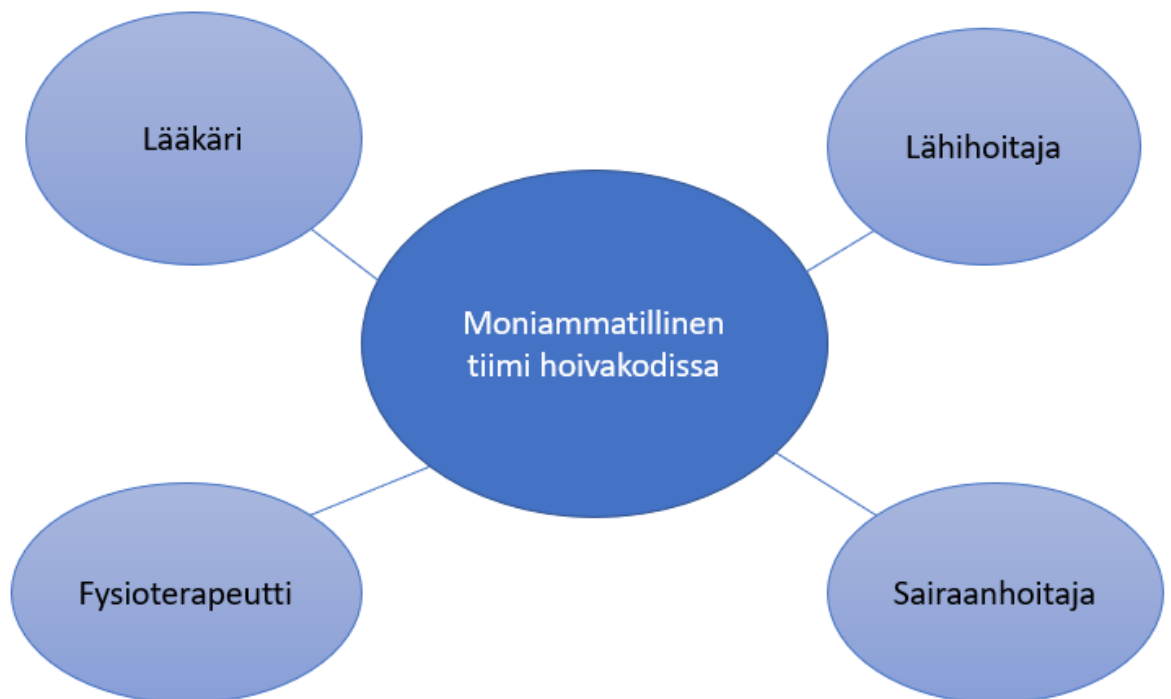
Fysioterapeutiksi opiskellaan ammattikorkeakoulussa ja tutkinnon laajuus on 210 opintopistettä. Perus- ja ammattiopinnoissa perehdytään muun muassa ihmisen anatomiaan sekä fysioterapian keinoihin tutkia ja vaikuttaa ihmisten terveyteen. Fysioterapeutin tavoitteena on edistää ja ylläpitää ihmisen toimintakykyä, liikkumista, toimijuutta ja hyvinvointia huomioiden vallitsevat ympäristön olosuhteet ja yhteiskunnallinen tilanne. Koulutuksen myötä opiskelija oppii suunnittelemaan ja toteuttamaan fysioterapiaa yhteistyössä asiakkaan, hänen läheistensä ja muiden toimijoiden kanssa. (Turun ammattikorkeakoulu 2019 b.)

Fysioterapeutti toimii asiantuntijana terveys-, sosiaali-, liikunta- ja kuntoutusjärjestelmissä. Valmistunut fysioterapeutti voi työskennellä esimerkiksi terveyskeskuksessa, kuntoutuslaitoksessa tai omassa fysioterapia- alan yrityksessä. Fysioterapeutin ammatissa voi toimia vain tutkinnon suorittanut, laillistettu ammattihenkilö. Tutkinnon suoritettua haetaan oikeus harjoittaa ammattia Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto Valvirasta. (Turun ammattikorkeakoulu 2019 b.)

Lääkäriksi opiskellaan yliopistossa ja opintojen laajuus on 360 opintopistettä. Lääketieteen koulutusohjelma johtaa lääketieteelliseen lisensiaatin tutkintoon ja valmistaa opiskelijat lakisääteisen lääkärin ammatin harjoittamiseen. Koulutuksen tavoite on luoda opiskelijoille valmiudet hakea tieteellistä tietoa, arvioida kriittisesti ja soveltaa sekä antaa pohja jatko-opintoihin. Lääkärin tehtävänä on terveyden edistäminen ja potilaiden sairauksien diagnosoiminen. (Studentum.fi 2020.)

Opintojen jälkeen opiskelijat valmistuvat ammattiin, jolla on suuri merkitys yhteiskunnassa ihmisten terveyden edistäjinä. Tiedon ja teknologian edistyessä myös lääkäreiden työ muuttuu, monipuolistuu ja odotukset lääkäreiden osaamisesta kasvavat. (Helsingin yliopisto 2020.)

Lääkärinä voi toimia vain lääketieteen lisensiaatin tutkinnon suorittanut, laillistettu ammattihenkilö. Tutkinnon suorittaneet hakevat ammattioikeuden sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto Valviralta.



kuva 3 Moniammatillinen tiimi hoivakodissa

### 3.5 Omainen

Potilaan asemasta ja oikeuksista annetun lain esitöissä (HE 185/91) todetaan; ”potilaan lähiomaisella tarkoitetaan lähinnä aviopuolisoa, lapsia, vanhempia ja sisaruksia. Muu läheinen voisi olla potilaan avopuoliso tai muu potilaan kanssa pysyvästi asuva henkilö”.

Lailliselle edustajalle on kolme eri vaihtoehtoa (Laki holhoustoimesta 442/1999)

- ❖ Tuomioistuimen tai maistraatin määräämä edunvalvoja
- ❖ tutkittavan valtuuttama edustaja
- ❖ Alaikäisen huoltaja

Tilastokeskus kertoo Suomalaiseen perheeseen kuuluvan korkeintaan kaksi sukupolvea. Näin ollen henkilöt, jotka ovat avio- tai avoliitossa tai rekisteröidyssä parisuhteessa voiva muodostaa perheen jälkikasvunsa kanssa. Tilastokeskus täydentää myös, ettei perhettä ole virallisesti yhteisessä taloudessa asuvat sisarukset eivätkä isovanhemmat. Tämän kaltaista jäykkää määritelmää ei välttämättä tarkoiteta puhekielessä, vaan kansalaisilla on monesti oma yksilöllinen määritelmänsä sille, keitä he kokevat kuuluviksi omaan perheeseensä. Toiset kokevatkin perheensä koostuvan puolisoista, lapsista, sisaruksista tai omista vanhemmista, kun taas joku toinen kokee perheeseen kuuluvan jonkun aivan muun, kuin laillisesti rekisteröidyn kumppanin tai sukulaisen. Laillisesti potilaan lähin henkilö saattaa olla eri kuin se, jonka hän mieltää läheisimmäksi henkilöseen. (Trost 1988 320–330.)

Omaisyyhteistyö eli ammattihenkilöstön ja omaisten välinen yhteistyö tukee asukas- ja perhelähtöistä hoivan ja hoidon kokonaisuutta. Vaikka asukas on hoivan keskiössä, on hänen lähipiirillään erittäin merkittävä rooli hyvinvoinnin tukemisessa. Keskeistä on luottamuksellisen suhteen rakentaminen sekä turvallisuuden tunteen luominen. (Kotiranta 2012.)

Omaisien rooli voi olla epäselvä vanhainkodeissa hoitajille sekä perheenjäsenille. Henkilökunta näkee omaiset tietynlaisena voimavarana. Heidät voidaan kokea tiedonantajiksi ja tavarantuojuiksi, hoitotoimenpiteissä heitä ei tekijöinä kuitenkaan pidetä. (Salin & Åstedt-Kurki 2009, 174.)

Omaisten kanssa keskusteleminen on yksi tärkeistä elementeistä läheisten ja hoitavan henkilökunnan välisessä toimivassa yhteistyössä. Se voi olla välitöntä, molemminpuolista tiedonvaihtoa potilaan tilanteesta, kuuntelemista ja kysymistä. Keskustelun tulisi olla luonteeltaan rakentavaa. Keskusteluissa on erilaisia vivahde-eroja ja eriluontoisissa keskustelutavoissa tavoitellaan erilaisia asioita. Tiedon antamisen ja saamisen lisäksi olisi tärkeää, että omaisten kanssa pyrittäisiin intiimimpäänkin keskusteluun. Mikäli

omainen kokee voivansa puhua avoimesti hoitavan henkilökunnan kanssa, on sen aikaisempien tutkimusten perusteella todettu lisäävän luottamusta potilaan saamaa hoitoa kohtaan. (Potinkara 2004, 74-75.)

## 4 TUTKIMUKSEN TOTEUTUS

### 4.1 Tutkimus

Aloitin opinnäytetyön syksyllä 2019. Valitsin aiheen Turun ammattikorkeakoulun opinnäytetyöpankista. Olen tehnyt vanhustyötä ennen sosionomikoulutusta, joten se oli ennestään jonkin verran tuttua. Minulla on ennestään lähihoitajan koulutus, ja moniammatillisuudessa terveydenhoitoala ja sosiaali- ja terveydenhuollossa kaikkien asiakasryhmien kanssa, ja koin että aiheen syvällisempi tunteminen hyödyttäisi minua tulevaisuuden työelämässä parempina edellytyksinä toteuttaa moniammatillisuutta omassa työyhteisössäni.

Otin yhteyttä Attendon Tähtimö hoivakotiin ja sovimme tapaamisen, jossa toimeksiantaja selvensi toimeksiantoa sekä kävimme läpi minun ajatuksiani ja heidän toiveitaan. Sovimme tapaamisella, että tulen esittäytymään omaisten ja asukkaiden yhteiseen joulujuhlaan joulukuussa 2019.

Tämän jälkeen tutustuin aiheeseen ja kirjoitin opinnäytetyön suunnitelman. Saatuaani suunnitelman valmiiksi kävin Tähtimössä allekirjoittamassa sopimukset. Päädyin toteuttamaan tutkimuksen haastattelututkimuksena, sillä minua kiinnostivat erityisesti omaisten käsitykset, tunteet, uskomukset ja mielipiteet, ja koin, että haastattelututkimuksessa nämä tulisivat parhaiten esille.

Marraskuussa tein tutkimuksen saatekirjeen (LIITE 3.), jonka lähetin toimeksiantajalle ja he jakoivat sitä hoivakodin seinille. Tutkimuksen luotettavuuteen saattaa vaikuttaa se, etteivät omaiset kehtaa kertoa kaikkia mahdollisia epäkohtia. Tutkimuksissa on tullut esille, että omaiset eivät välttämättä uskalla antaa negatiivista palautetta, sillä he pelkäävät sen vaikuttavan mahdollisesti läheisensä hoitoon ja huolenpitoon. Näin ollen tutkimuksen saatekirjeessä tulee korostaa osallistujille, että kielteinen palaute on tervetullutta, jotta toimintaa voidaan kehittää. (Ojala 2012, 16.) Saatekirje oli joulujuhlatiedotteen yhteydessä, jotta mahdollisimman moni kiinnittäisi siihen huomiota.

Tähtimön joulujuhlissa joulukuussa 2019 esittäydyin omaisille ja kerroin opinnäytetyöstäni. Pyysin omaisia, jotka haluavat osallistua tutkimukseen, tulemaan kertomaan

halukkuudestaan minulle tilaisuuden päätyttyä. Sainkin tilaisuudessa jo monta osallistujaa sekä sen jälkeisinä päivinä sain sähköpostilla yhteydenottoja. Karsin osallistujat kahdeksaan, jotta tutkimukseni laajuus pysyisi sopivan kokoisena. Lähetin osallistujille seuraavanlaisen viestin: ”Hei! Kiitoksia halukkuudestanne osallistua haastatteluun Attendon Tähtimö hoivakodin moniammatillisesta yhteistyöstä. Haastattelu tapahtuu puhelimitse ja kestää noin. 30 minuuttia, riippuen teidän vastauksistanne. Sopisiko teille jokin seuraavista ajankohdista: ... Ystävällisin terveisin, Heidi Sala, sosionomiopiskelija.” Saatani kahdeksan ensimmäisen henkilön kanssa sovittua haastattelulle ajankohdan, lähetin lopuille tutkimukseen osallistumisesta kiinnostuneille viestin; ”Hei, kiitos mielenkiinnostanne. Valitettavasti Omaisten kokemuksia hoivakodin moniammatillisen yhteistyön toimivuudesta -opinnäytetyön tutkimus on nyt täynnä. Yt. Heidi Sala”.

Tutkimuskysymykset ovat:

1. Miten omaiset kokevat hoivakodin moniammatillisen yhteistyön?
2. Mitä hoivakodin moniammatillisessa yhteistyössä tulisi omaisten mielestä parantaa?

Haastattelulomakeen jaoin kolmeen eri teemaan. 1. Moniammatillinen yhteistyö 2. Milaista yhteistyö on tällä hetkellä? 3. Mitä toivoisitte yhteistyöltä henkilökunnan kanssa? Jokaisen teeman alla oli useampi kysymys, joiden avulla hain vastauksia tutkimuskysymyksiin (LIITE 1).

Haastattelulomakkeen testaajina toimi kaksi tuttavaani, joilla molemmilla asuu läheinen vanhusten palvelukodissa. Lähetin kysymykset heille sähköisinä ja pyysin vastaamaan kysymyksiin sekä antamaan palautetta, mikäli kysymykset ovat epäselviä tai vaativat heidän mielestään jotain muutosta. Heiltä en saanut mitään muokauskehotuksia. Lähetin lomakkeen myös toimeksiantajalleni ja hänen mielestään kysymykset olivat toimivia tähän haastatteluun.

Tutkimuksen vastauksiksi toivoin saavani omaisten aitoja kokemuksia ja mielipiteitä, jonka vuoksi valitsin kvalitatiivisen eli laadullisen tutkimuksen. Kvalitatiivisessa tutkimuksessa painotetaan vastaajien näkökulman ymmärrystä, joka tässä tapauksessa tarkoittaa omaisten kokemusten ymmärtämistä.

Haastattelut suoritin puolistrukturoituna eli teemahaastatteluina. Teemahaastattelu kohdennetaan tiettyihin aihepiireihin ja sille ominaista on, että kaikki haastateltavat ovat kokeneet tietyn tilanteen. Haastattelu siis suunnattiin tutkimukseen osallistuvien subjektiivisiin kokemuksiin. Teemahaastattelulla voidaan tutkia henkilön ajatuksia, kokemuksia sekä tuntemuksia. Siinä korostuu haastateltavien oma elämysmaailma sekä sillä tuodaan tutkittavien henkilöiden ääni kuuluviin. (Hirsjärvi ym.2000, 47-48.)

Haastateltavat omaiset ovat monet jo itsekin iäkkäitä henkilöitä, jolloin tietotekniikan käyttö ei ole välttämättä kaikilla hallussa, joten sähköinen kysely ei olisi onnistunut. En myöskään nähnyt järkevänä pyytää haastateltavia haastateltavaksi Tähtimön tiloihin, sillä haastateltaville tuli luoda olo siitä, ettei heitä voida yhdistää tutkimukseen osallistujiksi, jotta he voivat antaa rehellisiä ja avoimia mielipiteitään. Näin ollen tutkimus oli parasta tehdä puhelimitse.

Haastattelut suoritin tammikuussa 2020. Olin sopinut jokaisen haastateltavan kanssa erikseen ennalta tarkan ajan haastattelulle, jotta he voivat ennakoida itselleen sopivan tilan haastattelulle. Itse olin haastatteluiden ajan yksin kotonani ja pidin puhelut kaiuttimella, jotta sain ne nauhoitettua erillisellä nauhurilla.

Pyysin heti puhelun alussa luvan nauhoittamiseen, kerroin heille, että mikäli he puhuvat läheisistään nimillä tai muutoin tunnistettavilla tiedoilla muokkaan heidän vastauksiaan niin, että haastateltavan sekä läheisen anonymiteetti säilyy. Jokainen haastateltava antoi luvan nauhoittamiseen.

Haastattelujen kestot vaihtelivat 20min – 40min välillä, riippuen haastateltavan vastauksista. Litteroin haastattelut auki, josta tuli yhteensä 26 sivua tekstiä. Litteroinnin jälkeen erittelin vastaukset erilliseen taulukkoon, josta sain tutkimusaineiston (LIITE 2). Muutin alkuperäisilmaukset pelkistetyiksi ilmauksiksi, jotta niistä oli selkeämpi nähdä yhtenevät sekä eriävät mielipiteet. Muodostin vastauksista taulukon, jossa sama vastaus näkyy kolmessa eri sarakkeessa. Ensimmäisessä sarakkeessa on haastateltavan antama vastaus siinä muodossa, jossa hän on sen haastattelun aikana kertonut. Toisessa sarakkeessa on tämän vastauksen pelkistetty ilmaus, jota kirjatessa tavoitteeni oli saada vastauksesta luettavampi ja vähemmän puhekielinen. Kolmannessa sarakkeessa tuon ilmi omat huomioni haastateltavan vastauksesta, jotka auttoivat minua vastausten analysoinnissa ja tutkimustulosten tarkastelussa. Sisällönanalyysiä tein kevään aikana.

Merkittävä osa kirjoitusprosessiani oli aihealueen kirjallisuuteen tutustuminen. Hyödynsin lähdemateriaalin etsimisessä kirjastoa, erilaisia tietokantoja ja muita samaan aiheeseen liittyviä opinnäytetöitä ja pro gradu -tutkielmia. Olin jo ennen tutkimuksen toteuttamista luonut itselleni aiheesta kokonaiskuvan, jota syvensin ja tarkensin kirjoitusvaiheessa. Kesän aikana en kirjoittanut opinnäytetyötäni merkittävästi, vaan viimeistelin työni loppuun syksyn 2020 aikana.



## 5 TUTKIMUKSEN TULOKSET

### 5.1 Tulokset

Sisällönanalyysiä tehtäessä tutkimuksessa saatua aineistoa analysoidaan yhtäläisyyksiä ja eroavaisuuksia etsien sekä aineistoa tiivistäen. Sisällönanalyysissä tarkastellaan tekstimuotoisia aineistoja tai aineistoja, jotka on muutettu tekstimuotoon. Esimerkiksi Kirjat, päiväkirjat, haastattelut, keskustelut ja puhelut voivat olla tekstejä, joita tutkitaan. Sisällönanalyysillä koetetaan saada muodostettua tutkimuksen kohteena olevasta ilmiöstä ytimekäs esitys, joka liittää tutkittavan ilmiön laajempaan kokonaisuuteen sekä muihin tutkimustuloksiin, joita aiheesta on. (Tuomi & Sarajärvi 2002, 105.)

Litteroin äänitetyt haastattelut, jonka jälkeen erittelin ne taulukkoon alkuperäisilmauksina ja kirjoitin niistä pelkistetyt ilmaukset. Kirjoitin pelkistetyt ilmaukset tekstimuotoon (LIITTE 2), josta pystyin näkemään yhtenevät ja eriävät mielipiteet. Nostan tässä esiin vastaukset, jotka olivat enemmistön mielipiteitä sekä tutkimuksen kannalta merkityksellisiä.

Lähdin ensin selvittämään omaisten ymmärrystä aiheesta, jotta tiedän mistä lähtökohdista osallistujat vastaavat. Ensimmäisenä kysyinkin heiltä suoraan ”Mitä ajattelet moniammatillisen yhteistyön tarkoittavan?”, kysymys toimi myös hyvin aiheeseen johdattelevana.

Puolet osallistujista osasi avata termin oikein ja osa oli oikeilla jäljillä. Niille, joille aihe oli tuntematon, selitin muutamalla lauseella mistä oli kyse.

*”Se tarkoittaa eri ammattiryhmien välistä yhteistyötä.” /H5*

*”Mä aattelen et siel on semmosen erilaisen koulutuksen saaneita eri tehtävissä. Ajattelisin sen olevan monen eri ihmisen yhteistä työtä.” /H2*

*”Eri alojen ammattihenkilöitä, jotka kukin omaa erikoisosaamistaan edentävät. Voisin kuvitella et he pitävät palavereita, joissa he keskustelevat hoidettavan asioista sillai laajemmin.” /H7*

Jatkoin selvittämistä omaisten käsityksestä moniammatillisuudesta sekä sen vaikutuksesta yhteistyöhön, kysymällä omaisilta seuraavia asioita:

- ❖ Oman läheisenne hoitoon osallistuva moniammatillinen tiimi
- ❖ Keitä heistä ovat tavanneet tai keiden kanssa heistä ovat keskustelleet
- ❖ Kokevatko, että tieto kulkee läheisen hoitoon osallistuvien tahojen välillä
- ❖ Miten moniammatillinen hoitotiimi näyttäytyy omaiselle
- ❖ Sijaisten vaikutus yhteistyöhön
- ❖ Ovatko he tyytyväisiä tähän tilanteeseen tai toivoisitteko näihin jonkinlaista muutosta

Sekä haastattelun toisessa osiossa selvitin omaisten kokemuksia yhteistyöstä tällä hetkellä. Seuraavat aiheet toimivat kysymyksinä:

- ❖ Osaston esittely sekä sen arjesta ja käytännöistä kertominen
- ❖ Ohjaus kuinka omaisen voi osallistua arkeen
- ❖ Läheisen voinnista tiedottaminen (vierailuilla, puhelimessa tmv.)
- ❖ Yhteistyö omahoitajan kanssa
- ❖ Osastolla omaisille suunnatut tilaisuudet
- ❖ Omaisen vaikutusmahdollisuudet hoidon suunnittelussa ja toteutuksessa
- ❖ Vuorovaikutus henkilökunnan kanssa

Moniammatillisuus ei haastateltavien mukaan näy erityisesti heille omaisina. He eivät välttämättä erota henkilökunnasta kuka edustaa mitään ammattikuntaa tai mikä on kenenkin tehtävä.

*”Ei sitä oikeestaan sillai näy.” /H1*

*”Mun mielestäni sitä ei voi millään tietää minkä koulutuksen kukakin on saanut.” /H3*

*”Aika huonosti.” /H8*

*”Emmä oo sitä oikeen huomannu.” /H6*

Omaisets osasivat kuitenkin kysyttäessä luetella heidän läheisensä hoitoon osallistuvia moniammatillisen tiimin jäseniä.

*"Hänellä on omahoitaja, hoitajia, sairaanhoitaja, fysioterapeutti. - -" /H2*

*"Päivittäisistä hoitajista, sairaanhoitaja, lääkäri, keittiöhenkilökunta, puhdistus." /H4*

*"Sairaanhoitaja, lähihoitajat, fysioterapeutti ja lääkäri." /H6*

Kysyttäessä keitä moniammatillisen yhteistyön jäseniä he ovat tavanneet ja kokevatko he tiedon kulkevan näiden välillä, nousi esiin, että omaiset eivät olleet tavanneet lääkäreitä. Osa on huolissaan siitä, että lääkäri ei tunne henkilökohtaisesti asukasta.

*"Iso ongelma on ettei tää lääkäri tunne tätä asiakasta." /H1*

*"Lääkäri en oo ollenkaa tavannu." /H8*

*"Kyl mä olen usein käynyt niin lääkäriä en ole tavannut, mutta sairaanhoitajan, omahoitajan tiedän ja olen yrittänyt jutella kaikkien hoitajien kanssa, ketkä on vuorossa." /H2*

Omaiset osasivat myös listata kohtaamiaan moniammatillisen hoitotiimin jäseniä. Hoitajat toistuivat vastauksissa eniten.

*" Sairaanhoitajan ja lähihoitajien." /H6*

*"Etupäässä tietysti lähihoitajien ja sitten joskus sairaanhoitajan ja kerran lääkärin kanssa. Fyssarin olen muutaman sanan vaihtanut ihan ohi menen." /H5*

Ulkomaalaistaustaisten työntekijöiden suomenkielentaito aiheutti huolestuneisuutta sekä sijaisten "olen vain sijainen" -asenne. Omaiset ymmärtävät sijaisten käytön tarpeellisuuden, mutta toivoisivat kuitenkin vähemmän vaihtuvuutta henkilökuntaan.

*"Tekevät arvokasta työtä, mutta vastaus on usein "en minä tiedä ku olen vaan sijaisena täällä". /H4*

*" Välillä vuorossa on vaan kaksi ulkomaalaista niin en tiedä heidän kielitaidostaan." /H5*

*"Sijaiset ei ehkä ole niinkään motivoituneita. He vaan tulee ja hoitaa ne hommat mitkä pitää tehdä." /H5*

*"Huolta ja pelkoa herättää, että välillä oli tilanteita, että iltahoitajat eivät olleet ollut koskaan hänen kanssaan koskaan tekemisissä." /H1*

Omaisten mukaan vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on toimivaa. Mikäli omaisilla on jotain sanottavaa tai kysyttävää, kokivat he voivansa sanoa asiasta.

*"Koen sen ihan ok:na koska kun havaitsen jotain, niin sanon siitä ja asiat kyllä korjaantuu yleensä." /H1*

*"On toimivaa!" /H3*

*"Sil taval ku kysyn ni saan vastauksen. Ja jos se vastaus on ettei hän tiedä ni sit on porukal sitä vähä arvuuteltu. Et kyl se on toiminu." /H8*

*"Erittäin hyvä. Kaikki ovat ystävällisiä, ehtivät aina muutaman sanan vaihtamaan." /H6*

Heillä oli kuitenkin epävarmuutta siitä, kulkeeko tieto henkilökunnan sisällä.

*"Porukkakin vaihtuu ja onko sitten joku ollut poissa." /H2*

*"En aina tai siitä jää semmoinen tietynlainen epävarmuus." /H5*

*"Viikonloppunaki ku käy ni on paljon näitä ulkolaisia ja ne ei tiedä mitään. En tiedä meneekö sitten eteenpäin." /H4*

Omaisat ovat tyytyväisiä omahoitajien työskentelyyn ja he kokivat sen toimivaksi.

*"Siellä varmaan osa hoitajista tietää enemmänkin kuin omahoitaja mutta ei omahoitaja asiaan ole mitään huomauttamista". /H1*

*”Joo hän on iha erinomainen, kaikki mikä liittyy hänen hoitoon ni tieto kulkee hyvin meidän välillä.” /H3*

*”Toimii ihan hyvin. Puhelimessa olen jutellut.”/H6*

Hoivakodin moniammatillisen yhteistyön parannukseen liittyviä kohtia selvitin alla olevien aiheiden pohjalta. Kysyin omaisilta mitä he toivoisivat yhteistyöltä henkilökunnan kanssa.

- ❖ Tiedottaminen
- ❖ Ohjaus hoitoon osallistumisesta
- ❖ Omaisille suunnatut tilaisuudet
- ❖ Toiveet omahoitajille
- ❖ Vaikutusmahdollisuudet läheisen hoidon suunnittelussa ja toteutuksessa
- ❖ Vuorovaikutus henkilökunnan kanssa
- ❖ Toivotteko muita yhteistyön muotoja

Toiveena olisi säännöllisempiä hoitopalavereita sekä tietoa oman läheisen terveydentilasta sekä siitä, mihin toimintoihin läheinen on osallistunut, esimerkiksi omahoitajan tekemä raportti.

*”Vois olla aktiivisempaa. Naamatusti sit jotain missä juteltais.” /H8*

*”Päällimmäisenä toiveena olis hoitokokoukset säännöllisesti.” /H1*

*”Ku kysyn ni saan jonku vastauksen mut sielt lääkäriilt vois vaikka puol vuossittain tulla joku tiedote.” /H7*

*”Tähän asiaan kaipaisin semmosta omahoitajan raporttia, mikä tuli silloin ihan alkuun kun läheiseni meni tonne hoivakotiin. Varsinkin kun jos siellä on jotain viriketoimintaa, niin mä en tiedä onko mun läheiseni osallistunut siihen.” /H5*

*”Niin pitäiskö olla semmonen silloin tällöin oleva ryhmä, jossa istuttais.” /H2*

*”Ei nyt muuta ku sitä vakihenkilökuntaa ja sit lisää niitä päivittäisiä aktiviteetteja.” /H3*

## 5.2 Johtopäätökset

Tarkasteltaessa tuloksia käy ilmi, että omaiset eivät hahmota hoivakodin moniammatillista yhteistyötä. He tietävät mitä se tarkoittaa, mutta kertovat ettei se näy heille. Kuitenkin kysyttäessä heidän läheisensä hoitoon osallistuvasta moniammatillisesta hoitotiimistä, he osaavat luetella siihen kuuluvia ammattihenkilöitä. Omaiset siis tunnistavat tiimin jäseniä, mutta eivät osaa yhdistää eri ammatteja harjoittavia hoitotiimin jäseniä moniammatillisuuden käsitteeseen. Mikäli haluttaisiin tehdä moniammatillisuudesta näkyvämpää voisi hoivakoti tiedottaa omaisia omista henkilökunnan sisäisistä palavereista ja viestinnästä sekä tuoda enemmän näkyviin henkilökunnan monipuolista ammattiosaamista.

Tuloksista käy ilmi myös, että omaiset toivoisivat säännöllisiä hoitopalavereita, joissa he saisivat olla paikalla osana moniammatillista tiimiä ja saisivat äänensä paremmin kuuluviin. Huolta aiheutti myös sijaisten käytön paljous suhteessa tiedon kulkuun. Omaiset kokivat usein, etteivät sijaiset osaa vastata heidän kysymyksiinsä ja ennen kaikkea heitä huoletti tiedonkulku sijaisten kautta eteenpäin. Attendo voisi pyrkiä tuomaan rauhaa omaisille sijaisten tiedottamiseen liittyen esimerkiksi kertomalla omaisille, kuinka sijaisetkin kirjaavat samat asiat raportteihin ja muista sijaisiin liittyvistä käytännöistä. Omaiset toivoisivat myös aktiivisempaa tiedottamista läheisensä voinnista ja kuulumisista. Monesti läheinen ei välttämättä pysty itse kertomaan mihin aktiviteetteihin on osallistunut tai miten hänen päivänsä ovat kuluneet, jolloin läheinen voisi lukea nämä esimerkiksi omahoitajan tekemästä raportista/koosteesta.

## 6 POHDINTA

### 6.1 Luotettavuus

Tutkimuksissa ja tutkimuksien tuloksissa eettisyys ja hyvät tieteelliset käytännöt luovat pohjan luotettavuudelle. Tutkimuseettinen neuvottelukunta on laatinut käytännön ohjeistuksen, joka neuvoo olemaan rehellinen ja huolellinen koko tutkimusprosessin läpi. Toisten tekemät työt ja saavutukset tulee ottaa huomioon sekä tulee noudattaa kriteerien mukaisia tutkimus-, tiedonhankinta- sekä arviontimenetelmiä. (Hirsjärvi ym.2009.)

Pyrin siihen, että tutkimusmenetelmät ovat mahdollisimman avoimesti näkyvillä opinnäytetyössäni. Avoimuutta tuo myös se, että tutkimus tulee olemaan kaikkien saavutettavissa Theseus -palvelussa. Tässä opinnäytetyössä olen kuvannut tutkimukseni kulun tarkasti ja aikajärjestyksessä, sekä lisännyt tutkimuskysymykset tämän työn liitteeksi (LIITE 1). Tällöin lukijoilla ja muilla aiheen tutkimusta toteuttavilla on mahdollisuus tarkastella tutkimukseni johdonmukaisuutta. Tämä lisää tutkimukseni ulkoista reliabiliteettia, sillä tutkimus on toistettavissa myös muiden tutkijoiden toimesta. Vastaukset ovat kuitenkin hyvin pitkälti toimipaikkasidonnaisia, sillä tutkimuksessa on tarkoitus kartoittaa nimenomaan omaisten subjektiivisia kokemuksia ja ajatuksia, jotka vaihtelevat hoitoympäristön ja -henkilökunnan mukaan.

Toimitin Tähtimössä asuvien omaisille saatekirjeen (LIITE 3), jossa kerroin tutkimuksen tarkoituksen ja aiheen sekä toteutustavan. Tämä mahdollisti omaisille haastatteluun valmistautumisen siinä mielessä, että heille tarjoutui mahdollisuus muodostaa omia mielikuvia aiheesta. Osallistujat valikoituvat nopeusjärjestyksessä, joten en itse vaikuttanut niiden valintaan. Kuitenkin tutkimukseni luotettavuutta heikentää se, että vapaaehtoisiksi ovat todennäköisesti ilmoittautuneet aktiivisimmat omaiset tai omaiset, joilla on tutkimusaiheestani erityinen mielipide, sillä esittelin tutkimusaiheeni tilaisuudessa, jossa omaiset olivat vapaaehtoisesti. Tutkimukseen osallistuakseen he ovat ottaneet minuun yhteyttä oma-aloitteisesti.

Tulosten luotettavuutta lisäsivät haastattelun avoimet kysymykset ja minun läsnäoloni. Koen, että haastattelukysymysten validiteettia paransi suullisen haastattelutilanteen luoma mahdollisuus tarkentaviin lisäkysymyksiin sekä kysymysten auki selittämiseen. Pyrin esittämään kaikki antamani lisätiedot mahdollisimman neutraalilla tavalla, jotta ne

eivät johdattelisi haastateltavaa. Vaikka haastattelun ajankohta oli sovittu yhdessä haastateltavien kanssa, eivät he saaneet tutkimuskysymyksiä nähtäväkseen etukäteen. Tällöin haastattelukysymykset tulivat haastateltavien tietoon samalla hetkellä, kun heidän piti niihin vastata. Tilanteen äkillisyys on saattanut vaikuttaa heidän vastauksiinsa niin, että he eivät ole kertoneet kaikkia ajatuksiaan aiheesta. Tällöin vastaukset ovat saattaneet jäädä vajavaisiksi, mikä on osaltaan vaikuttanut tutkimustuloksiin ja täten myös tutkimuksen luotettavuuteen.

Olin ilmoittanut haastateltaville haastattelun kestoksi noin puoli tuntia, riippuen heidän vastauksistaan. Osan kanssa meni pidempään ja osan kanssa aika jäi lyhyemmäksi, mutta mielestäni tilanteisiin ei kohdistunut kiireen tunnetta, joka olisi saattanut vaikuttaa haastateltavien vastausten laajuuteen tai heidän käyttämään miettimisaikaansa.

Haastateltavista monet kertoivat omaisestaan nimellä tai muutoin tunnistettavasti. Kerroin heti haastattelun alussa heille, että nauhoitan haastattelut, ja litterointivaiheessa muokkaan vastaukset niin ettei heitä eikä heidän omaistaan pystytä tunnistamaan saattikka yhdistämään tutkimukseen. Näin he pystyivät puhumaan huoletta ja mahdollisimman avoimesti. Osalla vastaukset lähtivät rönsyilemään ja he lähtivät kertomaan omia tarinoitaan, jolloin jouduin kohteliaasti palauttelemaan heitä takaisin aiheeseen ja jätin nämä tarinat litteroimatta. Nauhoitusten laatu oli hyvä, ja vastauksia litteroidessani sain haastateltavien puheesta hyvin selvää. Tämä parantaa tutkimukseni luotettavuutta, sillä vastaukset on työssäni esitetty niin, kuin ne on alkuperäisessä haastattelutilanteessa tarkoitettukin.

Kaikki tutkimuksessani saamani vastaukset ovat luettavissa tämän työn lopusta (LIITE 2). Tämä parantaa työni luotettavuutta, sillä tarjoan lukijalle mahdollisuuden tutustua myös niihin vastauksiin, joita en ole erikseen nostanut esille tässä työssä.

Tutkimus ei ole yleistettävissä muihin hoivakoteihin, sillä tutkimusaineisto kerättiin Tähtimön omaisilta ja ne olivat heidän omia kokemuksiaan kyseessä olevasta hoivakodista. Pieni kokoinen otosjoukko antoi kuvaa Tähtimön omaisten kokemuksista, muttei kerro kaikkien mielipidettä.

En itse työskentele hoivakodissa, johon tutkimuksen tein, joka edesauttoi puolueettomuutta. Minulla ei ollut tutkimukselleni muuta tavoitetta kuin saada kysymyksiin vastaukset. Olen kuitenkin aiemmin itse työskennellyt vanhustyössä, jolloin omat



ennakkokäsitykseni ja aiemmat kokemukseni ovat saattaneet vaikuttaa tutkimuksen suunnitteluun ja tutkimuskysymysten muodostamiseen. Tutkimuskysymykset olivat kuitenkin hoivakoti Tähtimön johtajan hyväksymiä, joten omat mielipiteeni tuskin kuuluvat niissä erityisen vahvasti.

## 6.2 Jatkotutkimus

Hoivakoti Tähtimössä voisi tulevaisuudessa toteuttaa samankaltaisen kartoituksen. Kartoitusta ennen olisi hyvä koettaa tehdä muutosta tässä tutkimuksessa esiin nousseisiin asioihin, jotta omaiset kokevat haastatteluihin osallistumisella olevan vaikutusta. Tutkimuksessa voisi tarkastella tämän toiminnan tuomia muutoksia omaisten ja asiakkaiden kokemuksiin pitkällä aikavälillä.

Jatkotutkimuksen voisi toteuttaa suuremmalla otosjoukolla, jolloin voisi tutkia tässä tutkimuksessa vastauksiksi saatuja aiheita. Laajemman tutkimuksen voisi toteuttaa esimerkiksi kvantitatiivisena tutkimuksena eli määrällisenä tutkimuksena, jolloin saataisiin helposti tietää suuremman otosjoukon mielipide selvitettyä. Lisäksi moniammatillisuuden kokemuksia voisi kartoittaa myös muissa Attendon toimipisteissä, ja tarkastella onko niiden välillä eroavaisuuksia. Mahdollisia eroavaisuuksia voisi täten lähteä selvittämään toimintatapojen vaikuttavuuden kautta, mikä mahdollistaisi kyseisen hoivayrityksen hoivakotien kokonaisvaltaisemman kehittämisen läpi koko ketjun.

## 6.3 Oma ammatillinen kasvu ja kehitys

Opinnäytetyön prosessissa nousi esiin sosionomin kompetensseista palvelujärjestelmäosaaminen, kriittinen ja osallistava yhteiskuntaosaaminen sekä tutkimuksellinen kehittämis- ja innovaatio-osaaminen. Teoriapohjaa kirjoittaessani opin vanhustyöhön ja etenkin hoivakotiin liittyvät keskeiset lainsäädännöt, järjestämisvastuut sekä valvovat tahot. Tutkimusta tehdessäni pystyin tuomaan minun kauttani omaisten ääntä kuuluviin, tukea heidän osallisuuttansa hoidon toteutuksessa sekä välillisesti myös hoivakodin asukkaiden.

Moni haastateltavista perusti vastauksensa ajatukseen ”läheiseni on ollut tyytyväinen tähän asiaan, joten minäkin olen”.

Sosionomikoulutukseen on kuulunut erilaisia kursseja, joissa on opiskeltu tutkimista ja kehittämistä sekä opeteltu tekemään tutkimuksia. Ne loivat pohjaa taidoille, joita tutkimuksellisen opinnäytetyön tekeminen vaati. Näiden lisäksi perehdyin aiheeseen lisää alan kirjallisuuden avulla niin tutkimuksen suunnitteluvaiheessa kuin sen toteutuksenkin aikana.

Kirjoittaminen on ollut minulle aina haastavaa. Koulutuksen aikana on päässyt opettelemaan kirjoittamista erinäisten raporttien ja esseiden muodossa. Tunnistan edelleen tarpeeni kehittyä kirjoittajana ja varsinkin laajojen kokonaisuuksien koostajana. Opintojeni aikana laatimistani teksteistä ja raporteista on kuitenkin ollut suuri hyöty opinnäytetyötä kirjoittaessani, ja olen nykyään varmempi kirjoitustaidoistani kuin ennen ammattikorkeakoulun aloittamista.

Opinnäytetyön loppuvaiheessa opin uusia tieto- ja viestintäteknologiaaitoja. Kuvien ja taulukoiden luominen oli minulle uutta, mutta opettelin niihin liittyvien työkalujen perustoiminnot selkeyttääkseni ja elävöittääkseni tekstiäni. Wordin ja Powerpointin käyttö tuli tutummaksi, ja erilaisten toimintojen löytäminen sovelluksista nopeutui.

Opinnäytetyön aikatauluttaminen oli vaikeaa. Prosessin loppuvaiheilla tein paljon töitä, joten se hidasti kirjoittamista entisestään ja motivaatio kirjoittamiseen oli hankalaa ylläpitää. Jälkikäteen ajateltuna olisin varmasti hyötynyt, jos olisin asettanut itselleni selkeitä aikarajoja ja välietappeja kirjoittamiseen. Vaikka opinnäytetyöprosessi oli rankka ja haastava niin olen tyytyväinen lopputulokseen.

## LÄHTEET

Attendo 2020.Tietoa attendosta. Viitattu 13.3.2020 <https://www.attendo.fi/tietoa-attendosta/vastuullisuus-ja-laatu/> .

Elsner, F., Jünger, S., Krumm, N. Pestinger, M., & Radbruch, L. 2007. Criteria for successful multiprofessional cooperation in palliative care teams. Department of Palliative Medicine, RWTH Aachen University, Aachen. Viitattu 29.10.2020 <https://doi.org/10.1177/0269216307078505>

Helin, R.2016.Onnistunut moniammatillinen yhteistyö terveystieteiden tekijöiden kirjoituksissa. Pro-gradu-tutkielma. Yhteiskunta- ja kulttuuritieteiden yksikkö. Tampere: Tampereen yliopisto. Viitattu 7.4.2020 <https://trepo.tuni.fi/bitstream/handle/10024/99089/GRADU-1464349049.pdf?sequence=1&isAllowed=y> .

Helsingin yliopisto 2020.Lääketieteellinen koulutusohjelma. Viitattu 2.3.2020 [https://www.helsinki.fi/fi/opiskelijaksi/koulutusohjelmat/laaketieteen-koulutusohjelma?utm\\_campaign=studentum.fi+-+Helsingin+yliopisto+koulutukset&utm\\_medium=Klikkaus+studentum.fi-sivustolta&utm\\_source=L%C3%A4%C3%A4ketieteen+koulutusohjelma](https://www.helsinki.fi/fi/opiskelijaksi/koulutusohjelmat/laaketieteen-koulutusohjelma?utm_campaign=studentum.fi+-+Helsingin+yliopisto+koulutukset&utm_medium=Klikkaus+studentum.fi-sivustolta&utm_source=L%C3%A4%C3%A4ketieteen+koulutusohjelma) .

Hirsjärvi, S.& Hurme, H.2000.Tutkimushaastattelu. Teemahaastattelun teoria ja käytäntö. Helsinki: Yliopistopaino.

Hirsjärvi, S.; Remes, P. & Sajavaara, P. 2009. Tutki ja kirjoita. 15. Hämeenlinna: Kariston kirjapaino Oy.

Isoherranen, K.2005.Moniammatillinen yhteistyö. Helsinki: WSOY.

Isoherranen, K.2012.Uhka vai mahdollisuus – moniammatillista yhteistyötä kehittämässä. Väitöskirja, Helsingin yliopisto, Sosiaalitieteiden laitos.

Karila, Kirsti & Nummenmaa, Anna Maija 2001.Matkalla moniammatillisuuteen. Kuvauskohteena päiväkotia. Helsinki: WSOY.

Koskela, S. 2013. ”Mie teen vaan oman työni”. Toimintatutkimus moniammatillisen yhteistyön ja ohjausosaamisen kehittämisestä. Väitöskirja. Jyväskylän yliopisto. Jyväskylä

Studies in Education, Psychology and Social Research 477. Viitattu 20.10.2020  
<http://urn.fi/URN:ISBN:978-951-39-5330-0>

Kotiranta, T.2012.Omaisyyhteistyö asukas- ja perhelähtöisyyden edistäjänä. Omaiset rakentamassa asukaslähtöisyyttä Oras-projektin loppuraportti.

Kotro, I. & Parhiala, E. 2015. Moniammatillinen yhteistyö hoitotyössä - kuvaileva kirjallisuuskatsaus. Opinnäytetyö. Hoitotyön koulutusohjelma, Sairaanhoidtaja. Diakonia-ammattikorkeakoulu. Viitattu 15.10.2020 [https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/99253/Kotro\\_lina%20ja%20Parhiala\\_Emmi.%20pdf.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/99253/Kotro_lina%20ja%20Parhiala_Emmi.%20pdf.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Kuntaliitto 2017. Iäkkäiden palvelut. Asumispalvelut ja laitoshoidto. Viitattu. 19.10.2020  
[https://www.kuntaliitto.fi/sosiaali-ja-terveysasiat/sosiaalihuolto/iakkaiden-palvelut/asumispalvelut-ja-laitoshoidto?fbclid=IwAR3jKPDuuNagosVQZIJeqKz0Ygz-NENXL\\_u2PXRQdnrGmRhdmjcmIAeGE](https://www.kuntaliitto.fi/sosiaali-ja-terveysasiat/sosiaalihuolto/iakkaiden-palvelut/asumispalvelut-ja-laitoshoidto?fbclid=IwAR3jKPDuuNagosVQZIJeqKz0Ygz-NENXL_u2PXRQdnrGmRhdmjcmIAeGE)

Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista 980/2012. Annettu Helsingissä 28.12.2012. Saatavilla sähköisesti osoitteessa <https://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/2012/20120980> .

Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785/1992. Annettu Helsingissä 17.8.1992. Saatavilla sähköisesti osoitteessa <https://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1992/19920785> .

Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 812/2000. Annettu Helsingissä 22.9.2000. Saatavilla sähköisesti osoitteessa <https://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/2000/20000812> .

Lähdesmäki, L.& Vornanen, L.2009.Vanhuksen parhaaksi - hoitaja toimintakyvyn tukijana. Helsinki: Edita Prima.

Markkola, K. 2013. Moniammatillinen ammattiryhmien välinen ja ammattirajat ylittävä yhteistyö erikoissairaanhoidossa. Pro-gradu-tutkielma. Lääketieteellinen tiedekunta. Turku: Turun yliopisto. Viitattu 12.11.2019 [https://www.utupub.fi/bitstream/handle/10024/102057/Gradu\\_Markkola\\_2014.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://www.utupub.fi/bitstream/handle/10024/102057/Gradu_Markkola_2014.pdf?sequence=2&isAllowed=y) .

Medina, A., Vehviläinen, S., Haukka, U., Pyykkö, V.& Kivelä, S-L.2005.Vanhusten hoito. Helsinki: WSOY.

Ojala, T.2012. Hoidon laatu palvelukoti Rauhalassa omaisten kokemana. Opinnäytetyö. Sosiaali- ja terveysalan yksikkö, hoitotyön koulutusohjelma. Kokkola: Keskipohjanmaan ammattikorkeakoulu. Viitattu 5.11.2019 [https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/47203/Ojala\\_Teresa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/47203/Ojala_Teresa.pdf?sequence=1&isAllowed=y) .

Pennanen, N. 2012. Yhteistyön sujuvuus Saran Siivessä omaisten kokemana. Opinnäytetyö. Hoitotyön koulutusohjelma, sairaanhoitaja. Oulu: Diakonia-ammattikorkeakoulu. Viitattu 15.10.2020 [https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/52093/Diak%20Pohjoinen\\_Niina%20Pennanen\\_2012.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/52093/Diak%20Pohjoinen_Niina%20Pennanen_2012.pdf?sequence=2&isAllowed=y)

Potinkara, H.2004.Auttava kanssakäyminen. Väitöskirja. Lääketieteellinen tiedekunta. Tampere: Tampereen yliopisto. Tampereen Yliopistopaino Oy – Juvenes Print.

Raseko 2020.Lähihoitaja.Viitattu 28.2.2020 <https://www.raseko.fi/lahihoitaja/> .

Salin, S & Åstedt-Kurki, P.2009.Perhehoitotyö gerontologisessa hoitotyössä. Teoksessa Voutilainen, P & Tiikkainen, P.(toim.) Gerontologinen hoitotyö.1.painos.Helsinki: WSOY.

Sandström, S., Keiski-Turunen, A., Hassila, L., Aunola, E.& Alahuhta, M.2018.Moniammatillinen yhteistyö sosiaali- ja terveysalan ammattilaisten kuvaamana.ePooki.Oulun ammattikorkeakoulun tutkimus- ja kehitystyön julkaisut 44.Viitattu 15.5.2020.<http://urn.fi/urn:nbn:fi-fe2018061225734>.

Sosiaali- ja terveysministeriö 2020. Palveluseteli. Viitattu 20.20.2020 <https://stm.fi/palveluseteli>

Sosiaali- ja terveysministeriö 2020.Asumispalvelut ja asunnon muutostyöt. Viitattu 11.3.2020.<https://stm.fi/asumispalvelut-asunnon-muutostyot> .

Studentum.fi 2020.Lääketieteellinen koulutusohjelma. Viitattu 2.3.2020 <https://www.studentum.fi/koulutukset/helsingin-yliopisto/laaketieteen-koulutusohjelma-1013578> .

Tilastokeskus 2017.Käsitteet ja määritelmät. Perhe. Viitattu 12.11.2019 <https://www.stat.fi/meta/kas/perhe.html#tab1> .

Trost, J.1988.Conceptualizing the family. Teoksessa Paunonen, M.& Vehviläinen-Julkunen, K.1999.Perhe hoitotyössä. Teoria, tutkimus ja käytäntö. Porvoo: WSOY.

Tuomi, J.& Sarajärvi, A.2018.Laadullinen tutkimus ja sisällönanalyysi. Helsinki: Tammi

Turun ammattikorkeakoulu 2019 a. Tutkinnot ja opiskelu. Sairaanhoidaja. Viitattu 28.2.2020 <https://www.turkuamk.fi/fi/tutkinnot-ja-opiskelu/tutkinnot/sairaanhoitaja/> .

Turun ammattikorkeakoulu 2019 b. Tutkinnot ja opiskelu. Fysioterapeutti. Viitattu 2.3.2020 <https://www.turkuamk.fi/fi/tutkinnot-ja-opiskelu/tutkinnot/fysioterapeutti/> .

## Laadullisen haastattelututkimuksen teemat

### 1. Moniammatillinen yhteistyö

Mitä ajattelet moniammatillisen yhteistyön tarkoittavan?

- Läheisenne hoitoon osallistuva moniammatillinen tiimi
- Keitä heistä olette tavanneet tai keiden kanssa heistä olette keskustelleet
- Koetteko, että tieto kulkee läheisenne hoitoon osallistuvien tahojen välillä
- Miten moniammatillinen hoitotiimi näyttäytyy omaiselle
- Vaikuttaako sijaiset yhteistyöhön
- Oletteko tyytyväisiä tähän tilanteeseen tai toivoisitteko näihin jonkinlaista muutosta

### 2. Minkälaista yhteistyö on tällä hetkellä

- Osaston esittely sekä sen arjesta ja käytännöistä kertominen
- Ohjaus kuinka omainen voi osallistua arkeen
- Läheisen voinnista tiedottaminen (vierailuilla, puhelimesta tmv.)
- Yhteistyö omahoitajan kanssa
- Osastolla omaisille suunnatut tilaisuudet
- Omaisen vaikutusmahdollisuudet hoidon suunnittelussa ja toteutuksessa
- Vuorovaikutus henkilökunnan kanssa

### 3. Mitä omaiset toivoisivat yhteistyöltä henkilökunnan kanssa

- Tiedottaminen
- Ohjaus hoitoon osallistumisesta

- Omaisille suunnatut tilaisuudet ja tapahtumat
- Toiveita omahoitajalle
- Vaikutusmahdollisuudet läheisen hoidon suunnitteluun ja toteutukseen
- Vuorovaikutus henkilökunnan kanssa
- Toivotteko jotakin muita yhteistyön muotoja

Kysymyksien laatimisessa hyödynnetty Rita Kotirannan ja Kaarina Siiran vuonna 2009 tekemää opinnäytetyötä ”Et elettäis tätä arkea yhdessä”.



## 1. Moniammatillinen henkilökunta

Mitä ajattelette moniammatillisen yhteistyön tarkoittavan?

## Alkuperäisilmaus

## Pelkistetty ilmaus

<p>-että tässä asiakas otetaan huomioon kokonaisuutena.</p> <p>- Niin paljon kuin on mahdollista niin kaikki eri ammattikunnat</p> <p>- kaikki avustavat henkilöt menis yhtenä pakettina sillai että mistä saatais asiakkaalle mahdollisimman kodinomainen olo.</p>	<p>Asiakas otetaan huomioon kokonaisuutena niin, että eri ammattikunnat tekevät yhteistyötä, jotta asiakkaalle saataisiin kodinomainen olo.</p>	<p>Haastateltava tiesi mitä moniammatillinen yhteistyö tarkoittaa.</p>
<p>- Mä aattelen et siel on semmosen erilaisen koulutuksen saaneita eri tehtävissä.</p> <p>- Ajattelisin sen olevan monen eri ihmisen yhteistä työtä.</p>	<p>Erilaisen koulutuksen saaneet henkilöt tekevät yhteistyötä.</p>	<p>Haastateltava tiesi mitä moniammatillinen yhteistyö tarkoittaa.</p>
<p>- Mä aattelen näin että jos sulla on joku määrätty työ niin sä osaat niinku monta asiaa.Tai pitäis ainaki osata.Tai miten se niinku sanotaan et on laaja tietämys.</p>	<p>Määrättyssä työssä olevalla henkilöllä on laaja tietämys.</p>	<p>Haastateltava ei tiennyt mitä moniammatillinen yhteistyö tarkoittaa.</p>
<p>- Lähinnä näit lähihoitajia, sairaanhoitajia, lääkäreitä.Jos aattelee ihan vaan hoitoon osallistuvia.Tietenki myös keittiö- ja</p>	<p>Hoitohenkilökuntaan osallistuu lähihoitajia.sairaanhoitaja ja lääkäri.Asumiseen vaikuttaa myös keittiö- ja siivoushenkilökunta.</p>	<p>Haastateltavalla oli pieni käsitys mitä moniammatillinen yhteistyö tarkoittaa.</p>

siivoushenkilökunta vaikuttaa asumiseen siellä.		
- Se tarkoittaa eri ammattiryhmien välistä yhteistyötä.	Eri ammattiryhmien välinen yhteistyö.	Haastateltava tiesi mitä moniammatillinen yhteistyö tarkoittaa.
-Yleensäkin semmonen kokovaltainen vanhusten hoito. - Että kaikki tekee saman työn.	Vanhusten kokonaisvaltainen hoito, jossa kaikki tekee saman työn.	Haastateltava ei tiennyt mitä moniammatillinen yhteistyö tarkoittaa.
- eri alojen ammattihenkilöitä jotka kukin omaa erikoisosamistaan edentävät. - Voisin kuvitella et he pitävät palavereita, joissa he keskustelevat hoidettavan asioista sillai laajemmin.	Eri alojen ammattihenkilöitä, joilla on eri osaaminen ja he keskustelevat hoidettavan asioista yhdessä.	Haastateltava tiesi mitä moniammatillinen yhteistyö tarkoittaa.
- tarvitaan lähihoitajia, sairaanhoitajia, siistiöitä ja ennen kaikkee asiallinen ihminen joka johtaa näitä henkilöitä.	Hoitoon tarvitaan lähihoitajia, sairaanhoitajia ja siistiöitä sekä johtajaa.	Haastateltavalla oli pieni käsitys mitä moniammatillinen yhteistyö tarkoittaa.

Oman läheisenne hoitoon osallistuva moniammatillinen tiimi

Alkuperäisilmaus

Pelkistetty ilmaus

- Nyt varsinkin kun on pyhät takana niin se on erittäin vaihtuva, mikä on osottautunut välillä jopa ahdistavaksi.	Erityisesti pyhien aikaan on paljon vaihtuvuutta, joka on osoittautunut jopa ahdistavaksi.	Haastateltava ei tiennyt ketä osallistuu.
---	--	---

- sillai ettei yhtään tiedä kuka milloinkin tulee		
- Hänellä on omahoitaja, hoitaja, sairaanhoitaja, fysioterapeutti. Lääkärikin pitäis olla mutten tiedä kuin usein lääkärit siinä on vai onko vaan tarvittaessa.	Hänellä on omahoitaja, hoitaja, sairaanhoitaja, fysioterapeutti. Lääkäri on, mutten tiedä kuinka usein.	Haastateltava osasi luetella ammattinimikkeitä, joita moniammatilliseen hoitoon osallistuu.
- Ainaki olen kokenut et hänel on hyvä omahoitaja. - Lähihoitajia suurimmalta osalta, sairaanhoitaja ja kaikki olen tavannut ja siivoojan olen tavannut ja hän on erinomaisen hyvä nyt.	Hänellä on omahoitaja, lähihoitaja, sairaanhoitaja ja siivooja.	Haastateltava osasi luetella ammattinimikkeitä, joita moniammatilliseen hoitoon osallistuu.
- päivittäisistä hoitajista, sairaanhoitaja, lääkäri, keittiöhenkilökunta, puhdistus.	Hänellä on hoitaja, sairaanhoitaja, lääkäri, keittiöhenkilökunta ja siivous-.	Haastateltava osasi luetella ammattinimikkeitä, joita moniammatilliseen hoitoon osallistuu.
- Lähinnä näit lähihoitajia, sairaanhoitajia, lääkäriä. - emmä tiedä osallistuuko ketään muita tai ainakaan en tiedä heidän nimikkeitään.	Hoitoon osallistuu lähihoitajia, sairaanhoitajia, lääkäri ja jos joku muu osallistuu niin en tiedä nimikettä.	Haastateltava osasi luetella ammattinimikkeitä, joita moniammatilliseen hoitoon osallistuu.
- Sairaanhoitaja, lähihoitajat, fysioterapeutti ja lääkäri	Moniammatilliseen hoitotiimiin kuuluu sairaanhoitaja, lähihoitajat, fysioterapeutti ja lääkäri.	Haastateltava osasi luetella ammattinimikkeitä, joita moniammatilliseen hoitoon osallistuu.

- Vanhustenhoitajat ja sairaanhoitaja. -Lääkäri ja johtaja ja kaikkihan ne sitten tekee sitä yhteistyötä.	Kaikki tekevät yhteistyötä, vanhustenhoitajat, sairaanhoitaja, lääkäri ja johtaja.	Haastateltava osasi luetella ammattinimikkeitä, joita moniammatilliseen hoitoon osallistuu.
- En tiedä.Jumppari ja semmonen nuori nimetty hoitaja.	En osaa sanoa.Jumppari ja nuori nimetty hoitaja.	Haastateltava ei tiennyt ketä osallistuu.

Keitä heistä olette tavanneet tai keiden kanssa heistä olette keskustelleet

Alkuperäisilmaus

Pelkistetty ilmaus

- Oikeestaan kaikkien muiden paitsi tätä lääkäriä en ole koskaan tavannut.	Kaikki muut paitsi lääkäri.	tavannut muut paitsi lääkärin
- Kyl mä olen usein käynyt niin lääkäriä en ole tavannut, mutta sairaanhoitajan, omahoitajan tiedän ja olen yrittänyt jutella kaikkien hoitajien kanssa ketkä on vuorossa.	Kaikki muut paitsi lääkäri.	tavannut muut paitsi lääkärin
- kaikki olen tavannut	Kaikki.	tavannut kaikki
- Päivällä ku menee ni on aina eri henkilö ja omahoitaja vaihtuu vissiin aika usein. - K: Oletteko esimerkiksi tavannut sairaanhoitajaa?	Hoitajat vaihtuu usein, enkä ole tavannut sairaanhoitajaa enkä lääkäriä.	ei ole tavannut sairaanhoitajaa eikä lääkäriä

V: en ole.Enkä lääkäriäkään.		
- Etupäässä tietysti lähoitajien ja sitten joskus sairaanhoitajan ja kerran lääkärin kanssa. Fyssa- rin olen.muutaman sanan vaihtanut ihan ohi mennän.	Kaikki.	tavannut kaikki
-Sairaanhoitajan ja lähihoitajien	Sairaanhoitajan ja lähihoitajien kanssa.	tavannut sairaanhoitajan ja lähihoitajan
- Sairaanhoitaja ja tietysti yöhoitajia ja päivälläkin muita.Johtajankin olen tavannut.	Sairaanhoitajan, hoitajien ja johtajan.	tavannut Sairaanhoitajan, hoitajien ja johtajan.
- Lääkäri en oo ollenkaa tavnnu.	Lääkäriä en ole tavannut.	tavannut muut paitsi lääkärin

Koetteko, että tieto kulkee läheisenne hoitoon osallistuvien tahojen välillä

Alkuperäisilmaus

Pelkistetty ilmaus

- Tässä on oppinut sen tilanteen että kun itse haluaa saada jotakin tietoa eteenpäin niin tiedän mistä kautta saan sen menemään. -iso ongelma on ettei tää lääkäri tunne tätä asiakasta	Lääkäri ei tunne asiakasta ja olen itse oppinut miten asiat saa eteenpäin.	On epävarma siitä, että kulkeeko tieto hoitoon osallistuvien tahojen välillä.
--	--	---

<p>- Ei siinä varmaan ihan kaikessa ole.</p> <p>-Porukkakin vaihtuu ja onko sitten joku ollut poissa.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> </ul>	Vaihtuvuutta on paljon.	On epävarma siitä, että kulkeeko tieto hoitoon osallistuvien tahojen välillä.
- Kyl se varmaan.	Luulisin, että kulkee.	Kokee, että tieto kulkee.
<p>-Meille tulee kirjeitä ja tekstiviestejä ja sitten ku soittaa sinne ni saa tietoa.</p> <p>- Viikonloppunaki ku käy ni on paljon näitä ulkolaisia ja ne ei tiedä mitään.En tiedä meneekö sitten eteenpäin.</p>	Puhelimitse saa tietoa sekä kirjeillä.Viikonloppuisin on paljon ulkomaalaistaustaisia työntekijöitä, jotka eivät osaa vastata asioihin enkä tiedä meneekö tieto heiltä eteenpäin.	On epävarma siitä, että kulkeeko tieto hoitoon osallistuvien tahojen välillä.
<p>- En aina tai siitä jää semmoinen tietynlainen epävarmuus.</p> <p>- Sielä saattaa olla sijaisia yhtäkkiä ja niitä voi olla montakin kertaa peräkkäin.</p> <p>- Ja kun on ulkomaisia hoitajia niin en tarkkaan tiedä heidän kielitaitoaan</p>	Ulkomaalaistaustaiset ja sijaiset tuovat epävarmuutta.	On epävarma siitä, että kulkeeko tieto hoitoon osallistuvien tahojen välillä.
- Kyllä, hyvin kulkee	Kulkee.	Kokee, että tieto kulkee.

- Mun mielestä tähän mennessä on mennyt hyvin.Ei oo valittamista että ois jääny joku juttu väliin.	Ei ole jäänyt tieto väliin.	Kokee, että tieto kulkee.
- Jaa elikkä siellä talon sisälläkö kommunikoitaa? Siit mul ei oikeestaan oo mitään tietoa.	En osaa sanoa.	Ei osaa ottaa kantaa.

Miten moniammatillinen hoitotiimi näyttäytyy omaiselle

Alkuperäisilmaus

Pelkistetty ilmaus

- Ei sitä oikeestaan sillai näy.	Ei näy omaiselle.	Ei näy omaiselle.
- Emmä tiedä.Varmaan fysioterapeutti ja hoitajat ja sairaanhoitajat erottuu.	Fysioterapeutti, hoitajat ja sairaanhoitaja erottuu.	Fysioterapeutti, hoitajat ja sairaanhoitaja erottuu.
- Mun mielestäni sitä ei voi millään tietää minkä koulutuksen kukakin on saanut.	Ei näy omaiselle.	Ei näy omaiselle.
- Mä en osaa sanoa.	En osaa sanoa.	Ei osaa ottaa kantaa.
- Kun lähihoitajat vastaa pääasiassa siitä asiakkaiden päivittäisestä hoidosta niin he vievät niitä asioita eteenpäin.Esim lääkityksiä tai	Lähihoitajat vastaavat päivittäisestä hoidosta ja vievät asioita eteenpäin sairaanhoitajalle ja lääkärille.Fysioterapeutti vastaa liikkumisesta.	Lähihoitajat vastaavat päivittäisestä hoidosta ja vievät asioita eteenpäin sairaanhoitajalle ja lääkärille.Fysioterapeutti vastaa liikkumisesta.

vointia.Sairaanhoitajalle ja tarvittaessa sitten esittää ne lääkärille.Fysioterapeutti sitten on ollut katsomassa liikumista.		
- Emmä oo sitä oikeen huomannu.	Ei näy omaiselle.	Ei näy omaiselle.
-en mä tiä.	En osaa sanoa.	Ei osaa ottaa kantaa.
- emmä iltasin nää ku kaks hoitajaa tai kolme ni emmä sen moniammatillisuudesta tiedä. - Aika huonosti.	Ei näy omaiselle.	Ei näy omaiselle.

## Sijaisten vaikutus yhteistyöhön

## Alkuperäisilmaus

## Pelkistetty ilmaus

- Huolta ja pelkoa herättää että välillä oli tilanteita että iltahoitajat eivät olleet olleet koskaan hänen kanssaan koskaan tekemisissä. - Sijaisten käyttö kyllä korostui just tässä pyhien aikana aika huolesuttavastikkin.	Sijaiset eivät ole välttämättä olleet aikaisemmin tekemisissä asiakkaan kanssa,.Sijaisten käyttö korostui pyhien aikana.	Vaikuttaa negatiivisesti.
- paljon ulkolaisia niin niillä kielillä ei ihan oo se kielellinen valmius siihen.	Ulkomaalaistaustaisilla on kielten kanssa vaikeuksia ja kiertoa osastojen välillä on paljon.	Vaikuttaa negatiivisesti.



- on kuitenkin paljon kiertoa jo eri osastoilla		
- Joo se on varmaan ongelmana joka paikassa.	Sijaiset ovat ongelmana joka paikassa.	Vaikuttaa negatiivisesti.
- Tekevät arvokasta työtä, mutta vastaus on usein ”en minä tiedä ku olen vaan sijaisena täällä”.	Kysyttäessä eivät osaa vastata.	Vaikuttaa negatiivisesti.
- välillä vuorossa on vaan kaksi ulkomaalaista niin en tiedä heidän kielitaidostaan. -sijaiset ei ehkä ole niinkään motivoituneita.He vaan tulee ja hoitaa ne hommat mitkä pitää tehdä.	Ulkomaalaistaustaisten kielitaidon kanssa on vaikeuksia.Sijaiset eivät ole motivoituneita, vaan hoitavat pelkästään pakolliset hommat.	Vaikuttaa negatiivisesti.
- Ei, en ole kokenut että vaikuttaisi.	Ei vaikutusta.	Ei vaikutusta.
- Voi olla et jää vähä huonommalle tai joku on reippaampi mut ei siinäkään nyt mitään huonoa ole. - se on semmosta erilaista se hoito.	Hoito on erilaista riippuen hoitajasta.	Ei vaikutusta.
- Mä jotenki pidän sitä ihan vallitsevana olotilana.	Pidän sijaisten käyttöä vallitsevana olotilana.	Ei vaikutusta.

Oletteko tyytyväisiä tähän tilanteeseen vai toivoisitteko näihin jonkinlaista muutosta

Alkuperäisilmaus

Pelkistetty ilmaus

<p>- Henkilökunnan pitäisi olla tasaista kun on tosi ihania hoitajia ja sitten on sellasia joille se on vaan työ ja tekee työn mahdollisimman äkkiä ja asiakkaan olosta ei niinkään välitetä.</p> <p>- Osa hoitajista tekee vaan sen välttämättömän eli seuraava hoitaja joutuu sitten tekemään sen edellisen töitä.</p>	<p>Hoitohenkilökunnan työn tulisi olla tasaisempaa ja kaikkien tulisi tehdä muutakin kuin pakolliset asiat.</p>	<p>Toivoo työn laadusta tasaisempaa.</p>
<p>- Niin en tiedä ammatillisuuteen.</p>	<p>En tiedä.</p>	<p>Tyytyväinen.</p>
<p>- No siihen nyt ainaki ettei se vaihtuvuus olis niin isoa. Vanhuksilla tulis olla samoja ihmisiä.</p>	<p>Vähemmän vaihtuvuutta.</p>	<p>Toivoo vähemmän vaihtuvuutta henkilökuntaan.</p>
<p>- Mun mielestä kaiken kaikkiaan tämä toimii. Ei ole mitään ihmeellistä. Elämä on semmosta et tulee muutoksia ja maailma kansainvälistyy.</p>	<p>Kaiken kaikkiaan toimii.</p>	<p>Tyytyväinen.</p>
<p>- Sitä tietysti toivois että hoitajat olisivat pysyvämpiä.</p>	<p>Hoitohenkilökunta olisi pysyvämpää.</p>	<p>Toivoo vähemmän vaihtuvuutta henkilökuntaan.</p>

- Olen ihan tyytyväinen.	Olen tyytyväinen.	Tyytyväinen.
- Mä oon kyl oikeestaan aika tyytyväinen.	Olen tyytyväinen.	Tyytyväinen.
- Ihan hyvä on, koska läheinen on tyytyväinen ja iloinen.	Olen tyytyväinen.	Tyytyväinen.

## 2. Minkälaista yhteistyö on tällä hetkellä

Osaston esittely sekä sen arjesta ja käytännöistä kertominen

Alkuperäisilmaus

Pelkistetty ilmaus

- kun läheiseni sinne meni niin kyllä se aika hyvin käytiin läpi. - Tiedetään kyllä miten systeemi toimii.	Osasto esiteltiin hyvin ja tiedän miten käytännöt toimii.	Osasto esiteltiin ja kerrottiin käytännöistä.
- Meille kyllä näytettiin paikat ja kerrottiin. Käsiteltiin nää omahoitajat ja sairaanhoitajat.	Osasto esiteltiin ja kerrottiin omahoitajasta ja sairaanhoitajasta.	Osasto esiteltiin ja kerrottiin käytännöistä.
- Mun mielestäni ihan hyvin. Me oltiin siel tutustumassa ens- teks ja esiteltiin miten siel toimitaan.	Olen tyytyväinen. Tutustuessa esiteltiin osasto ja kerrottiin käytännöistä.	Osasto esiteltiin ja käytännöistä kerrottiin.

<p>- Sillon ku hän on menny ni tämä toinen läheinen on hoitanu ne asiat.Et mä en tiedä miksi tämmönen paikka on valittu.Mut sit ku oon käyny siellä ni oon saanu liikkua ihan vapaasti ja oon kyselly ruuista ja kaikesta ni on kerrottu kyllä.</p>	<p>En ollut mukana osastolle muutossa, mutta jälkikäteen kysyttäessä olen saanut vastauksia.</p>	<p>Ei ollut muutossa mukana, mutta on jälkikäteen on saanut tietoa kysymällä.</p>
<p>- Jaa.Emma tiiä kerrottiinko silloin varsinaisesti mitään mistään arjen ruttineista.kun en mäkään tiennyt miten tämmönen paikka toimii</p>	<p>En muista kerrottiinko arjen rutiineista.</p>	<p>Ei muista kerrottiinko arjen rutiineista.</p>
<p>- Silloin kun läheinen muutti sinnen niin kerrottiin päivän kulusta ja käytännöistä.Eli ihan hyvin saatiin tietoa.</p>	<p>Sain tietoa päivän rytmistä ja käytännöistä.</p>	<p>Osasto esiteltiin ja käytännöistä kerrottiin.</p>
<p>- kyl mä tykkään et kaikki on kerrottu.</p>	<p>Kaikki on kerrottu.</p>	<p>Osasto esiteltiin ja käytännöistä kerrottiin.</p>
<p>- Varmasti sillon ku läheinen tuli sinne.</p>	<p>Kerrottiin silloin kun osastolle on muutettu.</p>	<p>Osasto esiteltiin ja käytännöistä kerrottiin.</p>

Ohjaus kuinka omainen voi osallistua läheisensä arkeen

Alkuperäisilmaus

Pelkistetty ilmaus

- Ei minua ole tarvinnut ohjata kun taustaa on pitkään omaishoitajuudesta.	Ei ollut tarvetta.	Ei ole ollut tarvetta.
- Sanotaanko että kerran kuukaudessa on semmosia missä omainen saa olla mukana.	Kerran kuukaudessa saa omainen olla mukana.	Kerran kuukaudessa saa omainen olla mukana.
- Ei sieltä mitään semmosta ootullu. Kyl se on iha multa ittelä lähtösin.	En ole saanut.	Ei ole saanut.
- En nyt käy siellä arkisin, mutta jos kävisin ni varmaan saisin.	En käy arkisin, mutta jos kävisin, niin luulisin saavani.	Ei käy arkisin, mutta olettaisi saavansa silloin, jos kävisi.
- No en oikeestaan ku täs on tämäki et miten mä vois osallistua ku olen töissä.	Olen arkisin töissä, joten en voi osallistua.	On arkisin töissä, joten ei voi osallistua.
Joo, ihan riittävästi.	Olen saanut riittävästi.	On saanut riittävästi.
- Ei. Mun mielestä en oo saanut. -ei ole kyllä ollut tarvetta.	En ole saanut eikä ole ollut tarvetta.	Ei ole saanut, eikä ole ollut tarvetta.
-Ei oo. Ja totta puhuakseni en aiookkaan siihen osallistua sen enempää	En ole saanut eikä ole ollut tarvetta.	Ei ole saanut, eikä ole ollut tarvetta.

Läheisen voinnista ja terveydentilasta tiedottaminen (vierailuilla, puhelimitse yms.)

Alkuperäisilmaus

Pelkistetty ilmaus

- Alkuun oli muutaman kerran puhetta siitä.Ei oo sillai ollut semmosta et ois soiteltu eikä oo kerrottu.Kyllä mä kysyn sitten jos tarvitsee.	Kysyttäessä saan tietoa.	Kysyttäessä saa tieoa.
- Mä olen aina kysynyt sit.	Kysyttäessä saan tietoa.	Kysyttäessä saa tietoa.
-Saan kyllä tietää jos jotain on sattunut.	Jos jotain on sattunut, niin siitä tiedotetaan.	Jos jotain on sattunut, niin saa tiedon.
- nää asiat on ihan hyvin tiedotettu. - kyl mää vierailuilki välillä saan.Usein miten ne liittyy syömiseen.	Olen tyytyväinen ja vierailulla saan tietoa.	Saa tietoa.
- Se on toiminut ihan hyvin.	Olen tyytyväinen.	Saa tietoa.
- Se toimii kyl ihan hyvin.	Olen tyytyväinen.	Saa tietoa.

Ku kysyn ni saan jonku vastauksen mut sielt lääkärlt vois vaikka puol vuosittain tulla joku tiedote	Kysyttäessä saan tietoa, mutta lääkärltä voisi tulla säännöllisesti tiedote.	Kysyttäessä saa tietoa, mutta toivoisi saavansa säännöllisesti tietoa terveydentilasta.
- Yhtään kertaa ei ole tullut tilanetta, että mulle olisi soitettu taikka kerrottu hänen terveydentilaan liittyvää koska ei ole tarpeellista.	Ei ole ollut tarvetta.	Ei ole ollut tarvetta.

## Yhteistyö omahoitajan kanssa

## Alkuperäisilmaus

## Pelkistetty ilmaus

- Siellä varmaan osa hoitajista tietää enemmänkin kuin omahoitaja mutta ei omahoitaja asiaan ole mitään huomauttamista.	Jotkut hoitajat saattavat tietää enemmän kuin omahoitaja, mutta ei ole huomautettavaa.	Jotkut hoitajat saattavat tietää enemmän kuin omahoitaja, mutta ei ole huomautettavaa.
- Ei ole sillai varsinaisesti ole istuttu alas. Ei muuta kun ollaan vaan nähty siinä.	Ei olla istuttu alas, mutta olen nähnyt hänet.	On tavannut omahoitajan, muttei ole kunnolla keskustelleet.
- Joo hän on iha erinomainen - kaikki mikä liittyy hänen hoitoon ni tieto kulkee hyvin meidän välillä.	Hän on erinomainen, meidän välillä kulkee tieto hoidosta hyvin.	On tyytyväinen.
- No ei oikeen minkään laista ku se aina vaihtuu vähän vissiin sen mukaan ketä on työvuorossa.	Ei ole yhteistyötä, koska omahoitaja vaihtuu työvuoron mukaan.	Ei tiedä kuka on omahoitaja.

<p>- Puutteena näen sen että näen häntä liian harvoin. Ja hän yleensä kertoo kyllä enemmän omaisestani kun nään hänet.</p> <p>- Tää omahoitaja on kovin monta kertaa vaihtunut ja on ollu semmosia et on ollu ulkomaalanenki jonka kanssa en oikeestaan kommunikoinut ollenkaan</p>	<p>Näen häntä liian harvoin ja on vaihtunut usein sekä ulkomaalaistaustaisen omahoitajan kanssa en kommunikoinut.</p>	<p>Omahoitajan tavatessa saa tietoa läheisestään, mutta omahoitaja vaihtuu usein, ei satu olemaan vuorossa sekä ulkomaalaistaustaisen omahoitajan kanssa ei kommunikoinut.</p>
<p>- Toimii ihan hyvin. Puhelimessa olen jutellut.</p>	<p>Olen tyytyväinen. Puhelimitse on oltu yhteydessä.</p>	<p>On tyytyväinen. Ovat olleet yhteydessä puhelimitse.</p>
<p>- Meidän yhteistyö on ollu sitä et oon kyselly joskus jotain ni ei siinä oikeen muuta ole ollut.</p>	<p>Olen kysellyt häneltä asioita.</p>	<p>On kysellyt omahoitajalta läheisen asioita.</p>
<p>-Luulen et se on se semmonen neljän viiden kymppin väliltä. Aina välillä jotain rupertellaan jos se on se. En nyt tiä varmasti onko se just hän.</p>	<p>Olemme rupertelleet, mutta en ole varma onko hän omahoitaja.</p>	<p>Ei tiedä kuka on omahoitaja.</p>

Osastolla omaisille suunnatut tilaisuudet

Alkuperäisilmaus

Pelkistetty ilmaus

<p>- Niitä on sen verran kun voi kohtuudella ajatella että pystyy järjestää.</p>	<p>On ollut tarpeeksi.</p>	<p>On ollut tarpeeksi.</p>
--	----------------------------	----------------------------



- Sanotaanko että kerran kuukaudessa on semmosia missä omainen saa olla mukana.	Kerran kuukaudessa omainen saa olla mukana.	Kerran kuukaudessa.
- Sanotaan kyllä silloin aina et on erikseen omaisille suunnattuja	Kerrotaan kun on omaisille suunnattuja tilaisuuksia.	Tiedotetaan, kun on.
- On tosi kivoja.	Olen tyytyväinen.	On tyytyväinen.
- Toivoisin että joskus olisi virka-ajan ulkopuolellakin eikä aina vaan päivällä, kun sitten päivätyössä käyvät omaiset eivät voi osallistua.	Tilaisuuksia voisi olla virka-ajan ulkopuolella.	Toivoisi tilaisuuksia virka-ajan ulkopuolelle.
- Tykätään siitä että niitä järjestetään. Niistäkin on tiedotettu hyvin ja niitä on ihan riittävästi.	Tiedotus on toiminut ja tilaisuuksia on tarpeeksi.	On tyytyväinen.
-Mut siinä on ollut jollain tavalla niinku asukkaat mukana ni se tilan ahtaus on paha.	Tilaisuuksissa on ahdasta.	Tilaisuuksissa on ahdasta.
- Kaikki tapahtumat mitä on siellä ollu ni on ollu kyllä hyviä ja kovasti toivottuja.	Olen tyytyväinen.	On tyytyväinen.

Omaisien vaikutusmahdollisuudet läheisensä hoidon suunnitteluun ja toteutukseen

Alkuperäisilmaus

Pelkistetty ilmaus

<p>- Pystyn sen tekemään mutta on ollut mielessä, että olisi todella hyvä järjestää hoitokokous säännöllisesti.</p>	<p>Pystyn sanomaan jos minulla on sanottavaa, mutta säännöllisiä hoitokokouksia tulisi järjestää.</p>	<p>Kokee voivansa vaikuttaa, mutta toivoisi säännöllisiä hoitokokouksia.</p>
<p>- Sillä puolella jäi vajaaksi että mitä se hoiva pitää sisällään.</p>	<p>En tiedä mitä hoivaa siellä tarjotaan.</p>	<p>Ei osaa vastata.</p>
<p>- Ei oo ollu oikee tilanteita et ois tarvinu mitenkää erityisesti keskustella miten asiat hoidetaan.</p>	<p>Ei ole ollut tarvetta.</p>	<p>Ei ole ollut tarvetta.</p>
<p>- En usko et mitenkään maallikko pystyy siihen osallistumaan kun lääkitys on kova ja tauti on kova.Ei pysty.</p>	<p>Hoito kuuluu ammattilaisille.</p>	<p>Ei ole ollut tarvetta.</p>
<p>- En oo oikeen halunnu esittää vaatimuksia tai toivomuksia ku tiedän että heidän resurssit on kuitenkin rajalliset.Toinen asia joka on että läheiseni on jo niin iäkäs, ettei häntä haluta oikeestaan enää hoitaa. - Muuta kun tietysti yleiskuntoa pidetään yllä ja syödään.</p>	<p>En ole esittänyt toiveita, sillä tiedän resurssien olevan rajalliset. Oikeasti iäkkäitä ei enää hoideta, vaan pidetään yleiskuntoa yllä.</p>	<p>Ei ole esittänyt toiveita, mutta kokee ettei oikein iäkkäitä henkilöitä hoideta enää, pelkästään ylläpidetään yleiskuntoa.</p>
<p>- Semmonen alkupalaveri pidettiin kun hän oli siellä ollut vähän aikaa.Siinä otettiin meidän näkemykset hyvin huomioon ja koin saavani osallistua.</p>	<p>Aloituspalaverissa koin saavani osallistua.</p>	<p>Koki voivansa vaikuttaa aloituspalaverissa.</p>

- No semmosii ei oo kyllä ollu.	Ei ole ollut.	Ei ole ollut mahdollisuutta.
- Tää olis nyt se semmonen ei osaa sanoa vastaus.	En osaa sanoa.	Ei osaa vastata.

## Vuorovaikutus henkilökunnan kanssa

## Alkuperäisilmaus

## Pelkistetty ilmaus

- Koen sen ihan ok:na koska kun havaitsen jotain, niin sanon siitä ja asiat kyllä korjaantuu yleensä.	Jos havaitsen jotain, sanon siitä ja asia korjaantuu yleensä.	On tyytyväinen. Kokee voitavansa sanoa asioista ja asiat otetaan tosissaan.
- Mun mielestä se on ihan hyvää. ei ole mitään valittamista.	Ei ole valittamista.	On tyytyväinen.
- On toimivaa!	Olen tyytyväinen.	On tyytyväinen.
- En halua kuitenkaan sanoa heistä mitään negatiivista työntekijöinä. Tietävät varmasti paljon mutta eivät ehkä osaa puukea ajatusta sanoiksi. (ulkomaalaistaustaiset)	Ulkomaalaistaustaisten kanssa on vaikeuksia kommunikoinnissa, eivät osaa puukea ajatukseen sanoiksi.	Ulkomaalaistaustaisten kanssa on vaikeuksia kommunikoinnissa, eivät osaa puukea ajatukseen sanoiksi.

- Periaattees oppii tuntemaan hoitajia ni alkaa valkaamaan et kenen kanssa mä keskustelen asioista että tiedän jo vähän kenen kanssa ei kannata.	Osan kanssa hoitajista keskustelu onnistuu ja osan kanssa ei.	Osan kanssa toimii.
- Erittäin hyvä.Kaikki ovat ystävällisiä, ehtivät aina muutaman sanan vaihtamaan.	Olen tyytyväinen.	On tyytyväinen.
- Se nyt ulospäin näyttäis olevan ihan hyvä.	Ulospäin vaikuttaa toimivalta.	On tyytyväinen.
- Sil taval ku kysyn ni saan vastauksen.Ja jos se vastaus on ettei hän tiedä n isit on porukal sitä vähä arvuuteltu.Et kyl se on toiminu.	Kysyttäessä saan vastauksen tai yritämme löytää vastauksen yhdessä.	On tyytyväinen.Kokee voivansa kysyä ja siihen pyritään löytämään vastaus.

### 3.Mitä omaiset toivoisivat yhteistyöltä henkilökunnan kanssa

Tiedottaminen

Alkuperäisilmaus

Pelkistetty ilmaus

- Mulla ei oo mitään siihen liittyen, kun olen ajan hermoilla koko ajan.	Minulla ei ole mitään siihen liittyen, kun olen ajan hermolla koko ajan.	Ei toivetta
--	--	-------------

- Olisko sitten joku sähköposti homma johon voisi laittaa sen kuukausiohjelman. -Tai voisiko olla joku facebook ryhmä.	Voisiko tietoa saada sähköisesti?	sähköinen tiedottaminen
- olen ollu tyytyväinen. - henkilökohtainen tiedottaminen on tärkeätä.	On tyytyväinen, toivoo henk.koht.tiedottamista..	henk. koht. tiedottaminen
- Mun mielestä tulee kyl ihan kii-tettävästi.	Tietoa tulee tarpeeksi.	ei toivetta
- Tähän asiaan kaipaisin sem-mosta omahoitajan raporttia, mikä tuli silloin ihan alkuun kun läheiseni meni tonne hoivako-tiin.Varsinkin kun jos siellä on jotain viriketoimintaa, niin mä en tiedä onko mun läheiseni osal-listunut siihen.	Voisiko säännöllisesti saada omahoitajalta raportin?	säännöllinen omahoitaja raportti
- Appi olisi kyllä kätevä.	Sovellus olisi hyvä.	sähköinen tiedottaminen (sovel-lus)
- No mun mielestäni se on iha sujunu.	Olen tyytyväinen.	ei toiveita
-Vois olla aktiivisempaa. Naa-matusti sit jotain missä juteltais.	Tietoa voisi tulla enemmän kas-votusten.	kasvotusten tiedottaminen

## Ohjaus hoitoon osallistumisesta

## Alkuperäisilmaus

## Pelkistetty ilmaus

- Minulla ei ole tarvetta semmoseen kun olen ollut omaishoitajana pitkään.	Ei tarvetta.	ei tarvetta
- Ite oon miettinyt mikä sitä arkea tekis monipuolisemmaksi ja aika kuluis.	Itse olen miettinyt asiaa.	ei tarvetta
-Ei oo tarvetta semmoseen.	Ei tarvetta.	ei tarvetta
- En tässä kohtaa kyllä.Annan ammattilaisten hoitaa.	Ei tarvetta.	ei tarvetta
- Että sais olla ihan aktiivisempaa seurantaa	Seuranta saisi olla aktiivisempaa.	aktiivisempaa seurantaa
- Ei ole tarvetta.	Ei tarvetta.	ei tarvetta

- Tähän asti on ollut hyvä.Ehkä tuonnempana.	Olen tyytyväinen.	ei tarvetta
- Juu emmä ole siitä kiinnostunut.	Ei kiinnostusta.	ei tarvetta

Omaisille suunnatut tilaisuudet

Alkuperäisilmaus

Pelkistetty ilmaus

- Jos on mahdollisuutta niin voisi olla useammin	Mahdollisuuksien mukaan useammin.	Enemmän tilaisuuksia omaisille
- Tuista ja sairauksista tai yleisesti jotain mitä liittyy näihin.Semmosta informaatiota.	Informatiivisia luentoja esim.tuista ja sairauksista.	Informatiivisia luentoja esim.tuista ja sairauksista.
- No tietenki niitä voisi olla enemmän et sanottais et omaiset ois tervetulleita. - Mut sit on ollu semmosia et toivotaan et omaisen on läsnä et se läheinen pääsee sinne ni sen koen aika huonoksi. - Ja sit taas seki ku on niin huonokuntosiaki ihmisiä ni en tiä mikä se sit olis, mut sais olla ihan päivittäin jotakin enkä mä nyt tarkota mitään esityksiä.	Voisi olla enemmän tilaisuuksia talossa.	Enemmän tilaisuuksia omaisille

- Ne on ihan kivoja.	Olen tyytyväinen.	on tyytyväinen
- toivois että olis joskus joku iltatilauskin, mutta ehkä siinä on se että kun niillä on niitä iltatoimia siellä sitten. Mut ehkä joku viidenkin aikaan olis helpompi tälläselle työssä käyvälle	Tilaisuudet voisi olla joskus hieman myöhemmin, jotta työssäkäyvät pääsisivät.	tilaisuudet myöhemmin
- ei oikeestaan. ne mitä on ne on ihan hyviä.	Olen tyytyväinen.	on tyytyväinen
- Kellon ajalla nyt ei ole mitään väliä ku meki ollaan eläkkeellä. Niitä virikkeitä heille on kyllä aika usein.	Olen tyytyväinen.	on tyytyväinen
- Et se kirkko ei ollu kovin hyvä ku se oli siel katariinan kirkossa. Niin siel oli liian paljo väkettä.	Kirkossa järjestetty tilaisuus ei toiminut.	Talon ulkopuolella järjestetty tilaisuus ei toiminut.

Toiveet omahoitajalle

Alkuperäisilmaus

Pelkistetty ilmaus



- Yksi iso toive on kaikille hoitajille, että huone pidettäis siistinä ja tavarat järjestyksessä.	Huone tulisi pitää siistinä.	Huoneen siisteys
- Toivois että henkilökunta olis asianmukaista.	Henkilökunnan tulisi olla asianmukaista.	asianmukaisuus
- Ei oo mittää toiveita ku hän on iha erinomainen henkilö.	Olen tyytyväinen.	on tyytyväinen
- Tää olis se mistä toivoisin semmosta raporttia	Omahoitajalta raportti.	omahoitajan raportti
- Toivotaan että hyvä hoito jatkuu edelleen	Olen tyytyväinen.	on tyytyväinen
- Ei oikeestaan oo mitään semmosta mitä vois toivoa lisää.	Olen tyytyväinen.	on tyytyväinen
- ensiks mun pitäis tarkistaa ketä se on ni mähän voisin sit just keskustella hänen kanssaan.	Pitäisi tarkistaa kuka on omahoitaja.	ei tiedä kuka on omahoitaja

Vaikutusmahdollisuudet läheisen hoidon suunnittelussa ja toteutuksessa

Alkuperäisilmaus

Pelkistetty ilmaus

- Päälimmäisenä toiveena olis hoitokokoukset säännöllisesti.	Säännölliset hoitokokoukset.	säännölliset hoitopalaverit
-Vois olla aktiivisempaa.Semmosta missä voi esittää asioita.	Aktiivisemmin palavereita.	säännölliset hoitopalaverit
- Mun kohdalla se nyt on toistaseks niin et kaikki on toiminu niinku pitääkin.	Olen tyytyväinen.	on tyytyväinen
- Luotan ammattilaisiin.	Olen tyytyväinen.	on tyytyväinen
- Ei nyt oo ollu semmosta tarvetta.	Olen tyytyväinen.	on tyytyväinen
- Kaikki mitä olen sanonut niinne on otettu huomioon.	Toiveeni on otettu huomioon.	on tyytyväinen
- ohi	Ei vastausta.	ei vastausta

Vuorovaikutus henkilökunnan kanssa

Alkuperäisilmaus

Pelkistetty ilmaus

- Siihen ei oikeestaan ole mitään	Ei sanottavaa.	ei vastausta
-Niin pitäiskö olla semmonen silloin tällöin oleva ryhmä, jossa istuttais.	Palaveri, jossa voisi keskustella.	palaveri
- Tolla osastolla kaikki on hyvin ni en mä oikeen osaa sanoa mitään.	Olen tyytyväinen.	on tyytyväinen
- Emmä osaa tähänkä vastata.Mut tieto kyllä kulkee.	Tieto kulkee.	on tyytyväinen
- Ehkä tilanne on siinä suhteessa vähän parempi ku vähän aikaa sitten ku sillon oli niin hirveesti niitä ulkomaalaisia hoitajia.	Tilanne on nyt parempi, sillä on vähemmän ulkomaalaistaustaisia työntekijöitä.	tilanne on parempi, sillä henkilökunnan kielitaito on parempi
- Ei mulla kyllä tule mieleen mitään.	Ei tule sanottavaa.	ei vastausta
- Se toimii kyllä.Välillä nyt on se kieliongelma.	Toimii muuten, mutta välillä on vaikeuksia kielen kanssa.	vaikeuksia henkilökunnan kielitaidon kanssa
- joo sujuu aina kun ruvetaan keskustelemaan jostain aiheesta.	Olen tyytyväinen.	on tyytyväinen

Toivoisittekö muita yhteistyön muotoja?

Alkuperäisilmaus

Pelkistetty ilmaus

- Ne kaks päällimmäistä toivetta olis just että olis hoitopalaveri ja että aktiviteetteja olis enemmän.	Hoitopalaveri ja enemmän aktiviteetteja.	säännölliset hoitopalaverit ja enemmän aktiviteetteja
- Samassa kerroksessa tulisi olla kuntoilulaitteita.	Kuntoilulaitteiden tulisi olla helpommin käytettävissä.	kuntoilulaitteet saavutettavammaksi
- Ei nyt muuta ku sitä vakihenkilökuntaa ja sit lisää niitä päivittäisiä aktiviteetteja.	Henkilökunta vakinaisempaa ja päivittäisiä aktiviteetteja enemmän.	Henkilökunta vakinaisempaa ja päivittäisiä aktiviteetteja enemmän.
- eipä oikeestaan.	Ei tarvetta.	ei tarvetta
- Joskus järjestettiin joku tilaisuus asukkaille jossain ulkopuolella, johon läheinen ei pääse ellei omaiset vie. Tämä oli mun mielestäni aivan turha ajatus. - Toivon tilaisuuksia vähän myöhempänä kellonaikana, että pystyis työssäkäyvät osallistumaan läheisensä kanssa.	Ei talon ulkopuolisia tapahtumia ja tilaisuudet myöhempään kellonaikaan.	tapahtumat talon sisällä ja myöhempään kellonaikaan

- Ollaan tosi tyytyväisiä kaikkien	Olen tyytyväinen.	on tyytyväinen
- Ei ole mitään semmosta muutoksen tarvetta.	Ei tarvetta.	ei tarvetta
- Mä olen ollut erittäin tyytyväinen.	Olen tyytyväinen.	on tyytyväinen

4.12.2019

TURKU

## ARVOISA OMAINEN

Opiskelen Turun ammattikorkeakoulussa sosionomi- koulutuksessa. Teen opinnäytetyönäni tutkimuksen omaisten kokemuksista liittyen moniammatilliseen yhteistyöhön Attendo Tähtimö hoivakodissa. Tutkimuksen tuloksilla toivotaan saatavaksi tietoa siitä, kuinka te omaiset koette moniammatillisen yhteistyön toimivuuden sekä miten sitä voisi mielestänne parantaa.

Opinnäytetyö toteutetaan kyselytutkimuksena haastatteleamalla puhelimitse. Osallistuminen tutkimukseen on vapaaehtoista ja luottamuksellista. Antamanne vastaukset käsitellään nimettömänä eivätkä kenenkään vastaajan tiedot paljastu tuloksissa.

Tutkimuksen tekemiseen on saatu asianmukaiset luvat Attendon aluejohtaja Sari Laaksolta sekä hoivakodin johtaja Merja Tupalalta.

Haastattelut toteutetaan tammikuussa 2020.Sovimme yhdessä teille sopivan ajankohdan haastattelupuhelulle.

Opinnäytetyöni ohjaajana toimii Liisa Pirinen Turun ammattikorkeakoulusta. Valmis opinnäytetyöni tullaan julkaisemaan Internetissä osoitteessa [www.theseus.fi](http://www.theseus.fi).

Halukkuutenne osallistua tutkimukseen voitte ilmaista minulle tekstiviestillä, puh.040-5317582 tai sähköpostilla [heidi.sala@edu.turkuamk.fi](mailto:heidi.sala@edu.turkuamk.fi) tai kasvotusten omaisten puurojuhlassa 13.12.Tulen esittäytymään puurojuhlaan, jolloin teillä on myös tilaisuus esittää minulle mahdollisia kysymyksiä liittyen opinnäytetyöhöni.

Ystävällisin terveisin,

Heidi Sala