

PEREHDYTYSMATERIAALI TAYS VALKEAKOSKEN PÄIVYSTYKSEEN



Ammattikorkeakoulututkinnon opinnäytetyö

Sairaanhoitaja, Forssa

syksy 2021

Reetta Salonen

Riikka Salonen

Sairaanhoitaja

Tekijä Reetta Salonen, Riikka Salonen

Työn nimi Perehdytysmateriaali Tays Valkeakosken päivystykseen

Ohjaaja Kirsi Puhtimäki

Tiivistelmä

Vuosi 2021

TIIVISTELMÄ

Tämä opinnäytetyö tehtiin vastaamaan tilaajan tarpeeseen laadukkaasta perehdytysmateriaalista. Työn tilaajana toimi Tampereen yliopistollinen keskussairaala Tays. Perehdytysmateriaali suunnattiin Tays Valkeakosken päivystyksen hoitajille, jotka työssään perehdyttävät uusia työntekijöitä työyhteisöön, sekä erityisesti yksikön uusille hoitajille, joiden työura Tays Valkeakosken päivystyksessä alkaa laadukkaalla perehdytyksellä.

Opinnäytetyön tarkoituksena oli kattavan perehdytysmateriaalin kokoaminen päivystyksen hoitohenkilökunnalle. Opinnäytetyön tavoitteena oli tukea yksikön hoitohenkilökuntaa sekä opiskelijoita työhön perehtymisessä sekä heidän perehdyttäjiään tehtävässään.

Tämän opinnäytetyön tietoperustana käytettiin terveydenhuollon lainsäädäntöä, alan kirjallisuutta, hoitotieteellisiä, sekä joitakin lääketieteellisiä julkaisuja ja työterveyslaitoksen tarjoamia julkaisuja työhyvinvoinnista. Pääasiallisina lähteinä käytettiin kuitenkin hoitotieteellisiä tutkimuksia.

Opinnäytetyö toteutettiin toiminnallisena. Tutkimusmenetelmänä käytettiin kvantitatiivista kyselytutkimusta, jolla selvitettiin, minkä asioiden sisältymistä perehdytysmateriaaliin yksikön hoitohenkilökunta pitää tärkeänä. Opinnäytetyön tuotoksena syntyi tutkittuun tietoon perustuva, tarkistuslistan sisältävä perehdytysmateriaali, joka julkaistiin Taysin Intranetissa.

Avainsanat Perehdytys, työhyvinvointi, päivystyshoitotyö, työturvallisuus

Sivut 33 sivua ja liitteitä 17 sivua

ABSTRACT

This practice-based bachelor's thesis was created for the nurses in Emergency room at Tampere University hospital in Valkeakoski. The starting point of this project was the commissioner's need for a high-quality introduction material. The commissioner of this thesis was Tampere University hospital.

Nurses introduce new co-workers and students to the unit. This thesis was especially meant to help those new nurses and students in the beginning of their career at Tays Valkeakoski ER. The purpose of this bachelor's thesis was to create a comprehensive introduction material for the nurses of ER. The aim was to support nurses and nursing students with their familiarizing to work at ER and support the ones who will introduce them.

Background information of this Bachelor's thesis was collected from several different sources as legislation of healthcare and literature in the field of nursing. However, the focus was kept on publications of nursing science.

The used research method in this thesis was a quantitative survey for nurses at Tays Valkeakoski ER. The outcome of this research was a checklist including introduction material for ER. It was created based on the survey. The introduction material rests on scientific data. It was later published on Tampere University hospital Intranet.

Keywords introduction, workplace wellbeing, emergency care, workplace safety

Pages 33 pages and appendices 17 pages

Sisälllys

1	Johdanto	1
2	Sairaanhoitajan osaaminen päivystyshoitotyössä	2
2.1	Kliininen osaaminen ja päätöksenteko-osaaminen	3
2.2	Vuorovaikutus- ja ohjausosaaminen.....	4
2.3	Eettinen osaaminen	5
3	Laadukas ja kattava perehdytys hoitotyössä	5
3.1	Laadukas perehdytys.....	6
3.2	Perehdytys hoitotyössä.....	7
4	Työhyvinvointi ja potilasturvallisuus	8
4.1	Työhyvinvointi hoitotyössä	9
4.2	Potilasturvallisuuden määritelmä ja lainsäädäntö	11
5	Opinnäytetyön tavoite ja tarkoitus	12
6	Opinnäytetyön toteutus	13
6.1	Tiedonhaku opinnäytetyöprosessissa.....	13
6.2	Webropol -kyselyn laatiminen	14
6.3	Webropol -kyselyn kohderyhmä.....	15
7	Webropol -kyselyn tulokset.....	15
7.1.1	Henkilöstöasiat ja tietojärjestelmät Tays Valkeakosken sairaalassa .	16
7.1.2	Työturvallisuus ja päivystyksen tilat.....	19
7.1.3	Laitteet ja välineet.....	22
8	Pohdinta	24
8.1	Eettisyys ja luotettavuus	25
8.2	Ammatillinen kasvu.....	27
	Lähteet.....	30

Taulukot

Taulukko 1 Henkilöstöasiat Tays Valkeakosken sairaalassa

Taulukko 2 Keskeiset tietojärjestelmät Tays Valkeakosken sairaalassa

- Taulukko 3 Työturvallisuus päivystyshoitotyössä
Taulukko 4 Tays Valkeakosken päivystyksen tilat
Taulukko 5 Laitteet ja välineet

Liitteet

- Liite 1 Kysely
Liite 2 Saatekirje
Liite 3 Opinnäytetyön tuotos

1 Johdanto

Suomalaisen Työn Liitto toteaa verkkojulkaisussaan työelämän olevan murroksessa. Liitto on tehnyt vuonna 2020 tutkimuksen, jonka mukaan suomalaisen työn osallistavuus on nousevassa suosiossa, ja työntekijät ovat entistä halukkaampia vaikuttamaan työhönsä. Osallistavuus työpaikalla lähtee laadukkaasta perehdyttämisestä. Osallistavuus lisää työn mielekkyyttä, jonka johdosta myös työntekijän tehokkuus ja tuottavuus nousevat. (Suomalaisen Työn Liitto, 2020)

Opinnäytetyön tilaajana toimi Tampereen yliopistollinen sairaala, toimialue seitsemään kuuluva Tays Valkeakosken päivystys. Tilaajan toiveena oli opinnäytetyönä teettää laadukas ja kattava perehdytysmateriaali tukemaan uusien työntekijöiden, sijaisten ja opiskelijoiden perehdytystä päivystyksen toimintaan. Nimetyn yhteyshenkilön kanssa päädyttiin tuottamaan perehdytysmateriaalin sisältöä kartoittava kyselytutkimus, jotta perehdytysmateriaali vastaa mahdollisimman kattavasti kyseisen työyksikön tarpeita. Työn tilaajan toiveena oli, että perehdytysmateriaalin julkaisemiseen käytetään hyödyksi sähköistä alustaa, jotta perehdytysmateriaali on mahdollisimman helposti uusien ja vanhojen työntekijöiden saatavilla ja tarvittaessa muokattavissa. Opinnäytetyön tuotos julkaistiin Tampereen yliopistollisen sairaalan Intrassa.

Opinnäytetyön teoriaosuus sisältää tutkittua, näyttöön perustuvaa tietoa päivystyshoitotyöstä ja päivystyksessä työskentelevältä sairaanhoitajalta vaadittavista osaamisalueista. Tietoperustaan sisällytetään tutkittua tietoa myös laadukkaasta perehdytyksestä hoitotyössä, sekä työhyvinvoinnista ja potilasturvallisuudesta. Opinnäytetyön avainsanoja ovat perehdytys, työhyvinvointi, päivystyshoitotyö ja työturvallisuus.

Tämän toiminnallisen opinnäytetyön tuotoksena tehtiin perehdytysmateriaali Tays Valkeakosken päivystykseen. Tays Valkeakosken päivystys tarjoaa erikoissairaanhoitotasoista hoitoa ympäri vuorokauden (Tays, 2021a).

2 Sairaanhoidajan osaaminen päivystyshoitotyössä

Päivystyksessä järjestetään potilaalle välittömästi tarvittavaa kiireellistä hoitoa riippumatta hänen asuinpaikastaan tai kotipaikkakunnastaan. Kiireellisen hoidon tarpeeksi lukeutuu äkillinen sairastuminen, yleisvoimien heikentyminen, toimintakyvyn laskeminen tai äkillinen vammautuminen, joka vaatii välitöntä terveydenhuollon ammattihenkilön arviota tai hoitoa. (STM, 2020)

Sairaanhoidopiireillä ja kunnilla on velvollisuus järjestää kiireellistä hoitoa ympärivuorokautisesti. Pääsääntöisesti ympärivuorokautinen päivystys keskitetään sairaaloihin ja lähikunnat käyttävät päivystyksen palveluita kotikunnan terveyskeskuksen ollessa suljettu. Päivystyksen ja kiireellisen hoidon järjestämisestä säädetään Terveydenhuoltolaissa. (STM, 2020)

Päivystyshoitotyö on kokonaiskuvaltaan vaihtelevaa ja yllätyksellistä. Potilasmäärät ja tilanteet vaihtelevat nopeasti, mikä vaatii päivystyksessä työskentelevältä hoitohenkilökunnalta valmiuksia toimia vaihtelevissa tilanteissa ja tehdä päätöksiä nopeasti. (STM, 2014, ss. 23–25). Päivystyshoitotyössä vaaditaan sairaanhoitajalta laaja-alaista monipuolista hoitotyön kliinistä ja eettistä osaamista. Sairaanhoitajalta vaaditaan tiimityöskentelytaitoja moniammatillisessa työryhmässä. Haasteita päivystyshoitotyöhön tuovat nopeasti muuttuvat tilanteet ja se, että potilaiden hoidon tarve vaihtelee pienestä vammasta hengenvaaralliseen tilaan. Sairaanhoidajan työkokemuksella on selkeä vaikutus ammatilliseen osaamiseen päivystyshoitotyössä. (Lång, 2013, ss. 5–6)

Päivystyshoitotyön osaamisen pääkategoriat ovat päätöksenteko-osaaminen, kliininen osaaminen, vuorovaikutusosaaminen, eettinen osaaminen sekä ohjausosaaminen. Kaikkiin näihin osaamisalueisiin kuuluu myös tieteellisen tiedon ymmärtäminen ja tekemisen perustelu tieteellisellä tutkimustiedolla. (Lankinen, 2013, ss. 5–8) Hartiganin, Murphyn, Flynnin & Walshen (2010) teettämässä tutkimuksessa tarkasteltiin kokeneiden ja vastavalmistuneiden sairaanhoitajien pätevyyttä akuuttihoidon yksikössä. Tutkimuksessa kävi ilmi kokeneiden sairaanhoitajien huoli opiskelijoiden ja vastavalmistuneiden

kyvyttömyydestä ottaa vastuuta potilaan hoidosta ja tekemistään päätöksistä. Vastuun ottaminen nähtiin tärkeänä tekijänä arvioitaessa hoitajan ammatillista pätevyyttä.

2.1 Kliininen osaaminen ja päätöksenteko-osaaminen

Sairaanhoitajalta vaadittavaa kliinistä osaamista päivystyshoitotyössä ovat esimerkiksi hoitoelvytystaidot, haavanhoito, vammautuneen raajan kipsaaminen, suoniyhteyden avaaminen, suoniverinäytteen ottaminen, lääkehoidon toteuttaminen sekä EKG:n ottaminen. Kliiniseen osaamiseen kuuluu myös potilaan neurologisen tilan arvioiminen, peruselintoimintojen mittaaminen ja potilaan tilan seuraaminen peruselintoimintojen perusteella. Sairaanhoitajan työhön kuuluu potilaan voinnin havainnointi ja siinä tapahtumien muutoksien huomioiminen ja muutoksiin reagoiminen. (Lankinen, 2013, ss. 8–10)

Päivystyshoitotyössä vaadittavaan osaamiseen lukeutuu myös potilaan taustatietojen huomioiminen, kliininen päätöksenteko, kliinisten löydösten tulkinta, ongelmanratkaisutaito, ihmissuhde- ja viestintätaidot sekä potilaan kokonaisvaltaisen hoidon ja hätätilanteiden hallinta. Terveysneuvonta, potilaan terveyden edistäminen ja potilaan psyykkisen hyvinvoinnin arvioiminen ovat osa kliinistä osaamista. (Pahkala, Lukkarinen & Kääriäinen, 2013)

Sairaanhoitajan päätöksenteko-osaaminen päivystyshoitotyössä tarkoittaa kykyä luoda kokonaiskuva potilaan tilanteesta ja hoidon tarpeesta annettujen ennakkotietojen perusteella. Sairaanhoitajan tulee määritellä potilaan hoidon tarve sekä tarvittavat resurssit. Sairaanhoitaja tekee arvion oirekuvan, potilaan perussairauksien, kirjallisten dokumenttien, haastattelun sekä omien havaintojensa perusteella. Päätöksenteko-osaaminen on sekä itsenäistä päätöksentekoa että yhteistyötä työyhteisön muiden jäsenten kanssa. (Lankinen, 2013, ss. 10–12)

Sairaanhoitajat hyödyntävät päätöksenteko-osaamisessa näyttöön perustuvaa tutkittua tietoa, internetistä löytyvää tietoa sekä ohjeita, lakeja ja asetuksia. Myös kollegan osaamista ja ammattitaitoa hyödynnetään erityisesti eettisissä päätöksentekotilanteissa, sekä

tilanteissa, joissa sairaanhoitaja kaipaa vahvistusta omalle päätökselleen. Kollegan työkokemus ja koulutustausta vaikuttavat siihen, kuinka luotettavana tiedonlähteenä kollegaa pidetään. (Oikarainen, Siltanen, Korhonen & Holopainen, 2018, ss. 6–8)

2.2 Vuorovaikutus- ja ohjausosaaminen

Vuorovaikutusosaamiseen kuuluu sairaanhoitajan taito olla vuorovaikutuksessa potilaan, omaisten ja moniammatillisen työryhmän kanssa (Lankinen, 2013, s. 12). Hartigan ym. (2010) toteavat tutkimuksessaan vuorovaikutustaitojen olevan kriittinen taito sairaanhoitajan työssä. Sairaanhoitajan vuorovaikutuksen tulee olla luonnollista, ymmärrettävää ja selkeää.

Erytisesti päivystystyössä hoitohenkilökuntaan kohdistuva väkivalta ja väkivallan uhka on yleistä. Väkivaltatilanteilla on vaikutusta sairaanhoitajan työturvallisuuteen, työpoissaolojen lisääntymiseen, potilashoidon laadun heikkenemiseen ja työn tuottavuuteen.

Hoitohenkilökunnan kohtaama väkivalta työssä voi olla fyysistä tai sanallista väkivaltaa.

Yleisimpiä syitä väkivaltatilanteisiin ovat päihteet, mielenterveysongelmat, pitkät odotusajat ja vuorovaikutusongelmat. Väkivallan tekijänä voi olla joko potilas tai omainen.

Sairaanhoitajalta vaaditaan osaamista toimia uhkaavassa tilanteessa. Hyvät vuorovaikutustaidot auttavat rauhoittamaan tilanteen ja usein järjestyksenalvojan kutsuminen paikalle rauhoittaa uhkaavasti käyttäytyvän potilaan. Tarvittaessa hoitohenkilökunta voi joutua fyysisesti rajoittamaan väkivaltaista tai uhkaavasti käyttäytyvää potilasta. (Huttunen, Joronen & Rantanen, 2018, ss. 30–36)

Sairaanhoitajan ohjausosaamista päivystyshoitotyössä on hoidon kulkuun liittyvän ohjauksen antaminen, lääkehoidossa ohjaaminen ja kotihoito-ohjeiden antaminen ja kertominen potilaalle ymmärrettävästi ja selkeästi. Ohjausosaamista voidaan käyttää joko potilaan tai omaisten kanssa työskennellessä. Ohjauksessa käytetään hyödyksi sekä suullista että kirjallista ohjausta. (Lankinen, 2013, ss. 14–19)

Potilasohjaus pohjautuu näyttöön perustuvaan tietoon, potilasohjaustietoon- ja taitoon sekä työyksikön ohjeistuksiin. Asiakaslähtöisellä potilasohjauksella vaikutetaan myönteisesti potilaan terveyskäyttäytymiseen ja kokonaisvaltaiseen hyvinvointiin. (Tervo-Heikkinen,

Saaranen, Huurre & Turunen, 2018, s. 182). Sairaanhoidajan potilasohjausvalmiudet sisältävät ajantasaisen tieto-aidon, ohjausosaamisen, eri ohjausmenetelmien hallinnan, vuorovaikutustaidot sekä ammatillisuuden ja pätevyuden (Lipponen, 2014).

2.3 Eettinen osaaminen

Eettiseen osaamiseen katsotaan kuuluvaksi ammatillisten arvojen, eettisten ohjeiden ja lainsäädännön noudattaminen. Sairaanhoidajan tulee kunnioittaa potilaan itsemääräämisoikeutta ja toimia oikeudenmukaisesti. Asiakslähtöisyys, potilaan arvostus ja myönteinen asenne lisäävät hoitotyön eettisyyttä. (Noppiari, Koivunen, Mäkelä & Hakala, 2018) Eettiseen osaamiseen kuuluu potilaan yksilöllinen huomioiminen, hoitohenkilökunnan läsnäolo ja potilaan kuunteleminen (Behm, Hänninen, Kankkunen & Pietilä, 2016, ss. 314–318).

Päivystyshoitotyöhön eettisiä haasteita tuovat moninaiset potilasryhmät, kuten päihtyneet potilaat. Potilaan päihtymystila hankaloittaa hoidon tarpeen arviointia ja saattaa herättää negatiivista asennoitumista hoitohenkilökunnassa. Päihtynyt potilas saattaa olla aggressiivinen tai kiihtynyt, sairaanhoidajan tulee osata pysyä rauhallisena ja ammatillisena kohdatessaan potilaan. (Noppiari ym, 2018, ss. 335–336) Päihtyneen potilaan itsemääräämisoikeutta joudutaan toisinaan rajoittamaan potilaan päihtymistilan vuoksi. Sairaanhoidajan eettiseen osaamiseen kuuluu vuorovaikutustaidoillaan pyrkiä pääsemään yhteisymmärrykseen potilaan kanssa tilanteessa, jossa potilaan liikkumista tai toimintaa joudutaan rajaamaan. (Koivunen, Harju, Hakala, Hänti & Välimäki, 2014, s. 279)

3 Laadukas ja kattava perehdytys hoitotyössä

Perehdyttämisen avulla edistetään uuden työntekijän sopeutumista työpaikkaan. Perehdyttäminen kattaa työnkuvan esittelyn, yksikön tilojen, toiminnan ja tapojen esittelyn, työpaikan ihmisten esittelyn sekä työhön sisältyvät odotukset. Uudella työntekijällä tulee olla mahdollisuus perehdyttämiseen, riippumatta aikaisemmasta työkokemuksesta, koulutuksesta, työsopimuksen kestosta tai ammattitaidosta. Perehdyttäminen suunnitellaan yksilöllisesti vastaamaan uuden työntekijän ja työyksikön tarpeita. (TTK, 2016)

3.1 Laadukas perehdytys

Perehdyttämisestä on vastuussa työyksikön esimies. Esimies voi valita kokeneen työntekijän perehdyttämään uuden ihmisen käytännön asioihin ja tapoihin. Perehdytys on työnantajan velvollisuus ja laadukas perehdyttäminen työntekijän oikeus. (TTK, 2016)

Laadukkaan perehdyttämisen on tärkeää olla suunnitelmallista. Työyksikössä tulisi panostaa perehdytyksen suunnitteluun. On hyvä valita työyksikössä perehdytyksestä vastaavat henkilöt ja perehdytysmateriaalin tulisi olla ajan tasalla. Perehdytys alkaa jo ennen varsinaisen työn aloittamista. Ennen työn alkua työntekijälle esitellään työyksikön toimintatavat ja työn tavoitteet. Perehdyttäjä kertoo, mitä työntekijän työnkuvaan kuuluu ja kertoo kyseisen työtehtävän tavoitteet. Uudelle työntekijälle tulee kertoa, keneltä voi tarvittaessa kysyä lisätietoa ja olla yhteydessä työhön liittyvien asioiden suhteen. (TTL, n.d.-a)

Työn alkaessa työnantaja esittelee uudelle työntekijälle perehdyttäjän tai perehdyttäjät, mikäli heitä on useampi. Perehdytyksen sisältö suunnitellaan yksilöllisesti yhdessä työntekijän ja perehdyttäjän kanssa, jotta se vastaa mahdollisimman kattavasti työntekijän tarpeita. Suunnitelmaa tehdessä otetaan huomioon työntekijän koulutus, ammattitaito ja aikaisempi työkokemus. Perehdytykseen sisällytetään työpaikan toimintatapojen, sovittujen sääntöjen, tapojen ja työpaikan tilojen sekä muiden työntekijöiden esittely. Uudelle työntekijälle tulee esitellä myös työyksikössä käytössä oleva ammattisanasto ja yleisimminkin käytettävät käsitteet. (TTL, n.d.-a)

Perehdytyksessä käydään läpi myös työsuhteeseen liittyvät asiat, kuten työaika, palkka, lomakäytännöt ja työsuhteeseen liittyvät etuudet. Työntekijälle tulee kertoa myös, miten toimia ja keneen olla yhteydessä sairastapauksessa. Myös ruokailu ja taukojen ajankohdat ja pituudet käydään läpi. Myös työtä säätelevä lainsäädäntö ja keskeisimmät ohjeet ja säännöt tulee käydä läpi uuden työntekijän aloittaessa työt. (TTL, n.d.-a)

Uusi työntekijä opastetaan käyttämään työtehtävään kuuluvia laitteita, koneita ja työvälineitä. Uudelle työntekijälle luodaan mahdollisimman kattava kokonaiskuva hänen työtehtävästään. Perehdyttämiseen sisältyy myös erilaisten laitteiden ja suojavälineiden

käyttö. (TTL, n.d.-a) Perehdytyksen on tarkoitus jatkaa työn ohella myös varsinaisten perehdytyspäivien jälkeen. Palautteen antaminen puolin ja toisin parantaa perehdytyksen laatua ja sisältöä. Perehdytysprosessia voidaan kattavasti kehittää saadun palautteen perusteella. (TTL, n.d.-a)

3.2 Perehdytys hoitotyössä

Hoyt, Coyne, Ramirez, Peard, Gisness & Gacki-Smith (2010) listaavat teettämässään tutkimuksessa kuusikymmentä tärkeintä sairaanhoitajan taitoa päivystystyössä. Listan kärkeen nousevat odotetusti potilaan tilan arviointia ja tutkimista sekä potilaan asiallista kohtaamista koskevat taidot. Heti näiden jälkeen listassa mainitaan käytännöllisiä taitoja, kuten tutkimusten tilaaminen ja EKG:n ottaminen potilaalta. Näihin taitoihin voidaan laadukkaalla perehdytyksellä myös vaikuttaa.

Laadukas perehdytys hoitotyöhön edellyttää perehdytettävän osaamistarpeiden tunnistamista yksilöllisesti, sekä perehdytyksen sisällön jatkuvaa arvioimista. Laadukas perehdytys on tavoitteellista ja sen sisältö on vakioitua. Laadukas ja kattava perehdytys vaikuttaa työntekijän ammatilliseen itsevarmuuteen ja osaamiseen, sekä henkilökunnan pysyvyyteen. Näin ollen laadukas perehdytys lisää myös kustannustehokkuutta, sillä se vähentää rekrytoinnista aiheutuvia kuluja. Laadukkaalla perehdytyksellä tuetaan hoitoalan ammattihenkilöiden kliinistä päätöksentekotaitoa sekä ammatillista osaamista. (Voutilainen, Haapa & Jokiniemi, 2019, ss. 5–8)

Perehdyttävältä sairaanhoitajalta vaadittavia osaamisalueita ovat vuorovaikutusosaaminen, ohjausosaaminen, perehdyttämismenetelmäosaaminen, palautteenanto-osaaminen ja arviointiosaaminen. Perehdytettävän sairaanhoitajan tulee osata suunnitella perehdytys ja ohjaus huomioiden perehtyjän yksilölliset tarpeet. Suunnitteluun vaikuttaa perehdytettävän osaaminen, työkokemus ja oppimistavat. Perehdytettävää tulee ohjata kriittiseen ajatteluun ja kannustaa oman ammattitaidon kehittämiseen ja uuden oppimiseen. Käytännön keinoja laadukkaasti perehdytyksen toteuttamiseen on kysyä perehdytettävältä perusteluita vastauksiin ja antaa perehdytettävän tehdä mahdollisimman paljon ja monipuolisesti asioita itse. (Voutilainen, Haapa & Jokiniemi, 2019, ss. 9–11)

Perehdyttäväksi sairaanhoitajaksi valitaan ammattitaidoltaan, persoonaltaan ja henkilökohtaisilta ominaisuuksiltaan sopiva henkilö. Esimiehen tehtävä on huolehtia perehdyttävän sairaanhoitajan riittävästä koulutuksesta ja ohjauksesta perehdytyksen toteuttamiseen. Tarvittaessa esimies voi tarjota perehdytyskoulutusta perehdyttävälle sairaanhoitajalle. (Voutilainen, Haapa & Jokiniemi, 2019, s. 12)

Emergency Nurses Association -järjestön vuonna 2012 julkaiseman tutkimuksen mukaan päivystyspoliklinikalle perehtyvän uuden sairaanhoitajan perehdytyksessä tärkeimpiä esiin nousevia teemoja ovat yksikössä vaadittavan täsmällisen tiedon ja taidon hankkiminen, ammatillisen pätevyyden kehittäminen sekä ammatilliseen roolin siirtymisessä tukeminen. Tällä tarkoitetaan valmistuneen sairaanhoitajan siirtymää akuuttihoitoa toteuttavan sairaanhoitajan tehtäviin. (Glynn & Silva, 2012)

Nummelin (2009, ss. 8–10) puolestaan tutkii pro gradu -tutkielmassaan, millaisia ominaisuuksia aloittavalta sairaanhoitajalta vaaditaan päivystyshoitotyössä. Tutkimuksen mukaan sairaanhoitajalla tulee olla tietoa päivystysympäristössä hoidettavista potilaista, eri kulttuurien erityispiirteistä, potilaiden hakeutumisesta hoitoon sekä eri erikoisalojen potilaista. Lisäksi sairaanhoitajalla tulee olla tietoa päivystyksestä hoitoympäristönä, tiloista, turvallisuudesta ja käytössä olevasta teknologiasta. Osaamisalueena mainitaan myös päivystyksellinen hoitotyö, potilaan hoitopolku, tiedon raportointi, yhteistyö ja lääkehoito. Sairaanhoitajan tulee tietää myös päivystyshoitotyötä koskevasta lainsäädännöstä ja sairaanhoitajan eettisistä ohjeista, sekä tiedonhausta ja tutkitun tiedon merkityksestä hoitotyöhön. Myös organisaation, hallinnon ja henkilöstörakenteen tunteminen kuuluu sairaanhoitajan osaamisalueisiin. Tutkimuksen tuloksia voidaan hyödyntää sairaanhoitajan perehdytyksessä päivystyshoitotyöhön.

4 Työhyvinvointi ja potilasturvallisuus

Työhyvinvoinnilla tarkoitetaan työyhteisössä vallitsevaa sekä yksittäistasolla työntekijän kokemusta työn mielekkyydestä, turvallisuudesta ja työyhteisön jäsenten hyvinvoinnista. (STM, n.d.). Työhyvinvointi vaikuttaa oleellisesti sairauspoissaolojen määrään sekä työssä jaksamiseen. Sillä on näin ollen positiivinen vaikutus organisaation kilpailukykyyn ja

talouteen. Hyvinvoivaksi koettu työyhteisö houkuttelee maineellaan uusia, motivoituneita työntekijöitä. Myös asiakastyytyväisyys on korkeampi hyvinvoivaksi koetuissa organisaatioissa. (TTL, n.d.-b)

Potilasturvallisuus kokonaisuudessaan käsittää kliinisen hoidon turvallisuuden lisäksi lääkehoidon turvallisuuden sekä lääkinnällisten laitteiden turvallisuuden.

Potilasturvallisuuden toteutuminen hoitotyössä edellyttää, että potilas saa tarvitsemansa hoidon oikeassa muodossa ja sen haitat minimoiden. Hoidon tulee olla suunnitelmallista ja järjestelmällistä. (THL, 2021). Potilasturvallisuuden kannalta merkittäviä tekijöitä ovat ennakointi, vaaratilanteiden ja virheiden kirjaaminen ja raportointi. Olennaista on selvittää vaaratapahtumaan johtaneet syyt. (Turunen, Mäntynen, Kvist, Miettinen, Vehviläinen-Julkunen, Turunen & Partanen, 2015)

4.1 Työhyvinvointi hoitotyössä

Työhyvinvointi on avainasemassa, kun arvioidaan yrityksen toiminnan tehokkuutta pitkällä ajanjaksolla. Tutkimuksilla on voitu osoittaa, että yrityksen tuottavuuden ja työntekijöiden hyvinvoinnin välillä on selkeä yhteys. Työhyvinvoinnin edistämisen laiminlyönti altistaa työntekijöitä todennäköisemmin stressille, konflikteille, työpaikkakiusaamiselle sekä päihdeongelmille. Työhyvinvoinnin huomioiminen ja sen edistäminen on viime vuosina noussut korkeammalle yhä useampien yritysten tavoitelistalla. Työhyvinvoinnin edistämisen suunnitelmassa huomioidaan nyt yhä useammin olemassa olevien ongelmien hoitamisen lisäksi myös terveellisten elintapojen merkitys sisältäen tupakoimattomuuden, ruokavalion, liikunnan sekä henkisen hyvinvoinnin. (ILO, n.d.)

Hyvinvoivan työyhteisön tunnistaa avoimesta kommunikaatiosta työntekijöiden sekä esimiesten välillä, yhteishengestä, työmäärän kohtuullisuudesta sekä rakentavan palautteen viljelemisestä puolin ja toisin. Hyvinvoivassa työyhteisössä vallitsee innostunut ja kannustava ilmapiiri. (TTL, n.d.-b)

Yksilötasolla työhyvinvointia voidaan tarkastella työntekijän motivaatiota ja innostuneisuutta arvioimalla. Työhyvinvointia ylläpitävä työ tarjoaa tekijälleen riittävästi mahdollisuuksia

hyödyntää henkilökohtaisia vahvuuksiaan sekä kehittyä ammatillisesti. Työntekijän tulee tuntea työnsä tavoitteet ja kokea itsensä tarpeelliseksi. Mahdollisuus itsenäiseen työskentelyyn, mutta toisaalta myös tuen saaminen sitä tarvittaessa ovat oleellisia osatekijöitä työhyvinvoinnin rakentumisessa. (TTL, n.d.-b)

Työhyvinvointia voidaan edistää suunnitelmallisella ja kehittämisideoita tuottavalla toiminnalla. Työhyvinvointi ei voi olla yksin esimiehen vastuulla, vaan sen kehittämiseen ja ylläpitoon osallistuu koko työyhteisö. Yksikön työntekijöiden tulee yhdessä määrittää hyvinvoivan työyhteisön kriteerit, joiden pohjalta sitä voidaan arvioida. Tämän jälkeen valitaan kehittämiskohteet ja suunnitellaan kehittämistoimet. Kun nämä on pantu täytäntöön, on tärkeä arvioida uudelleen työyhteisön hyvinvointia sekä kehittämistoimien vaikuttavuutta. (TTL, n.d.-b)

Kaskes (2019, ss. 34–35) toteaa pro gradu -tutkielmassaan hoitohenkilöstön työtehtäviin kohdistuvan kiireen ja paineen alentavan työhyvinvointia. Tutkimuksen mukaan positiivisesti työhyvinvointiin vaikuttavia tekijöitä ovat työntekijän koettu terveys, työtehtävien ja -rutiinien tuntemus sekä ergonomiset työtilat. Työhyvinvointia alentavaksi tekijöiksi koettiin stressi sekä heikko palautuminen raskaan työpäivän jälkeen.

Hirvonen (2018, s. 10) tutkii pro gradu -tutkielmassaan vuorotyön vaikutusta sairaanhoitajien työhyvinvointiin. Tutkimuksen mukaan yli puolet hoitajista arvioivat sekä oman, että työyhteisön työhyvinvoinnin hyväksi. Epäsäännöllisestä vuorotyöstä johtumatta hoitajat kokivat pystyvänsä pitämään riittävästi taukoja työvuorojen välissä. Sekä henkisesti että fyysisesti rasittavaksi koetut tekijät liittyivät toimintaympäristöön.

Flinkman (2014, s. 5) määrittelee väitöskirjassaan hyvän hoitotyön toimintaympäristön piirteitä olevan riittävä henkilöstömitoitus, kehittymismahdollisuudet, tasainen työkuormitus ja työstä johtuvan stressin vähentäminen. Tutkimuksen mukaan kyseiset tekijät saattavat edistää työhyvinvointia ja sairaanhoitajien ammatissa pysymistä. Myös Mäntynen (2015, s. 22) ym. toteavat tutkimuksessaan hoitohenkilökunnan työhyvinvointiin erikoissairanhoidossa vaikuttavan työntekijän ikä, työskentely-yksikkö, työkokemus, toiminnan laatu, koulutus sekä työaikamuoto.

Riittävä henkilöstömitoitus, tasapainoinen työkuormitus, työstressin vähentäminen sekä mahdollisuudet kehittyä ja edetä uralla ovat hyvän hoitotyön toimintaympäristön ominaispiirteitä, ja ne voivat edesauttaa nuorten sairaanhoitajien pysymistä ammatissaan. Nuorten sairaanhoitajien halu toteuttaa korkealaatuista ja eettisesti kestävästä hoitotyöstä on huomioitava niin yhteiskunnassa kuin terveydenhuollon organisaatioissa. Lisäksi kaikille vastavalmistuneille tulisi tarjota riittävästi perehdytystä ja mentorointia. Jatkotutkimusta tarvitaan, jotta voidaan selvittää, onko ammatinvalinnan motiiveilla vaikutusta ammatissa pysymiseen. Sekä määrällistä että laadullista tutkimusta tarvitaan, jotta sairaanhoitajien lähtöaikomusten tutkimus kehittyy monipuolisesti jatkossa. (Flinkman, 2014, s. 5)

4.2 Potilasturvallisuuden määritelmä ja lainsäädäntö

Potilaan turvallinen hoito edellyttää sairaanhoitajan laajaa teoreettista ja käytännöllistä osaamista sekä myös tietämystä mahdollisista ja todennäköisistä muuttujista (Jones, Shaban, & Creedy, 2015). Terveydenhuollossa myös perehdytyksellä on tärkeä merkitys potilasturvallisuuden toteutumisessa ja Suomessa lainsäädäntö velvoittaa työnantajaa järjestämään perehdytyksen uudelle työntekijälle (Koskela, 2018, s. 19).

Kunnan tehtävänä on tarjota jokaisen potilaan yksilöllisiin tarpeisiin vastaava palvelujärjestelmä, joka sovittaa yhteen terveydenhuollon sekä sosiaalihuollon palvelut. Jokaisen terveydenhuollon toimintayksikön tulee myös itse laatia suunnitelma, josta käy ilmi yksikön potilasturvallisuuden täytäntöönpano sekä laadunhallinta. (Terveydenhuoltolaki 1326/2010 § 8)

WHO määrittelee potilasturvallisuuden ikään kuin terveydenhuollon kurinalaisuudeksi, joka on kehittynyt vastauksena terveydenhuollossa lisääntyvästi tapahtuvia potilasvahinkoja ehkäisemään. Potilasturvallisuus pyrkii minimoimaan riskejä, jotka voivat aiheuttaa haittaa potilaalle. Sen kulmakivinä on potilasvahinkojen ja niiden uhan raportoiminen, tutkiminen ja hoitotyön kehittäminen niiden pohjalta. Laadukas hoito edellyttää hyvää potilasturvallisuutta ja sen valvomista. (WHO, 2019)

Suomessa potilasturvallisuutta valvotaan ja kehitetään terveydenhuollon yksiköissä vaaratapahtumailmoitusten avulla. Organisaatio voi velvoittaa työntekijänsä raportoimaan haitta- ja läheltä piti -tilanteista valitsemansa sähköisen järjestelmän kautta.

Vaaratapahtumailmoituksia valvovat terveydenhuollon viranomaiset ja tietoa käytetään uusien potilasvahinkojen ehkäisemiseksi. Ilmoitukset ovat nimettömiä, eikä valvonta kohdistu yksittäisiin terveydenhuollon työntekijöihin. Myös potilas, hänen omaisensa tai häntä hoitava muu sosiaali- tai terveydenhuollon työntekijä voi tehdä ilmoituksen potilasvahingosta tai sen uhasta. Potilasvahinkoilmoituksen voi tehdä suoraan hoitavan yksikön johdolle tai vaihtoehtoisesti potilasasiamiehen kautta potilasvahinkokeskukseen. (Knuuttila, Ruuhilehto & Wallenius, 2007)

5 Opinnäytetyön tavoite ja tarkoitus

Tämän opinnäytetyön tarkoituksena oli koota perehdytysmateriaali Tays Valkeakosken päivystykseen. Tavoitteena oli kattavan ja laadukkaan perehdytyksen avulla tukea Tays Valkeakosken päivystyksen hoitohenkilökunnan sekä opiskelijoiden työhön perehtymistä. Perehdytysmateriaalin julkaisemisessa käytettiin hyödyksi sähköisiä järjestelmiä, jotta perehdytysmateriaali on mahdollisimman helposti saatavilla ja tarvittaessa myös muokattavissa.

Opinnäytetyössä hyödynnettiin päivystyksessä työskentelevien sairaanhoitajien ja hoitoalan opiskelijoiden kokemusta ja näkemystä perehdytysmateriaalin sisällön tarpeesta käyttämällä apuna Webropol-kyselyä (Liite 1), johon päivystyksessä työskentelevä hoitohenkilökunta vastasi ja perehdytysmateriaalin sisältö luotiin vastauksia hyödyntämällä. Näin saatiin perehdytysmateriaalista mahdollisimman kattavasti työyksikön tarpeita vastaava. Linkki sähköiseen kyselyyn jaettiin päivystyksessä työskentelevien hoitajien ja hoitoalan opiskelijoiden sähköposteihin nimetyn yhteysenkilömme toimesta.

Opinnäytetyön tutkimuskysymyksiä ovat

1. Mitä laadukas ja kattava perehdytys sisältää Tays Valkeakosken päivystyksessä?

2. Millä tavoin uusien työntekijöiden perehtymistä voidaan päivystyksessä tukea?

6 Opinnäytetyön toteutus

Toiminnallinen opinnäytetyö on työelämälähtöinen ja sen tarkoituksena on kehittää käytännön toimintaa työyksikössä. Toiminnalliseen opinnäytetyöhön kuuluu sekä toiminnallinen osuus, että teoreettinen osuus. Toiminnalliseen opinnäytetyöhön määritellään tutkimuskysymykset ja valitaan käytettävät tutkimusmenetelmät. (HAMK, 2020)

Opinnäytetyön teoreettinen osuus sisältää tutkimuskysymyksien kuvauksen, teoreettisen näyttöön perustuvan tiedon ja toiminnallisen osuuden tulokset ja tuloksen tarkastelun suhteutettuna alan teoreettiseen tietoon. Toiminnallinen osuus puolestaan on konkreettinen tuotos, esimerkiksi opas, näyttely tai tapahtuma. (HAMK, 2020)

6.1 Tiedonhaku opinnäytetyöprosessissa

Tiedonhaussa käytettiin näyttöön perustuvaa tutkimustietoa perehdytyksestä, työhyvinvoinnista ja potilasturvallisuudesta. Tiedonhaussa käytettäviä tietokantoja olivat Medic ja CINAHL. Opinnäytetyön lähteinä toimivat hoitosuosituksen, hoito- ja terveystieteen väitöskirjat ja pro gradu-tutkielmat, Terveysportti, alaa koskeva lainsäädäntö sekä hoitotyön kirjallisuus ja lehdet, kuten Hoitotiede ja Tutkiva hoitotyö.

Tiedonhaussa käytettyjä hakusanoja olivat potilasturvallisuus, perehdytys, työhyvinvointi, työturvallisuus, yhteisöllisyys, hoitotyö, päivystys ja näiden yhdistelmät. Tiedonhaussa käytettiin kyseisiä hakusanoja myös englanniksi patient safety, introduction, workplace wellbeing, workplace safety, communality, nursing ja emergency room.

Tutkittua, näyttöön perustuvaa tietoa päivystyshoitotyöstä ja perehdytyksestä löytyi kattavasti sekä suomen että englannin kielellä. Tietoa etsittiin myös potilaan ohjauksesta, työhyvinvoinnista ja potilasturvallisuudesta. Tiedonhakuja rajattiin ja tutkimuksellista tietoa keskityttiin etsimään sairaanhoitajan osaamisvaatimuksista päivystyshoitotyössä, sekä

perehdytyksestä hoitotyössä. Valitsimme työhömmä pääasiallisesti uusinta tutkimustietoa, jotta se edustaisi tämän hetkistä käsitystä aiheesta. Jotkin lähteistämme olivat peräisin 2010-luvun alkupuolelta ja yksi vuodelta 2009. Nämä valitsimme niiden osuvan sisällön perusteella harkiten, sillä uudempaa teosta samasta aiheesta emme löytäneet.

6.2 Webropol -kyselyn laatiminen

Kyselyn laatimisessa olennainen osa on huolellinen suunnittelu. Kysymykset ja kyselyn kohderyhmä tulee valita tarkoin. Lomakkeen kysymykset ja ulkoasu tulee suunnitella niin, että vastaajien mielenkiinto säilyy koko kyselyyn vastaamisen ajan ja toisaalta myös vastausten analysointi on helppoa. Liian pitkä kysely voi johtaa vastaajan päätökseen keskeyttää kyselyyn vastaaminen. Kysymyksien tulisi olla valideja ja yksinkertaisia. Avoimia kysymyksiä tulisi käyttää harkitusti. Vastausten luotettavuutta tulee arvioida realistisesti. Kyselyn tulee edetä johdonmukaisesti ja loogisesti. Kyselyn alkuun tulee kirjoittaa selkeät ja yksinkertaiset vastausohjeet, joita voidaan tarvittaessa toistaa ja tarkentaa kyselyn edetessä. Kyselyä tehdessä tulee noudattaa hyvää tieteellistä käytäntöä ja tutkimustietoa sääteleviä eettisiä ohjeita. (Tietoarkisto, n.d.-a)

Tässä opinnäytetyössä käytettävä Webropol-kysely (Liite 1) kartoitti Tays Valkeakosken päivystyksen hoitajien näkemyksiä perehdytyksen tukilistan sisällöstä. Kysely rakentui opinnäytetyön tekijöiden alustavan suunnitelman ja näkemysten pohjalta, mutta siinä jätettiin tilaa myös kyselyn vastaajien omille ajatuksille toistuvien avointen kysymyksen muodossa. Näin varmistettiin, että tutkimuksen tulokset eivät perustu vain opinnäytetyön tekijöiden näkemyksille. Kyselyyn vastattiin anonymisti, mutta siinä esitettiin kysymyksiä vastaajan ammattiin ja työkokemukseen liittyen. Tätä perusteltiin sillä, että näiden tietojen valossa voitiin selittää ja ymmärtää tulosten mahdollisia eroavaisuuksia. Kyselyn aihealueet eriteltiin viiteen eri ryhmään ja jokaista kysymysryhmää seurasi avoin kysymys "Muuta, mitä?" sekä sivunvaihto. Lopuksi esitettiin vielä avoin kysymys perehdytyksen tukilistan sisällöstä yleisesti, johon vastaaminen oli vapaaehtoista sekä pyydettiin palautetta kyselystä. Kyselyn ulkoasu oli selkeä. Se sisälsi Hämeen ammattikorkeakoulun logon ja sen taustaväri ja fontti olivat yhteensopivat sekä ammattimaiset sinisen eri sävyissä.

6.3 Webropol -kyselyn kohderyhmä

Kyselyä laatiessa tulee ottaa huomioon kohderyhmän eli kyselyyn vastaajien henkilökohtaiset ominaisuudet ja tietämys esimerkiksi kyselyssä esiteltyjen käsitteiden merkityksestä. Tieteellisessä tutkimuksessa halutaan, että vastaajat ymmärtävät kysymyksen keskenään samalla tavalla. Vain näin voidaan varmistaa tulosten luotettavuus. Myös vastaajien kielitaito on hyvä ottaa huomioon kysymyksiä laatiessa. (Tietoarkisto, n.d.-a)

Tässä opinnäytetyössä Webropol-kyselyllä (Liite 1) kartoitettiin, mitä laadukas ja kattava perehdytys sisältää Tays Valkeakosken päivystyksessä. Kohderyhmänä oli Tays Valkeakosken päivystyksessä työskentelevä hoitohenkilökunta. Selvitykseen vastasivat Tays Valkeakosken päivystyksessä työskentelevät lähi- ja sairaanhoitajat sekä yksikön hoitoalan opiskelijat. Kyselyn Webropol-kysely jaettiin hoitajien sähköposteihin.

7 Webropol -kyselyn tulokset

Kyselyn (Liite 1) tulokset muutetaan tutkimusaineistoksi analysoimalla niitä Webropolin työkaluja hyödyntäen. Kyselyn tuloksia analysoidaan sekä havainnoidaan kriittisesti ottaen huomioon mittauksen luotettavuuteen vaikuttavia tekijöitä. Webropol-kyselyn tuloksilla pyritään vastaamaan tutkimuskysymyksiin ja näin palvelemaan toiminnallisen opinnäytetyön laatimista. Saaduista tuloksista perehdytysmateriaalin sisällön kannalta oleellista on, kuinka laajasti kukin osa-alue koetaan tärkeäksi. (Vehkalahti, 2019)

Webropol-kyselyn tuloksia analysoidaan laskemalla tutkimuksessa huomioitavien osallistujien määrä, eli n-määrä ja tarkastelemalla vastausten prosenttiprosenttimääriä. Tutkimukselle merkittäviä tuloksia päästään tarkastelemaan kiinnittämällä huomiota toisistaan suuresti eroaviin prosenttilukuihin. Toisin sanoen, jos jokin aihealue saa huomattavan korkean prosenttiosuuden sen tärkeyttä arvioitaessa, voidaan sen päätellä olevan enemmistön mielestä tärkeä sisällyttää perehdytysmateriaaliin ja sen osuutta materiaalissa voidaan tämän perusteella korostaa. Jos taas jokin aihealue saa tutkimuksessa huomattavan matalan prosenttiosuuden, voidaan sen jättämistä pois perehdytysmateriaalista harkita. (Tietoarkisto, n.d.-c)

Webropol-kyselyn (Liite 1) tutkimusaineiston keräämisestä olivat vastuussa tämän opinnäytetyön tekijät. Aineiston keruuta voidaan perustella sillä, ettei vastaavaa tietoa tuottavaa tutkimusta ole kyseisestä yksiköstä aiemmin tehty. Aineiston keruussa avusti Tampereen yliopistollinen keskussairaala. Aineistonkeruuseen ei käytetty rahoitusta.

Aineiston perusjoukko olivat Tays Valkeakosken päivystyksen lähi-, perus- ja sairaanhoitajat sekä hoitoalan opiskelijat. Aineistoa kerättiin kahden viikon ajan 21.9.–5.10.2021. Aineisto kerättiin Webropol-kyselyn avulla. Kutsulinkin kyselyyn lähetti opinnäytetyön työelämän yhteyshenkilö.

Kyselyn netto-otos (N) oli 38, vastausprosentti oli 58 % ja palautusprosentti 45 %. Kyselyyn vastanneista 94 % oli sairaanhoitajia ja loput hoitoalan opiskelijoita. Kyselyn avasi 34 vastaajaa. Vastaamisen aloitti 22 vastaajaa ja kyselyn palautti 17 vastaajaa. Kyselyn vastaajilla oli yhtä usein taustalla pitkä työura Tays Valkeakosken päivystyksessä, kuin myös alle kahden vuoden mittainen kokemus kyseisestä yksiköstä.

Avoimien kysymyksiä vastauksissa toivottiin perehdytysmateriaalia sähköisessä muodossa, jota on mahdollista päivittää. Uutena asiana toivottiin perehdytysmateriaaliin liitettävän myös opastus pikamittarien käyttöön. Perehdytyspäiviä toivottiin viisi, perehdyttäjiä yksi ja päivystykseen perehdytyksestä vastaavat henkilöt. Hoito-ohjeet koettiin perehdytysmateriaalissa turhiksi ja niiden oletetaan olevan hallussa jo työhön tullessa.

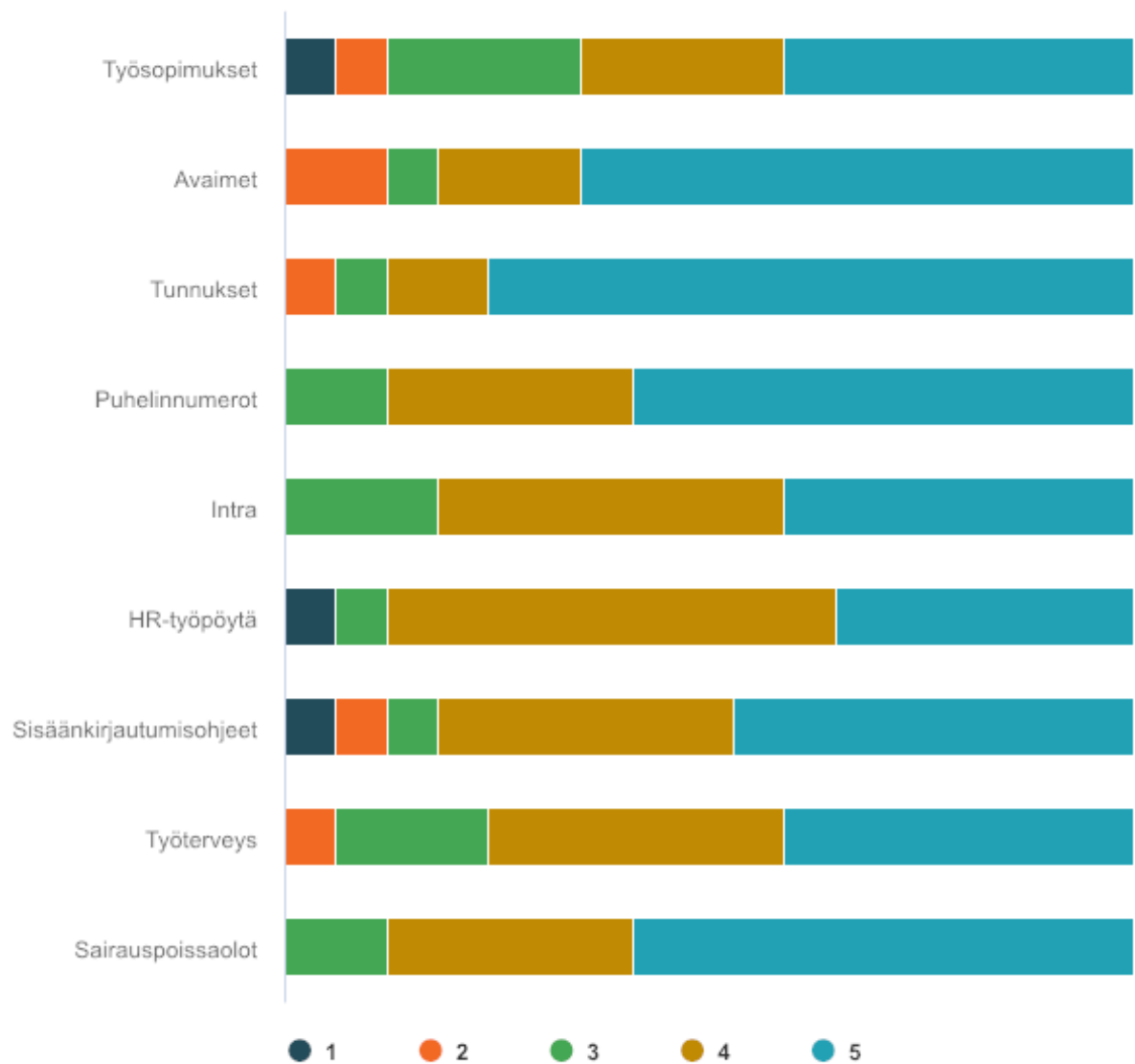
7.1.1 Henkilöstöasiat ja tietojärjestelmät Tays Valkeakosken sairaalassa

Taulukko 1 esittää vastausten jakautumista henkilöstöasioiden tärkeyttä kartoittavassa kysymyksessä. Kyselyssä (Liite 1) esitetystä perehdytysmateriaaliin sisältyvistä henkilöstöasioista tärkeimpänä pidettiin tunnuksia, jolla kirjaudutaan PSHP-verkkoon sekä tietojärjestelmiin. Kolmetoista vastaajaa seitsemästätoista (77 %) piti tunnusten sisällymistä perehdytysmateriaaliin erittäin tärkeänä. Vähiten tärkeänä pidettiin työsopimuksia. Puhelinnumerot ja sairauspoissaolot jakoivat toisen sijan tärkeysjärjestyksessä.

Taulukko 2 kuvaa vastausten jakautumista tietojärjestelmiä koskevassa kysymyksessä. Tietojärjestelmistä selkeästi tärkeimmäksi koettiin Uranus-potilastietojärjestelmän sekä Fimlab-laboratoriojärjestelmän sisältämistä perehdytysmateriaaliin. Neljätoista vastaajaa seitsemästätoista (82 %) vastaajasta arvioi nämä erittäin tärkeiksi. Vähiten tärkeäksi tässä kysymyksessä vastattiin Aromi-ateriatilausjärjestelmä sekä Taksipalvelu.

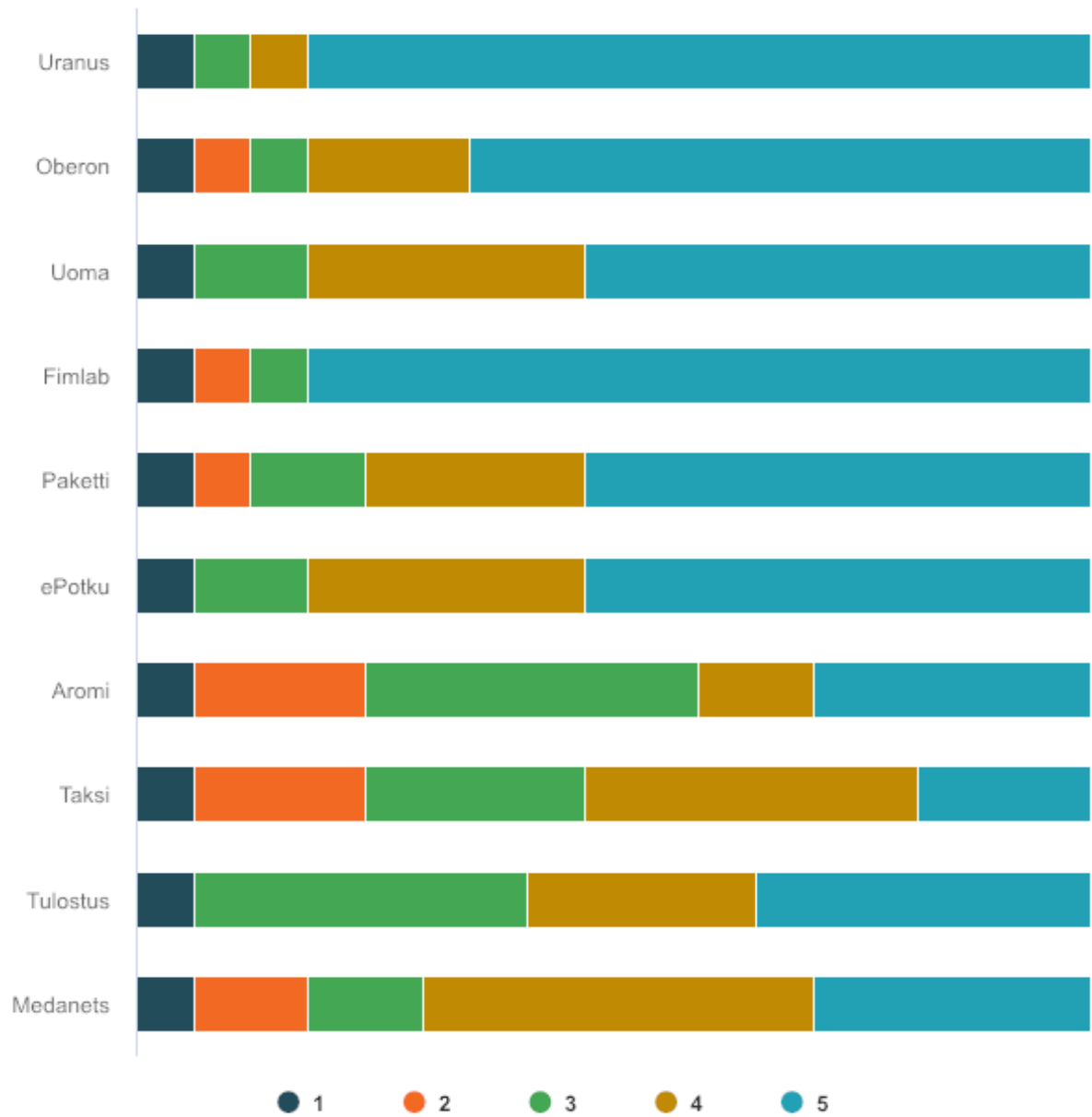
Taulukko 1

Henkilöstöasiat Tays Valkeakosken sairaalassa. 1 = Vain vähän tärkeä. 2 =Jokseenkin tärkeä. 3 = Melko tärkeä. 4 = Huomattavan tärkeä. 5 = Erittäin tärkeä.



Taulukko 2

Keskeiset tietojärjestelmät Tays Valkeakosken sairaalassa. 1 = Vain vähän tärkeä. 2 =Jokseenkin tärkeä. 3 = Melko tärkeä. 4 = Huomattavan tärkeä. 5 = Erittäin tärkeä.



7.1.2 Työturvallisuus ja päivystyksen tilat

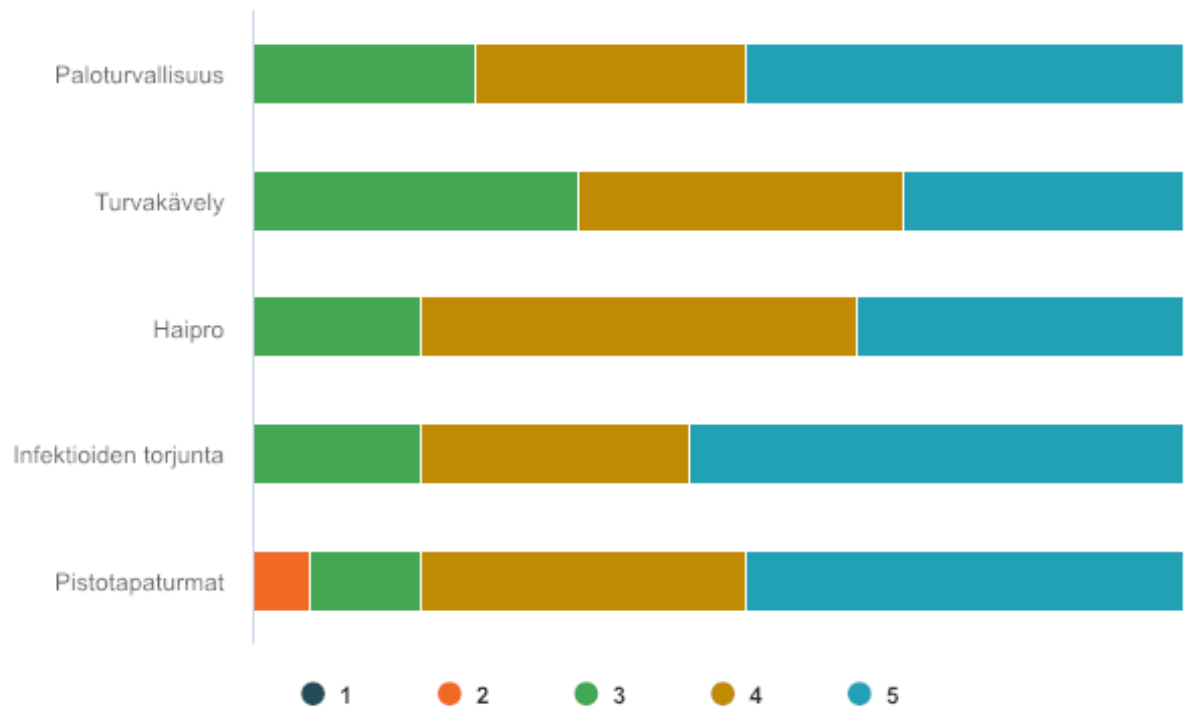
Taulukko 3 esittää vastausten jakautumista työturvallisuusasioita käsittelevään kysymykseen. Työturvallisuusasioissa vastaukset olivat melko tasaisia, mutta tärkeämmäksi osoittautui infektioiden torjunta, jonka sisällyttämistä perehdytysmateriaaliin piti erittäin tärkeänä yhdeksän vastaajaa (53 %) seitsemästätoista vastaajista. Vähiten tärkeänä hoitajan perehdytyksessä nähtiin turvakävely. Kukaan vastaajista ei kuitenkaan pitänyt turvakävelyä vähemmän kuin melko tärkeänä.

Taulukko 4 tarkastelee vastausten jakautumista Tays Valkeakosken päivystyksen tiloja koskevaan kysymykseen. Sairaalan tilojen esittelystä ylivoimaisesti tärkeimmäksi katsottiin elvytyshuone, jonka viisitoista vastaajaa (88 %) seitsemästätoista vastaajasta arvioi erittäin tärkeäksi. Myös valvontaosasto sekä eristyshuoneet koettiin tärkeäksi. Vähiten tärkeäksi hoitajien perehdytyksessä katsottiin keittiö. Neljä vastaajaa (24 %) seitsemästätoista koki

päivystyksen keittiötilan sisällyttämisen perehdytysmateriaaliin vähemmän kuin melko tärkeäksi. Myös laboratorio sai verraten vähän pisteitä kyselyssä.

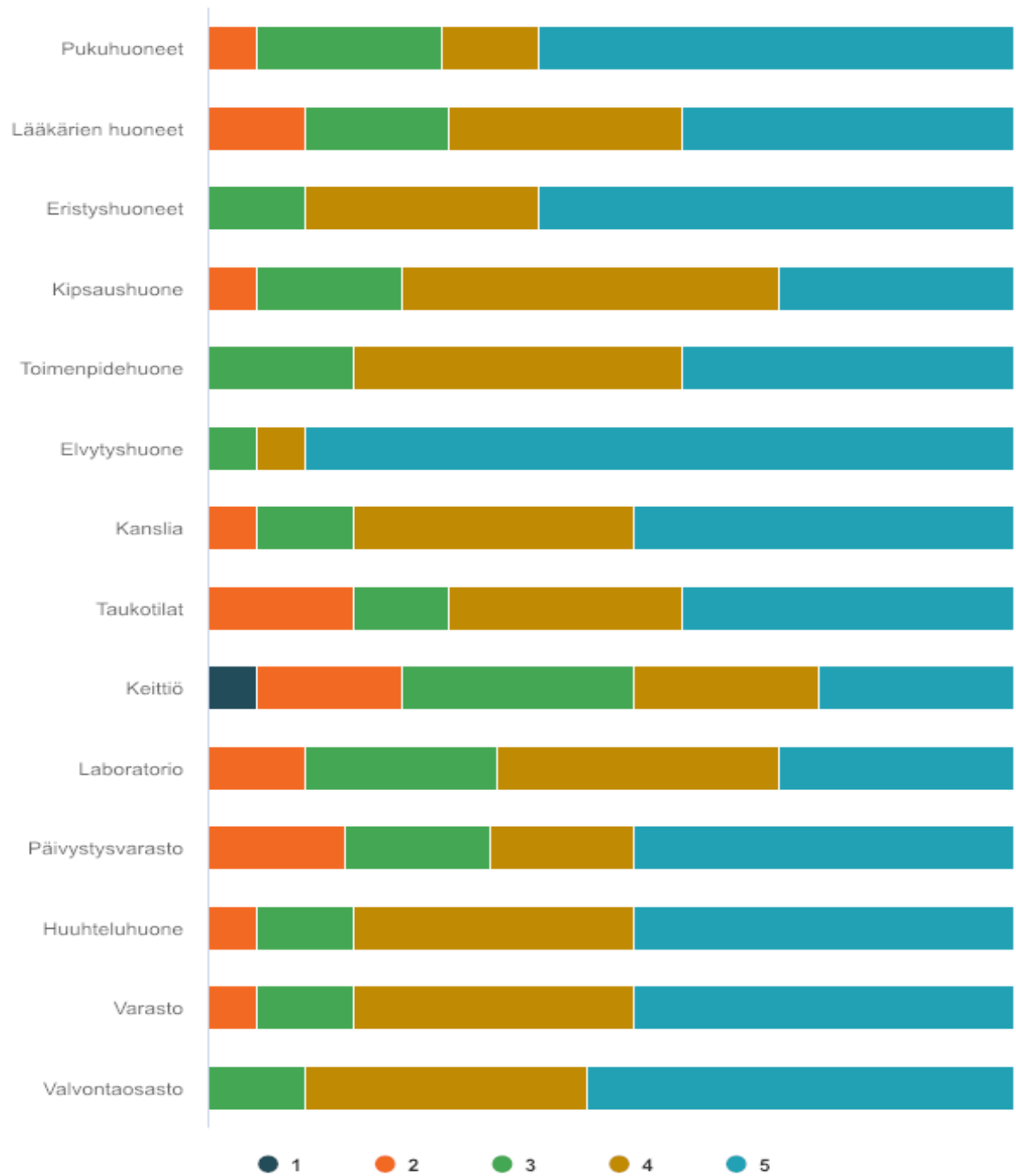
Taulukko 3

Työturvallisuus päivystyshotitotyössä. 1 = Vain vähän tärkeä. 2 =Jokseenkin tärkeä. 3 = Melko tärkeä. 4 = Huomattavan tärkeä. 5 = Erittäin tärkeä.



Taulukko 4

Tays Valkeakosken päivystyksen tilat. 1 = Vain vähän tärkeä. 2 =Jokseenkin tärkeä. 3 = Melko tärkeä. 4 = Huomattavan tärkeä. 5 = Erittäin tärkeä.



7.1.3 Laitteet ja välineet

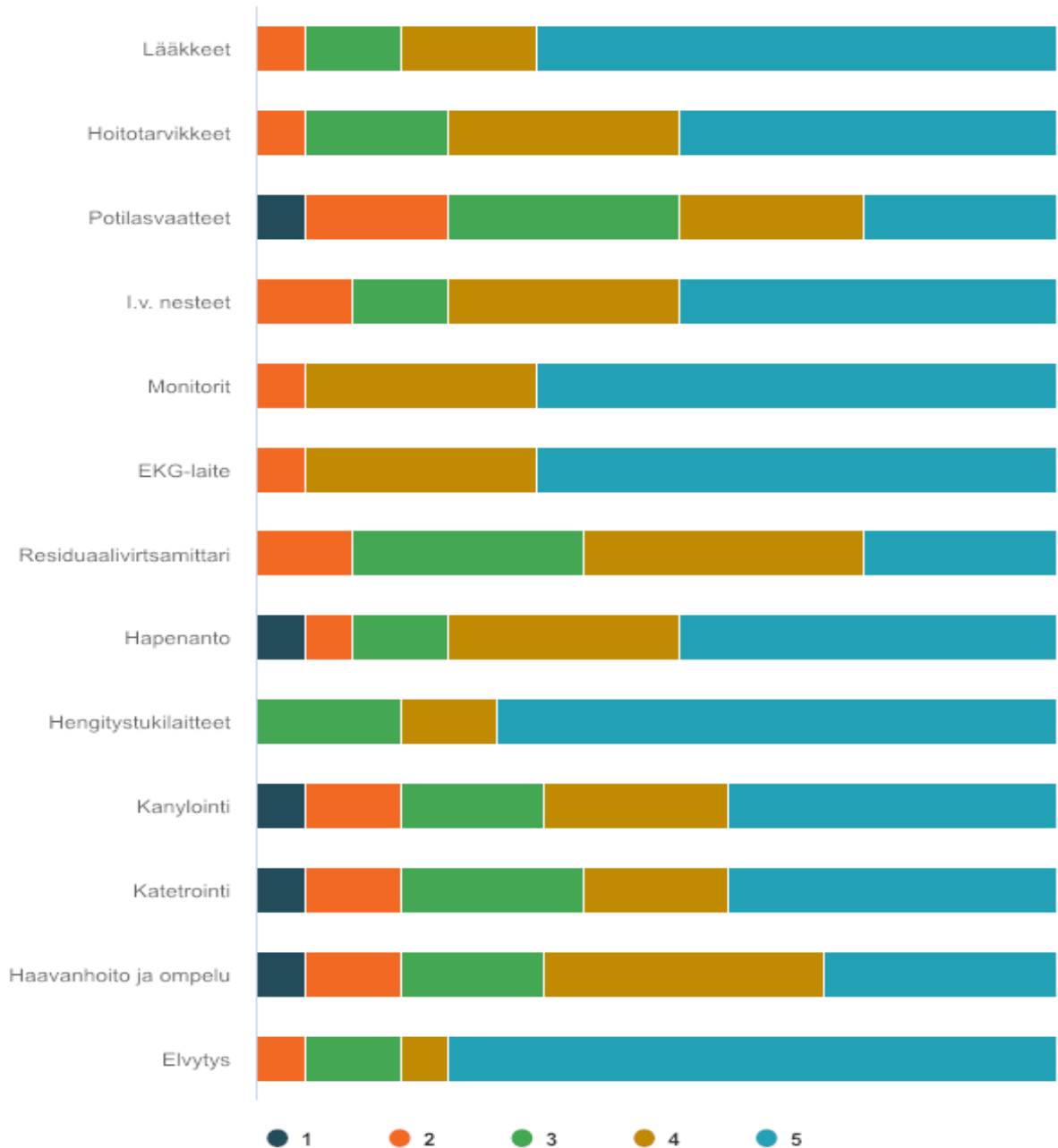
Taulukko 5 kuvaa vastausten jakautumista Tays Valkeakosken päivystyksessä keskeisesti käytössä olevia laitteita ja välineitä koskien. Hoitotyössä käytettävistä välineistä korostuneen tärkeiksi vastattiin elvytysvälineet, EKG-laite, monitorit sekä hengitystukilaitteet. Kolmetoista vastaajaa (77 %) seitsemästätoista arvioi elvytysvälineiden sisällyttämisen

perehdytysmateriaaliin erittäin tärkeäksi. Potilaan välttämättömien elintoimintojen turvaamiseen ja tarkkailuun käytettävät laitteet koettiin ensisijaisen tärkeäksi.

Vähiten tärkeiksi katsottiin potilasvaatteet, jonka vain neljä vastaajaa seitsemästätoista (24 %) vastaajista koki erittäin tärkeäksi. Verraten vähän pisteitä sai myös residuaalivirtsamittari, jonka erittäin tärkeäksi arvioi niin ikään (24 %) vastaajista.

Taulukko 5

Laitteet ja välineet. 1 = Vain vähän tärkeä. 2 =Jokseenkin tärkeä. 3 = Melko tärkeä. 4 = Huomattavan tärkeä. 5 = Erittäin tärkeä.



8 Pohdinta

Aihe-ehdotus opinnäytetyöhön saatiin alkuvuodesta 2021, opinnäytetyön tekijöiden kysyttyä ehdotusta opinnäytetyön aiheeksi päivystyksen osastonhoitajalta. Kiinnostus aihetta kohtaan heräsi, sillä opinnäytetyön tekijät ovat olleet perehtymässä kyseiseen yksikköön ja

kokeneet perehdytysmateriaalin puutteelliseksi. Kiinnostusta lisäsi myös tuotoksen konkreettinen hyöty työyksikölle sekä kiinnostus päivystyshoitotyötä ja perehdytystä kohtaan.

Opinnäytetyöprosessi aloitettiin suunnitelman tekemisellä maaliskuussa 2021.

Opinnäytetyösuunnitelmassa pohdittiin työn tarkoitusta, tavoitetta, tutkimuskysymyksiä ja tiedonhakua. Myös kysely perehdytysmateriaalin sisältöä varten laadittiin suunnitelmavaiheessa. Ohjaavan opettajan kanssa tehtiin yhteistyötä etäyhteydellä Zoomin ja sähköpostin välityksellä.

Tiedonhaku koettiin aluksi haastavaksi. Oikeiden hakusanojen löytyttyä tutkittua, näyttöön perustuvaa tietoa löytyi sekä päivystyshoitotyöstä, että perehdytyksestä laajasti ja kattavasti. Aihetta jouduttiin tiedonhaun yhteydessä rajaamaan. Tiedonhaussa keskityttiin etsimään tietoa sairaanhoitajan osaamisvaatimuksista päivystyshoitotyössä, perehdytykseen hoitotyössä sekä työhyvinvoinnista päivystyshoitotyössä.

Suunnitelmaseminaari pidettiin toukokuussa 2021. Seminaarissa esiteltiin opinnäytetyön suunnitelma ja kysely. Seminaarin jälkeen haettiin tutkimuslupaa Tampereen yliopistolliselta sairaalalta kyselyn toteuttamiseen. Tutkimuslupa myönnettiin syyskuussa 2021, jonka jälkeen kysely jaettiin päivystyksessä työskentelevien hoitajien sähköposteihin.

Kyselyn jälkeen alettiin kokoamaan opinnäytetyön tuotosta, perehdytysmateriaalia, sekä jatkettiin teoriaosuuden kirjoittamista ja tiedonhakua. Materiaalin kokoamisessa hyödynnettiin tutkittua, näyttöön perustuvaa tietoa, kyselyn vastauksia sekä Tampereen yliopistollisen sairaalan Intranetistä löytyvää tietoa. Yhteistyötä tehtiin tiiviisti ohjaavan opettajan ja työn tilaajan nimeämän yhteyshenkilön kanssa.

Opinnäytetyön tuotoksesta muodostui lopulta tiivis materiaali, joka voidaan tulostaa tai lähettää uudelle työntekijälle sähköpostilla perehdytyksen alussa tai jo ennen sitä.

Perehdytysmateriaali tutustuttaa uuden työntekijän sairaalan ja yksikön toimintaan ja esittelee henkilökunnan työtehtävät. Tuotos onnistui hyvin vastaamaan yksikön tarpeisiin tekemättä uudelleen jo valmiina Taysin Intrasta löytyvää materiaalia. Perehdytysmateriaalia voidaan käyttää työvälineenä uuden työntekijän perehdytyksessä ja siihen voidaan palata

aina tarpeen mukaan perehdytyksen aikana. Perehdytysmateriaali sisältää myös perehdytystukilistan, jonka avulla perehdytyksen etenemistä voidaan seurata ja sen asianmukainen toteutuminen varmistaa. Visuaalisesti tuotoksesta tuli selkeä ja miellyttävä. Värimaailma sopi organisaation tunnusväreihin.

Nummelinin (2009, s. 10) pro gradu -tutkielmaan viitaten aloittavalta sairaanhoitajalta vaaditaan päivystytyössä tietoa hoidettavista potilaista, erikoisaloista, päivystyksestä hoitoympäristönä sekä sen tiloista, turvallisuudesta ja käytössä olevasta teknologista. Myös potilaan hoitopolku, raportointi, moniammatillinen yhteistyö ja lääkehoito mainitaan tärkeinä taitoina. Nämä asiat käydään läpi myös opinnäytetyön tuotoksessa.

Haastavaksi opinnäytetyöprosessissa koettiin aiheen rajaaminen ja aikataulussa pysyminen. Vallitsevasta poikkeustilasta johtuva etäopetus koettiin haasteena. Opinnäytetyön tekijät kokevat lähiopetuksena järjestettävän ohjauksen lisäävän opiskelumotivaatiota ja tekevän ohjauksessa tapahtuvasta vuorovaikutuksesta luonnollisempaa.

8.1 Eettisyys ja luotettavuus

Webropol-kyselyn (Liite 1) toteutuksessa noudatettiin hyvää tieteellistä käytäntöä sen eettisyyden ja luotettavuuden turvaamiseksi. Tutkimuseettinen neuvottelukunta pitää sen lähtökohtina rehellisyyttä, huolellisuutta ja tarkkuutta tutkimustyössä. Hyvän tieteellisen käytännön mukaan tutkijan tulee ottaa huomioon ja viitata tutkimuksessa myös muiden tutkijoiden työhön ja saavutuksiin asianmukaisella tavalla heidän työtään kunnioittaakseen. Tutkijan tulee huolehtia tarvittavat luvat kuntoon ennen tutkimuksen aloittamista. Myös eettiset ja tietosuojan huomioivat tiedonhankinta-, tutkimus- ja arviointimenetelmien tulee näkyä tutkimuksessa. Tutkimustulosten julkaisun tulee olla avointa ja vastuullista. (Tutkimuseettinen neuvottelukunta, 2012)

Tutkimuksen validiteetilla tarkoitetaan kyseisen mittarin pätevyyttä mitata haluttua kohdetta tehokkaasti ja kattavasti. Otantaa voidaan pitää validina, kun sitä on osattu käyttää oikeaan kohteeseen oikealla tavalla ja oikeaan aikaan. Onnistunut otanta vaatii validin mittarin toteutuakseen. (Tietoarkisto, n.d.-b) Mittarin reliabiliteetilla, eli luotettavuudella

tarkoitetaan mittarin johdonmukaisuutta tilannekohtaisista muuttujista huolimatta. Reliaabeli mittari tuottaa luotettavan tuloksen, vaikka tutkittavan ympäristö tai mieliala vaihtuisivat. (Tietoarkisto, n.d.-b)

Webropol-kyselyn (Liite 1) toteuttamiseen haettiin Taysin tutkimuslupa. Lupa haettiin Taysin tutkimuspalveluista Tutkimuslupa-lomakkeella. Tutkimussopimus solmittiin Taysin ja Hämeen ammattikorkeakoulun välillä. Tutkimusluvan hakemisesta Taysissa vastasi tutkimuskoordinaattori, joka teki hakemuksen yhdessä opinnäytetyön tekijöiden kanssa. (Tays, 2021b)

Tutkimuslupa-hakemuksessa kuvattiin tutkijoiden henkilötietojen ja opintokokonaisuuden lisäksi tutkimuksen tarkoitus ja suunnitelma sen toteutuksesta. Tutkimuslupa-hakemuksen Hämeen ammattikorkeakoulussa allekirjoitti opinnäytetyön ohjaava opettaja ja Taysissa opinnäytetyön ohjaaja. Lisäksi opinnäytetyön tekijät allekirjoittivat hakemuksen. (Tays, n.d.)

Kyselyn vastaajien sairaanhoitajavoittoisuuden voidaan päätellä johtuvan siitä, että valtaosa päivystyksessä työskentelevistä hoitajista on sairaanhoitajia. Kyselyyn vastaamisen keskeytymisen voidaan ainakin osaksi päätellä johtuvan siitä, että vastaaminen tapahtui työajalla ja päivystyshoitotyön luonteesta johtuen vastaaminen saattoi keskeytyä. Vastaajien työuran pituudesta yksikössä voidaan päätellä, että vastaajilla oli yhtä usein tuoreessa muistissa oma perehdytys yksikköön, kuin myös kokemusta perehdyttäjänä toimimisesta.

Kysely toteutettiin kesälomakauden ulkopuolella, mutta kyselyn validiteettiin vaikuttavana tekijänä voidaan ajatella sitä, että osa hoitohenkilökunnasta on saattanut silti olla lomalla kyseisenä aikana, eikä heitä näin ollen ole tavoitettu kyselyllä. Kyselyssä käytettiin julkista nettilinkkiä, joka jaettiin ainoastaan yksikön hoitajille, mutta tämän voidaan silti katsoa olevan kyselyn reliabiliteettiin vaikuttava tekijä.

Kyselyssä käy hyvin ilmi, mitkä asiat ovat keskeisiä päivystyshoitotyössä sekä minkä laitteiden ja järjestelmien hallinta on oleellisessa roolissa kyseisessä yksikössä. Näiden asioiden sisällymistä myös perehdytysmateriaaliin pidettiin tärkeänä. Työturvallisuusasioita pidettiin yleisesti hyvin tärkeinä ja infektioiden torjuntaa erittäin keskeisenä. Elvytykseen

liittyvät välineet sekä tilat on tärkeä tuntee hyvin, sillä elvytystilanteessa ei ole aikaa alkaa enää perehtymään näihin.

Kyselyllä kyettiin vastaamaan asetettuihin tutkimuskysymyksiin ja kyselyn avoimilla kysymyksillä saatiin lisää tietoa täydentämään numeraalisia tuloksia. Kyselyn johtopäätöksenä voidaan todeta, että kattava perehdytys Tays Valkeakosken päivystyksessä sisältää riittävästi aikaa ja resursseja uuden tiedon sisäistämiseen sekä tiiviin, muokattavissa olevan sähköisen perehdytysmateriaalin, joka kattaa oleellisen tiedon yksikössä keskeisesti käytössä olevista tietojärjestelmistä, laitteista ja tiloista. Harvemmin käytössä olevien asioiden ei toivota sisältyvän perehdytysmateriaaliin, jottei se kasva turhan laajaksi.

Uusien hoitajien perehtymistä Tays Valkeakosken päivystykseen voidaan tukea tarjoamalla tarpeeksi aikaa sekä tietoa ymmärrettävässä muodossa. Perehdytyksen työvälineenä voidaan käyttää tämän opinnäytetyön toiminnallisena osana tutkimustietoon perustuen luotua sähköistä perehdytysmateriaalia. Laadukas perehdytysmateriaali tukee sekä perehdyttäjää, että uutta työntekijää perehdytysprosessissa.

8.2 Ammatillinen kasvu

Opinnäytetyöprosessissa oli selkeän ja laadukkaan perehdytysmateriaalin lisäksi tavoitteena opinnäytetyön tekijöiden ammatillinen kasvu ja kehittyminen sairaanhoitajana. Prosessin aikana tieto päivystyshoitotyöstä ja perehdytyksestä vahvistui ja opinnäytetyön tekijöiden ammatillinen itsevarmuus kasvoi. Tietoa pystyy hyödyntämään tulevaisuudessa sekä perehtyjänä uudessa työyksikössä, että uuden työntekijän perehdyttäjänä. Myös kirjoittamistaidot, aikataulutaminen ja tiedonhaku-aidot vahvistuivat.

Opinnäytetyön tekijät ovat opiskelijoina, sekä työelämässä perehtyneet useisiin erilaisiin hoitoalan työpaikkoihin. Perehdytyksen laatu on vaihdellut merkittävästi. Opinnäytetyön tekeminen vahvisti tietoa laadukkaan ja kattavan perehdytyksen sisällöstä ja tärkeydestä, sekä lisäsi rohkeutta tulevaisuudessa vaatia työnantajalta riittävän kattava perehdytys uuteen työyksikköön perehtyessä. Kattava teoriatieto perehdytyksen merkityksestä

mahdollistaa perehdytyksen tärkeyden perustelemisen näyttöön perustuvalla tutkitulla tiedolla.

Perehdytysprosessissa tärkeää on perehdytyksen yksilöllisyys ja suunnitelmallisuus. Perehdytyksen sisältö tulee suunnitella yksilöllisesti uuden työntekijän aiempi osaaminen huomioiden. Tärkeä tieto oli, että työkokemuksesta, koulutuksesta ja osaamisesta riippumatta jokainen uusi työntekijä on oikeutettu perehdytykseen. Selkeä ja kattava perehdytysmateriaali tukee sekä perehtyjän, että perehdyttäjän työskentelyä ja mahdollistaa suunnitelmallisen perehdytyksen toteutumisen.

Opinnäytetyön tekijät pitivät tärkeänä, että perehdytysmateriaaliin sisällytetään perehdytystukilista. Tukilistan avulla varmistetaan, että tarvittavat asiat käydään läpi perehdytysprosessin aikana, vaikka perehdyttäjä vaihtuisi. Perehdytysmateriaali julkaistaan sähköisenä, jotta sitä on tulevaisuudessa mahdollista muokata ajantasaiseksi käytäntöjen muuttuessa. Materiaali voidaan tulostaa paperisena uudelle työntekijälle, jotta hän voi tarvittaessa palata perehdytyksessä käytyihin asioihin varsinaisten perehdytyspäivien jälkeen. Sekä opinnäytetyön tilaaja, että opinnäytetyön tekijät pitivät tärkeänä sisällyttää perehdytysmateriaaliin organisaation ja yksikön esittelyn, keskeisen henkilökunnan tehtäväkuvaukset sekä potilaan hoitopolun päivystyksessä.

Opinnäytetyön tuotoksesta haluttiin tehdä selkeä ja työn tilaajan toiveita vastaava. Tays Valkeakosken päivystyksen Intra -sivuilla on kattavasti tietoa esimerkiksi potilastietojärjestelmien käytöstä, potilaan sisään- ja uloskirjaamisohjeet sekä yleisimmin päivystyksessä hoidettavien potilaiden hoitoprotokollat, joten niitä ei sisällytetty perehdytysmateriaaliin. Materiaalista haluttiin tehdä selkeä, tiivis ja visuaalisesti miellyttävä kokonaisuus, joka houkuttelee lukijaa tutustumaan tuotokseen tarkemmin. Olennaiset tiedot on helposti poimittavissa materiaalista sen selkeän rakenteen vuoksi.

Tulevaisuudessa perehdytysmateriaalia voidaan kehittää laatimalla lomake kartoittamaan uuden työntekijän aiempaa osaamista, jotta perehdytysprosessi voidaan suunnitella aiempaa yksilöllisemmäksi. Materiaalista voidaan myös muokata opiskelijan ohjaukseen soveltuva versio tukemaan sairaanhoitajaopiskelijan ohjausta työharjoittelussa Tays

Valkeakosken päivystyksessä. Lisäksi voidaan kehittää perehdytyksen onnistumista arvioiva lomake.

Lähteet

Ammattikorkeakoulujen rehtorineuvosto Arene ry. (2020). *Ammattikorkeakoulujen opinnäytetyöiden eettiset suositukset*. Helsinki: Arene. <http://www.arene.fi/wp->

content/uploads/Raportit/2020/AMMATTIKORKEAKOULUJEN%20OPINN%20C3%84YTE%20C3%96IDEN%20EETTISET%20SUOSITUKSET%202020.pdf? t=1578480382

- Behm, M., Hänninen, V., Kankkunen, P. & Pietilä, A. (2016). Potilas yhteistyökumppanina päihteiden käytön puheeksiottotilanteissa päivystysvastaanotoilla - työntekijöiden näkökulma eettisten periaatteiden toteutumiseen. *Hoitotiede* 28 (4). ss. 312–321. <https://urn.fi/URN:NBN:fi:ELE-1816022>
- Flinkman, M. (2014). *Young Registered Nurse's Intent to Leave the Profession in Finland - A Mixed-Method Study*. [väitöskirja, Turun yliopisto]. Utupub. <http://urn.fi/URN:ISBN:978-951-29-5694-4>
- Glynn & Silva. (2012). *Meeting the Needs of New Graduates in the Emergency Department: A Qualitative Study Evaluating a New Graduate Internship Program*. Emergency Nurses Association. <https://doi.org/10.1016/j.jen.2011.10.007>
- HAMK. (n.d.). *Tutkimus-, kehitys- ja innovaatiotoiminta*. <https://hameenamk.sharepoint.com/tutkimus/SitePages/Kotisivu.aspx#5>
- HAMK. (2020). *Opinnäytetyöopas. Toimintaohje opinnäytetyöprosesseihin*.
- Hartigan, I., Murphy, S., Flynn, A. & Walshe, N. (2010). *Acute nursing episodes which challenge graduate's competence: Perceptions of registered nurses*. University College Cork. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2010.01.005>
- Hirvonen, T. (2018). *Hoitajien työhyvinvointi vuorotyössä: kyselytutkimus perusterveydenhuollossa*. [pro gradu -tutkielma, Itä-Suomen yliopisto]. Erepo. <http://urn.fi/urn:nbn:fi:uef-20180148>
- Hoyt, S., Coyne, E., Ramirez, E., Peard, A., Gisness, C. & Gacki-Smith, J. (2010). Nurse Practitioner Delphi Study: Competencies for Practice in Emergency Care. *Journal of Emergency Nursing* 36(5). <https://doi.org/10.1016/j.jen.2010.05.001>
- Huttunen, R., Joronen, K. & Rantanen, A. (2018). Rekisteritutkimus sairaanhoitajien työturvallisuutta vaarantavista väkivaltatilanteista päivystyspoliklinikalla. *Tutkiva hoitotyö* 16(1). ss. 30–36.
- International Labour Organization. (n.d.). *Workplace Well-being*. https://www.ilo.org/safework/areasofwork/workplace-health-promotion-and-well-being/WCMS_118396/lang--en/index.htm
- Jones, T., Shaban, R. & Creedy, D. (2015). *Practice standards for emergency nursing: An international review*. Monash University. <https://doi.org/10.1016/j.aenj.2015.08.002>

- Kaskes, M. (2019). Henkilöstön koettu työhyvinvointi ja työympäristön käytettävyys sairaalasuunnittelussa. [pro gradu -tutkielma, Itä-Suomen yliopisto]. Erepo. <http://urn.fi/urn:nbn:fi:uef-20191067>
- Knuuttila, J., Ruuhilehto, K. & Wallenius, J. (2007). *Terveydenhuollon vaaratapahtumien raportointi*. Terveydenhuollon laadunhallinta. https://www.fimea.fi/documents/160140/765540/17696_julkaisut_laitteet_ja_tarvikkeet_Haipro_julkaisu_verkko.pdf
- Koivunen, M., Harju, S., Hakala, T., Hänti, J. & Välimäki M. (2014). Päihtyneenä päivystyksessä – Saako potilas hyvää hoitoa ja kohtelua? *Hoitotiede* 26 (4). ss. 275–286.
- Koskela, M. (2018). *Perehdytys ylijarjaisessa oppimisympäristössä: kokemuksia espanjalaisten sairaanhoitajien perehdytyksestä terveydenhuollon työyhteisössä*. [pro gradu -tutkielma, Tampereen yliopisto]. Trepo. <http://urn.fi/URN:NBN:fi:uta-201811092805>
- KvantiMOTV. (2010). *Kyselylomakkeen laatiminen*. <https://www.fsd.tuni.fi/menetelmaopetus/kyselylomake/laatiminen.html>
- Lankinen, I. (2013). *Päivystyshoitotyön osaaminen valmistuvien sairaanhoitajien arvioimana*. [Väitöskirja, Turun yliopisto]. Utupub. <http://urn.fi/URN:ISBN:978-951-29-5417-9>
- Lipponen, K. (2014). *Potilasohjauksen toimintaedellytykset*. [Oulun yliopisto, väitöskirja]. Jultika. <http://urn.fi/urn:isbn:9789526203720>
- Luoto, R. (2009). *Kyselytutkimuksen suunnittelu*. Lääketieteellinen Aikakauskirja Duodecim. <https://www.duodecimlehti.fi/duo98221>
- Lång, T. (2013). *Sairaanhoitajien käsityksiä yhteispäivystyksessä tarvittavasta ammatillisesta osaamisesta*. [pro gradu -tutkielma, Itä-Suomen yliopisto]. Erepo. <http://urn.fi/urn:nbn:fi:uef-20130435>
- Mäntynen, R., Miettinen, M., Vehviläinen-Julkunen, K. & Kvist, T. (2015). Mitä potilaiden arvioinnit hoidon laadusta ja hoitohenkilökunnan arvioinnit työtyytyväisyydestä ja johtamisesta kertovat erikoissairaanhoidon erinomaisuudesta? *Hoitotiede* 27 (1). ss 18–30. <https://urn.fi/URN:NBN:fi:ELE-1756988>
- Noppari, E., Koivunen, M., Mäkelä, K. & Hakala, T. (2018). Sairaanhoitajien kokemuksia päihtyneen potilaan kohtaamisesta päivystyshoitotyössä – osaamisen näkökulma. *Hoitotiede* 30 (4). ss. 334–336. <https://urn.fi/URN:NBN:fi:ELE-016754889>

- Nummelin, M. (2009). *Päivystyspoliklinikalla aloittavan sairaanhoitajan tiedon tarve*. [pro gradu -tutkielma, Turun yliopisto]. Utupub. <http://urn.fi/URN:NBN:fi-fe201101171072>
- Oikarainen, A., Siltanen, H., Korhonen, A. & Holopainen, A. (2018). *Hoitotyössä käytetyt tiedonlähteet vaativissa päätöksentekotilanteissa*. Hotus – hoitosuositus. <https://www.hotus.fi/wp-content/uploads/2019/04/tiedonlahteet-raportti-digi.pdf>
- Pahkala, T., Lukkarinen, H. & Kääriäinen, M. (2013). Hoitotyön opiskelijoiden kliininen osaaminen. *Hoitotiede* 25 (1), ss. 12–23. <https://urn.fi/URN:NBN:fi:ELE-1587650>
- STM. (2020). *Päivystys*. Noudettu osoitteesta Sosiaali- ja terveysministeriö: <https://stm.fi/paivystys>
- STM. (n.d.). *Työhyvinvointi*. Noudettu osoitteesta Sosiaali- ja terveysministeriö: <https://stm.fi/tyohyvinvointi>
- Suomalaisen Työn Liitto. (2020). *Suomalaisen työn indikaattori – tiivistelmä*. https://suomalaintyo.fi/wp-content/uploads/2020/02/suomalaisen_tyon_indikaattori_tiivistelma2019.pdf
- Tays. (n.d.). HAKEMUS/LUPA opinnäytetyölle/tieteelliselle tutkimustyölle/kehittämistyölle. Tampereen yliopistollinen sairaala.
- Tays. (2021a). *Tays Valkeakosken päivystys*. Tampereen yliopistollinen sairaala: https://www.tays.fi/fi-FI/Toimipaikat/Tays_Valkeakoski/Hoitoyksikot/Paivystys
- Tays. (2021b). *Tutkijan polku*. Tampereen yliopistollinen sairaala: https://www.tays.fi/fi-FI/Tutkimus_ja_kehittaminen/Tutkijan_polku
- Terveydenhuoltolaki 1326/2010. <https://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/2010/20101326#L1P8>
- Tervo-Heikkinen T., Saaranen, T., Huurre, T. & Turunen, H. Hoitohenkilökunnan arviot potilasohjausosaamisestaan - kyselytutkimus yliopistollisessa sairaalassa. *Hoitotiede* 30 (3), ss. 179–190. <https://urn.fi/URN:NBN:fi:ELE-2527669>
- Tietoarkisto. (n.d.-a). *Kyselylomakkeen laatiminen*. <https://www.fsd.tuni.fi/fi/palvelut/menetelmaopetus/kvanti/kyselylomake/laatiminen/>
- Tietoarkisto. (n.d.-b). *Mittaaminen: Mittarin luotettavuus*. <https://www.fsd.tuni.fi/fi/palvelut/menetelmaopetus/kvanti/mittaaminen/luotettavuus>

Tietoarkisto. (n.d.-c). *Aineiston dokumentointi ja raportointi*.

<https://www.fsd.tuni.fi/fi/palvelut/menetelmaopetus/kvanti/raportointi/raportointi/>

TTK. (2016). *Perehdyttämisen tarkistuslista*. Työturvallisuuskeskus.

https://ttk.fi/files/4644/Perehdyttamisen_tarkistuslista.pdf

TTL. (n.d.-a). *Perehdyttäjän top 10 -muistilista*. Työterveyslaitos.

<https://www.ttl.fi/tyoyhteiso/ikajohtaminen/tyoelamaan-kiinnittyminen/perehdyttajan-top-10-muistilista/>

TTL. (n.d.-b). *Työhyvinvointi*. Työterveyslaitos. <https://www.ttl.fi/tyoyhteiso/tyohyvinvointi/>

Tutkimuseettinen neuvottelukunta. (2012). *Hyvä tieteellinen käytäntö ja sen*

loukkausepäilyjen käsitteleminen Suomessa. <https://tenk.fi/fi/ohjeet-ja-aineistot/HTK-ohje-2012>

Tutkimuseettinen neuvottelukunta. (2019). *Ihmiseen kohdistuvan tutkimuksen eettiset periaatteet ja ihmistieteiden eettinen ennakoarviointi Suomessa*.

https://tenk.fi/sites/tenk.fi/files/Ihmistieteiden_eettisen_ennakoarvioinnin_ohje_2019.pdf

Turunen, E., Mäntynen, R., Kvist, T., Miettinen, M., Vehviläinen-Julkunen K., Turunen, H. & Partanen, P. (2015). Sairaalan potilasturvallisuuskulttuuri sairaanhoitajien arvioimana: pitkittäistutkimus yhden yliopistosairaalan erityisvastuualueella.

Hoitotiede 27 (2), ss. 148–162. <https://urn.fi/URN:NBN:fi:ELE-1760575>

Vehkalahti, K. (2019). *Kyselytutkimuksen mittarit ja menetelmät*. Helsingin yliopisto.

<https://doi.org/10.31885/9789515149817>

Voutilainen, N., Haapa, T. & Jokiniemi, K. (2019). Sairaanhoitajan perehdytysosaaminen ja sen mittaaminen - integratiivinen kirjallisuuskatsaus. *Tutkiva hoitotyö* 17 (4), ss. 3–13.

WHO. (2019). *Patient Safety*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>

Liite 1: Kysely



Tays Valkeakoski päivystys Selvitys perehdytysmateriaalin sisällön rakentamiseksi.

Vastausohje: Arvioi asteikolla 1–5, kuinka tärkeäksi koet kysymyksessä eriteltyjen kohtien sisällymistä Tays Valkeakosken päivystyksen perehdytysmateriaaliin. 1 = Vain vähän tärkeä. 2 = Jokseenkin tärkeä. 3 = Melko tärkeä. 4 = Huomattavan tärkeä 5 = Erittäin tärkeä. Tähdellä* merkityt kohdat ovat pakollisia.

1. Kunka tärkeänä pidät seuraavien henkilöstöasioiden sisällymistä Tays Valkeakosken päivystyksen perehdytysmateriaaliin asteikolla 1–5, kun yksi on vain vähän tärkeä ja viisi erittäin tärkeä? *

	1	2	3	4	5
Työsovimukset *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Avaimet *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tunnukset *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Puhelinnumerot *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Intra *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
HR-työpöytä *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sisäänkirjautumisohjeet *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Työterveys *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sairauspoissaolot *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. Muuta, mitä?

Vastausohje: Arvioi asteikolla 1–5, kuinka tärkeäksi koet kysymyksessä eritellyjen kohtien sisällymistä Tays Valkeakosken päivystyksen perehdytysmateriaaliin. 1 = Vain vähän tärkeä. 2 = Jokseenkin tärkeä. 3 = Melko tärkeä. 4 = Huomattavan tärkeä. 5 = Erittäin tärkeä. Tähdellä* merkityt kohdat ovat pakollisia.

3. Kuinka tärkeänä pidät seuraavien tietojärjestelmien sisällymistä Tays Valkeakosken päivystyksen perehdytysmateriaaliin asteikolla 1–5, kun yksi on vain vähän tärkeä ja viisi erittäin tärkeä? *

	1	2	3	4	5
Uranus *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Oberon *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uoma *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Finnlab *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Paketti *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ePotku *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aromi *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Taksi *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tulostus *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Medanets *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4. Muuta, mitä?

sisältymistä Tays Valkeakosken päivystyksen perehdytysmateriaaliin. 1 = Vain vähän tärkeä. 2 = Jokseenkin tärkeä. 3 = Melko tärkeä. 4 = Huomattavan tärkeä. 5 = Erittäin tärkeä. Tähdellä* merkityt kohdat ovat pakollisia.

5. Kuinka tärkeänä pidät seuraavien työturvallisuusasioiden sisällymistä Tays Valkeakosken päivystyksen perehdytysmateriaaliin asteikolla 1–5, kun yksi on vain vähän tärkeä ja viisi erittäin tärkeä? *

	1	2	3	4	5
Paloturvallisuus *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Turvakävely *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Haipro *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Infektioiden torjunta *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pistotapaturmat *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6. Muuta, mitä?

Vastausohje: Arvioi asteikolla 1-5, kuinka tärkeäksi koet kysymyksessä eriteltyjen kohtien sisällymistä Tays Valkeakosken päivystyksen perehdytysmateriaaliin. 1 = Vain vähän tärkeä. 2 = Jokseenkin tärkeä. 3 = Melko tärkeä. 4 = Huomattavan tärkeä. 5 = Erittäin tärkeä. Tähdellä* merkityt kohdat ovat pakollisia.

7. Kuinka tärkeänä pidät seuraavien tilojen esittelyn sisällymistä Tays Valkeakosken päivystyksen perehdytysmateriaaliin asteikolla 1–5, kun yksi on vain vähän tärkeä ja viisi erittäin tärkeä? *

	1	2	3	4	5
Pukuhuoneet *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	1	2	3	4	5
Lääkärien huoneet *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Eristyshuoneet *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kipsaushuone *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Toimenpidehuone *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Elvytyshuone *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kanslia *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Taukotilat *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Keittiö *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Laboratorio *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Päivystysvarasto *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Huuhteluhuone *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Varasto *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Valvontaosasto *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8. Muuta, mitä?

Vastausohje: Arvioi asteikolla 1–5, kuinka tärkeäksi koet kysymyksessä eriteltyjen kohtien sisällymistä Tays Valkeakosken päivystyksen perehdytysmateriaaliin. 1 = Vain vähän tärkeä. 2 = Jokseenkin tärkeä. 3 = Melko tärkeä. 4 = Huomattavan tärkeä. 5 = Erittäin tärkeä. Tähdellä* merkityt kohdat ovat pakollisia.

9. Kuinka tärkeänä pidät seuraavien välineiden sisällymistä Tays Valkeakosken päivystyksen perehdytysmateriaaliin asteikolla 1–5, kun yksi on vain vähän tärkeä ja viisi erittäin tärkeä? *

	1	2	3	4	5
Läkkeet *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hoitotarvikkeet *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Potilasvaatteet *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
I.v. nesteet *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Monitorit *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
EKG-laite *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Residuaalivirtsamittari *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hapenanto *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hengitystukilaitteet *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kanylointi *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Katetrointi *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Haavanhoito ja ompelu *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Elvytys *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

10. Muuta, mitä?

11. Onko sinulla vielä muita ehdotuksia Tays Valkeakosken päivystyksen perehdytysmateriaalin sisällöstä?

12. Millä ammattinimikkeellä työskentelet Tays Valkeakosken päivystyksessä? *

- Lähi- tai perushoitaja
- Sairaanhoidaja
- Hoitoalan opiskelija

13. Kuinka pitkään olet työskennellyt Tays Valkeakosken päivystyksessä? *

- alle 2 vuotta
- 3–5 vuotta
- 5–10 vuotta
- yli 10 vuotta

14. Avoin palaute kyselystä

Selvityksen suorittavat Hämeen ammattikorkeakoulun sairaanhoitajaopiskelijat:

Riikka Salonen (riikka.salonen@student.hamk.fi)

Reetta Salonen (reetta.le.salonen@student.hamk.fi)

Liite 2: Saatekirje

Hei!

Olemme Riikka ja Reetta Salonen, opiskelemme sairaanhoitajiksi Hämeen ammattikorkeakoulussa. Teemme opinnäytetyönämme perehdytysmateriaalin Tays Valkeakosken päivystykseen. Opinnäytetyön tavoitteena on tukea uusien työntekijöiden ja opiskelijoiden perehtymistä Tays Valkeakosken päivystyksessä.

Tarkoituksena on, että perehdytysmateriaali tukee mahdollisimman monipuolisesti ja kattavasti työyksikkönne tarpeita, joten teemme kyselyn liittyen perehdytysmateriaalin sisältöön. Kyselyssä kartoitetaan päivystyksen hoitajien näkemystä perehdytysmateriaalin tärkeästä sisällöstä. Materiaalin sisältö tullaan kokoamaan kyselyn vastausten, Taysin intran ja näyttöön perustuvan ajantasaisen tutkimustiedon avulla. Kyselyn kohderyhmänä ovat Tays Valkeakosken päivystyksessä työskentelevät sairaanhoitajat ja lähihoitajat.

Kyselyyn vastaaminen tapahtuu nimettömästi ja vastaaminen on vapaaehtoista. Aikaa vastaamiseen kuluu noin 10-15 minuuttia. Kyselyyn voi vastata työajalla. Se on mahdollista keskeyttää ja jatkaa myöhemmin, mikäli tilanne niin vaatii. Kyselyn tuloksia käytetään ainoastaan opinnäytetyömme sisällön kehittämiseen. Valmis opinnäytetyö julkaistaan theseus.fi sivustolla ja perehdytysmateriaali on luettavissa myös Taysin intrasta.

Kyselyyn vastaaminen on vapaaehtoista ja vastaamalla autat meitä kokoamaan perehdytysmateriaalista Tays Valkeakosken päivystyksen tarpeita vastaavan kokonaisuuden. Mikäli teillä on kysyttävää liittyen kyselyyn tai opinnäytetyöhömmme, voitte olla meihin yhteydessä sähköpostilla. Kyselyä varten olemme hankkineet Taysin tutkimusluvan. Opinnäytetyöllämme on työelämän yhteyshenkilö Tays Valkeakosken päivystyksessä. Opinnäytetyötämme ohjaava opettaja HAMK:ssa on Kirsi Puhtimäki, kirsi.puhtimaki@hamk.fi, puh. 050 574 5771

Ystävällisin terveisin,

Riikka Salonen

riikka.salonen@student.hamk.fi

Reetta Salonen

reetta.le.salonen@student.hamk.fi

Liite 3: Opinnäytetyön tuotos



Tervetuloa töihin Tays Valkeakosken päivystykseen!

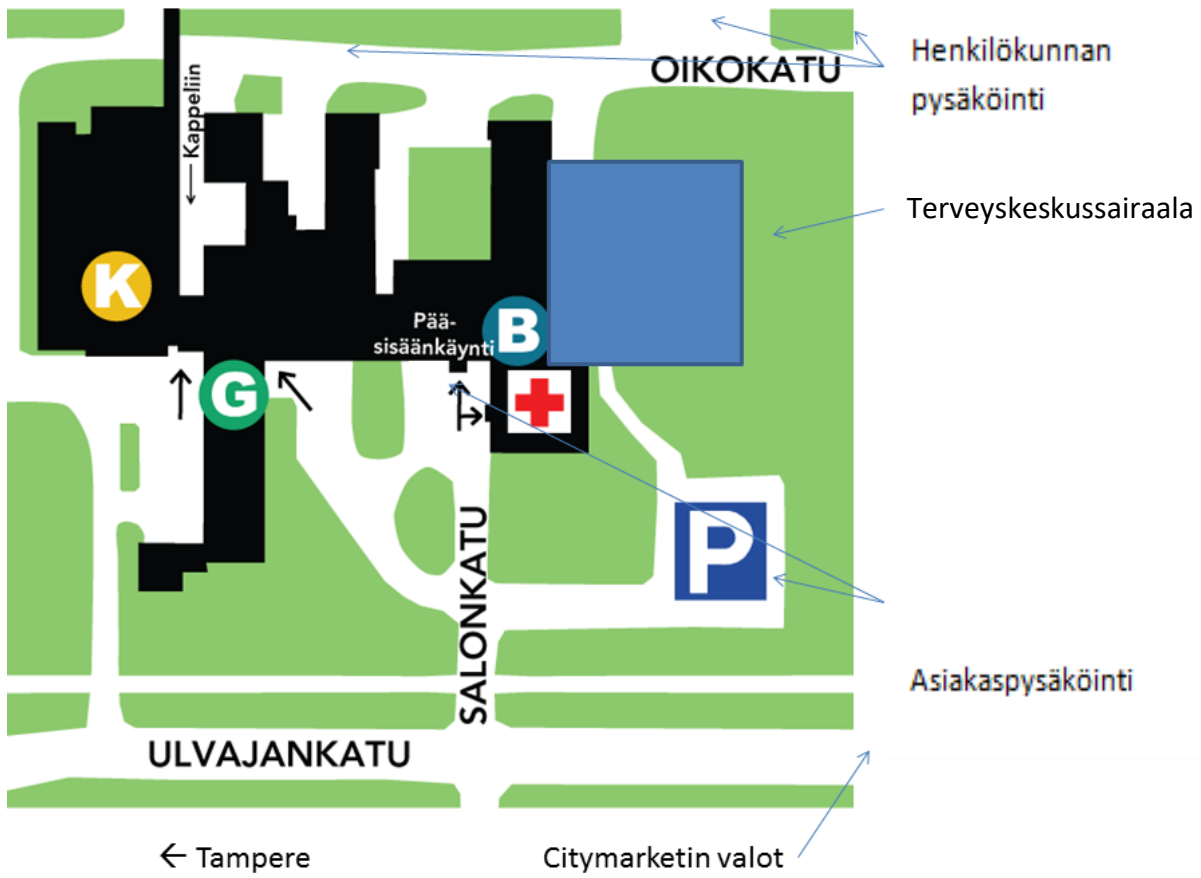
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri tuottaa vaativaa erikoissairaanhoitotasosta hoitoa ja palveluja, kehitysvammahuoltoa ja mahdollistaa terveystieteellisten tutkimuksen toteuttamista. Pirkanmaan sairaanhoitopiirin tarjoaman hoidon tuottaa Tampereen yliopistollinen sairaala. Tampereen yliopistollisen sairaalan strategia vuoteen 2030 keskittyy työntekijöiden yksilölliseen huomioimiseen, verkostoitumiseen, digitalisaatioon sekä tuottavuuteen. Tavoitteena on olla vaikuttavan hoidon edelläkävijä. Sairaanhoitopiirin toiminta kiteytyy tunnukseen **Elämän tähden**. Tampereen yliopistollisen sairaalan organisaatioon kuuluvat valtuuston, hallituksen ja johtoryhmän lisäksi seitsemän eri toimialuetta.

Tays Valkeakoski tarjoaa erikoissairaanhoitotasosta päivystyksellistä, polikliinista ja vuodeosastohoitoa. Tays Valkeakoskella tehdään aikuisten ja lasten päiväkirurgisia ja lyhytjälkihoitoisia toimenpiteitä ja leikkauksia. Sairaalassa hoidetaan ja tutkitaan sisätauteja, kirurgisia sairauksia, naistentauteja, korva-, nenä- ja kurkkutauteja sekä sydänsairauksia sairastavia potilaita.

Tays Valkeakosken päivystyksessä toimii perusterveydenhuollon yhteispäivystys sekä erikoissairaanhoidon päivystys. Oman kunnan terveysaseman ollessa suljettuna, hoidetaan päivystyksessä valkeakoskelaisten lisäksi myös ympäryskuntien (Akaa, Urjala, Lempäälä, Vesilahti, Kangasala, Pälkäne) asukkaat, sekä näiden kuntien lapsipotilaat ympäri vuorokauden, poikkeuksena kangasalalaisista lapsista vain kirurgiset potilaat. Potilaat tulevat päivystykseen joko lähetteellä, ilman lähetettä tai ensihoidon tuomana. Potilaat tutkitaan ja hoidetaan **kiireellisyysjärjestyksessä** triagehoitajan tekemän arvion perusteella.

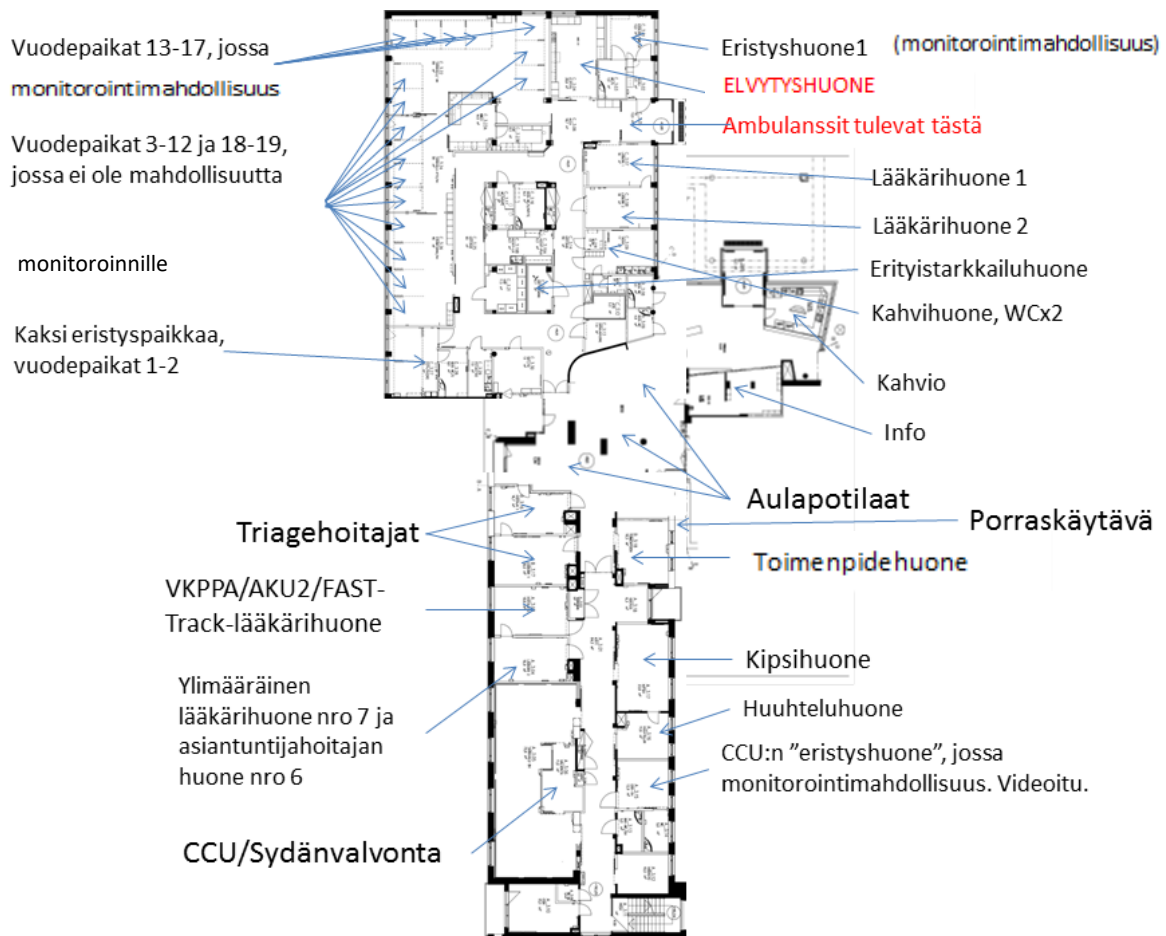
Päivystyksen potilastarkkailussa on 19 potilaspaikkaa, joista viidellä paikalla on mahdollisuus monitoriseurantaan. Potilaspaikat ovat numeroitu. Potilastarkkailun yhteydessä on tarkkailuosasto PTO. PTO:lla hoidetaan lyhytaikaista seurantaa vaativia tai jatkotutkimuksia odottavia potilaita, joiden hoitoaika on maksimissaan **yhden vuorokauden**.

Sairaala-alueen kartta



Lähde: Tampereen yliopistollinen sairaala. (2019). s. 8. *Tays Valkeakosken sairaalan päivystys - perehdytys päivystävälle lääkärille.*

Päivystyksen kartta



Lähde: Tampereen yliopistollinen sairaala. (2019) s. 15. *Tays Valkeakosken sairaalan päivystys -perehdytys päivystävälle lääkärille.*

Henkilökunnan tehtäväkuvaukset

Vastuuhoitaja/ Triage 1

- Triagepuhelin -> ennakoilmoitukset ja elvytykset osastolla
- Potilaan tunnistaminen ja rannekkeen tulostus
- Hoidontarpeen arviointi
- Sairaanhoitajan vastaanotto
- Aikaa vievät hoitajan vastaanotot päivystyksen hoitajille
- Yhteistyö AKU 1 lääkärin sekä esimiehen kanssa
- Sairauslomien paikkaus sekä lisähenkilökunnan hälyttäminen
- Tarvittaessa henkilökunnan siirtäminen toiseen työpisteeseen
- Huonetaulun seuranta
- ESI-luokituksen oikeellisuus
- Yövuorossa N-lääkkeiden ja avainten tarkistus

Triage 2

- Virve-, Infektio- ja TeleQ-puhelin
- Potilaan tunnistaminen ja rannekkeen tulostus
- Sairaanhoitajan vastaanotto
- Lääkärin avustaminen

Päivystyksen hoitaja

- Päivystyksen hoitajapuhelin
- Raportin ja potilaan vastaanottaminen Triagelta/ensihoidolta
- Labrojen tilaaminen
- Yhteistyö lääkärin kanssa
- Oman potilaan hoitotyö, tarkkailu ja tutkimuksiin valmistelu
- Kuljetusten tilaaminen ja jatkohoitoon lähettäminen
- Kotiuttaminen ja kotihoito-ohjeiden antaminen

Laitoshuoltaja

- Paikalla joka päivä klo 7:00-22:00
- Aterioiden tarjoilu/ pois korjaaminen
- Ruokien sekä puhdistusvälineiden tilaus
- Potilaspaikkojen puhdistus/petaus potilaan lähdettyä
- Tilojen puhdistus (ei tietokoneiden, puhelimien, mittarien tai hoitotarvikkeiden)

Potilaskuljettaja

- Paikalla joka päivä klo 8:00-20:45
- Potilaskuljetukset sairaalan sisällä, terveyskeskukseen sekä hoivakoti Wäinämöiseen/Kanteleeseen
- Paketti-palvelusta
- Röntgen tilaa itse kuljetukset

Lääkärit

AKU 1

- Paikalla vuorokauden ympäri
- Päivystyksen vastuulääkäri
- Ensihoidon sekä osastojen konsultaatiot
- Tarkkailun potilaat
- Tarvittaessa aulapotilaat

AKU 2

- Paikalla klo 8:00-22:00
- Tarkkailun potilaat
- Tarvittaessa aulapotilaat

AKU 3

- Paikalla klo 8:00-22:00
- Aulapotilaat

AKU 4

- Paikalla klo 16:00-22:00
- Aulapotilaat

Erikoislääkärit Paikalla

- Paikalla arkisin klo 8:00-15:00
- Anestesia­lääkäri
- Sisätautilääkäri
- Kirurgi
- Gastroenterologi
- Nefrologi
- Korvalääkäri
- Gynekologi
- Radiologi
- Takapäivystäjä arkisin klo 8:00-15:00, vklp osastokierrot
- Urologi 2-3pv/vko, päivät viikkotiedotteessa
- Reumatologi 2-3pv/vko, päivät viikkotiedotteessa
- Ortopedi 2-3pv/vko, päivät viikkotiedotteessa

Potilaan hoitopolku päivystyksessä

Potilaan vastaanottaminen

- raportin vastaanottaminen
- huoneentaulu
- potilaspaikan valinta (huomioi monitorointitarve!)
- omaisten huomioiminen
- potilaan ohjaus
- potilaan sisäänkirjaus (ohje Intrassa)
- rannekkeen tulostaminen
- yhteystietojen sekä riskitietojen tarkistaminen

Potilaan tilan arviointi

- ABCDE
- haastattelu
- peruselintoiminnot
- lisähapen/hengitystukilaitteen tarve
- EWS
- Kipumittari
- Glasgow (GCS)

Hoitoyö

- potilaan voimien seuranta
- yhteistyö lääkärin kanssa
- tutkimusten tilaaminen
- vastausten tarkistaminen
- näytteiden otto (+analysointi yöaikaan)
- tutkimuksiin valmisteleminen
- aseptiikka

Raportointi ja kirjaaminen

- ISBAR
- rakenteinen kirjaaminen
- kirjaaminen reaaliajassa (Medanets)
- vuoronvaihtoraportti
- raportin antaminen
- potilaan vaatteiden ja tavaroiden kirjaaminen

Jatkohoito ja kotiutus

- potilaan ohjaus
- potilaan siirto jatkohoitopaikkaan
- potilaan kotiuttaminen
- omaisten tiedottaminen
- potilaan uloskirjaus (ohje Intrassa)



Perehdytystukilista

Perehdyttäjä:

Perehdytysaika:

Henkilöstöasiat

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Työsopimus | <input type="checkbox"/> Työterveys |
| <input type="checkbox"/> Avoimet | <input type="checkbox"/> Sairauseräpoissaolo |
| <input type="checkbox"/> Tunnukset | <input type="checkbox"/> Työajanseuranta |
| <input type="checkbox"/> Työvaatteet | <input type="checkbox"/> Henkilökortti |
| <input type="checkbox"/> Työvuorot | <input type="checkbox"/> Henkilökunnan esittely <i>lääkärit, vastuuhoitaja, hoitajat, laitoshuoltajat, potilaskuljettajat, sihteeri, psykiatrinen sairaanhoitaja</i> |
| <input type="checkbox"/> Vuorokohtainen sijoitus | |

Työturvallisuus

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Turvahälytys | <input type="checkbox"/> Paloturvallisuussuunnitelma |
| <input type="checkbox"/> Vartija: | <input type="checkbox"/> Työsuojeluvaltuutettu |
| <input type="checkbox"/> Erityistarkkailu | <input type="checkbox"/> Työntekijän suojaaminen |
| <input type="checkbox"/> Häätäpoistuminen | <input type="checkbox"/> Veri- ja pistotapaturmat |
| | <input type="checkbox"/> Turvakävely |

Tilat

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Pukuhuone | <input type="checkbox"/> Potilastarkkailu, Erityistarkkailutila (<i>vesi, avaimet</i>) |
| <input type="checkbox"/> Päivystys | <input type="checkbox"/> Lääkäreiden huoneet |

- Kanslia
- Taukotila
- Triage
- Eristyshuoneet ja -paikat
- Kipsaushuone
- Toimenpidehuone
- Elvytyshuone
- Huuhteluhuone
- Varasto
- Päivystysvarasto
- Psykiatrisen sairaanhoitajan huone
- Valvontaosasto CCU
- Osasto 3K
- Terveyskeskussairaala
- Hallinto
- Osastonhoitaja
- Sihteeri
- Laboratorio
- Röntgen
- Työterveys

Laitteet ja välineet

- Hoitotarvikkeet
- Mittaustorni
- Monitorit RR mittaus, kytkennät, potilaan uloskirjaus, hälytykset, valmiustila
- EKG-laite rannekkeen luku, potilaan tietojen syöttö, musetus
- Pikamittarit crp, tnt, hb, leuk, covid, I-stat
- Saturaatiomittarit aikuisten, lasten
- Verensokerimittari verensokeri, ketoaineet
- Hapenanto viikset, maski, venturimaski
- I.v kanylointivälineet
- Virtsaiteiden katetrointivälineet
- Huuhtelukatetrointivälineet
- Nenämahaletku
- Infuusiopumppu
- Perfuusori
- Residuaalivirtsamittari
- Elvytyskärry ja -lääkkeet
- Defibrillaattori
- Hengitystukilaitteet CPAP, 2PV, Airvo
- Diatermia
- Alkometri
- Kameravalvonta

Virve

Dect

Tietojärjestelmät

Uranus

Oberon

Pegasos

HalPro

Fimlab

Uoma

Paketti

ePotku

Medanets

Tarratulostin

Potilasranneketulostin

Aromi

Taksi

Turvatulostus

TeleQ

Pacs

eEmedi

Intranet

HR-työpöytä

Käyttötuki

Lääke- ja nestehoito

Lääkeluvat

Aseptiikka

Lääkekaapit

Välineet *neulat, ruiskut, lääkekipot, tarrat, fetkut, yhdistäjät*

Lääkeohjeet

N-lääkkeet

I.v nesteet

Verivalmisteet

Hätäveret

Lääkkeiden säilytys

Lääkkeiden merkitseminen

Kaksoistarkastus

Lääkejäte

Lääkemääräys

Lääkkeen antokirjaus

Toimenpiteet ja tutkimukset

- Haavan ompelu tai kudossiimaus
- Kardioversio
- Verinäytteet
- X-koe
- Virtsan stixaus ja viljelyyn lähettäminen
- Huumeepikaseula
- 12- ja 14 kan EKG
- Verikaasuanalyysi
- Kuvantaminen *ct, uä, rtg, milloin hoitaja mukaan*

