



Pietari Lehto

# Osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatillinen yhteistyö

Metropolia Ammattikorkeakoulu

Osteopatian tutkinto-ohjelma

Opinnäytetyö

29.11.2023

## Tiivistelmä

|                   |   |
|-------------------|---|
| Tekijä:           | Pietari Lehto   |
| Otsikko:          | Osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatillinen yhteistyö |
| Sivumäärä:        | 22 sivua + 5 liitettä   |
| Aika:             | 29.11.2023  |
| Tutkinto:         | Osteopaatti (AMK)   |
| Tutkinto-ohjelma: | Osteopatian tutkinto-ohjelma                                  |
| Ohjaajat:         | Yliopettaja Pekka Paalasmaa<br>Lehtori Kaisa Hartikainen      |

---

Opinnäytetyön tarkoituksena oli kehittää moniammatillista yhteistyötä osteopaattien ja fysioterapeuttien välillä. Työssä pyrittiin selvittämään miten osteopaattien ja fysioterapeuttien välistä moniammatillista työtä tehdään tällä hetkellä, mitä hyötyä siitä on sekä mitkä asiat estävät ja edistävät sitä. Sen jälkeen kuvattiin ideoita osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatillisen yhteistyön kehittämiseksi.

Opinnäytetyö toteutettiin laadullisena tutkimuksena. Aineisto kerättiin ryhmähaastattelulla, johon osallistui 2 osteopaattia ja 2 fysioterapeuttia. Ryhmähaastattelua ohjasi teemahaastattelurunko, jonka teemat oli muodostettu tutkimuskysymysten mukaisesti. Analyysimenetelmänä käytettiin teemoittelua.

Tulosten mukaan osteopaattien ja fysioterapeuttien yhteistyö sujuu parhaiten samalla klinikalla työskennellessä. Tällöin konsultointi sujuu helposti, kun asiakkaan hoitaminen menee oman osaamisalueen ulkopuolelle. Yhteistyön onnistumisen kannalta merkittävimpiä asioita olivat asenteet, ammattifilosofisiin eroihin suhtautuminen sekä kommunikatio. Nämä asiat, riippuen ovatko ne positiivisia vai negatiivisia, voivat estää tai edistää moniammatillista yhteistyötä. Moniammatillisesta yhteistyöstä ilmeni olevan hyötyä kummallekin ammattiryhmälle, sillä molemmat voivat oppia toisiltaan paljon. Asiakkaalle hyöty tulee esille siinä, että hänet pystytään tehokkaasti ohjaamaan parhaan mahdollisen hoidon piiriin. Tämän nähtiin myös säästävän verorahoja yhteiskunnallisessa mittakaavassa. Merkittävimmiksi kehittämiskohteiksi haastateltavat kokivat ammattikielten yhtenäistämisen sekä moniammatillisen konsultoinnin menetelmien helpottamisen ja nopeuttamisen. Lisäksi he toivoivat koulujen kannustavan opiskelijoita enemmän moniammatilliseen yhteistyöhön muun muassa työharjoittelussa ja opinnäytetöitä tehdessä. Tuotoksena työstä tehtiin infograafi, joka kuvailee osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatillista yhteistyötä edistäviä tekijöitä sekä sen hyötyjä visuaalisessa muodossa.

Osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatillisen yhteistyön merkittävä kehittäminen vaatii lisää työtä, sillä tämän opinnäytetyön aineisto perustuu vain neljän ammattilaisen haastatteluun. Tämä opinnäytetyö ja sen perusteella tehty infograafi antavat kuitenkin suuntaa moniammatillisen yhteistyön kehittämistyölle osteopaattien ja fysioterapeuttien välillä.

Avainsanat: Moniammatillinen, yhteistyö, Osteopatia, Fysioterapia, teemoittelu

---

## Abstract

|                   |   |
|-------------------|---|
| Author(s):        | Pietari Lehto   |
| Title:            | Multiprofessional Co-operation between Osteopathy and Physiotherapy Practitioners |
| Number of Pages:  | 22 pages + 5 appendices   |
| Date:             | 29.11.2023  |
| Degree:           | Bachelor of healthcare  |
| Degree Programme: | Osteopathy  |
| Instructor(s):    | Pekka Paalasmaa, Principal Lecturer<br>Kaisa Hartikainen, Lecturer                |

---

The aim of this thesis was to develop and improve multiprofessionalism and co-operation between osteopathy and physiotherapy practitioners. The main research questions were how osteopaths and physiotherapists are currently practising co-operation as well as what the benefits of it are? It was also important to consider aspects that prevent or hinder their co-operation as well as on the contrary aspects that improve and advance it. Practical possibilities of improving such co-operation were also discussed.

The thesis was conducted in the form of a qualitative study. Two osteopaths and two physiotherapists were interviewed as a group to form the study data. The interview was structured based on the research questions. The data was analyzed using thematic analysis.

The results concluded that the most efficient co-operation between osteopaths and physiotherapists occurs when they work in the same clinic. This makes the process of consultation easier when a case is outside one's expertise. Most important factors for the co-operation to function were deemed attitude, approach towards philosophical differences and communication. These factors can either hinder or improve co-operation. Co-operation was seen to be useful to both professions, as they have much to learn from one another. The main benefit for the client is that they get the best treatment as efficiently as possible. This also benefits the government as fewer public funds are being spent on additional treatments. The interviewees considered the most necessary areas for improvement to be the unification of professional language between osteopaths and physiotherapists as well as making multiprofessional consultation easier and more efficient in practice. They also hoped that schools would encourage osteopathy and physiotherapy students to co-operate more during practical training and the thesis process. The output of this thesis is an infographic that summarises aspects that improve co-operation between osteopaths and physiotherapists, as well as the benefits of it in a visual form.

To achieve meaningful improvements in multiprofessionalism and co-operation between osteopaths and physiotherapists, more work is required, as the sample size of this thesis was limited to four interviewees. Nevertheless, this thesis, as well as the infographic that was made based on this thesis, will work as guidance for future studies and theses that aim to improve co-operation between osteopaths and physiotherapists.

**Keywords:** multiprofessionalism, co-operation, osteopathy, physiotherapy, thematic analysis

---

## Sisällys

|     |   |    |
|-----|---|----|
| 1   | Johdanto  | 1  |
| 2   | Moniammatillinen yhteistyö  | 2  |
| 3   | Osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatillinen yhteistyö   | 3  |
| 4   | Opinnäytetyön toteutus ja menetelmälliset ratkaisut   | 4  |
| 4.1 | Tiedontuottajien valinta  | 4  |
| 4.2 | Aineiston kerääminen  | 5  |
| 4.3 | Aineiston analyysi  | 6  |
| 5   | Tulokset  | 7  |
| 5.1 | Mitä on osteopaattien ja fysioterapeuttien hyvä moniammatillinen yhteistyö?                               | 7  |
| 5.2 | Mitkä asiat edistävät ja estävät moniammatillista yhteistyötä osteopaattien ja fysioterapeuttien välillä? | 8  |
| 5.3 | Mitä hyötyä on osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatillisesta yhteistyöstä?                        | 13 |
| 5.4 | Miten moniammatillista yhteistyötä tulisi käytännössä tehdä?  | 15 |
| 6   | Pohdinta  | 17 |
|     | Lähteet   | 23 |
|     | Liitteet  |    |
|     | Liite 1. Tiedote tutkimuksesta  |    |
|     | Liite 2. Tietosuojaseloste  |    |
|     | Liite 3. Suostumus tutkimukseen   |    |
|     | Liite 4. Teemahaastattelun runko  |    |
|     | Liite 5. Infograafi   |    |

# 1 Johdanto

Moniammatillista yhteistyötä on tehty vuosikymmenien ajan. Sen yleisyys kuitenkin vaihtelee suuresti eri alojen välillä. Moniammatilliseksi yhteistyöksi voidaan määritellä mikä vain yhteistyö eri ammattiryhmien välillä. Yhteistyö voi liittyä verkostoitumiseen, jaettuihin projekteihin ja asiakkaisiin, koulutuksiin, tai ylipäänsä oppimiseen toiselta ammatikunnalta esimerkiksi konsultoimalla. (Mönkkönen & Kekoni & Pehkonen 2019:8-11.) Osteopaattien ja fysioterapeuttien välinen moniammatillinen yhteistyö koostuu pääasiallisesti konsultaatioista tai asiakkaan lähettämisestä toisen ammattilaisen piiriin, kun asiakkaan tarpeet siirtyvät oman ammattiosaamisen ulkopuolelle (Toloui-Wallace & Forbes & Thomson & Setchell 2022).

Tämän opinnäytetyön tarkoitus on kehittää osteopaattien ja fysioterapeuttien välistä moniammatillista yhteistyötä. Sen kehittäminen vaatii tietoa siitä, miten sitä tällä hetkellä tehdään juuri osteopaattien ja fysioterapeuttien välillä. Lisäksi on tärkeä tietää mitkä asiat estävät tai edistävät moniammatillisen yhteistyön tekemistä osteopaattien ja fysioterapeuttien välillä. Tässä opinnäytetyössä selvitetään myös moniammatillisen yhteistyön hyötyjä ja tuodaan esille sen kehitysmahdollisuuksia.

Yksi syy miksi päätin tehdä opinnäytetyön tästä aiheesta, on koska olen itse hyötynyt sekä osteopaattien, että fysioterapeuttien hoidosta. Lisäksi koin hyötyväni aihepiirin tarkastelusta, sillä tutkimalla sitä pääsin tutustumaan fysioterapeuttien toiminta- ja ajattelutapoihin. Osteopaattien ja fysioterapeuttien ammattifilosofioissa on eroja, mutta he hoitavat hyvin samankaltaisia asiakkaita, osittain samankaltaisin menetelmin. Näillä aloilla on paljon opittavaa toisiltaan, mikä tekee moniammatillisesta yhteistyöstä erityisen hyödyllistä. Tämä opinnäytetyö voi toimia suuntaa antavana ja ohjaavana tekijänä sille miten moniammatillista yhteistyötä tulisi tehdä.

Opinnäytetyön tutkimuskysymyksiä ovat: 1) Mitä on osteopaattien ja fysioterapeuttien hyvä moniammatillinen yhteistyö 2) Mitkä asiat edistävät tai estävät osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatillista yhteistyötä? 3) Mitä hyötyä on osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatillisesta yhteistyöstä? 4) Miten moniammatillista yhteistyötä tulisi käytännössä tehdä?

Opinnäytetyön menetelmä on laadullinen tutkimus ja aineisto kerätään ryhmähaastattelulla. Osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatillisesta yhteistyötä käsitteleviä tutkimuksia on suhteellisen vähän, ja laadullinen tutkimus aiheesta avaa enemmän polkuja mitä tutkia (Degerstedt & Lindholm & Rämö 2022; Manninen & Suojanen 2010).

## 2 Moniammatillinen yhteistyö

Moniammatillinen yhteistyö tarkoittaa yhteistyötä eri ammattiryhmien välillä. Yhteistyö voi liittyä verkostoitumiseen, jaettuihin projekteihin tai asiakkaisiin, koulutuksiin, tai ylipäätensä oppimiseen toiselta ammattikunnalta esimerkiksi konsultoimalla. Sen nähdään olevan välttämätöntä alojen väliselle tiedon kululle ja kehitykselle. Moniammatillista yhteistyötä voidaan tehdä organisaation sisällä tai eri organisaatioiden välillä. (Mönkkönen & Kekoni & Pehkonen 2019:8-11.)

Sosiaali ja- terveysalan moniammatillisia käytäntöjä on tutkittu 1960-luvulta lähtien ja tutkimusten määrä ympäri maailman onkin kasvanut räjähtävästi 2010-luvun jälkeen. Moniammatilliseen yhteistyöhön kuuluu muun muassa moniammatillisten työryhmien rakentaminen, jossa usean ammattiryhmän edustajat pyrkivät yhdessä ratkaisemaan potilastapausta tai jotain sosiaali- ja terveysalaan liittyvää ongelmaa. Hyöty tästä on usean eri ammattiryhmän näkökulmien, diagnostiikan ja hoitojen hyödyntäminen. Lisäksi eri ammattiryhmät oppivat ymmärtämään toistensa työnkuvaa ja ajattelua. Tämä puolestaan voi kannustaa heitä tulevaisuudessakin hyödyntämään konsultaatioita eri ammattiryhmiltä, joiden toimenkuva oli heille aikaisemmin tuntematon. (Mönkkönen & Kekoni & Pehkonen 2019:16-23.)

Moniammatillisessa yhteistyössä on kohdattu monia haasteita. Moniammatillisuus voidaan kokea uhaksi omalle ammatti-identiteetille (Helminen 2017:263). Yksi haaste on alojen välinen hierarkia ja valta-asettelu. Jotkin alat nähdään vakuuttavampina tai arvostetumpina mikä voi vaikeuttaa yhteistä vuorovaikutusta ja usean näkökulman arvioimista. Yksi esimerkki tästä on, että lääkärin arviota pidetään usein suuremmassa arvossa kuin esimerkiksi fysioterapeutin, osteopaatin tai sosiaalityöntekijän arviota, vaikka nämä mainitut ammattikunnat pystyisivät tarjoamaan hyödyllisiä näkökulmia potilastapaukseen. Tällaista arvoasettelua tapahtuu monilla aloilla etenkin, jos tietoisuus siitä mitä toinen ammattikunta tekee, on vähäistä ja tämä luo myös tilaa ennakkoluuloille. Esimerkiksi fysioterapeutin tekemä kuntoutus saatetaan kapeasti tulkita ”jump-pana” jos tietoisuus ammattiryhmästä on vähäistä. (Mönkkönen & Kekoni & Pehkonen

2019:20-26.) Toinen haaste on resurssien puute. Usean eri ammattilaisen konsultointi-  
nen yksittäiseen potilastapaukseen maksaa enemmän kuin yhden ammattilaisen arvio  
ja se voi viedä enemmän aikaa (Mönkkönen & Kekoni & Pehkonen 2019:21).

Yhteistyön toimiminen vaatii eri ammattiryhmiltä joustavuutta, avoimuutta ja luotta-  
musta. Ilman näitä ominaisuuksia, on hyvin vaikeaa muodostaa toimivaa moniammatil-  
lista työryhmää, joka kykenee saamaan hyviä tuloksia. (Helminen 2017:263-265.)

### **3 Osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatillinen yhteis- työ**

Osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatillinen yhteistyö voi koostua samalla klini-  
kalla työskentelystä, hoitometodeihin tai diagnostiikkaan liittyvästä konsultoinnista,  
oman asiakkaan lähettämisestä toisen alan edustajan luo tai ylipäättänsä toisesta  
alasta oppimisesta. (Parson & Harding & Breen & Foster & Pincus & Vogel & Under-  
wood 2012; Manninen & Suojanen 2010.)

Osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatillisesta yhteistyöstä on ulkomailla tehty  
tutkimuksia. Esimerkiksi vuonna 2022 julkaistiin australialainen tutkimus, jossa tarkas-  
teltiin osteopaattien, fysioterapeuttien ja kiropraktikoiden moniammatillisen yhteistyön  
toimivuutta samalla klinikalla. Tutkimuksen tulos oli, että samalla klinikalla työskentely  
vähensi eri ammattikuntien edustajien välistä kitkaa, sekä oli heille hyödyllinen tapa  
luoda kontakteja. Tutkimus myös toi esille, että yleinen tietämys näiden alojen välisestä  
yhteistyöstä on edelleen vähäistä. (Toloui-Wallace & Forbes & Thomson & Setchell  
2022.)

Toinen tutkimus, joka tarkasteli osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatillista yh-  
teistyötä julkaistiin Britanniassa 2012. Siinä tarkkailtiin kroonisesta somaattisesta ki-  
vusta kärsiviä potilaita ja heidän saamaa hyötyä moniammatillisesta hoidosta. Tutki-  
muksen tuloksena oli, että vaikkakin moniammatillinen yhteistyö on joissakin tapauk-  
sissa haastavaa toteuttaa voi se olla erityisen hyödyllistä kroonisesta kivusta kärsivien  
potilaiden hoidossa. (Parson ym. 2012.)

Osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatilliseen yhteistyöhön liittyvistä kysymyk-  
sistä ei ole tarpeeksi tutkimustietoa (Curi & Ferreira & Nogueira & Filho & Ferreira  
2022). Mahdollinen syy tämän aiheen tutkimustiedon vähäisyyteen erityisesti Suo-  
messä voi olla, että aihe ei syystä tai toisesta ole kiinnostava aloilta valmistuville tai

että se on aihepiirinä liian spesifi. Ulkomailta tuleva tutkimustieto kuitenkin kuvailee osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatillista yhteistyötä positiivisessa ja lupaavassa valossa, mikä tekee siitä mielenkiintoista tutkia myös Suomessa (Parson ym. 2012; Toloui-Wallace ym. 2022).

Metropoliassa on julkaistu opinnäytetöitä, jotka käsittelevät osteopaattien ja muiden alojen moniammatillista yhteistyötä. Ne kuitenkin käsittelevät moniammatillista yhteistyötä laajemmin osteopaattien ja muiden alojen, kuten lääkäreiden, jalkaterapeuttien, hierojien ynnä muiden välillä. (Degerstedt & Lindholm & Rämö 2022; Manninen & Suojanen 2010). Opinnäytetöitä, jotka keskittyvät erityisesti osteopaattien ja fysioterapeuttien väliseen yhteistyöhön ei ole tehty Suomessa.

On tarpeellista selvittää mitkä asiat juuri Suomessa estävät osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatillisen yhteistyön mahdollisuuksia ja mitkä edistävät niitä? Tärkeää on myös selvittää sen hyödyt sekä luoda metodeja sen kehittämiseksi.

## **4 Opinnäytetyön toteutus ja menetelmälliset ratkaisut**

Tämän opinnäytetyön tutkimusmenetelmä oli laadullinen tutkimus, ja aineisto kerättiin ryhmähaastattelulla. Ryhmähaastattelu toteutettiin puolistrukturoidusti, eli toisin sanoen teemahaastatteluna (Hirsjärvi & Hurme 2000:47). Mitä vähemmän tutkimusilmiöstä tiedetään, sitä parempi laadullinen tutkimusmenetelmä on verrattuna määrälliseen. Kun aihepiiriä on avattu laadullisella tutkimuksella, voidaan yhteistyön toimivuutta alkaa mitata määrällisillä tutkimuksilla. (Alasuutari 2011:34-35). Määrällinen tutkimus vaatii ilmiötä selittäviä teorioita sekä tarpeeksi määrällistä dataa, jotta tutkimuskysymykset voidaan ratkaista. (Kananen 2015:70.)

Ryhmähaastattelun tavoitteena oli kerätä tietoa moniammatillisesta yhteistyöstä osteopatian ja fysioterapian ammattilaisilta. Aineiston analyysimenetelmänä käytettiin teemoittelua.

### **4.1 Tiedontuottajien valinta**

Tiedontuottajat tässä tutkimuksessa olivat haastateltavat osteopatian ja fysioterapian alojen ammattilaiset. Ryhmähaastatteluun osallistui 2 fysioterapeuttia ja 2 osteopaattia. Haastateltavat valittiin harkinnanvaraisella otantamenetelmällä (Saaranen-Kauppinen &



Puusniekka 2006; Hirsjärvi & Hurme 2000:58-59). Haastateltavien oli siis täytettävä tietyt valintakriteerit ennen kuin heidät voitiin hyväksyä haastateltaviksi (Saaranen-Kauppinen & Puusniekka 2006; Hirsjärvi & Hurme 2000:58-59). Haastateltavien työkokemuksen määrä oli oltava riittävä. Valintakriteereihin näin ollen kuului, että heidän oli tullut toimia ammatinharjoittajina ainakin 5 vuotta. Olennaista haastateltavien valinnassa oli, että aihepiiri, josta keskusteltiin, oli heille tuttu. Siksi valintakriteereihin kuului, että heidän oli pitänyt toimia moniammatillisessa yhteistyössä osteopaattien tai fysioterapeuttien kanssa uransa aikana (Kananen 2015:145-146; Hirsjärvi & Hurme 2000:58-59).

Haastateltaviin otettiin yhteys, sähköpostitse. Sähköpostiin laitettiin liitteeksi tiedote tutkimuksesta (Liite 1), tietosuojaseloste (Liite 2) ja tietoon perustuva suostumuslomake (Liite 3). Nämä lomakkeet sisälsivät tarvittavat tiedot, jotta haastateltavat pystyivät tekemään tietoon perustuvan suostumuksen osallistua. Heille tuotiin myös ilmi, miten tutkimukseen osallistumisen voi peruuttaa.

Suostumus osallistua ilmaistiin sähköisellä allekirjoituksella pdf tiedostomuotoisella suostumuslomakkeella, joka palautettiin sähköpostitse opinnäytetyön tekijälle. Osa haastateltavista allekirjoitti tulostetun suostumuslomakkeen haastattelun yhteydessä.

## 4.2 Aineiston kerääminen

Aineistonkeruumetodiksi valitsin ryhmähaastattelun, jossa molempien alojen kokeneet ammattilaiset kokoontuivat saman pöydän ääreen. Ryhmähaastattelu oli puolistrukturoitu teemahaastattelu. Ryhmähaastattelun runko (Liite 4) laadittiin tutkimuskysymysten mukaisesti hyödyntäen myös apukysymyksiä. Haastateltavat saivat ryhmähaastattelun rungon päivää ennen haastattelua, jotta kysymyksiin saataisiin hyvin harkitut ja mietityt vastaukset. He saivat vastata kysymyksiin vapaasti ja omin sanoin. (Hirsjärvi & Hurme 2000:47.) Ennalta määritelty haastattelun runko muodosti hyvät mahdollisuudet saada tutkimukselle olennaista tietoa, mutta mahdollisti myös avoimet kysymykset sekä vuorovaikutuksen eri haastateltavien välillä. Näin esille tuli myös ajatuksia, joita ei ennen keskustelua tullut mieleen kysyä. (Kananen 2015:145-150.)

Ryhmähaastattelun etu oli vuorovaikutus ja keskustelu, joka saatiin aikaiseksi haastateltavien välillä. Tämä ei luonnollisesti ole mahdollista yksilöhaastatteluissa. Ryhmähaastattelu mahdollisti uusien olennaisten kysymysten aukeamisen keskustelun aikana joihin voitiin keskustelun edetessä jopa löytää ratkaisuja. (Kananen 2015:148-149.)

Ryhmähaastattelu toteutettiin Metropolian kampuksella ja se kesti noin tunnin. Yksi haastateltavista oli mukana Zoomin välityksellä. Haastattelu nauhoitettiin puhelimella, joka oli offline tilassa nauhoituksen ajan. Tämän jälkeen nauhoite siirrettiin turvalliselle Metropolian Z-asemalle ja poistettiin puhelimelta. Vain opinnäytetyön tekijällä oli pääsy kuuntelemaan nauhoitusta.

### 4.3 Aineiston analyysi

Jotta aineistoa voitiin analysoida, se litteroitiin ensin yleiskielisellä litterointityylillä microsoft wordilla. Kun yleiskielinen litterointi oli tehty, oli tekstiä syntynyt 15 sivua. Nyt tekstiä täytyi pelkistää. Pelkistys tehtiin sellaisella tarkkuudella, että haastateltavien sanoma säilyi, mutta siitä poistui puhekielen ja murteiden tuomat virheet. Tavoite analyysivaiheessa ei ollut säilyttää jokaista sanaa tarkasti keskustelussa sanotussa muodossa, vaan siitä tuli saada mahdollisimman selkeä kuva siitä mitä haastateltava pyrki tuomaan esille. Lisäksi tekstistä poistettiin tässä vaiheessa asiat, jotka eivät vastanneet tutkimuskysymyksiin tai menivät täysin ohi aiheen. (Kananen 2015:160-161.) Tämän jälkeen aineistoa oli jäljellä 8 sivua.

Pelkistysvaiheen jälkeen aineisto analysoitiin teemoittelu menetelmällä, jossa aineistoon lisättiin koodeja, jotka kuvastivat koodin alla olevaa tekstiä. Kun koko aineisto oli koodattu, samankaltaiset koodit yhdistettiin siten että muodostunut koodi edelleen kuvasi kaikkea sen alla olevaa aineistoa tarkasti. Tässä vaiheessa tekstissä olevista toistuvuuksista muodostettiin teemoja. Aineistosta muodostettiin loogisia kokonaisuuksia, jotta sitä pystyttiin helpommin tulkitsemaan. Toinen vaihe oli muodostuneiden teemojen tulkitseminen analyysikysymyksiin vastaamiseksi. Tämä tehtiin tarkastelemalla kaikkea teeman alla olevaa tekstiä kokonaisuutena, jotta siitä pystyttiin muodostamaan selkeitä kokonaisvaltaisia vastauksia analyysikysymyksiin. Teemaa tulkitessa pyrittiin säilyttämään sanoma alkuperäisistä lauseista ilman virhetulkintaa. Samanaikaisesti analysoitiin kokonaisuutta, joka muodostui, kun eri asiantuntijoiden kommentit yhdistettiin. (Koski 2020:157-172.) Analyysikysymykset olivat: 1) Mitä on osteopaattien ja fysioterapeuttien hyvä moniammatillinen yhteistyö 2) Mitkä asiat edistävät tai estävät osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatillista yhteistyötä? 3) Mitä hyötyä on osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatillisesta yhteistyöstä? ja 4) miten sitä tulisi tehdä käytännössä?

## 5 Tulokset

### 5.1 Mitä on osteopaattien ja fysioterapeuttien hyvä moniammatillinen yhteistyö?

Tulosten mukaan hyvä tilaisuus moniammatilliselle yhteistyölle on, kun asiakkaan hoito menee osittain oman erikoisosaamisalueen ulkopuolelle. Tällaisissa tilanteissa haasteltavat osteopaatit olivat konsultoineet fysioterapeutteja, ja fysioterapeutit osteopaatteja eli toisin sanoen **hyödyntäneet toistensa erikoisosaamisalueita**.

”Hyvää moniammatillista yhteistyötä on se, että voidaan vaihtaa näkökulmia ja tulokulmia asiakkaan vaivan mukaan. Jos en meinaa päästä eteenpäin jossain asiassa niin sitten voi nykäistä kaveria hihasta ja saada toisen mielipiteen ja se on hirveän rikastuttavaa.”

Hyvää moniammatillista yhteistyötä on, se että asiakas saadaan ohjattua mahdollisimman nopeasti häntä parhaiten hoitamaan kykenevän ammattilaisen piiriin. **Näin hoito ja vaivan kartoitus saadaan tehtyä tehokkaimmin**. Ideaalissa tilanteessa asiakasta ensimmäiseksi hoitava ammattilainen olisi se, joka kykenee hoitamaan vaivaa parhaiten. Tämä ei toki aina ole mahdollista.

”Parasta olisi, jos ensimmäinen kontakti olisi se, joka osaa hoitaa tätä vaivaa. Tai ainakin, että se saataisiin mahdollisimman nopeasti.”

Jos asiakas käy samanaikaisesti fysioterapeutilla ja osteopaatilla on hyvä, että molemmat ammattilaiset ovat tietoisia toisistaan ja että hoitosuunnitelma on yhtenäinen. Tämä vaatii ammattilaisilta yhteydenpitoa ja toimivaa **kommunikaatiota**, vaikka he eivät työskentelisikään samalla klinikalla.

”Itse aina pyrin siihen, että jos jossain muualla on fysioterapeutti ja me hoidetaan samaa asiakasta, niin pyrin olemaan häneen yhteydessä, jotta meillä on sama sävel ja pääsääntöisesti tämä onnistuu.”

Osteopaattien ja fysioterapeuttien hoitomuodoissa on paljon yhtäläisyyksiä, vaikka **filosofia ja terminologia** ovatkin hieman erilaisia. Eroavaisuudet luovat kuitenkin tilaisuuksia molemmille ammattikunnille oppia toisiltaan **uudenlaisia ajatusmalleja**. Tulosten mukaan hyvää moniammatillista yhteistyötä on, kun kummatkin ammattikunnat pysyvät **oppimaan toistensa erikoisosaamisalueista**.

”Fysioterapeutit määräsivät harjoitteita sekä hyödynsivät manuaalista terapiaa, vaikkakin eri tavalla ja sen seuraaminen oli hyvin hyödyllistä.”

Hyvässä moniammatillisessa yhteistyössä tärkeää on avoimuus ja **kyky oppia toiselta** ammattikunnalta. Näin molempien ammattikuntien ajatus- ja toimintamallit kehittyvät.

”Kaikilta ammattikunnilta tulee jotain hyvää mitä voi hyödyntää itse, jos vain jaksaa kuunnella.”

## 5.2 Mitkä asiat edistävät ja estävät moniammatillista yhteistyötä osteopaattien ja fysioterapeuttien välillä?

Tuloksista kävi ilmi, miten tärkeässä roolissa luottamus toisen ammattikunnan osaamiseen on. Luottamusta kasvattavaksi tekijäksi nähtiin runsas kokemus moniammatillisesta yhteistyöstä. Kun osteopaateilla ja fysioterapeuteilla on paljon kokemusta toistensa kanssa työskentelystä, lisääntyy tietoisuus kummankin alan osaamisesta ja vahvuuksista. Kokemusta karttuu erityisesti, jos osteopaatit ja fysioterapeutit tekevät moniammatillista yhteistyötä samalla klinikalla.

”Positiiviset kokemukset liittyvät siihen, että molemmat ammattiryhmät tuntevat toisensa. Se on tärkeä, että luotetaan ja tiedetään mitä molemmat tehdään. Ollaan samalla puolella ja se on helpompi, kun on samassa firmassa töissä.”

**Toimiva kommunikaatio** edistää moniammatillista yhteistyötä osteopaattien ja fysioterapeuttien välillä monin tavoin. Suuri osa fysioterapeuttien ja osteopaattien kommunikaatiosta tapahtuu heidän lukiessa toistensa kirjauksia samasta asiakkaasta. Tällaisessa tilanteessa tärkeää on, että kirjaukset ovat selkeitä ja tuovat esille asiakkaan vaikean tavalla, jota molempien alojen ammattilaiset pystyvät ymmärtämään. Tulosten mukaan on erityisen tärkeää, että kliininen päättely ja työdiagnoosi on selitetty kantakirjauksissa, sen lisäksi että tutkiminen ja kliiniset testit on tuotu esille.

”Se asiakas on keskiössä, eikä me itse ja meidän löydökset. Me ei hoideta löydöksiä, vaan me hoidetaan asiakkaan vaivaa. Ne kirjaukset on tosi hedelmällisiä, kun niissä avataan, että mitä havaintoja on tehty asiakkaan vaivasta ja mitä se johdatteli kirjauksen tehneen klinikon ajattelemaan?”

**Kommunikaation** on hyvä olla toimivaa myös klinikon ja asiakkaan välillä sillä on tilanteita, joissa asiakas on ainoa välikäsi kahden eri alan ammattilaisen välillä esimerkiksi silloin kun yhteydenotto toiseen ammattilaiseen ei ole käytännössä mahdollista.

”Kommunikaatiossa on tärkeää, että molempien alojen ammattilaiset pysyvät avaamaan sille asiakkaalle, että mitä me tehdään ja miksi me tehdään näin”

Tilanne, jossa asiakas joutuu selittämään fysioterapeutille vaivan työdiagnoosin, jonka osteopaatti on antanut ei ole ideaali tilanne, sillä siitä muodostuu niin sanottu rikkinäinen puhelin efekti. Useimmiten asiakas ei pysty täysin ymmärtämään tai muistamaan diagnostista selitystä vaivaansa. Lisäksi hieman erilainen ammattikieli osteopaattien ja fysioterapeuttien välillä pahentaa rikkinäinen puhelin efektiä entisestään. Tällöin usein tärkeitä yksityiskohtia jää pois eikä toinen klinikko varsinaisesti hyödy saamastaan lisätiedosta.

”Me ei puhuta aina samaa kieltä. Ilmiöt on samat, mutta puhutaan eri kieltä. Se mitä asiakas kokee kuulleen ja minkälaisen käsityksen hän saa, saattaa muodostaa epäselvän kuvan fysioterapeutin korvaan siitä vaivan syystä.”

Jos tulkinta vaivasta on edelleen epäselvä, asiakkaan kanssa keskustelun ja toisen ammattilaisen kirjausten lukemisen jälkeen, on hyvä olla yhteydessä toiseen ammattilaiseen. Useimmiten tällainen **kommunikaatio** tapahtuu puhelimitse.

”Voi ottaa puhelimen käteen ja soittaa ja kysyä, että ”hei, mitä tarkoittit tällä?” Meidän tarvitse välttämättä yrittää arvailla tulkita niitä kirjaamisia vaan voidaan kommunikoida kysymällä.”

Haasteita tuo kuitenkin, jos asiakas on käynyt esimerkiksi eri klinikalla osteopaatilla ja ei välttämättä muista tai ole edes saanut osteopaatin yhteystietoja. Tällaisessa tilanteessa samaa asiakasta hoitavan fysioterapeutin on hyvin vaikea olla tilanteen vaatiessa yhteydessä asiakastaan hoitaneeseen osteopaattiin. Toisen ammattilaisen yhteystiedot pitäisi tällaisessa tilanteessa etsiä netistä ja tätä vaikeuttaa se, että joskus asiakkaat eivät muista heitä hoitaneen ammattilaisen nimeä tai edes klinikkaa missä he ovat käyneet.

”Joskus asiakas ei muista ammattilaisen nimeä, jolla on käynyt. Ehkä hän muistaa vain yrityksen. Siitä on hyvin vaikea lähteä ottamaan yhteyttä toiseen ammattilaiseen hoitosuunnitelmaan liittyen.”

”Käytännössä mulla on yhteistyö tyssännyt monesti siihen, että ei vaan ollut toisen ammattilaisen yhteystietoja.”

Moniammatillista yhteistyötä estävistä tekijöistä keskustellessa heräsi teema, joka toistui useaan kertaan. **Asenteet ja ennakkoluulot** osteopaattien ja fysioterapeuttien välillä. Kävi ilmi, että tämä on melko harvinaista, mutta tulosten mukaan negatiivista asennetta ja ennakkoluuloja toiselta ammattiryhmältä on aika ajoin nähtävissä. Tulosten mukaan yhteistyö on lähes mahdotonta, jos tällaista asenteellisuutta on havaittavissa.

”On ollut yksittäisiä tapauksia missä on syntynyt semmoinen negatiivinen asetus. Olen aistinut semmoista nihkeyttä ja asenteellisuutta ja siihen loppuu minun osalta moniammatillinen yhteistyö hyvin nopeasti.”

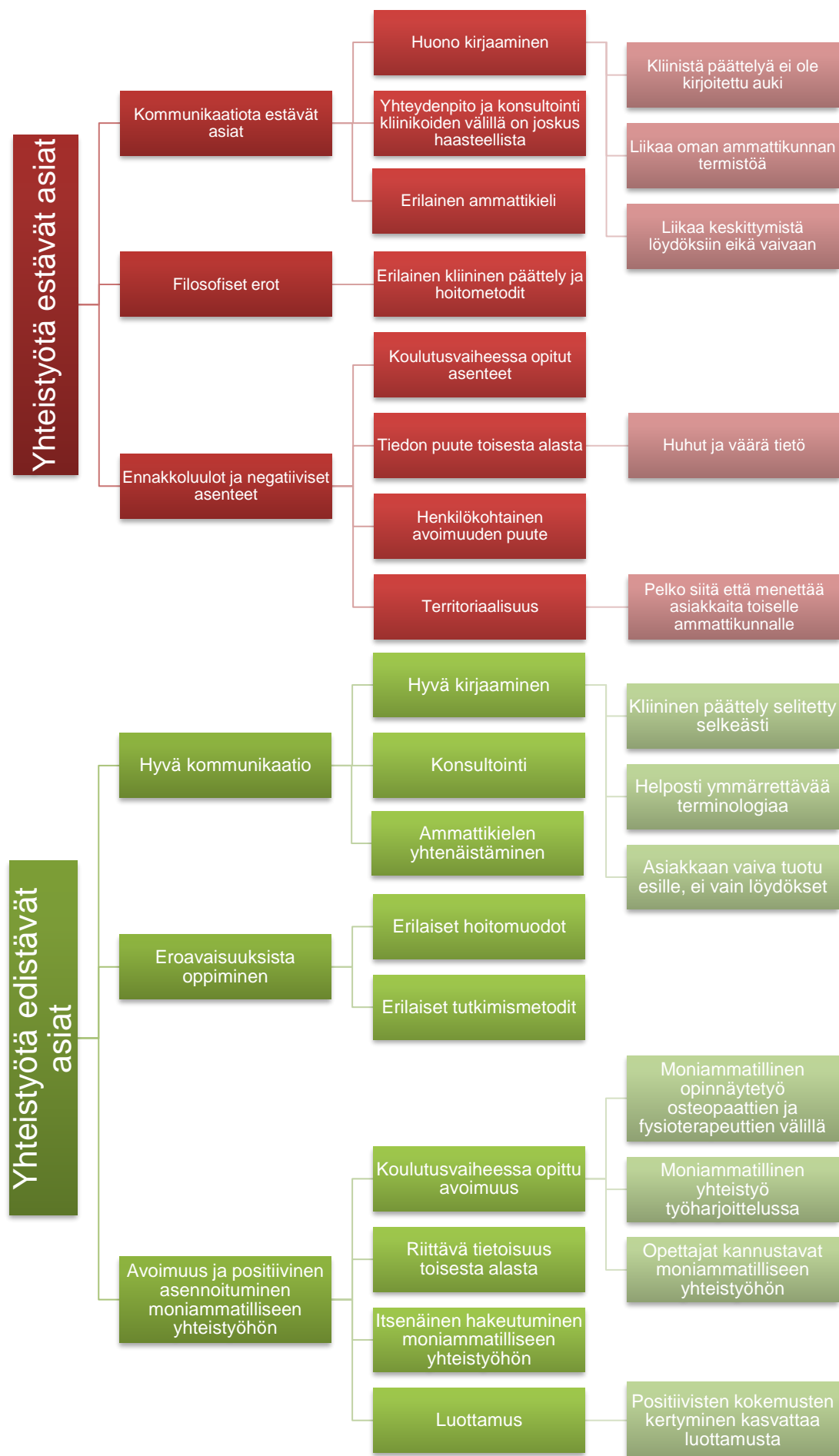
Tulosten mukaan koulutuksella ja erityisesti opettajien tavalla puhua toisesta ammattikunnasta on suuri rooli tällaisten asenteiden muodostumisessa. **Asenteet** voidaan siemenen tavoin kylvää koulutusvaiheessa, minkä jälkeen niiden vaikutus jatkuu valmistuneen ammattilaisen arjessa. Sen vuoksi, jos opettajat puhuvat negatiivisesti toisesta ammattikunnasta voivat siitä oppilaalle jäävät **negatiiviset asenteet** vaikeuttaa moniammatillista yhteistyötä vuosien ajaksi. Toisaalta jos opettajat kylvävät **positiivisia asenteita** ja onnistuvat kannustamaan oppilasta avomielisyyteen sekä yhteistyöhaluisuuteen voi vaikutus olla täysin vastakkainen.

”Jos täällä koulussa saa semmosen avomielisyyden siemenen kylvettyä niin se kantaa sitten pitkälle ammatinharjoittamiseen ja tulee hyödynnettyä muiden apua.”

Ennakkoluulot usein muodostuvat tiedon puutteen vuoksi. Osteopatian ja fysioterapian lehtorit ovat erittäin päteviä opettamaan omasta alastaan, mutta tieto toisesta ammattikunnasta on joskus puutteellista. Jos osteopatian ja fysioterapian lehtorit eivät tiedät toisesta ammattikunnasta tarpeeksi, on **moniammatilliseen yhteistyöhön kannustaminen ja sen aloittaminen koulutusvaiheessa vaikeaa**.

”Pointti on, että me ei tiedetä toistemme koulutuksesta tarpeeksi.”

Seuraavalla sivulla on tuloksiin perustuva osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatillista yhteistyötä estäviä ja edistäviä tekijöitä visuaalisesti kuvaava diagrammi. Diagrammiin estävät ja edistävät asiat on aseteltu lähekkäin, jotta käy ilmi vastakkainasettelu, jossa samat ominaisuudet toistuvat mutta vain vastakohtina, esimerkiksi ennakkoluulot ja negatiiviset asenteet ovat vastakohta avoimuudelle ja positiiviselle asennoitumiselle moniammatilliseen yhteistyöhön. Ne kuitenkin asettuivat saman teeman alle, joka on **Asenteiden vaikutus moniammatilliseen yhteistyöhön**.



Kuvio 1. Yhteistyötä estäviä ja edistäviä tekijöitä kuvaava diagrammi.



### 5.3 Mitä hyötyä on osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatillisesta yhteistyöstä?

Osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatillisesta yhteistyöstä on hyötyä monille. Tulosten mukaan siitä hyötyvät osteopaatit, fysioterapeutit, sekä asiakas. Lisäksi siitä oli tulosten mukaan hyötyä jopa yhteiskunnalle. Asiakkaan hoidon kannalta moniammatillisen yhteistyön hyöty näkyy siinä, että hänet ohjataan sinne missä häntä pystytään auttamaan parhaiten. Kun osteopaatit ja fysioterapeutit ymmärtävät selkeästi **oman erikoisosaamisalueensa rajat, sekä toisen ammattikunnan vahvuudet**, voidaan asiakas ohjata mahdollisimman nopeasti ammattilaiselle, jonka hoidon piiriin hän kuuluu. Tällöin **hoito ja vaivan kartoitus tehostuvat**.

”Moniammatillisen yhteistyön hyöty on, että potilas ohjataan oikealle ammattilaiselle, jonka piiriin se kuuluu.”

Tällaisessa tilanteessa kumpikin ammattilainen voi tehdä sen mitä parhaiten osaa ja jättää loput toiselle. Tämä toki vaatii luottamusta, mutta luottamus kasvaa mitä enemmän positiivisia kokemuksia kertyy moniammatillisesta yhteistyöstä. Lisäksi kun ammattilaisia on useampia, saa potilas enemmän tietoa kehostaan ja hoitomahdollisuuksista.

”Kaikkien meidän tavoite on auttaa asiakasta. Kun ammattilaisia on useampia, potilas saa enemmän tietoa kropastaan ja saa enemmän keinoja tilansa parantamiseen.”

Osteopaateille ja fysioterapeuteille hyöty näkyy siinä, että mitä enemmän moniammatillista yhteistyötä tekee, sitä paremmin oman **erikoisosaamisen alue hahmottuu**. Samalla he oppivat ymmärtämään, että on asioita mitä toinen ammattiryhmä pystyy tekemään paremmin. Kun tätä tietoa hyödynnetään tehokkaasti, **saa asiakas parasta mahdollista hoitoa** mahdollisimman nopeasti.

”Kollega, joka on osteopaatti, sanoi että asioita mitä yleensä osteopaatit ei tajua, on mekaaniset häiriö tilat ja kontrolli häiriöt. Hänelle ne on täyttä hepreaa. Eli yhden alan tietämyksessä on tällainen aukko, johon yksinkertaisilla asioilla voidaan saada paljon aikaan ilman, että välttämättä hirveästi tarvitsee manuaaliterapiaa.”

”Olen ymmärtänyt, että osteopaatti hoitaa terveyttä ja mulla ei ole fysioterapeuttina terveyteen mitään sanottavaa. Koen voivani auttaa vasta kun asiakas kertoo, että mulla on joku toiminnanvaja mikä vaikeuttaa arkea. Se on osa-alue missä pystyn auttamaan, mutta jos joku tulee mun vastaanotolle ja sanoo että mulla on systeemisiä sairauksia, jotka häiritsee arkea niin mulla ei ole siihen paljoa annettavaa.”

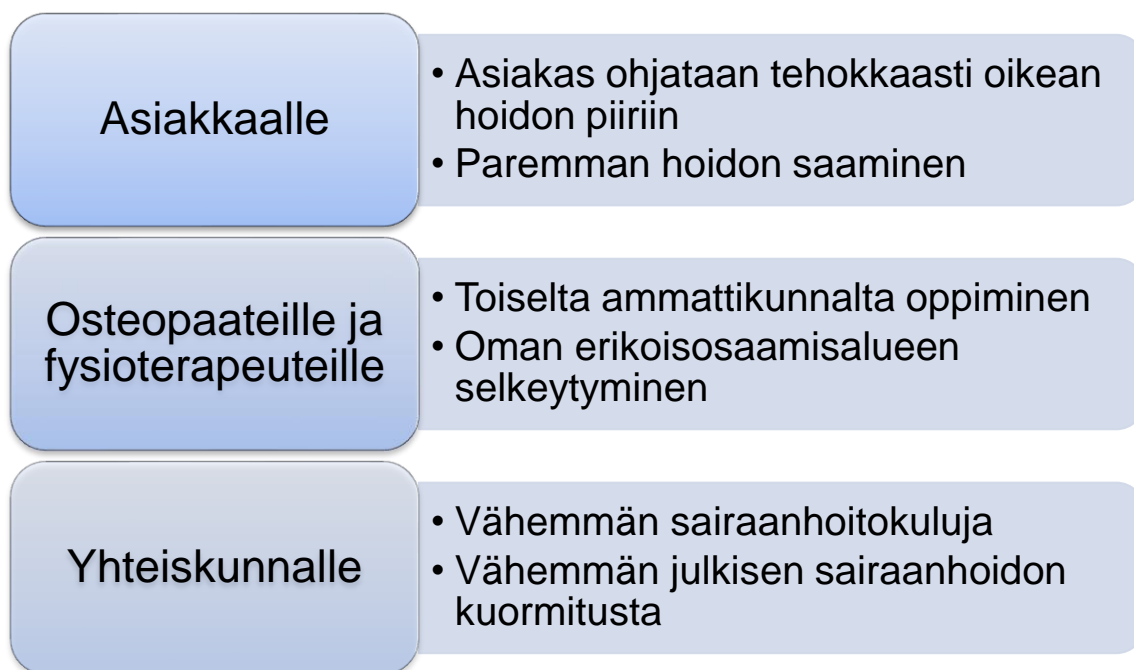
Osteopaattien ja fysioterapeuttien käydessä dialogia esille tulee usein myös **uusia hoitometodeja ja ajatusmalleja** mitä ei itse olla hyödynnetty. Kyseessä voi olla ajatusmalli, joka ei ole tullut vastaan koulutuksessa eikä oman alan kollegojen kanssa keskustellessa. Tämä avaa uusia oppimistilanteita niin osteopaateille kuin fysioterapeuteillekin.

”Esille tulee joku ihan erilainen malli millä ei ole tottunut ajattelemaan laisinkaan. Se ei aina mene täysin yhteen omien ajatusten kanssa, mutta tärkeää on, että tulee tietoiseksi siitä toisesta ajattelumallista ja ymmärrän missä toinen pystyy auttamaan.”

**Tiedon jako, toisilta oppiminen ja hoidon saannin nopeutuminen** ei ole hyödyllistä vain asiakkaille ja klinikoille, vaan siitä hyöttyy myös yhteiskunta. Kun asiakas saa tarvittavan hoidon mahdollisimman nopeasti, vähentyvät asiakkaan vaivan aiheuttamat yhteiskunnalliset sairaanhoitokulut. Kun osteopaatit ja fysioterapeutit oppivat toisiltaan sekä **hyödyntävät toistensa erikoisosaamisalueita, muuttuu hoito tehokkaammaksi** ja asiakas saa vaivaan helpotusta nopeammin.

”Dialogin myötä homma muuttuu tehokkaammaksi. Tulee säästöjä oikeasti yhteiskunnallisessa mittakaavassa, kun asiakas osataan ohjata eri paikkoihin.”

Seuraavalla sivulla olevassa diagrammissa tuodaan ilmi moniammatillisen yhteistyön hyödyt eriteltynä asiakkaalle, osteopaateille ja fysioterapeuteille sekä yhteiskunnalle.



Kuvio 2. Osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatillisen yhteistyön hyöty eri osapuolille

#### 5.4 Miten moniammatillista yhteistyötä tulisi käytännössä tehdä?

Tulosten mukaan **moniammatillista yhteistyötä tulisi tehdä jo koulussa**. Muun muassa moniammatillista yhteistyötä voisi tehdä opinnäytetyöprosessin aikana, niin että osteopatian ja fysioterapian opiskelijat tekevät yhdessä opinnäytetyön.

”Tuli mieleen, että olisiko hyvä opinnäytetyötä tehdä aiheesta moniammatillinen yhteistyö osteopatian ja fysioterapian välillä, jota tekee osteopaatti ja fysioterapeutti yhdessä. Siinä tulisi vähän puoli väkisinkin tutustuttua siihen toiseen alaan ja sen lähdekirjallisuuteen.”

Tulosten mukaan **moniammatillista yhteistyötä tulisi myös lisätä työharjoittelussa etenkin, jos sitä tehdään koulun omalla klinikalla**, jossa osteopaattit ja fysioterapeutit ovat jo valmiiksi samassa työympäristössä. Tämä luo tilaisuuden opiskelijoille verkostoitua jo työharjoittelussa. Klinikkaharjoittelun aikana tehdystä moniammatillisesta yhteistyöstä kehittyneet tuttavuudet voivat säilyä pitkälle työelämään moniammatillisina yhteistyökumppaneina. Fysioterapian ja osteopatian oppilaat voivat toimia omaloitteisesti ja tutustua toisen ryhmän oppilaisiin, mutta hyvä olisi, jos myös tutkinto-ohjaajat kannustaisivat moniammatilliseen yhteistyöhön.

"Koulutuksessa moniammatillinen yhteistyö lähtee liikkeelle nimenomaan klinikalla tapahtuvan asiakasyhteistyön aikana.

Kun **moniammatillisia yhteistyökumppaneita etsitään jo koulussa**, luo se tilaisuuden perustaa **moniammatillisia yrityksiä**, joissa osteopaatit ja fysioterapeutit tekevät yhteistyötä. Haastateltavat korostivat, miten paljon helpompaa yhteistyötä on tehdä, kun työskentelee samalla klinikalla toisen ammattilaisen kanssa. Tällöin **dialogin käyminen asiakkaan vaivasta käy helpommin**.

"Yrityksen perustaminen missä on eri näkökulmia tarjolla. Kun on useampi ammattikunta niin voi saada dialogia ja rikkaampaa näkökulmaa. Sitähän te harjoittelette varmaan täällä nyt koululla, että otatte kaverin messiin siihen, ja kysytte että miten näet tämän asian?"

Tulosten mukaan **kirjaamiskäytäntöjä olisi hyvä yhtenäistää niin että ammattikieli, tutkiminen ja vaivan tulkinta olisivat mahdollisimman yhdenmukaisia**. Tämä ei toki aina ole mahdollista **erilaisen ammattikielen ja filosofian vuoksi**. Jos kuitenkin kirjaukset on tehty asiakkaan vaiva edellä, niin että testien tulkinta ja kliininen päättely on kirjoitettu auki, on myös toisen alan ammattilaisen helppo tulkita kirjauksia.

"Kirjaamisessa olisi tärkeää, että sen sijaan että siellä lukee 15 eri erikoistestiä, pystyasennon havainnointi ja muut jutut niin siellä tulee näiden asioiden tulkinta avattuna. Ytimekkäästi selitettynä johtopäätös testeistä ja vaivasta on todella rikastuttavaa eri alan asiantuntijoille."

**Ammattikielen ja kirjaamiskäytäntöjen selkeyttämiseksi haastateltavat ehdottivat, että kummankin alan koulutuksia yhtenäistettäisiin enemmän**. He kokivat, että erityisesti kipuun ja kipumekanismeihin liittyvät koulutukset olisi hyvä yhdenmukaistaa. Tämä mahdollistaisi vaivojen ja hoitometodien selittämisen tavalla, mitä molemmat ammattilaiset ymmärtävät. Näin hoitosuunnitelman luominen moniammatillista yhteistyötä tehdessä helpottuisi.

"Tärkeää olisi, että kipu mekanismi koulutukset olisi saman kaltaisia niin, että ymmärretään oireilun taustalla vaikuttavat mekanismit. Se auttaa molempia ammattiryhmiä ymmärtämään sitä perusfysiologiaa. Siten me päästäisiin hyvin lähelle samaa kieltä."

Tulosten mukaan **kommunikaatioon** liittyy haasteita, joista yksi on yhteyden otto ammattilaiseen, jonka luona oma asiakas on käynyt. Tämä ei aina ole helppoa esimerkiksi, kun asiakas ei muista häntä hoitaneen ammattilaisen nimeä. Haastateltavat ehdottivat tähän ratkaisuksi käyntikortin antamista asiakkaalle, ja sen vakuuttamista, että asiakas tai häntä hoitava ammattilainen voi tarvittaessa ottaa yhteyttä.

Sillä se luultavasti hoituu, että antaa asiakkaalle käyntikortin ja sanoo että minuun voi ottaa yhteyttä

He myös toivat esille, ettei käyntikortin antaminen aina riitä, vaan olisi hyvä kehittää metodeja ammattilaisten väliseen **kommunikaatioon** yhteiseen asiakkaaseen liittyvissä asioissa. Tämän metodin olisi hyvä olla helppokäyttöinen ja yhteydenotto tulisi voida tehdä nopeasti ja tietoturvallisesti. Osteopaateilla ja fysioterapeuteilla ei usein ole paljoa lisäaikaa, jota käyttää yhteystietojen etsimiseen. Yhteydenotto metodi voisi esimerkiksi olla liitettynä kantakirjauksiin niin että konsultaation voi tehdä helposti ja nopeasti kirjausten yhteydessä.

”Jos minun luokse tulee asiakas, joka käy samaan aikaan fysioterapeutilla toisessa yrityksessä niin hyödyllistä minulle olisi, jos voisin jutellaan sen toisen fysioterapeutin kanssa hoitosuunnitelmasta ja kuntoutuksen aikataulusta. Tärkeää olisi, että saisi helposti otettua yhteyttä jollain tavalla. Mielellään heti!”

”Käytännön tasolla olisi hyvä kehittää semmoisia asioita, mitkä helpottaa sitä kommunikointia.”

## 6 Pohdinta

Opinnäytetyön tarkoituksena oli kehittää osteopaattien ja fysioterapeuttien välistä yhteistyötä. Yhteistyön kehittämiseksi vaadittiin tietoa. Tietoa vaadittiin siitä mitä on tarpeen kehittää, miksi sitä tulisi kehittää, ja miten kehittämistyötä tulisi tehdä? Opinnäytetyön tutkimuskysymyksiä olivat 1) Mitä on osteopaattien ja fysioterapeuttien hyvä moniammatillinen yhteistyö 2) Mitkä asiat edistävät tai estävät yhteistyötä? 3) Mitä hyötyä on osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatillisesta yhteistyöstä? 4) Miten moniammatillista yhteistyötä tulisi käytännössä tehdä? Koen että ryhmähaastattelusta saatu aineisto vastasi tutkimuskysymyksiin kattavasti.

Tuotokseksi tein infograafin, joka kuvailee osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatillista yhteistyötä edistäviä tekijöitä sekä sen hyötyjä visuaalisessa muodossa. Infograafi tulee olemaan hyödyllinen työkalu osteopaateille ja fysioterapeuteille, jotka miettivät moniammatillisen yhteistyön tekemistä, sen hyötyjä, sekä miten sitä tulisi tehdä. Infograafissa tuodaan suoranaisesti esille vain tutkimuskysymykset 2 ja 3, koska halusin pitää infograafin aineiston tiiviinä ja helppolukuisena. Opinnäytetyö vastasi laajasti moneen kysymykseen moniammatillisesta yhteistyöstä. Jos kaikkien tutkimuskysymysten vastaukset tuotaisiin esille pienessä infograafissa, olisi se liian rönsyilevä ja vaikealukuinen. Lisäksi tutkimuskysymyksillä 1) Mitä on osteopaattien ja fysioterapeuttien hyvä moniammatillinen yhteistyö sekä 4) Miten moniammatillista yhteistyötä tulisi käytännössä tehdä, on paljon yhteistä kysymykseen 2) mitkä asiat edistävät moniammatillista yhteistyötä. Siksi sisällytin infograafiin otsikot: Mikä edistää moniammatillista yhteistyötä ja mitä hyötyä siitä on. Mielestäni näillä otsikoilla infograafissa voitiin kuvailla opinnäytetyön olennaisimmat ja hyödyllisimmät tulokset mahdollisimman tiiviissä muodossa.

Valitsin aineistonkeruumetodiksi ryhmähaastattelun, sillä tutkimustietoa osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatillisesta yhteistyöstä on suhteellisen vähän. Kaikki suomalaiset tutkimukset aiheesta keskittyivät moniammatilliseen yhteistyöhön osteopaattien ja yleisesti ottaen muiden ammattiryhmien välillä. Tässä opinnäytetyössä keskityin erityisesti osteopaattien ja fysioterapeuttien väliseen moniammatilliseen yhteistyöhön. Ryhmähaastattelu toi vahvasti esille asiantuntijoiden välistä keskustelua mitä ei olisi saatu aikaiseksi yksilöhaastatteluilla.

Ryhmähaastattelun analysointi tehtiin teemoittelu menetelmällä. Valitsin teemoittelun aineistolähtöisen sisältöanalyysin sijaan, sen tuoman vapauden vuoksi. Ryhmähaastattelussa oli monta osallistujaa ja keskustelussa hypittiin aika ajoin tutkimuskysymyksestä toiseen. Tämä vuoksi teemoittelu oli hyvä analyysimenetelmä aineiston selkeyttämiseksi.

Ryhmähaastattelussa pyrittiin tuomaan esille kokeneiden osteopaattien ja fysioterapeuttien omaamaa hiljaista tietoa. ”Tiedämme enemmän kuin pystymme kertomaan.” Näin kirjoitti Michael Polanyi, jota pidetään hiljaisen tiedon keksijänä vuonna 1966 artikkelissaan The Tacit Dimension. Hänen mukaansa ihmisillä on paljon tietoisuutta, jota ei täysin osata ilmaista tai pukea sanoiksi. Hiljainen tieto perustuu usein kokemukseen, mutta sille ei ole yhtä yksiselitteistä määritelmää. Se näkyy usein kokeneiden ammattilaisten toiminnassa, tavoissa ja rutiineissa. Sitä kertyy henkilökohtaisesti opituista kokemuksista ja harjoittelusta. (Myllymaa 2014:17-19.)

Tämä tieto voi hyvin helposti mennä hukkaan ja jäädä hyödyntämättä, jos emme aktiivisesti etsi keinoja hyödyntää sitä. Kun asiantuntija menee eläkkeelle, on tyypillistä, että suuri määrä tietoa jää opettamatta seuraavan sukupolven asiantuntijoille. (Myllymaa 2014:17-19.) Hiljainen tieto itsessään ei ole yhtä vakuuttavaa ja painavaa kuin tutkimustieto, sillä se ei ole yhtä helposti mitattavissa, mutta se voi toimia suuntaa antavana tietona siihen mitä aihealueita tulisi tutkia tarkemmin. (Pohjalainen 2012:9-10.)

Osteopatiaa ja fysioterapiaa harjoittavien ammattilaisten kohdalla luonnollisesti pätevät samat periaatteet hiljaisesta tiedosta. Arvioin että kokemukset, joita osteopaateilla ja fysioterapeuteilla on moniammatillisesta yhteistyöstä ovat hiljaisen tiedon muodossa. Tämän vuoksi hyödynsin näiden asiantuntijoiden välistä keskustelua tulosten lähteenä. Hiljainen tieto oli näin ollen merkittävässä roolissa tässä opinnäytetyössä.

Ennen haastattelun toteuttamista olettamukseni oli, että keskustelua tulisi paljon osteopaattien ja fysioterapeuttien hoitometodien eroavaisuuksista sekä manuaalisen terapian ja liikeharjoitteiden toimivuudesta ja niiden hyödyntämisestä. Yllätykseni keskustelu oli kuitenkin paljon rikkaampaa ja laajempaa kuin alun perin odotin.

Tulokset paljastivat, millainen moniammatillinen yhteistyö on tällä hetkellä yleistä osteopaattien ja fysioterapeuttien välillä. Eniten moniammatillista yhteistyötä tehdään, yrityksissä, joissa osteopaatit ja fysioterapeutit työskentelevät samalla klinikalla. Tämä mahdollistaa saumattoman konsultoinnin sekä asiakkaan ohjaamisen helposti toisen asiantuntijan luokse. Se luo myös osteopaateille ja fysioterapeuteille tilaisuuden oppia toistensa toimintatavoista. Samaan tulokseen päätyi tutkimus *When worlds collide: Experiences of physiotherapists, chiropractors and osteopaths working together* (Toloui-Wallace & Forbes & Thomson & Setchell 2022). Myös siinä ilmeni, että osteopaattien ja fysioterapeuttien ammattikuntien välinen kitka vähenee heidän työskennellessä samalla klinikalla (Toloui-Wallace & Forbes & Thomson & Setchell 2022).

Tulosten mukaan moniammatillista yhteistyötä estävät negatiiviset asenteet ja avoimuuden puute, huono kommunikointi sekä filosofiset erot. Näistä yhteistyötä estävistä seikoista voidaan kuitenkin muodostaa ikään kuin positiiviset peilikuvat. Toisin sanoen moniammatillista yhteistyötä edistävät avoimuus ja positiivinen asennoituminen moniammatilliseen yhteistyöhön, hyvä kommunikaatio, sekä erilaisesta filosofiasta ja toimintamalleista oppiminen. Tulokset ovat yhdenmukaisia aikaisemman moniammatillisen yhteistyön lähdekirjallisuuden kanssa (Helminen 2017:263-265). Helminen kirjoitti vuonna 2017 julkaisemassaan kirjassa *Asiakkaan moniammatillinen ohjaus sosiaali- ja terveydenhuollossa*, että yhteistyön toimiminen vaatii eri ammattiryhmiltä joustavuutta,

avoimuutta ja luottamusta (Helminen 2017:263-265). Ilman näitä ominaisuuksia, on hyvin vaikeaa muodostaa toimivaa moniammatillista työryhmää, joka kykenee saamaan hyviä tuloksia (Helminen 2017:263-265).

Tuloksissa ilmeni myös, että osteopaattien ja fysioterapeuttien ammattilaisten vähäinen tietoisuus toisistaan voi olla estävä tekijä moniammatilliselle yhteistyölle. Sama tulos ilmeni Degerstedt (2022) opinnäytetyössä, mutta näkökulma oli se miten vähäistä tietoisuus osteopatiasta, on muille ammattikunnille (Degerstedt & Lindholm & Rämö 2022:15,16). Tämän opinnäytetyön tuloksista kuitenkin ilmeni, että myös osteopaattien tietoisuus siitä mitä fysioterapeutit tekevät on joskus puutteellista.

Moniammatillisen yhteistyön nähtiin olevan hyödyllistä osteopaateille ja fysioterapeuteille, heidän asiakkailleen sekä yhteiskunnalle. Osteopaatit ja fysioterapeutit pystyvät oppimaan toinen toisiltaan, jos asenne on kohdallaan. He voivat verkostoitua ja hyödyntää toistensa erikoisosaamisalueita luoden paremman hoitokokonaisuuden asiakkaan kannalta. Kun asiakas saan tehokkaammin oikeanlaista hoitoa voi hän säästää suuren määrän rahaa mitä luultavasti olisi kulunut enemmän hoitokokonaisuuteen, jossa ei hyödynnetty moniammatillista yhteistyötä. Tästä hyötyy yhteiskuntakin siten, ettei asiakkaan tarvitse hyödyntää kunnan terveystalveluja yhtä usein.

Mielenkiintoista oli, että opinnäytetyössä Osteopatia osana moniammatillista yhteistyötä 2022, hyödyt moniammatillisesta yhteistyöstä olivat lähestulkoon identtiset tämän opinnäytetyön tuloksien kanssa. Tuo opinnäytetyö kuitenkin tarkasteli moniammatillisen yhteistyön hyötyjä laajemmin osteopaattien ja muiden ammattilaisten välillä. Myös siinä tuli esille toisten ammattikuntien erikoisosaamisalueen hyödyntäminen, hoitoketjun lyheneminen ja asiakkaan tehokkaampi ohjaaminen oikean hoidon piiriin, sekä muilta ammattikunnilta oppiminen. (Degerstedt & Lindholm & Rämö 2022:13-15.) Yksi ero tuloksissa oli että moniammatillista yhteistyötä estäväksi tekijäksi Degerstedt & Lindholm & Rämö määrittivät eri ammattiryhmien konsultaation tuoman lisähinnan asiakkaalle. Tätä verrattiin siihen, että asiakas saisi vain yhden ammattilaisen arvion, mikä tulisi hänelle halvemmaksi. (Degerstedt & Lindholm & Rämö 2022:15,16.) Tämä ei tullut esille tämän opinnäytetyön aineistossa. Syy tälle voi olla, että tässä opinnäytetyössä keskityttiin vain kahteen ammattiryhmään, kun taas Degerstedt & Lindholm & Rämö ottivat huomioon paljon useamman ammattiryhmän moniammatillisen yhteistyön. Eli jos esimerkiksi konsultoidaan viittä eri ammattilaista, on hinta suurempi kuin jos konsultoidaan vain kahta.



Tuloksissa tuli esille myös osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatillisen yhteistyön kehitysmahdollisuuksia. Näitä olivat muun muassa sen integroiminen koulutukseen niin että yhteistyö alkaisi mahdollisimman varhain. Yhteistyömahdollisuuksia voisi olla enemmän muun muassa opinnäytetöissä sekä työharjoittelussa. Lisäksi ammattitermistön ja kielen yhtenäistä olisi hyvä tehdä enemmän, jotta yhteistyö helpottuisi. Haastateltavat myös toivoivat ammattilaisten yhteydenpitoa helpottavien menetelmien kehittämistä. Näiden seikkojen merkittävä kehittäminen vaatii varmasti lisää tutkimustyötä, mutta tämä opinnäytetyö voi toimia pohjana sille mitä asioita osteopatian ja fysioterapian ammattilaiset toivovat kehitettävän tulevaisuudessa moniammatilliseen yhteistyöhön liittyen.

Opinnäytetyössä noudatettiin hyvää tieteellistä käytäntöä. Tähän sisältyi haastateltavien oikeuksien kunnioittaminen sekä henkilötietojen käsittelyyn liittyvien GDPR lakien noudattaminen. Lisäksi tulokset tuotiin esille rehellisesti ja tarkasti. Tutkimukseen osallistuminen oli vapaaehtoista tarkoittaen, että tutkittava olisi voinut kieltäytyä osallistumasta tutkimukseen heti tai missä vaiheessa tahansa tutkimusta, myös sen ollessa käynnissä. Tutkimukseen osallistuville lähetettiin sähköpostitse tiedote tutkimuksesta, tietosuojaseloste, sekä suostumuslomake, jotka allekirjoitettiin sähköisesti tai paikan päällä. Osallistumisen keskeyttäminen olisi ollut yhtä helppoa kuin tutkimukseen suostumuksen antaminen. Tutkittavalle annettiin myös ennen tutkimukseen suostumista harkinta-aikaa miettiä, haluaako hän todella osallistua tutkimukseen. (TENK 2019:7-8.)

Tutkittavien yksityisyyttä kunnioitettiin käsittelemällä tutkimusaineiston sisältämiä henkilötietoja varoen ja GDPR lakien mukaisesti. Henkilötietoja kerättiin vain, kun se oli tutkimukselle välttämätöntä. (TENK 2019:7-8.) Tutkimuksessa kerättiin tutkittavien nimi, ammatti, sähköpostiosoite, puhelinnumero, sekä heidän äänensä tallennettiin haastattelun aikana. Mitään näistä tiedoista ei julkaistu lopullisessa tuotoksessa vaan ne pidettiin salassa. Tutkimuslupaa ei tarvinnut anoa, sillä haastateltavat olivat yksityisyrittäjiä tai heidän organisaationsa ei vaatinut sitä. (HUS. Artikkel: Tutkimuslupa, opinnäytetyön tutkimuslupa ja tietolupa.)

Henkilökohtaisesti koen moniammatillisen yhteistyön osteopaattien ja fysioterapeuttien välillä erittäin tärkeäksi molempien ammattien kehityksen kannalta. Jos kaksi koulukuntaa kieltäytyvät oppimasta toisiltaan, on kehitys hitaampaa kuin silloin jos he ovat avoimia oppimaan toisiltaan ja työskentelemään yhdessä. Kuten edellä mainitut tulokset osoittivat, moniammatillisesta yhteistyöstä hyötyvät kaikki. Yhteistyö vaatii vaivannäköä osteopaateilta, fysioterapeuteilta, sekä heitä kouluttavilta ammattikorkeakouluilta. Kun

moniammatillisen yhteistyön metodeja pyritään aktiivisesti kehittämään uskon, että kumpikin ala saavuttaa parhaan hyötypotentiaalin asiakkaiden hoidon kannalta.

## Lähteet

Alasuutari, Pertti 2011. Laadullinen tutkimus 2.0. Osuuskunta vastapaino Tampere.

Curi, Ana Christina Certain & Ferreira, Ana Paula Antunes & Nogueira, Leandro Alberto Calazans & Filho, Ney, Armando Mello Meziat & Ferreira, Sa Arthur 2022. Osteopathy and physiotherapy compared to physiotherapy alone on fatigue in long COVID: Study protocol for a pragmatic randomized controlled superiority trial

Degerstedt, Sam & Lindholm, Samuel & Rämö, Jens 2022. Osteopatia osana moniammatillista yhteistyötä. Metropolian Ammattikorkeakoulu.

Helminen, Jari 2017. Asiakkaan Moniammatillinen Ohjaus sosiaali ja terveydenhuollossa. Edita.

Hirsjärvi, Sirkka & Hurme, Helena 2000. Tutkimushaastattelu. Teemahaastattelun teoria ja käytäntö. Helsingin yliopisto.

HUS nettisivu. Artikkel: Tutkimuslupa, opinnäytetyön tutkimuslupa ja tietolupa. <https://www.hus.fi/tutkimus-ja-opetus/tutkijan-ohjeet/tutkimuslupa-opinnaytetyon-tutkimuslupa-ja-tietolupa>. Viitattu 29.11.2023

Kananen, Jorma 2015. Opinnäytetyön kirjoittajan opas. Näin kirjoitat opinnäytetyön tai pro gradun alusta loppuun. Jyväskylä: Jyväskylän ammattikorkeakoulu 2015.

Koski, Leena 2020. Teksteistä teemoiksi. Dialoginen tematisointi. Laadullisen tutkimuksen näkökulmat ja menetelmät. Helsinki: Gaudeamus.

Myllymaa, Emilia 2014. Hiljaisen tiedon vahvistaminen ja jakaminen organisaatiossa. Turun Ammattikorkeakoulu. Viitattu 29.11.2023

Manninen, Susanna & Suojanen, Leena 2010. Yhteistyön hyödyt osteopaateille ja heidän potilailleen - Ammattikorkeakoulu Stadiasta valmistuneiden osteopaattien kokemuksia. Metropolian ammattikorkeakoulu.

Mönkkönen, Kaarina & Kekoni, Taru & Pehkonen, Aini 2019. Moniammatillinen Yhteistyö Vaikuttava vuorovaikutus sosiaali- ja terveysalalla. Gaudeamus.

Parson, S & Harding, G & Breen, A & Foster, N & Pincus, T & Vogel, S & Underwood, M 2012. Will shared decision making between patients with chronic musculoskeletal pain and physiotherapists, osteopaths and chiropractors improve patient care? Viitattu 29.11.2023

Pohjalainen, Marjut 2012. Hiljaisen tiedon käsite ja hiljaisen tiedon tutkimus. Viitattu 29.11.2023

Saaranen-Kauppinen, Anita & Puusniekka, Anna 2006. KvaliMOTV - Menetelmäopetuksen tietovaranto [verkkojulkaisu]. Tampere: Yhteiskuntatieteellinen tietoarkisto [ylläpitäjä ja tuottaja]. <<https://www.fsd.tuni.fi/menetelmaopetus/>>. Viitattu 29.11.2023

TENK 2019. Ihmiseen kohdistuvan tutkimuksen eettiset periaatteet ja ihmistieteiden eettinen ennakkoarviointi Suomessa.

Toloui-Wallace, Joshua & Forbes, Roma & Thomson, Oliver & Setchell, Jenny 2022. When worlds collide: Experiences of physiotherapists, chiropractors and osteopaths working together. Viitattu 29.11.2023

## TIEDOTE TUTKIMUKSESTA

### Osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatillinen yhteistyö

#### Pyyntö osallistua tutkimukseen

Teitä pyydetään mukaan tutkimukseen, jossa tutkitaan *osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatillista yhteistyötä*. Sovellutte tutkimukseen, koska edustatte toista näistä ammattiryhmistä. Sovellutte tutkimukseen, jos teillä on vähintään 5-vuotta työkokemusta omalta alaltaan (fysioterapeutti tai osteopaatti). Sovellutte tutkimukseen, jos olet toiminut moniammatillisessa yhteistyössä yhden tai useamman osteopaatin tai fysioterapeutin kanssa.

Tämä tiedote kuvaa tutkimusta ja teidän osuuttanne siinä. Pehdyttyänne tähän tiedotteeseen teille järjestetään mahdollisuus esittää kysymyksiä tutkimuksesta, jonka jälkeen teiltä pyydetään suostumus tutkimukseen osallistumisesta.

#### Vapaaehtoisuus

Tutkimukseen osallistuminen on täysin vapaaehtoista. Kieltäytyminen ei vaikuta oikeuksiinne, kohteluunne tai suhteisiinne Metropolian Ammattikorkeakouluun tai työnantajaanne.

Voitte myös keskeyttää tutkimuksen koska tahansa syytä ilmoittamatta. Mikäli keskeytätte tutkimuksen tai peruutatte suostumuksen, teistä keskeyttämiseen ja suostumuksen peruuttamiseen mennessä kerättyjä tietoja ja näytteitä voidaan käyttää osana tutkimusaineistoa.

#### Tutkimuksen tarkoitus

Tämän opinnäytetyön tarkoitus on kehittää osteopaattien ja fysioterapeuttien välistä moniammatillista yhteistyötä.

#### Tutkimuksen toteuttajat

Tutkimus on Metropolian Ammattikorkeakoulun opinnäytetyö, jonka suorittaa Pietari Lehto. Tutkimus julkaistaan opinnäytetyönä Theseus tietokannassa.

#### Tutkimusmenetelmät ja toimenpiteet

Tutkittavilla on mahdollisuus osallistua ryhmähaastatteluun, joka toteutetaan yhteensä 2 fysioterapeutin ja 2 osteopaatin yhteishaastatteluna. Haastattelu toteutetaan ryhmänä saman pöydän ääressä ja jokainen pääsee osallistumaan keskusteluun.

Tutkimus toteutetaan siten, että haastateltavat kokoontuvat Myllypuron Metropoliasa varattuun luokkaan. He ovat saaneet ryhmähaastattelun rungon, johon on laadittu keskustelua ohjaavat kysymykset. Keskustelun on tarkoitus kestää noin tunnin.

Jos ryhmähaastattelun toteutus ei jostain syystä onnistu fyysisesti Metropolian kampuksella on mahdollista toteuttaa se Zoomissa, jolloin haastateltavat sekä tutkimuksen suorittaja ovat omilla tietokoneillaan.

**Tutkimuksen mahdolliset hyödyt**

Tutkittavilla on mahdollisuus päästä tutustumaan toiseen alaan ja edistämään yhteistyötä.

**Kustannukset ja niiden korvaaminen**

Tutkimukseen osallistuminen ei maksa teille mitään. Osallistumisesta ei myöskään makseta erillistä korvausta.

**Tutkimustuloksista tiedottaminen**

Tutkimus julkaistaan Theseus tietokannassa, josta tutkittavat voivat halutessaan käydä katsomassa tutkimuksen tulokset. Tutkimuksen julkaisemisesta ilmoitetaan tutkittaville julkaisuhetkellä sähköpostitse.

**Tutkimuksen päättyminen**

Myös tutkimuksen suorittaja voi keskeyttää tutkimuksen ilman että häntä vaaditaan antamaan siihen erityinen syy. Tutkimus päättyy 2023 jouluna.

**Lisätiedot**

Pyydämme teitä tarvittaessa esittämään tutkimukseen liittyviä kysymyksiä tutkijalle/tutkimuksesta vastaavalle henkilölle.

**Tutkijoiden yhteystiedot**

Tutkija / opinnäytetyötekijä

Nimi: Pietari Lehto

Puh. [REDACTED]

Sähköposti: [REDACTED]

Tutkimuksesta vastaa / opinnäytetyön ohjaajat

Titteli: Lehtori

Nimi: Kaisa Hartikainen

Metropolia Ammattikorkeakoulu Oy / yksikkö

Puh. [REDACTED]

Sähköposti: [REDACTED]

Opinnäytetyön ohjaaja

Titteli: Yliopettaja

Nimi: Pekka Paalasmaa

Metropolian Ammattikorkeakoulu Oy / yksikkö

Puh: [REDACTED]

Sähköposti: [REDACTED]

## Tutkimuksen tietosuojaseloste: Henkilötietojen käsittely tutkimuksessa

Tässä tutkimuksessa käsitellään teitä koskevia henkilötietoja voimassa olevan tietosuojalainsäädännön (EU:n yleinen tietosuoja-astus, 679/2016, ja voimassa oleva kansallinen lainsäädäntö) mukaisesti. Seuraavassa kuvataan henkilötietojen käsittelyyn liittyvät asiat.

### Tutkimuksen rekisterinpitäjä

Rekisterinpitäjällä tarkoitetaan tahoa, joka yksin tai yhdessä toisten kanssa määrittelee henkilötietojen käsittelyn tarkoitukset ja keinot. Rekisterinpitäjä voi olla Metropolia Ammattikorkeakoulu, toimeksiantaja, muu yhteistyötaho, opinnäytetyöntekijä tai jotkut edellä mainituista yhdessä (esim. Metropolia Ammattikorkeakoulu ja opinnäytetyöntekijä yhdessä).

Tässä tutkimuksessa henkilötietojen rekisterinpitäjä on

Metropolia  
Ammattikor-  
keakoulu

☒

Toimeksian-  
taja

☐

Toimeksiantajan nimi:

Muu yhteis-  
työtaho

☐

Yhteistyötahon nimi:

Opinnäyte-  
työntekijä

☒

### Yhteisrekisterinpitäjien vastuut

Jos kyseessä on EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen artiklan 26 mukainen yhteisrekisteri, kuvaa tähän kunkin rekisterinpitäjän vastuut.

Jos yhteisrekisterinpitäjiä on muita kuin Metropolia ja opinnäytetyöntekijä (esim. toimeksiantaja), tee erillinen yhteisrekisterinpitäjäyssopimus. Sopimus pohjan saat Metropolian tietosuojavastaavalta.

Vastuunjaossa tulee ilmetä ainakin seuraavat asiat:

1. Opinnäytetyössä henkilötietoja sisältävien aineistojen keräämiseen käytetään vain Metropolia hyväksyttyjä aineistonkeruuohjelmia tai -järjestelmiä sekä Metropolia Ammattikorkeakoulun IT-palvelujen hyväksymiä tietosuojan ja tietoturvan näkökulmasta hyväksyttyjä työvälineitä.
2. Opinnäytetyöntekijä vastaa henkilötietojen käsittelystä ja niiden tietoturvasta.

3. Opinnäytetyöntekijä ja ohjaaja vastaavat rekisteröityjen oikeuksien toteuttamisesta.
4. Opinnäytetyöntekijä vastaa rekisteröidyn informoinnista. Tiedot saadaan vain rekisteröidyltä eli tutkittavalta itseltään.
5. Opinnäytetyöntekijä vastaa tietojen säilytyksestä ja säilytysajan päättymisen jälkeen tietojen poistosta.

### **Voitte kysyä lisätietoja henkilötietojenne käsittelystä rekisteripitäjän yhteyshenkilöltä**

Rekisterinpitäjän yhteyshenkilön nimi: Pietari Lehto  
Organisaatio: Metropolia Ammattikorkeakoulu  
Puh. Poistettu jälkikäteen  
Sähköposti: Poistettu jälkikäteen

### **Tutkimuksessa teistä kerätään seuraavia henkilötietoja**

Henkilötietojen käsittely on oikeutettua ainoastaan silloin, kun se on tutkimukselle välttämätöntä. Kerättävät henkilötiedot on minimoitava, niitä ei saa kerätä tarpeettomasti tai varmuuden vuoksi.

Tutkimuksessa kerätään tutkittavien nimi, ammatti, sähköpostiosoite, puhelinnumero, sekä heidän äänensä tallennetaan haastattelun aikana. Mitään näistä tiedoista ei julkaista lopullisessa tuotoksessa vaan ne pidetään salassa.

Teillä ei ole sopimukseen tai lakisääteiseen tehtävään perustuvaa velvollisuutta toimittaa henkilötietoja vaan osallistuminen on täysin vapaaehtoista.

Tutkimuksessa ei kerätä henkilötietojanne muista lähteistä.

### **Henkilötietojenne suojausperiaatteet**

Haastattelu nauhoitetaan tutkijan puhelimelle offline tiedostoksi, josta se siirretään Metropolian Z asemalle. Haastattelu litteroidaan Microsoftin sovelluksia kuten wordiä ja exceliä käyttäen. Kun haastattelu on litteroitu ryhdytään sitä analysoimaan hyödyntäen samoja Microsoftin sovelluksia. Kun tutkimus on analysoitu ja kirjoitettu hyväksytysti voidaan kaikki henkilötiedot poistaa.

Z-asema johon henkilötiedot säilötään on salasanan, käyttäjätunnuksen sekä kaksivaiheisen tunnistautumisen takana.

### **Henkilötietojenne käsittelyn tarkoitus**

Henkilötietojanne säilytetään ja käsitellään, jotta yhteydenpito on mahdollista. Lisäksi henkilötietoja kuten ääntä, josta henkilö on tunnistettavissa säilytetään kunnes haastatteluaineisto saadaan litteroitua. Näin ollen henkilötietojen käsittely mahdollistaa opinnäytetyön toteutuksen ja tutkimuskysymyksiin vastaamisen.

### **Henkilötietojenne käsittelyperuste**



Käsittelyperuste on tutkittavien suostumus.

**Tutkimuksen kesto aika (henkilötietojenne käsittelyaika)**

Tutkimus päättyy 31.12.2023 jolloin henkilötietonne poistetaan.

**Mitä henkilötiedoillenne tapahtuu tutkimuksen päätyttyä?**

Kun tutkimus on hyväksytysti julkaistu Theseuksessa, hävitetään kaikki henkilötiedot.

**Tietojen luovuttaminen tutkimusrekisteristä**

Tietoja ei luovuteta tutkimusryhmän ulkopuolelle.

**Henkilötietojenne mahdollinen siirto EU:n tai ETA-alueen ulkopuolelle**

Tiedot säilötään Metropolian hyväksymällä Z asemalla.

**Rekisteröitynä teillä on oikeus**

Koska henkilötietojanne käsitellään tässä tutkimuksessa, niin olette rekisteröity tutkimuksen aikana muodostuvassa henkilörekisterissä. Rekisteröitynä teillä on oikeus:

- saada informaatiota henkilötietojen käsittelystä
- tarkastaa itseänne koskevat tiedot
- oikaista tietojanne
- poistaa tietonne (esim. jos peruutatte antamanne suostumuksen)
- peruuttaa antamanne henkilötietojen käsittelyä koskeva suostumus
- rajoittaa tietojenne käsittelyä
- rekisterinpitäjän ilmoitusvelvollisuus henkilötietojen oikaisusta, poistosta tai käsittelyn rajoittamisesta
- siirtää tietonne järjestelmästä toiseen
- sallia automaattinen päätöksenteko nimenomaisella suostumuksellanne
- tehdä valitus tietosuojavaltuutetun toimistoon, jos katsotte, että henkilötietojanne on käsitelty tietosuojalainsäädännön vastaisesti

Jos henkilötietojen käsittely tutkimuksessa ei edellytä rekisteröidyn tunnistamista ilman lisätietoja eikä rekisterinpitäjä pysty tunnistamaan rekisteröityä, niin oikeutta tietojen tarkastamiseen, oikaisuun, poistoon, käsittelyn rajoittamiseen, ilmoitusvelvollisuuteen ja siirtämiseen ei sovelleta.

Voitte käyttää oikeuksianne ottamalla yhteyttä rekisterinpitäjään.

**Tutkimuksessa kerättyjä henkilötietoja ei käytetä profilointiin tai automaattiseen päätöksentekoon****Henkilötietojen käsittely aineistoa analysoitaessa ja tutkimuksen tuloksia raportoitaessa**

Teistä kerättyä tietoa ja tutkimusaineistoa käsitellään luottamuksellisesti lain-säädännön edellyttämällä tavalla. Lopulliset tutkimustulokset raportoidaan ryhmätasolla eikä yksittäisten tutkittavien tunnistaminen ole mahdollista.

Tutkimusaineistoa ja tutkimuksen yhteydessä kerättyjä näytteitä säilytetään metropolian Z-asemalla kunnes tutkimus on valmis, jonka jälkeen ne hävitetään poistamalla.

Henkilötietoja sisältävä tutkimusaineisto poistetaan tutkimuksen päätyttyä minkä vuoksi sitä ei voida luovuttaa hyödynnettäväksi esimerkiksi toisissa tutkimuksissa.

**Tutkimuksen nimi:** Osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatillinen yhteistyö

**Tutkimuksen toteuttaja:** Metropolia Ammattikorkeakoulu Oy, **Pietari Lehto,** [REDACTED]

[REDACTED], [REDACTED],

**Opinnäytetyön Ohjaajat:** Kaisa Hartikainen, [REDACTED], [REDACTED]

**Pekka Paalasmaa,** [REDACTED], [REDACTED]

Minua [REDACTED] on pyydetty osallistumaan yllämainittuun tutkimukseen, jonka tarkoituksena on tutkia osteopatian ja fysioterapian yhteistyömahdollisuuksia.

Olen saanut tutkimustiedotteen ja ymmärtänyt sen. Tiedotteesta olen saanut riittävän selvityksen tutkimuksesta, sen tarkoituksesta ja toteutuksesta, oikeuksistani sekä tutkimuksen mahdollisesti liittyvistä hyödyistä ja riskeistä. Minulla on ollut mahdollisuus esittää kysymyksiä ja olen saanut riittävän vastauksen kaikkiin tutkimusta koskeviin kysymyksiini.

Olen saanut tiedot tutkimukseen mahdollisesti liittyvästä henkilötietojen keräämisestä, käsittelystä ja luovuttamisesta ja minun on ollut mahdollista tutustua tutkimukseen liittyvään tietosuojaselosteeseen.

Minua ei ole painostettu eikä houkuteltu osallistumaan tutkimukseen.

Minulla on ollut riittävästi aikaa harkita osallistumistani tutkimukseen.

Ymmärrän, että osallistumiseni on vapaaehtoista ja että voin peruuttaa tämän suostumukseni koska tahansa syytä ilmoittamatta. Olen tietoinen siitä, että mikäli keskeytän tutkimuksen tai peruutan suostumukseni, minusta keskeyttämiseen ja suostumuksen peruuttamiseen mennessä kerättyjä tietoja ja näytteitä voidaan käyttää osana tutkimusaineistoa.

**Allekirjoituksellani vahvistan osallistumiseni tähän tutkimukseen.**

**Jos tutkimukseen liittyvien henkilötietojen käsittelyperusteena on suostumus, vahvistan allekirjoituksellani suostumukseni myös henkilötietojeni käsittelyyn. Minulla on oikeus peruuttaa suostumukseni tietosuojaselosteessa kuvatulla tavalla.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Allekirjoitus:

\_\_\_\_\_

Nimenselvennys:

\_\_\_\_\_

Alkuperäinen allekirjoitettu tutkittavan suostumus sekä kopio tutkimustiedotteesta liitteineen jäävät tutkijan arkistoon. Tutkimustiedote liitteineen ja kopio allekirjoitetusta suostumuksesta annetaan tutkittavalle.

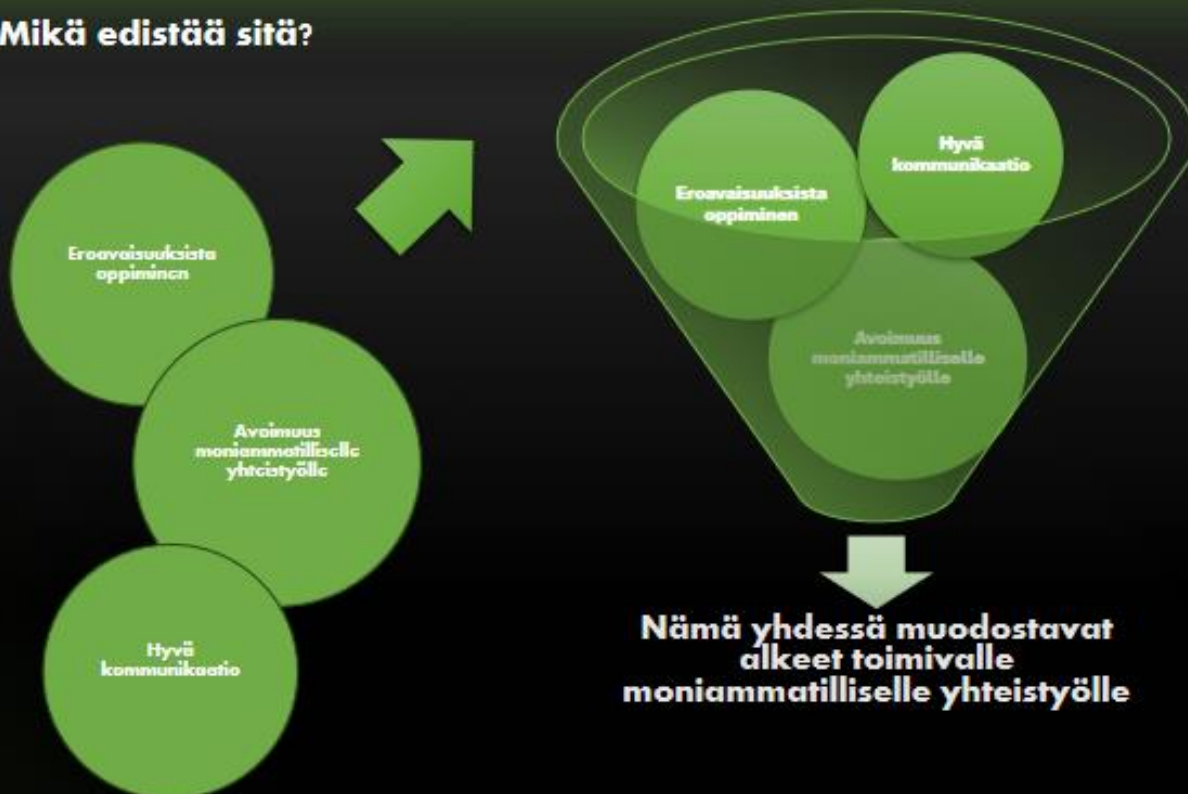
## Ryhmähaastattelun runko

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Haastattelun toteuttaja  | Pietari Lehto  |
| <b>Aihe</b>              | <b>Osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatillinen yhteistyö</b>   |
| <b>Tutkimuskysymys 1</b> | <p><b>Mitä on osteopaattien ja fysioterapeuttien hyvä moniammatillinen yhteistyö?</b></p> <p>+ Millaista yhteistyötä olet tehnyt toisen ammattikunnan edustajan kanssa? (Osteopaatin, fysioterapeutin)</p> <p>+Mitä positiivisia kokemuksia sinulla on moniammatillisesta yhteistyöstä osteopaatin tai fysioterapeutin kanssa?</p> <p>+Mitä negatiivisia kokemuksia sinulla on moniammatillisesta yhteistyöstä osteopaatin tai fysioterapeutin kanssa?</p> |
| <b>Tutkimuskysymys 2</b> | <p><b>Mitkä asiat edistävät yhteistyötä? Mitkä asiat estävät yhteistyötä?</b></p> <p>+Mikä edistää yhteistyötä.</p> <p>+Mikä estää yhteistyötä</p>   |
| <b>Tutkimuskysymys 3</b> | <p><b>Mitä hyötyä on osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatillisesta yhteistyöstä?</b></p> <p>+ Potilaalle?</p> <p>+ Osteopaatille?</p> <p>+ Fysioterapeutille?</p> <p>+ Yhteiskunnalle?</p>   |
| <b>Tutkimuskysymys 4</b> | <b>Miten moniammatillista yhteistyötä tulisi käytännössä tehdä?</b>  |

|                  |   |
|------------------|---|
|                  | + Miten koet, että moniammatillista yhteistyötä voisi parantaa käytännössä? |
| <b>Sijainti:</b> | Metropolian kampus  |

## Osteopaattien ja fysioterapeuttien moniammatillinen yhteistyö

### Mikä edistää sitä?



### Mitä hyötyä siitä on?

Moniammatillisen  
yhteistyön hyödyt  
eri osapuolille

#### Asiakkaalle

- Asiakas ohjataan tehokkaasti oikean hoidon piiriin
- Paras hoitokokonaisuus asiakkaalle

#### Osteopaateille ja fysioterapeuteille

- Toiselta ammattikunnalta oppiminen
- Oman erikoisosaamisalueen selkeytyminen

#### Yhteiskunnalle

- Vähemmän sairaanhoitokuluja
- Vähemmän julkisen sairaanhoidon kuormitusta