



# **MARKKINOINTIVIDEO KOTIHOIDON TYÖSTÄ KIINNOSTUNEELLE SAIRAANHOITAJALLE**

Ammattikorkeakoulututkinnon opinnäytetyö

Sairaanhoitaja (AMK)

Kevät 2024

Heidi Korpinen

Heidi Kortelainen

Sairaanhoitaja (AMK)

Tekijät

Kortelainen

Työn nimi

kotihoidon työstä kiinnostuneelle sairaanhoitajalle

Ohjaaja

Kirsi Puhtimäki

Tiivistelmä

Heidi Korpinen & Heidi

Vuosi 2024

Markkinointivideo

---

Tämän opinnäytetyön tarkoituksena oli tehdä markkinointivideo Oma Hämeen alueen kotihoidontyöstä kiinnostuneille sairaanhoitajille sekä niille, joille kotihoidon työ ei ole entuudestaan tuttu. Aihe opinnäytetyölle löytyi aihepankista. Markkinointivideon tarkoitus oli herättää kiinnostusta kotihoidon työtä kohtaan.

Markkinointivideon tavoitteena oli tuoda esille positiivisia puolia kotihoitoon liittyvästä työstä ja innostaa sairaanhoitajia hakeutumaan tähän työpaikkaan. Videon avulla tuotiin esiin työn mielenkiintoisuus ja monipuolisuus sekä näytettiin katsojille totuuden mukainen kuva siitä, minkälaista työ kotihoidossa on.

Opinnäytetyö toteutettiin toiminnallisena opinnäytetyönä. Teoriaosuudessa tutkittiin kotihoidon asemaa Suomessa, sekä sitä millaista sairaanhoitajan työ on kotihoidossa. Teoriaosuudessa käsiteltiin myös valmiin tuotoksen edellyttämää käsikirjoitusta ja hyvän videon ominaisuuksia. Työhön haettiin tietoa erilaisista sähköisistä tietokannoista.

Markkinointivideo tästä aiheesta oli tarpeellinen, jotta kotihoidon työlle saataisiin lisää positiivista näkyvyyttä ja työnhakua saataisiin kasvamaan. Markkinointivideon tekeminen oli mielenkiintoinen ja haastava prosessi, joka innosti sen tekijöitäkin suuntautumaan kotihoidon yksikköön. Työtä tehdessä oli mielenkiintoista oppia uutta videon suunnittelemisesta ja kuvaamisesta. Kuvaamispäivä oli helppo toteuttaa valmiiksi suunniteltujen kohtausten ansiosta Forssan kampuksella ja sen ympäristössä.

Avainsanat

kotihoito, sairaanhoitaja, toiminnallinen opinnäytetyö, markkinointivideo

Sivut:

Degree Programme in nursing

Author  
Kortelainen

Heidi Korpinen & Heidi  
Year 2024

Subject  
become a nurse for home care.  
Supervisor Kirsi Puhtimäki

Marketing video to

---

The purpose of this thesis was to make a marketing video for Nurses interested in home care work in the Oma Häme area and for those who are not already familiar with home care work. The topic for the thesis was found in the topic bank. The purpose of the marketing video was to Authors interest in home care work.

The goal of the marketing video was to highlight the positive aspects of work related to home care and to inspire nurses to apply for this job. With the help of the video, the interestingness and versatility of the work was brought out and the viewers were shown a true picture of what the work is like.

The thesis was implemented as a functional thesis. The theoretical part discussed the status of home care in Finland and what a nurse's work is like in home care. The theory part also discussed the script required for the finished product and the characteristics of a good video. For the work, information was sought from various electronic databases.

A marketing video on this topic was necessary in order to get more positive visibility for home care work and to increase job searches. Making the marketing video was an interesting and challenging process, which also inspired its creators to focus on the home care unit. While doing the work, it was interesting to learn new things about planning and filming the video. The filming day was easy to implement thanks to the pre-planned scenes on the Forssa campus and its surroundings.

Keywords

home care, nurse, functional thesis, marketing video

## Sisällys

1	Johdanto .....	1
2	Tavoite, tarkoitus ja tutkimuskysymykset .....	1
3	Kotihoito Suomessa .....	2
3.1	Työhyvinvointi kotihoidossa .....	3
3.2	Asiakaslähtöisyys .....	4
3.3	Sairaanhoitajan työ kotihoidossa .....	4
4	Opinnäytetyön toteutus .....	5
5	Tuotetun videon käsikirjoitus .....	8
6	Etiikka ja kestävyys .....	9
7	Pohdinta .....	9
	Lähteet .....	12

## Liitteet

Liite 1. Aineistonhallintasuunnitelma\_KorpinenKortelainen

Liite 2. Käsikirjoitus opinnäytetyövideoon

# 1 Johdanto

Tässä opinnäytetyössä perehdytään kotihoitoon työpaikkana sairaanhoitajan näkökulmasta. Opinnäytetyön tarkoituksena on avata sairaanhoitajan työtä ja tavoitteena herättää sairaanhoitajien kiinnostusta kotihoidossa työskentelyyn markkinointivideon avulla. Videon tilaajana on Oma Häme. Opinnäytetyössä esiintyvät luvut ovat Kanta-Hämeen hyvinvointialueelta. Kanta-Hämeen hyvinvointialue on vuoden 2024 alusta muuttunut Oma Hämeeksi. Opinnäytetyössä tutkimme mitä toimivalta kotihoidon yksiköltä vaaditaan sekä mikä lisää kotihoidon vetovoimaa työnhakijoiden keskuudessa.

Teemme yhteistyötä tilaajan eli Oma Hämeen yhteyshenkilöiden palvelusuunnittelija Miia Lehtosen ja Oma Hämeen rekrytoinnista vastaavan Jenny Helmisen kanssa hyväksyttämällä käsikirjoitusta ja toteutusta heillä opinnäytetyön edetessä. Esittelyvideossa haluamme tuoda esille Oma Hämeen arvot sekä herättää mielenkiintoa kotihoidossa tapahtuvaa työtä kohtaan. Tavoitteena on vahvistaa uskallusta hakea kotihoitoon töihin ja tuoda näkyväksi mahdollisuudet kehittyä ammatillisesti ja samalla poistaa negatiivisia mielikuvia kotihoidosta. Videoinnin toteutamme HAMKin Forssan kampuksella ja käytämme kuvauksissa itsemme lisäksi ulkopuolista näyttelijää.

Kotihoito on hoitomuoto, jolla tuetaan erityisesti ikääntyneiden henkilöiden kotona pärjäämistä, kotihoitoa on mahdollista saada tarpeen mukaan mihin vuorokauden aikaan tahansa, kotihoitoa säätelee sosiaalihuoltolaki. (STM, 2023). Sosiaalihuoltolaissa on määritetty, että iäkkään, 75 vuotta täyttäneen henkilön tai henkilön, joka saa erityishoitotuen eläkettä kelasta, palvelutarpeen arviointi on aloitettava seitsemän arkipäivän sisällä, tämä koskee hyvinvointialueita. Tämänkin vuoksi kotihoidon rakenteen on oltava sellainen, että se pystyy joustamaan tarpeen mukaan (STM, 2024).

## 2 Tavoite, tarkoitus ja tutkimuskysymykset

Opinnäytetyön tarkoituksena on tehdä markkinointihenkinen videon sairaanhoitajan työstä Oma Hämeen alueen kotihoidossa. Tavoitteena on tuoda esille työn mielenkiintoisuus ja monipuolisuus, sekä antaa katsojalle totuuden mukainen kuva siitä minkälaista työ on.

Videon tavoite on myös poistaa negatiivisia mielikuvia kotihoidosta ja tuoda esiin positiivisia asioita, kuten työn monipuolisuus ja haasteellisuus sekä itsenäinen työskentely.

Tutkimuskysymyksemme ovat:

1. Mikä lisää kotihoidon vetovoimaa työnhakijoiden keskuudessa?
2. Millaisia asioita toimivalta kotihoidon yksiköltä vaaditaan?

Kysymykset valikoituivat, koska kotihoito saattaa olla monelle sairaanhoitajalle tuntemattomampi työpaikkana ja mielikuvat työstä voivat olla negatiivisia. Haluamme näyttää työn monipuolisuuden ja kehittymismahdollisuudet, joita kotihoito tarjoaa.

Mikä sitten lisäisi kotihoidon vetovoimaa työnhakijoiden keskuudessa? Esimerkiksi positiivinen julkisuuskuva, tiedottaminen ja kotihoidon työnkuvan avaaminen. Tähän tarvitaan avoimuutta ja kotihoidon työn markkinointia. Entä mitä asioita toimivalta kotihoidon yksiköltä vaaditaan? Kotihoidosta puhuttaessa usein ensimmäinen asia, joka tulee esille, on kiire ja yksin tekeminen. Toisaalta kiire usein johtuu siitä, että työntekijöitä ei ole tarpeeksi.

Kiirettä voitaisiin vähentää kehittämällä työprosesseja, ja yksintekemisestä voisi tehdä voimavaran panostamalla työhyvinvointiin. Koulutus ja osaaminen sekä tiimin tuki lisäävät työhyvinvointia. Hyvällä johtamisella saadaan myös luotua hyvää työilmapiiriä ja samalla lisätä kotihoidon vetovoimaa. (Ala-Laurinaho ym. 2022)

### 3 Kotihoito Suomessa

Suomessa kotihoidon asiakkaita vuonna 2022 oli noin 194 000, joista valtaosa asettuu ikähaarukkaan 74–94. Yhteensä vuonna 2022 kotihoidon käyntejä tehtiin Suomessa 39,6 miljoonaa kappaletta, näistä etänä toteutuneiden osuus oli 4 %. (THL, 2024) Kanta-Hämeen hyvinvointialueella vuonna 2022 kotihoidon asiakkaita oli 7361, tähän on laskettu mukaan asiakkaat, joilla on ollut vähintään yksi kotihoidon käynti vuoden aikana. Eniten asiakkaita on ollut Hämeenlinnan alueella 4203. (THL, 2024) Käyntejä Kanta-Hämeen hyvinvointialueen kotihoidolla on ollut samana vuonna 1 611 297 (THL, 2024). Kotihoidossa vanhuspalveluissa koko Suomessa vuonna 2021 työskenteli 17000 henkilöä, heistä 74 % ammatiltaan lähi- tai perushoitajia, sairaanhoitajia tai terveydenhoitajia kotihoidossa työskenteli 1969 henkilöä. (THL, 2021)

### 3.1 Työhyvinvointi kotihoidossa

Sosiaali- ja terveysministeriö on määritellyt työhyvinvoinnin kokonaisuudeksi, joka koostuu itse työstä, työn mielekkyydestä sekä terveydestä ja turvallisuudesta ja hyvinvoinnista. (STM, 2022) Työhyvinvointia lisää työyhteisö, joka toimii ja jossa on hyvä työilmapiiri, kollegiaalisuus on tärkeä osa kotihoidon työssä, jossa usein työskennellään yksin. Työntekijöiden osaaminen ja koulutuksesta- ja kehittymisestä huolehtiminen lisäävät motivaatiota. Elämän- ja työnhallinta vaikuttavat merkityksellisesti työhyvinvointiin. Hyvällä johtamisella ja työn organisoinnilla voidaan vaikuttaa työssä viihtymiseen. Johtamisessa pitäisi pyrkiä oikeudenmukaisuuteen, joustavuuteen, antamaan rakentavaa palautetta sekä toteuttaa viestintää onnistuneesti. Teknologia ja sen toimivuus lisäävät työhyvinvointia.

Kotihoidossa ei asiakaskäynneillä aina voi vaikuttaa työympäristöön eikä ergonomiaan. Lisäämällä parityöskentelyä voidaan työn fyysistä ja myös psyykkistä kuormitusta helpottaa. Työhyvinvointia vähentäviä asioita ovat ongelmat työyhteisössä sekä tarvittavan tuen puute. Yksin työskentely lisää psyykkistä kuormitusta, samoin kiire ja huoli asiakkaan pärjäämisestä sekä vastuu, kuten myös osaamisen puute ja riittämätön koulutus. Työhyvinvointia voitaisiin lisätä työyhteisövalmennuksilla, sekä yhteisien taukojen mahdollistamisella. (Nurmi, ym. 2023).

Kotihoito työpaikkana on muuttunut rakenne- ja organisaatiomuutosten myötä ja hoivatyön ammatillistuminen on ollut näkyvää kotihoidossa. Aiemmin kotihoidossa työskennelleet kotiapulaiset ja kodinhoitajat ovat kadonneet sen jälkeen, kun usea ammattiryhmä yhdistettiin lähihoitajan koulutukseksi 1990-luvulla. Henkilöstörakenne kotihoidossa on hyvin lähihoitaja painotteinen. Työssä on alettu korostamaan perinteisen ruumiillisen, emotionaalisen ja sosiaalisen hoivan sijaan hoitotieteellistä osaamista. Asiakaskunnan runsas kasvu ja työntekijöiden riittämätön määrä on syynä työpaineille ja tyytymättömyydelle.

Esihenkilöiden ja työntekijän väliset suhteet sekä keskinäinen luottamus ja työyhteisössä vallitseva ilmapiiri kytkeytyvät kokemukseen työhyvinvoinnista ja työssä koetusta stressistä. Työntekijöille on tärkeää tulla kuulluksi ja olla osana päätöksenteossa ja uudistusten toimeenpanossa. Oikeudenmukaiseksi koettu johtaminen parantaa työntekijöiden motivaatiota ja jaksamista sekä vähentää poissaoloja sairastumisen vuoksi. Työilmapiirin on todettu vaikuttavan positiivisesti myös hoivan laatuun. Työntekijät kokevat työn sisällöltään palkitsevaksi. (Lampi, 2021)

### 3.2 Asiakslähtöisyys

Asiakslähtöisyys on teemana tärkeä palvelujärjestelmässä ja vanhustenhuollossa. Hyvän ikääntymisen laatusuosituksissa asiakslähtöisyys on keskiössä vuosina 2017 ja 2020. Asiakslähtöisyydellä tarkoitetaan vaikutusmahdollisuuksia omaan elämään, palveluihin, erilaisiin toimintoihin ja yhteisiin asioihin. Tämä tarkoittaa sitä, että iäkkään ihmisen tulee aidosti osallistua ja hänen mielipidettensä tulee kuunnella, jotta asiakslähtöisyys toteutuu. Asiakslähtöisyys on työskentelytapa, jolla lopulliseen tavoitteeseen päästään eli asiakkaan itsemääräämisoikeus toteutuu. Yksilön arvot ja tarpeet huomioidaan ja palvelut räätälöidään niin, että itsemääräämisoikeus saadaan turvattua. Päämäärän ollessa itsemääräämisoikeus, asiakkaat nähdään aktiivisina hoitoonsa osallistujina, jotka kykyjensä mukaan määrittelee itselle tärkeät asiat. Tämä helpottaa hoidon fokusoimista asiakkaan kokemuksiin henkilökohtaisiin tavoitteisiin, sen sijaan, että keskityttäisiin ammattihenkilön tai sairaanhoitajan tärkeiksi kokemuksiin tavoitteisiin.

Tutkimuksissa on havaittu tekijöitä, jotka joko vaikeuttavat tai tukevat hoitajien työtä asiakkaan tavoitteisiin pyrkimisessä. Toimiva ja tiivis yhteistyö hoitoon osallistuvien ammattilaisten ja omaisten kesken, niin että ymmärrys, luottamus ja tiedon jakamisen ilmapiiri on läsnä. Työtapa, joka huomioi yksilölliset tarpeet, vaatii hoitohenkilökunnalta kuuntelutaitoa, selkeää viestintää, hyviä neuvottelutaitoja ja joustavuutta sopeutua vaihteleviin tilanteisiin. Lääketieteellisten asioiden lisäksi asiakkaan tilanne kattaa paljon muutakin., esimerkiksi hengelliset, sosiaaliset ja psykologiset tarpeet. Liian vähäinen aika ja kiire hoitohenkilökunnan puolelta on koettu haasteeksi asiakslähtöisen työtavan toteutuksessa. (Josefsson, 2021)

### 3.3 Sairaanhoitajan työ kotihoidossa

Oma Häme kertoo työpaikkailmoituksissaan asiakslähtöisyydestä sekä tarjoavansa yhteisön, jolta saa tukea ja arvostusta. Rohkeus, inhimillisyys ja sydämellisyys ja terveempi tulevaisuus ovat avainsanoja. Lisäksi työn kehittämismahdollisuus nousee esiin työpaikkailmoituksissa. (Oma Häme, 2024).



Kotisairaanhoidolla tarjotaan kotona tehtävää sairaanhoitoa. Tällä voidaan helpottaa esimerkiksi sairaalasta kotiutumista. Sairaanhoitaja toteuttaa lääkärin määräämiä toimenpiteitä kuten verinäytteenottoja, lääkityksen valvomista, kipujen helpottamista ja voinnin seuranta. Kotisairaanhoidon tarvetta on yleensä silloin kun asiakkaan toimintakyky on alentunut tai sairautensa vuoksi ei ole mahdollista käyttää terveyden- ja sairaanhoitopalveluja omatoimisesti. Kotisairaanhoidon toimintaa valvoo Aluehallintovirasto sekä Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto (Valvira). (STM, 2023)

Sairaanhoitaja työskentelee moniammatillisessa tiimissä yhdessä lähihoitajien ja hoiva-avustajien kanssa. Fysioterapeutit, arviointi- ja kuntoutustiimin hoitajien kanssa pidetään tiiviisti yhteyttä. Sairaanhoitajan työ kotihoidossa on itsenäistä ja liikkuvaa. Sairaanhoitajan vastuulla on tiimin lääkehoidollinen osaaminen, asiakkaiden lääkehoidosta vastaaminen, lääkäriyhteistyö sekä tiimin ohjaus ja ammatillinen kouluttaminen. Käytännön hoitotyö kuuluu myös sairaanhoitajan tehtäviin. Etätyömahdollisuudet ovat teknologian kehittyessä koko ajan paremmat ja useissa tiimeissä tämä mahdollisuus ajoittain on. (Oma Häme, 2024).

## 4 Opinnäytetyön toteutus

Toiminnallinen opinnäytetyö toteutettiin kuvaamalla video, jossa esiintyy sairaanhoitaja. Videossa kuvataan sairaanhoitajan työtä kotihoidossa ja tilanteet videolla ovat kuvitteellisia, mutta mahdollisia tapahtumia sairaanhoitajan arjessa kotihoidossa.

Toiminnallinen opinnäytetyö edistää työelämälähtöistä ongelmanratkaisutaitoa, kehittää oppilaiden tietopohjaa ja antaa suuntaa urakehitykselle ja ammatilliselle kasvulle. Opiskelijoiden vastuuntunto lisääntyy ja tiimityötaidot ja projektin hallinta vahvistuu. Lisäksi tällaisen opinnäytetyön tekeminen opettaa ajanhallintaa, organisointia, voimavarojen sekä tiedollisten ja taidollisten valmiuksien arvioimista. Esimerkkejä toiminnallisesta opinnäytetyöstä on jokin tuotos, video, opas, ohje tai tekeminen tietoon perustuen. (Salminen-Tuomaala, 2019)

Pyrkimys on opastaa, ohjeistaa ja järjestää käytännön toimintaa. Työn toteutustavan määrittävät kohderyhmä ja työn tilaaja. Toiminnalliseen opinnäytetyöhön kuuluvat kirjallinen raportti sekä toiminnallinen osuus. Raportti sisältää koko prosessin dokumentoinnin ja arvioinnin tutkimusviestinnän keinoilla. Tällainen opinnäytetyön menetelmä sopii erityisesti

projektimuotoisesta työskentelystä kiinnostuneille opiskelijoille, jotka haluavat tehdä käytännön toimintaan soveltuvan hyödyllisen tuotoksen.

Toiminnallinen opinnäytetyön tekeminen aloitetaan suunnitelman tekemisellä. Suunnitelman kirjoittaminen on aikaa vievä ja tärkeä vaihe projektia. Hyvän suunnitelman tekeminen helpottaa työskentelyä projektin edetessä. Aluksi aihe rajataan ja opinnäytetyölle asetetaan tavoite ja tarkoitus. Suunnitelmavaiheessa aloitetaan rakentamaan aiheeseen liittyvää teoriaperustaa ja laaditaan alustava käsikirjoitus markkinointivideosta. Käsikirjoitukselle ei ole tarkkoja sääntöjä ja ohjeita. Se voi olla suuntaa antava tai yksityiskohtainen. Projektin teoriaosuutta varten tietoa haetaan luotettavista lähteistä, kuten kirjallisuudesta, tutkimuksista ja artikkeleista. Markkinointivideon käsikirjoituksen tekemistä helpottaa kohdeyleisön tunteminen, sillä tarkoitus on herättää kiinnostusta valitsemaamme aihetta kohtaan. Loogisesti etenevä ja selkeä käsikirjoitus on tärkeä osa oppimisen kannalta ja se helpottaa valmiin työn seuraamista. (Saastamoinen, 2018)

Opetusvideoiden käyttö on yleistynyt, ja ne ovat osa digitaalisia oppimiskokemuksia. Ne toimivat työkaluina niin yrityksille kuin myös tietoa etsiville ihmisille. Kyse voi olla terveydenhuollosta, koulutuksesta, tekniikasta tai viihteestä. Opetusvideoiden avulla monimutkaisia käsitteitä voidaan yksinkertaistaa ja tehdä hieman tylsemmistäkin aiheista kiinnostavia. Opetusvideon tulisi olla kiinnostava ja mukaansatempaava sen lisäksi, että siitä välittyy tieto valitusta aiheesta. Laadukkaan ja hyvän opetusvideon tekemiseen on tietyt vaiheet, joita seuraamalla videon sisältö tarjoaa tietoa mahdollisimman tehokkaasti. (Swansson, n.d.)

Videon kuvaamisessa tulee ottaa huomioon monia asioita. On ymmärrettävä asiat, jotka vaikuttavat laatuun, kuten värimaailma ja tilojen valaistus. Kameroiden sijoitteluun ja äänenlaatuun tulee myös kiinnittää huomiota. Kuvausvaihetta helpottaa hyvin tehty käsikirjoitus, koska silloin tiedetään tarkasti mitä ollaan tekemässä. Halutun lopputuloksen saamiseksi otetaan useita otoksia. (Saastamoinen, 2018)

Käsikirjoitus on videon selkäranka, se ohjaa yleistä sävyä, videon kulkua ja sisältöä. Yksinkertaisen kielen käyttö on tärkeää, jotta kuulijan on helppo ymmärtää sisältö. Monimutkaisten lauseiden ja ammattikielen käyttöä tulee välttää. Olisi myös hyvä, että äänensävy olisi sama, jota käytämme puhuessamme, jotta video kuvastaa tekijöitä mahdollisimman aidosti. Aluksi olisi hyvä kertoa lyhyellä esittelyllä, että mitä opetusvideo tulee sisältämään sen jälkeen siirtyä muihin aiheisiin. (Swanson, n.d.)

Laadun takaamiseksi tekniikka on myös tärkeässä osassa laadukkaan videon tekemistä. Visuaalisen kuvan ja hyvän äänen avulla videosta saa ammattimaisen ja kiinnostavan, lisäksi viesti välittyy tehokkaasti kaikille katsojille. Valaistuksen tärkeyttä ei sovi unohtaa videota kuvatessa. (Swanson, n.d.)

Äänenlaadun merkitys on suuri, jotta yleisö kuulee ja ymmärtää videon sanoman. Mikrofonin tuleekin olla hyvä videota kuvatessa. Ääni on sitä parempi mitä vähemmän mikrofoni vastaanottaa muita häiritseviä ääniä. Mikrofonia on hyvä testata ennen videon kuvaamista. Ammattimaisen kuvan takaamiseksi hyvällä kameralla on merkitystä, jotta kuva on terävä ja selkeä. Hyvä valaistus tuo videoon syvyyttä ja sillä varmistetaan myös, että video on laadukas ja sitä on mukava seurata. (Swanson, n.d.)

Editoinnin avulla videosta saadaan muokattua kiinnostava ja katselukokemus paranee entisestään. Sisällysluettelon tekeminen videon alkuun auttaa katsojia löytämään kohdat, jotka kiinnostavat kaikista eniten. Pidemmissä videoissa tästä on erityisesti hyötyä. Taustamusiikin käyttö voi lisätä videon kiinnostavuutta. Silloin kannattaa kuitenkin huomioida, että ääniraitojen ja musiikin välinen tasapaino säilytetään. Oikeanlaisen musiikin lisääminen videoon tuo kokonaisuuteen hyvän säväyksen. Tekstityksen avulla voimme varmistaa, että mahdollisimman moni pystyy seuraamaan sisältöä, oli kyseessä kuulovammainen tai henkilö, joka katsoo videota julkisella paikalla, eikä halua äänien kuuluvan muille. Lisäksi tekstitys parantaa sisällön ymmärtämistä, sillä luettu teksti ja videon sanoman kuuleminen helpottaa videon seuraamista. Aihe määrittelee videon pituuden. Videon pitäminen lyhyenä on suotavaa. Yksinkertaisemmat aiheet olisi hyvä saada kuvattua 3–5 minuuttiin. (Swanson, n.d.)

Erilaisten tapaustutkimusten avulla on saatu jonkin verran tietoa opetusvideoiden tuottamisesta. EdX-verkkopalvelun MOOC (massive open online course) verkkokursseista tehtyjen tutkimusten avulla on annettu suosituksia videoiden tekoon. Videon tulisi olla alle kuuden minuutin pituinen, sillä lyhyet videot ovat mielenkiintoisempia kuin pitkät. Puhujan kasvojen tulisi näkyä videolla. Studioympäristöä mielenkiintoisempia ovat videot, jotka on kuvattu aidossa ympäristössä, niiden koetaan olevan mielenkiintoisempia ja yksilöllisempiä.

Olisi hyvä, että videossa on tarkentavaa tekstiä ja visuaalisia kaavioita. Puheen olisi hyvä olla innostunutta ja nopea tempoista. Ohjausvideot ja luentovideot tulee suunnitella eritavoin, johtuen niiden pituuksista. Lyhyemmissä videoissa katsoja voi kerrata asioita uudelleen selailemalla ja katsomalla. Pidemmissä luentovideoissa ensimmäisen katselukerran

kokemus tulisi olla keskiössä. Dokumenttielokuvan tekemistä voidaan verrata opetusvideon tekemiseen. Ohjausvideoiden tavoitteena on tuottaa todelliseen tietoon ja faktaan perustuvaa materiaalia. (Pirnes, 2018)

## 5 Tuotetun videon käsikirjoitus

Video toteutetaan totuudenmukaisesti, mutta samalla markkinointihenkisesti. Käsikirjoitus toteutetaan sairaanhoitajan näkökulmasta ja videon kantavaksi voimaksi asetetaan Oma Hämeen arvot, joita ovat asiakaslähtöisyys ja arvostus sekä työntekijöille tarjotaan koko työyhteisön tuki, työntekijässä arvostetaan rohkeutta, inhimillisyyttä, sydämellisyyttä. Tavoitteena kaikelle on terveempi tulevaisuus.

Videossa tuodaan esille sairaanhoitajan työn mielekkyys, monipuolisuus, haasteellisuus ja itsenäisyys. Käsikirjoitusta varten haastateltiin työkavereita, joista suurin osa on lähihoitajia, mutta joukossa myös sairaanhoitajia. Heiltä kysyttiin mitkä olisivat ne syyt, joiden takia he voisivat vaihtaa työpaikkansa tehostetun palveluasumisen yksiköstä kotihoitoon. Mielikuva kiireestä ja töiden tekeminen kiireessä sekä yksinäisyys nousivat ensimmäisinä monen mieleen puhuttaessa kotihoidosta. Videossa tuodaan näkyviin kiire myös positiivisena asiana. Päivän voi organisoida ja suunnitella toimivaksi ja erityisesti sairaanhoitajana se on myös mahdollista.

Videossa kuvataan sairaanhoitajan työpäivää, siihen sisältyy työaika niin toimistolla, asiakkaan luona, lounaalla kuin matkalla asiakkaalle. Videolla kerrotaan myös moniammatillisesta yhteistyöstä sekä verkostoitumisesta. Etätyömahdollisuus on Oma Hämeellä vain muutamassa paikassa tällä hetkellä käytössä, joten sitä ei tähän videossa nyt alkuperäisestä suunnitelmasta poiketen käytetä.

Pidimme tilaajan kanssa Teams-kokouksen, jossa esitimme nämä suunnitelmamme ja saimme hyvää suuntaa käsikirjoitusta varten. Saimme myös Oma Hämeen graafisen ohjeistuksen käyttöömmme. Ohjeistuksessa määritellään värimaailma, logon käyttäminen ja fontit. Lisäksi tilaajan ohjeistuksena on, että video tulee olla tekstitetty. Video toteutetaan niin, että siinä on kertoja ja lisäksi tekstitys. Lisäksi videoon on lisätty taustamusiikki. Käytännössä video tullaan kuvaamaan Forssan kampuksella ja käytämme koululta saatavaa rekvisiittaa kuvauksissa. Näyttelemme videossa itse ja otamme kuvauksiin mukaan vapaaehtoisia henkilöitä esiintymään. Rekvisiitaksi Oma Hämeeltä saamme avainnauhat.

## 6 Etiikka ja kestävyys

Etiikassa tutkitaan kysymyksiä oikeasta ja väärästä, hyvästä ja pahasta, epäoikeudenmukaisuudesta ja oikeudenmukaisuudesta. Käsitteitä moraali ja etiikka ei eroteta aina toisistaan. Mikäli erottelua tehdään, etiikka luokitellaan tällöin tieteenalaksi, jonka tutkimuskohteena moraali on. Sen pyrkimyksenä on selvittää moraalikeskustelun luonne, joka on käyty arkielämässä. Etiikka on kiinnostunut tavasta, jollaiseksi moraali arkielämässä rakentuu. Etiikka tarkoittaa sanana samaa kuin moraali. Sana tulee Kreikan kielestä ethos, jolla tarkoitetaan hyvää tapaa. (Poikela, 2012)

Noudatamme opinnäytetyön kaikissa vaiheissa eettisiä periaatteita esimerkiksi lähteitä käyttäessämme. Pyrimme käyttämään luotettavia lähteitä, joissa kerrotaan faktaan perustuvaa tietoa valitsemastamme aiheesta. Pyydämme myös ohjaavalta opettajalta tarvittaessa apua, jos meillä ilmenee pulmia opinnäytetyötä tehdessä.

Hyvä tieteellinen käytäntö eli HTK-ohjeen tarkoituksena on epärehellisyyden ennaltaehkäiseminen ja hyvän tieteellisen käytännön edistäminen. Ohjeessa tutkimusetiikalla tarkoitetaan tieteellistä rehellisyyttä, jota tulee kaikilla tieteenaloilla kunnioittaa Suomessa. Tieteellisen tutkimuksen tulokset voidaan mitätöidä, mikäli hyviä tieteellisiä käytäntöjä loukataan. Samalla tieteellinen tutkimus vahingoittuu. (Mustajoki, 2021)

Kestävä kehitys on paikallisesti, alueellisesti ja maailmanlaajuisesti tapahtuvaa ohjattua ja jatkuvaa yhteiskunnallista muutosta, jonka päämääränä on turvata kaikille, niin nykyisille kuin tulevillekin sukupolville hyvät mahdollisuudet elämiseen. Tämä tarkoittaa, että ihminen, ympäristö ja talous otetaan huomioon tasavertaisesti toiminnassa ja päätöksenteossa. Kestävän kehityksen ehtona on ekosysteemin toimivuuden ja biologisen monimuotoisuuden säilyminen sekä ihmisen aineellisen ja taloudellisen toiminnan sopeuttaminen luonnon kestävyyskykyyn. (Ympäristöministeriö, 2023) Me huomioimme kestävän kehityksen opinnäytetyössämme tekemällä markkinointi tyylisen videon aiheestamme. Videon pystyy katsomaan omalla puhelimella tai tietokoneella missä vain.

## 7 Pohdinta

Tavoite on, että ikääntynyt ihminen pystyisi asumaan kotona mahdollisimman pitkään, elämänsä loppuun asti, jos vain mahdollista. (THL, 2024) Hoito ja huolenpito olisi

ihanteellista saada omassa kodissa tai kodinomaisessa ympäristössä. Tämän toiveen olemme kuulleet useasti ikääntyviltä asiakkailta ympärivuorokautisessa hoivakodissa, mutta se edellyttää ikääntyneeltä riittävän hyvää vointia, jotta kotona asuminen on mahdollista. Tämä toive on tullut esiin myös yleisesti ihmisten keskuudessa ikääntymisestä puhuttaessa. Omaa elämää tämä kosketi, kun alkuvuodesta 94-vuotias isoäitini, muutti haikein mielin omasta kodistaan ympärivuorokautiseen asumisyksikköön.

Asiakaslähtöisyys on tärkeä osa kotihoidon työtä, jotta ikääntyneen itsemääräämisoikeus toteutuu. Kuten jo aikaisemmin kirjoitimme, asiakaslähtöisyys oli keskiössä vuosina 2017 ja 2020 hyvän ikääntymisen laatusuosituksissa. Tutkimuksissa on havaittu tekijöitä, jotka tukevat hoitajien työtä vastata asiakkaan tavoitteisiin. Tiivis ja toimiva yhteistyö omaisten ja hoitoon osallistuvien ammattilaisten kanssa, jossa luottamus ja tiedon jakaminen mahdollistuu.

Väestön ikääntyessä ja kotona asuvien ikäihmisten monisairaiden kasvun myötä kotihoidon asiakasmäärät lisääntyvät. Kotihoidossa sairaanhoitajilta ja lähihoitajilta edellytetään asiantuntijuutta, vahvaa hoitotyön osaamista, päätöksentekotaitoja sekä tehdä moniammatillista yhteistyötä. (Kariniemi, 2020) Kuten aikaisemmin kirjoitimme, Oma Häme painottaa työpaikkailmoituksessaan asiakaslähtöisyyden tärkeyttä sekä tarjoavansa työyhteisön, jolta saa tukea työhön. Edellä mainittujen hoitajilta vaadittavien ominaisuuksien kehittäminen paranee työtä tehdessä ja työnantajan mahdollistaessa työn kehittämismahdollisuuksia erilaisten koulutuksien ja tiiviin moniammatillisen yhteistyön ansiosta. Mielestämme tämä on tärkeää, sillä moni vastavalmistunut sairaanhoitaja saattaa kokea työn liian vaativaksi. Haluamme markkinointivideon avulla tuoda positiivisia puolia esiin ja innostaa sairaanhoitajia valitsemaan kotihoidon työpaikakseen.

Oikein kohdennettujen, tehostettujen, hyvin koordinoitujen ja asiantuntevasti tarjottujen kotipalveluiden tiedetään vähentävän ikäihmisten laitoshoidon tarvetta. Inhimillisistä syistä palveluita tulisi tarjota heille, joiden kunto on huonompi, mutta jotka haluavat vielä asua kotona. Silloin palvelujen tulee muistuttaa ympärivuorokautista laitospalveluja ja apua tulee tarjota ympärivuorokauden kotonakin. (Kinnunen, 1999) Akuuteissa sairaustapauksissa kotihoidon sairaanhoitajan antama apu kotioloissa voi olla riittävää, eikä sairaalaan tarvitse lähteä, sillä näytteiden otto sujuu kotoa käsin ja lääkäri määrää tarvittavan hoidon asiakkaalle. (Keipilä, 2008)

Hoivatyön arkeen on saatu paljon erilaisia teknologian laitteita ja sovelluksia. Merkittävän teknologiaan liittyvä muutos hoivatyössä on päivittäin käytettyjen tietojärjestelmien yleistyminen. Teknologia on tuonut paljon hyvää, siihen liittyy jonkin verran epävarmuutta ja

ristiriitoja. Kotihoidossa työntekijöille tämä on tarkoittanut uuden oppimista ja uusien toimintatapojen omaksumista. Teknologian onkin toivottu tuovan helpotusta työvoimapulaan sekä tehostusta työskentely tapoihin. Kustannussäästöt olisivat myös toivottavia.

2020–2023 annetussa laatusuosituksessa palvelujen parantamiseksi ja hyvän ikääntymisen turvaamiseksi (Sosiaali- ja terveysministeriö & Suomen kuntaliitto, 2020) nostetaan esiin teknologian tärkeä rooli iäkkäiden kotona asumisen tukena ja tekijänä, joka vähentää työntekijöiden kuormitusta. (Lampi, 2022) Aikaisemmassa luvussa kerroimme asioista, jotka lisäävät työhyvinvointia ja teknologia oli yksi niistä. Etätyömahdollisuudet kasvavat teknologian lisääntyessä ja tämä lisää vaihtelevuutta työnkuvaan ja helpottaa myös rytmittämään arkea. Asiakasnäkökulmasta hyvinvointiteknologia ja geroteknologia on tärkeä osa kotihoidon toimivuutta, niillä tarkoitetaan terveys-, kommunikaatio-, gero- ja sosiaalista teknologiaa eli esteettömyyteen liittyviä ratkaisuja ja tuotteita. Geroteknologiassa on mahdollisimman monia palveleva ja käyttäjäryhmät huomioiva teknologia, jossa ikä, fyysiset ominaisuudet eivät rajoita käyttöä tai käyttöönottoa. (Kiveläs, 2020)

Tämän opinnäytetyön tuotos koetaan hyödylliseksi markkinointivälineeksi uusien sairaanhoitajien rekrytoimisessa. Nykyaikana erilaiset sosiaalisen median alustat ovat jatkuvassa käytössä ja tämänkaltaisen video saa näkyvyyttä niin kohderyhmän kuin ammattia vasta valitsevien keskuudessa. Tämä saattaa motivoida nuoria tai ammatinvaihtajia hakeutumaan alalle. Se onkin tekijöiden ja tilaajien motiivi.

Lopuksi pohdintaa opinnäytetyön tekemisestä. Valitsimme aiheen yhdessä, sen mielenkiintoisuuden vuoksi. Toiminnallinen opinnäytetyö tuntui heti jännittävältä ja tarpeeksi haastavalta projektilta. Alkuvaiheessa palaverit työntilaajien kanssa helpottivat hahmottamaan mitä tuotokseen tulisi saada mahtumaan, ja mitkä olisivat ne tärkeimmät asiat, joita halutaan painottaa Oma Hämeen näkökulmasta. Tiedonhaku hyvän videon ominaisuuksista auttoi suunnittelemisessa ja käsikirjoituksen laatimisessa. Ohjausseminaarit ohjaavan opettajan kanssa ovat auttaneet meitä viemään työtä eteenpäin. Opettajalta on saanut kirjallista palautetta ja ohjeita viipymättä.

Työtä on ollut mielekästä tehdä parin kanssa. Olemme kokeneet työparin tuen suureksi hyödyksi. Parin kanssa työmäärän on voinut jakaa ja aikatauluista on ollut helppo pitää kiinni. On ollut mielenkiintoista syventyä kotihoidon työhön sairaanhoitajan näkökulmasta ja todeta, että sairaanhoitajana kotihoidossa työskentely voisi olla varsin mielenkiintoinen ja sopivan haastava tulevaisuuden työpaikka valmistuvalle sairaanhoitajalle.

## Lähteet

Ala-Laurinaho, A., Asikainen, I., Puro, V., Teperi, A-M. (2022). *Työprosessin mallintaminen työn yhteisen kehittämisen välineenä*. Työterveyslaitos.

[Työprosessin mallintaminen työn yhteisen kehittämisen välineenä \(julkari.fi\)](#)

Josefsson, K., Mäkelä, M., Gerasin, A., Ranta, O., Havulinna, S. & Noro, A. (2021) s.218 *Millaisia tavoitteita iäkäsi kotihoidon tai ympärivuorokautisen hoidon asiakasasettaa hoidolleen?* Gerontologia-lehti. <https://journal.fi/gerontologia/article/view/99232/65355>

Kariniemi, K., Siira, H., Kyngäs, H. & Kaakinen, P. (2020) Gerontologia 34(1) "Vanhakin on ihminen" Ikääntyneiden kokemuksia vahvuuksistaan, voimavaroistaan ja kotihoidosta. <file:///C:/Users/Heidi/Downloads/80436-Artikkelin%20teksti-142531-1-10-20200209.pdf>

Keipilä, L. (2008) Pro gradu- tutkielma. *Asiakasnäkökulma kotihoidon palvelujen laatuun*. Tampereen yliopisto.

<https://trepo.tuni.fi/bitstream/handle/10024/79046/gradu02530.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Kinnunen, K. (1999) Aikakausikirja Duodecim. *Miten pitkälle avohoitoa voidaan ja kannattaa tehostaa?* <https://www.duodecimlehti.fi/duo90397>

Kivekäs, E., Kekäläinen, H., Kortelainen, M-K., Kinnunen, A., Kämäräinen, P., Aallosvirta, V. & Saranto, K. (2020) *Hyvinvointiteknologia kotihoidossa – Myönteinen odotus teknologian hyödyistä*. Finnish Journal of eHealth eWelfare (PDF) [Hyvinvointiteknologia kotihoidossa – Myönteinen odotus teknologian hyödyistä \(researchgate.net\)](#)

Lampi, A. & Sihto T. (2022) Työelämän tutkimus. *Kotihoidon työntekijöiden teknologiaan liittyvät tunteet*. <https://journal.fi/tyoelamantutkimus/article/view/114442/75299>

Lampi, A. (2021) *Teknologisoituva kotihoito ja työntekijöiden tunnekokemukset*. Maisteritutkielma. Yhteiskuntapolitiikka. Jyväskylän yliopisto. <https://jyx.jyu.fi/bitstream/handle/123456789/76384/URN%3aNB%3afi%3ajyu-202106093596.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Mustajoki, H., & Kohonen, I. 25.8.2021. *Mikä ihmeen tutkimusetiikka?* Vastuullinen tiede. <https://vastuullinentiede.fi/fi/tutkimuksen-suunnittelu/mika-ihmeen-tutkimusetiikka>

Nurmi, I., Salakka, T. & Ranta, L. (2023) [Kotihoidon työntekijöiden työhyvinvointi ja siihen liittyvät tekijät | Laurea Journal](#) Laurea.

Oma Häme., (2024)., [Sairaanhoitaja Forssan seudun kotihoitoon - Kanta-Hämeen hyvinvointialue - Kuntarekry](#)

Oma Häme., (2024)., [Hoitajat - Oma Häme \(omahame.fi\)](#)

Pirnes, T. (4.4.2018)., *Opetusvideoiden käyttämien ammatillisessa koulutuksessa*. Pro gradu -tutkielma. Jyväskylän yliopisto. <https://jyx.jyu.fi/bitstream/handle/123456789/57812/1/URN%3ANBN%3afi%3ajyu-201805022415.pdf>



Poikela, E. (2012)., *Etiikka peruskoulun 5. ja 6. luokan uskonnon ja elämäkatsomustiedon oppikirjoissa*. Pro gradu -tutkielma.  
<https://lauda.ulapland.fi/bitstream/handle/10024/59757/Poikela.Elina.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Smile Audiovisual. (2021)., *Video osana yrityksen strategiaa*. [Video osana yrityksen strategiaa - Videotuotanto \(smileaudiovisual.fi\)](#)

STM., (2022)., *Kotihoidon työntekijöiden työhyvinvointi*. [Kotihoidon työntekijöiden työhyvinvointi ja siihen liittyvät tekijät | Laurea Journal](#).

STM., (2023)., *Kotisairaanhoito ja kotisairaanhoito*. [Kotisairaanhoito ja kotisairaalahoito - Sosiaali- ja terveysministeriö \(stm.fi\)](#).

STM., (2023)., *Kotihoito Suomessa*. [Kotihoito - Sosiaali- ja terveysministeriö \(stm.fi\)](#)

STM., (2024)., *Sosiaalipalvelujen saatavuus*. [Sosiaalipalvelujen saatavuus - Sosiaali- ja terveysministeriö \(stm.fi\)](#).

Swanson, K. (n.d.)., *What makes a good tutorial video*.  
<https://www.techsmith.com/blog/tutorial-video-essentials/>

Salminen-Tuomaala, M. (16.1.2019)., *Toiminnallinen opinnäytetyö SeAMKissa*. SeAMK-verkkolehti. <https://lehti.seamk.fi/hyvinvointi-ja-luovuus/toiminnallinen-opinnaytetyo-sairaanhoitajan-ammattillisen-kasvun-tukena/>

Saastamoinen, M., Vähä, T., Ypyä, J., Alahuhta, M. & Päätaalo, K. (17.8.2018)., *Toiminnallisen opinnäytetyön oppimiskokemukset*. ePOOKI 45/2018. Oulun ammattikorkeakoulun tutkimus - ja kehitystyön julkaisu ISSN 1798–2022.  
<https://vanha.oamk.fi/epooki/index.php?clD=1314>

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos. (22.2.2024)., *Kotihoito*.  
<https://thl.fi/aiheet/ikaantyminen/muuttuvat-vanhuspalvelut/kotihoito>

THL., (2023)., *Kotihoito* [Kotihoito 2022 \(julkari.fi\)](#).

THL., (2024)., *Kotihoidon asiakkaat alueittain* [Kotihoidon asiakkaat alueittain - Avohilmo: Säännöllisen kotihoidon asiakkaat - THL kuutio- ja tiivistekäyttöliittymä](#).

THL., (2024)., *Kotihoidon käynnit palveluntuottajittain*. [Avohilmo: Kotihoidon käynnit palveluntuottajittain - THL kuutio- ja tiivistekäyttöliittymä](#).

THL., (2021)., *Lähihoitajien määrä vanhuspalveluissa*. [Lähi- ja sairaanhoitajien määrä ei vielä ole noussut vanhuspalveluissa \(julkari.fi\)](#)

Ympäristöministeriö., (15.3.2023). *Mitä on kestävä kehitys?*  
<https://ym.fi/mita-on-kestava-kehitys>

**Liite 1. Opinnäytetyön ainestonhallintasuunnitelma**

Toiminnallinen opinnäytetyö, tuotoksena Markkinointivideo kotihoidon työstä kiinnostuneelle sairaanhoitajalle.

Tekijät Heidi Korpinen ja Heidi Kortelainen

Tilaaaja Oma Häme, yhteyshenkilö Miia Lehtonen

Tutkimusainestoa tallennetaan ja säilytetään opinnäytetyön tekijöiden henkilökohtaisilla tietokoneilla. Tietoturvasta huolehditaan henkilökohtaisilla salasanoilla.

Opinnäytetyön tutkimusaineisto ei sisällä luottamuksellista eikä arkaluonteista dataa. Opinnäytetyössä ei käsitellä eikä siinä julkaista henkilötietoja.

Opinnäytetyöaineiston ja tuotoksen omistaa Oma Häme. Valmiin tuotoksen eli videon omistaa Oma Häme ja video toteutetaan tilaajan toivomuksesta niin, että siitä voidaan irrottaa klippejä rekrytointimainontaan.

## Liite 2. Käsikirjoitus

### 'DIA 1.

Kuvataan taivasta, tässä kohtaa tulee esittelytekstiä Oma Hämeestä, joka samalla luetaan ääneen. (taustalla musiikkia).

*“Oma Hämeen arvot ovat asiakaslähtöisyydessä. Oma Häme tarjoaa työntekijöillensä yhteisön, jolta saa tukea ja arvostusta. Yhteisön, jossa avainsanoja ovat rohkeus, inhimillisyys, sydämellisyys ja terveempi tulevaisuus. Oma Häme mahdollistaa työssä kehittymisen sekä omaan työhön vaikuttamisen.”*

### DIA 2.

Kuva siirtyy maisemasta töihin kävelevään sairaanhoitajaan, kuvataan edestä. Taustalla kuuluu linnunlaulua. Kertoja ja teksti:

*“Kotihoidolla mahdollistetaan ikäihmisten selviytyminen kotona tukemalla iäkkään omatoimisuutta. Kotihoito voidaan toteuttaa myös etäkäytinä.”*

*“Sairaanhoitajan tehtävänä on huolehtia erityisesti terveyden- ja sairaudenhoidosta silloin kun asiakas ei pysty käyttämään kodin ulkopuolisia terveystalveluja”.*

### DIA 3.

Avaa toimiston oven, tulee toimistoon kahvikuppi kädessä.

Toivottaa huomenta, saa vastaukseksi muutaman huomenen, tässä ei tarvitse näkyä muita. Ei kuulu videolla.

Kertoja: *“Töihin tullessaan sairaanhoitaja tarkistaa kiireellisimmät asiat sekä perehtyy päivän työtehtäviin. Aina ei voi tehdä tarkkaa suunnitelmaa, yllättäviäkin asioita voi päivän mittaan tulla eteen niihinkin on oltava valmiina.”*

Lähihoitaja konsultoi sairaanhoitajaa

Lh: *“Muistatko Virtasen Aion, hän kotiutui viikko sitten sairaalasta?”*

Sh: *“juu muistan kyllä. ”.. Keskustelun äänet vaimenevat taustalle ja kertoja ja tekstitys jatkaa:*

*“Asiakas on kotiutunut sairaalasta ja kuntoutuminen kotona on tapahtunut oletettua nopeammin, näyttäisi siltä, että käyntejä voidaan harventaa. Sairaanhoitaja lupaa ottaa iltapäivällä yhteyttä asiakkaaseen ja keskustella tarkemmin.”*

Kertoja ja teksti: *“Asiakkaille tehdään käyntejä sen perusteella, mikä heidän todellinen tarpeensa on, käyntejä voidaan lisätä tai vähentää tarpeen mukaan.”*

#### **DIA 4. 5**

Päivän töiden tsekkaus mobiilista. Sh selaa puhelinta. Kertoja: *“sitten päivän töiden tarkistus”*

*“Sairaanhoitaja tarkistaa päivän työt mobiilisovellukselta ja kerää käynneillä tarvitsemansa tarvikkeet mukaan ja lähtee asiakaskäynnille”*

#### **DIA 5.**

Kuva alkaa sh keräämässä tarvikkeet ja lähtee asiakaskäynnille.

#### **DIA 6. 20 sek.**

Kertoja ja teksti: *“Verinäytteet otetaan heti aamusta paastoarvojen saamiseksi, haavanhoito ajoittuu lounaan jälkeen.”*

Ei kuvata siirtymistä, toteutetaan oven sulkemisella ja avaamisella.

Asiakkaan luona. verinäytteen otto. Tähän tarvitaan avustaja, huomioidaan, että asiakas sen verran huonokuntainen (rollaattori edessä), että ei pääse itsenäisesti labraan eikä saattajaa ole.

Kuvataan lyhyt osa verinäytteenotosta

#### **DIA 7.**

Kävelen labraan. Kuvataan labran kylttiä, avataan ovi. Kertoja: *“Kotihoidossa hoitaja voi kulkea jalkaisin, pyörällä tai autolla, tilanteen mukaan.”*

#### **DIA 8.**

SH katsoo puhelinta. Tekstiviesti tullut puhelimeen näytöllä: *“Moi! Ehditkö lounaalle, katsoin että olet vapaana t. Jaana”*

Kertoja: *“Joskus voi sattua lounasaika samaan aikaan kollegan kanssa ja silloin on hyvä tilaisuus vaihtaa kuulumisia”*

SH vastaa: *“ehdin hyvin, nähdäänkö siinä samassa kuin viimeksikin?”*

#### **DIA 9.**

Lounaalla. Vuoropuhelu sairaanhoitajien kesken.

SH: *“onpa kyllä ihana ilma taas tänään”*

Kollega: *“niinpä, kesä tulee kovaa vauhtia, mistä tulikin mieleeni, että salilla alkaa uusi jumpparyhmä perjantaisin, siihen voisi käyttää Oma Hämeen tarjoamaa liikuntaetua, lähdetkö mukaan”*

SH: *“Ilman muuta, onkin ollut suunnitelmissa aloittaa jossain liikuntaryhmässä”*

**DIA 9.**

Kuva siirtyy suoraan asiakkaan luokse ja haavanhoitotilanteeseen

Kertoja: *“Lounaan jälkeen haavanhoito asiakkaan luona.”*

**DIA 10.**

Toimiston oven avaus ja istuminen toimistolla. Tässä avustaja joka esittää lähihoitajaa ja sairaanhoitaja ja heidän välinen keskustelu katetroinnista ja sairaanhoitaja pitelee kädessään katetria ja kertoo tästä.

Kertoja: *“Sairaanhoitaja ohjaa hoitajia toimimaan erilaisissa hoitotilanteissa, tänään lähihoitaja on saanut tehtäväkseen jäännösvirtsan mittaamisen asiakkaalta ja sairaanhoitaja antaa ohjeita tämän toteuttamiseen.”*

**DIA 11.**

Kertoja: *“Sairaanhoitaja soittaa asiakkaalle keskustellakseen käyntien vähentämisestä, aamuisen keskustelun perusteella”*

*“Käyntejä toteutetaan sen mukaan mikä asiakkaan tarve on, tarvittaessa voidaan lisätä ja tarvittaessa vähentää käyntejä”*

Kuvaa toimistolta, puhelimen ja tietokoneen ääreltä.

Kertoja: *“Kotihoidossa yksikään päivä ei ole samanlainen”*

**DIA 13.**

Töiden lopettelu. Sh kävelee kevyin askelin, kuvataan takaa.

Sairaanhoitajan ajatuksia kotihoidosta, teksti näytölle ja lukija lukee samaan aikaan tekstin.

Tähän tulee lopputekstit ja yhteystiedot

Koko videon kesto 195 sekuntia eli 3,25 minuuttia.