

Opinnäytetyö AMK

Sairaanhoitaja

2025

Miranda Ajredini

Sairaanhoitajana avoterveydenhuollon vastaanotolla

– Oppimateriaalia sairaanhoitajaopiskelijoille



Opinnäytetyö AMK | Tiivistelmä

Turun ammattikorkeakoulu

Sairaanhoitajakoulutus

2025 | 27 sivua

Miranda Ajredini

Sairaanhoitajana avoterveydenhuollon vastaanotolla

- Oppimateriaalia sairaanhoitajaopiskelijoille

Tämän toiminnallisena kehittämistyönä tehdyn opinnäytetyön tarkoituksena oli tuottaa digitaalinen oppimateriaali sairaanhoitajaopiskelijoille, jotka valmistautuvat työskentelemään avoterveydenhuollon vastaanottotyössä. Tavoitteena oli tukea opiskelijoiden ammatillista kasvua, vahvistaa kliinistä osaamista ja tarjota mahdollisuus tutustua hoitotilanteisiin ennen harjoittelua.

Oppimateriaali tuotettiin ThingLink-oppimisympäristössä ja se pohjautuu ajankohtaisiin kansallisiin hoitosuosituksiin, kuten hoidonperusteet.fi-oirekortteihin, Käypä hoitosuositukseen ja Terveystieteen tietokantoihin. Sisällössä käsitellään sairaanhoitajan tehtäviä kliinisessä päätöksenteossa, potilasohjauksessa ja moniammatillisessa yhteistyössä.

Tuloksena syntyi interaktiivinen 360-oppimiskokonaisuus, joka mahdollistaa hoidon tarpeen arvioinnin ja päätöksenteon harjoittelun turvallisessa digitaalisessa ympäristössä. Johtopäätöksissä korostuvat ohjauksen rakenteellisuus ja näyttöön perustuvien työkalujen merkitys opiskelijoiden valmiuksien tukemisessa. Jatkokehittämisenä materiaalia voidaan laajentaa eri asiakasryhmiin ja täydentää reflektiivisiä tehtäviä ammatillisen kasvun tukemiseksi.

Asiasanat:

avoterveydenhuolto, sairaanhoitajaopiskelijat, vastaanottotyö, potilasohjaus, kliininen päätöksenteko, digitaalinen oppimateriaali, hoidon tarpeen arviointi

Bachelor's Thesis | Abstract

Turku University of Applied Sciences

Degree Programme in Nursing

2025 | 27 pages

Miranda Ajredini

Working as a Nurse in Outpatient Health Care

- Digital learning material for nursing students

The purpose of this Bachelor's thesis was to create digital learning material for nursing students preparing for outpatient reception work in primary health care. The aim was to support professional development, strengthen clinical competence, and provide an opportunity to practice nursing situations before clinical placements.

The material was developed in the ThingLink environment based on current national care guidelines, including Hoidonperusteet.fi symptom cards, Käypä hoito recommendations and Terveystieto nursing databases. The content covers the nursing responsibilities in clinical decision making, patient education, and multidisciplinary collaboration

As a result, an interactive 360-degree learning module was created to simulate outpatient care situations. The conclusions highlight the importance of structured guidance and evidence-based tools in supporting students' readiness for outpatient nursing work. Future development could expand the material to new client groups and include reflective tasks.

Keywords:

outpatient health care, nursing students, reception work, patient education, clinical decision making, digital learning material, care needs assessment.

Sisältö

1 Johdanto	6
2 Sairaanhoidajan rooli ja digitaalinen oppimisen avoterveydenhuollossa	8
2.1 Avoterveydenhuollon palvelut ja sairaanhoidajan rooli	8
2.2 Potilasohjaus ja moniammatillinen yhteistyö	9
2.3 Digitaalinen ja simuloitu oppiminen hoitotyössä	9
3 Kehittämistyön tarkoitus, tehtävä ja tavoite	11
4 Kehittämistyön toteutus	12
4.1 Kehittämistyön lähtökohdat ja toteutusmuoto	12
4.2 Suunnitteluvaihe	12
4.3 Tiedonhaku ja lähdeaineisto	13
4.4 Oppimateriaalin toteutusvaiheet	13
4.5 Pedagogiset ratkaisut ja arviointi	14
4.6 Kehittämistyön tuotos	15
5. Digitaalinen oppimisympäristö ThingLinkissä	16
5.1 Oppimisen eteneminen	16
5.2 Interaktiiviset pisteet	17
5.3 Hoidon tarpeen arvioinnin tehtävät	18
5.4 Oppimisympäristön pedagoginen merkitys	20
6. Eettisyys ja luotettavuus	21
7. Pohdinta ja johtopäätökset	22
7.1 Kehittämistyön tehtävä ja tavoite	22
7.2 Sairaanhoidajan vastaanottotyön yhteiskunnallinen merkitys	22
7.3 Kehittämistyön arviointi	22
7.4 Ammatillinen kasvu	23
7.5 Johtopäätökset ja jatkokehittämissuhteet	23
Lähteet	25

Kuvat

Kuva 1. ThingLink-oppimateriaalissa käytetty vastaanottohuoneen 360-kuva.. 16

Kuva 2. Esimerkki hoidon tarpeen arviointiin liittyvästä tehtävästä. 19

1 Johdanto

Suomalainen perusterveydenhuolto muodostaa sosiaali- ja terveydenhuoltojärjestelmän perustan, jossa hoito pyritään toteuttamaan mahdollisimman varhaisessa vaiheessa, lähellä potilasta ja kustannustehokkaasti (STM 2024). Avoterveydenhuollon palvelut tukevat väestön terveyttä, ehkäisevät sairauksia ja vastaavat hoidon tarpeisiin oikea-aikaisesti (THL 2023a). Hyvinvointialueuudistuksen myötä hoidon jatkuvuus, saavutettavuus ja vaikuttavuus ovat nousseet keskeisiksi tavoitteiksi (THL 2023b).

Sairaanhoitajan työ on perusterveydenhuollossa muuttunut viime vuosina merkittävästi. Työ ei enää rajoitu lääkärin ohjeiden toteuttamiseen, vaan sairaanhoitaja toimii itsenäisesti vastaanottotyössä, arvioi hoidon tarpeen, tekee päätöksiä ja ohjaa potilasta kokonaisvaltaisesti (STM 2021; Vanhanen 2024). Työ edellyttää laaja-alaista kliinistä osaamista, näyttöön perustuvaa päätöksentekoa ja valmiutta vastata potilaan hoitotarpeisiin nopeasti ja eettisesti perustellulla tavalla (Pursio 2024; Sairaanhoitajat ry 2025a).

Sairaanhoitajan vastaanottotyön merkitys on kasvanut erityisesti hoitoon pääsyn haasteiden ja lääkäri työvoimapulan myötä. Sairaanhoitajien itsenäinen vastaanotto toiminta lisää hoidon saatavuutta ja tukee hoitoketjujen sujuvuutta (THL 2023c; STM 2021; Eriksson ym. 2024). Työskentely avoterveydenhuollossa edellyttää kuitenkin vahvaa päätöksentekokykyä, potilasohjaustaitoja ja kykyä toimia moniammatillisissa tiimissä (Lundgren-Laine, Salminen & Saarikoski 2023b).

Sairaanhoitajaopiskelijoiden kliininen osaaminen ja valmiudet kohdata potilaita itsenäisesti kehittyvät vaiheittain. Usein opiskelijat kokevat epävarmuutta erityisesti hoidon tarpeen arvioinnissa ja potilasohjauksessa ennen ensimmäisiä avoterveydenhuollon harjoittelujaksoja (Imeläinen 2024). Tästä syystä koulutuksen tueksi tarvitaan uusia, digitaalisia ja visuaalisia menetelmiä, jotka tukevat päätöksentekoa ja ammatillisen roolin vahvistumista (Glerean ym. 2025; Koskinen & Slen-Lipponen 2024).

Tämän kehittämistyön tarkoituksena on tuottaa digitaalinen oppimateriaali sairaanhoitajaopiskelijoille, jotka valmistautuvat työskentelemään avoterveydenhuollon vastaanottotyössä. Materiaali on toteutettu ThingLink-oppimisympäristössä, ja sen tavoitteena on tukea opiskelijoiden ammatillista kasvua, vahvistaa kliinistä osaamista sekä tarjota mahdollisuus perehtyä keskeisiin hoitotilanteisiin ennen kliinistä harjoittelua. Toimeksiantajana toimi Turun Ammattikorkeakoulu.

2 Sairaanhoidajan rooli ja digitaalinen oppiminen avoterveydenhuollossa

Tässä luvussa esitellään opinnäytetyön teoreettinen tausta, joka muodostaa perustan kehittämistyölle ja digitaalisen oppimateriaalin toteutukselle. Luku kokoaa yhteen sairaanhoidajan roolin avoterveydenhuollossa, potilasohjauksen ja moniammatillisen yhteistyön keskeiset periaatteet sekä ajankohtaista tietoa hoitotyön koulutuksessa käytettävistä digitaalisista ja simuloituista oppimisympäristöistä.

2.1 Avoterveydenhuollon palvelut ja sairaanhoidajan rooli

Avoterveydenhuollon palveluihin kuuluvat muun muassa terveyskeskusten vastaanotot, neuvolat, mielenterveys- ja päihdepalvelut sekä kotisairaanhoido (THL 2023a). Hyvinvointialueuudistus on korostanut hoidon jatkuvuutta, saavutettavuutta ja vaikuttavuutta, mikä on lisännyt sairaanhoidajien vastuuta hoitoketjujen sujuvuudesta ja potilasturvallisuuden varmistamisesta (THL 2023b; Sairaanhoidajat ry 2025a).

Sairaanhoidajan työ on laajentunut ja vastaanottotyössä korostuvat itsenäinen päätöksenteko, hoidon tarpeen arviointi ja potilaan kokonaisvaltainen ohjaus. Sairaanhoidaja toimii usein ensimmäisenä ammattilaisena, jonka potilas kohtaa, ja vastaa hoidon tarpeen arvioinnista, kliinisten tutkimusten toteuttamisesta, hoitopäätöksistä sekä potilaan kokonaisvaltaisesta ohjauksesta (STM 2021; Vanhanen 2024). Työ edellyttää vahvaa ammatillista autonomiaa, laaja-alaista osaamista ja kykyä soveltaa näyttöön perustuvaa tietoa käytännön hoitotilanteissa (Pursio 2024; Lundgren-Laine, Salminen & Saarikoski 2023b).

Sairaanhoidajan vastaanottotyön onnistuminen perustuu päätöksentekotaitoihin ja kykyyn arvioida hoidon tarve oikea-aikaisesti. Hoidon tarpeen arviointi on potilasturvallisuuden kannalta keskeinen prosessi, jossa hyödynnetään rakenteisia työkaluja, kuten hoidonperusteet.fi-oirekortit ja Käypä hoito -suosituksia (DigiFinland 2025; STM 2021). Sairaanhoidajan päätöksentekoa

ohjaavat kliininen tieto, kokemus ja eettinen harkinta, ja tavoitteena on tunnistaa tilanteet, joissa potilas tarvitsee kiireellistä hoitoa tai jatkoarviota lääkäriltä (Pursio 2024; Sairaanhoitajat ry 2025b).

2.2 Potilasohjaus ja moniammatillinen yhteistyö

Potilasohjaus on olennainen osa sairaanhoitajan työtä ja sen tarkoituksena on tukea potilaan omahoitoa, terveyden edistämistä ja hoidon vaikuttavuutta. Ohjauksessa käsitellään muun muassa ravitsemusta, liikuntaa, lääkitystä, mielenterveyttä ja päihteiden käyttöä potilaan yksilölliset tarpeet huomioiden (Sairaanhoitajat ry 2025a). Tehokas ohjaus perustuu vuorovaikutukseen, luottamukseen ja potilaan osallistumiseen hoitoprosessiin. Ohjaus tukee potilaan sitoutumista hoitoon ja vähentää palveluiden kuormitusta pitkällä aikavälillä (STM 2021; THL 2023c; Eriksson ym. 2024).

Avoterveydenhuollossa toimitaan moniammatillisissa tiimeissä, joihin kuuluu lääkäreitä, fysioterapeutteja, psykologeja ja sosiaalityöntekijöitä. Sairaanhoitaja toimii usein hoitoprosessin koordinoijana, vastaa tiedonkulusta ja varmistaa potilaskeskeisen työotteen toteutumisen (Lundgren-Laine, Järvenpää & Salminen 2023a). Moniammatillinen yhteistyö edellyttää yhteistä päätöksentekoa, selkeitä vastuita ja kykyä tunnistaa, milloin potilas hyötyy muiden ammattilaisten osaamisesta (Sairaanhoitajat ry 2025a).

2.3 Digitaalinen ja simuloitu oppiminen hoitotyössä

Digitaalinen oppiminen on vakiintunut osaksi hoitotyön koulutusta ja tarjoaa joustavia mahdollisuuksia kliinisten taitojen harjoitteluun. Interaktiiviset 360-ympäristöt ja simulaatiot tarjoavat turvallisen ja toistettavan tavan harjoitella hoitotilanteita (ThingLink 2024; European Digital Innovation Hub 2024). Immersiivinen oppiminen vahvistaa opiskelijan sitoutumista ja parantaa päätöksenteon taitoja, erityisesti silloin kun harjoitellaan potilaskohtaamisia ja hoidon tarpeen arviointia (Koskinen & Slen-Lipponen 2024; Glerean ym. 2025).

Virtuaaliset oppimisympäristöt tukevat opiskelijoiden reflektiivistä ajattelua ja rohkaisevat soveltamaan teoreettista tietoa käytännön tilanteissa (McCutcheon ym. 2015; OECD 2024). Niiden avulla opiskelija voi harjoitella potilaan kohtaamista, hoitoprosessin hallintaa ja päätöksentekoa omaan tahtiin ilman potilasturvallisuuteen kohdistuvia riskejä. Digitaalinen oppiminen edistää opiskelijoiden yhdenvertaisuutta, saavutettavuutta ja oppimisen jatkuvuutta myös tilanteissa, joissa harjoittelumahdollisuudet ovat rajalliset (Eriksson ym. 2024; Imeläinen 2024; Koskinen & Slen-Lipponen 2024).

3 Kehittämistyön tarkoitus, tehtävä ja tavoite

Kehittämistyön tehtävänä on ollut tuottaa digitaalinen oppimateriaali sairaanhoitajaopiskelijoille avoterveydenhuollon vastaanottotyöhön. Tavoitteena on ollut tukea opiskelijoiden ammatillista kasvua, vahvistaa kliinistä osaamista ja tarjota mahdollisuus perehtyä keskeisiin hoitotilanteisiin ennen kliinistä harjoittelua.

Oppimateriaalin tarkoituksena on ollut vastata käytännön tarpeeseen kehittää helposti saavutettava ja selkeästi jäsennelty digitaalinen oppimateriaali, joka tukee opiskelijoiden perehtymistä avoterveydenhuollon vastaanottotyöhön. Materiaali on suunniteltu vastaamaan Turun ammattikorkeakoulun sairaanhoitajakoulutuksen opetussuunnitelman tavoitteita sekä opettajan antamaa ohjausta. Lisäksi sen avulla pyritään vahvistamaan opiskelijoiden valmiuksia toimia itsenäisesti potilastyössä ja tukemaan heidän päätöksentekotaitojaan turvallisessa digitaalisessa ympäristössä.

4 Kehittämistyön toteutus

4.1 Kehittämistyön lähtökohdat ja toteutusmuoto

Tämä opinnäytetyö on toteutettu toiminnallisena kehittämistyönä, jossa yhdistyvät käytännön toteutus ja teoreettinen tausta. Toiminnallisen kehittämistyön tavoitteena on tuottaa konkreettinen ja käytännössä hyödynnettävä tuotos, joka vastaa koulutuksen tai työelämän tarpeisiin (Imeläinen 2024; LibGuides 2024). Tässä työssä tuotoksena syntyi digitaalinen oppimateriaali, joka tukee sairaanhoitajaopiskelijoiden perehtymistä avoterveydenhuollon vastaanottotyöhön.

Kehittämistyö suunniteltiin vastaamaan Turun ammattikorkeakoulun sairaanhoitajakoulutuksen osaamistavoitteita sekä vastuupettajan antamaa ohjausta. Työ perustuu näyttöön perustuvaan tietoon, ajankohtaisiin hoitosuosituksiin sekä pedagogisesti perusteltuihin menetelmiin. Kehittämistyössä sovellettiin projektityöskentelyn periaatteita, kuten vaiheittaista etenemistä, jatkuvaa arviointia ja sisällön muokkaamista palautteen perusteella (Parra-Anguita ym. 2024).

4.2 Suunnitteluvaihe

Kehittämistyön suunnitteluvaiheessa määriteltiin työn tavoitteet, kohderyhmä ja sisällön rakenne. Alkuvaiheessa työ aloitettiin parityönä, ja yhdessä laadittiin alustava sisältörunko sekä valittiin keskeiset hoitotilanteet, jotka kuvaavat sairaanhoitajan työtä avoterveydenhuollon vastaanotolla. Työskentely ei edennyt suunnitellusti, ja lopulta kehittämistyö toteutettiin itsenäisesti. Tämä mahdollisti sisällön muokkaamisen omista lähtökohdista ja vastuun kantamisen koko kehittämisprosessista.

Suunnitteluvaiheeseen sisältyi opinnäytetyösuunnitelman laatiminen, jossa kuvattiin teoreettinen viitekehys, valitut menetelmät, aikataulu ja arviointitapa. Lisäksi tehtiin opinnäytetyösopimus koulun ja opiskelijan välillä. Oppimateriaalin

alustaksi valittiin ThingLink, koska se mahdollistaa 360 asteen kuvan ja interaktiivisten pisteiden hyödyntämisen opetuksessa (ThingLink 2024).

4.3 Tiedonhaku ja lähdeaineisto

Tiedonhaku toteutettiin kehittämistyön alkuvaiheessa systemaattisesti ja se kohdistettiin sekä kansallisiin että kansainvälisiin lähteisiin. Hakusanoina käytettiin muun muassa ”*primary health care nurse´s role*”, ”*nurse´s duties*”, ”*digital learning in nursing*”, ”*patient education*” sekä ”*assessment of care needs*”. Hakusanat käännettiin englanniksi, koska kansainvälisissä tietokannoissa (PubMed, CINAHL) haku suomen kielellä ei tuota tuloksia. Lisäksi tietoa haettiin sosiaali- ja terveysministeriön (STM) sekä Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) verkkosivuilta ja niiden julkaisuista.

Lähteiden valinnassa painotettiin ajankohtaisuutta, luotettavuutta ja soveltuvuutta käytännön hoitotyöhön. Aineisto sisälsi sekä tieteellisiä artikkeleita että viranomaislähteitä, kuten Käypä hoito -suosituksia, hoidonperusteet.fi-oirekortteja ja Sairaanhoidajat ry:n julkaisemia ohjeistuksia (DigiFinland 2025; Sairaanhoidajat ry 2025a).

4.4 Oppimateriaalin toteutusvaiheet

Oppimateriaalin rakentaminen aloitettiin kuvaamalla 360 asteen valokuva vastaanottohuoneesta, joka suunniteltiin vastaamaan todellista avoterveydenhuollon työympäristöä. Kuvaus toteutettiin koulun lainaamalla 360-kameralla kesätyöpaikan tiloissa. Ennen kuvausta varmistettiin, että tila ei ollut tunnistettavissa eikä sisältänyt potilastietoja tai muita tunnistettavia elementtejä. Kuvaamisen jälkeen huone siistittiin ja palautettiin alkuperäiseen kuntoon.

Kuvamateriaali toimi oppimisympäristön perustana. ThingLink-alustalle rakennettiin interaktiivisia pisteitä, jotka esittelevät sairaanhoitajan keskeisiä työtehtäviä avoterveydenhuollossa. Jokainen piste suunniteltiin tukemaan opiskelijan päätöksentekotaitojen ja kliinisen ajattelun kehittymistä.

Oppimateriaalin sisällöt laadittiin näyttöön perustuvan tiedon pohjalta, hyödyntäen muun muassa Käypä hoito -suosituksia, hoidonperusteet.fi- oirekortteja sekä ajankohtaista hoitotyön kirjallisuutta. Sisällön tuotantoa ohjasi pedagoginen ajatus selkeydestä, vaihteellisuudesta ja käytännönläheisyydestä.

Rakentamisvaiheessa painotettiin visuaalisuutta, saavutettavuutta ja käyttäjäystävällisyyttä. Interaktiiviset elementit testattiin käytännössä, ja sisältöjä muokattiin opettajan palautteen perusteella. Näin varmistettiin, että oppimateriaali vastaa opetuksellisia tavoitteita ja toimii sujuvasti eri laitteilla.

4.5 Pedagogiset ratkaisut ja arviointi

Oppimateriaalin suunnittelussa noudatettiin keskeisiä pedagogisia periaatteita: selkeyttä, johdonmukaisuutta ja oppijan aktiivista roolia. Materiaalin tavoitteena oli tukea opiskelijoiden kykyä hahmottaa vastaanottotyön kokonaisuuksia ja soveltaa teoreettista tietoa käytäntöön. Oppimisen tueksi sisällytettiin reflektiivisiä kysymyksiä, jotka auttavat opiskelijaa pohtimaan omia ratkaisujaan ja perustelujaan hoitotilanteissa (Glerean ym. 2025; Imelainen 2024).

Materiaalia arvioitiin käytettävyyden, saavutettavuuden ja sisällön laadun näkökulmasta. Saavutettavuus varmistettiin mobiili- ja tietokoneyhteensopivuudella sekä selkeällä navigoinnilla. Fontit ja visuaaliset elementit valittiin tukemaan sisällön hahmottamista ja oppimista (ThingLink 2024). Sisältöä muokattiin opettajan palautteen perusteella erityisesti potilasohjauksen, hoidon tarpeen arvioinnin ja kliinisen päättelyn osalta.

ThingLink-alusta valittiin, koska se mahdollistaa visuaalisesti realistisen ja pedagogisesti ohjatun ympäristön rakentamisen. Sen käyttö ei vaadi erillistä ohjelmointiosaamista. Alustaa testattiin sekä tietokoneella että mobiililaitteilla, ja se osoittautui helppokäyttöiseksi myös ensikertalaisille. Työskentelyn aikana havaittiin, että alustan rajoituksena on rajallinen tekstimäärä interaktiopisteissä,

mikä edellytti sisällön tiivistämistä ja linkkien hyödyntämistä lisätiedon tarjoamisessa.

4.6 Kehittämistyön tuotos

Kehittämistyön tuotoksena syntyi digitaalinen oppimateriaali, joka toteutettiin ThingLink-ympäristöön. Materiaali kuvaa avoterveydenhuollon vastaanottotyötä ja sisältää neljätoista interaktiivista pistettä, jotka perustuvat näyttöön perustuvaan tietoon ja ajankohtaisiin hoitosuosituksiin. Rakenteessa on huomioitu pedagoginen selkeys, saavutettavuus ja opiskelijan aktiivinen rooli oppimisessa.

Oppimateriaali tukee sairaanhoitajaopiskelijoiden päätöksentekoa ja ammatillisen osaamisen kehittymistä ennen kliinistä harjoittelua. Arvioinnin perusteella oppimateriaali vastasi asetettuihin tavoitteisiin ja toimii opiskelijoiden itseopiskelun tukena sekä opettajien työvälineenä vastaanottotyöhön perehdytyksessä.

5 Digitaalinen oppimisympäristö ThingLinkissä

Tässä luvussa esitellään kehittämistyön tuloksena syntynyt digitaalinen oppimisympäristö ja sen sisältö. Oppimateriaali on rakennettu ThingLink-alustalle, ja se kuvaa avoterveydenhuollon vastaanottohuonetta 360 asteen näkymänä. Oppimisympäristön tavoitteena on tukea sairaanhoitajaopiskelijoiden kliinistä päätöksentekoa, potilaan kohtaamista ja hoidon tarpeen arviointia käytännönläheisesti.

Virtuaalinen vastaanottohuone toimii oppimisen lähtökohtana. Opiskelija voi liikkua ympäristössä vapaasti ja tutustua sairaanhoitajan työhön interaktiivisten pisteiden avulla. Jokaisessa pisteessä on lyhyt tietoisku, joka kuvaa sairaanhoitajan tehtäviä, toimintaa ja päätöksentekoa todellisessa hoitotilanteissa.



Kuva 1. ThingLink-oppimateriaalissa käytetty vastaanottohuoneen 360-kuva.

5.1 Oppimisen eteneminen

Oppimisympäristössä eteneminen perustuu vaiheittaiseen tutustumiseen. Opiskelija aloittaa vastaanottohuoneen yleiskuvasta ja etenee pisteittäin eri hoitotilanteisiin. Jokainen piste tarjoaa käytännönläheisen näkökulman

sairaanhoitajan työhön, alkaen potilaan vastaanotosta ja päättyen hoidon tarpeen arviointiin ja päätöksentekoon.

Oppiminen etenee seuraavasti:

1. Opiskelija siirtyy 360-kuvassa pisteeltä toiselle.
2. Jokaisessa pisteessä hän tutustuu tietoisuun ja havainnollistavaan sisältöön.
3. Lopuksi opiskelija harjoittelee hoidon tarpeen arviointia potilastapausten avulla ja soveltaa oppimaansa

Tämä vaiheittainen eteneminen mahdollistaa kokonaisvaltaisen oppimiskokemuksen ja tukee teorian ja käytännön yhdistämistä digitaalisessa ympäristössä.

5.2 Interaktiiviset pisteet

Oppimisympäristö koostuu neljästätoista interaktiivisesta pisteestä, jotka esittelevät sairaanhoitajan työn keskeisiä osa-alueita.

1. Vastaanottotyö avoterveydenhuollossa
2. Hoitotarvikekaappi
3. Audiogrammi
4. Näöntarkastus
5. Tikkien poisto
6. Korvahuuhtelu
7. ICPC-2-luokitus
8. Pika-CRP
9. Verensokerin mittaus
10. Rokotukset ja injektiot
11. Verenpaineen mittaus
12. Haavahoito
13. ABI-mittaus
14. Hoidon tarpeen arviointi

Jokainen piste sisältää lyhyen tietoisun, jossa kuvataan toimenpiteen tarkoitus, sairaanhoitajan vastuut ja työskentelyn keskeiset vaiheet. Sisällöt perustuvat ajantasaisiin hoitosuosituksiin, hoidonperusteet.fi-oirekortteihin sekä Terveysportin ja STM:n ohjeistuksiin.

5.3 Hoidon tarpeen arvioinnin tehtävät

Oppimisympäristön viimeinen piste, *Hoidon tarpeen arviointi*, sisältää seitsemän potilastapausta, joissa opiskelija harjoittelee kliinistä päättelyä ja hoidon kiireellisyyden arvioimista potilaan oireiden perusteella.

Arviointivaihtoehdot ovat:

- a) Häätätilanne, soita 112
- b) Ohjataan hoitoon 24/7 (päivystys)
- c) Ohjataan hoitoon vuorokauden sisällä terveysasemalle
- d) Ohjataan hoitoon kolmen vuorokauden sisällä
- e) Ohjataan hoitoon kolmen kuukauden sisällä

Jokaisessa tapauksessa opiskelija perustelee päätöksensä hyödyntäen hoidonperusteet.fi-sivustoa, *Käypä hoito* -suosituksia ja hoitotyön suosituksia. Tarkoituksena ei ole arvata, vaan soveltaa kliinistä harkintaa ja käyttää näyttöön perustuvaa tietoa päätöksenteossa.

72-vuotias mies tulee sairaanhoitajan vastaanotolle. Hän kertoo, että hengitys on ollut raskasta jo pari päivää ja hengenahdistusta esiintyy myös levossa. Kuume 38,5 °C. On rintakipua, mutta ei aiempaa sydänsairautta. Hengitys on tiheää ja pinnallista. Ei sekavuutta eikä tajunnan häiriöitä. Potilas on huolestunut ja haluaa tietää, onko tilanne vakava.

- Häätätilanne, soita 112.
- Ohjataan hoitoon 24/7 (päivystys).
- Ohjataan hoitoon vrk sisällä terveysasema.
- Ohjataan hoitoon 3vrk sisällä.
- Ohjataan hoitoon 3kk sisällä.

Kuva 2. Esimerkki hoidon tarpeen arviointiin liittyvästä tehtävästä.

Tehtävien avulla opiskelija oppii tunnistamaan, milloin potilas tarvitsee kiireellistä hoitoa ja milloin hoidon voi toteuttaa sairaanhoitajan vastaanotolla. Tämä tukee päätöksentekoa ja potilasturvallisuutta käytännön työelämässä.

5.4 Oppimisympäristön pedagoginen merkitys

Oppimisympäristö tukee opiskelijoiden reflektiivistä ajattelua ja vahvistaa heidän valmiuksiaan kohdata potilaita erilaisissa tilanteissa. Digitaalinen ja visuaalinen toteutus mahdollistaa turvallisen harjoittelun ja tiedon soveltamisen itsenäisesti. Materiaalia voidaan hyödyntää sekä opetuksessa että opiskelijoiden omassa oppimisessa ennen kliinistä harjoittelua.

6. Eettisyys ja luotettavuus

Opinnäytetyössä on noudatettu hyvää tieteellistä käytäntöä ja vastuullisen tutkimuksen periaatteita (TENK 2023; Arene 2025). Työ on toteutettu toiminnallisena kehittämistyönä, jossa tuotoksena syntyi digitaalinen oppimateriaali sairaanhoitajaopiskelijoille. Lähteet on valittu huolellisesti ja merkitty asianmukaisesti, mikä varmistaa alkuperäisten tekijöiden tunnustamisen ja ehkäisee plagiointia.

Työssä ei ole käsitelty henkilötietoja, eikä aineiston tuottamiseen osallistunut tutkittavia henkilöitä. Oppimateriaalissa käytetty kuvausympäristö suunniteltiin erikseen, eikä se sisältänyt tunnistettavia elementtejä tai potilastietoja. Näin varmistettiin tietosuojan toteutuminen EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen (GDPR) mukaisesti. Kuvaamisen jälkeen tila siistittiin ja palautettiin alkuperäiseen kuntoon.

Luotettavuus varmistettiin monivaiheisella tiedonhankinnalla, kriittisellä lähdearvioinnilla ja sisällön tarkistamisella useista eri lähteistä. Aineisto haettiin ajantasaisista tietokannoista, kuten Theseus, PubMed ja CINAHL, sekä kansallisista viranomaislähteistä (THL, STM). Hakukriteereinä olivat julkaisuajankohta, lähteiden tieteellinen taso ja soveltuvuus hoitotyöhön. Lisäksi lähteitä arvioitiin niiden luotettavuuden, ajantasaisuuden ja tarkoituksenmukaisuuden perusteella (LibGuides 2024).

7. Pohdinta ja johtopäätökset

7.1 Kehittämistyön tehtävä ja tavoite

Kehittämistyön tehtävänä on ollut kehittää digitaalinen oppimateriaali sairaanhoitajaopiskelijoille avoterveydenhuollon vastaanottotyöhön. Tavoitteena on ollut tukea opiskelijoiden ammatillista kasvua, vahvistaa kliinistä osaamista ja tarjota mahdollisuus perehtyä keskeisiin hoitotilanteisiin ennen harjoittelua.

7.2 Sairaanhoitajan vastaanottotyön yhteiskunnallinen merkitys

Sairaanhoitajan vastaanottotyöllä on merkittävä rooli suomalaisessa terveydenhuollossa. Hoitoon pääsy haasteiden ja lääkäri työvoimapulan vuoksi sairaanhoitajan itsenäinen vastaanottotyö on olennainen osa perusterveydenhuollon palvelujärjestelmää (THL 2023c; STM 2024). Sairaanhoitaja arvioi hoidon tarpeen, toteuttaa kliinisiä tutkimuksia ja vastaa potilasohjauksesta, mikä edellyttää laaja-alaista osaamista ja näyttöön perustuvaa päätöksentekoa (Vanhanen 2024; Pursio 2024).

Avoterveydenhuollon vahvistaminen tukee väestön terveyttä ja hyvinvointia sekä parantaa palveluiden saavutettavuutta (Sairaanhoitajat ry 2025a; WHO 2023). Kehittämistyönä tuotettu digitaalinen oppimateriaali tukee näitä tavoitteita tarjoamalla opiskelijoille mahdollisuuden perehtyä vastaanottotyön käytäntöihin realistisesti ja turvallisesti ennen kliinistä harjoittelua.

7.3 Kehittämistyön arviointi

Kehittämistyön tavoitteet saavutettiin suunnitellusti, ja oppimateriaali vastasi Turun ammattikorkeakoulun opetussuunnitelman sisältötavoitteita. Materiaalin rakenne, visuaalisuus ja interaktiivisuus tukevat opiskelijan aktiivista roolia oppimisessa ja auttavat hahmottamaan vastaanottotyön kokonaisuuksia.

Oppimateriaali mahdollistaa hoidon tarpeen arvioinnin, päätöksenteon ja potilasohjauksen harjoittelun digitaalisessa ympäristössä. Se tukee opiskelijoiden ammatillista kehittymistä ja valmiuksia toimia itsenäisesti avoterveydenhuollon vastaanottotyössä. Kehittämistyö osoitti, että digitaalisten

ratkaisujen hyödyntäminen hoitotyön opetuksessa lisää opiskelijoiden motivaatiota ja mahdollistaa oppimisen ajasta ja paikasta riippumatta.

Työ sai myönteistä palautetta opiskelutovereilta ja terveysaseman henkilökunnalta, jotka pitivät digitaalista toteutustapaa ajankohtaisena ja käytännönläheisenä. Myös muut sairaanhoitajaopiskelijat, joille kerroin oppimisympäristöstä, kokivat aiheen tärkeäksi ja motivoivaksi, sillä avoterveydenhuollon harjoittelu koetaan usein laajana ja vaativana kokonaisuutena. Palautteet vahvistivat käsitystä siitä, että digitaalinen oppimateriaali tarjoaa opiskelijoille konkreettisen ja mielekkään tavan perehtyä vastaanottotyöhön sekä tukea oppimista ennen käytännön harjoittelua.

7.4 Ammatillinen kasvu

Kehittämistyö vahvisti tekijän ammatillista osaamista, kriittistä ajattelua ja projektinhallintataitoja. Työskentely vaati kykyä soveltaa teoreettista tietoa käytännön kehittämiseen sekä arvioida omaa toimintaa kriittisesti. Itsenäinen työskentely lisäsi varmuutta oman osaamisen hyödyntämisessä ja kehittämisessä hoitotyön koulutuksen tukena.

Prosessin aikana vahvistui ymmärrys sairaanhoitajan laajasta roolista avoterveydenhuollossa sekä päätöksenteon ja ohjauksen merkityksestä potilasturvallisuuden ja hoidon laadun kannalta. Kehittämistyö osoitti, että myös yksittäinen innovatiivinen tuotos voi tukea laajemmin hoitotyön koulutusta ja työelämää.

7.5 Johtopäätökset ja jatkokehittämisehdotukset

Digitaalinen oppimateriaali vastasi asetettuihin tavoitteisiin ja osoittautui toimivaksi keinoksi tukea sairaanhoitajaopiskelijoiden ammatillista kasvua. Työ vahvisti käsitystä siitä, että visuaaliset ja interaktiiviset oppimisympäristöt voivat merkittävästi tukea hoitotyön opetuksen laatua ja opiskelijälähtöisyyttä.

Jatkossa materiaalia voidaan laajentaa kattamaan uusia asiakasryhmiä, kuten lapsiperheet, ikääntyneet ja mielenterveysasiakkaat. Lisäksi oppimateriaaliin voidaan sisällyttää reflektiivisiä tehtäviä tai simuloituja päätöksentekotilanteita, jotka tukevat syvällisempää oppimista. ThingLink-alustaa voidaan hyödyntää

myös uusien työntekijöiden ja harjoittelijoiden perehdytyksessä, mikä vahvistaa oppimateriaalin käyttöarvoa hoitotyön koulutuksessa ja työelämässä.

Lähteet

Arene 2025. Ammattikorkeakoulujen opinnäytetöiden eettiset suositukset. Helsinki: Ammattikorkeakoulujen rehtorineuvosto Arene ry. Viitattu 28.10.2025. <https://arene.fi/julkaisut/raportit/opinnaytetoiden-eettiset-suositukset/>

DigiFinland 2025. Hoidonperusteet.fi – Oirekortit kiireellisen hoidon arviointiin. Helsinki: DigiFinland Oy. Viitattu 28.10.2025. <https://digifinland.fi/toimintamme/hoidonperusteet-fi/>

Eriksson, J.; Calling, S.; Jakobsson, U.; Wolff, M.; Borgström Bolmsjö, B. & Milos Nymberg, V. 2024. Inequity in access to digital public primary healthcare in Sweden: a cross-sectional study of the effects of urbanicity and socioeconomic status on utilization. *International Journal for Equity in Health* 23, 72. Viitattu 28.10.2025. <https://doi.org/10.1186/s12939-024-02159-7>

European Digital Innovation Hub 2024. Collaboration Promises to Revolutionise Healthcare Education. Brussels: European Commission. Viitattu 28.10.2025. <https://european-digital-innovation-hubs.ec.europa.eu/knowledge-hub/success-stories/collaboration-promises-revolutionise-healthcare-education>

Glerean, N.; Talman, K.; Glerean, E.; Hupli, M. & Haavisto, E. 2025. Promoting correct perception of the nursing profession via 360 virtual learning environment. *Teaching and Learning in Nursing*, 20(2), e549. Viitattu 28.10.2025. <https://doi.org/10.1016/j.teln.2025.01.015>

Imeläinen, M. 2024. Kehittämistyön merkitys hoitotyön oppimisessa. *LAB RDI Journal*. Lahti: LAB-ammattikorkeakoulu. Viitattu 28.10.2025. <https://www.labopen.fi/lab-rdi-journal/opinnaytetyon-ja-kehittamistehtavan-merkitys-nayttoon-perustuvan-terveydenhoitajakoulutuksen-ja-tyon-taustalla/>

Koskinen, L. & Slen-Lipponen, M. 2024. Simulaatio-oppiminen hoitotyön koulutuksessa: pedagoginen näkökulma. *Aikuiskasvatus*, 44(2). Viitattu 28.10.2025. <https://journal.fi/aikuiskasvatus/article/view/137509>

LibGuides 2024. Osallistuvan ja tutkittavan kehittämisen opas 2.0. Helsinki: Diakonia-ammattikorkeakoulu. Viitattu 28.10.2025. <https://libguides.diak.fi/c.php?g=670543&p=4760663>

Lundgren-Laine, H.; Järvenpää, R. & Salminen, L. 2023a. APN-raportti 2023: Laajavastuinen hoitotyö. Helsinki: Suomen Sairaanhoidajat ry. Viitattu 28.10.2025. https://sairaanhoitajat.fi/wp-content/uploads/2023/04/APN-raportti-2023_final.pdf

Lundgren-Laine, H.; Salminen, L. & Saarikoski, M. 2023b. Moniammatillinen yhteistyö avoterveydenhuollossa – sairaanhoitajan rooli ja osaaminen. Helsinki: Suomen Sairaanhoitajat ry. Viitattu 28.10.2025.

<https://sairaanhoitajat.fi/ammatti-ja-osaaminen/>

McCutcheon, K.; Lohan, M.; Traynor, M. & Martin, D. 2015. A systematic review evaluating the impact of online or blended learning vs. face to face learning. Journal of Advanced Nursing, 71(2), 255–270. Viitattu 28.10.2025.

<https://doi.org/10.1111/jan.12509>

OECD 2024. Digital Health Skills and Workforce Development. Paris: Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD). Viitattu 28.10.2025.

<https://www.oecd.org/en/topics/health.html>

Parra-Anguita, L. ym. 2024. Evaluation of the use of project-based learning in the nursing degree. Education Sciences, 13(4), 136. Viitattu 28.10.2025.

<https://www.mdpi.com/2039-4403/13/4/136>

Pursio, K. 2024. Sairaanhoitajien vaikutusmahdollisuuksien ja itsenäisen ammattiroolin vahvistaminen. Kuopio: Itä-Suomen yliopisto. Viitattu 28.10.2025.

<https://www.uef.fi/fi/artikkeli/ttm-katja-pursio-vaitos-762024-sairaanhoitajien-vaikutusmahdollisuuksien-ja-itsenaisen-ammattiroolin>

Sairaanhoitajat ry 2025a. Kannanotto hoidon jatkuvuusmalliin. Helsinki: Suomen Sairaanhoitajat ry. Viitattu 28.10.2025.

<https://sairaanhoitajat.fi/wp-content/uploads/2025/02/KannanottoHoidonjatkuvuusmalliin.pdf>

Sairaanhoitajat ry 2025b. Sairaanhoitajan monet eri urapolut. Helsinki: Suomen Sairaanhoitajat ry. Viitattu 28.10.2025.

<https://sairaanhoitajat.fi/ammatti-ja-osaaminen/sairaanhoitajan-monet-eri-urapolut/>

Sosiaali- ja terveysministeriö 2021. Sairaanhoitajien osaaminen ja työnjaon kehittäminen perusterveydenhuollossa. Helsinki: Sosiaali- ja terveysministeriö. STM raportteja ja muistioita 2021:36. Viitattu 28.10.2025.

<https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/server/api/core/bitstreams/2c5f66cb-67ae-45a0-82df-a4346a9bec74/content>

Sosiaali- ja terveysministeriö 2024. Valtakunnalliset tavoitteet sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämiselle 2024–2026. Helsinki: Sosiaali- ja terveysministeriö. STM julkaisuja 2024:5. Viitattu 28.10.2025.

<https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/server/api/core/bitstreams/0c263125-bc49-424b-bf2b-5d675d095481/content>

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos 2023a. Perusterveydenhuolto: palvelujen rakenne ja käyttö. Helsinki: Terveyden ja hyvinvoinnin laitos (THL). Viitattu

28.10.2025.

<https://thl.fi/tilastot-ja-data/tilastot-aiheittain/terveyspalvelut/perusterveydenhuolto>

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos 2023b. Hoidon jatkuvuus perusterveydenhuollossa. Helsinki: Terveyden ja hyvinvoinnin laitos (THL). Viitattu 28.10.2025.

<https://thl.fi/tilastot-ja-data/tilastot-aiheittain/terveyspalvelut/hoidon-jatkuvuus-perusterveydenhuollossa>

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos 2023c. Hoitoonpääsy perusterveydenhuollossa – tilastot ja hoitotakuun seuranta. Helsinki: Terveyden ja hyvinvoinnin laitos (THL). Viitattu 28.10.2025.

<https://thl.fi/tilastot-ja-data/tilastot-aiheittain/terveyspalvelut/hoitoonpaasy-perusterveydenhuollossa>

ThingLink 2024. 360 Learning and immersive training modules. Helsinki: ThingLink Oy. Viitattu 28.10.2025.

<https://www.thinglink.com/360-learning>

Tutkimuseettinen neuvottelukunta (TENK) 2023. Hyvä tieteellinen käytäntö ja sen loukkausepäilyjen käsitteleminen Suomessa. Helsinki: Tutkimuseettinen neuvottelukunta (TENK). Viitattu 28.10.2025.

https://tenk.fi/sites/default/files/2023-03/HTK-ohje_2023.pdf

Vanhanen, T. 2024. Sairaanhoidajan asiantuntijuus avoterveydenhuollossa – kuvaileva kirjallisuuskatsaus. Vantaa: Laurea-ammattikorkeakoulu. Viitattu 28.10.2025.

<https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/811317/Vanhanen%20Tiina.pdf>

World Health Organization (WHO) 2023. Primary health care – fact sheet. Geneva: World Health Organization. Viitattu 28.10.2025.

<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/primary-health-care>