



# Sairaanhoitajaopiskelijan perehdyttämisen kehittäminen Porvoon Sairaalan sisätautien vuodeosastolla - sähköinen perehdytysopas

Kirsi Ahola

Minna Sartovuo

2024 Laurea



Laurea-ammattikorkeakoulu

**Sairaanhoitajaopiskelijan perehdyttämisen kehittäminen Por-  
voon Sairaalan sisätautien vuodeosastolla - sähköinen perehdy-  
tysopas**

Kirsi Ahola & Minna Sartovuo  
Sairaanhoitaja AMK  
Opinnäytetyö  
Tammikuu 2024

Kirsi Ahola, Minna Sartovuo

Sairaanhoitajaopiskelijan perehdyttämisen kehittäminen Porvoon sairaalan sisätautien vuodeosastolla - sähköinen perehdytysopas

Vuosi

2024

Sivut

38

---

Perehdytys on yksi työnantajan tärkeimmistä velvollisuuksista. Sillä varmistetaan, että opiskelija tai uusi työntekijä osaa työskennellä turvallisesti, sopeutuu työyhteisöön ja juurtuu työelämään. Perehdytyksessä useimmin käytettyjä metodeja ovat henkilökohtainen ohjaus, keskustelut ja erilaiset perehdytysmateriaalit.

Tämä opinnäytetyö on tutkimuksellinen kehittämistyö, jonka tarkoituksena oli tuottaa sähköinen perehdytysopas sairaanhoitajaopiskelijoille Porvoon Sairaalan sisätautien vuodeosasto 3:lle. Opinnäytetyön tavoitteena oli kehittää sairaanhoitajaopiskelijan perehdyttämistä Porvoon Sairaalan sisätautien vuodeosastolla 3. Opinnäytetyön työelämäkumppanina toimi HUS Porvoon Sairaalan sisätautien vuodeosasto 3. Tutkimuksellisessa osiossa tutkittiin Laurea-ammattikorkeakoulun sairaanhoitajaopiskelijoiden kokemuksia perehdytyksestä harjoittelujaksolla avoimen kyselyn muodossa. Opinnäytetyön tuotoksena rakentui sähköinen perehdytysopas uusia harjoittelijoita ja työntekijöitä varten.

Opinnäytetyön teoreettiseen viitekehykseen kerättiin tietoa sairaanhoitajaopinnoista, kehittämisestä, perehdyttämisestä sekä sisätautien osastosta. Tutkimuksellisena osiona toimineen kyselyn tulokset analysoitiin käyttäen aineistolähtöistä sisällönanalyysia.

Opinnäytetyössä saatiin selville, että kattava, rauhallisesti edennyt sekä läpi harjoittelun jatkunut perehdytys koettiin hyväksi. Hyvä perehdytys helpotti myös kliinistä oppimista työharjoittelujaksolla. Hyvä perehdytysmateriaali oli tulosten mukaan ajantasaista ja helposti saatavilla olevaa. Näitä tuloksia silmällä pitäen kehitettiin sähköinen perehdytysopas harjoitteluun tuleville sairaanhoitajaopiskelijoille, jonka työelämäkumppani on arvioinut hyödylliseksi. Jatkotutkimuskohteita aiheeseen liittyen voisi olla työpaikkaohjaajan merkitys sairaanhoitajaopiskelijan harjoittelujakson onnistumiseen tai sairaanhoitajaopiskelijoiden kokemuksia perehdytysoppaan hyödyllisyydestä.

Asiasanat: kehittäminen, perehdytys, sairaanhoitajaopiskelija, sisätautien vuodeosasto

Orientation is one of the employer's most important obligations. A good orientation ensures that the student or a new employee learns how to work safely, adapts to the working environment and working life. Personal guidance, discussions and various orientation materials are the most used techniques in orientation.

The purpose of this thesis was to create a digital orientation guide for nursing students for the internal medicine ward 3 of Porvoo Hospital. This thesis was carried out as research-based development work. The aim of the thesis was to develop the orientation of student nurses during their internship at Porvoo Hospital's internal medicine ward 3. The working life partner of this thesis was HUS Porvoo Hospital internal medicine ward 3.

In the research part of the thesis, an open survey was conducted for nursing students at Laurea University of Applied Sciences about their experiences of orientation during their internship period. As a result of the thesis, a digital orientation guide was created for new trainees and employees.

The theoretical framework of the thesis consisted of information about nursing studies, development, orientation, and internal medicine ward. Data-based content analysis was used in the analysis of the results of the survey that served as research part of this thesis. According to the findings of the thesis, comprehensive, calmly progressed orientation and orientation that continued throughout the internship was perceived as good. Good orientation also eased the clinical learning during the internship period.

According to the results, good orientation material was up-to-date and easily accessible. With these results in mind, a digital orientation guide was developed for nursing students entering training, which the working life partner has assessed as useful. Suggestions for further research topics related to the topic could be the importance of the workplace instructor to the success of the nursing student's internship or the nursing students' experiences of the usefulness of the orientation guide.

Keywords: development, orientation, nursing student, internal medicine ward

## Sisällys

1	Johdanto.....	6
2	Opinnäytetyön tarkoitus ja tavoitteet .....	7
3	Keskeiset käsitteet .....	7
3.1	Sairaanhoitajaopiskelija.....	7
3.2	Perehdyttäminen .....	8
3.2.1	Opiskelijan perehdyttäminen .....	8
3.2.2	Opiskelijan perehdyttäminen HUS:ssa.....	8
3.2.3	Perehdytysmateriaali .....	9
3.3	Kehittäminen .....	9
3.4	Sisätautien vuodeosasto.....	9
4	Opinnäytetyön työelämäkumppanin esittely .....	10
5	Opinnäytetyön tutkimusmenetelmä .....	10
5.1	Tutkimuksellinen kehittämistyö tutkimusmenetelmänä .....	11
5.2	Kyselyn toteuttaminen .....	11
5.3	Kyselyn vastausten analysointi laadullisin menetelmin .....	12
6	Sähköinen perehdytysopas .....	15
7	Opinnäytetyön tulokset.....	15
7.1	Tulosten tarkastelu .....	15
7.2	Opinnäytetyön eettisyys ja luotettavuus .....	16
7.3	Pohdinta .....	17
	Lähteet.....	19
	Liitteet .....	22

## 1 Johdanto

Opinnäytetyömme aihe valikoitui loppusyksystä 2022 ollessamme sairaanhoitajaopintoihin kuuluvalla harjoittelujaksolla Porvoon Sairaalan sisätautien vuodeosastolla. Yhteisten keskustelujen pohjalta päädyimme ehdottamaan perehdytysmateriaalin kehittämistä ja päivittämistä opinnäytetyön avulla tälle osastolle. Opinnäytetyön aihe koettiin työelämäkumppanin puolesta tärkeäksi, koska haluttiin yhtenäistää osastolla jo ollutta opiskelijoiden perehdytysmateriaalia, joten Porvoon sairaalan sisätautien vuodeosasto sitoutui työelämäkumppaniksemme tähän opinnäytetyöhön.

Perehdytys lasketaan yhdeksi työpaikkojen tärkeämmäksi käytänteeksi. Toimivana se tarjoaa työpaikalle kilpailuetua muihin työpaikkoihin nähden ja luo uudelle työntekijälle positiivisen vaikutelman työpaikasta. Jotta perehdytys olisi toimivaa ja tehokasta työnantajan ja uuden työntekijän tulisi saada rauhassa tutustua toistensa työskentelytapoihin. Perehdytys vahvistaa myös työnantajan ja työntekijän välistä vuorovaikutusta. Perehdytys edistää työntekijän pitkäaikaista sitoutumista ja työpaikalla viihtymistä. (Eklund 2018, 25-29.) Kilpailu osaavasta työvoimasta sote-alalla kasvaa jatkuvasti, ja tällä hetkellä Kuntien eläkevakuuttaja Keva arvioi, että Suomesta puuttuu noin 16600 sairaanhoitajaa (Keva 2023). Hyvä perehdytys voikin olla avainasemassa osaavan henkilöstön saamisessa nykyisessä tilanteessa.

Opinnäytetyömme on toteutettu tutkimuksellisenä kehittämistyönä yhteistyössä työelämäkumppanin kanssa. Kehittämistyön tutkimukselliseen osuuteen on työstetty avoin kysely sisätautien harjoittelussa keväällä 2023 olleille Laurean ammattikorkeakoulu opiskelijoille Microsoft Forms-sovellusta käyttäen. Kyselyn vastaukset on sitten analysoitu laadullista sisällönanalyysia hyödyntäen. Näiden tulosten, olemassa olevan teorian tiedon sekä työelämäkumppanitamme saatavan materiaalin pohjalta olemme tuottaneet työharjoitteluun tulevaa sairaanhoitajaopiskelijaa varten sähköisen perehdytysmateriaalin osastolle käytettäväksi.

## 2 Opinnäytetyön tarkoitus ja tavoitteet

Tämän opinnäytetyön tarkoituksena on tuottaa sähköinen perehdytysopas sairaanhoitajaopiskelijalle Porvoon Sairaalan sisätautien vuodeosastolle. Tämän opinnäytetyön tavoitteena on kehittää sairaanhoitajaopiskelijan perehdytystä Porvoon Sairaalan sisätautien vuodeosastolla. Tutkimuskysymyksinä toimivat: 1) Millaista on hyvä opiskelijan perehdyttäminen sisätautiosastolla? 2) Millainen perehdytysmateriaali tukee opiskelijaa osastolle perehtymisessä?

## 3 Keskeiset käsitteet

Tämän opinnäytetyön keskeiset käsitteet ovat sairaanhoitajaopiskelija, perehdyttäminen, kehittäminen ja sisätautien vuodeosasto. Seuraavissa alaluvuissa avataan tarkemmin näitä käsitteitä.

### 3.1 Sairaanhoitajaopiskelija

Sairaanhoitaja (AMK) on ammattikorkeakoulututkinto, jonka suoritettuaan voi työskennellä sairaanhoitajana (Laurea 2023). Laki terveydenhuollon ammattihenkilöistä (1994/559) säättää, että tutkinnon suoritettuaan henkilö saa oikeuden harjoittaa sairaanhoitajan ammattia laillisittuna ammattihenkilönä. Tämän oikeuden ammatinharjoittamiseen myöntää Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontaviranomainen. (Laki terveydenhuollon ammattihenkilöistä 1994/559.)

Tutkinnon laajuus on 210 opintopistettä, ja koulutus kestää noin 3,5 vuotta. Koulutukseen kuuluu pakollisena osana ydinosaamisen opinnot, joiden laajuus on 180 opintopistettä. Lisäksi tutkintoon kuuluvat vapaavalintaiset 30 opintopistettä kattavat täydentävän osaamisen opinnot, joilla sairaanhoitajaopiskelija voi laajentaa osaamistaan ja syventyä oman kiinnostuksensa mukaan. Opinnoista noin kolmasosa toteutuu opiskelijan ammattitaitoa edistävinä käytännön harjoittelujaksoina erilaisissa sosiaali- ja terveydenhuollon yksiköissä varsinaisessa asiakastyössä. (Laurea 2023.)

Valtioneuvoston asetuksessa ammattikorkeakouluista (2014) säädetään muun muassa ammattikorkeakouluopintojen kestosta, rakenteesta sekä laajuudesta. Pykälän 2 mukaan ammattikorkeakoulututkintoon kuuluu perus- ja ammatillisten opintojen, vapaasti valittavien opintojen sekä ammattitaitoa edistävän harjoittelun lisäksi myös opinnäytetyö. Sairaanhoitaja (AMK)- tutkinnon tulee lisäksi täyttää Euroopan unionin lainsäädännön asettamat vaatimukset. (Valtioneuvoston asetus ammattikorkeakouluista 2015.)

### 3.2 Perehdyttäminen

Perehdytys on uuden oppimista ja työyhteisöön sopeutumista. Perehdytyksen avulla uusi työntekijä sisäistää työpaikan käytänteitä, joiden kautta hän kykenee toimimaan työtehtävässään työpaikan vaatimalla tavalla. Työpaikan perehdytys on lakisääteistä. Suomen lainsäädännössä, työturvallisuuslaissa, momentissa 14 § säädetään, että jokaisella työnantajalla on vastuu antaa uudelle työntekijälle opetusta ja ohjausta. Perehdytyksessä työnantajan tulee varmistaa, että uusi työntekijä saa kattavasti tietoa muun muassa työpaikkaa koskevista turvallisuusseikoista, itse työstä ja sen menetelmistä sekä työssä käytettävistä työvälineistä. (Eklund 2018, 25-26; Työturvallisuuslaki 738/2002 §14.)

Perehdytyksen toteutuminen on esihenkilön vastuulla. Yleensä uudelle työntekijälle nimetään perehdyttämisestä vastaava henkilö, mutta yleisesti kaikki työntekijät ovat velvollisia perehdyttämään. Henkilökohtainen ohjaus ja keskustelu ovat ensisijaiset perehdyttämismenetelmät, mutta työvälineenä voi myös käyttää työpaikan painettuja perehdyttämiseen liittyviä oppaita, internetiä sekä muita elektronisia oppaita. Uudelle työntekijälle voi opastaa sisäisen intranetin käytön, josta uuden työntekijän on mahdollista saada lisätietoa esimerkiksi siitä, mitkä ovat osaston menetelmät potilashoitotyössä. (Surakka 2009, 72-73.)

#### 3.2.1 Opiskelijan perehdyttäminen

Opiskelijan perehdytys harjoittelupaikkaan toimii lähtökohtaisesti samoin periaattein, kuin uuden työntekijän perehdytys. Se, että opiskelija toimii itse aktiivisesti ja on valmis oppimaan, toimivat keskeisinä perehtymistä eteenpäin vievinä seikkoina. Työyksiköissä on yleensä päivitetty perehdytysmateriaali, joka tukee opiskelijan perehtymistä harjoittelupaikan toimintaan. Suunnitelmallisuus on yksi perehdytyksen tärkeimpiä elementtejä. Harjoittelupaikan velvollisuutena on informoida opiskelijaa hyvissä ajoin harjoittelun aloitusajankohdasta, paikasta ja henkilöstä, joka harjoittelijan ottaa vastaan. Perehdytyksen tärkeys erityisesti niille, jotka vasta aloittelevat työuraansa korostuu entisestään. Perehdytys edesauttaa työelämään juurtumista. (Haapa ym. 2022, 23; Työterveyslaitos 2023.)

#### 3.2.2 Opiskelijan perehdyttäminen HUS:ssa

Opiskelijan perehdyttämisen lähtökohtana HUS:ssa on, että perehdytyksen ansiosta opiskelija saa turvallisen kokemuksen heti harjoittelun alusta lähtien. Perehdytyksen avulla opiskelijaa myös tuetaan pääsemään mukaan työyhteisöön. Hyvä perehdytys edellyttää, että opiskelijan harjoittelun aloitus pitää suunnitella hyvin. Tämä tarkoittaa sitä, että opiskelijan aloittaessa harjoittelunsa, hän tietää missä ja milloin häntä odotetaan ja kuka hänet ottaa vastaan, sillä opiskelijat ovat palautteen perusteella kokeneet negatiivisesti sen, jos alkuperehdytys on ollut puutteellista tai harjoittelun ohjaajia ei ole nimetty etukäteen. Harjoitteluyksikkö voi lähestyä opiskelijaa etukäteen Tervetuloa- kirjeellä, jossa on tietoa yksiköstä ja mahdollisesti



jo jonkinlaista alkuperehdytysmateriaalia. Opiskelijan perehdytyksessä on tärkeää huomioida erityisesti työturvallisuusohjeet, yksikön toimintakäytänteet sekä työelämän pelisäännöt. Myös opiskelijan oma aktiivisuus ja oppiminen ovat tärkeässä osassa onnistunutta perehdytystä. (Haapa ym. 2022.)

### 3.2.3 Perehdytysmateriaali

Lalithabain, Ammarin, Alghamdin ja Aboshaiqahin mukaan (2021, 182.) selkeä ja tarkkarajainen perehdytysmateriaali edistää työntekijän pätevoitymistä uuteen työhön. Saudi-Arabian yliopistossa läpi viety tutkimus osoittaa, että työpaikalla järjestetyllä perehdytysohjelmalla on positiivista vaikutusta vasta valmistuneiden sairaanhoitajien työmotivaatioon. Perehdytys lisää työntekijän tietoa sekä taitoa ja valmistaa heidät ammattimaiseen kohtaamiseen potilaan kanssa.

Perehdytys voi jäädä vajavaiseksi silloin kun itse perehdytysmateriaali ei ole ajantasaista, laadukasta tai systemaattista. Hyvä perehdytysmateriaali sisältää yleensä tietoa yrityksen toiminnasta ja tavoitteista. Materiaalissa esitellään itse työyhteisö sekä yhteiset pelisäännöt. Perehdytysmateriaalissa on myös työntekijälle kohdenneet ohjeet ja kuvaus työtehtävistä. Se voi myös sisältää tietoa tavoitteista ja työsuhteasioista. Tärkeänä tietona perehdytysmateriaalissa on myös tieto työpaikan työvälaineistä ja itse työmenetelmistä. (Kurru, 2022.)

### 3.3 Kehittäminen

Kehittäminen, on muun muassa asioiden muuttamista toisenlaiseksi. Asioita kehitetään erilaisten menetelmien avulla ja usein tulos näyttäytyy arvokkaampana lähtökohtaan nähden (Länsimäki, 2007). Perehdyttämisyjärjestelmän ylläpitäminen ja päivittäminen ovat tärkeää. Vaikka työntekijöissä ei olisi vaihtuvuutta voivat ulkoiset työpaikasta riippumattomat tekijät edellyttää materiaalin päivytystä ja kehittämistä. (Työturvallisuuskeskus 2013.)

Laurea-ammattikorkeakoulussa on pedagogisena menetelmänä käytössä kehittämispohjainen oppiminen, josta käytetään usein lyhennettä LbD, joka tulee englanninkielisistä sanoista ”Learning by Developing”. LbD- oppimismallin lähtökohtana toimivat kehittämistehtävät, jotka liittyvät aitoon työelämäyhteistyöhön tai Laurean tutkimus- kehittämis- ja innovaatiohankkeisiin. LbD-oppimismalli mahdollistaa opiskelijalle tiiviin työelämäkontaktin jo opiskeluaikana, ja valmistaa opiskelijaa toimimaan työelämän kehittäjänä tulevaisuudessa. (Laurea 2023b.)

### 3.4 Sisätautien vuodeosasto

Sisätaudit ovat lääketieteen alue, jossa hoidetaan ja tutkitaan sellaista sairautta tai oireilua, jonka hoidossa ei käytetä kirurgiaa. Sisätautien erikoisaloja ovat muun muassa kardiologia,

keuhkosairaudet, neurologia, gastroenterologia sekä infektiosairaudet. Sisätaudeille tyypillistä on kroonisuus ja liitännäissairaudet, eli perussairauteen liittyvät sairaudet, jotka haastavat ja monimutkaistavat potilaan hoitoprosessia. Sisätautipotilaiden hoito tapahtuu perusterveydenhuollossa, erikoissairaanhoidossa sekä työterveyshuollossa. (Ahonen ym. 2016, 95-99.)

#### 4 Opinnäytetyön työelämäkumppanin esittely

Porvoon Sairaalan sisätautien vuodeosasto 3 on osa HUS-yhtymää. Osaston erikoisaloihin kuuluu yleissisätaudit, kardiologia, keuhkosairaudet, nefrologia, infektiosairaudet sekä neurologia. Osasto on jaettu sydän-neurotiimiin sekä keuhko- ja infektiosairauksien tiimiin. Lisäksi osastolla toimii neurologinen kuntoutusyksikkö. (HUS 2023a.) Osasto kuuluu HUS:n sisätautien ja kuntoutuksen linjaan, jossa hoidetaan ja tutkitaan uusimaalaisia potilaita, joilla on sisäelinten tai aineenvaihdunnan sairauksia (HUS 2023b). Vuosittain tällä osastolla suorittaa harjoittelujakson noin 50 sairaanhoitajaopiskelijaa sekä muutama lähihoitajaopiskelija. Keväällä 2024 osastolla aloitetaan myös opiskelijamoduuliohjaus sairaanhoitajaopiskelijoille. (Lassila 2023).

HUS:n toiminta on alkanut 1. tammikuuta 2000 Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin sekä Helsingin yliopistollisen keskussairaalan kuntayhtymän Hyksin yhdistyttyä HUS-kuntayhtymäksi (HUS 2023c). Sote-uudistuksen myötä 1.1.2023 alkaen HUS-kuntayhtymä muuttui HUS-yhtymäksi, jonka omistavat Helsingin kaupunki ja Uudenmaan neljä hyvinvointialuetta (HUS 2022). HUS on Suomen suurin terveydenhuoltoalan toimija, joka vastaa Uudenmaan alueen asukkaiden erikoissairaanhoidosta. Lisäksi HUS:lle on keskitetty useiden harvinaisten ja vaikeiden sairauksien hoito. HUS:n erityisvastuualueelle kuuluu 2,2 miljoonaa kansalaista sekä HUS:ssa työskentelee 27 000 työntekijää. (HUS 2023d.) Vuosittain noin 500 opiskelijaa suorittaa sosiaali- ja terveystieteiden ammattikorkeakoulututkintoon liittyvän harjoittelun HUS:ssa (HUS 2023e).

#### 5 Opinnäytetyön tutkimusmenetelmä

Tämä opinnäytetyö on toteutettu tutkimuksellisenä kehittämistyönä. Kehittämistyön tutkimuksellisenä osuutena toimii avoin kysely (Liite 1) sisätautien harjoittelussa keväällä 2023 olleille Laurean ammattikorkeakoulu opiskelijoille Microsoft Forms-sovellusta käyttäen. Kyselyyn on haettu ja saatu tutkimuslupa Laurealta. Tutkimusluvan on myöntänyt grant writer Clarissa Bingham 13.9.2023. Kyselyssä saadut vastaukset analysoidaan laadullista sisällönanalyysia käyttäen. Tämä kappale kertoo tarkemmin tutkimuksellisesta kehittämistyöstä menetelmänä sekä tutkimuksemme etenemisestä.

## 5.1 Tutkimuksellinen kehittämistyö tutkimusmenetelmänä

Kysely- ja haastattelututkimukset lasketaan tutkimukselliseksi opinnäytetöiksi. Kehittämistyö antaa usein vastauksen ongelmaan, joka on yleensä melko arkinen ja ratkaisua odottava. Tutkimuksellinen kehittämistyö tutkimusmenetelmänä edellyttää, että se perustellaan hyvin myös teorian kautta. Opinnäytetyö, joka työstetään kehittämishankkeena, sisältää kirjallista aineistoa sekä käytännöllisen toiminnan kautta saatua aineistoa. Tutkimuksellisessa kehittämistyössä suunnitteluprosessi avataan kirjallisena ja siitä tulee käydä ilmi, miten työ on itse prosessina edennyt. (Hakala 2022.)

## 5.2 Kyselyn toteuttaminen

Aineisto kerätään sähköisen kyselylomakkeen avulla ja kysely toteutetaan Laurean Canvas verkko-oppimisympäristössä, verkko-oppimisympäristöön luotavan kyselylinkin kautta. Kysely tuotetaan Microsoft Formsin avulla. Kyselyyn vastaaminen on vapaaehtoista, siihen vastataan anonymisti ja kyselyjen vastaukset hävitetään heti tulosten kokoamisen jälkeen.

Kyselylomaketta pidetään yhtenä vakiintuneimmista tavoista koota tutkimusaineistoa yhteen. Kyselyitä on tuotettu perinteisesti paperilla, mutta tänä päivänä sähköisiä kyselyitä tehdään mitä enenevässä määrin, esimerkiksi sähköpostitse sosiaalisen median alustalla julkaistuna tai esimerkiksi erilaisten yritysten verkkosivujen kautta. Kyselyssä esiintyvät kysymykset tulee muotoilla huolellisesti, ne eivät saa olla epämääräisiä ja niiden tulee olla mahdollisimman helposti tulkittavia. (Valli 2018.)

Kyselyn toteuttaminen sähköisesti mahdollistaa sen, että vastaukset voidaan kääntää suoraan tiedostoksi, eikä aineistoa tarvitse erikseen syöttää. Näin vältetään mahdollisilta virheiltiltä. Sähköisen kyselyn etuna on myös, se, että vastaaja saadaan vastaamaan jokaiseen kysymykseen. Kyselyn toteuttaminen sähköisesti on myös nopeaa, niin kyselyitä toimittaessa kuin myös palauttaessa ja toiseksi sähköiset kyselyt on todettu myös kustannustehokkaiksi. (Valli 2018.)

Kyselytutkimuksesta saamamme aineistot tallennetaan Word-tiedostoina opinnäytetyön tekijöiden tietokoneille ja varmuuskopiot aineistoista tallennetaan Microsoft 365- pilvipalveluun opinnäytetyön tekijöiden yhteiseen ONT- aiheiseen kansioon. Aineistoa tallennettaessa huolehditaan tarkasti siitä, että aineisto pysyy muuttumattomana, jolloin tutkimuksen luotettavuus säilyy. Tutkimuksessamme ei käsitellä minkäänlaisia henkilötietoja, sillä kyselyyn vastataan anonymisti. Aineiston analyysissa syntyvä materiaali taulukoidaan ja lisätään liitteeksi tähän opinnäytetyöhön. Kyselystä saatava alkuperäisaineisto tuhoetaan poistamalla kaikki tallennettu aineisto sen jälkeen, kun se on käsitelty ja analysoitu. Kyselyn vastauksissa mahdollisesti tulevat tunnistettavat tiedot muutetaan tunnistamattomaan muotoon ja huolehditaan

näin siitä, että kyselyyn osallistuneiden henkilöllisyys tai muutkaan tunnistetiedot eivät tule ilmi kyselyn vastausten perusteella.

### 5.3 Kyselyn vastausten analysointi laadullisin menetelmin

Kyselyssä saamamme aineisto tullaan analysoimaan laadullisesti aineistolähtöistä sisällönanalyysia käyttäen. Aineistolähtöinen eli induktiivinen laadullinen sisällönanalyysi tapahtuu kolmivaiheisena prosessina: 1) aineiston redusointi eli pelkistäminen, 2) aineiston klusterointi eli ryhmittely ja 3) abstrahointi eli teoreettisten käsitteiden luominen. Ensimmäisessä vaiheessa eli pelkistämässä alkuperäisaineistosta karsitaan pois tutkimuksen kannalta epäolennaisuudet tiivistämällä ja pilkkomalla saatua dataa osiin ja muodostamalla datasta pelkistettyjä ilmaisuja. Analyysin toisessa vaiheessa, aineiston klusteroinnissa, pelkistetyt alkuperäisilmaukset käydään läpi, ja ne ryhmitellään ja yhdistellään eri alaluokiksi. Nämä alaluokat nimetään luokan sisältöä kuvaavalla käsitteellä. Ryhmittelyä jatketaan edelleen muodostamalla alaluokista yläluokkia ja lopulta pääluokkia. Klusteroinnin eli ryhmittelyn jälkeen aineisto abstrahoidaan eli käsitteellistetään, jolloin erotellaan tutkimuksen kannalta oleellinen tieto ja tämän valikoidun tiedon perusteella muodostetaan teoreettisia käsitteitä ja johtopäätöksiä. (Sarajärvi & Tuomi 2018.)

Kyselyyn (Liite 1) vastasi yhteensä 15 Laurea-ammattikorkeakoulun Porvoon kampuksella opiskelevaa sairaanhoitajaopiskelijaa, jotka olivat suorittaneet sisätautipotilaan hoitoon liittyvän harjoittelun erilaisissa harjoitteluympäristöissä, noin puolet vastaajista perusterveydenhuollossa ja toinen puolet erikoissairanhoidossa. Kysymykset koskivat opiskelijoiden kokemuksia ja toiveita hyvään perehdytykseen ja perehdytysmateriaaliin liittyen.

Kyselyyn saatujen vastauksien perusteella sairaanhoitajaopiskelijoiden kokemukset ja ajatukset perehdytyksestä sijoitettiin neljään eri pääluokkaan: 1) etukäteistiedon ja laadukkaan perehdytysmateriaalin merkitys, 2) kiireetön ja kattava perehdytys tukee oppimista, 3) turvallisuuden tunteen lisääntyminen perehdytyksen kautta sekä 4) systemaattinen ja riittävä perehdytys auttoi opiskelijaa perehtymään ja vaikutti positiivisesti harjoittelun alkuun. Analyysin aikana kyselyn vastauksista tehty analyysitaulukko löytyy tämän työn liitteenä (Liite 3). Seuraavissa kappaleissa käydään tarkemmin läpi tuloksia.

Vastaajien kokemuksen mukaan harjoittelupaikasta saatu etukäteistieto ja laadukas perehdytysmateriaali auttoivat perehtymään harjoitteluympäristöön. Tietoa harjoittelupaikasta oli saatu sähköpostitse eri tasoisesti; joko perustietoa osastosta tai kattavasti tietoa osaston toiminnasta, potilasryhmistä sekä yleisimmistä sairauksista, joita osastolla hoidettavilla potilailla on.

“...kattavan perehdytyspaketin, missä kerrottiin osaston toiminnasta, tärkeät puhelinnumerot sekä potilasmateriaalista ja yleisimmistä sairauksista, joita osastolla hoidettiin.”

“Oma perehdytyspaketti mikä lähetettiin ennen harjoittelun alkua sekä osastolla useita eri tietokantoja ja ohjeita uusille työntekijöille ja opiskelijoille.”

Etukäteen saatu tieto myös tuntui mukavalta: “Oli kiva, kun oli tarkat ohjeet ensimmäiselle päivälle.”

Joidenkin vastausten mukaan harjoittelupaikka oli myös ollut tuttu ennen harjoittelua aieman työkokemuksen perusteella.

“Olin ollut aikaisemmin siellä töissä, joten toiminta oli tuttua.”

Henkilökunnan antaman perehdytyksen lisäksi saatavilla oli paperisia kansioita. Perehdytysmateriaalina toimi myös kansio, jossa kuvattiin yksikköä, sen toimintaa ja henkilöstöä. Ajantasainen ja selkeä perehdytysmateriaali koettiin tärkeäksi: “Selkeä perehdytyskansio antaa hyvät raamit, erityisen tärkeää että on ajantasainen koska turhauttaa lukea opusta, minkä huomaat olevan vuodelta nakki ja keppi..”.

Vastajaat kokivat, että kiireetön perehdytys auttoi sopeutumaan harjoitteluympäristöön ja edisti oppimista. Eräs vastaaja kertoo näin kokemuksestaan: “Ensimmäinen päivä oli perehdytyspäivä ja laadimme työvuorot. Tämä oli tosi kiva, että koko ensimmäinen päivä oli perehdytystä, eikä heti joutunut potilastyöhön vaan sai rauhassa oppia talon.”

Rauhallinen perehdytys helpottaa myös opiskelijan kokemaa stressiä.

“Rauhallista ja stressitöntä tahtia toivoisin. Kiire saa aina stressaamaan ja tulee tunne, että on vaivaksi ja tiellä”

Perehdytys auttoi myös opiskelijaa kokemaan olonsa tervetulleeksi. Opiskelijat kokivat myös, että kattava perehdytys auttoi syventämään kliinisiä taitoja. Kattava perehdytys sisälsi paljon uutta tietoa kliinisestä hoitotyöstä ja syvensi opiskelijan omaa osaamista. Laaja perehdytys toi opiskelijalle varmuutta. Kattavan perehdytyksen lisäksi työpaikkaohjaajien panostus vaikutti positiivisesti opiskelijan oppimiseen.

“Perehdytys oli erittäin hyvä ja kattava, myös ohjaajat olivat panostaneet selvästi oppimiseen”

Opiskelijoiden turvallisuuden tunne lisääntyi perehdytyksen myötä, ja harjoittelupaikan tiloihin, käytäntöihin sekä turvallisuustekijöihin tutustuminen olivat tärkeitä perehdytyksen osa-alueita.

”Mielestäni tärkeimmät ovat vaitiolo- ja turvallisuus, joka toki pitäisi olla jo itsestään selvää. Myös hätätilanteiden läpi käynti sekä paloturvallisuus asiat ovat tärkeitä. Mikäli yksikössä väkivallan uhkaa tai sekavia potilaita, olisi erityisen tärkeää käydä lyhyesti läpi nämäkin vaaratilanteet ja varmistaa, että opiskelija tietää miten toimia.”

Potilasturvallisuuteen sekä myös opiskelijan turvallisuuteen liittyvien asioiden läpikäynti nousi esiin opiskelijoiden vastauksissa. Myös työpaikan pelisääntöjen ja arvoja oli käsitelty osana perehdytystä. Eräs vastaaja kertoi, että perehdytyksessä oli käyty läpi muun muassa MET-tiimin toimintaa sairaalassa sekä opiskelijan roolia.

”Mistä löytyy mitään ja mistä numerosta saa esim MET-ryhmän kiinni ja kuinka toimia niissä tilanteissa opiskelijana. Mitä kaikkea kuuluu sairaanhoitajan rooliin harjoittelupaikalla ja kuinka hyödyntää moniammatillista osaamista. Mielestäni ei jäänyt mitään puuttumaan.”

Kyselyn vastausten mukaan systemaattinen ja riittävä perehdytys auttoi opiskelijaa perehtymään ja vaikutti positiivisesti harjoittelun aloitusvaiheeseen. Vastaajien mukaan myös harjoittelun alussa järjestetyllä perehdytyspäivällä oli positiivinen merkitys ja se oli tuntunut hyvältä. Perehdytyspäivään oli kuulunut sairaalan tiloissa kiertelyä, ohjeiden ja materiaalin saantia sekä omaan osastoon tutustumista.

”(Harjoittelupaikassa) oli aika kattava ja mielenkiintoinen perehdytyspäivä. Sain paljon papereja ja ohjeita. Kierrettiin sairaala, syötiin lounasta ja lopussa minä pääsin osastolle katsomaan työjärjestystä.”

Opetushoitajan toteuttama perehdytys koettiin myös laadukkaaksi.

”(Harjoittelupaikan) opetushoitaja otti vastaan ensimmäisenä päivänä, siinäkin perehdytys oli ensiluokkaista”.

Opiskelijat toivovat vastauksissaan perehdytyksen olevan systemaattista, riittävää sekä jatkuvaa, sillä tällöin perehdytyksen koetaan tukevan opiskelijaa harjoittelussa.

”Toivon saavani riittävää ja perusteellista perehdytystä jotta harjoittelussa olisi helpompi työskennellä”.

Perehdytyksen toivotaan sisältävän myös kertausta, sillä alkuun uutta asiaa on paljon, kuten eräs vastaaja toteaa: ”Asioihin olisi hyvä palata myöhemmin harjoittelun aikana, koska ensimmäisinä päivinä, jolloin perehdytys materiaalia käydään läpi, ei mieleen välttämättä jää kaikki, koska muistettavaa on kaiken kaikkiaan niin paljon.”

## 6 Sähköinen perehdytysopas

Opinnäytetyöprosessi alkoi syksyllä 2022. Sisätautien harjoittelumme päätteeksi ehdotimme Porvoon Sairaalan sisätautien vuodeosaston osastonhoitajalle perehdytysmateriaalin päivittämistä ja kehittämistä opinnäytetyön kautta. Työelämäkumppani koki aiheen tärkeäksi, jotta jo olemassa oleva materiaali saadaan yhtenäistettyä. Päätimme työstää osastolle sähköisen perehdytysoppaan (Liite 2). Opinnäytetyösopimus työelämäkumppanin kanssa allekirjoitettiin huhtikuussa 2023 ja ensimmäinen varsinainen kokous työelämäkumppanin kanssa pidettiin toukokuun 2023 alussa. Kokouksessa oli mukana osastonhoitaja, apulaisosastonhoitaja, opiskelijavastaava. Työelämäkumppani kertoi, että osastolla oleva perehdytysmateriaali oli jakautunut, ja he toivoivat meiltä sähköistä, modernia ja tiivistettyä mallia. Tämän tiedon ja osastolta saadun materiaalin avulla lähdimme työstämään uutta sähköistä perehdytysmateriaalia osastolle. Syyskuussa 2023 pidettiin toinen kokous työelämäkumppanin kanssa. Tällöin päivitimme heitä siitä, missä tällä hetkellä mennään ja mitä vielä heiltä tarvitsemme, jotta pääsemme työssä eteenpäin. Työelämäkumppani toivoi, että sähköinen perehdytysmateriaali tulisi PowerPoint muodossa ja materiaali olisi sama kaikille, työharjoittelijoille, sekä uusille työntekijöille. Perehdytysopas tulee toimimaan Porvoon Sairaalan sisätautien vuodeosaston työharjoitteluun tuleville sairaanhoitajaopiskelijoille sekä uusille työntekijöille.

Sähköisen perehdytysoppaan visuaalinen ilme fontteineen ja värityksineen tulee vastata HUS:n standardeja, joten työelämäkumppanilta saadun PowerPoint-mallin pohjalta saimme toteutettua HUS:n standardeja vastaavan materiaalin. Perehdytysoppaassa on yhteensä 17 diaa, ja niiden aiheita ovat muun muassa HUS:n arvot ja strategiat, saapuminen työharjoitteluun, käytännön asioita työharjoitteluun liittyen, osaston rakenteen ja henkilökunnan esittely, osaston päiväohjelma sekä hyödyllisiä linkkejä osaston toimintaan liittyviin ohjevideoihin.

## 7 Opinnäytetyön tulokset

### 7.1 Tulosten tarkastelu

Tämän opinnäytetyön tavoitteena oli kehittää Porvoon sairaalan sisätautien vuodeosasto 3:lla harjoitteluaan suorittavan sairaanhoitajaopiskelijan perehdytystä. Saatujen tulosten perusteella ajantasaisuus ja helppo saatavuus ovat tärkeitä ominaisuuksia perehdytysmateriaalissa. Opiskelijat ovat kokeneet hyväksi myös sen, että perehdytys alkaa jo ennen työharjoittelujaksoa, jolloin tietoa on saatavilla jo etukäteen. Tähän tarpeeseen olemme kehittäneet työelämäkumppanille sähköisen perehdytysoppaan, josta opiskelija löytää tärkeimmät tiedot tiiviissä muodossa.

Tulosten perusteella hyvä opiskelijan perehdytys on kattavaa, rauhallisessa tahdissa etenevää sekä jatkuvaa. Tulosten perusteella vaikuttaisi myös siltä, että opiskelijan perehtymiselle on eduksi, se että opiskelija ei heti harjoittelun alussa ole mukana potilastyössä, vaan osaston käytännöt käydään kattavasti läpi ennen sitä. Sillä, miten opiskelija otetaan vastaan työharjoittelupaikassaan, on suuri merkitys työharjoittelun onnistumisen kannalta. Perehdytyksen ollessa laadukasta, se myös tukee sairaanhoitajaopiskelijan kliinistä oppimista ja ammatillista kehittymistä. Hyvä perehdytys antaa sairaanhoitajaopiskelijalle positiivisen kuvan työyhteisöstä sekä työnantajasta, joka on työvoimapulasta kärsivällä alalla erittäin tärkeä asia.

## 7.2 Opinnäytetyön eettisyys ja luotettavuus

Tärkeä osa opinnäytetyöprosessia ja tutkimuksen tekoa on eettisyys ja luotettavuus. Eettisesti hyväksytty ja luotettavasti toteutettu tutkimus edellyttää sitä, että sen tekoprosessissa on noudatettu hyvää tieteellistä käytäntöä. Suomen opetus- ja kulttuuriministeriön asettaman tutkimuseettinen neuvottelukunnan (TENK) laatiman ohjeistuksen noudattamisella voidaan huolehtia tutkimuksen eettisyyden toteutumisesta. HTK- ohjeen mukaan tutkimuksen teossa tärkeitä eettisiä lähtökohtia ovat muun muassa tutkimusta varten tarvittavien lupien hankkiminen. Lisäksi tutkimuksen tekijöiden on noudatettava rehellisyyttä, huolellisuutta ja tarkkuutta tutkimuksen tulosten raportoinnissa sekä tutkimuksen tulosten arvioimisessa. Tutkimuksen teon alkuvaiheessa on sovittava yhteisesti tutkimuksen tekijöiden, ohjaajien sekä tutkimuksen yhteistyökumppaneiden kanssa työnjako, vastuut, velvollisuudet sekä oikeudet. Tärkeää on myös huolehtia siitä, että tutkimuksen teossa käytettävän materiaali täyttää tieteelliset kriteerit ja tekijänoikeuksia kunnioitetaan huolehtimalla asianmukaisista lähdeviitteistä. (Tutkimuseettinen neuvottelukunta 2013.)

Tätä opinnäytetyötä varten on työn aloittamisvaiheessa allekirjoitettu opinnäytetyösopimus työn tekijöiden sekä työelämäkumppanin (HUS Porvoon sairaala) kesken. Lisäksi opinnäytetyön tutkimuksellista osuutta varten on anottu ja saatu tutkimuslupa Laurea-ammattikorkeakoululta, sillä työtä varten haastateltiin Laureassa opiskelevia sairaanhoitajaopiskelijoita. Kyselyyn vastaaminen on ollut opiskelijoille täysin vapaaehtoista ja anonymia.

Tässä opinnäytetyössä on käytetty läpi koko prosessin tieteellistä sekä luotettavaa lähdemateriaalia. Tiedon etsinnässä on toimittu lähdekriittisesti ja kaikki työssä käytetyt lähteet on merkitty tekstiin lähdeviitteinä sekä lähdeluetteluun luotettavasti Laurea-ammattikorkeakoulun lähdeviittausohjeiden mukaisesti. Opinnäytetyön tekijöinä olemme perehtyneet aiheeseen riittävästi, jotta olemme voineet muodostaa aiheesta luotettavan ja tarkan kuvan. Teoriatietoa on kerätty riittävän laajasti, jolloin sen voidaan katsoa olevan luotettavaa. Opinnäytetyössä käytetyn lähdemateriaalin valinnassa on kiinnitetty huomiota myös tiedon ajantasaisuuteen.



Opinnäytetyöprosessin aikana on aina tarvittaessa oltu yhteydessä opinnäytetyön ohjaajaan, jolta on saatu neuvoja ja näkemystä prosessin eri vaiheisiin. Olemme pitäneet yhteyttä myös opinnäytetyön työelämäkumppaniin työn aikatauluun ja edistymiseen liittyen sekä lähettäneet opinnäytetyön kommentoitavaksi.

Opinnäytetyömme tutkimuksellisena osiona olleen kyselyn vastaukset on raportoitu analyysitaulukon kattavasti. Analyysitaulukko on liitetty opinnäytetyöhön. Kyselyn vastauksien alkuperäisilmaisut on säilytetty alkuperäismuodossaan, niitä millään lailla muuttamatta.

Sähköinen perehdytysopas on koostettu osastolta saatujen materiaalien ja toiveiden perusteella. Työelämäkumppanille on annettu mahdollisuus kommentoida ja antaa palautetta perehdytysoppaasta.

### 7.3 Pohdinta

Opinnäytetyön tekeminen on ollut pitkä ja vaativa prosessi tekijöillensä. Matkan varrella motivaatio on vaihdellut, ja välillä työ on edennyt nopeammin ja välillä hitaammin. Lisäksi aikatauluttaminen on tuottanut ajoittain haasteita, sillä olemme tehneet opinnäytetyötä muiden opintojen, työharjoitteluiden, palkkatöiden sekä perhe-elämän ohella. Kuitenkin työ on koko tämän ajan ollut ajatuksissamme ja edennyt sekä olemme olleet hyvin sitoutuneita sen tekemiseen.

Opinnäytetyön aihe itsessään on ollut meille alusta asti kiinnostava ja läheinen, sillä tämän työn tekemisen ja opintojen edistymisen aikana on tullut entisetä selkeämmiksi, se kuinka tärkeätä laadukas perehdytys on opiskelijan näkökulmasta. Työn tekeminen on myös vahvistanut omaa osaamista ja ammattitaitoa monella saralla, sekä lisännyt kiinnostusta opiskelijoiden perehdyttämistä ja ohjausta kohtaan tulevana sairaanhoitajana, sillä sairaanhoitajan työhön kuuluu olennaisena osana opiskelijoiden perehdytys ja ohjaus. Myös Sairaanhoitajan eettiset ohjeet kehottavat sairaanhoitajaa tukemaan kollegaansa ammatillisessa kehittämisessä (Sairaanhoitajat 2021).

Prosessi on opettanut tekijöilleen pitkäjänteisyyttä, aikatauluttamista, kehittämistaitoja, kykyä etsiä ja lukea tieteellisiä tekstejä sekä tietoteknisiä taitoja. Olemme saaneet harjoitella myös projektissa tarvittavan yhteistyön tekoa toistemme, opinnäytetyön ohjaajan sekä työelämäkumppanin kanssa. Opinnäytetyön tekemisessä yllätti se, kuinka paljon aikaa kuluu eri laisten asioiden ja ratkaisuiden pohtimiseen, asiakirjojen muotoiluun ja ajoittain myös odoteluun. Olimme tekijöinä yllättyneitä myös siitä, että sairaanhoitajaopiskelijoille suunnattuun kyselyyn oli vaikea saada vastauksia. Saimme mahdollisuuden osallistua sairaanhoitajaopiskelijoiden luennolle, jossa kerroimme omasta työstämme ja opiskelijoille varattiin aikaa kyselyyn vastaamiseen, ja tällä metodilla saimme sitten riittävästi vastauksia.

Aloitimme opinnäytetyön suhteellisen aikaisessa vaiheessa opintoja, mutta jälkikäteen ajateltuna emme ole kokeneet sitä huonoksi ratkaisuksi, vaikka työ itsessään veikin kauemman aikaa kuin alun perin ajattelimme. Keskinäinen työskentelymme on ollut koko prosessin ajan sujuvaa, ja olemme kannatelleet ja tukeneet toinen toistamme aina tarpeen mukaan. Kokemuksemme on, että näin isossa prosessissa on hyvä olla kaksi tekijää, jolloin ajatuksia voi pallorella ja pohtia yhdessä, ja myös erilaisia vahvuuksia, joita työn tekemiseen tarvitaan, on enemmän.

Tämän opinnäytetyön pohjalta jatkotutkimuskohteita voisi olla opiskelijoiden kokemukset kehittämästämme perehdytysmateriaalista. Myös työpaikkaohjaajan merkitystä sairaanhoitaja-opiskelijan harjoittelujakson kokemuksiin olisi hyvä tutkia. Osastolla keväällä 2024 aloittavasta opiskelijamoduulista harjoittelumuotona voisi myös tutkia sekä opiskelijoiden että ohjaajien kokemuksia.

## Lähteet

### Painetut

- Ahonen O., Blek-Vehkaluoto M., Ekola S., Partamies S., Sulosaari V. & Uski-Tallqvist T. 2016. Kliininen hoitotyö. Sisätauteja, kirurgisia sairauksia ja syöpätauteja sairastavan hoito. 6. painos. Helsinki: Sanoma Pro.
- Eklund, A. 2018. Tervetuloa meille! Uuden työntekijän perehdytys. 1. painos. Helsinki. J-impact.
- Hakala, J T., 2022. Hyvä, parempi, valmis. Opinnäyteopas ammattikorkeakouluille. Gaudeamus.
- Sarajärvi, A. & Tuomi J. 2018. Laadullinen tutkimus ja sisällönanalyysi. Uudistettu laitos. Helsinki. Kustannusosakeyhtiö Tammi.
- Surakka, T. 2009. Hyvä työpaikka hoitoalalla- näin haetaan ja sitoutetaan osaajia. Vammala. Vammalan Kirjapaino.
- Valli, R. 2018. Ikkunoita tutkimusmetodeihin 1. Metodien valinta ja aineistokeruu: virikkeitä aloittelevalle tutkijalle. Jyväskylä. PS-kustannus.

### Sähköiset

- Haapa, T., Halme, K., Koota, E., Kukkonen, P., Laaksonen, T., Patanen, H., Pohjamies, N., Ruuskanen, S. 2022. HUS Opiskelijaohjauksen käsikirja 3.0. Viitattu 25.4.2023 ja 1.11.2023.
- HUS 2022. HUS-yhtymän perustaminen sinetöitiin. Viitattu 25.8.2023.  
<https://www.hus.fi/ajankohtaista/hus-yhtymän-perustaminen-sinetöitiin>
- HUS 2023a. Sisätautien vuodeosasto 3, Porvoon Sairaala. Viitattu 25.8.2023.  
<https://www.hus.fi/potilaalle/sairaalat-ja-toimipisteet/porvoon-sairaala/sisätautien-vuodeosasto-3-porvoon-sairaala#keuhko-infektioitiimi>
- HUS 2023b. Sisätaudit ja kuntoutus. Viitattu 25.8.2023. <https://www.hus.fi/tietoa-meista/potilashoidon-organisaatio/sisätaudit-ja-kuntoutus#sis%C3%A4taudit>
- HUS 2023c. Historia ja museotoimikunta. Viitattu 25.8.2023. <https://www.hus.fi/tietoa-meista/historia-ja-museotoimikunta>
- HUS 2023d. Tietoa meistä. Viitattu 25.8.2023. <https://www.hus.fi/tietoa-meista>

HUS 2023e. Sosiaali- ja terveysalan opiskelijat. Viitattu 25.8.2023. <https://www.hus.fi/tutkimus-ja-opetus/opetus/sosiaali-ja-terveysalan-opiskelijat#toisen-asteen-opiskelijat>

Keva 2023. Kuntien työvoimaennuste: Hoitajapula kaksinkertaistui kahdessa vuodessa. Viitattu 6.1.2024. <https://www.keva.fi/uutiset-ja-artikkelit/kuntien-tyovoimaennuste-hoitajapula-kaksinkertaistui-kahdessa-vuodessa/>

Kurru, E. 2022. Hyvä perehdytys vaatii suunnitelman, laadukkaat perehdytysmateriaalit ja oikean toteutustavan. Blogikirjoitus. System. Viitattu 26.4.2023. <https://system.fi/ajankoh-taista/hyva-perehdytys-ja-perehdytysmateriaalit/>

Laki terveydenhuollon ammattihenkilöistä 1994/559. Viitattu 12.4.2023. <https://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1994/19940559#L2P5>

Lalithabai, D.S., Ammar, W.M., Alghamdi, K.S., Aboshaiqah, A.E. 2021. Using action research to evaluate a nursing orientation program in a multicultural acute healthcare setting. Viitattu 26.4.2023. <https://doi.org/10.1016/j.ijnss.2021.01.002>

Laurea 2023a. Viitattu 12.4.2023. <https://www.laurea.fi/koulutus/sosiaali--ja-terveysala/sairaanhoitaja-amk/>

Laurea 2023B. Laurealainen tapa opiskella. Viitattu 1.11.2023. <https://www.laurea.fi/koulutus/opiskelijana-laureassa/lbd/>

Länsimäki, M. 2007. Kotimaisten kielten keskus. Nyt. Asiantuntijoiden kirjoituksia ajankohtaisista kielikysymyksistä. Kehityksen kelkassa. Viitattu 27.4.2023. [https://www.kotus.fi/nyt/kolumnit\\_artikkelit\\_ja\\_esitelmat/kieli-ikkuna\\_%281996\\_2010%29/kehityksen\\_kelkassa](https://www.kotus.fi/nyt/kolumnit_artikkelit_ja_esitelmat/kieli-ikkuna_%281996_2010%29/kehityksen_kelkassa)

Sairaanhoitajat 2021. Sairaanhoitajien eettiset ohjeet. Viitattu 30.12.2023. <https://sairaanhoitajat.fi/wp-content/uploads/2021/04/Sairaanhoitajien-eettiset-ohjeet-2021-1.pdf>

Tutkimuseettinen neuvottelukunta 2013. Hyvä tieteellinen käytäntö ja sen loukkausepäilyjen käsittely Suomessa. Tutkimuseettisen neuvottelukunnan ohje. Viitattu 30.12.2023. [https://tenk.fi/sites/tenk.fi/files/HTK\\_ohje\\_2012.pdf](https://tenk.fi/sites/tenk.fi/files/HTK_ohje_2012.pdf)

Työturvallisuuskeskus 2013. Perehdyttäminen ja työnopastus- Ennakoivaa työsuojelua. Viitattu 27.4.2023. <https://ttk.fi/julkaisu/perehdyttaminen-ja-tyonopastus-ennakoivaa-tyosuojelua/>

Valtioneuvoston asetus ammattikorkeakouluista 18.12.2014/1129. Viitattu 27.4.2023. <https://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/2014/20141129>

Julkaisemattomat

Lassila Anne. Apulaisosastonhoitajan haastattelu 18.9.2023. HUS. Porvoo.

## Liitteet

Liite 1: Kyselylomake .....	23
Liite 2: Sähköinen perehdytysopas, diat .....	26
Liite 3: Analyysitaulukko .....	35

Liite 1: Kyselylomake

# Kysely perehdytyksestä sisätauti- tien työharjoittelujakson 2023 suorittaneille opiskelijoille

1. Missä suoritit sisätauti-työharjoittelun? \*

Perusterveydenhuolto

Erikoissairaanhoido

Joku muu, mikä?

2. Minkälaista tietoa sait harjoittelupaikastasi ennen harjoittelujakson alkua? \*

3. Sisältyikö harjoittelujaksosi alkuun perehdytyspäivä, esim. osaston opetushoitajan tai opiskeluvastaavan kanssa? \*

4. **Jos vastasit yllä olevaan kyllä, minkälainen oli perehdytyspäivän merkitys työharjoittelujakson alkua ajatellen? Ja olisitko kaivannut perehdytyspäiviä lisää? \***

5. **Millainen oli perehdytyspäivän sisältö? \***

6. **Mitkä asiat olisivat mielestäsi tärkeimmät käydä perehdytyspäivän/päivien aikana läpi? Jäikö jotain puuttumaan? \***

7. **Ketkä vastasivat ja osallistuivat perehdytykseen? \***

8. **Käytettiinkö perehdytykseen mielestäsi tarpeeksi aikaa? \***

Kyllä

Ei



9. **Minkälaista perehdytysmateriaalia työharjoittelupaikassasi oli tarjolla? \***

10. **Perehdytysmateriaali oli mielestäni: (valitse sopivat vaihtoehdot)**

\*

Riittävää

Ajantasaista

Monipuolista

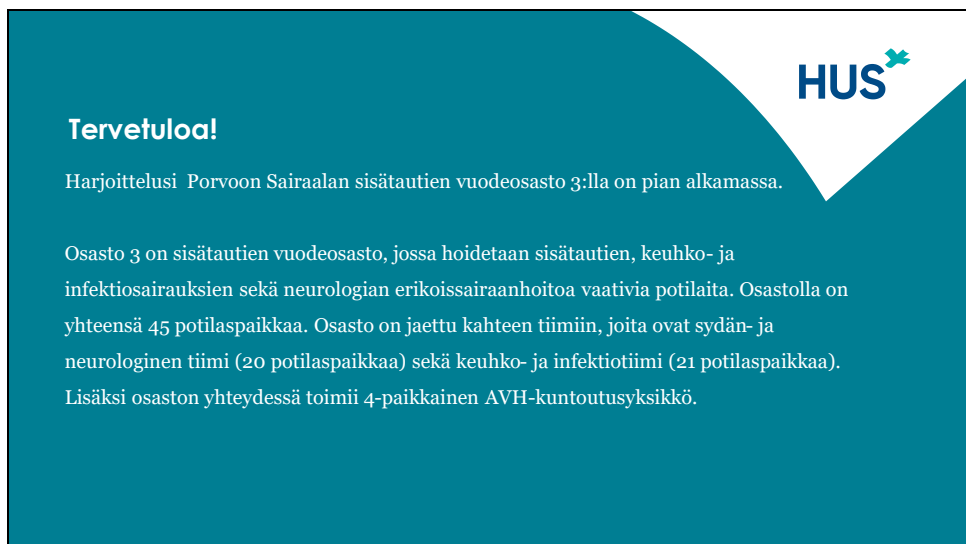
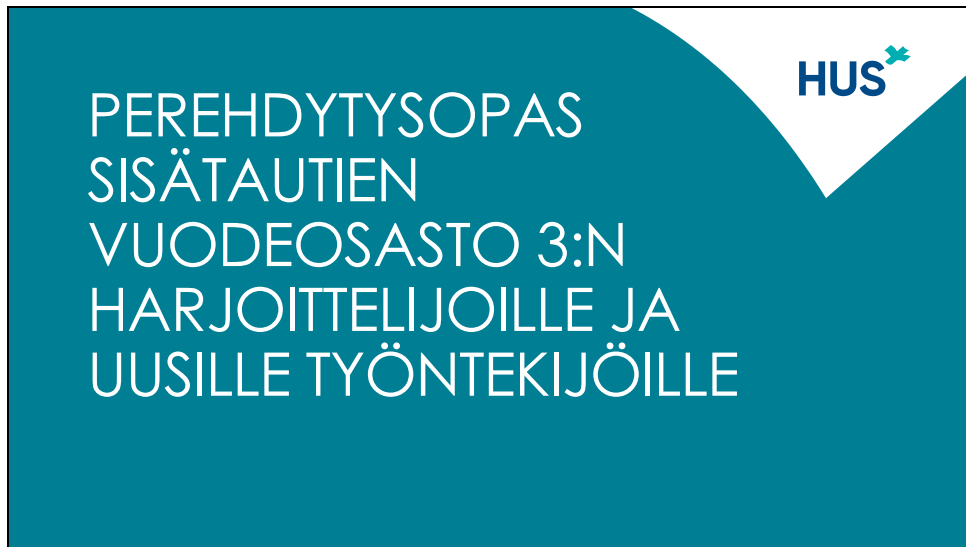
Selkeää

Puutteellista

Perehdytysmateriaalia ei ollut saatavilla

11. **Minkälaista perehdytystä toivoisit saavasi harjoittelupaikoissa jatkossa? \***

## Liite 2: Sähköinen perehdytysopas, diat



## HUS:N ARVOT

HUS:lla on kolme tärkeää arvoa joiden tarkoituksena on ohjata jokaisen HUSlaisen päivittäistä toimintaa.

### Kohtaaminen

Terveyden- ja sairaanhoidon ydin on aidossa läsnäolossa. Kohtaamme asiakkaamme, työtoverimme ja yhteistyökumppanimme aina samalla arvostuksella ja ystävällisyydellä.

### Edelläkävijyys

Suomen johtavana terveydenhuollon toimijana meillä on mahdollisuus ja velvollisuus olla edelläkävijä. Vain tutkimalla ja jatkuvasti kehittymällä voimme turvata hoidon korkean laadun ja vaikuttavuuden.

### Yhdenvertaisuus

HUSissa kaikki saavat yhdenvertaisen hoidon, joka perustuu lääketieteelliseen tarpeeseen. Kohtelemme henkilöstöämme ja sidosryhmiämme yhdenvertaisesti ja varmistamme yhdenvertaiset palvelut myös alueellisesti ja kielellisesti.

3

## HUS:N STRATEGIA 2023-2027



4

## SAAPUMINEN TYÖHARJOITTELUUN



**Porvoon Sairaala, Sairaalan tie 1, 06151 Porvoo**

### Ensimmäinen päivä

Hoitotyön palveluiden apulaisosastonhoitaja ottaa uudet harjoittelijat vastaan sairaalan pääsisäänkäynnin aulassa klo 9. Tämän jälkeen on lyhyt kierto sairaalassa ja info auditoriossa.

### Työvaatteet, henkilökortti ja pukukaappi

Puhtaat työvaatteet haetaan kellarikerroksesta (o.kerros) työvaatevarastolta. Omat työkenkät tulee olla. Oppilaitoksen logolla varustettu kuvallinen henkilökortti tulee olla esillä. Hoitotyön palveluiden apulaisosastonhoitaja opastaa sinut pukukaapillesi.

### Työpiste

Hoitotyön palveluiden apulaisosastonhoitaja opastaa sinut osastolle. Osaston opiskelijavastaava ottaa sinut vastaan.

## KÄYTÄNNÖN ASIOITA



- Käyttäjätunnukset sekä tunnushakemuksen ohjeet tulevat sähköpostitse ennen harjoittelun alkua
- Tietojärjestelmään tutustuminen ja sen käyttö (+ rover), osastolla on käytössä potilastietojärjestelmä Apotti. Kirjaaminen tapahtuu mahdollisimman reaaliaikaisesti.
- Jokaiselle opiskelijalle nimetään 1-3 ohjaajaa, sairaanhoitajia ja lähihoitajia.
- Työvuorot on hyvä sovittaa omien ohjaajien työvuorojen mukaisesti. Kaikilla työntekijöillä on kuitenkin velvollisuus ohjata opiskelijoita. Työvuorotaulukko pidetään esillä.
- Työharjoittelutavoitteet laaditaan ja käydään läpi ohjaajan kanssa ensimmäisen viikon aikana.
- Tutustuminen osaston turvallisuus- ja lääkehoitosuunnitelmaan.
- Ruokailut, arkisin mahdollista ruokailla sairaalan henkilöstöravintolassa opiskelijahintaan.
- Puhelimien käyttö, Omien puhelinten käyttö työajalla on kielletty. Omat henkilökohtaiset tavarat säilytetään osaston taukotilassa lukituissa kaapeissa.
- Poissaolot ja sairastuminen, ilmoitus vuorovastaavalle sairastuessa. Työtuntien korvauksesta sovitaan apulaisosastonhoitajan kanssa tarvittaessa.

## KÄYTÄNNÖN ASIOITA

Aseptisuus on tärkeä osa työtä!

- Työvaatteet tulee vaihtaa päivittäin
- Pitkät hiukset pidetään kiinni
- Kynnet tulee pitää lyhyenä
- Kynsilakan ja rakennekynsien käyttö on kielletty työajalla
- Työajalla ei saa käyttää myöskään kelloa tai sormuksia
- Kaikkien potilaiden hoidossa käytetään tavanomaisia varotoimia ja infektiot määrittävät eristyspotilaan varotoimiluokan (kosketus-, pisara- tai ilmavarotoimet)

7

## HENKILÖKUNTA JA YHTEISTYÖTAHOT

Osastolla työskentelee osastonhoitaja, apulaisosastonhoitajia, opetushoitajia, sairaanhoitajia, lähihoitajia, lääkäreitä, sihteereitä sekä laitoshuoltajia. Vuosittain osastolla on harjoittelussa yli 50 sairaanhoitajaopiskelijaa sekä lähihoitajaopiskelijoita.

Osasto tekee moniammatillista yhteistyötä mm. päivystyspoliklinikan, muiden osastojen, kotiutushoitajien, sosiaalityöntekijän, hygieniahoitajan, fysio- ja toimintaterapeuttien, laboratorion, kuvantamisen sekä eri poliklinikoiden kanssa.

Potilaiden mahdollisesta jatkohoidosta vastaa Itä-Uudenmaan hyvinvointialue, jonka kanssa osastolla tehdään tiivistä yhteistyötä.

8

## SISÄTAUTIEN VUODEOSASTO 3 YLEISIMMÄT HOIDETTAVAT SAIRAUDET

### Keuhko- ja infektio

- Pneumonia, keuhkohtaumataudin pahenemisvaiheet, muut keuhkosairaudet
- Infektiot, eristystä vaativat potilaat kuten influenssa, covid, norovirus

### Sydän- ja neurologia

- Aivoverenkiertohäiriöt ja epäilyt, kouristeluoireet, kollapsioireet
- Sepelvaltimotauti, sydäninfarkti, toimenpiteitä edeltävä/jälkeinen seuranta (esim. angiografia), sydämen vajaatoiminta

### Yleissisätautinen

- Maksa-, ja munuaissairaudet (maksakirroosi, munuaisten vajaatoiminta), syöpäpotilaat, saattohoito

9

## PÄIVÄOHJELMA: AAMUVUORO KLO 7-15

### Klo 7-8

- työparien ja potilaiden jako, yöhoitajan raportti
- aamulääkkeiden jako ja vienti potilaille
- potilaskohtaiset vitaalien mittaamiset (RR+p, Spo2, lämpö, tarv. paino ja b-gluc)
- labra ottaa verikokeet ja EKG:t, kipuEKG:t otetaan itse (laite A-siiven kansliassa)

### Klo 7-40 alkaen

- aamiainen, potilaiden auttaminen ruokailussa. Huomioi NESTELISTA!
- hoitajien kahvitauko porrastetusti

### Klo 8.30 →

- lääkärinkierto osallistuminen, jonka jälkeen annettujen hoito- ja lääkemuuostosten toteutus

### Klo 9.30 →

- potilaiden avustaminen aamutoimissa, suihkutukset, haavanhoidot ym.
- joka vuorossa; potilaspaikkojen happi, imu, potilasranneke ja soitokellon toimivuus tarkistettava
- kotiutuksiin tai siirtoihin liittyvien asioiden hoitaminen, hoitotyön yhteenvedon kirjoittaminen

### Klo 11.45

- lounas, potilaiden auttaminen ruokailussa. Huomioi NESTELISTA!
- lounaslääkkeiden jako
- tarvittaessa verensokerien mittaaminen ennen aterialla

### Klo 11.59/12.00 nestevuorokausi vaihtuu

- nestelistan laskeminen ja kirjaaminen
- katetripussien ja dreerien tarkistaminen ja kirjaaminen

### Klo 12

- hoitajien tauot porrastetusti

### Klo 13

- IV-lääkkeet
- potilaiden asento- ja hygienian hoito
- kirjaamiset, Rafaela hoitoisuusluokitus (HOIq).

### Klo 14

- raportti iltavuorolaisille

10

**HUS\***

## PÄIVÄOHJELMA: ILTAVUORO KLO 14-21.30

<p><b>Klo 14-14.30</b> - raportti iltavuorolaisille</p> <p><b>Klo 15</b> - lääkkeiden jako, potilaiden kierto ja iltapäivälääkkeiden anto</p> <p><b>Klo 16</b> - verensokerien mittaus ennen päivällistä (tarvittaessa) - potilaiden avustaminen ruokailuasentoon</p> <p><b>Klo 16.30</b> - päivällinen, potilaiden auttaminen ruokailussa</p>	<p><b>Klo 17</b> - potilastietojen läpikäymistä, omaisten kohtaamista, kotiutusten suunnittelua - hoitajien tauko porrastetusti</p> <p><b>Klo 18</b> - iltavitaalien mittaus potilaskohtaisten määräysten mukaisesti - katetripussien tyhjennys - potilaiden avustaminen ruokailuasentoon - iltalääkkeiden jakaminen</p> <p><b>Klo 19</b> - iltapala</p>	<p><b>Klo 19.30→</b> - iltakierto: iltatoimissa avustaminen - kerrotaan potilaalle seuraavan päivän ohjelmasta (tutkimukset, labrat, toimenpiteet) - iltalääkkeiden anto - tyhjenetään portatiivit ja virtsapullot - tarvittaessa vitaalikontrollit</p> <p><b>Klo 21</b> - raportti yöhoitajalle</p>
--	--	--

11

**HUS\***

## PÄIVÄOHJELMA: YÖVUORO KLO 21-7.15

<p><b>Klo 21.00 (y-vuoro klo 19.15)</b> - raportti iltavuorolaisilta</p> <p><b>Klo 22-07</b> - potilaskierrot kahden tunnin välein ja tarvittaessa useammin - tarvittavat lääkeannot ja hoitotoimenpiteet</p> <p><b>Klo 7-7.15</b> - raportti aamuvuorolaisille</p>	<p>Työvuoroissa huomioidaan yleinen viihtyvyys, yleinen siisteys, kollegiaalisuus, yhteistyö, auttaminen ja tarvittaessa avun pyytäminen!</p>
---	---


12

HUS\*

## VIIKKO-OHJELMA

- Opetushoitajan tuokio tiistaisin klo 13.30-14
- Osastokokous torstaisin klo 13.30-14
- Tiistai aamupäivisin sosiaalityöntekijä sekä kotiutushoitaja kiertää osastolla kartoittamassa potilaiden kotiutuksiin liittyviä asioita

13



HUS\*

## MET-TOIMINTA PORVOON SAIRAALASSA

Jos yksi tai useampi MET-kriteeri täyttyy, soita MET-ryhmälle, Porvoon Sairaalan MET-tiimin sisäinen numero 1013 (puh.0401408801)

**HENGITYS**

- Hengitystie uhattuna
- Hengitystiheys alle 8 tai yli 28/min
- Happisaturaatio alle 90% (lisähapella)

**VERENKIERTO**

- Syketaajuus alle 40 tai yli 140/min
- Systolinen verenpaine alle 90mmHg

Tutustu:[MET-toiminta Porvoon sairaalassa](#)

**TAJUNTA**


- Äkillinen tajunnantason lasku
- Toistuva pitkittynyt kouristelu

**MUU SYY**

**Huoli potilaasta**

**Tehovalvonnasta siirretyn potilaan hoidon ohjaus**

14





## HYÖDYLLISIÄ LINKKEJÄ (TUTUSTU ENNEN HARJOITTELUA)

[Hengitysvajauksen hoito Airvo-laitteella](#)  
[Perifeerisen laskimokanyylin asettaminen](#)  
[12-kytkentäinen EKG-rekisteröinti](#)  
[Infektioerjunnan perehdytys](#)  
[Sepelvaltimoiden angiografia](#)  
[Painevaurioiden ehkäisy](#)

15

## HARJOITTELUN LOPUSSA

- loppuarviointi ohjaajan ja opettajan kanssa.
- opiskelijapalaute; HUS:n opiskelijaohjauksen [laatukyselyyn](#) (CLES) vastaaminen.
- avainten palautus apulaisosastonhoitajalle tai vuorovastaavalle.
- opiskelijakohtaisen työvuorotaulukon viimeistely (työtunnit, ohjaajan allekirjoitus, kopiointi ja palautus). Kopio allekirjoitetusta työvuorotaulukosta toimitetaan apulaisosastonhoitajalle.

16

The logo for HUS, consisting of the letters 'HUS' in a bold, blue, sans-serif font, followed by a small blue star symbol.

KIITOS HARJOITTELUSTA,  
TOIVOTTAVASTI  
SE OLI ANTOISA!



## Liite 3: Analyysitaulukko

Pelkistys	Alaluokka	Yläluokka
Henkilökunnan antaman perehdytyksen lisäksi saatavilla oli paperisia kansioita.	Kirjallinen, ajantasainen ja selkeä perehdytysmateriaali helpottivat perehtymistä.	Etukäteistiedon ja laadukkaan perehdytysmateriaalin merkitys harjoittelulle.
Perehdytysmateriaalina toimi kansio, jossa kuvattiin yksikköä, sen toimintaa ja henkilöstöä.		
Ajantasainen ja selkeä perehdytysmateriaali koetaan tärkeäksi.		
Tietoa harjoittelupaikasta oli saatu etukäteen sähköpostitse.	Harjoittelupaikasta oli saatu jotakin tietoa etukäteen sähköpostitse.	
Perustiedot saatu kirjeellä ennen harjoittelua.		
Perehdytysmateriaalia sekä ohjeita oli tarjolla ennen harjoittelua sekä sen aikana.		
Ennen harjoittelua oli saatu paljon tietoa osastosta, sen toiminnasta sekä hoidettavista potilaista.	Harjoittelupaikasta oli paljon tietoa etukäteen.	
Harjoittelupaikka oli tuttu aiemman työn kautta		
Tuntui mukavalta, kun sai tarkat ohjeet ennen harjoittelua.		

Rauhallinen tahti harjoittelun ensimmäisenä päivänä tuntui hyvältä ja auttoi oppimaan käytännöt.	Kiireetön perehdytys auttoi opiskelijaa sopeutumaan harjoitteluympäristöön ja edistää oppimista.	Kiireetön ja kattava perehdytys tukee oppimista.
Asioihin tutustuttiin rauhassa ensimmäisen viikon aikana.		
Rauhallinen perehdytys helpottaa opiskelijan stressiä ja saa tuntemaan itsensä toivoksi harjoittelupaikassa		
Perehdytys auttoi kokemaan itsensä terveelleeksi.		
Kattava perehdytys ja työpaikkaohjaajien panostus vaikutti positiivisesti oppimiseen.	Kattava perehdytys auttoi opiskelijaa syventämään klinisiä taitojaan.	
Laaja perehdytys toi opiskelijalle varman olon.		
Perehdytys sisälsi paljon uutta tietoa kliinisestä hoitotyöstä ja syvensi omaa osaamista.		

Perehdytys sisälsi tiloihin ja käytäntöihin tutustumista.	Harjoittelupaikan käytäntöihin, tiloihin sekä turvallisuustekijöihin tutustuminen tärkeitä osa-alueita perehdytyksessä.	Turvallisuuden tunteen lisääntyminen perehdytyksen kautta.
Tärkeinä asioina perehdytyksessä koettiin potilasturvallisuuden sekä opiskelijan turvallisuuden liittyvät seikat, kuten hätätilanteet tai toiminta tilanteissa, joissa on väkivallan uhkaa.		

Työpaikan pelisäännöt, arvot ja tilat on hyvä käydä läpi perehdytyksessä.		
Työpaikan perusasioiden, kuten tilojen, turvallisuustekijöiden sekä yhteistyökumppaneiden selvittäminen kuului perehdytykseen.		
Perehdytys oli kattavaa, ja siihen kuului esimerkiksi tilojen tunteminen, MET-tiimiin liittyvät käytänteet, sairaanhoitajan ja opiskelijan roolin tunteminen ja moniammatillisen osaamisen hyödyntäminen.		

Perehdytyspäivä harjoittelun alussa koettiin hyvänä.	Harjoittelun alussa toteutettu kattava perehdytyspäivä tuntui hyvältä ja vaikutti positiivisesti harjoittelun alkuun.	Systemaattinen ja riittävä perehdytys auttoi opiskelijaa perehtymään ja vaikutti positiivisesti harjoittelun alkuun.
Hyvin sujunut perehdytyspäivä vaikutti positiivisesti harjoitteluun.		
Perehdytyspäivään kuului tiloihin tutustuminen, ohjeita ja materiaalia sekä lopussa oman osaston töihin perehtyminen.		
Perehdytyspäivänä saatiin kattavasti tietoa koko sairaalan toiminnasta ja se koettiin hyvänä.		
Opetushoitajan toteuttama perehdytyspäivä koettiin laadukkaaksi.		

Riittävä ja perusteellinen perehdytys helpottaa harjoittelussa työskentelyä	Perehdytyksen toivotaan olevan riittävää, selkeää, systemaattista ja jatkuvaa, jotta se tukisi opiskelijan työskentelyä harjoittelun aikana.	
Perehdytyksen toivotaan olevan systemaattista ja selkeää.		
Perehdytyksen toivotaan olevan jatkuvaa, jotta opiskelija saisi kertausta harjoittelun aikana.		