

HOITOTYÖ UUDISTUVASSA JA  
MONIMUOTOISESSA  
TERVEYDENHUOLLOSSA

**HUS HOITOTYÖN VUOSIKERTOMUS 2023**

**Päätoimittaja:** Hanna-Leena Melender

**Toimituskunnan jäsenet:** Johanna Aalto, Taina Ala-Nikkola, Toni Haapa, Aino Kormilainen, Inger Mäenpää, Marja Renholm, Saara Ropponen ja Päivi Soininen.

**Hoitotyön vuosikertomuksen** kirjoitukset ovat esimerkkejä HUSissa vuonna 2023 tehdystä erinomaisesta hoitotyön kehittämistyöstä ja muusta erinomaisesta hoitotyön toiminnasta erilaisissa yksiköissä. Toimituskunta kiittää lämpimästi kaikkia kirjoittajia ja valokuvaajia.

**Kannen kuva:** Heli Kurimo

# SISÄLTÖ

Hallintoylihoitajan tervehdys	4	Uudessa lastensairaalaossa opitaan yhdessä	18	<b>UUSI TIETO, INNOVAATIOT JA PARANNUKSET</b>	<b>32</b>
Ensimmäinen maali häämöttää matkalla Magneettisairaalaaksi	5	Kliinisesti erikoistuneen sairaanhoitajan oppimispolku	19	HUS Hoito- ja terveystieteiden tutkimuskeskuksen vuosi 2023	32
<b>ERINOMAINEN JOHTAMINEN</b>	<b>7</b>	Osaamisen vahvistamista opetushoitajan tuella	20	Hypoteettinen perehdytysmalli perehdytyksen tukena	34
Hoidon saatavuuden parantaminen Neurokirurgialla	7	Erinomaisen hoitotyön tunnustaminen	21	Liite 1 HUS Hoitotyön asiantuntijaryhmien jäsenet vuonna 2023	36
Varmuutta ja rohkeutta työkykyjohtamiseen – Psykiatrian kokemuksia Kevan Työkykyjohtamisen 360-palvelusta	9	<b>LAADUKAS AMMATILLINEN TOIMINTA</b>	<b>26</b>	Liite 2 Vertaisarvioidut tieteelliset julkaisut 2022*	39
StepIN-malli uusien työntekijöiden perehtymisen tueksi	12	Potilastyytyväisyys huippulukemissa ja nousee vaan	26	Liite 3. Muu hoitotyön julkaisutoiminta	42
Tulosalueiden ja -yksiköiden johtavat ylihoitajat	14	Hoitotyön kansallinen vertaiskehittäminen, HoiVerKe	28		
<b>VOIMAANNUTTAVAT RAKENTEET</b>	<b>16</b>	Työskentelyä rajapinnoilla – kehitysvammalääketieteen siirtymä sosiaalihuollosta osaksi erikoissairaanhoidoa	30		
HUSin hoitohenkilökunnan työtyytyväisyydessä muutos parempaan	16				

# Hallintoylihoitajan tervehdys

**P**ian on vuosi kulunut isosta sote-pe-uudistuksesta. Iso muutos on tapahtunut meillä Uudellamaalla, kun meillä toimii alueellamme neljä hyvinvointialuetta, Helsingin kaupunki ja HUS. Hyvinvointialueet ovat itsehallinnollisia alueita, joiden rahoitus perustuu valtion rahoitukseen. Samassa yhteydessä tehtiin myös HUSissa organisaatiouudistus. Meillä on ollut vuoden 2023 alusta lähtien kuusi tulosaluetta ja myös muita uudistuksia HUS-yhtymässä tapahtui. Muutoksia on siis tehty ja tullaan varmasti myös jatkossa tekemään. Resilienssiä eli joustavuutta, uudelleen orientoitumista sekä psyykkistä selviytymiskykyä tarvitaan. Sitä olemme viime vuosina päässeet harjoittelemaan ja oppineetkin paljon.

HUSin strategia on uudistettu tänä vuonna ja tästä syystä myös HUS Hoitotyön strategia on uudistettu. HUSin Hoitotyön strategia perustuu Magneettisairaalamalliin ja konkretisoituu mallin mukaisissa osallistumisen rakenteissa ja siten meidän jokaisen hoitotyön ammattilaisen työssä asiakkaidemme parhaaksi. HUSin hoitotyötä kehitetään Magneettisairaalamallin mukaisesti. Mallin peruslähtökohtiin kuuluu hoitohenkilökunnan mahdollisuus toteuttaa laadukasta hoitotyötä. Tietoon perustuva hoitotyön systemaattinen kehittäminen sekä tulosten seuranta ja mittaaminen mahdollistavat jatkuvan laadun parantamisen. Haasteena meillä on nyt ja tulevaisuudessa taata työnantajan ja työpaikkamme vetovoimaisuus sekä hoitohenkilökunnan työssä pysyvyys. Tätä työtä meidän tulee jatkaa yhdessä ja tähän Magneettisairaala-viitekehys tuo hyvän rakenteen.

Syöpäkeskus sekä Sydän- ja keuhko-keskus ovat Magneettisairaalamatkalla jo pitkällä. Nämä kaksi tuloksikköä ovat jättäneet varsinaisen tunnustuksen



hakemuksen. Syöpäkeskuksessa valmistaudutaan jo niin sanottuun site visiitiin eli auditointikäyntiin tammikuun alkupuolella. Sydän- ja keuhkokeskuksessa on tehty ensimmäisestä hoitotyön dokumentaatiosta saadun arvioinnin pohjalta korjauksia tiettyihin hakemuksen sisältämiin esimerkkeihin erinomaisesta hoitotyöstä. Myös Lasten ja nuorten sairauksien sekä Psykiatrian tuloksikkö

jatkavat matkaansa kohti Magneettisairaalatunnustuksen hakua.

Asiakkaiden kokemustiedon sekä asiantuntijuuden hyödyntäminen palveluidemme kehittämisessä on meille tärkeää asiakaskokemuksen edelleen parantamiseksi. Asiakaskokemus on yksi viidestä painopisteestä HUSin uudessa vuosien 2023–2027 strategiassa. Asiakaskokemuksen painopisteen yhtenä

tavoitteena on ollut laatia asiakasosallisuusohjelma. HUSin asiakasosallisuus-toimintaan kuuluvaa OLKA-toimintaa ja kokemustoimintaa (kokemusasiantuntija- ja asiakasraatitoiminta sekä tutkimusraadit) sekä niihin liittyviä valmennuksia johdetaan, kehitetään ja arvioidaan yhteistyössä tulosalueiden ja

–yksiköiden henkilöstön kanssa – kohti tavoitetta ”Suomen paras asiakaskokemus vuonna 2027”.

Haluan lämpimästi kiittää kaikkia kuluneen vuoden yhteistyöstä ja erinomaisesta hoitotyöstä asiakkaidemme parhaaksi!

*Onnekasta uutta vuotta 2024 toivottaen & kollegiaalisin terveisin,  
Marja*

*Marja Renholm, erikoissairaanhoidtaja,  
TtT, on HUSin hallintoylihoitaja.*

**HUS Hoitotyön strategia 2023–2027** on kuvattu pääpiirteissään tämän vuosikertomuksen takakannen sisäsivulla. Se löytyy myös Eetteristä (Potilaan hoito > Hoitotyö), jossa on lisäksi esitetty tarkempi kuvaus mittareista tavoite-  
arvoineen.

## Ensimmäinen maali häämöttää matkalla Magneettisairaalaksi

*Marita Ritmala*

**V**uosi 2023 oli erityisen vauhdikas ja mielenkiintoisen jännittävä Magneettiasoiden osalta. Syöpäkeskus lähetti tammikuussa ja Sydän- ja keuhkokeskus kesäkuussa Magneettisairaala-tunnustushakemuksensa American Nurses Credentialing Center:lle (ANCC). Syöpäkeskuksen hakemus ehdittiin jo hyväksyäkin alkusyksystä, joten syksy meni valmistauduttaessa tammikuussa 2024 tapahtuvaan arviointikäyntiin. Sydän- ja

keuhkokeskuksen hakemusta korjattiin syksyllä ja sen hyväksymisestä ja mahdollisesta siirtymisestä arviointikäyntivaiheeseen kuullaan keväällä 2024.

Arviointikäynnille Syöpäkeskukseen tulee tammikuussa 2024 kolme kokenutta pitkän linjan hoitotyötaustaista henkilöä. Arviointikäynti kestää kolme päivää ja sisältää yksilö- ja ryhmähaastatteluja kaikkien ammattiryhmien edustajien kanssa.

Entinen Magneettisairaala-ohjelman johtaja **Kerry Jones** Nottinghamin

yliopistollisesta sairaalasta vieraili loka-kuussa HUSissa kertomassa, miten arviointikäyntiin kannattaa valmistautua. Hän teki lukuisia harjoituskäyntejä sekä Syöpäkeskuksen että Sydän- ja keuhkokeskuksen yksiköihin. Hoitajat esittelivät Kerryille innokkaasti ja asiantuntevasti yksiköidensä toimintaa ja heillä tehtyä hoitotyön kehittämistä.

Myös ANCCn Magneettisairaala-ohjelman johtaja **Maureen Lal** USasta vieraili HUSissa marraskuussa. Hän

### HAKUPROSESSI



*Kuvio 1. Magneettisairaala-tunnustuksen hakuprosessi. Vuosiluvut kuvaavat Syöpäkeskuksen ja Sydän- ja keuhkokeskuksen hakemuksen eri vaiheiden aikataulua.*



*Magneettisairaala-nimitys onkin alun perin valittu kuvaamaan erinomaisesti toimivan sairaalan vetovoimaisuutta hoitajien keskuudessa.*

luennoi Magneettisairaalan periaatteista ja hyödyistä, tapasi hoito- ja lääketieteen johtajia ja vieraili usealla osastolla keskustelemassa hoitotyöstä kliinisten hoitajien kanssa. Hän oli kovin innostunut kaikesta näkemästään ja kuulemastaan, paitsi ehkä märeästä ja pimeästä säästä.

Matka Magneettisairaalaan on pitkä ja monivaiheinen (Kuvio 1). Matkan aikana toteennäytetään hoitotyön erinomainen osallistava johtajuus, hoitotyötä tukevat rakenteet, ammatillinen toiminta ja sen tutkiminen ja kehittäminen. Tuloksena ovat erinomainen hoitotyön laatu, tyytyväiset potilaat ja korkea hoitajien työtyytyväisyys. Magneettisairaala-nimitys onkin alun perin valittu kuvaamaan erinomaisesti toimivan sairaalan vetovoimaisuutta hoitajien keskuudessa. Kun hoitajat ovat tyytyväisiä ja sitoutuneita työhönsä, on hoitotyön laatu erinomaista, mikä vetää myös potilaita puoleensa.

Magneettisairaala-toimintamalli on koko HUSin hoitotyön viitekehys eli tulosityksiköissä johdetaan ja kehitetään hoitotyötä Magneettisairaala-mallin mukaisesti. Lasten ja nuorten sairauksien ja Psykiatrian tulosityksiköt ovat myös matkalla kohti Magneettisairaala-tunnustusta.

*Marita Ritmala, erikoissairaanhoitaja, TtT, on HUSin Magneettisairaala-ohjelman johtaja.*



*Kerry Jones harjoituskäynnillä Kolmiosairaalan Hematologian vuodeosastoilla MEK7A ja MEK7B. Hänen kysymyksiinsä ovat vastaamassa apulaisosastonhoitaja **Ville Uusikartano** ja sairaanhoitajat **Tiina Talvitie** ja **Katri Kauppinen**. Tilannetta seuraavat hoitotyön kliininen asiantuntija **Kirsi Lindfors** Lasten ja nuorten sairaalasta (Villen ja Tiinan välissä) sekä hoitotyön kliininen asiantuntija **Aino Kormilainen** (Villen takana vasemmalla) ja koordinoiva osastonhoitaja **Virpi Medina** Syöpäkeskuksesta (Villen takana oikealla).*

# ERINOMAINEN JOHTAMINEN

Erinomaisessa johtamisessa hoitotyön johtajalla on selkeä visio johtamisesta potilaiden ja hoitohenkilöstön parhaaksi. Erinomaisen johtamisen tulos näkyy hoitotyön ammattilaisten kokemuksena, että heitä kuullaan, heidän työtään arvostetaan ja he saavat tukea työssään. Vuonna 2023 hoitotyön johtamisessa painottuivat edellisen vuoden tapaan muun muassa hoitotyön vetovoimaisuuden lisääminen, uusien työntekijöiden rekrytointi ja hoitotyöhön sitoutumisen tukeminen. Lisäksi hoitotyön johtajat osallistuivat merkittävällä tavalla hoitoon pääsyn projekteihin.

## Hoidon saatavuuden parantaminen Neurokirurgialla

Johanna Koivu, Jenni Mäntynen, Virve Ruotsalainen ja Päivi Takala

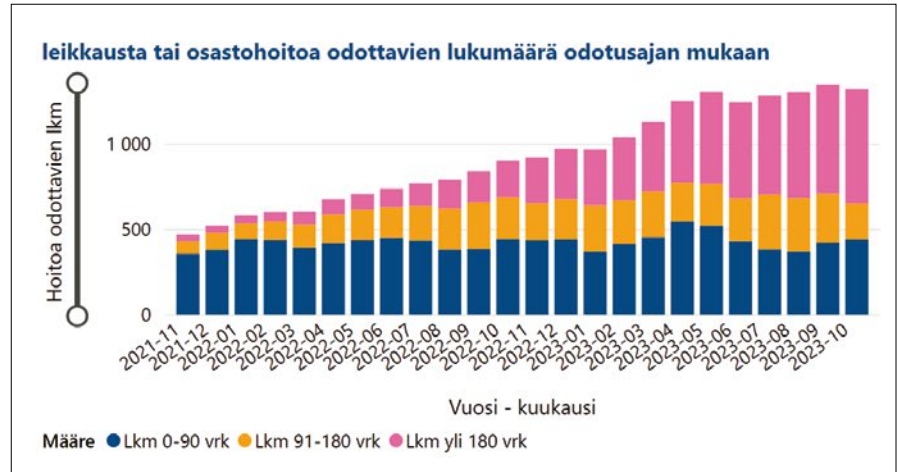
### Hoidon saatavuuden vaikeutumisen vaikutukset Neurokirurgialla

#### Neurokirurgian jonotilanne

Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL 2023) mukaan valtakunnallisesti lähes 178 000 potilasta odotti kiireettömään erikoissairaanhoidon pääsyä elokuussa 2023. Näistä potilaista lähes 30 500 oli odottanut yli puoli vuotta. Huhtikuusta elokuuhun tämä määrä oli noussut 9 400 potilaan verran.

HUSin Neurokirurgialla hoidon saatavuus on vaikeutunut merkittävästi muutaman vuoden kuluessa (Kuvio 1). Lokakuussa 2023 yli 180 päivää leikkaushoitoa odottaneiden potilaiden lukumäärä oli 661.

Neurokirurgisten potilaiden hoidossa leikkaushoidon saatavuuden vaikeutuminen näkyy koko potilasprosessin eri vaiheissa. Tilanteen muuttamiseksi Neurokeskuksen ja Leikkaus- ja teho-



Kuvio 1. Power BI -raportti jonotilanteesta Neurokirurgialla.

hoitokeskuksen (LeTe) tulosalueiden yhteistyössä on vuoden aikana tehty useita kehittämistoimenpiteitä, joiden seurauksena on havaittavissa, että jonon kasvu on pysähtynyt.

#### Muutoksien vuosi

Neurokirurgialla hoidon saatavuuden vaikeutumiseen vaikutti myös muutto

Töölön sairaalasta Siltasairaalaan helmikuussa 2023. Muuton yhteydessä neurokirurgian kaksi vuodeosastoa yhdistyivät. Uudessa toimintaympäristössä yhteisen toimintakulttuurin luominen on keskeistä moniammatillisen yhteistyön sujuvuuden takaamiseksi. Myös fyysiset tilat ovat erilaiset, mikä vaati osaston työnjaon uudelleen suunnittelua. Uusiksi

tukipalveluiksi tulivat esimerkiksi potilaskuljetuspalvelut ja sänkyhuolto.

Muuton lisäksi HUSin organisaatiomuutoksen myötä vuodenvaihteessa Neurokirurgian linjassa tapahtuneet muutokset sekä leikkaus- ja tehovalvontatoiminnan siirtyminen LeTen toiminnaksi vaativat totuttelemista uusiin yhteistyötoimintamalleihin. Nämä vaikuttivat keväällä yhteistyön sujuvuuteen.

## Kehittämistoimenpiteet

### Päivittäistoimintojen kehittäminen uudella vuodeosastolla

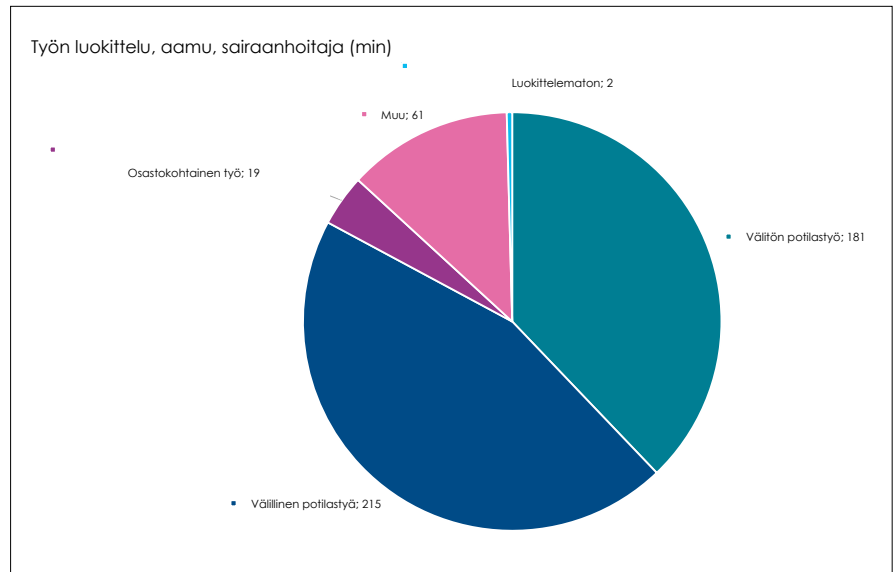
Muuttoon liittyvien haasteiden ratkaisemiseksi sekä vuodeosastohoidon saatavuuden parantamiseksi tarjottiin HUSin kehittämisyksiköstä apua käytännön kehittämiskohteiden löytämiseen. Kehittämispäällikkö **Kaisa Wiman** ja projektipäällikkö **Niina Haaksluoto** kävivät maaliskuussa 2023 havainnoimassa ammattilaisten toimintaa osastolla (Kuvio 2).

Havainnoinnin perusteella sovittiin noin 20 kehittämistoimenpidettä päivittäisen toiminnan sujuvoittamiseen. Tavoitteena oli myös hoitotyön ammattilaisten ajan irrottaminen välittömään potilastyöhön. Kehittämistoimenpiteet liittyivät raportointiin, työnjakoon ja työtehtäviin, eri ammattiryhmien väliseen työhön ja hoitovälineologistiikkaan liittyviin tehtäviin. Osastolla toteutettiin kehittämistoimenpiteitä loppukevään aikana.

Kehittämistoimenpiteiden kautta päivittäisen toiminnan sujuvuus parani. Seurantahavainnoinnissa elokuussa 2023 huomattiin, että kehittämistoimenpiteiden avulla oli saatu sairaanhoitajan työvuoroon enemmän aikaa itse välittömään potilashoittoon.

### Hoidon saatavuuden parantaminen

Elektiivisen leikkaushoidon saatavuuden vaikeutuessa tulee huomioida muutoksia potilasprosessin eri vaiheissa. Vaikeu-



Kuvio 2. Työn luokittelu, aamuvuoro, sairaanhoitaja (Haaksluoto & Wiman 2023).

tuneen jonotilanteen takia poliklinikakatoimintoihin kohdistuu toimintojen lisäämistarvetta. Hoidon suunnittelu ja potilaiden valmisteleva ohjaus tulevaa toimenpidettä varten ovat keskeisessä osassa potilaan hoidon onnistumisessa ja tämä on otettu huomioon henkilöstön osaamisen ja rekrytoinnin suunnittelussa.

Nopeasti kasvaneen jonotilanteen takia potilaiden hoitoprosessi vaati päivityksen, jotta kykenemme antamaan potilaille oikea-aikaista hoitoa ja ajankohtaista tietoa. Pitkittyneet odotusajat tarkoittavat esimerkiksi lisääntyntä kuvantamistutkimuksien uusimistarvetta ja tarvittaessa jopa leikkauspäätöksen uudelleen arvioimista. Tämän lisäksi pyrimme vastaamaan pitkään odottaneiden potilaiden tarpeisiin odotuksen aikana. Tavoitteenamme on hyödyntää terveydenhuollon digitalisaation menetelmiä, joiden avulla voimme tukea potilasta leikkaushoitoon pääsyn odotuksen aikana. Potilaat haluavat tietoa ajankohdaisesta jonotilanteesta. Monet pitkään odottaneet potilaat kärsivät päivittäin kivuista ja leikkaushoito tuo heille merkittävän parannuksen elämänlaatuun. Tämä tarkoittaa sitä, että meidän tulee

kehittää erikoissairaanhoidon avopalveluita sellaisiksi, että prosessit tukevat myös jonossa olevia potilaita.

Vuodeosastoilla on kehitetty potilasprosesseja kuormituksen keventämiseksi. Sujuvien potilasprosessien kehittäminen vaati moniammatillista yhteistyötä sekä jatkuvaa seuranta- ja arviointia. Neurokirurgialla olemme menneen vuoden aikana seuranneet potilasvirtauksia ja etenkin potilaiden kotiutumisprosesseja on kehitetty. Syksyllä käynnistettiin päiväkirurginen potilasprosessi uudelleen. Nopeissa potilasprosesseissa ja ison potilasvirtauksen yksiköissä ammattilaisten osaaminen sekä hyvät toimintaohjeet ovat tärkeässä osassa hoidon onnistumisessa.

### Neurokirurgialle pitovoimaa henkilöstön kehittämisen kautta

Hoidon saatavuuden vaikeutuminen näkyy etenkin vuodeosastolla S7 korkean kuormituksen vuoksi. Neurokirurgialla kuormituksen vähentämiseksi on sattunut hoitotyön henkilöstön pitovoiman vahvistamiseen lisähenkilökunnan rekrytoinnin, henkilöstön kehittämistoimenpiteiden ja oikeiden palkitsemismallien muodossa.



Hoitotyön ammattilaisten rekrytointi vuodeosastotoimintaan on vaikeutunut muutamassa vuodessa. Heinäkuussa Neurokeskuksessa aloitti työnsä hoitotyön oma rekrytoija, jonka avulla olemme pystyneet lisäämään hoitotyön näkyvyyttä eri kampanjoiden kautta. Alkusyksystä on myös ollut nähtävissä vilkkaampaa hakija-aktiiviteettia rekrytoinnissa. Henkilöstösuunnittelussa tulee ottaa huomioon eriaisteiset osaamiset, hoidon järjestämisen tarpeet sekä työnjaolliset muutostarpeet.

Yksi tärkeä elementti hoitajien pitovoimaan on osaamisen kehittäminen. Neurokeskuksessa kannustamme aktiivisesti ulkopuolisten toimijoiden ja HUSin tarjoamiin koulutuksiin osallistumiseen. Tämän lisäksi tarjoamme myös omille työntekijöillemme Neurohoitajille suunnattua verkkopohjaista alkuperähdystystä sekä syventävää

neurohoitotyön perehdytyskoulutusta. Opetushoitajan toiminta on ollut valtava tuki henkilökunnan osaamisen kehittämisessä. Opetushoitajan tehtävän painopisteet ovat olleet perehdytyksen kehittäminen, hoitotyön ammattilaisten tehtävien kirkastaminen sekä laadukkaiden hoitotyön prosessien kehittäminen. Parhaillaan neurokirurgialle kehitetään uutta perehdytysmallia, jonka avulla on tarkoitus tarjota aiempaa yksilöllisempää perehdytystä.

Vuodeosastolla S7 osaava henkilökunta on sitoutunutta hoitamaan neurokirurgisia potilaita. Henkilökunnan palkitsemiseksi pilotoitiin palkkiomalli, joka perustuu vuodeosaston tehtyjen työtuntien määrään suhteessa hoitopäivien määrään. Mallin avulla sitoutunutta hoitohenkilökuntaa on pystytty palkitsemaan hienosta työpanoksesta neurokirurgisten potilaiden hoidossa.

*Johanna Koivu, sairaanhoitaja, TtM, on ylihoitaja Neurokirurgialla. Jenni Mäntynen, sairaanhoitaja, TtM ja tohtorikoulutettava, on Neurokeskuksen johtava ylihoitaja. Virve Ruotsalainen, sairaanhoitaja (YAMK) on hallinnollinen osastonhoitaja Neurokirurgian poliklinikalla S3 ja vuodeosastolla S7. Päivi Takala, erikoissairaanhoitaja, on päivittäisjohtamisesta vastaava osastonhoitaja vuodeosastolla S7.*

#### Lähteet:

*Haaksluoto N. & Wiman K. 2023. Havainnointien yhteenveto. Neurokeskus, Neurokirurgian osasto S7.*

*THL. 2023. Hoitoonpääsy erikoissairanhoidossa 31.8.2023. Tilastoraportti 56/2023 Saatavissa: [https://www.julkari.fi/bitstream/handle/10024/147423/TR56\\_ESH\\_2023\\_hoitoonp%c3%a4%c3%a4sy.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://www.julkari.fi/bitstream/handle/10024/147423/TR56_ESH_2023_hoitoonp%c3%a4%c3%a4sy.pdf?sequence=1&isAllowed=y) (23.11.2023)*

# Varmuutta ja rohkeutta työkykyjohtamiseen – Psykiatrian kokemuksia Kevan Työkykyjohtamisen 360 -palvelusta

*Päivi Soininen, Susann Martin, Päivi Nurmio ja Janna Koikkalainen*

## Taustaa

Julkisen alan eläkelaitos Keva haki yhteistyökumppaneita HUS Työkykyjohtamisen 360 -palveluun. Työkykyjohtamisen 360 -palvelussa tuotetaan kuva työkykyjohtamisen nykytilasta ja työkykyjohtamisen strategisuudesta. Palvelun tuloksena saadaan tietoa työkykyjohtamisen vahvuuksista ja kehittä-

miskohteista sekä kehittämis ehdotuksia työkykyjohtamisen vahvistamiseen ja työkykyttömyyskustannusten hallintaan. HUSista Psykiatrian tulosityksikkö kiinnostui hankkeesta, koska työkyvyn tuki, sairauslomapäivien vähentäminen ja työsuojelliset asiat korostuvat johtamisessa, mutta myös toiminnan luonteen vuoksi. Psykiatriassa työskentelee noin 2 600 ammattilaista. Perustehtävänä

on vaativa psykiatrinen hoito: noin 50 % toiminnasta on polikliinistä (potilaiden tutkimus ja psykoterapeuttinen työote) ja 50 % on osastohoitoa. Tahdosta riippumaton hoito kuormittaa henkilöstöä niin fyysisesti kuin eettisesti.

Hankkeen tavoitteena oli tietoisuuden lisääminen työkykyjohtamisesta, HUSin tarjoamista työkykyjohtamisen mahdollisuuksista, sen taloudellisesta

vaikutuksesta ja sen vaikutuksesta työntekijään itseensä.

Hanke alkoi syksyllä 2022 Kevan hanke-esittelyllä (**Marika Malmström** ja **Susanne Heikinheimo**). Hankevas- taavina toimivat johtava ylihoitaja **Päivi Soinen**, työsuojelupäällikkö **Susann Martin**, vastaava työterveyslääkäri **Päivi Nurmio**, kuntoutussuunnit- tely **Janna Koikkalainen** ja henki- löstöpäällikkö **Monika Snellman**. Hankkeeseen osallistuivat Psykiatrian ylin johto ja keskijohto, lähiesihenki- löt, henkilöstön edustajat, työsuojelun edustajat, työterveyshuollon edustajat ja HR-päällikkö. Esihenkilöille toteutettiin kysely (n= 61 vastausta, vastausprosentti noin 50 %) marraskuussa 2022. Kyselyn tulosten pohjalta laadittiin kehittämis- suunnitelma, joka esiteltiin työpajassa maaliskuussa 2023.

Taustamateriaalina hankkeessa olivat HUS Henkilöstökertomus, Työterveys- huollon toimintasuunnitelma, Psykiat- rian tilastot sekä julkaisut ”Anna ja saa tukea – Työkyvyntukiohjelma”, ”HUS

Työhyvinvointiohjelma vuosille 2022– 2025 – Terveenä töihin, terveenä kotiin”, ”Sairauspoissaoloa korvaava työ” sekä ”Työkyvyn tukiprosessikaavio”.

## Keskeiset havainnot ja kehittämisehdotukset

Hankkeen toteutuksen aikana tehtiin seu- raavat havainnot ja kehittämisehdotukset:

- Osatyökykyisille on vaikeaa löytää/ järjestää työkyvyllä sopivaa työtä (eli löytää joku muu tehtävä tai muokata omaa työtä).
- HUSissa on hyvä korvaavan työn malli, jota ei käytetä aktiivisesti, vaikka jopa osastotyössä on löydet- tävissä korvaavaa työtä. Ongelmana on, ettei sitä tarjota vaihtoehtona saira- uslomalle jäämiselle.
- Tehostetun tuen prosessit kestävät liian pitkään ja tulokset ovat huonot; esihenkilöiden näkökulmasta työter- veysneuvottelu koettiin tehottomaksi ja työkykyarvio prosessina hitaaksi.
- Henkilökunnan jaksamisen tukeminen:

- Työssä korostuu eettinen kuorma, väkivallan uhka ja resurssipuute.
- Tarvitaan ennakoivia toimen- piteitä, kuten työkykykeskus- telu ilman, että työntekijä jää sairauslomalle.
- Esihenkilöiden omaan jaksami- seen tulee kiinnittää huomiota ja he tarvitsevat tukea omilta esihenkilöiltään, HR:ltä ja työter- veyshuollolta. Tarvitaan rohkeutta työkyvyn puheeksi ottamiseen, työn joustojen suunnitteluun ja niistä päättämiseen, jotta voidaan tukea henkilöstön työkykyä var- haisessa vaiheessa.
- Hyödynnetään raporttitietoa muun muassa sairauspoissaolojen määristä ja kustannuksista sekä korvaavan työn määristä.

## Kokemuksia ja tuloksia

Esihenkilöiden ja johdon osallistuminen ja sitoutuminen moniammatillisesti oli erinomaista hankkeen eri vaiheissa. Hankkeesta keskusteltiin hanketilai-

KUVA: KEVA





suuksien lisäksi myös johtoryhmissä ja seurattiin hankkeelle asetettuja mittareita (sairauslomat, ylityöt, ylimääräisen vuoron kustannukset, hälytysrahat, Seuren käyttökulut), jotka olivat mittareita myös HUS Tuottavuushankkeessa, johon tämä työkykyjohtamisen hanke sisältyi.

Tietoisuus sairauslomien kustannuksista nousi hankkeen aikana. Kevan laskelman mukaan yhden sairauslomapäivän hinta on noin 420 euroa.

Tietoisuus HUSin ohjeiden mukaisista vaihtoehtoista, kuten korvaavasta työstä lisääntyi ja harjoittelussa ollut terveystieteiden maisteriopiskelija laati Psykiatrialle esityksen korvaavista töistä osastolla. Esimerkkejä niistä ovat puhe-ut, yhteydenotot jatkohoitopaikkoihin ja omaisiin, lääketilaukset, verkkopohjaisten koulutusten toteutus, ohjeiden päivitys ja uusien työntekijöiden perehdytys.

Tärkeää oli myös tehdä yhteistyötä työterveyshuollon kanssa ja tunnistaa työterveyden ylläpitämisen haasteet ja kehittämiskohteet.

Työntekijän työkyvyn heikentyessä hänen esihenkilönsä tulee käydä hänen kanssaan ohjeen mukaiset työhyvinvointikeskustelut, kirjata ne ja esittää työntekijälle korvaavaa työtä. HUSin ohjeen mukaan ”sairauslomia korvaavaa työtä voidaan käyttää tilanteissa, joissa työkyky on heikentynyt sairauden tai tapaturman vuoksi vain lievästi ja lyhytaikaisesti. Esihenkilön on jokaisen sairaus- tai tapaturmapoissaolon kohdalla selvitettävä korvaavan työn mahdollisuus”.

Raporttiedon pohjalta havaittiin, että sairauslomapäivien määrä väheni, mutta korvaava työ ei lisääntynyt. Syynä lienee se, ettei sovittua korvaavaa työtä aina merkitä sähköisessä järjestelmässä Työhyvinvointimoduuliin ja näin ollen merkitsemätön korvaava työ ei ole näkynyt raportilla.

## Johtopäätös

Hankkeen onnistumisen kannalta tärkeää on hankejohtajuus ja vastuunhenki-

löiden nimeäminen, johtoryhmän sitoutuminen hankkeeseen (ylin johto ja keskijohto) sekä tiedottaminen hankkeesta esihenkilöille. Teknisesti Teams-sovellus tuki onnistumista, mahdollistaen osallistumisen ja ryhmätyöt, jolloin jokainen tuli kuulluksi. Iso kiitos Psykiatrian esihenkilöille ja sitoutumiselle moniammatillisesti tilaisuuksiin.

*Päivi Soininen, TtT, johtava ylihoitaja, HUS Psykiatria, Susann Martin, TtM, työsuojelupäällikkö, Konsernihallinto, Päivi Nurmio, vastaava työterveyslääkäri, LL, HUS Työterveys, Janna Koikkalainen, kuntoutussuunnittelija, HUS Työterveys.*

# StepIN-malli uusien työntekijöiden perehtymisen tueksi

Susanna Virrankoski, Helena Raappana ja Johanna Jalkanen

## Projektin tausta

Tuki- ja plastiikkakirurgian tulosyksikössä kehitettiin vuonna 2023 StepIN-malli uusien työntekijöiden perehtymisen tueksi, koska potilaiden oikea-aikaisen hoitoon pääsyn ongelmat johtuivat hoitohenkilökunnan saata- vuusongelmasta. Henkilökunnan vaihtuvuus oli suurta ja kokemus perehdyttämisen kuormittavuudesta hidasti uusien työntekijöiden aktiivista rekrytointia. Idea uudenlaisesta ryhmässä tapahtuvasta perehdyttämisestä käynnistyi. Kehittämisvaiheessa hoitohenkilökunnalle suunnattu kysely osoitti, että perehdyttämisessä haasteelliseksi ja kuormittavaksi koettiin perehdytettävien puutteellinen kielitaito, aikapaine, omien työtehtävien ohella perehdyttäminen, jatkuva kiire, perehdytettävien asioiden iso määrä ja perehdyttäjän epävarmuus.

StepIN-mallin käytön tavoitteena on saada työvoimaan uusia hoitotyön

*StepIN-mallin käytön tavoitteena on saada työvoimaan uusia hoitotyön ammattilaisia, joiden avulla turvataan potilaiden oikea-aikainen hoitoon pääsy lisäämällä käytössä olevia sairaansijoja.*

ammattilaisia, joiden avulla turvataan potilaiden oikea-aikainen hoitoon pääsy lisäämällä käytössä olevia sairaansijoja. Kaikille uusille työntekijöille varmistetaan tasalaatuinen alkuperhdytys, luodaan yksilöllinen perehdytyspolku eri taustoista erikoissairaanhoidon tuleville hoitajille ja kehitetään strukturoitu sekä monistettava ryhmässä tapahtuva pereh-

dytyksen malli. Tällä lisätään työpaikan veto- ja pitovoimaa sekä pitkiä työsuhteita. Kyselyssä ilmi tullesiin kuormittaviin tekijöihin puuttumalla tavoitteellaan työtyytyväisyyden ja työviihtyvyyden lisääntymistä.

## Projektin suunnittelu ja toteutus

Projektin suunnitteluun ja toteutukseen osallistuivat johtava ylihoitaja **Terhi Mäkelä**, ylihoitaja **Susanna Virrankoski**, osastonylilääkäri **Jyrki Kan-kare**, ylihoitaja **Liisi Romppanen**, kliininen asiantuntija **Anne Salonen**, osastonhoitaja **Johanna Jalkanen**, osastonhoitaja **Arja Sihvo**, kliininen opettaja **Netta Pohjamies**, apulais-osastonhoitaja **Minna Tikkanen** ja opetushoitaja **Kirsi Pekkala** Tukielin- ja plastiikkakirurgiasta, rekrytoija **Katja Kiviranta** Operatiivisista palveluista sekä erikoissuunnittelija **Helena Raappana** Vatsakeskuksesta.

StepIN-yksikköön rekrytoitiin asiantuntijatehtävään kaksi perehdyttämisestä ja sen kehittämisestä innostunutta sairaanhoitajaa. Yksikköön haettiin neljä perehtyjää, joiden suomen kielen osaaminen oli eurooppalaisen viitekehyksen mukaan lähtötilanteessa A1.2-B2.1. Toiminta käynnistyi 14.8.2023 Silta-sairaalan ortopedis-traumatologisella vuodeosastolla S5A, jossa hoidetaan selkäkirurgisia potilaita ja luutumori-potilaita. Tasalaatuisten perehdytyksen tueksi luotiin päivä- ja viikko-ohjelmat, joiden avulla perehtymistä seurataan ja tuetaan. Perehtymisen tasoportaiden avulla todennetaan perehtymisen eteneminen ja perehdytettävän valmius siirtyä

## Raija Kontio Sigman palkitsemien 100 hoitotieteen eurooppalaisten vaikuttajien joukossa

Sigma on maailmanlaajuinen hoitoalan organisaatio, joka on perustettu Yhdysvalloissa 1920-luvulla ja jolla on nykyään jaostoja myös Euroopassa. Euroopan jaostot ovat valinneet sadan vuoden merkittävän hoitotyön kunniaksi 100 hoitotieteen eurooppalaista vaikuttajaa. Heidän joukossaan on kahdeksan suomalaista vaikuttajaa, joista yhtenä on dosentti, tulosaluejohtaja **Raija Kontio** HUS:sta. Hänet tunnetaan erityisesti hoitotyön johtamisen kehittäjänä. Lämpimät onnittelet valinnan johdosta!

**Lähde:** Turun yliopisto 2023. Hoitotieteen laitos. Ajankohtaista 14.8.2023. <https://www.utu.fi/fi/yliopisto/laaketieteellinen-tiedekunta/hoitotieteen-laitos>



*Uudenlainen perehdytys on lisännyt yksikön vetovoimaisuutta ja perehtyjien määrää tullaan lisäämään neljästä kahdeksaan sekä sairaansijoja asteittain kahdesta kahdeksaan.*

## Kirsi Heino valittiin vuoden tehyläiseksi johtajaksi

Tehy valitsee joka vuosi ansioituneen tehyläisen hoitotyön johtajan, ja vuonna 2023 palkinto annettiin HUSin Naistentaudit ja synnytykset -tulosyksikön johtavalle ylihoitajalle **Kirsi Heinolle**. Valintaa oli ehdottanut Tehyn Naistenklinikan ammatiosasto. Palkintokriteereissä todettiin muun muassa, että Kirsi Heino on esihenkilönä henkilökunnan arvostama, on edistänyt terveydenhuoltoa sekä on kehittänyt hoitotyötä ja hyviä käytäntöjä yhdessä henkilöstön kanssa. Lämpimät onnitelut palkinnon johdosta!

**Lähde:** *Tehy 2023. Ajankohtaista 11.5.2023. <https://www.tehy.fi/fi/ajankohtaista/vuoden-tehylainen-johtaja-kirsi-heino>*

osastotyöhön. Perehtymisjakson maksimipituudeksi on määritelty 12 viikkoa ja kielitaitovaatimus yksikköön tullessa määriteltiin jatkossa tasolle A2. Perehdytettäviä rekrytoidaan jatkuvalla haulla huomioiden yksilölliset perehdytysajat niin, että toiminnassa on koko ajan mukana riittävä määrä perehdytettäviä. Yksikön moniammatillista henkilökuntaa informoitiin muutoksesta ja heitä kuullaan aktiivisesti uutta toimintaa edelleen kehitettäessä.

StepIN-yksikössä on kehitetty uutta ryhmässä tapahtuvaa perehdytysmallia, jossa hyödynnetään HUSin perehdytys-

materiaalia sekä vertaisoppimista. Suomen kielen koulutukseen on panostettu ja eri vaiheessa olevat oppijat tukevat hyvin toisiaan. Osaston S5A henkilökunta on ollut tiiviisti mukana uuden toiminnan kehittämisessä ja jatkossa StepIN-yksikön kautta samanlaisen alkuperäishoidon tulevat saamaan kaikki uudet työntekijät ennen eri osastoille normaaliin potilastyöhön siirtymistään.

StepIN-mallin mukainen perehdytys on asiantuntijatyötä, jossa perehtymisjakson pituus määräytyy perehtyjän aiemmista taidoista ja osaamisesta sekä kielitaidon kehittymisestä. Mallin mu-

kaisella toiminnalla helpotetaan henkilökunnan kokemusta perehdyttämisen kuormittavuudesta, luodaan hoitotyön vetovoimaa tarjoamalla perehdyttämiseen erikoistunut toiminta ja tarjotaan perehdyttämisestä innostuneille hoitajille mahdollisuus asiantuntijatyöhön ja sen kehittämiseen. Uudenlainen perehdytys on lisännyt yksikön vetovoimaisuutta ja perehtyjien määrää tullaan lisäämään neljästä kahdeksaan sekä sairaansijoja asteittain kahdesta kahdeksaan. Perehdytysjakson läpikäytyään työntekijä siirtyy osastolle normaaliin potilastyöhön, jossa perehtyminen jatkuu mentoroinnin avulla.

Uudella kyselyllä keväällä 2024 selvitetään henkilökunnan kokemuksia uudenlaisesta mallista perehdyttää tulevia kollegoita. StepIN-mallin mukaisen perehdytyksen läpikäyneiden työtyytyväisyyttä ja sitoutumista työnantajaan seurataan. Ryhmässä perehdyttämisen malli kuvataan ja kokemuksen karttuessa tuetaan uusien StepIN-yksiköiden käynnistymistä.

*Susanna Virrankoski, sairaanhoitaja (AMK), TM, on ylihoitaja Tuki- ja plastiikkakirurgian tulosyksikössä, Helena Raappana, sairaanhoitaja (YAMK) on erikoissuunnittelija Vatsakeskuksessa ja Johanna Jalkanen, sairaanhoitaja (YAMK) on osastonhoitaja Tuki- ja plastiikkakirurgian tulosyksikössä.*

## Psykiatrian päivystys sai Suomen sairaanhoitajien Hyvä työyhteisö -erityismaininnan

Sairaanhoitajan päivänä 12.5.2023 Suomen Sairaanhoitajat jakoi muun muassa Hyvä työyhteisö -erityismainintoja. Yhden niistä sai HUSin psykiatrian päivystys Haartmanin sairaalassa. Hakemuksessa oli kuvattu yksikön vahvuksina muun muassa työvuoron sisäisten tapahtumien aiheuttamien tunteiden ja kokemusten purkamisen ja käsittely, kollegoiden tukeminen ja toisten kuormituksen huomiointi. Lisäksi korostettiin substanssin tuntevan esihenkilötyön merkitystä työyhteisön hyvinvoinnille sekä jokaisen työyhteisön jäsenen omia vastuualueita. Lämpimät onnitelut tunnustuksen johdosta!

**Lähde:** *Sairaanhoitajat 2023. HUS psykiatrian päivystys sai Hyvä työyhteisö -erityismaininnan. Uutinen 8.5.2023. <https://sairaanhoitajat.fi/hus-psykiatrian-paivystys-sai-hyva-tyoyhteisö-erityismaininnan>*

# Tulosalueiden ja -yksiköiden johtavat ylihoitajat

Vuonna 2023 HUS jakaantui kuuteen tulosalueeseen. Tulosalueet ja niihin kuuluvat tulosityksiköt sekä niiden johtavat ylihoitajat (jyh) (31.12.2023) on esitetty seuraavassa.

Aivokeskus	Naisten, lasten ja nuorten palvelut	Konservatiiviset palvelut	Operatiiviset palvelut	Akuutti, leikkaus- ja tehohoitokeskus	Diagnostiikka-keskus
Tulosalue 1	Tulosalue 2	Tulosalue 3	Tulosalue 4	Tulosalue 5	Tulosalue 6
Jyh Maarit Virta-Helenius	Jyh Katja Koskinen	Jyh Taina Ala-Nikkola	Jyh Anna-Maija Kaira	Jyh Siru Haltsonen	Jyh (va.) Helena Kolehmainen
<b>Tulosityksiköt:</b>	<b>Tulosityksiköt:</b>	<b>Tulosityksiköt:</b>	<b>Tulosityksiköt:</b>	<b>Tulosityksiköt:</b>	<b>Tulosityksiköt:</b>
<b>Neurokeskus</b> Jyh Jenni Mäntynen	<b>Naistentaudit ja synnytykset</b> Jyh Kirsi Heino	<b>Sisätaudit ja kuntoutus</b> Jyh Eija Rissanen	<b>Pää- ja kaulakeskus</b> Jyh Nina Fagerholm	<b>Akuutti</b> Jyh Nina-Maarit Lehikoinen	<b>Radiologia ja patologia</b>
<b>Psykiatria</b> Jyh Päivi Soininen	<b>Lasten ja nuorten sairaudet</b> Jyh Inger Mäenpää	<b>Sydän- ja keuhkokeskus</b> Jyh Virpi Sneck	<b>Tukielin- ja plastiikkakirurgia</b> Jyh Terhi Mäkelä	<b>Leikkaussalit ja tehohoito</b> Jyh Tarja-Leena Neffling	<b>Fysiologia, genetiikka ja preanalytiikka</b>
		<b>Tulehduskeskus</b> Jyh (va.) Marja-Liisa Packalén	<b>Syöpäkeskus</b> Jyh Vuokko Kolhonen		<b>Kemia ja mikrobiologia</b>
		<b>Lähisairaaloiden medisiiniset palvelut</b> Jyh Taina Ala-Nikkola	<b>Vatsakeskus</b> Jyh Tarja Palomaa		
			<b>Lähisairaaloiden operatiiviset palvelut</b> Jyh Anna-Maija Kaira		

## Hoitotyön asiantuntijaryhmät osallistumisen rakenteiden keskiössä

HUSin hoitotyössä osallistumisen rakenteet mahdollistavat sen, että välittömässä potilashoidossa toimiva hoitohenkilökunta voi yhteistyössä hoitotyön esihenkilöiden, johtajien ja asiantuntijoiden kanssa määrittellä hoitotyön standardeja, käytänteitä ja hoidon laatua. Tämän toiminnan keskiössä ovat hoitotyön asiantuntijaryhmät, joita on sekä yksikkötasolla että HUS-tasolla.

HUS-tasoiset moniammatilliseen asiantuntijuuteen perustuvat hoitotyön asiantuntijaryhmät tukevat yksikkötasoisten asiantuntijaryhmien toimintaa. HUS-tasoisissa hoitotyön asiantuntijaryhmissä on kussakin 18 jäsentä, jotka valitaan hakemuksesta kolmen vuoden kausille. Ryhmien jäsenet vuonna 2023 esitetään liitteessä 1.

## HUS on kumppanina hoitajapulan ratkaisuja hakevassa hankkeessa

HUS on yhteistyökumppanina ammattikorkeakoulu Laurea hankkeessa "EMERIT – Emerita ja Emeritushoitajat voimavarana hoitajapulassa". Hankkeen tarkoituksena on kehittää EMERIT-malli, jonka avulla haetaan ratkaisuja hoitajapulaan työuran loppuvaiheessa olevien ja eläköityneiden hoitajien työurien pidentämiseksi sekä työyhteisön hyvinvoinnin ja positiivisen organisaatiokulttuurin edistämiseksi. EMERIT-mallin lisäksi kehitetään sitä täydentävät urasuunnittelumalli sekä jatkuvan oppimisen malli.

Hankkeen tavoitteina ovat

1. kehittää EMERIT-hoitajamallia kokeneiden hoitajien työurien jatkumiseksi ja eläkkeeltä työhön siirtymiseksi,
2. kehittää ikäjohtamisen mallia tunnistamaan kokeneiden hoitajien erityisosaamisen ja työtehtävien optimoinnin työurien pidentämiseksi, sekä
3. vahvistaa työuran loppuvaiheessa ja eläkkeeltä töihin siirtyvien hoitajien osaamista osana perehdytystä verkko-opintoja hyödyntämällä.

Hankkeen tuloksena saadaan aikaan ajattelutavan muutos, jonka seurauksena eläkeikää lähestyvien ja eläkkeeltä työhön palaavien hoitajien osaamista ja kokemusta arvostetaan ja työn muokkaaminen yksilöllisesti sopivaksi on mahdollista.

Hanketta rahoittaa EU:n rakennerahasto ja sen kumppaneina toimivat HUS, Keusote, Keva, SuPer ja Tehy. Hankkeen toteuttamisaika on 1.1.2023 – 30.4.2025.

### Lähteet:

*EMERIT-hanke etsii ratkaisuja hoitajapulaan. Mediatiedote 25.8.2023. Laurea ammattikorkeakoulu. [laurea.fi/globalassets/tki/hankkeen-dokumentteja/mediatiedote-8\\_2023.pdf](https://laurea.fi/globalassets/tki/hankkeen-dokumentteja/mediatiedote-8_2023.pdf)*

*Laurea 2023. EMERIT – Emerita- ja Emeritushoitajat voimavarana hoitajapulassa. Viitattu 15.1.2024. [laurea.fi/hankkeet/e/emerit---emerita-ja-emeritushoitajat-voimavarana-hoitajapulassa](https://laurea.fi/hankkeet/e/emerit---emerita-ja-emeritushoitajat-voimavarana-hoitajapulassa)*



# VOIMAANNUTTAVAT RAKENTEET

Menestyvän organisaation tärkein voimavara on henkilöstö. HUS kannustaa työntekijöitään jatkuvaan kouluttautumiseen, joka mahdollistaa ammattuuramallin mukaisen ammatissa kasvamisen.

## HUSin hoitohenkilökunnan työtyytyväisyydessä muutos parempaan

Kristiina Junttila

**M**agneettisairaalamallissa potilaan hoidon tulokset, henkilöstötulokset ja koko organisaation tulokset ovat toiminnan keskiössä. Hoitohenkilökunnan kokemaa työtyytyväisyyttä on arvioitu vuodesta 2015 lähtien erillisellä kyselyllä kaikilla HUSin toimialueilla. Vuodesta 2018 lähtien aineistoa on kerätty myös muista yliopistosairaaloista ja joistakin keskussairaaloista osana hoitotyön kansallista vertaiskehittämistä (HoiVerKe).

HUS Hoitotyön strategiassa asetettu tavoite on, että vuonna 2023 HUSin koko hoitohenkilökunnan työtyytyväisyys on parempi kuin vuonna 2022. Lisäksi magneettisairaala-akkreditointipyrkimykset edellyttävät, että yksittäisen työyksikön työtyytyväisyyden eri osatekijöiden tulokset ovat paremmat kuin työyksikön tyyppin keskimääräiset kansalliset tulokset.

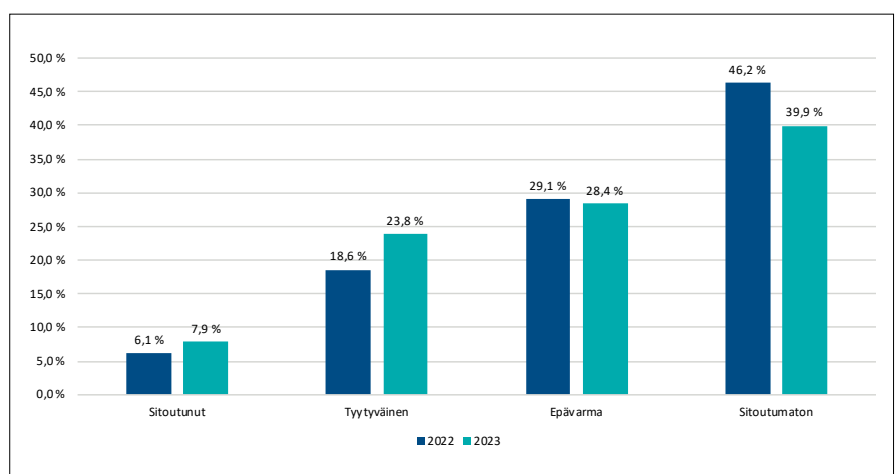
Hoitajien työtyytyväisyyttä mittaavan kyselyn toteuttaa vuosittain HUSin hoito- ja terveystieteiden tutkimuskeskus (vastuuhenkilö johtaja **Kristiina Junttila**). Kysely kohdistetaan HUSin

koko hoitohenkilökunnalle lähettämällä se työntekijöiden työ sähköpostiosoitteeseen. Vuonna 2023 kysely toteutettiin huhti-toukokuussa, ja tulokset raportoitiin HUS Power BI -raportointiportaalisissa syyskuussa.

Vuodesta 2018 lähtien kyselynä on ollut muokattu Nurse Engagement Survey (NESplus), jossa on 49 väittämää, joihin saadut vastaukset tiivistetään kahdeksaksi summamuuttujaksi (työtyytyväisyyden osatekijöiksi, Kuvio 3). Lisäksi

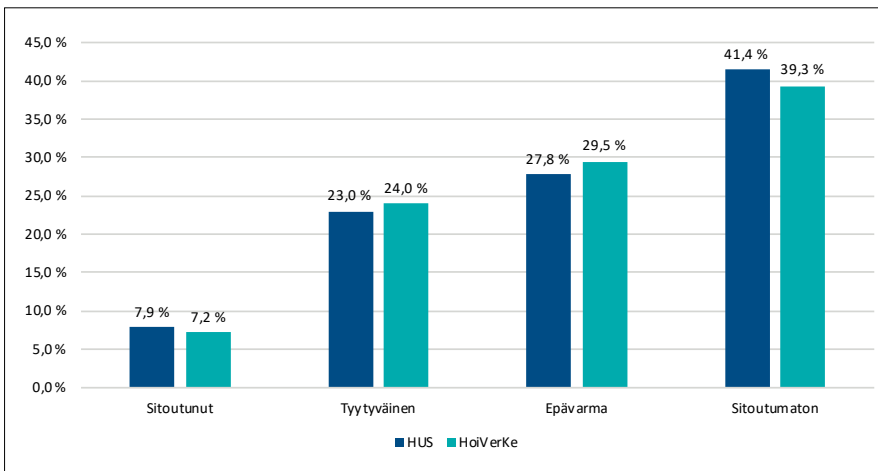
vastaajien sitoutuneisuutta mitataan neljän väittämän kautta:

- Suositteisin tätä organisaatiota ystäväilleni erinomaisena työpaikkana
- Organisaationi innostaa minut huippusuorituksiin
- Todennäköisimmin työskentelen tässä organisaatiossa kolmen vuoden kuluttua
- Olen valmis panostamaan ja tekemään työtä organisaationi onnistumiseksi



Kuvio 1. Sitoutuneisuuden aste vuosina 2022 ja 2023 (koko HUS, kaikki vastaajat)





Kuvio 2. Sitoutuneisuuden aste HUSissa verrattuna kansallisiin tuloksiin vuonna 2023 (vertailussa apulaisosastonhoitajat, sairaanhoitajat, kättilöt, ensihoitajat, röntgenhoitajat (ei diagnostiikka), osastonhoitajat, ylihoitajat, hoitotyön kliiniset asiantuntijat ja kliiniset hoitotyön opettajat sekä toisen asteen koulutuksen saanut hoitohenkilökunta).

Sitoutuneisuuden aste luokitellaan neljään luokkaan: ”sitoutunut”, ”tyytyväinen”, ”epävarma” ja ”sitoutumaton”. Jotta vastaaja on sitoutunut, hänen tulee vastata kaikkiin edellä mainittuun neljään väittämään vähintään ”samaa mieltä” (arvo 5 asteikolla 1–6) ja lisäksi ainakin kahteen väittämään ”täysin samaa mieltä” (arvo 6).

Vuonna 2023 kansallisen hoitotyön vertaiskehittämisen (HoiVerKe) aineistonkeruuseen osallistui 13 organisaatiota. Vertailuun otettiin mukaan apulaisosastonhoitajien, sairaanhoitajien, kättilöiden, ensihoitajien, röntgenhoitajien (ei diagnostiikka), osastonhoitajien, ylihoitajien, hoitotyön kliinisten asiantuntijoiden ja kliinisten hoitotyön opettajien

sekä toisen asteen koulutuksen saaneen hoitohenkilökunnan vastaukset (N = 8389). HUSissa vastausprosentti oli 24 eli hivenen huonompi kuin edellisellä vuonna (27 %).

HUSin vuoden 2023 tuloksia tarkastellaan seuraavassa suhteessa HUSin vuoden 2022 tuloksiin sekä suhteessa vuoden 2023 kansallisiin keskiarvoihin. Työyksikkökohtaisia tuloksia suhteessa kansallisiin keskiarvoihin seurataan kussakin työyksikössä erikseen. HUSin sisäisten tulosten kohdalla aineistona on ollut kaikkien hoitohenkilökuntaan kuuluvien vastaukset. Vertailu kansallisiin keskiarvoihin perustuu joko koko vertailuaineiston tai sairaanhoitajien ja vastaavien tuloksiin.

Kuviossa 1 tarkastellaan HUSin hoitohenkilökunnan sitoutuneisuuden astetta vuosina 2022 ja 2023. Sitoutuneiden ja varsinkin tyytyväisten prosenttiosuuksissa on huomattavaa kasvua, kun taas epävarmojen osuus on lähes ennallaan ja sitoutumattomien osuus selkeästi laskenut.

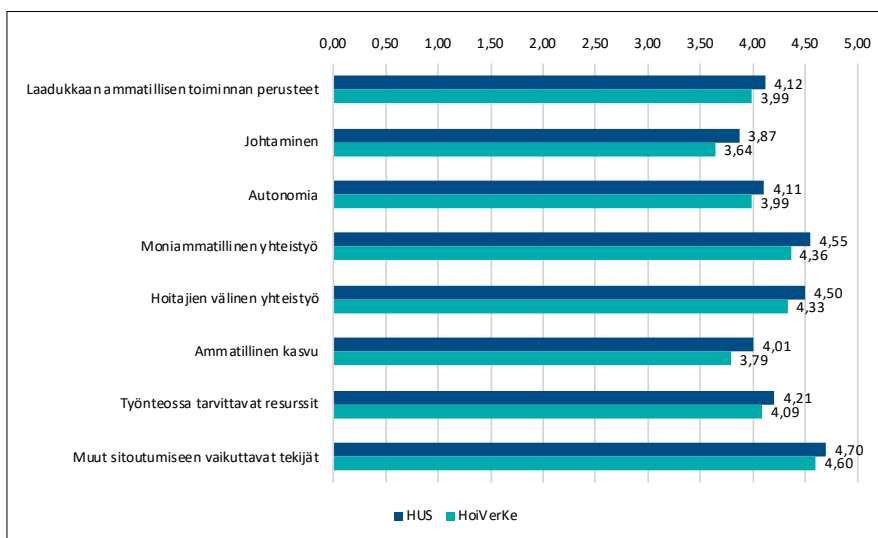
HUSin eri asteisten hoitotyöntekijöiden sitoutuneisuuden aste verrattuna kansallisiin tuloksiin vuonna 2023 on esitetty kuviossa 2. HUSissa sitoutuneiden osuus vastaajista on hivenen parempi kuin kansallinen (HoiVerKe) keskiarvo. Sitoutumattomien kohdalla HUSin tulos on pari prosenttia heikompi kuin kansallinen keskiarvo.

Kuviossa 3 esitetään työtyytyväisyyden osatekijöiden keskiarvot HUSissa ja kansallisesti vuonna 2023. HUSin tulokset ovat kaikkien osatekijöiden kohdalla paremmat kuin kansalliset (HoiVerKe).

### Johtopäätökset:

- Sitoutuneiden osuus HUSissa vuonna 2023 on lähes kaksi prosenttiyksikköä parempi kuin 2022, joten hoitotyön strateginen tavoite saavutettiin. Huomattavaa on myös epävarmojen ja sitoutumattomien osuuksien selkeä lasku (keskimäärin lähes 6 %).
- HUSin tulokset olivat kansallista keskiarvoa paremmat kaikkien työtyytyväisyyden osatekijöiden kohdalla.
- Tulosten luotettavuuden varmistamiseksi kyselyn vastausprosenttia tulee pyrkiä nostamaan niin HUSissa kuin kansallisestikin.

Kristiina Junttila, erikoissairaanhoitaja, TtT, dosentti, professori h.c. on HUSin Hoito- ja terveystieteiden tutkimuskeskuksen johtaja



Kuvio 3. Työtyytyväisyyden osatekijöiden keskiarvot HUSissa ja kansallisesti vuonna 2023 (vertailussa sairaanhoitajat ja vastaavat)

# Uudessa lastensairaalassa opitaan yhdessä

Satu Kiesvaara ja Annika Mutanen

**U**uden lastensairaalan Vuori-vuodeosastolla aloitettiin helmikuussa 2023 Yhdessä opimme (YO) -kierrot. Ne syntyivät yhtenä vastauksena tämän päivän isoon kysymykseen henkilökunnan veto- ja pitovoimasta eli kysymykseen, kuinka lisätä koko potilasta hoitavan tiimin osaamista ja työtyytyväisyyttä. Vuori-osastolla oli monesta yksiköstä tuttu tilanne, jossa pitkän linjan osaajan tai muutaman vuoden työssä olleen hoitajan lähtiessä menetetään suuri määrä osaamista.

YO-kierrot rikkovat totutun toimintatavan, jossa jokainen ammattiryhmä oppii ja koulutautuu keskenään. Ne tuovat eri ammattiryhmien edustajia yhteen oppimaan toisiltaan ja oppimaan yhdessä. YO-kiertojen avulla koko tiimin osaaminen lisääntyy, kun tieto hoitomenetelmistä ja kunkin toimijan tehtävistä ja vastuista lisääntyy.

Lastenkirurgi **Annika Mutanen** ehdotti Vuori-osaston lähiesihenkilöille tätä toimintatapaa, ja siitä innostuttiin välittömästi, koska se tuntui olevan vastaus monen uuden ja kokeneemmankin hoitajan toiveisiin. Opintoetkien ideana on käydä moniammatillisesti läpi potilaan hoitokokonaisuutta bed side. Kyseisen erikoisalalan lääkäri alustaa aiheen ja yhdessä käydään läpi eri ammattiryhmien näkökulmia ja huomioitavia asioita potilaan hoitokokonaisuudessa. Osallistua saisivat kaikki halukkaat osaston henkilökunnan jäsenet. Kysyä voi vapaasti ja kaikki kysymykset ovat arvokkaita. Toimintatavan nimi syntyi kuvaamaan yhdessä oppimista yhteisen keskustelun kautta. Tarkoitus on, että kaikki oppivat toisiltaan ja yhdessä. Toiminnan käynnistäminen ei aiheuta lisä-

kustannuksia, eikä osaston päivittäisen toiminnan muutoksia tarvita.

YO-kiertojen aiheina on käsitelty monia osastolle tyypillisiä diagnooseja ja niiden hoitoa. Kiertoihin on osallistunut hoitajia, hoitotyön opiskelijoita, erikoistuvia lääkäreitä sekä erityistyöntekijöitä. Vuori-osaston potilaat ovat pääosin vauvoja ja leikki-ikäisiä, joten potilaan vanhemmat ovat usein olleet myös mukana. Kierron vetäjä on alustanut ja johtanut keskustelua. Eri ammattiryhmät ovat tuoneet esiin omia näkemyksiään ja kokemuksiaan ja potilaiden vanhempien kokemuksia on kuunneltu mielen-

*Yhdessä oppiminen  
hitsaa työryhmää  
yhteen ja kasvattaa  
kaikkien osaamista,  
mikä puolestaan lisää  
potilasturvallisuutta  
ja varmistaa hoidon  
tasalaatuisuutta.*

kiinnolla. Kesto on vaihdellut aiheen ja keskustelun määrän mukaan puolesta tunnista tuntiin. Jotta mahdollisimman moni voisi suunnitella osallistumisensa, YO-kiertojen ajat tiedotetaan ennakkoon sähköpostilla osaston viikkotiedotteessa, niistä muistutetaan kyseisen päivän aamupalaverissa sekä potilaslistassa ja kierron alkaminen kuulutetaan koko osastolla.

YO-kierrot ovat saaneet suurta suosiota niin hoitajien, opiskelijoiden kuin erikoistuvien lääkäreidenkin keskuu-

dessä. Etenkin uudet hoitajat ja opiskelijat saavat paljon uutta käytännön tietoa, mutta myös pitkään työssä olleet osaajat ovat kertoneet oppivansa aina jotain uutta. Yhdessä oppiminen hitsaa työryhmää yhteen ja kasvattaa kaikkien osaamista, mikä puolestaan lisää potilasturvallisuutta ja varmistaa hoidon tasalaatuisuutta. Toiminta käynnistyi Vuori-osastolla lastenkirurgian aiheen ja laajeni sitten kardiologisiin ja pediatriisiin aiheisiin.

Vuori-osastolla kerättiin palautetta YO-kierroista syyskuun 2023 ajan, jolloin toiminta oli ollut käynnissä noin puoli vuotta. Palaute kerättiin nimettömänä paperilomakkeella. Kyselyyn saatiin 16 vastausta, joista kaikki olivat hoitohenkilökunnalta. Palautteen yhteenveto oli seuraava: 1. palaute on varsin positiivista ja kannustavaa; 2. valtaosa vastaajista oli osallistunut opintoetkiin jo 2-5 kertaa; 3. ilmapiiri koettiin opetusmyönteiseksi; ja 4. opintoetkien aiheet koettiin hyödyllisiksi omassa työssä. Myös spontaani suullinen palaute kaikkien eri ammattiryhmien edustajilta on ollut saman suuntaista.

Vuori-osastolla YO-kierrot istuvat hyvin osaston muuhun toimintaan ja ovat jo tulleet osaksi normaalia viikko-ohjelmaa kerran tai kaksi viikossa. Hyvä palaute on innostanut tähän toimintaan myös muita yksiköitä Uudessa lastensairaalassa.

*Satu Kiesvaara, erikoissairaanhoidtaja, TtM, on osastonhoitaja Uuden lastensairaalan Vuori-vuodeosastolla. Annika Mutanen, lastenkirurgian erikoislääkäri, dosentti, on lastenkirurgi Uudessa lastensairaalassa.*

# Kliinisesti erikoistuneen sairaanhoitajan oppimispolku

Maria Ameel ja Annukka Laurila-Salakka

Sairaanhoitajakoulutuksessa tapahtui 1990-luvulla suuri muutos, kun vanha opistoasteen koulutus muutettiin ammattikorkeakoulututkinnoksi ja samalla luovuttiin erikoissairaanhoitajan tutkintokoulutuksesta. Ammattikorkeakouluilla on verrattain paljon vapautta määrittellä perustutkinnon opintosisältöjä, mikä näkyy esimerkiksi psykiatrian ja mielenterveyshoitotyön opintopisteiden määrän laajana vaihteluna. Osaamisen varmistaminen ja täydennyskoulutusvastuu on pitkälti palveluntuottajaorganisaatioilla.

Ongelmaan on havahduttu myös ministeriöissä, joista STM (Sosiaali- ja terveysministeriö) sekä OTM (Opetus- ja kulttuuriministeriö) ovat viime vuosina julkaisseet selvityksiä niin erikoistumisaloista kuin opintojen toteuttamisesta ja suunnittelusta. HUS Psykiatrialla sairaanhoitajien valmistumisen jälkeinen oppiminen tapahtuu työssä, koulutuksessa, kansallisissa ja kansainvälisissä verkostoissa sekä erilaisten työntekijöiden ja työkiertojen kautta. Vuoden 2023 aikana olemme jatkaneet Psykiatrialla hoitotyön yhteisiä perehdytyksen jälkeisiä koulutuskokonaisuuksia ja näihin on yhdistetty myös oppilaitosyhteistyötä. Mallia on otettu eri maiden psykiatrian ja mielenterveyshoitotyön erikoistumiskoulutuksista sekä kirjallisuudesta tunnistetuista hoitotyön kompetenssikuvauksista. Tavoitteena on, että meillä olisi näyttöön perustuvat yhteisesti määritellyt osaamisalueet ja oppimisen mahdollistavat rakenteet, jotka tukevat kliinisen erikoistumisen toteutumista.

Esimerkkinä Psykiatrialla järjestetyistä opintokokonaisuuksista on Hoitajavastaanotto psykiatrian poliklinikalla

-koulutus (HOVA), jonka tarkoitus on antaa sairaanhoitajille valmiuksia itsenäiseen vastaanottoon Psykiatrian poliklinikalla. HOVA:n tarkoituksena on lisätä ja vahvistaa poliklinikalla työskentelevien sairaanhoitajien ymmärrystä hoitotyöstä osana moniammatillista hoitoa poliklinikalla ja tukea heidän valmiuksiaan toteuttaa hoitotyötä itsenäisesti. Koulutuksen tavoitteena on, että sairaanhoitajat ymmärtävät, mikä on hoitotyön rooli ja mitkä vastuut ja velvollisuudet siihen liittyvät itsenäisellä hoitajavastaanotolla Psykiatrian poliklinikalla. Koulutus on toteutettu yhteistyössä Metropolia-ammattikorkeakoulun kanssa ja se on laajuudeltaan 2 opintopistettä. Koulutuksen suorittaneet saavat ammattikorkeakoulusta todistuksen koulutuksen suorittamisesta ja voivat hyödyntää suoritusta paitsi kliinisessä työssään myös mahdollisissa jatkoopinnoissaan eri oppilaitoksissa.

HOVA-koulutuksen sisältöä ja rakennetta pilotoitiin tammi-helmikuussa 2023 luokahuonekoulutuksena, jonka jälkeen koulutus rakennettiin Moodle-ympäristöön. Suunnitteluun osallistui työryhmä, jossa oli vahvasti edustettuna myös koulutuksen kohderyhmä. HOVA-koulutuksen verkkototeutusta arvioidaan loka-joulukuussa 2023, jonka jälkeen se avataan kaikille Psykiatrian poliklinikoilla työskenteleville sairaanhoitajille Harppi-oppimiseen. Tarkoituksena on, että koulutus suoritetaan työsuhteen alussa noin 1–3 kuukauden kuluessa työn aloittamisesta ja sairaanhoitaja voi joustavasti aloittaa verkkokoulutuksen omaan perehtymissuunnitelmaansa sopien. Näyttö koulutuksesta annetaan sähköisesti osana omaa työtä, kirjoit-

tamalla hoitotyön yhteenvedo. Samalla päästään yhdenmukaistamaan hoitotyön kirjaamista ja varmistamaan hoitotyön laatua myös tältä osin. Vuonna 2024 on tarkoitus tuottaa vastaava koulutus vuodeosastohoitotyön ympäristöön.

Kliiniseen erikoistumiskokonaisuuteen kuuluvat lisäksi psykoterapeuttisten interventioiden osaaminen, perhe- ja verkostotyön osaaminen sekä psykiatrian osaaminen (käsittäen diagnostiikan sekä poliklinikan potilasryhmän hoidon ominaispiirteet). Psykoterapeuttisten interventioiden kokonaisuuksien osalta Psykiatrian tulossyksikössä on vuosien 2021–2023 aikana toteutettu yhdessä Terapiat etulinjaan -toimintamallin toteutuksen yhteydessä useampi pilottikoulutus, joiden pohjalta on luotu moniammatillinen oppimismalli, jossa hyödynnetään digitaalisia oppimisalustoja ja tiivistä menetelmäohjausta. Pilottina, moniammatillisesti, on toteutettu myös oppimiskokonaisuus psykiatrian diagnostiikan perusteisiin.

Kaikista koulutuskokonaisuuksista kerätään palautetta osallistujilta ja esihenkilöiltä koulutuksen aikana ja sen jälkeen. Tavoitteena on, että HUS Psykiatria tukee henkilöstön oppimista monella eri tavalla. Hoitotyön osalta olemme mukana edistämässä yhtenäistä kliinisesti erikoistuneen hoitajan kompetenssin määrittelyä kansallisella tasolla.

*Maria Ameel, sh, VTM, TtT, Kehittämispäällikkö, HUS Psykiatria, Hallinto ja Annukka Laurila-Salakka, sh, TtM, kliininen asiantuntija, hoitotyö, HUS Psykiatria, Hallinto*

# Osaamisen vahvistamista opetushoitajan tuella

Satu Rauta ja Tii Kouvalainen

Opetushoitajan yleinen tehtäväkuvaus hyväksyttiin HUSissa helmikuussa 2022. Se laadittiin johtava ylihoitaja **Taina Ala-Nikkolan** johdolla työryhmässä, jossa edustajina oli johtavia ylihoitajia eri toimialoilta, klinisiä asiantuntijoita ja opetushoitajia eri toimintaympäristöistä. Samalla määriteltiin opetushoitajalle kelpoisuusehdot. Tehtäväkuvauksen ja sen julkistamisen yhteydessä otettiin virallisesti käyttöön opetushoitaja-nimike. Tehtäväkuvaukseen voi tutustua Eetterissä HUSin hoitotyön opetushoitajien verkoston sivulla (Potilaan hoito > Hoitotyö > Asiantuntijaverkostot).

Opetushoitajan moninaisen tehtävän tavoitteena on osaltaan turvata vastuuyksikön potilaiden laadukas hoito vahvistamalla henkilökunnan osaamisen korkeaa tasoa ja tukemalla siten henki-

lökunnan pysyvyyttä. Tehtävän tarkoituksena on tukea potilaan laadukkaan ja turvallisen näyttöön perustuvan hoidon toteutumista opetushoitajan omassa vastuuyksikössä HUSin strategian mukaisesti. Lisäksi tehtävän tarkoituksena on yksikön perehdytyksen ja osaamisen varmistaminen ja kehittäminen sekä työn, käytettävien menetelmien ja prosessien näyttöön perustuva kehittäminen. Opetushoitajan keskeisiä tehtäväkokonaisuuksia on esitelty kuviossa 1.

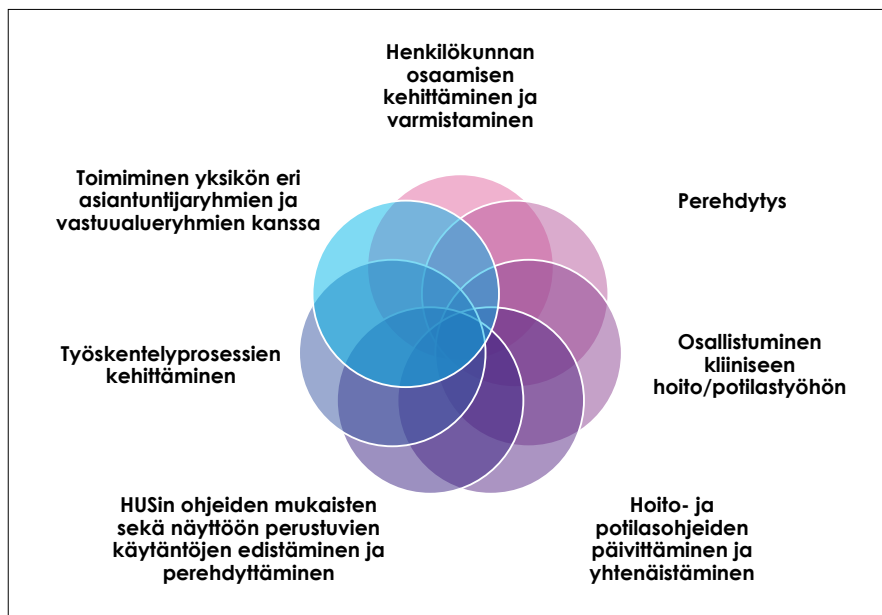
Samaan aikaan tehtäväkuvausta työstettäessä suunniteltiin opetushoitajien ammatillisen siirtymävaiheen tukiohjelma (ASTU), jonka rakenteen pohjana hyödynnettiin tehtäväkuvauksen tehtäväkokonaisuuksia. Tukiohjelmaa pilotoitiin 5/2022–2/2023, ja siihen osallistumismahdollisuutta tarjottiin kaikille HUSin silloisille opetushoitajille, koska heidän arvokas kokemuksensa ha-

luttiin hyödyntää tukiohjelman sisällön tuotannossa. Pilottiin ilmoittautui 69 opetushoitajaa, joista 31 suoritti tukiohjelman loppuun kokonaan ja 23 osittain. Palautteen antaminen tukiohjelman lopussa oli osa suorittamiskriteeristöä. 91 % vastaajista koki tukiohjelman itselle hyödyllisenä kokonaisuutena. Valmiuksia toimia opetushoitajan tehtävässä koki saaneensa 94 % ja oman osaamisen koki lisääntyneen 89 %.

Tällä hetkellä opetushoitajan tehtävässä aloittava voi liittyä samaan aikaan opetushoitajan ASTU-tukiohjelmaan, joka auttaa perehtymään opetushoitajan hyvin moninaiseen tehtäväkenttään. Aiheesta voi lukea lisää Eetteristä ASTU ammattiuralla siirtymisen tuki -sivulta (Potilaan hoito > Hoitotyö > Voimaannuttavat rakenteet).

Tehtäväkuvausta laadittaessa tunnistettiin myös tarve opetushoitajien verkostoitumiselle, ja HUS-tasoinen opetushoitajien verkosto aloittikin toimintansa 1.2.2022. Puheenjohtajana toimii arviointiylihoitaja **Hanna-Leena Melender**. Verkostossa oli 140 jäsentä marraskuussa 2023.

Opetushoitajaverkoston tavoitteena on paitsi tukea opetushoitajien ammatillista toimintaa ja osaamisen vahvistamista, myös tarjota opetushoitajille vertaistukea sekä mahdollistaa tiedon ja osaamisen jakamista. Tätä tukemaan on Teamsiin ideoitu ja rakennettu Opetushoitajien konsultaatioalusta. Jokainen verkoston jäsen kirjaa alustalle oman osaamisprofiilinsa ja määrittelee osaamisensa yhdessä sovittujen 10 osaamisalueen otsikoiden alle. Näitä ovat esimerkiksi kliininen hoitotyö, terveyden edistäminen ja informaatioteknologia.



Kuvio 1. Opetushoitajan keskeiset tehtäväkokonaisuudet (Kuva: Tii Kouvalainen)



SharePointin listoja, tietovaraston dataa ja Power BI -raportointia hyödyntävä konsultaatioalusta on rakennettu yhteistyössä HUS Tietohallinnon edustajan kanssa. Alustalla on mahdollista tehdä erilaisia hakuja ja löytää tarvitsemansa osaaja henkilöhaun, kiinteistön tai osaamisen perusteella.

Koska opetushoitajien monipuolista osaamista hyödynnetään paljon ja konsultaatiomahdollisuutta käytetään, toteutuneita konsultaatioita ja niihin kuuluvaa aikaa seurataan. Siksi kehitettiin Teamsiin Opetushoitajien toteutuneet konsultaatiot -alusta, joka julkaistiin syksyllä 2023. Sillä on samat ominaisuudet ja osaamisalueet kuin Opetus-

hoitajien konsultaatioalusta - Teamsiläkin. Jatkossa onkin mielenkiintoista seurata toteutuneiden konsultaatioiden määrää ja niiden jakautumista eri osaamisalueille.

Lisäksi verkoston edustajat ovat osallistuneet HUSin Näyttöön perustuvan toiminnan mallin (NPT) päivitykseen, jossa opetushoitajalle määriteltiin rooliin liittyvät tehtävät näyttöön perustuvan toiminnan edistämiseksi. Tuore malli löytyy Eetteristä (Potilaan hoito > Hoitotyö > Erinomainen johtaminen > HUSin hoitotyön asiantuntijaryhmät > TuNTo Hoitotyön tutkimuksen ja näyttöön perustuvan toiminnan asiantuntijaryhmä > Linkit).

Opetushoitajien tarve yksiköissä on jatkuva. Marraskuussa 2023 Opetushoitajan ASTU-ohjelmassa oli 61 osallistujaa. Tukiohjelmasta opetushoitajat saavat tukea tehtäviinsä työn kehittämisessä, näyttöön perustuvassa toiminnassa, henkilökunnan osaamisen vahvistamisessa ja varmentamisessa sekä perehdytyksessä.

*Satu Rauta, erikoissairaanhoitaja, TTY, on kliininen asiantuntija Lähisairaaloitten medisiinissä palveluissa, Lohjan sairaalassa. Tii Kouvalainen, sairaanhoitaja (YAMK), on kliininen asiantuntija Leikkaus- ja tehohoitokeskuksessa.*

## Erinomaisen hoitotyön tunnustaminen

*Lämpimät onnittelut vuonna 2023 ansioituneille henkilökuntamme jäsenille!*

### Vuoden 2023 hoitotyön ammattilaiset

Vuoden 2023 hoitotyön ammattilaiset (hoito-, kuntoutus- ja diagnostiikkatyön ammattilaiset) julkistettiin ja palkittiin 15.12.2023.

- **Jenni Ilkka**, sairaanhoitaja, Akuutti
- **Kristian Kemppi**, ensihoitaja, Akuutti
- **Jaana Kuusinen**, sairaanhoitaja, Akuutti
- **Pasi Lehtoranta**, sairaanhoitaja, Akuutti
- **Pia Eskola**, laboratoriohoitaja, Diagnostiikkakeskus
- **Marianne Niemelä**, laboratoriohoitaja, Diagnostiikkakeskus
- **Inkeri Peltonen**, röntgenhoitaja, Diagnostiikkakeskus
- **Ella Haapalehto**, sairaanhoitaja, Lasten ja nuorten sairaudet
- **Hanna Hongell**, lähihoitaja, Lasten ja nuorten sairaudet
- **Tiina Matikainen**, sairaanhoitaja, Lasten ja nuorten sairaudet
- **Marja Orakoski**, apulaisosastonhoitaja, Lasten ja nuorten sairaudet
- **Riikka Hagner**, sairaanhoitaja, Leikkaussalit ja tehohoito
- **Milla Hollming**, sairaanhoitaja, Leikkaussalit ja tehohoito
- **Eve Junntila**, sairaanhoitaja, Leikkaussalit ja tehohoito
- **Laura Kivi**, opetushoitaja, Leikkaussalit ja tehohoito
- **Turkka Miettinen**, lääkintävahtimestari, Leikkaussalit ja tehohoito
- **Sile Iveson**, sairaanhoitaja, Lähisairaaloitten medisiiniset palvelut
- **Tuula Jalo**, sairaanhoitaja, Lähisairaaloitten medisiiniset palvelut
- **Pirkko Thürkauf**, sairaanhoitaja, Lähisairaaloitten operatiiviset palvelut
- **Laura Haapasalo**, sairaanhoitaja, Naistentaudit ja synnytykset
- **Mikko Tarvonen**, kättilö, Naistentaudit ja synnytykset
- **Tanja Savimaa**, apulaisosastonhoitaja, Neurokeskus
- **Johanna Aholainen**, sairaanhoitaja, Psykiatria
- **Regiina Kabanen**, sairaanhoitaja, Psykiatria
- **Jessica Kandelin**, sairaanhoitaja, Psykiatria
- **Annukka Laine**, kuntoutusohjaaja, Psykiatria
- **Jari Paavola**, apulaisosastonhoitaja, Psykiatria
- **Merja Rousku**, sairaanhoitaja, Psykiatria
- **Anu Kajansinkko**, sairaanhoitaja, Pää- ja kaulakeskus



Vuoden 2023 hoitotyön ammattilaiset palkitsemistilaisuudessa.

- **Krista Mattila**, hammashoitaja, Pää- ja kaulakeskus
- **Kaarina Heikkinen**, fysioterapeutti, Sisätaudit ja kuntoutus
- **Jenni Satta**, lähihoitaja, Sisätaudit ja kuntoutus
- **Elina Perttilä**, opetushoitaja, Sydän- ja keuhkokeskus
- **Pirjo Belghiti**, röntgenhoitaja, Syöpäkeskus
- **Katja Lindqvist**, lähihoitaja, Tukielin- ja plastiikkakirurgia
- **Saija Uuskoski**, opetushoitaja, Tulehduskeskus
- **Marja Elina Nieminen**, sairaanhoitaja, Vatsakeskus
- **Anne Sainio**, apulaisosastonhoitaja, Vatsakeskus

## Akateemiset ansiot ja tutkinnot vuonna 2023\*

**HUSin Hoitotieteen kultainen merkki** myönnetään hoito- ja terveystieteiden alalta väitelleille ja luovutetaan Tiedepäivän yhteydessä siihen mennessä väitelleille.

**Hopeinen merkki** myönnetään yliopistossa terveystieteiden tai vastaavan alan maisteritutkinnon suorittaneille ja **pronssinen merkki** ylemmän ammattikorkeakoulututkinnon suorittaneille. HUSin Hoitotieteen merkin on suunnitellut taiteilija **Gua Vainio**.

### Tohtoritutkinto (kultainen hoitotiedemerkki)



- **Kirsi Lindfors**, laatu päällikkö, Lasten ja nuorten sairaudet (Tampereen yliopisto)
- **Kiki Metsäranta**, osastonhoitaja, Psykiatria (Turun yliopisto) (kultainen merkki luovutetaan vuonna 2024)
- **Satu Poikajärvi**, ylihoitaja, Leikkaus- ja tehohoitokeskus (Turun yliopisto)
- **Tiia Saastamoinen**, sairaanhoitaja, Leikkaus- ja tehohoitokeskus (Itä-Suomen yliopisto)
- **Tiina Talja**, kliininen asiantuntija, Psykiatria (Tampereen yliopisto)
- **Leena Tuominen**, kliininen asiantuntija, Syöpäkeskus (Turun yliopisto)

### Yliopistossa suoritettu maisteritutkinto (hopeinen hoitotiedemerkki)



- **Eveliina Ahokas**, opetushoitaja, Pää- ja kaulakeskus (Åbo Akademi)
- **Kati Appelberg**, osastonhoitaja, Leikkaus- ja tehohoitokeskus (Itä-Suomen yliopisto)
- **Petra Blom**, osastonhoitaja, Psykiatria (Itä-Suomen yliopisto)
- **Satu Hannula**, laboratoriohoitaja, Diagnostiikkakeskus (Helsingin yliopisto)
- **Riikka Hiltunen**, apulaisosastonhoitaja, Akuutti (Itä-Suomen yliopisto)
- **Hanna Immonen**, vs. ylihoitaja, Sydän- ja keuhkokeskus (Tampereen yliopisto)
- **Marko Kaira**, osastonhoitaja, Syöpäkeskus (Itä-Suomen yliopisto)
- **Miia Korpela**, kliininen asiantuntija, Diagnostiikkakeskus (Turun yliopisto)
- **Karita Koski**, kättilö, Naistentaudit ja synnytykset (Jyväskylän yliopisto)
- **Mona Kukkoaho**, kliininen asiantuntija, Vatsakeskus (Turun yliopisto)
- **Laura Kulikoff**, osastonhoitaja, Naistentaudit ja synnytykset (Helsingin yliopisto)
- **Emma Kulju**, röntgenhoitaja, Syöpäkeskus (Oulun yliopisto)
- **Henna Laiho**, apulaisosastonhoitaja, Lähisairaaloiden operatiiviset palvelut (Vaasan yliopisto)
- **Janne Markkanen**, sairaanhoitaja, Leikkaus- ja tehohoitokeskus (Helsingin yliopisto)
- **Maarit Männistö**, ylihoitaja, Tulehduskeskus (Itä-Suomen yliopisto)
- **Tanja Pesonen**, apulaisosastonhoitaja, Lähisairaaloiden operatiiviset palvelut (Itä-Suomen yliopisto)
- **Päivi Puranen**, kliininen asiantuntija, Sydän- ja keuhkokeskus (Helsingin yliopisto)
- **Kerryn Saarinen**, sairaanhoitaja, Vatsakeskus (Åbo Akademi)
- **Arja Sihvo**, osastonhoitaja, Tukielin- ja plastiikkakirurgia (Itä-Suomen yliopisto)
- **Katju Schavoronkoff**, osastonhoitaja, Neurokeskus (Itä-Suomen yliopisto)
- **Sanna Tarvainen**, apulaisosastonhoitaja, Akuutti (Oulun yliopisto)
- **Tuomo Töhönen**, laatupäällikkö, Psykiatria (Helsingin yliopisto)
- **Jenna Vihavainen**, apulaisosastonhoitaja, Sisätaudit ja kuntoutus (Tampereen yliopisto)
- **Marjut Åström**, apulaisosastonhoitaja, Akuutti (Itä-Suomen yliopisto)

### Ylempi ammattikorkeakoulututkinto (pronssinen hoitotiedemerkki):



- **Susanna Aaltonen**, opetushoitaja, Lasten ja nuorten sairaudet (Laurea)
- **Tuula Ahvenniemi**, osastonhoitaja, Pää- ja kaulakeskus (HAMK)
- **Hanna Alamäki**, apulaisosastonhoitaja, Diagnostiikkakeskus (Metropolia)
- **Ulla Allonen**, osastonhoitaja, Lähisairaaloiden operatiiviset palvelut (LAB)
- **Mia Apajalahti**, sairaanhoitaja, Leikkaus- ja tehohoitokeskus (Laurea)
- **Jaana Autio**, opetushoitaja, Sydän- ja keuhkokeskus (Metropolia)
- **Taru Bastman**, apulaisosastonhoitaja, Psykiatria (Turun amk)
- **Anu Eronen**, apulaisosastonhoitaja, Sisätaudit ja kuntoutus (Metropolia)
- **Kia Eskola**, sairaanhoitaja, Syöpäkeskus (Tampereen amk)
- **Nea Espo**, sairaanhoitaja, Akuutti (XAMK)
- **Elena Gröhn**, ensihoitaja, Akuutti (Metropolia)
- **Ciia Haaranen**, osastonhoitaja, Diagnostiikkakeskus (Tampereen amk)
- **Kaisa Haverinen**, osastonhoitaja, Sisätaudit ja kuntoutus (HAMK)
- **Jenni Heiskanen**, sairaanhoitaja, Sydän- ja keuhkokeskus (HAMK)
- **Minna Huovinen**, projektipäällikkö, Vatsakeskus (Laurea)
- **Heli Höijer**, sairaanhoitaja, Sisätaudit ja kuntoutus (LAB)
- **Karin Jensen**, osastonhoitaja, Lähisairaaloiden operatiiviset palvelut (XAMK)
- **Johanna Juvonen**, osastonhoitaja, Diagnostiikkakeskus (Metropolia)
- **Jenni Kanervo**, toimintaterapeutti, Psykiatria (Laurea)
- **Hannu Kivisaari**, sairaanhoitaja, Leikkaus- ja tehohoitokeskus (Turun amk)
- **Kirsi Kokko**, sairaanhoitaja, Leikkaus- ja tehohoitokeskus (Tampereen amk)
- **Henri Konttinen**, fysioterapeutti, Sisätaudit ja kuntoutus (Turun amk)
- **Päivi Kuusimurto**, apulaisosastonhoitaja, Naistentaudit ja synnytykset (Metropolia)
- **Lena Lappalainen**, apulaisosastonhoitaja, Diagnostiikkakeskus (Savonia)
- **Annamari Lauharo**, opetushoitaja, Akuutti (XAMK)
- **Anu Lehtiranta**, sairaanhoitaja, Akuutti (Metropolia)
- **Ulvi Lignell**, opetushoitaja, Lähisairaaloiden operatiiviset palvelut (XAMK)
- **Veera Linnavirta**, apulaisosastonhoitaja, Naistentaudit ja synnytykset (DIAK)
- **Anni Lähteenmäki**, sairaanhoitaja, Akuutti (Metropolia)





Hallintoylihoitaja **Marja Renholm** luovutti Tiedepäivässä 23.11.2023 hoitotieteen kultaisen merkin vuonna 2023 väitelleille tohtoreille. Vasemmalta tohtorit Kirsi Lindfors, Anne Lunden\*\*, Satu Poikajärvi, Tiina Talja, Tiia Saastamoinen ja Leena Tuominen.

- **Hanna Makkonen**, osastonhoitaja, Leikkaus- ja tehohoitokeskus (HAMK)
  - **Eija Miettinen**, sairaanhoitaja, Lähisairaaloiden medisiiniset palvelut (Turun amk)
  - **Sanna Mäkinen**, laboratoriohoitaja, Diagnostiikkakeskus (Karelia)
  - **Henna Nieminen**, kättilö, Naistentaudit ja synnytykset (HAMK)
  - **Clarissa Nyman**, sairaanhoitaja, Akuutti (Metropolia)
  - **Marika Nyqvist**, osastonhoitaja, Vatsakeskus (Laurea)
  - **Johanna Nyssölä**, apulaisosastonhoitaja, Naistentaudit ja synnytykset (Metropolia)
  - **Sanna Palmu**, apulaisosastonhoitaja, Naistentaudit ja synnytykset (XAMK)
  - **Peltonen Katariina**, apulaisosastonhoitaja, Sisätaudit ja kuntoutus (Metropolia)
  - **Eija Pesonen**, apulaisosastonhoitaja, Leikkaus- ja tehohoitokeskus (HAMK)
  - **Paula Pitkäranta**, apulaisosastonhoitaja, Vatsakeskus (Metropolia)
  - **Marianne Pylväläinen**, sairaanhoitaja, Naistentaudit ja synnytykset (Laurea)
  - **Pia Ralli**, osastonhoitaja, Tulehduskeskus (Metropolia)
  - **Riina Rikkilä**, apulaisosastonhoitaja, Vatsakeskus (Metropolia)
  - **Maija Ruutu**, osastonhoitaja, Vatsakeskus (Laurea)
  - **Anni Rytkönen-Tetri**, apulaisosastonhoitaja, Lähisairaaloiden operatiiviset palvelut (HAMK)
  - **Susanna Räihä**, sairaanhoitaja, Lähisairaaloiden operatiiviset palvelut (Laurea)
  - **Laura Siregar**, apulaisosastonhoitaja, Lähisairaaloiden operatiiviset palvelut (Laurea)
  - **Eija Suomalainen**, sairaanhoitaja, Leikkaus- ja tehohoitokeskus (Laurea)
  - **Merja Suorto**, apulaisosastonhoitaja, Sisätaudit ja kuntoutus (LAB)
  - **Vilma Takala**, apulaisosastonhoitaja, Sisätaudit ja kuntoutus (LAB)
  - **Soile Tammi**, apulaisosastonhoitaja, Psykiatria (Laurea)
  - **Elina Tamminen**, sairaanhoitaja, Lasten ja nuorten sairaudet (Laurea)
  - **Annika Toivonen**, sairaanhoitaja, Leikkaus- ja tehohoitokeskus (DIAK)
  - **Mariette Toure-Haanaho**, sairaanhoitaja, Akuutti (LAB)
  - **Sirpa Valtanen**, osastonhoitaja, Vatsakeskus (Metropolia)
  - **Emma Viippola**, apulaisosastonhoitaja, Sydän- ja keuhkokeskus (Lapin amk)
- \*) HUS Hoitotyön johtoon ilmoitetut tutkinnot
- \*\*) Anne Lunden väitteli tohtoriksi jo vuoden 2022 lopulla, mutta sai kultaisen merkin vasta vuonna 2023, koska vuoden 2022 merkkien luovutus tapahtui ennen hänen väitöstään.

## Suomen Sairaanhoitajat ry:n myöntämä Nouseva tähti -tunnustus

- **Nea Brandt**, sairaanhoitaja, Dialyysiyksikkö, Porvoon sairaala, Vatsakeskus
- **Tuomas Hildén**, sairaanhoitaja, Meilahden yhteispäivystys, Akuutti
- **Reija Kaskiaho**, sairaanhoitaja, Anestesia- ja leikkausosasto, Meilahti, Leikkaus- ja tehohoitokeskus
- **Leena Koski**, sairaanhoitaja, Sydänkirurgian teho-osasto M2A, Leikkaus- ja tehohoitokeskus
- **Jenna Kylä-Liuhala**, sairaanhoitaja, Sydänkirurgian teho-osasto M2A, Leikkaus- ja tehohoitokeskus
- **Tiia Kääriäinen**, sairaanhoitaja, Anestesia- ja leikkausosasto K, Peijaksen sairaala, Leikkaus- ja tehohoitokeskus

## Suomen Sairaanhoitajat ry:n myöntämä Kiintotähti-tunnustus

- **Anne Jylhä**, sairaanhoitaja, Neurologian vuodeosasto MEMN7A, Meilahti, Neurokeskus
- **Isa Rosenström**, sairaanhoitaja, Sisätautien vuodeosasto 3, Porvoon sairaala, Konservatiiviset palvelut, HUS-yhtymä
- **Outi Sarvi**, sairaanhoitaja, Syöpätautien osastot S4 A ja B, Syöpäkeskus

## Kyllikki Pohjala -muistorahaston tunnustusapuraha

- **Eliisa Valovirta**, laatu päällikkö, Leikkaus- ja tehohoitokeskus
- **Anne Rajatammi**, sairaanhoitaja, Lasten ja nuorten sairaudet
- **Tiia Saastamoinen**, sairaanhoitaja, Leikkaus- ja tehohoitokeskus

## Tasavallan presidentin myöntämät kunnianosoitukset hoitotyön edustajille

### Suomen Leijonan ritarimerkki (SL R)

- **Inger Mäenpää**, johtava ylihoitaja, Lasten ja nuorten sairaudet
- **Marita Ritmala**, kehittämispäällikkö, Hoitotyön johto ja hoitotyön erityistehtävät

### Suomen Valkoisen Ruusun I luokan mitali kultaristein (SVR M I kr)

- **Eila Haaranieniemi**, osastonhoitaja, Tukielin- ja plastiikkakirurgia
- **Hilde Kerminen**, apulaisosastonhoitaja, Sydän- ja keuhkokeskus
- **Anne Pitkälä**, osastonhoitaja, Sydän- ja keuhkokeskus
- **Reija Sjöholm**, osastonhoitaja, Sydän- ja keuhkokeskus

## Julkaisutoiminta ja esitykset

HUSin hoitohenkilökunnan jäsenet ovat tuottaneet sekä tieteellisiä (Liite 2) että ammatillisia (Liite 3) julkaisuja. Lisäksi hoitohenkilökunnan jäsenet ovat pitäneet suullisia esityksiä ja posteriesityksiä kansainvälisissä sekä kansallisissa tieteellisissä ja ammatillisissa tilaisuuksissa (Liite 3).



# LAADUKAS AMMATILLINEN TOIMINTA

Laadukas ammatillinen toiminta tarkoittaa muun muassa potilaan laadukasta ja turvallista hoitoa. Se merkitsee hoitotyön yhtenäisiä käytänteitä, potilaiden ja asiakkaiden osallisuutta sekä potilastyytyväisyyttä.

## Potilastyytyväisyys huippulukemissa ja nousee vaan

Marita Ritmala

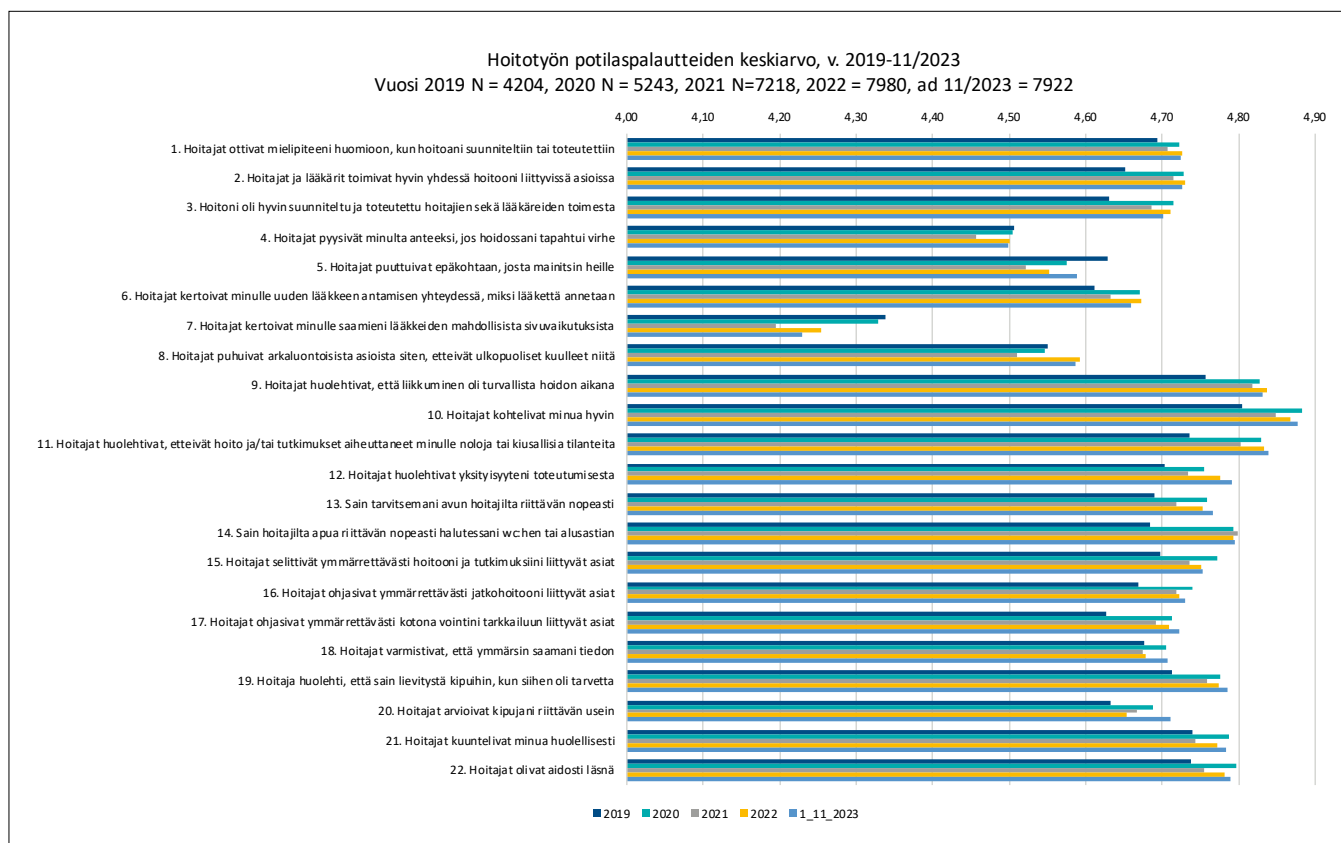
**P**otilaiden tyytyväisyyttä hoitotyöhön on seurattu jo vuodesta 2018 säännöllisesti vuosineljänneksittäin raportoitavan aikuispotilaille, lapsipotilaille sekä heidän vanhemmilleen suunnatun Hoitotyön potilaspalauttekyselyn (HoPP) avulla.

Kansallinen tulosten vertailukin on ollut mahdollista lähes alusta asti Hoitotyön vertaiskehittämisen verkostossa (HoiVerKe). Jokaisen yksikön omat tulokset suhteessa vastaavan tyyppisten yksiköiden keskiarvoon löytyvät Power BI -raportista Hoitotyön potilaspalautte (Kuva 1).

HoPP-kysely tuottaa tietoa potilaalle keskeisistä hyvän hoitotyön osa-alueista: potilaan osallistuminen/potilaskeskeinen hoitotyö, hoidon koordinointi, turvallisuus, tyytymättömän potilaan luottamuksen palauttaminen, kohteliaisuus ja kunnioitus, valmiudet vastata

Luokittelukoodi	202104	202201	202202	202203	202204	202301	202302	202303
01 Hoitajat ottivat mielipiteeni huomioon, kun hoitoani suunniteltiin tai toteutettiin	4,80	4,76	4,74	4,90	4,90	4,98	4,97	4,89
02 Hoitajat ja lääkärit toimivat hyvin yhdessä hoitooni liittyvissä asioissa	4,84	4,89	4,72	4,89	4,91	4,93	4,98	4,89
03 Hoitoni oli hyvin suunniteltu ja toteutettu hoitajien ja lääkäreiden toimesta	4,92	4,84	4,81	4,93	4,93	4,95	4,92	4,90
04 Hoitajat pysyivät minulta anteeksi, jos hoidossani tapahtui virhe	5,00	4,83	4,89	5,00	4,95	4,85	4,75	4,51
05 Hoitajat puuttuivat epakohtaan, josta mainitsin heille	4,87	4,93	4,79	4,82	4,82	4,95	4,84	4,88
06 Hoitajat kertoivat minulle uuden lääkkeen antamisen yhteydessä, miksi lääkettä annetaan	5,00	4,88	4,56	4,97	4,80	4,82	4,90	4,80
07 Hoitajat kertoivat minulle saamieni lääkkeiden mahdollisista sivuvaikutuksista	4,75	4,74	4,73	4,93	4,87	4,76	4,72	4,72
08 Hoitajat puhuivat arkaluontoisista asioista siten, etteivät ulkopuoliset kuulleet niitä	4,88	4,80	4,94	4,92	4,98	4,95	4,89	4,92
09 Hoitajat huolehtivat, että liikkuminen oli turvallista hoidon aikana	5,00	4,97	4,82	4,98	4,98	4,92	4,95	4,97
10 Hoitajat kohtelivat minua hyvin	5,00	4,98	4,98	5,00	5,00	5,00	5,00	4,99
11 Hoitajat huolehtivat, etteivät hoito ja/tai tutkimukset aiheuttaneet minulle noloja tai kiusallisia tilanteita	5,00	4,94	4,95	5,00	5,00	4,94	5,00	4,96
12 Hoitajat huolehtivat yksityisyyteni toteutumisesta	5,00	4,96	4,96	4,93	4,96	4,98	4,97	4,94
13 Sain tarvitsemani avun hoitajilta riittävän nopeasti	4,95	4,97	4,88	4,92	5,00	4,95	4,96	4,95
14 Sain hoitajilta apua riittävän nopeasti halutessani wchen tai alusastian	5,00	5,00	4,93	4,85	4,92	4,80	4,95	5,00
15 Hoitajat selittivät ymmärrettävästi hoitooni ja tutkimuksiini liittyvät asiat	4,88	4,96	4,90	4,96	4,90	4,95	4,93	4,93
16 Hoitajat ohjasivat ymmärrettävästi jatkohoitooni liittyvät asiat	5,00	4,85	4,85	4,81	4,79	4,82	4,89	4,78
17 Hoitajat ohjasivat ymmärrettävästi kotona vointini tarkkailuun liittyvät asiat	4,81	4,70	4,80	4,85	4,80	4,92	4,86	4,85
18 Hoitajat varmistivat, että ymmärsin saamani tiedon	4,89	4,73	4,77	4,93	4,81	4,89	4,87	4,79
19 Hoitaja huolehti, että sain lievitystä kipuihin, kun siihen oli tarvetta	4,90	4,83	4,83	4,85	4,89	4,87	4,77	4,87
20 Hoitajat arvioivat kipujani riittävän uscin	5,00	4,81	4,73	4,83	4,73	4,85	4,78	4,81
21 Hoitajat kuuntelivat minua huolellisesti	4,80	4,85	4,88	4,92	4,85	4,93	4,90	4,90
22 Hoitajat olivat aidosti läsnä	5,00	4,98	4,92	4,98	4,95	4,90	4,96	4,91

Kuva 1. Esimerkki hoitotyön potilaspalautteen Power BI -raportista. Yksikön keskiarvon vihreä tausta kuvaa yksikön tuloksen olevan parempi kuin vastaavien yksiköiden keskimääräinen tulos kansallisesti.



Kuvio 1. Koko HUSin hoitotyön potilaspalautteiden keskiarvot vuosina 2019–2022 ja tammi-marraskuussa 2023.

potilaiden tarpeisiin, potilasohjaus, kipu ja huolellinen kuunteleminen. Tulokset ovat kokonaisuutena huippuluokkaa koko HUSin keskiarvojen vaihdellussa 4,23–4,88 välillä, asteikolla 1–5 (Kuvio 1). Tänäkin vuonna potilaat arvioivat heikoimmaksi väittämän ”Hoitajat kertoivat minulle saamieni lääkkeiden mahdollisista sivuvaikutuksista” kategoriassa Turvallisuus ja parhaaksi

väittämän ”Hoitajat kohtelivat minua hyvin” kategoriassa Kohteliaisuus ja kunnioitus. Huipputuloksia saavutettiin myös muissa Kohteliaisuus ja kunnioitus-kategorian väittämässä sekä Huolellinen kuunteleminen -kategoriassa.

Hoitotyön potilaspalaute kertoo osaltaan, missä on onnistuttu. Siitä saamme myös tietoa, mitä asioita meidän tulisi potilaiden näkökulmasta parantaa. Jos-

pa ensi vuonna potilaat olisivat jo tyytyväisiä saamaansa lääkeohjaukseen?

*Marita Ritmala, erikoissairaanhoitaja, TtT, on HUSin Magneettisairaala-ohjelman johtaja. Hän on kehittänyt Hoitotyön potilaspalautetta osana Magneettisairaalan laatuvaatimuksia.*

# Hoitotyön kansallinen vertaiskehittäminen, HoiVerKe

Kristiina Junttila

**H**oitotyön laatu on kaikkien hoitotyön toimijoiden vastuulla. Potilaan hoidosta vastaavat hoitotyöntekijät noudattavat näyttöön perustuvia toimintatapoja potilaiden hoidossa (esimerkiksi HUSin Estä Paineaurio -toimintamalli), tuottavat laatu-tietoa esimerkiksi kirjaamisen kautta ja seuraavat tietoa toimintansa tuloksista ja hoidon laadusta. Hoitotyön johtajat käyttävät laatu-tietoa päätöksenteossa ja johtamisen tukena esimerkiksi kohdentaakseen resursseja hoidon laadun ja vaikuttavuuden kannalta keskeisten asioiden kehittämiseen. Suomesta kuitenkin puuttuu kansallinen hoitotyön laadun seuranta- ja vertailujärjestelmä, josta kansainvälinen esimerkki on yhdysvaltalainen National Database of Nursing Quality Indicators, jota magneettisairaalastatusta tavoittelevat HUSin tulokset käyttävät laatu-tietojensa raportointiin, vertailuun ja seurantaan.

Yliopistosairaaloiden kesken käynnistettiin syksyllä 2016 yhteistyö hoitotyösensitiivisten tulosten kansalliseksi kokoamiseksi. Hoitotyösensitiivisyydellä tarkoitetaan, että hoitotyön rakenteilla (esimerkiksi henkilöstörakenne, osaaaminen, johtaminen) ja prosesseilla (esimerkiksi painevaurioriskin arviointi, lääkehoidon toteuttaminen) vaikutetaan varsinkin potilaiden hoidon tuloksiin (esimerkiksi painevaurioiden ilmaantuminen hoidon aikana), mutta myös henkilöstöön liittyviin tuloksiin (esimerkiksi työtyytyväisyys). Hoitotyön rakenteilla ja prosesseilla on vaikutusta myös organisaation tuloksiin (esimerkiksi potilashoidon kustannukset, hoitoajat).

Hoitotyön kansallisen vertaiskehittämisen (HoiVerKe) verkostossa on tällä

*HoiVerKe-yhteistyön tarkoituksena on potilaan hoidon laadun jatkuva parantaminen sekä hoitotyön osuuden kuvaaminen hoidon tuloksissa ja potilasturvallisuuden varmistamisessa.*

hetkellä mukana 14 hyvinvointialuetta tai yhtymää (Taulukko 1). Verkoston toimintaa koordinoi HUS (johtaja **Kristiina Junttila**, HUSin hoito- ja terveystieteiden tutkimuskeskus). Koordinointi tarkoittaa käytännössä muun muassa sopimushallintaa sekä verkostokokousten järjestämis- ja dokumentointivastuuta.

*Taulukko 1. Hoitotyön kansallisen vertaiskehittämisen verkoston (HoiVerKe) jäsenorganisaatiot syksyllä 2023*

Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue
Etelä-Savon hyvinvointialue
HUS
Kainuun hyvinvointialue
Keski-Suomen hyvinvointialue
Kymenlaakson hyvinvointialue
Lapin hyvinvointialue
Pirkanmaan hyvinvointialue
Pohjanmaan hyvinvointialue
Pohjois-Karjalan hyvinvointialue
Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue
Pohjois-Savon hyvinvointialue
Satakunnan hyvinvointialue
Varsinais-Suomen hyvinvointialue

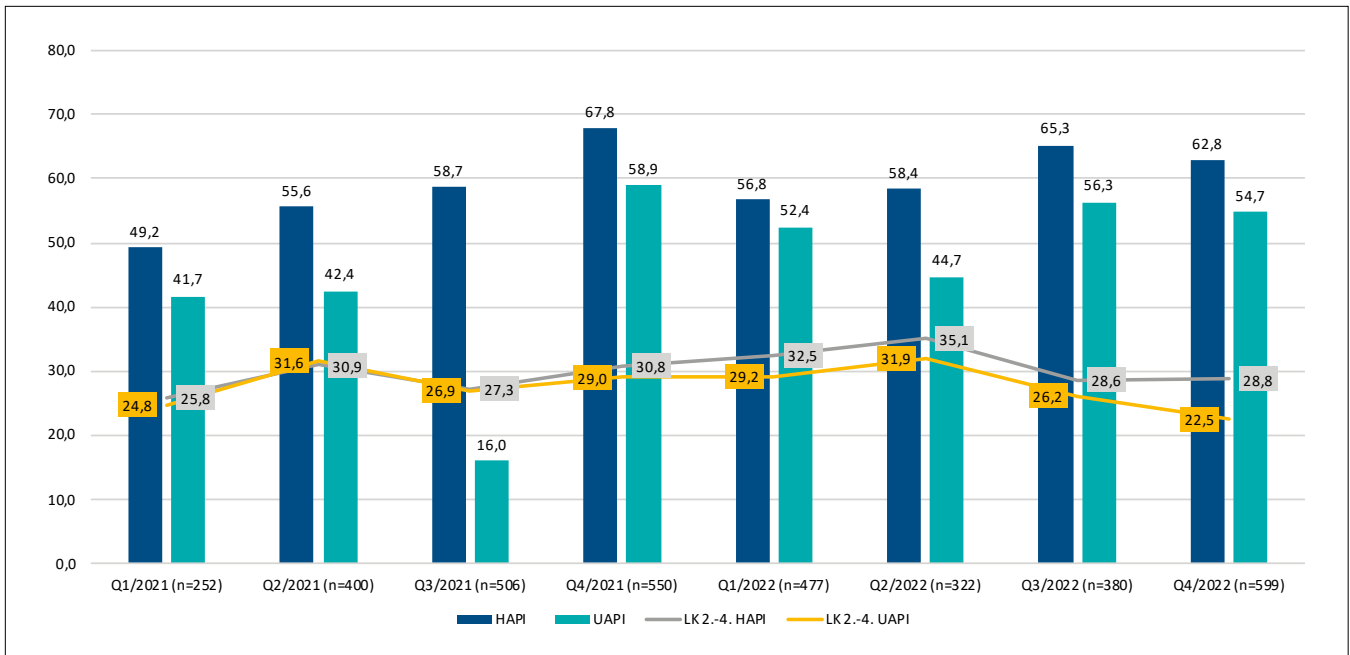
HoiVerKe on asettanut tavoitteeksi seurata kansainvälisesti tunnustettuja hoitotyösensitiivisiä tunnuslukuja sekä huomioida tietotuotannossa kansainväliset määrittelyt kansallista laajemman vertailun mahdollistamiseksi. Tällä hetkellä yhteinen tietotuotanto kattaa seuraavat aihealueet:

- Hoitotyön potilas palaute
- Hoitajien työtyytyväisyys (NESplus)
- Potilaiden kaatumiset ja putoamiset
- Sairaalasentyisten painevaurioiden esiintyminen (Kuvio 1)
- Vajaaravitsemusriskin arviointi

Lisäksi käynnissä on pilotti keskuskaskimoihin liittyvien infektiotietojen tuottamisesta teho-osastoilla. Psykiatrien hoitotyön sekä synnytysten ja naisyntentautien hoitotyön tunnuslukuja määrittellään nimetyissä alatyöryhmissä.

HoiVerKe-toimintaan liittyy myös kansallinen tutkimuskonsortio 12 HoiVerKe-organisaation ja maamme kaikkien hoitotieteen laitosten kesken. Tutkimushankkeen (Hoitotyösensitiiviset tunnusluvut hoitotyön laadun arvioinnin ja kehittämisen perustana, NurSeInQual) tarkoituksena on kuvata ja selittää hoitotyösensitiivisiä tunnuslukuja ja niihin yhteydessä olevia tekijöitä. Lisäksi tarkoituksena on tunnistaa tunnusluvuissa tapahtuneita muutoksia ja niihin mahdollisesti vaikuttavia tekijöitä. Tutkimusaineistoina käytetään HoiVerKe:n keräämiä laatu-tietoja vuosilta 2018–2022.

HoiVerKe-yhteistyön tarkoituksena on potilaan hoidon laadun jatkuva parantaminen sekä hoitotyön osuuden kuvaaminen hoidon tuloksissa ja potilasturvallisuuden varmistamisessa. Yhteistyö mahdollistaa hoitotyön ver-



Kuvio 1. Niiden potilaiden prosenttiosuus kaikista paineauriopotilaista, joiden paineaurio oli syntynyt sairaalassa (HAPI) ja yksikössä (UAPI) sekä niiden potilaiden prosenttiosuus HAPI- ja UAPI-potilaista, joiden paineaurio oli luokkaa 2.-4. kvartaaleittain vuosien 2021-2022 HoiVerKe-aineistoissa.

taisehittämisen ja hyvien käytänteiden jakamisen. Lisäksi tavoitteena on tunnistaa hoitotyön laadun poikkeamat tutkimuksen, koulutuksen ja perehdytyksen tueksi. Suunnitteilla olevan verkkosivuston avulla pyritään vahvistamaan eri sote-toimijoiden ja päättäjiä, sote-alan opiskelijoiden, ammattiliittojen, ammatillisten järjestöjen ja kolmannen

sektorin sekä potilaiden, asiakkaiden ja kansalaisten tietoisuutta hoitotyönsensitiivisestä laadusta, HoiVerKe-toiminnasta ja sen tuloksista.

*Kristiina Junttila, erikoissairaanhoitaja, TtT, dosentti, professori h.c. on HUSin Hoito- ja terveystieteiden tutkimuskeskuksen johtaja*

**Kirjallisuutta:**

*Junttila K, Meriläinen M, Peltokoski J, Tervo-Heikkinen T, Mattila E, Lehtikunnas T, Heikkilä A, Koivunen M, Salmela S, Laitila M & Ritmala-Castrén M. Hoitotyön kansallinen vertaiskehittäminen (HoiVerKe). Puheenvuoro. Tutkiva Hoitotyö 2020;18(3):34–36.*

*Olli S, Tervo-Heikkinen T. Hoitotyönsensitiivinen laatu – katsaus kirjallisuuteen. THL, Tutkimuksesta tiiviisti 31/2020.*

## Tietohallinnon digitaalisten potilaspalveluiden yksikön kehittämisprojektista tehty posterit voitti ensimmäisen palkinnon

Tietohallinnon digitaalisten potilaspalveluiden yksikön hoitotyöntekijätaustaiset työntekijät **Kaisa Pulkkinen, Johanna Lampinen, Anni Pikkarainen** ja **Jaana Kofila** uudistivat verkkokurssin, joka auttaa sote-ammattilaisia vahvistamaan tarvittavia taitojaan menestyäkseen digipolkujen ja itsehoito-ohjelmien käytössä ja kehittämisessä. Verkkokurssi kehitettiin yhdessä käyttäjien kanssa ja siinä hyödynnetään muun muassa Lean-menetelmää ja palvelumuotoilun menetelmiä. Verkkokurssi-projektia esiteltiin lokakuussa 2023 posterina kansainvälisessä #eHealth2023 konferenssissa Vantaalla. Konferenssissa oli suomalaisien lisäksi osallistujia muualta Euroopasta sekä Yhdysvalloista. Posterit voitti posterikilpailun ensimmäisen palkinnon. Lämpimät onnitelut palkinnon johdosta!

Terveyskylän kehittämisessä mukana olevilla toimijoilla on mahdollisuus saada verkkokurssin menetelmäpohjat käyttöön Terveyskylän extranetistä ja kurssi on hyödynnettävissä TerveyskyläPROssa.

# Työskentelyä rajapinnoilla – kehitysvammalääketieteen siirtymä sosiaalihuollosta osaksi erikoissairaanhoidtoa

Jutta Tuominen

**S**ote-muutos toi mukanaan muutoksen myös kehitysvammaisten henkilöiden palveluihin. Eteva-kuntayhtymä, joka vuodesta 2009 lähtien vastasi Suomen eteläisen kuntien kehitysvammaisten asukkaiden tarpeisiin tarjoamalla niin asumista, päivätoimintaa, tutkimus- ja kriisipalveluita kuin asiantuntijapalveluitakin, hajaantui perustoimintojen (asuminen ja päiväaikainen toiminta) osalta kuuden hyvinvointialueen omaksi toiminnaksi. Erityisten vaativien palveluiden (kehitysvammapsykiatria) toiminnan jatkumisen mahdollistamista pohdittiin ja parhaimmaksi vaihtoehdoksi katsottiin liittää nämä toiminnot osaksi HUS-yhtymää, jolla suurena toimijana oli edellytykset toiminnan ylläpitämiseen ja kehittämiseen.

Edellä esitetyn seurauksena kehitysvammalääketiede liittyi vuoden

2023 alusta osaksi HUSin Psykiatrian toimintoja. Aivokeskuksen tulosalueelle Psykiatriassa sijoittuvat myös läheiset yhteistyökumppanit neuropsykiatrian osasto ja poliklinikka, joiden kanssa yhteistyötä oli tehty jo ennen yhdistymistä. Myös hyvinvointialueiden kanssa tehdään tiiviisti yhteistyötä ja pyritään rakentamaan muuttuneeseen sote-kenttään tarkoituksenmukaista työnjakoa eri toimijoiden välille, luomaan potilaiden kannalta toimivia hoitopolkuja sekä jakamaan erityisosaamista, jota kehitysvammaisten henkilöiden palveluissa tarvitaan.

Liikkeenluovutuksessa HUS-yhtymään siirtyi kolme aikuisille suunnattua kehitysvammapsykiatrian osastoa (Hämeenlinnassa, Lahdessa ja Keravalla), lasten- ja nuorten kehitysvammapsykiatrian osasto Lahdessa sekä liikkuvien asiantuntijapalveluiden henkilöstöä rei-

lun 20 työntekijän verran sekä Vantaalla sijaitseva kehitysvammapoliklinikka. Kaiken kaikkiaan HUSin henkilöstömäärä kasvoi liikkeenluovutuksessa hieman alle 200 työntekijän verran.

Kehitysvammapsykiatrisella toiminnalla on juuret Pääjärven kuntayhtymään, 1970-luvulle, ja toiminta on ollut osa sosiaalihuoltoa. Muutos terveydenhuollon toiminnaksi on vaatinut sovittelua. Tätä on tarvittu erityisesti siksi, että kehitysvammapsykiatrian osastoilla annetaan erityishuoltona erikoissairaanhoidon palvelua, käytetään rajoitustoimenpiteinä tarvittaessa kehitysvammalain mukaisia rajoitteita ja tarjotaan kehitysvammalain mukaista tahdosta riippumatonta erityishuoltoa (Laki kehitysvammaisten erityishuollosta 1977/519). Tämä edellyttää tiivistä moniammatillista työskentelyä, jatkuvaa potilaan itsemääräämisoikeuden

Kuvien  
merkitys

Muutokset

Sosiaaliset  
tarinat



Kuvissa näkyvän materiaalin on laatinnut AAC-ohjaaja **Henna Taskinen** yhteistyössä Lahden kehitysvammapsykiatrian osaston lasten ryhmän henkilökunnan kanssa.





# UUSI TIETO, INNOVAATIOT JA PARANNUKSET

Potilaiden paras mahdollinen ja turvallinen hoito taataan yhtenäistämällä hoitokäytänteitä tutkimusnäyttöön perustuen. Sen vuoksi on tarpeen vahvistaa hoitohenkilökunnan tutkimusosaamista sekä osaamista tutkimusnäytön juurruttamisessa kliiniseen potilashoittoon.

## HUS Hoito- ja terveystieteiden tutkimuskeskuksen vuosi 2023

Toni Haapa ja Kristiina Junttila

**H**oito- ja terveystieteiden tutkimuskeskuksen (NRC) tavoitteena on tukea HUSin hoito- ja terveystieteellistä tutkimusta, tutkimusperustaista kehittämistä, tutkimusnäytön hyödyntämistä potilashoidossa ja tutkimustoimintaan liittyvää verkostoitumista.

### Tuki hoito- ja terveystieteelliselle tutkimukselle

#### *Kilpailutetut tutkijakuukaudet*

HUS NRC myöntää vuosittain tutkijakuukausia HUSissa palvelussuhteessa olevalle hoitohenkilökunnalle. Vuoden 2023 väitöskirja- ja post doc -tutkijoille suunnattuja tutkijakuukausia haki 19 henkilöä, joista 13 hakijalle myönnettiin yhteensä 35 kuukautta (lisäksi yksi varasijalla ollut). Tutkijakuukausien käyttöaste oli noin 93 %.

#### *Uudet tutkimusavaukset*

Vuoden 2023 aikana NRC:n henkilöstö on ollut mukana käynnistämässä uusia

hoito-/terveystieteellisiä tutkimuksia, joista esimerkkeinä kansallinen painehaavatutkimus sekä teknologia sairaala-kaatumisten ja -putoamisten ennaltaehkäisyssä. Lisäksi HUS NRC on mukana HUSin kliinisten asiantuntijoiden ja opettajien yhteisessä tutkimushankkeessa, joka kohdistuu näyttöön perustuvan kliinisen potilashoidon toteutumiseen ja tuloksellisuuteen.

#### *Yhteistyö Helsingin yliopiston terveydenhuollon kehittämisen maisteriohjelman kanssa*

NRC:n henkilökunta osallistui Helsingin yliopiston lääketieteellisessä tiedekunnassa syksyllä 2023 alkaneen terveydenhuollon kehittämisen maisteriohjelman kliinisen hoitotieteen opetukseen. Lisäksi käynnistettiin kyseisen maisteriohjelman ja HUSin Hoitotyön yhteisen tutkimus-, koulutus- ja kehittämisstrategian (2024–2028) laatiminen.

NRC:n henkilökunta tuotti vuonna 2023 kaikkiaan 12 tieteellistä julkaisua, joista koostui 18 Jufo-pistettä. Lisäksi

tuotettiin tutkimustoimintaan perustuvia ammatillisia julkaisuja (n=1), sekä kansallisia (n=3) ja kansainvälisiä (n=1) kongressiesityksiä.

### Tuki tutkimusperustaiselle kehittämiselle

Vuonna 2023 NRC:n projektisuunnittelijoiden vakansseja hyödynnettiin sekä strategialähtöiseen tutkimukseen ja kehittämiseen että vastuuyksikkötasoiseen hoitotyön tutkivaan kehittämiseen (Taulukko 1). HUSin kehittämistoimintaa tuettiin muun muassa osallistumalla hoitotyön strategian päivytystyöhön ja koordinoimalla kansallisten HoiVerKe (Hoitotyön kansallinen vertaiskehittäminen) - ja OVeLa (Opiskelijaohjauksen vertaillava laatu) -verkostojen toimintaa.

Taulukko 1. HUS NRC:n tukemat tutkimus- ja kehittämissuunnitelmat vuonna 2023.

	Projektin nimi	Toteuttamispaikka	Projekti-suunnittelija
Strategialähtöiset tutkimus- ja kehittämissuunnitelmat	Kaatumisten ehkäisyyn liittyvän konenäkö tutkimuksen raportointi	Konsernihallinto	<b>Anniina Heikkilä</b>
	NeverEvent -hanke: painevaurioprevalenssi 2023	Konsernihallinto	<b>Elli Heikkilä</b>
Vastuuyksikkö-tasoiset tutkivan kehittämisen projektit	Perhesektio – sektioihokontaktin edistäminen	Synnytysosasto, Espoon sairaala	<b>Anni Iho</b>
	Lapsipotilaan valmistaminen toimenpiteeseen – satumuotoisen oppaan kehittäminen	Leikkausosasto ja Päiväkirurgia (KNK), Kirurginen sairaala	<b>Heidi Salonen</b> <b>Eeva Löppönen</b>
	Nuoren osallistaminen psykiatrisessa hoidossa poliklinikalla – kirjallisuuskatsaus	Matinkylän nuorisopsykiatrian poliklinikka	<b>Jonna Mononen</b>
	Haittatapahtumat psykiatrisessa hoitotyössä – kirjallisuuskatsaus	Nuorisopsykiatrian psykososiaalisten hoitojen ohjauskeskus, Psykiatriakeskus	<b>Katja Ikonen</b>
	Näyttöön perustuvan silmätautien verkkokoulutuksen kehittäminen	Silmätautien poliklinikka, Porvoon sairaala	<b>Jessica Ekholm</b>
	Hoitosuositusten ja nielemisen seulonnan yhtenäisten käytäntöjen käyttöönotto	MEM7B AVH-valvonta, Meilahden tornisairaala	<b>Elina Mäkelä</b>

### Tuki tutkimusnäytön hyödyntämiselle

Tutkimusnäytön hyödyntämistä tuettiin järjestämällä Hoitotieteen meetingejä (3 kappaletta), Tiedepäivä (23.11.2023), sekä kaksiosainen valmennus Joanna Briggs Institutin (JBI)- tietokantojen käyttöön yhdessä Wolters Kluwersin kanssa. Vuonna 2023 käynnistettiin toisen kansainvälisen potilashoidon tutkimuksen konferenssin, *International Conference of Clinical Nursing Research 2024*, valmistelut. Konferenssi pidetään 22.–23.8.2024 Marina Congress Center Helsingissä. Kliinisille tutkijoille, johtajille, esimiehille, asiantuntijoille, opettajille, sairaanhoitajille ja kaikille hoitotyön kehittämisestä ja tutkimuksesta kiinnostuneille suunnatun konferenssin teemana on erinomaisen potilashoidon osoittaminen. Konferenssin tavoitteena

on tarkastella kansainvälisesti sitä, miten kliinisen hoitotyön erinomaisuutta osoitetaan kliinisen tutkimuksen tai tutkimukseen perustuvan kehittämisen keinoin. HUS-tilaisuuksien lisäksi HUS NRC osallistui kuudennen kansallisen näyttöön perustuvan toiminnan symposiumin suunnitteluun yhdessä Hoitotyön Tutkimussäätiön (Hotus) ja Suomen JBI yhteistyökeskuksen kanssa. Tutkimusnäytön hyödyntämistä tuettiin myös HUS NRC:n uutiskirjeillä (9 kappaletta), joissa tiedotettiin muun muassa uusista HUS-julkaisuista ja hoitosuosituksista.

### Tuki verkostoitumiselle

HUS NRC tuki tutkimusnäytön tuottamiseen ja hyödyntämiseen tähtäävää verkostoitumista vuonna 2023 järjestämällä muun muassa HUSin Tohtoriverkoston tapaamisia (2 kappaletta) ja hoito- ja

terveystieteiden väitöskirjatutkijoiden verkostotapaamisia (2 kappaletta). Lisäksi kansallista ja kansainvälistä verkostoitumista edistettiin esittelemällä NRC:n toimintaa Akavan sairaanhoitajien ja Tajarin opiskelijaryhmälle sekä kiinalaisille ja kazakstanilaisille hoitotyön johtajille heidän ollessaan opintokäynnillä HUSissa. Näiden lisäksi NRC:n toiminnasta tiedotettiin yhteistyöverkostoissa, kuten Itä-Suomen, Tampereen ja Turun yliopistojen hoitotieteen laitosten järjestämässä tilaisuuksissa sekä Hotuksen uutiskirjeessä.

*Toni Haapa, sairaanhoitaja (AMK), TtT, on tutkimusylihoitaja HUS Hoito- ja terveystieteiden tutkimuskeskuksessa. Kristiina Juntila, erikoissairaanhoitaja, TtT, dosentti, professori h.c. on johtaja HUS Hoito- ja terveystieteiden tutkimuskeskuksessa.*

# Hypoteettinen perehdytysmalli perehdytyksen tukena

Kirsi Lindfors

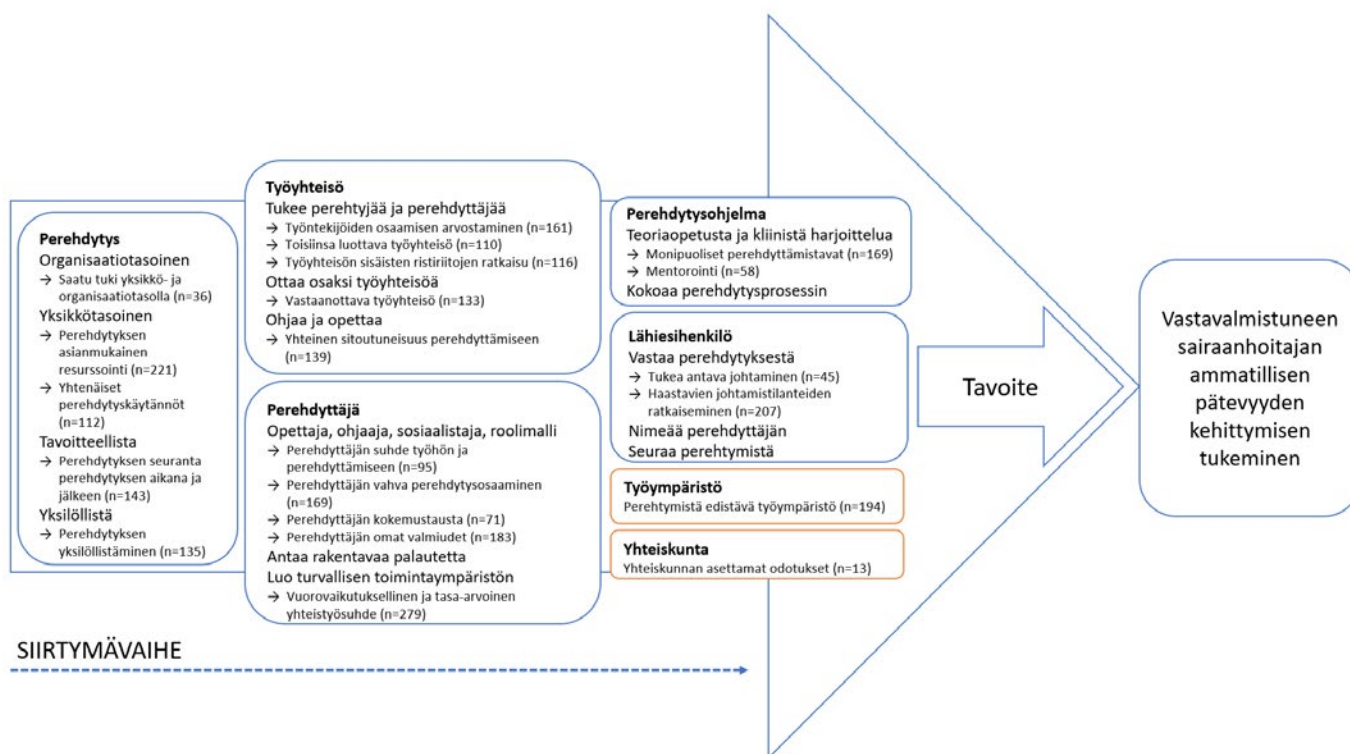
**P**erehdytys on lakisääteinen velvollisuus. Jokaiselle uudelle työntekijälle on annettava riittävästi opetusta ja ohjausta ja annettua opetusta ja ohjausta on täydennettävä tarvittaessa. Perehdytyksen tulisi olla tasalaatuista ja sen tulisi huomioida muun muassa perehtyjän yksilölliset ominaisuudet, aikaisempi työkokemus sekä osaamiseen liittyvät erityispiirteet. Usein perehdytys nähdään tietyssä ajanjaksossa tapahtuvaksi oppimista-pahtumaksi, jonka jälkeen uudelta työntekijältä odotetaan kykyä itsenäiseen toimintaan usein vaativissakin tilanteissa. Kuitenkin perehdytys tulisi nähdä osana pidempää siirtymävaihetta, jonka aikana uudelle työntekijälle annettaisiin rauha

oppia ja harjaannuttaa tietojaan ja taitojaan turvallisessa toimintaympäristössä yhdessä nimetyn perehdyttäjän ja muun työyhteisön kanssa.

Hypoteettinen perehdytysmalli kehitettiin osana sairaanhoitajien perehdytykseen kohdistunutta hoitotieteellistä väitöstutkimusta, jonka tarkoituksena oli tutkia perehdyttäjien näkemyksiä hyvää perehdytystä edistävästä ja estävistä tekijöistä (artikkeliväitöskirjan osajulkaisu I), vastavalmistuneiden sairaanhoitajien perehdytyskokemuksia (artikkeliväitöskirjan osajulkaisu II) ja ammatillisen pätevyyden kehittymistä perehdyttäjille suunnatun koulutusinterventtion jälkeen yhdeksän kuukauden seurantajakson aikana (artikkeliväitös-

kirjan osajulkaisu III). Tutkimuksen tavoitteena oli kehittää hyvälle perehdytykselle malli, joka tukisi vastavalmistuneen sairaanhoitajan ammatillisen pätevyyden kehittymistä siirtymävaiheen aikana. Tavoitteena oli myös tuottaa tietoa, jota organisaatiot voisivat hyödyntää uuden työntekijän perehdytyksen suunnittelussa ja toteutuksessa.

Hypoteettinen perehdytysmalli kehitettiin deduktiivis-induktiivisen sisällönanalyysin avulla. Sisällönanalyysissä käytettiin kahden poikkileikkaustutkimuksen (artikkeliväitöskirjan osajulkaisut I ja II) tuloksia. Teoreettinen viitekehys sisälsi viisi tunnistettua perehdytyksen osatekijää: perehdytys, perehdytysohjelma, lähiesihenkilö,



Kuvio 1. Hypoteettinen perehdytysmalli (Lindfors 2023)

työyhteisö ja perehdyttäjät. Deduktiivis-induktiivisen sisällönanalyysin perusteella viitekehukseen lisättiin vielä kaksi osatekijää: työympäristö ja yhteiskunta. Näistä seitsemästä osatekijästä muodostui lopullinen hypoteettinen perehdytysmalli (Kuvio 1).

Hypoteettisessa perehdytysmallissa perehdyttäjällä, työyhteisöllä ja itse perehdytyksellä oli muita osatekijöitä merkittävämpi rooli vastavalmistuneen sairaanhoitajan ammatillisen pätevyyden kehittymistä tukevassa perehdytyksessä. Perehdytyksen tulee olla asianmukaisesti resursoitua ja yksikkötasolla perehdytyskäytäntöjen tulee olla yhtenäiset huomioiden perehtyjän yksilölliset tarpeet. Perehdyttäjällä tulee olla perehdytysosaamista ja kykyä antaa rakentavaa palautetta perehdytyksen aikana. Hänen tulee asennoitua perehdytystehtäväänsä positiivisesti ja perehdytysuhteen tulee rakentua perehdyttäjän ja perehtyjän keskinäiselle luottamukselle ja kunnioitukselle. Perehdytys on tasa-arvoinen yhteistyösuhde, jossa työyhteisöllä on tärkeä rooli. Työyhteisön tulee tukea sekä perehtyjää että perehdyttäjää perehdytysprosessin aikana. Työyhteisössä tulee olla keskinäistä luottamusta ja toisen työn arvostusta sekä kykyä ratkaista ristiriitoja. Vastaanottava ja perehdytykseen yhteisesti sitoutunut työyhteisö kannattelee uutta työntekijää ja mahdollistaa etenkin vastavalmistuneelle sairaanhoitajalle erinomaisen työuran aloituksen.

Perehdytyksessä on loppujen lopuksi kyse kohtaamisesta eli siitä, miten uusi työntekijä otetaan vastaan.

## *Perehdytyksessä on loppujen lopuksi kyse kohtaamisesta eli siitä, miten uusi työntekijä otetaan vastaan.*

Kohtaamisessa perehdyttäjällä ja etenkin työyhteisöllä on merkittävä rooli. Onnistunut kohtaaminen on ensiaskel onnistuneeseen perehdytykseen, jolla rakennetaan hyvää työnantajamaainetta. Hyvä työnantajamaaine toimii organisaation vetovoimatekijänä. Perehdytys tulisi myös nähdä aikaisempaa laajemmasta näkökulmasta. Tällöin voitaisiin luopua perinteisestä ajattelumallista, jossa perehdytys on tarkasti määritellyn aikajakson pituinen kokonaisuus, jonka aikana perehtyjän odotetaan omaksuvan valtavan määrän tietoa pystyäkseen toimimaan itsenäisesti. Kun perehtymiselle annetaan aikaa ja huomioidaan perehdytykseen vaikuttavat osatekijät, vahvistetaan uuden työntekijän ammatillista pätevyyttä ja luodaan mahdollisuus vahvan ammatillisen identiteetin kehittymiselle. Tällöin perehdytyksestä tulee osa henkilökunnan pitovoimaa.

Vaikka väitöstutkimus kohdistui vastavalmistuneisiin sairaanhoitajiin ja heidän ammatillisen pätevyytensä kehittämisen tukemiseen siirtymävaiheen aikana, on hypoteettinen perehdytys-

malli soveltuva apuväline myös muiden ammattiryhmien perehdytyksen kehittämiseen. Hypoteettisen perehdytysmallin tunnistetut osa-alueet ovat helposti siirrettävissä eri toimintaympäristöihin. Mallia hyödynnetään HUSissa jo nyt osana ASTU Perehdyttäjän tukiohjelmamaa. Keväällä 2024 alkavassa tukiohjelmassa työyhteisön rooli ja merkitys perehdytykselle otetaan tukiohjelman yhdeksi uudeksi osa-alueeksi. Samalla ASTU Perehdyttäjän tukiohjelma saa kolmannen lähipäivän. Myös yksiköiden perehdytysohjelmia kannattaa tarkastella hypoteettisen perehdytysmallin kautta, jolloin perehdytykseen saatetaan löytää aikaisempaa vahvempi ote.

### **Lähteet:**

*Lindfors K. 2023. Vastavalmistuneen sairaanhoitajan ammatillisen pätevyyden kehittymisen tukeminen siirtymävaiheen aikana. Hypoteettinen perehdytysmalli (847/2023) [Väitöskirja, Tampereen yliopisto]. Saatavilla osoitteesta: <https://trepo.tuni.fi/handle/10024/150762>*

*Kirsi Lindfors, erikoissairaanhoitaja, TTT, on hoitotyön kliininen asiantuntija Lasten ja nuorten sairauksien tulosityksikössä.*



# Liite 1 HUS Hoitotyön asiantuntijaryhmien jäsenet vuonna 2023

## HUS Hoitotyön laadun ja turvallisuuden asiantuntijaryhmä

- **Koivu Johanna**, puheenjohtaja, ylihoitaja, Neurokeskus
- **Kalliomäki Soile**, varapuheenjohtaja, sairaanhoitaja, Porvoon sairaala
- **Liehu Marja**, sihteeri, kliininen opettaja, Diagnostiikkakeskus
- **Hakanen Minna**, hygieniahoitaja, Tulehduskeskus
- **Hako Laura**, kliininen asiantuntija (laatupäällikkö), hoitotyö, Tukielin- ja plastiikkakirurgia
- **Kivivuori Sanna-Maria**, laatuylilääkäri (konsultointiapu tarvittaessa), HUS-yhtymä
- **Kohvakka Ulla**, laatupäällikkö (osastonhoitaja), Akuutti
- **Kujanpää Meri**, henkilöstön edustaja, SuPer
- **Mäntynen Jenni**, johtava ylihoitaja, Neurokeskus
- **Oinonen Timo**, sairaanhoitaja, Porvoon sairaala
- **Ollikainen Tiia**, sairaanhoitaja, Syöpäkeskus
- **Shabani Golnaz**, laatupäällikkö, Vatsakeskus
- **Silvola Tuula**, laatupäällikkö (kehittämispäällikkö), Raasepori
- **Tihlman Ella**, sairaanhoitaja, Psykiatria

## HUS Hoitotyön osaamisen ja ammatillisen kehittymisen asiantuntijaryhmä

- **Arala Katariina**, puheenjohtaja, ylihoitaja, Vatsakeskus
- **Gustavsson-Niemelä Eva**, varapuheenjohtaja, varasihteeri, osastonhoitaja, Tulehduskeskus
- **Toivonen Marja-Terttu**, sihteeri, kliininen asiantuntija, Lohjan sairaanhoitoalue
- **Ahokas Eveliina**, sairaanhoitaja, Pää- ja kaulakeskus
- **Allen-Ollas Charlotta**, osastonhoitaja, Porvoon sairaala
- **Björn Annika**, kliininen asiantuntija, hoitotyö, Leikkaus- ja tehohoitokeskus
- **Eronen Katriina**, kliininen opettaja, Opiskelijaohjauksen asiantuntijaryhmän (OOAR) edustaja
- **Eskola Kia**, sairaanhoitaja, Syöpäkeskus
- **Kaira Anna-Maija**, johtava ylihoitaja, Operatiiviset palvelut, HUS-yhtymä
- **Karjalainen Tanja**, fysioterapeutti, Hyvinkään sairaala
- **Lindström Minna**, henkilöstön edustaja, SuPer
- **Manninen Elina**, henkilöstön edustaja, Tehy
- **Määttä Ulla**, sairaanhoitaja, Sydän- ja keuhkokeskus
- **Nieminen Mikko**, sairaanhoitaja, Leikkaus- ja tehohoitokeskus
- **Palmu Sanna**, kättilö, Naistentaudit ja synnytykset
- **Yli-Arvo Soile**, koulutussuunnittelija, Koulutuspalvelut, HUS-yhtymä

## HUS Hoitotyön taloudellisuuden ja tuottavuuden asiantuntijaryhmä

- **Ranta Anniina**, puheenjohtaja, ylihoitaja, Sydän- ja keuhkokeskus
- **Suomalainen Tuula**, puheenjohtaja, osastonhoitaja, Diagnostiikkakeskus
- **Ilmakunnas Ilona**, sihteeri, osastonhoitaja, Sydän- ja keuhkokeskus (perhevapaalla vuoden 2023, jatkaa vuonna 2024)
- **Salmivaara Tuula**, sihteeri, henkilöstön edustaja, Tehy
- **Siniranta Toni**, sihteeri, hoitoisuuskoordinaattoreiden puheenjohtaja
- **Gröhn Annu**, sairaanhoitaja, Vatsakeskus
- **Karjalainen Minna**, ylihoitaja, Diagnostiikkakeskus
- **Kervinen Satu**, henkilöstön edustaja, SuPer
- **Kivi Minna**, sairaanhoitaja, Sydän- ja keuhkokeskus
- **Kontinen Henna**, sairaanhoitaja, Psykiatria
- **Kouhia Satu**, kunta-asiakkuuspäällikkö (talouspäällikön paikka)
- **Kostamo Päivi**, osastonhoitaja, Psykiatria
- **Lintula Kirsi**, apulaisosastonhoitaja, Tulehduskeskus
- **Nihti Vilma**, kättilö, Naistentaudit ja synnytykset
- **Poikkeus Tarja**, ylihoitaja, Akuutti
- **Sneck Virpi**, johtava ylihoitaja, Sydän- ja keuhkokeskus
- **Virta-Helenius Maarit**, johtava ylihoitaja, Aivokeskus, HUS-yhtymä
- **Vuoksenranta Suvi**, osastonhoitaja, Sisätaudit ja kuntoutus

## HUS Hoitotyön tiedonhallinnan asiantuntijaryhmä

- **Repo Marita**, puheenjohtaja, ylihoitaja, Syöpäkeskus
- **Westman Tanja**, puheenjohtaja, laatu- ja tietohallinto, Tulehduskeskus
- **Haverinen Kaisa**, sihteeri (5/2023 asti), osastonhoitaja, Sisätaudit ja kuntoutus
- **Talja Tiina**, sihteeri (5/2023 lähtien), kliininen asiantuntija, Psykiatria
- **Ala-Nikkola Taina**, johtava ylihoitaja, Konservatiiviset palvelut, HUS-yhtymä
- **Ekroth Carola**, henkilöstön edustaja, Tehy
- **Juntunen Tommi**, projektisuunnittelija, Operatiiviset palvelut, HUS-yhtymä
- **Järvinen Kristiina**, sairaanhoitaja, Leikkaus- ja tehohoitokeskus
- **Kiviniemi Riitta**, osastonhoitaja, Sisätaudit ja kuntoutus
- **Knuutila Marita**, kliininen asiantuntija, Akuutti
- **Kostiainen Elina**, ohjelmistoasiantuntija, Tietohallinto
- **Kungas Wilhelmiina**, sairaanhoitaja, Porvoon sairaala
- **Kuitunen Jenni**, apulaisosastonhoitaja, Psykiatria
- **Laine Tiina**, kehittämissylilääkäri, Kehittämistoiminnan johto, HUS-yhtymä
- **Lehikoinen Nina**, johtava ylihoitaja, Akuutti
- **Melender Hanna-Leena**, arviointiylihoitaja, Hoitotyön johto ja erityistehtävät, HUS-yhtymä
- **Oksanen Laura**, sovelluskouluttaja, Tietohallinto
- **Rouhunkoski Anna-Maarit**, sairaanhoitaja, Apotti-asiantuntija, Sydän- ja keuhkokeskus
- **Stjernberg Tia**, sairaanhoitaja, Apotti-asiantuntija, Porvoon sairaala
- **Vitikainen Maija**, sairaanhoitaja, Leikkaus- ja tehohoitokeskus

## HUS Hoitotyön tutkimuksen ja näyttöön perustuvan toiminnan asiantuntijaryhmä

- **Haapa Toni**, puheenjohtaja, tutkimusylihoitaja, Hoito- ja terveystieteiden tutkimuskeskus
- **Karikoski Essi**, puheenjohtaja, suuhygienisti, Lasten ja nuorten sairaudet (osan kaudesta)
- **Pulkinen Maria**, puheenjohtaja, osastonhoitaja, Leikkaus- ja tehohoitokeskus
- **Viholainen Karina**, sihteeri, osastonhoitaja, Pää- ja kaulakeskus
- **Ahjoniemi Minna**, apulaisosastonhoitaja, Naistentaudit ja synnytykset
- **Huuskonen Minna**, ylihoitaja, Psykiatria
- **Kanto Jenni**, henkilöstön edustaja, Tehy
- **Komi Tarja**, henkilöstön edustaja, SuPer
- **Koponen Tuulia**, koordinoiva ylihoitaja, Operatiiviset palvelut, Porvoon sairaala (osan kaudesta)
- **Kukkonen Pia**, kliininen opettaja, Sisätaudit ja kuntoutus
- **Levy Anna**, kehittämisspäällikkö, Tutkimusjohto
- **Lunden Anne**, ylihoitaja, Akuutti
- **Maukonen Marika**, kliininen opettaja, Leikkaus- ja tehohoitokeskus
- **Melender Hanna-Leena**, arviointiylihoitaja, Hoitotyön johto ja hoitotyön erityistehtävät, HUS-yhtymä
- **Pakarinen Sami**, arviointiylihoitaja, Sairaanhoidon ja palvelutuotannon johto, HUS-yhtymä
- **Sund Tiina**, apulaisosastonhoitaja, Pää- ja kaulakeskus

## HUS Potilaskeskeisen hoitotyön asiantuntijaryhmä

- **von Harpe Camilla**, puheenjohtaja, sairaanhoitaja, Lasten ja nuorten sairaudet
- **Metsäranta Kiki**, puheenjohtaja, osastonhoitaja, Psykiatria
- **Kiviranta Katja**, sihteeri ja somevastaava, sairaanhoitaja, Leikkaus- ja tehohoitokeskus
- **Hakasalo Katja**, sairaanhoitaja, Sydän- ja keuhkokeskus (opintovapaa 22.8.2022-14.5.2023)
- **Joutsen Nina**, fysioterapeutti, asiakasosallisuustoiminnan koordinaattori, Hyvinkään sairaala
- **Jäppinen Anna-Maija**, kliininen asiantuntija, Sisätaudit ja kuntoutus
- **Kortekangas Tuula**, asiakaspalvelupäällikkö, Lasten ja nuorten sairaudet
- **Kotiluoto Ulla**, henkilöstön edustaja, Tehy
- **Kättö Teija**, ylihoitaja, Naistentaudit ja synnytykset
- **Marno Heikki**, kokemusasiantuntija
- **Mäenpää Inger**, johtava ylihoitaja, Lasten ja nuorten sairaudet
- **Männikkö Pia**, asiakaspalvelupäällikkö, Pää- ja kaulakeskus
- **Nummela Johanna**, apulaisosastonhoitaja, Sydän- ja keuhkokeskus
- **Pukkila Lotta**, kokemusasiantuntija
- **Ryynänen Sanna**, potilasasiamies
- **Öhman Beatrice**, kättilö, Naistentaudit ja synnytykset
- **Öhman Hanna**, ylilääkäri, Sisätaudit ja kuntoutus

## Liite 2 Vertaisarvioidut tieteelliset julkaisut 2022\* (n=33) ja Jufo-pisteet (39)

\*) Tieteelliset julkaisut ilmoitetaan vuosikertomuksessa aina vuoden viiveellä.

Julkaisu	HUSlaisten kirjoittajien tulosyksiköt	Jufo
<b>Aittovaara A</b> , Kylmä J, <b>Rauta S</b> , <b>Meriö A</b> , <b>Junttila K</b> , Paavilainen E, <b>Haapa T</b> . Uusien työntekijöiden kokemukset perehdytyksestä ja sen aikaisesta oppimisesta leikkaus- ja teho-osastoilla: laadullinen tutkimus. <i>Tutkiva Hoitotyö</i> 2022;20(1):20-29.	Vatsakeskus Leikkaussalit ja tehohoito Konsernihallinto	1
<b>Ameel M</b> , <b>Mylynen M</b> , Kallakorpi S. Exploring Hybrid Leadership: Experiences of Remote Leadership in Healthcare. <i>J Nurs Adm</i> 2022;52(12):653-658. <a href="https://doi.org/10.1097/NNA.0000000000001227">https://doi.org/10.1097/NNA.0000000000001227</a>	Psykiatria	1
<b>Cavonius-Rintahaka D</b> , Roos M, Gillberg C, Billstedt E, Aho AL. Randomized Clinical Trial Comparing Dialogical Family Guidance with Ordinary Clinical Treatment for Families with a Child with Neurodevelopmental Disorders. <i>Adv Neurodev Disord</i> 2022;6:36-52. <a href="https://doi.org/10.1007/s41252-021-00230-w">https://doi.org/10.1007/s41252-021-00230-w</a>	Lasten ja nuorten sairaudet	0
<b>Heikkilä A</b> , <b>Kotila J</b> , <b>Junttila K</b> . Validation of the Helsinki University Hospital prevent pressure Injury Risk Assessment Tool: a prospective observational study. <i>BMC Nurs</i> 2022;21:18. <a href="https://doi.org/10.1186/s12912-021-00799-6">https://doi.org/10.1186/s12912-021-00799-6</a>	Konsernihallinto Neurokeskus	1
Hellstén T, Arokoski J, Sjögren T, <b>Jäppinen A-M</b> , Kettunen J. The Current State of Remote Physiotherapy in Finland: Cross-sectional Web-Based Questionnaire Study. <i>JMIR Rehabil Assist Technol</i> 2022;9(2):e35569. <a href="https://doi.org/10.2196/35569">https://doi.org/10.2196/35569</a>	Sisätaudit ja kuntoutus	2
Holstein R, <b>Mäkinen M</b> , <b>Castrén M</b> , Kaartinen J. Utilization of Prognostic Biomarker Soluble Urokinase Plasminogen Activator Receptor in the Emergency Department: a Tool for Safe and More Efficient Decision-making. <i>BMI</i> 2022;17:1-7. <a href="https://doi.org/10.1177/11772719221081789">https://doi.org/10.1177/11772719221081789</a>	Akuutti	1
<b>Hutri I</b> , <b>Kotila J</b> , Turunen H. Registered nurses' competence for subarachnoid haemorrhage patients in intensive care units. <i>Br J Neurosci Nurs</i> 2022;18:S12-S16. <a href="https://doi.org/10.12968/bjnn.2022.18.Sup5.S12">https://doi.org/10.12968/bjnn.2022.18.Sup5.S12</a>	Neurokeskus	1
<b>Hämäläinen J</b> , Kvist T, <b>Koota E</b> , Kankkunen P. Nurses' Perceptions of the Management of Acute Pain in Emergency Departments: Cross-sectional Study. <i>Clinical nurse specialist</i> 2022;36(5):254-263. <a href="https://doi.org/10.1097/NUR.0000000000000694">https://doi.org/10.1097/NUR.0000000000000694</a>	Ulkoinen tarkastus Akuutti	1
Jokiniemi K, Heikkilä A, Meriläinen M, <b>Junttila K</b> , Peltokoski J, Tervo-Heikkinen T, Mattila E, Mikkonen S. Advanced Practice Role Delineation Within Finland: A Comparative Descriptive Study. <i>J. Adv. Nurs.</i> 2022;78(6):1665-1675. <a href="https://doi.org/10.1111/jan.15074">https://doi.org/10.1111/jan.15074</a>	Konsernihallinto	3
Kaarlela V, Mikkonen K, <b>Pohjamies N</b> , Ruuskanen S, Kääriäinen M, Kuivila H-M, <b>Haapa T</b> . Competence of clinical nurse educators in university hospitals: a cross-sectional study. <i>Nord J Nurs Res</i> 2022;42(4):195-202. <a href="https://doi.org/10.1177/20571585211066018">https://doi.org/10.1177/20571585211066018</a>	Tukielin- ja plastiikkakirurgia Konsernihallinto	1
<b>Karikoski E</b> , <b>Junttila K</b> , Järvinen M, <b>Sarkola T</b> , <b>Blomqvist M</b> . Parental perceptions and experiences of an oral health care promotion intervention for children with congenital heart defects. <i>Int J Qual Stud Health Well-being</i> 2022;17:1. <a href="https://doi.org/10.1080/17482631.2022.2070968">https://doi.org/10.1080/17482631.2022.2070968</a>	Lasten ja nuorten sairaudet Konsernihallinto	1

Julkaisu	HUSlaisten kirjoittajien tulosyksiköt	Jufo
Kupila S, Venäläinen M, <b>Suojanen L</b> , <b>Rosengård-Bärlund M</b> , <b>Ahola, A</b> , Elo L, <b>Pietiläinen H</b> . Weight Loss Trajectories in Healthy Weight Coaching: Cohort Study. <i>JMIR Form Res</i> 2022;6(3):e26374. <a href="https://doi.org/10.2196/26374">https://doi.org/10.2196/26374</a>	Vatsakeskus	0
<b>Lindfors K</b> , Flinkman M, Kaunonen M, Huhtala H, Paavilainen E. New graduate registered nurses' professional competence and the impact of preceptors' education intervention: a quasi-experimental longitudinal intervention study. <i>BMC Nurs</i> 2022;21:360. <a href="https://doi.org/10.1186/s12912-022-01133-4">https://doi.org/10.1186/s12912-022-01133-4</a>	Lasten ja nuorten sairaudet	1
<b>Lindfors K</b> , Kaunonen M, Huhtala H, Paavilainen E. Newly graduated nurses' evaluation of the received orientation and their perceptions of the clinical environment: An intervention study. <i>Scand J Caring Sci</i> 2022;36(1):59–70. <a href="https://doi.org/10.1111/scs.12963">https://doi.org/10.1111/scs.12963</a>	Lasten ja nuorten sairaudet	1
<b>Lojander J</b> , Axelin A, Bergman P, Niela-Vilén H. Maternal perceptions of breastfeeding support in a birth hospital before and after designation to the Baby-Friendly Hospital Initiative: A quasi-experimental study. <i>Midwifery</i> 2022;110:103350. <a href="https://doi.org/10.1016/j.midw.2022.103350">https://doi.org/10.1016/j.midw.2022.103350</a>	Naistentaudit ja synnytykset	2
<b>Melender H-L</b> , Hökkä M, Kaakinen P, Lehto J, Hirvonen O. Palliative-care nurses' and physicians' descriptions of the competencies needed in their working units. <i>Int J Palliat Nurs</i> 2022;28:38-50. <a href="https://doi.org/10.12968/ijpn.2022.28.1.38">https://doi.org/10.12968/ijpn.2022.28.1.38</a>	Konsernihallinto	1
<b>Melender H-L</b> . Partnership in nursing for implementing a clinical guideline into nursing practice. <i>Nurse Educ</i> 2022;47:pE93. <a href="https://doi.org/10.1097/NNE.0000000000001231">https://doi.org/10.1097/NNE.0000000000001231</a>	Konsernihallinto	1
<b>Metsäranta K</b> , Anttila M, Pajamäki T, Holappa H, Välimäki M. Web messaging among young people in online services: A descriptive mixed-methods study. <i>Digit Health</i> 2022;8:1-15. <a href="https://doi.org/10.1177/20552076221092534">https://doi.org/10.1177/20552076221092534</a>	Psykiatria	1
<b>Mustonen S</b> , Salanterä S, <b>Junttila K</b> . 2022. Nurse engagement in a Finnish tertiary-level university hospital: a descriptive cross-sectional survey. <i>Hoitotiede</i> 2022;34(3):169-182.	Syöpäkeskus Konsernihallinto	1
<b>Niinihuhta M</b> , Häggman-Laitila A. A systematic review of the relationships between nurse leaders' leadership styles and nurses' work-related well-being. <i>Int J Nurs Pract</i> 2022;28:e13040. <a href="https://doi.org/10.1111/ijn.13040">https://doi.org/10.1111/ijn.13040</a>	Akuutti	1
<b>Niinihuhta M</b> , Terkamo-Moisio A, Kvist T, Häggman-Laitila A. A comprehensive evaluation of factors affecting nurse leaders' work-related well-being. <i>Leadersh Health Serv</i> 2022;35:460-474. <a href="https://doi.org/10.1108/LHS-12-2021-0098">https://doi.org/10.1108/LHS-12-2021-0098</a>	Akuutti	1
<b>Pohjamies N</b> , Mikkonen K, Kääriäinen M, <b>Haapa T</b> . Development and psychometric testing of the preceptors' orientation competence instrument (POCI). <i>Nurse Educ Pract</i> 2022;64:103445. <a href="https://doi.org/10.1016/j.nepr.2022.103445">https://doi.org/10.1016/j.nepr.2022.103445</a>	Tukielin- ja plastiikkakirurgia Konsernihallinto	1
<b>Pohjamies N</b> , <b>Haapa T</b> , Kääriäinen M, Mikkonen K. Nurse preceptors' orientation competence and associated factors: a cross-sectional study. <i>J. Adv. Nurs.</i> 2022;78:4123–4134. <a href="https://doi.org/10.1111/jan.15388">https://doi.org/10.1111/jan.15388</a>	Tukielin- ja plastiikkakirurgia Konsernihallinto	3
<b>Poikajärvi S</b> , <b>Rauta S</b> , Salanterä S, <b>Junttila K</b> . Delirium in a surgical context from a nursing perspective: A hybrid concept analysis. <i>Int J Nurs Stud Adv</i> 2022;4:100103. <a href="https://doi.org/10.1016/j.ijnsa.2022.100103">https://doi.org/10.1016/j.ijnsa.2022.100103</a>	Leikkaussalit ja tehohoito Konsernihallinto	1
Primeau C, <b>Martinen F</b> , Ejlskov Pedersen CC. The status of forensic radiography in the Nordic Countries: Results from the 2020 IAFR questionnaire. <i>Forensic Imaging</i> 2022;29:200502. <a href="https://doi.org/10.1016/j.fri.2022.200502">https://doi.org/10.1016/j.fri.2022.200502</a>	Radiologia ja patologia	1



Julkaisu	HUSlaisten kirjoittajien tulosyksiköt	Jufo
<b>Riimola-Castrén M</b> , Axelin A, Richards KC, Mitchell ML, Vahlberg T, Leino-Kilpi H. Investigating the construct and concurrent validity of the Richards-Campbell Sleep Questionnaire with intensive care unit patients and home sleepers. <i>Aust Crit Care</i> 2022;35(2):130-135. <a href="https://doi.org/10.1016/j.aucc.2021.04.001">https://doi.org/10.1016/j.aucc.2021.04.001</a>	Konsernihallinto	1
<b>Riimola-Castrén M</b> , Salanterä S, Holm A, Heino M, Lundgrén-Laine H, Koivunen M. Sleep improvement intervention and its effect on patients' sleep on the ward. <i>J Clin Nurs</i> 2022;31:275-282. <a href="http://doi.org/10.1111/jocn.15906">http://doi.org/10.1111/jocn.15906</a>	Konsernihallinto	2
Rosenström T, <b>Tuisku K</b> , Suvisaari J, Pukkala E, <b>Junttila K</b> , Haravuori H, Elovainio M, <b>Haapa T</b> , <b>Jylhä P</b> , <b>Laukkala T</b> . Healthcare workers' heterogeneous mental-health responses to prolonging Covid-19 pandemic: A full year of monthly follow up in Finland. <i>BMC Psychiatry</i> 2022;22:724. <a href="https://doi.org/10.1186/s12888-022-04389-x">https://doi.org/10.1186/s12888-022-04389-x</a>	Psykiatria Konsernihallinto	1
<b>Talja T</b> , Rantanen A, Koivisto A-M, Fröjd S, Ikonen R, Joronen K. Early identification of depressive symptoms in school-aged children: Psychometric properties and validation of a new short version of Short Mood & Feelings Questionnaire. <i>Scand J Caring Sci</i> 2022 Jun;36(2):393-403. <a href="https://doi.org/10.1111/scs.13042">https://doi.org/10.1111/scs.13042</a>	Psykiatria	1
<b>Tarvonen M</b> , Lear C, <b>Andersson S</b> , Gunn A, <b>Teramo K</b> . Increased variability of fetal heart rate during labour: a review of preclinical and clinical studies. <i>BJOG</i> 2022;129(12):2070-2081. <a href="https://doi.org/10.1111/1471-0528.17234">https://doi.org/10.1111/1471-0528.17234</a>	Naistentaudit ja synnytykset	2
Tervo-Heikkinen T, <b>Heikkilä A</b> , Koivunen M, Kortteisto T, Peltokoski J, Salmela S, Sankelo M, Ylitörmänen T, <b>Junttila K</b> . Pressure injury prevalence and incidence in acute inpatient care and related risk factors - a cross-sectional national study. <i>Int Wound J</i> 2022;19:919-931. <a href="https://doi.org/10.1111/iwj.13692">https://doi.org/10.1111/iwj.13692</a>	Konsernihallinto	1
Tran Minh M, <b>Haapa T</b> , Liljeström E, Lipponen A, Mäkinen M, Repo M, Sandberg M, <b>Bäckmand H</b> . Tutkimusraadit parantavat tutkimuksen laatua - kokemuksia HUSista. <i>Sosiaalilääketieteellinen Aikakauslehti</i> 2022;59:473-477. <a href="https://doi.org/10.23990/sa.117122">https://doi.org/10.23990/sa.117122</a>	Konsernihallinto	1
Varpula J, Välimäki M, Lantta T, Berg J, <b>Soininen P</b> , Lahti M. Safety hazards in patient seclusion events in psychiatric care: A video observation study. <i>J Psychiatr Ment Health Nurs</i> 2022;29(2):359-373. <a href="https://doi.org/10.1111/jpm.12799">https://doi.org/10.1111/jpm.12799</a>	Psykiatria	1

## Liite 3. Muu hoitotyön julkaisutoiminta (ammattilliset artikkelit ja esitykset)

Vuoden 2023 aikana HUSin hoitohenkilökunnan jäsenet ovat näkyvästi osallistuneet ammatillisiin opintopäiviin sekä tieteellisiin konferensseihin, joissa he ovat esitelleet tutkimus- ja/tai kehittämistöitään suullisten esitysten ja/tai posteriesitysten muodossa. Taulukossa 1 esitetään Hoito- ja terveystieteiden tutkimuskeskukselle (NRC) ilmoitettujen esitysten lukumäärät.

Taulukko 1. HUSin hoitohenkilökunnan pitämiä esityksiä vuonna 2023.

2023	Esitysfoorumi	Suullinen esitys	Posteriesitys
	Kansainvälinen	1	5
	Kansallinen	5	2
	<b>Yhteensä</b>	<b>6</b>	<b>7</b>

Taulukossa 2 esitetään Hoito- ja terveystieteiden tutkimuskeskukselle (NRC) ilmoitettujen ammatillisten artikkeleiden (n=8) viitetiedot ja HUSlaisten kirjoittajien tulosityksiköt.

Julkaisu	HUSlaisten kirjoittajien tulosityksiköt
<b>Jacobsson J.</b> Sydänhoitajana lasten sydänleikkauksissa. Kardioskooppi 2023;(3):8–9.	Pää- ja kaulakeskus
<b>Kontio M, Kotila J, Rauhala M.</b> e-osaaminen Terveyskylässä – miten se syntyy? Laurea-julkaisut: Tulevaisuuden sotedigiosaaaja kouluttamassa – tarkastelussa joustava & monialainen erikoistumiskoulutus 2023;(214):12–13.	Tietohallinto
Korteisto T, Sankelo M, Koivunen M, Peltokoski J, Salmela S, Tervo-Heikkinen T, Ylitörmänen T, <b>Juntila K.</b> Painehaavariskin tunnistaminen on avain sairaalasyntyisten painehaavojen ehkäisyyn. Pro terveys 2023;(3):6–8.	Konsernihallinto
Maijala V, Salmela H, <b>Melender H-L.</b> Nuorten mielenterveyden edistämistyö opiskelijaterveydenhuollossa. HAMK Unlimited Professional 2023;(1.12.2023): <a href="https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe20231123148678">https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe20231123148678</a> .	Konsernihallinto
<b>Mason A, Kaukonen J, Stolt N, Suomela S, Vainio H.</b> Karsastusta vai ei? Sairaanhoidaja 2023;(5):32–37.	Pää- ja kaulakeskus
<b>Mäntykenttä E, Arminen S.</b> Vahingosta viisastuu. Sairaanhoidaja 2023;(3):32–37.	Pää- ja kaulakeskus
Nummelin M, <b>Kukkonen P,</b> Näätänen H, <b>Palander S,</b> Survonon A-M, Rautiainen J. Itsenäisesti ja yhdessä. Sairaanhoidaja 2023;(5):19–20.	Sisätaudit ja kuntoutus Naistentaudit ja synnytykset
<b>Törhönen T, Kaukonen J.</b> Hammaslääketieteen kandidaattien asiakkaat tyytyväisiä kliinisen hoitoharjoittelun toteutukseen. Suuhygienisti-lehti 2023;(2):30–33.	Pää- ja kaulakeskus


Hoitotyön strategia ja tarkempi kuvaus mittareista tavoitearvoineen löytyy Eetteristä (Potilaan hoito > Hoitotyö).

HUS Strategian painopistealue	Hoitotyön strategian tavoitteet	Alatavoitteet	Toimenpiteet	Mittari	Vastuuhenkilö(t)	Relaatio
Henkilöstökokemus	<b>Hoitotyön johtaminen on erinomaista</b>	Työntekijät kokevat tulevaisansa kuulluksi HUSissa paremmin kuin kansallisesti keskimäärin.	Jaetun johtamisen määrittely ja periaatteiden noudattaminen	NESplus-kysely, kategoriat Johtaminen ja Autonomia HUS Henkilöstökysely HUS johtamiskysely	Hallintoylihoitaja ja johtavat ylihoitajat tulosalueilla ja tulosyksiköissä	Asiakaskokemus Henkilöstökokemus Kestävä talous
		Hoitotyön esihenkilötyön ja johtamisen edellytykset paranevat (ml. Osaaminen ja tehtävänkuvat).	Hoitotyön johtamisen sisällön ja kelpoisuusehtojen määrittely	Hoitotyön esihenkilöiden ja johtajien tutkintorakenne Hoitotyön johtajien ja esihenkilöiden ajantasaiset tehtävänkuvat		
		Johtaminen on näyttöön perustuvaa.	Johtamiskoulutukseen osallistumisen tukeminen Tiedolla johtamisen tukeminen	Eri esihenkilötasojen johtamiskoulutukset Hoitotyön johtamista palvelevat Power BI-raportit		
Henkilöstökokemus	<b>HUSin rakenteet voimaantuttavat hoitajia heidän työssään</b>	HUS tukee hoitajien ja hoitotyön opiskelijoiden ammattuuralla kehittymistä.	Kouluttautumisen tukeminen Systemaattinen täydennyskoulutus	Täydennyskoulutusmäärät NESplus-kysely, kategoria Ammatillinen kasvu Opiskelijaohjauksen laadun tunnusluvut: CLES-mittari, FSPR-mittari, LCP-mittari Opiskelijamäärät	Arviointiylihoitaja, Magneettiohjelman johtaja, hallintoylihoitaja ja johtavat ylihoitajat tulosalueilla ja tulosyksiköissä	Asiakaskokemus Kestävä talous
			Tavoiteltavan henkilöstörakenteen määrittely	Henkilöstörakenteen määrittely Opetushoitajien toimien kattavuus		
			Määritellään HUSin uramallit ja implementoidaan ne HUSin rakenteisiin	Uramallien päivitys Urasuunnittelun käytön kattavuus		
Jatkuva parantaminen ja uudistaminen	<b>Hoitotyötä toteutetaan laadukkaasti ja ammatillisen toimintamallin mukaisesti</b>	Hoitotyötä seurataan ja kehitetään perustuen systemaattiseen laatu tietoon.	PowerBI-raporttien kehittäminen Laadunseurannan osaamisen kasvattaminen Hoitotyön laatuindikaattorien hyödyntäminen Yhtenäisten näyttöön perustuvien toimintamallien käyttö	Hoitotyönsensitiiviset mittarit Laadunseurannan koulutus Näyttöön perustuvan toiminnan auditoinnit	Kehittämispäälliköt (Hoitotyön johto), asiakaskokemuspäälliköt, Magneettiohjelman johtaja, hallintoylihoitaja ja johtavat ylihoitajat tulosalueilla ja tulosyksiköissä	Asiakaskokemus Jatkuva parantaminen ja uudistaminen Kestävä talous
		Potilaat ovat tyytyväisiä hoitotyöhön.	Jokaisen potilaan arvostava kohtaaminen Erinomainen potilasohjaus Vapaaehtoistoiminta potilaiden tukena	HoPP-kysely Asiakaspalautteet ja yhteydenotot Vapaaehtoistoiminnan tilastot		Asiakaskokemus
		Kaikki (soveltuvat) HUSin yksiköt ovat mukana kansallisessa HoiVerKe-tietotuotannossa vuoteen 2027 mennessä.	HoiVerKe-tietotuotannon kannustaminen	HoiVerKe:ssä mukana olevat yksiköt Toimintaympäristökohtainen (vuodeosasto, poliklinikka) kattavuus		
Jatkuva parantaminen ja uudistaminen	<b>Hoitotyössä tuotetaan ja käytetään uutta tietoa ja innovoidaan toiminnan parantamiseksi</b>	Hoitotyön tutkimus on aktiivista ja tuloksellista.	Hoitohenkilökunnan jatko-opintojen tukeminen Tutkimusosaamisen hyödyntäminen luomalla tutkimuksen ja kehittämisen urapolku	Valmistuneet YAMK-, TtM- (ja vastaavat) ja TtT (ja vastaavat) -tutkinnot Hoitohenkilökunnan tieteelliset julkaisut Tutkimuksen ja kehittämisen urapolku	NRC:n johtaja Hallintoylihoitaja ja johtavat ylihoitajat tulosalueilla ja tulosyksiköissä Kehittämispäällikkö (Hoitotyön johto)	Jatkuva parantaminen ja uudistaminen Kestävä talous
		Hoitotyötä kehitetään systemaattisesti ja näyttöön perustuvasti.	Tutkimus- ja kehittämis-kohteiden tunnistaminen Tutkimus- ja kehittämisprojektien ja niiden tulosten systemaattinen dokumentointi Kehittämissyhteistyö asiakasraatien ja kokemusasiantuntijoiden kanssa	Tutkimusavaukset Käynnissä olevat tutkimushankkeet Hoitotyön tutkivan kehittämisen projektit Asiakasraadeille ja kokemusasiantuntijoille annetut kehittämistehtävät		Asiakaskokemus
Jatkuva parantaminen ja uudistaminen	<b>Magneettisairaala-malli on HUSin hoitotyön viitekehys</b>	Magneettisairaala-viitekehys on käytössä kaikkialla HUSissa.	Magneettisairaala-viitekehysten käyttö	NESplus-kysely, kategoria Sitoutuminen	Magneettisairaala-ohjelman johtaja Hallintoylihoitaja ja johtavat ylihoitajat tulosalueilla ja tulosyksiköissä	Asiakaskokemus Henkilöstökokemus
		Tulosyksiköt pyrkivät magneettisairaala-tunnustukseen.	Magneettisairaala-statustuksen hakeminen	Magneettisairaala-statustuksen kattavuus		

[www.hus.fi](http://www.hus.fi)


Stenbäckinkatu 9  
PL 100, 00029 HUS  
puh. 09 4711

Taitto: PunaMusta Oy, Sisältö- ja suunnittelupalvelut

 <https://www.linkedin.com/company/huslinkedin>

 [X twitter.com/HUS\\_uutisoi](https://twitter.com/HUS_uutisoi)

 [instagram.com/hus\\_sairaala](https://www.instagram.com/hus_sairaala)

 [tiktok.com/@hus\\_sairaala](https://www.tiktok.com/@hus_sairaala)

 [facebook.com/HUS.fi](https://www.facebook.com/HUS.fi)

 [youtube.com/HUSvideot](https://www.youtube.com/HUSvideot)