

Liite 1 Haastattelun kysymykset

Haastattelukysymykset:

1. Missä yksikössä työskentelet? Montako vuotta olet työskennellyt hoitotyössä?
Entä tehnyt hoidon tarpeen arviointia?
2. Millaisia hoidon tarpeen arvioinnin koulutuksia olet käynyt?
 - a. Miten ne ovat kehittäneet osaamistasi?
3. Miten sinut on perehdytetty puhelimesta tapahtuvaan hoidon tarpeen arviointiin?
4. Millaisia työkaluja ja tiedonhankintakeinoja käytät hoidon tarpeen arviointiin päivittäin?
 - a. Onko yksikössänne käytössä joitain yksikön omia työkaluja, millaisia? Kuka niiden päivittämisestä huolehtii?
 - i. Onko yksikössä HTA vastuualuetta/vastuuhoitajaa?
 - b. Miten hoidon tarpeen arvioinnin työkalujen käyttöä on ohjattu?
5. Kuvaile miten sähköiset palvelut ovat vaikuttaneet hoidon tarpeen arviointiin?
 - a. Miten moniammatillisuus näkyy hoidon tarpeen arvioinnissa?
6. Millaista osaamista ajattelet hoidon tarpeen arvioinnin prosessissa tarvittavan?
 - a. Mitkä asiat vaikuttavat hoidon tarpeen arvioinnin osaamiseen?
7. Varmistetaanko osaaminen ennen hoidon tarpeen arviointi-työn aloittamista?
 - a. Jos kyllä, miten?
 - b. Jos ei, pitäisikö mielestäsi varmistaa ja miten?
8. Miten hoidon tarpeen arvioinnin osaamista seurataan?
 - a. Saatko työyhteisöltäsi palautetta hoidon tarpeen arvioinnin osaamisestasi?
9. Miten kehittäisit hoidon tarpeen arvioinnin prosessia ja/tai osaamista?

Liite 2 1(2). Aineistohallintasuunnitelma

Hoidon tarpeen arviointia tekevien sairaanhoitajien osaamisen johtaminen. Tekijät: Haapakoski Anu & Hämäläinen Noora

1. Aineiston yleinen kuvaus

- Tutkimus perustuu opinnäytetyöntekijöiden suunnittelemien ja järjestämien Microsoft Teams-sovelluksen kautta tehtyjen puolistrukturoitujen ryhmähaastatteluiden (3kpl, á 1h) videotallenteisiin, jotka litteroidaan ja pseudonymisoidaan.
- Tieto on kolmessa video-tiedostossa ja litteroitu tieto on kirjoitetussa Word-tiedostossa. Videoita on n. 3h verran, litteroitua tekstiä useita kymmeniä sivuja.

2. Aineiston dokumentointi ja laatu

- Aineiston video-tallenteeseen tallentuvat osallistujien nimet, mutta litteroitu aineisto pseudonymisoidaan ja video, pseudonymisoitu aineisto sekä pseudonymisoinnin lyhenteiden selitteet säilytetään erillään toisistaan.
- Tiedon laatuun vaikuttaa videon laatu, johon vaikuttaa verkkoyhteydet. Osallistujat osallistuvat työpaikkansa verkkoyhteyksien välityksellä, johon ei voida juuri vaikuttaa. Toinen tutkimuksen tekijä osallistuu oman kotiverkon välityksellä ja hän pystyy vaikuttamaan siihen, onko hän WiFi-yhteyden parhaan kantaman sisällä.
- Myös tallenne-ominaisuuden käytön osaaminen vaikuttaa siihen, että saadaanko tallenne onnistumaan. Opinnäytetyöntekijät harjoittelevat ominaisuuden käyttöä ennen varsinaisia haastattelutilanteita.
- Litteroinnin onnistuminen ja haastattelijoiden huomioiden kirjaaminen ovat olennainen osa tiedon laatua ja opinnäytetyöntekijöiden tuleekin keskustella hyvin etukäteen, mitä kaikkea sanasta-sanaan litteroinnin lisäksi aineistoon sisällytetään.
- Sisällöllisesti tiedon laatuun vaikuttaa osallistujien asiantuntemus ja osallistuminen. Osallistujat valitaan arpomalla, mutta mikäli osallistujiksi sattuman kaupalla tulisi vain noviiseja, jouduttaisiin tekemään uusinta-arvonta. Osallistujilla on myös oikeus kieltäytyä osallistumisesta tai keskeyttää osallistuminen, joten täytyy arpoa myös varaosallistujia. Osallistujat voivat olla hyvin vähäsanaisia ja osa osallistujista voi olla hiljaa koko haastattelun ajan, tähän haastattelijoilla on oltava keinoja; vuorojen antaminen, mahdollisuus keskeyttää osallistuminen jne. Nämä seikat vaikuttavat tiedon laatuun.

3. Säilytys ja varmuuskopiointi

- Tieto on kolmessa video-tiedostossa ja litteroitu tieto on kirjoitetussa Word-tiedostossa. Videoita on n. 3h verran, litteroitua tekstiä useita kymmeniä sivuja.
- Kaikki säilytettävä tieto on opinnäytetyöntekijöiden hallitsemilla, salasanasuojatuilla tietokoneilla, joita käytetään vain suojatuissa verkkoyhteyksissä ja kirjautumista vaativassa pilvipalvelussa (Microsoft OneDrive) vain opinnäytetyöntekijöiden saatavilla. Oppilaitos tarjoaa pilvipalvelun ja huolehtii täten sen tietosuojasta ulkoisien uhkien varalta. Opinnäytetyöntekijät huolehtivat siitä, että heidän omien tietokoneiden tietoturva-asetukset ja suojaukset ovat ajantasaisia ja toimivat.
- Tieto säilytetään sekä pilvipalvelussa että ladattuna opinnäytetyöntekijöiden tietokoneiden kovalevyille teknisten ongelmien ja tahattoman poistamisen välttämiseksi (varmuuskopiointi). Varmuuskopiointi tehdään heti videotiedostojen luomisen yhteydessä sekä aina, kun haastattelun litterointi on saatu tehtyä.

4. Säilyttämiseen liittyvät eettiset ja laillisuuskytokset

- Osallistujien sähköpostiosoitteet, nimet ja kasvot ovat nähtävissä videoissa, mutta litteroiduissa tiedostossa ne on pseudonymisoitu pois. Osallistujien sähköpostiosoitteet ja siten nimet ovat saatavissa tutkijoiden sähköpostin viesteistä. Muut tiedot eivät täytä GDPR:ssä mainittuja henkilötietojen kriteerejä (työvuodet HTA:n parissa ja työyksikkö). Huomioimme tutkimuksessamme Hyvän tieteellisen

Liite 2 2(2). Aineistohallintasuunnitelma

käytännön, Tutkimusten yleiset eettiset periaatteet sekä Ihmisiin kohdistuvan tutkimuksen eettiset periaatteet (Tutkimuseettinen neuvottelukunta v.2019 ja 2023).

- Osallistujat informoidaan toimeksiantajan omalla Tutkittavien tiedote-lomakkeella, jossa kerrotaan tutkimuksesta ja siihen osallistumisesta sekä osallistujien oikeuksista, mukaan lukien henkilötietojen käsittely.
- Aineiston omistaa ja siihen on käyttöoikeudet vain opinnäytetyöntekijöillä. Valmis opinnäytetyö, jossa on aineistosta johdetut tulokset, on julkinen ja sen käyttö-, muokaus- ja jatkokehitysoikeudet luovutetaan toimeksiantajaorganisaatiolle opinnäytetyösopimuksen mukaisesti.

5. Aineiston avaaminen ja pitkäaikaissäilytys

- Aineisto, video-tallenteet sekä pseudonymisoitu, litteroitu haastatteluaineisto poistetaan varmuuskopioineen opinnäytetyön valmistumisen ja arvioinnin jälkeen. Sähköpostit, joissa on osallistujien sähköpostiosoitteet ja nimet saatavilla, poistetaan samaan aikaan muun aineiston kanssa.
- Aineistoa ei tallenneta jatkokäyttöä varten, koska on oletettavaa ettei kumpikaan opinnäytetyöntekijöistä tule tarvitsemaan aineistoa tulevaisuudessa

Liite 3 1(3). Ryhmittely

Ryhmittely

Osaaminen ja osaamistarpeet

Tulkinta/ilmaus	Kategoriat: koulutus, kokemus, yksilön ominaisuudet, osaamisen arviointi
Työnantaja organisoanut HTA-koulutusta sekä muita vastaanottotyöhön liittyviä koulutuksia viimevuosien aikana etä- sekä lähikoulutuksina.	Koulutus
Koulutuksella saatavaan HTA-osaamiseen vaikuttavat yksikön käytännöt (osallistutaan vuorotellen, yksikkökohtaiset koulutukset ja osastotunnit, kaikille yhteiset koulutukset) ja käytössä olevat resurssit (aika, moniammatillisuus) sekä koulutusten järjestämisuoto (lähi/etä, jääkö tallenne).	Koulutus
Kaikille yhteinen koulutus olisi HTA:n tasalaatuisuuden kannalta tärkeää.	Koulutus
Erikoistumiskoulutukset koetaan HTA-osaamisen kannalta tärkeiksi.	Koulutus
Erikoistumiskoulutukset kehittävät työyhteisön osaamista konsultaation kautta.	Koulutus
HTA:ssa tarvitaan koulutusta, työkalujen tiedostamista ja käyttöä, digitaatioita, tietotaitoa, hoitotyön osaamista ja jatkuvaa oppimista.	Koulutus
Jonohoitajan HTA-osaaminen ja prosessiosaaminen kehittyä ajanantaa tekemällä. Oppimisen mahdollisuus tulisi jakaa työyhteisö palaverissa kaikille.	Koulutus
HTA:ssa tarvitaan kokemusta, palvelujärjestelmäosaamista, kokemuksen päivittämistä, tietotaitoa, hoitotyön osaamista, kokemusta muusta vastaanottotyöstä.	Kokemus
Tietoa sekä kokemusta jakamalla perehdytyksessä, koulutustilaisuuksissa, kahvihuonekeskusteluissa ja konsultaatioissa saadaan kokemuksellista osaamista ja hiljaista tietoa jaettua eteenpäin.	Kokemus
HTA on sitä helpompaa, mitä enemmän on kokemusta ja kokemus muuttaa ajattelutapaa. Kokemukseksi voidaan ajatella myös opiskelujen harjoittelujen aikainen työskentely. Pitkä kokemus kuitenkin aiheuttaa (ikäntymistä sekä) urautuneisuutta ja uuden oppiminen sekä vanhasta poisoppiminen vaikeutuvat.	Kokemus
HTA:n seuraaminen eli potilaiden tilanteiden selvittäminen kartuttaa kokemustietoa.	Kokemus
Puhelin-HTA:n tekemiseen tarvitaan työkokemusta 1-2 vuotta	Kokemus
Konsultaatiolla voidaan jakaa tietoa, taitoja ja käytäntöjä. Konsultaatioon perustuen on aloitettu tekemään puhelin-HTA:ta ja HTA:ssa konsultaatio matalalla kynnyksellä sekä helposti on tärkeää. Konsultoitavana on kollegat, lääkärit sekä muut sote-ammattilaiset tarpeesta ja yksikön palvelurakenteesta riippuen.	Kokemus
Konsultaation tekeminen kehittää HTA-osaamista saadun palautteen kautta	Kokemus
HTA:ssa tarvitaan halua tehdä, vuorovaikutustaitoja, kuulemista, kuuntelua ja kuullun analysointitaitoa (erityisesti sanattoman vv:n puuttuessa), puhumaan saamisen taitoa, intuitiota, auttamisen halua, kiinnostuneisuutta asiakkaan tilanteesta, halua kehittää omaa työtä.	Yksilön ominaisuudet
Perehdytys kuuluu kaikille kollegoille työyhteisössä.	Yksilön ominaisuudet
Työnantaja tarjoaa koulutuksia, mutta niihin ei välttämättä osallistuta.	Yksilön ominaisuudet
Kun eri palveluista (digitaalinen sote-keskus) puhutaan toistuvasti, niiden rooli muistetaan ja sitä hyödynnetään paremmin. Mikäli asioista ei puhuta/ne eivät tule vastaan usein, ne unohtuvat herkemmin tietotulvan alle.	Yksilön ominaisuudet
Persoona vaikuttaa HTA-osaamiseen (valmius aloittaa puhelin-HTA).	Yksilön ominaisuudet
HTA on muuttunut vuosien aikana, joten osaamiseen vaikuttaa muutoksiin sopeutuminen.	Yksilön ominaisuudet

Liite 3 2(3). Ryhmittely

HTA-osaamista kehittää itseohjautuvuus tiedon hankinnassa. Itseohjautuvuutta tulee kehittää.	Yksilön ominaisuudet
Konsultaatiotaito on oletamus ja odotus.	Yksilön ominaisuudet
<u>Palaute vaikuttaa HTA-osaamiseen ja kehittämiseen, erityisesti aloittelijana. Palaute pyytämällä voi arvioida omaa osaamistaan.</u> Palautetta saa harvoin, jos sitä ei pyydä. Palautetta saadaan monelta taholta ja monella välineellä. Positiivinen palaute tuntuu hyvältä. Rakentavalla palautteella voidaan opettaa, ohjata ja muokata toimintaa tehokkaammaksi, mutta palautteen antaminen kollegalle on haastavaa, vaikka se tiedostetaan olevan velvollisuus. Negatiivista palautetta pyritään ehkäisemään käytäntöjen kehittämällä. Negatiivinen palaute saatetaan naamioida huumoriksi tai sitä annetaan epäsuorasti olemalla pahalla päällä tai valittelemalla yleisesti. <u>HTA prosessin testaus ja siitä saatava palaute kehittäisi prosessia sekä osaamista.</u>	Osaamisen arviointi
Omaa osaamista arvioidaan sillä, että kollegat konsultoivat.	Osaamisen arviointi
HTA-osaamista ei varmisteta tai ei tiedetä varmistetaanko/seurataanko tai oletetaan että esihenkilö varmistaa osaamisen työhön palkatessaan. Osaamisen varmistaminen kuitenkin nähdään keinona kehittää HTA-osaamista.	Osaamisen arviointi
HTA-osaaminen on yksikkökohtaista, joka vaikuttaa osaamisen varmistamiseen, yksiköiden väliseen hoitajien liikkuvuuteen ja tarpeeseen saada helposti saatavilla olevat yksikkökohtaiset toimintaprosessin kuvaukset.	Osaamisen arviointi
Koulutusmuoto ja koulutukseen käytettävissä oleva aika vaikuttavat siihen, miten vaikuttavaksi koulutus koetaan. Tämä on myös yksilöllistä.	Koulutus + yksilön ominaisuudet
HTA-opetusta teoriassa sekä käytännössä perusopinnojen aikana. Työelämässä luotetaan siihen, että peruskoulutuksen myötä osaaminen on riittävää.	Koulutus + osaamisen arviointi
HTA:n osaaminen karttuu joko kokemuslähtöisesti (ilman perehdytystä, itseohjautuen) tai tietolähtöisesti (teoriatieto, koulutus, perehdytys). Kokemuslähtöistä osaamista jäsentää ja tukee myöhemmin saatu teoriatieto.	Koulutus + kokemus
Perehdytys vaikuttaa HTA-osaamiseen, koska perehdyttäessä perehdyttäjä jakaa tietoja, taitoja ja käytänteitä perehdyttävälle. Perehdytys on järjestetty muun muassa vierikoulutuksena, jossa perehdyttävä seuraa perehdyttäjän työtä vierestä siirtyen pikkuhiljaa itse tekemään ja samaan perehdyttäjältä neuvoja, ohjeita ja arviota osaamisesta. HTA on kuitenkin vain yksi osa perehdytystä ja se voi jäädä pintapuoleiseksi, erityisesti koska HTA-perehdytykseen ei ole ohjeita. Perehdytys HTA:han ei koske toisesta yksiköstä, vastaavasta työstä tulevia työntekijöitä. Perehdytys nähdään olevan vain kollegoiden vastuulla ja perehdyttäjiä on monenlaisia. Monta eri perehdyttäjä nähdään parempana perehdytyksenä, kuin yhden perehdyttäjän perehdytys. Perehdyttäjät koetaan olevan runsaan kokemuksen omaavia osaajia. Perehdyttämisen jälkeen koetaan, että oletetaan perehdyttävän olevan heti valmis kaikkeen työhön. Perehdytyksen sisältö määräytyy päivittäisen sijoituksen mukaan.	Kokemus + yksilön ominaisuudet + osaamisen arviointi
Oman osaamisen ja valmiuden arviointi sekä sen avoin kertominen on olennaista HTA:ssa. Kokemattomuuden tuottama osaamattomuus ymmärretään kollegoiden keskuudessa.	Kokemus + yksilön ominaisuudet +osaamisen arviointi
HTA koetaan vaativana, jossa on merkittäviä riskitekijöitä. Alkuun puhelin HTA voidaan kokea pelottavana, varsinkin jos ei ole saanut perehdytystä.	Yksilön ominaisuudet +osaamisen arviointi
Oman HTA-osaamisen arviointia voi tehdä lääkäreiden pyyntöjen/ohjeiden/hoitotarkkaisu perusteella sekä yhteistyössä lääkärin kanssa (jonkirjoja purkamalla).	Yksilön ominaisuudet +osaamisen arviointi

Liite 3 3(3). Ryhmittely

Työkalut ja menetelmät

Tulkinta/ilmaus	Kategoriat: välineet ja vuorovaikutukselliset keinot
Sähköisiä HTA-työkaluja (hoidonperusteet. Fi, terveysportti, Käypä hoito) käytetään itseohjautuvasti	Välineet
Hoidonperusteet.fi ohjelmaan on suora linkki potilastietojärjestelmästä ja se helpottaa ohjelman käyttöä	Välineet
Sähköisiä työkaluja käytetään ainakin silloin, jos on ongelmia HTA:n tekemisessä	Välineet
Sähköisten työkalujen käyttöön ei kaikki ole sitoutuneet, vaikka tietävät niiden olemassa olon. Sähköiset työkalut tulisi olla helposti ja miettimättä saatavissa.	Välineet
HTA:n tekemiseen on aiemmin laadittu yksikkökohtaisia ohjeita, joiden päivitys ei ole ajan tasalla, eivätkä ne ole enää käytössä.	Välineet
Sähköiset työkalut ovat helpottaneet HTA:n tekemistä.	Välineet
Digitaalisen sote-keskuksen kanssa päällekkäisyyttä HTA:n tekemisessä, potilaat käyttävät palveluita yhtä-aikaisesti	Välineet
Digitaalisen sote-keskuksen rooli etsii paikkaansa kivijalkapalveluiden keskeltä. Tiedostetaan sen jatkuvasti kasvava rooli, mutta ei välttämättä osata hyödyntää sen resursseja eikä sitä vielä aina muisteta edes.	Välineet, vuorovaikutukselliset keinot
HTA:n tekemisen apuna käytetään mahdollisia potilaan hoidosta aiemmin tehtyjä kirjauksia.	Välineet, (vuorovaikutukselliset keinot, puhelussa esiin tullut asia?)
Työyksikössä on oma ohjeistus yksikön HTA-toimintaprosessista; ohje hoidon kiireellisyydestä ja hoidon porrastuksesta yksikössä. Ohjeen perusteella on pidetty lääkärijohtoisesti koulutus	Välineet, vuorovaikutukselliset keinot
Lääkäreiden konsultointi sähköisesti tai kasvotusten	Välineet, Vuorovaikutukselliset keinot
HTA:n tuplatarkistus, puhelimesta tehdyn HTA:n jälkeen potilaalle tehdään uusi HTA paikan päällä	Välineet ja vuorovaikutukselliset keinot
Kollegan konsultointi puhelin-HTA: n aikana, kun kollega on samassa tilassa/vieressä perehdyttämässä.	Välineet, Vuorovaikutukselliset keinot
Muiden sote-ammattilaisen konsultointi, yhteistyö ei toimii yhtä hyvin kaikkien ammattilaisten kesken. Yhteistyökanavat ja käytännöt ovat puutteellisia.	Vuorovaikutukselliset keinot, välineet
Perehdytys on keino jakaa hiljaista tietoa, käytäntöjä ja toimintamalleja. Perehdytys ei ole tasalaatuista, HTA-perehdytykseen ei ole ohjeita. Perehdytys riippuu perehdyttäjistä.	Vuorovaikutukselliset keinot
HTA-perehdytys tulisi olla myös toisesta työyksiköstä tuleville HTA työtä aiemminkin tehneille, koska HTA on yksikkökohtaista.	Vuorovaikutukselliset keinot
Konsultointi on hyvä tuki HTA:n tekemisessä. Sillä voidaan hakea varmistusta omalle tekemiselle.	Vuorovaikutukselliset keinot
Konsultointi (lääkäriin ja kollegan) on helpompaa pienessä työyhteisössä kuin isossa.	Vuorovaikutukselliset keinot
Työnantaja ohjannut joidenkin sähköisten työvälineiden käyttöön.	Vuorovaikutukselliset keinot
Hoitomallien ja -polkujen opettelua potilaiden kulkua/tehtyjä tutkimuksia seuraamalla.	Vuorovaikutukselliset keinot
Palautteen perusteella HTA-prosessia voidaan yhtenäistää ja kehittää toimivammaksi.	Vuorovaikutukselliset keinot

Liite 4 1(5). Tutkittavan tiedote

Tiedote tutkimuksesta

Tutkimuksen nimi

Hoidon tarpeen arviointia tekevien sairaanhoitajien osaamisen johtaminen

Pyyntö osallistua tutkimukseen

Sinua pyydetään mukaan tutkimukseen, jossa selvitetään terveydenhuollon laillistettujen ammattihenkilöiden hoidon tarpeen arvioinnin (HTA-) prosessin osaamista Pohteen vastaanotto- ja infektioiden torjuntayksiköissä. Tavoitteena kehittämistehtävässä on tuottaa tietoa johtamisen tueksi sairaanhoitajien HTA:n prosessin osaamisesta sekä saada tietoa HTA:han käytetyistä työkaluista. Saadun tiedon perusteella voidaan esittää kehittämissuhteita.

Olemme arvioineet, että sovellet tähän tutkimukseen, koska työskentelet vastaanotto- ja infektioiden torjuntayksiköissä ja työtehtäviisi kuuluu hoidontarpeen arviointi. Tämä tiedote kuvaa tutkimusta ja sinun mahdollista osuuttasi siinä.

Lue rauhassa tämä tiedote. Jos sinulla on kysyttävää, ota yhteyttä tutkimushenkilökuntaan (yhteystiedot löytyvät asiakirjan lopusta).

Jos päätät osallistua tutkimukseen, sinua pyydetään allekirjoittamaan erillinen suostumus.

Osallistumisen vapaaehtoisuus, keskeyttäminen ja suostumuksen peruuttaminen

Tähän tutkimukseen osallistuminen on vapaaehtoista. Voit kieltäytyä osallistumasta tutkimukseen, keskeyttää osallistumisesi tai peruuttaa jo annetun suostumuksesi milloin tahansa tutkimuksen aikana.

Halutessasi peruuttaa tutkimukseen osallistumisesi ota yhteyttä Anu Haapakoskeen anu.haapakoski@edu.lapinamk.fi p. 044 2922198 tai Noora Hämäläiseen noora.hamalainen@edu.lapinamk.fi p.045 6036905.

Jos päätät peruuttaa suostumuksesi, sinusta siihen mennessä kerättyjä tietoja käytetään osana tutkimusaineistoa.

Mitä tutkitaan ja miksi

Tutkimuksen tarkoituksena on tutkia terveydenhuollon laillistettujen ammattihenkilöiden hoidon tarpeen arvioinnin (HTA) prosessin osaamista Pohteen vastaanotto- ja infektioiden torjuntayksiköissä.

Tavoitteena kehittämistehtävässä on tuottaa johtamisen tueksi tietoa sairaanhoitajien HTA:n osaamisesta ja osaamistarpeista. Tavoitteena on saada

Liite 4 2(5). Tutkittavan tiedote

tietoa HTA:han käytetyistä menetelmistä ja työkaluista, sekä tuottaa saadun tiedon perusteella kehittämisehdotuksia.

Tutkimuskysymyksinä kehittämistehtävässämme ovat ”Millaista hoidon tarpeen arviointiin liittyvää osaamista ja osaamistarpeita sairaanhoitajilla on?” ja “Millä työkaluilla ja menetelmillä tutkituissa yksiköissä hoidon tarpeen arviointia tehdään?”

Tutkimus toteutetaan Pohteen vastaanotto- ja infektioiden torjuntayksiköissä. Tutkimukseen osallistuu 18 tutkittavaa.

Miten tutkitaan

Tutkimuksemme on laadullinen tutkimus. Tapaustutkimuksen avulla saamme laaja-alaista tietoa hoidon tarpeen arvioinnista ja sen osaamisesta tutkittavassa toimeksiantajaorganisaatiossa. Tutkimuksen menetelmänä käytämme ryhmähaastatteluja. Haastatteluihin valitaan osallistujia kolmesta eri vastuuyksiköstä, jokaisesta kuusi sairaanhoitajaa eli osallistujia on yhteensä kahdeksantoista. Kattavan kuvan saamiseksi tutkittavasta aiheesta on hyvä saada osallistujien joukkoon sekä vähemmän aikaa työssä olleita, että kokeneita asiantuntijoita. Tutkimuksessamme jokaiseen ryhmään pyritään saamaan kaksi sairaanhoitajaa samasta vastuuyksiköstä, jotta he voivat tukea tarvittaessa toisiaan haastattelun aikana. Ryhmiä tulee kolme, joihin jokaiseen tulee kaksi osallistujaa kustakin vastuuyksiköstä. Haastattelut toteutetaan saavutettavuuden ja ajankäytön vuoksi Microsoft Teams ohjelman avulla. Haastattelu tapahtuu puolistrukturoituna eli teemahaastatteluna. Haastattelu kysymykset laaditaan etukäteen, mutta niiden paikkoja sekä sanamuotoja voidaan vaihdella tai tarpeettomat sekä sopimattomat voidaan jättää kysymättä sekä uusia haastattelun aikana heräviä kysymyksiä voidaan lisätä.

Tutkimukseen osallistuminen kestää haastattelun ajan eli noin yhden tunnin.

Tutkimus toteutetaan siten, että sinulle ilmoitetaan valinnastasi tutkimukseen. Esihenkilösi suunnittelee sinulle työvuoroon sovitun ajan haastattelua varten ja ilmoittaa sinulle haastatteluun varatun paikan ja ajankohdan. Tutkijat varmistavat etukäteen, että haastatteluun vaaditut edellytykset täyttyvät. (ääni ja kuvayhteys)

Tutkimuksen aikana sinulle esitetään kysymyksiä työstäsi, joiden avulla selvitetään hoidontarpeen arvioinnin prosessin osaamista Pohteen vastaanotto- ja infektioiden torjuntayksiköissä.

Tutkimuksen päättyminen

Tutkimuksen alkamisesta sen tulosten julkaisuun on arvioitu kestävän kokonaisuudessa seitsemän kuukautta, mistä ajasta tutkittavien haastattelujen arvioidaan kestävän kaksi viikkoa.

Liite 4 3(5). Tutkittavan tiedote

Tutkimuksen toteuttaja ja rahoittaja

Tämän tutkimuksen toteuttavat Lapin ammattikorkeakoulun (Yamk, Ennakoinnin ja kehittämisen asiantuntija) opiskelijat Anu Haapakoski ja Noora Hämäläinen. Tutkimuksen toimeksiantaja on Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue (Pohde)

Tutkimuksen mahdolliset hyödyt ja riskit

Tutkimuksen mahdolliset hyödyt ja tutkimustuloksista tiedottaminen

Tähän tutkimukseen osallistumisesta ei ole sinulle itsellesi hyötyä. Tutkimuksen tuottama tieto saattaa kuitenkin auttaa selvittämään terveydenhuollon laillistettujen ammattihenkilöiden hoidon tarpeen arvioinnin (HTA) prosessin osaamista Pohteen vastaanotto- ja infektioiden torjuntayksiköissä.

Tutkittavien vakuutusturva ja korvaukset

Tähän tutkimukseen osallistumisesta ei makseta palkkiota. Tutkimukseen kuuluvat haastattelut ovat työaika.

Henkilötietojen käsittely ja tietojen luottamuksellisuus (lyhyesti)

Tässä tutkimuksessa sovelletaan suomalaista tutkimus- ja henkilötietojen suojaa koskevaa lainsäädäntöä. Tutkijat ja muu tutkimushenkilöstö ovat sitoutuneet noudattamaan hyvää tieteellistä käytäntöä ja tutkimuksen eettisiä ohjeita. Tarkempi kuvaus tutkimuksen oikeusperustasta on tämän tiedotteen lopussa.

Henkilötietojasi käsitellään tieteellistä tutkimustarkoitusta varten. Sinusta kerättyä tietoa ja tutkimustuloksia käsitellään luottamuksellisesti lainsäädännön edellyttämällä tavalla. Kaikki tietojasi käsittelevät tahot ja henkilöt ovat salassapitovelvollisia. Lisää tietoa henkilötietojesi käsittelystä ja oikeuksistasi saat tämän tiedotteen lopusta.

Lisätiedot ja yhteyshenkilöt

Jos sinulla on kysyttävää tutkimuksesta, voit olla yhteydessä tutkijoihin Anu Haapakoski anu.haapakoski@edu.lapinamk.fi p. 044 2922198 tai Noora Hämäläiseen noora.hamalainen@edu.lapinamk.fi p.045 6036905.

KUVAUS TUTKIMUKSESSA TAPAHTUVASTA HENKILÖTIETOJEN KÄSITTELYSTÄ JA SIIHEN LIITTYVÄT TUTKITTAVAN OIKEUDET

Rekisterinpitäjä

Rekisterinpitäjänä tutkimuksessa on tutkimuksen tekijät, Anu Haapakoski ja Noora Hämäläinen sekä Toimeksiantaja organisaatiosta vastuualuepäällikkö Margit Yli-Kotila joka vastaa tutkimuksen yhteydessä tapahtuvien henkilötietojen käsittelyn lainmukaisuudesta.

Liite 4 4(5). Tutkittavan tiedote

Tutkimusrekisteriin tallennetaan vain tutkimuksen tarkoituksen kannalta välttämättömiä henkilötietoja. Tietojen kerääminen perustuu tutkimussuunnitelmaan.

Henkilötietojen käsittelyperuste

Yleinen etu muussa tieteellisessä tutkimuksessa:

Henkilötietojen käsittelyperusteena on yleisen edun mukaisessa tieteellisessä tutkimustarkoituksessa tietosuojasetuksen artiklat 6.1.e ja 9.2.j.

Henkilötietojasi tutkimuksessa käsiteltäessä sovelletaan tietosuojalain 6 §:n 2 momenttia.

Henkilötietojen käsittely

Tutkimuksessa henkilötietojasi käsittelevät ainoastaan tutkimusryhmään nimetyt henkilöt, joiden työtehtäviin henkilötietojen käsittely kuuluu.

Tutkimuksen rekisteriin tallennetaan vain tutkimuksen tarkoituksen kannalta välttämättömiä henkilötietoja. Tutkittavien henkilöllisyyden tietää vain tutkimuksen henkilökunta, joka on salassapitovelvollinen. Kaikkia tutkimuksessa sinusta kerättäviä tietoja käsitellään tietojen keräämisen jälkeen koodattuina, joten tietojasi ei voida tunnistaa tutkimukseen liittyvistä tutkimustuloksista, selvityksistä tai julkaisuista. Tietojen koodaaminen tarkoittaa sitä, että nimesi ja henkilötunnuksesi poistetaan ja korvataan yksilöllisellä koodilla. Tämän jälkeen sinua koskevia tietoja ei voida tunnistaa ilman koodiavainta, jonka säilytyksestä vastaa tutkimuksen johtava tutkija. Tutkimuksen ulkopuolisilla henkilöillä ei ole pääsyä koodiavaimeen. Tutkimustulokset analysoidaan koodattuna.

Tutkimuksessa kerätään henkilötietojasi seuraavista lähteistä: Sähköpostiosoite.

Tässä tutkimuksessa henkilötietojasi tai näytteitäs ei luovuteta muille tahoille ja niitä käsitellään tieteellistä tutkimustarkoitusta varten.

Tutkimuksessa tietojasi ei siirretä EU:n ja Euroopan talousalueen (ETA) ulkopuolelle.

Henkilötietojesi säilytysaika sääntelee lainsäädäntö sekä hyvä kliininen tutkimustapa.

Henkilötietojesi säilytyksestä vastaavat tutkimuksen tekijät. Tämä tutkimus on työelämälähtöinen tutkimus. Tietojasi säilytetään tietoturvalisessa ympäristössä, kunnes opinnäytetyö on valmistunut ja arvioitu.

Tämä tutkimus on luonteeltaan havainnoiva. Henkilötiedot hävitetään viimeistään 1 vuoden kuluttua tutkimuksen päättymisestä. Tutkimuksen tulosten oikeellisuuden varmentamiseksi tietoja on suositeltava säilyttää ennalta määritetyn ajan tutkimuksen päättymisen jälkeen.

Liite 4 5(5). Tutkittavan tiedote

Tutkittavan oikeudet

Sinulla on oikeus saada tietoa henkilötietojesi käsittelystä ja pyytää henkilötietojesi käsittelyn rajoittamista. Sinulla on myös oikeus tarkastaa tietosi ja pyytää niiden oikaisemista tai täydentämistä, jos esimerkiksi havaitset niissä virheen tai ne ovat puutteellisia tai epätarkkoja. Sinulla on myös oikeus vastustaa henkilötietojesi käsittelyä.

Tieteellisen tutkimuksen yhteydessä näitä oikeuksia voidaan kuitenkin rajoittaa. Laki voi velvoittaa rekisterinpitäjän säilyttämään tutkimustietosi tietyn määräajan rekisteröidyn oikeuksista riippumatta. Laki sallii poikkeukset rekisteröidyn oikeuksista silloin, kun se on välttämätöntä tieteellisten tutkimustulosten ja tutkittavien turvallisuuden varmistamiseksi.

Voit milloin tahansa tiedustella, käsittelemmekö henkilötietojasi ja vaatia käsittelyn perustelua. Voit myös tiedustella, mistä olemme saaneet tietojasi ja mihin näytteitäsi ja tietojasi on luovutettu. Sinulla on oikeus saada tiedot maksutta ja kohtuullisessa ajassa (yhden kuukauden kuluessa pyynnöstä). Jos tietopyyntösi on hyvin laaja tai jostakin muusta perustellusta syystä tietojen kerääminen on erityisen aikaa vievää, voidaan määräaika pidentää enintään kahdella (2) kuukaudella. Määräajan jatkamisesta ja syystä ilmoitetaan sinulle.

Tietosuoja-asioissa suosittelemme ottamaan yhteyttä tutkimuksen vastuuhenkilöön Anu Haapakoski (puh. 044 2922198) ja Noora Hämäläinen (puh. 0456036905) sekä toimeksiantaja organisaatiosta vastuualuepäällikkö Margit Yli-Kotila

Rekisterinpitäjän tietosuojavastaavan yhteystiedot:

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue, tietosuojavastaava on: tietosuoja@pohde.fi

Tietosuojavastaava, PL 10, 90029 OYS.

Sinulla on oikeus tehdä valitus erityisesti vakinaisen asuin- tai työpaikkasi sijainnin mukaiselle valvontaviranomaiselle, mikäli katsot, että henkilötietojen käsittelyssä rikotaan EU:n yleistä tietosuoja-asetusta (EU) 2016/679 tai tietosuojalakia (1050/2018). Suomessa valvontaviranomainen on tietosuojavaltuutettu.

Tietosuojavaltuutetun toimisto, Lintulahdenkuja 4, 00530 Helsinki, PL 800, 00531 Helsinki
Puhelinvaihte: 029 566 6700, Sähköposti (kirjaamo): tietosuoja@om.fi

Liite 5. Suostumuskirje

Suostumus tutkimukseen osallistumisesta

Suostun osallistumaan ”Hoidon tarpeen arviointia tekevien sairaanhoitajien osaamisen johtaminen”
-YAMK opinnäytetyötä varten tehtävään haastattelututkimukseen.

_____._____._____.
Päivämäärä

Paikka

Allekirjoitus

Nimenselvennys

Toimita allekirjoitettu lomake esihenkilöllesi ennen haastattelua.

Liite 6. HTA-perehdytyksen prosessikuvaus

HTA:n perehdytyksen prosessikuvaus

