



LAUREA
AMMATTIKORKEAKOULU
Yhdessä enemmän

Simulaatio-opinnot moniammatillisessa koulutuksessa terveydenhuollossa -kirjallisuuskatsaus

Pöyry, Liisa

2017 Laurea

Laurea-ammattikorkeakoulu

Simulaatio-opinnot moniammatillisessa koulutuksessa terveyden-
huollossa - kirjallisuuskatsaus

Liisa Pöyry
Sairaanhoitajakoulutus
Opinnäytetyö
Toukokuu, 2017

Liisa Pöyry

Simulaatio-opinnot moniammatillisessa koulutuksessa terveydenhuollossa - kirjallisuuskatsaus

Vuosi 2017

Sivumäärä 25

Tämän opinnäytetyön tavoitteena oli selvittää, onko moniammatillisista simulaatioista hyötyä sosiaali- ja terveydenhuollon opinnoissa. Opinnäytetyön tilaaja on Laurea Hyvinkään ammattikorkeakoulun Simulaatio-oppiminen ja -opetus kasvuun hanke. Menetelmänä käytetään kuvailtavaa kirjallisuuskatsausta. Tutkimusaineistoa on haettu kansallisista ja kansainvälisistä tutkimuksista Medicin, Cinahlin sekä PubMedin tietokantahuilla.

Moniammatillinen yhteistyö on tärkeässä osassa asiakaslähtöisessä ja turvallisessa hoitotyössä. Suomessa meneillään oleva sosiaali- ja terveydenhuollon integraatio tekee aiheesta ajankohtaisen. Kuitenkin nykyiset sosiaali- ja terveysalan tutkinto-opinnot ovat hyvin erillään toisistaan. Onkin syytä pohtia tapoja, jolla moniammatillisuutta päästäisiin kehittämään jo opintojen aikana. Hyvin suunnitellut moniammatilliset simulaatiot voisivat olla yksi keino tähän. Todellisen tilanteen jäljitelmänä, simulaatiot pääsevät lähelle reaaliaikamaailmaa ja opiskelijat voivat harjoitella yhteistyötaitoja turvallisesti ja potilaita vaarantamatta.

Kirjallisuuskatsaus osoitti, että moniammatillista simulaatioista voi olla todellista hyötyä sosiaali- ja terveydenhuollon opinnoissa. Ne kehittivät opiskelijoiden kommunikaatio ja yhteistyötaitoja ja toivat varmuutta ja kokemusta toimia moniammatillisessa tiimissä. Opiskelijat kokivat simulaatiot positiivisina oppimiskokemuksina ja he arvostivat mahdollisuutta moniammatillisuuden kehittämiseen jo opiskeluaikana. Moniammatilliset opinnot kiteytettiin usein lauseeseen ”It is a matter of learning with, from and about each other”. Voidaankin todeta, että moniammatilliset simulaatiot ovat varteenotettava keino edistää moniammatillisuuden kehittymistä sosiaali- ja terveydenhuollon opinnoissa.

Liisa Pöyry

Simulation studies in inter-professional education in health care

Year	2017	Pages	25
------	------	-------	----

The aim of this thesis was to find out whether studies of social and health care benefit from inter-professional simulations. Subscriber of this thesis is Laurea Hyvinkää University of Applied Sciences's "Simulation learning and teaching growth" project. The descriptive literature review is used as a research method. Research material has been searched from national and international databases such as Medic, Cinahl and PubMed.

Inter-professional collaboration plays important part in customer based and safe patient care. Ongoing social and health care integration in Finland makes this subject current. Nevertheless, current degree studies in social and healthcare are very separated from each other. It is therefore necessary to think about the ways in which inter-professionalism could be developed already during the studies. Well-designed multidisciplinary simulations could be one way to do this. As an imitation of the actual situation, the simulations are close to the real world and students can practice cooperative skills safely and without endangering patients.

The literature review showed that inter-professional simulations can be of real benefit in social and health care education. They developed students' communication and cooperation skills and brought certainty and experience to work in a inter-professional team. The students experienced the simulations as positive learning experiences and they appreciated the possibility of developing inter-professional skills already during the study period. Interdisciplinary studies were often crystallized in the phrase "It is a matter of learning with, from and about each other". It can be stated that Inter-professional simulations are a prerequisite for promoting the development of inter-professionality in social and health care.

Keywords: Inter-professional, simulation training, education

Sisällys

1	Johdanto.....	6
2	Teoreettinen viitekehys.....	7
	2.1 Kuvaileva kirjallisuuskatsaus	7
	2.2 Moniammatillinen yhteistyö	8
	2.3 Simulaatio-opinnot terveydenhuollossa.....	9
3	Tausta, tarkoitus ja tarve.....	9
4	Kirjallisuuskatsaus	9
	3.1 Aineiston kerääminen.....	10
	3.2 Aineiston analysointi.....	14
4	Tulokset	16
	4.1 Hyötyä kommunikaatio- ja yhteistyötaitoihin.....	16
	4.2 Rikastuttava kokemus.....	17
5	Eettisyys	17
6	Tutkimuksen luotettavuus ja sen arviointi	18
7	Pohdinta ja johtopäätökset	18
8	Itsearviointi ja työelämän palaute	19
	Lähteet	21
	Liitteet	24

1 Johdanto

Simulaatiot ovat olleet jo pitkään osana terveydenhuollon koulutusohjelmaa ja yksi tapa opiskella kliinisiä taitoja ja toimintaa potilaskohtaamisissa. Potilassimulaatiot ovat ammattikorkeakoulujen ja muiden oppilaitosten lisäksi myös eri työyhteisöjen koulutukseen käytetty opetusmetodi. Työelämässä simulaatioita on käytetty esimerkiksi akuuttihoiton moniammatillisten tiimien toiminnan ja yhteistyön kehittämiseen (Rall ym. 2013). Opintojen aikana simulaatiot kuitenkin keskittyvät pitkälti oman ammattiryhmän väliseen harjoitteluun.

Kommunikaatio ja yhteistyö eri ammattiryhmien välillä on avainasemassa katsastellessa potilasturvallisuutta ja hyvää hoitokokemusta. Moniammatilliset simulaatiot voivat parhaimmillaan kehittää tätä osa-aluetta hoitotyössä ja edesauttaa yhteistyön kehittymistä. Yhteistyö ja ymmärrys eri ammattiryhmien välillä ja moniammatillinen näkökulma hoitotyöhön alkavat hahmottua jo opintojen aikana. Nykyiset sosiaali- ja terveydenhuollon tutkinto-opinnot ovat kuitenkin eriytyneet omiin lokeroihinsa ja moniammatillisuutta päästään konkreettisesti kehittämään vain harjoitteluiden ja valmistumisen jälkeisen työelämän puitteissa.

Opinnäytetyön tarkoituksena on kuvata kirjallisuuteen perustuen moniammatillisten simulaatio-opintojen hyötyjä sekä opiskelijoiden kokemuksia. Tutkimusmetodina käytetään kuvailevaa kirjallisuuskatsausta, jonka pääasiallinen tarkoitus koota yhteen olemassa olevaa tietoa aihealueesta sopii opinnäytetyön tarkoituksiin loistavasti. Opinnäytetyön tilaaja on Laurea Hyvinkää ammattikorkeakoulun Simulaatio-oppiminen ja -opetus kasvuun hanke. Tavoitteena on selvittää, onko moniammatillisista simulaatioista hyötyä sosiaali- ja terveydenhuollon opinnoissa.

Kirjallisuuskatsausta ohjaa seuraavat tutkimuskysymykset:

1. Mitä hyötyä saavutetaan terveydenhuollon opiskelijoiden moniammatillisilla simulaatio-opinnoilla?
2. Miten opiskelijat kokivat moniammatilliset simulaatiot?

Kuvailevaa kirjallisuuskatsausta käytetään tutkimusmenetelmänä, koska se jättää avoimen näkökulman olemassa olevien tutkimusten tuomille seikoille ja laadullinen aineiston analyysi antaa tähän mahdollisuuden.

2 Teoreettinen viitekehys

2.1 Kuvaileva kirjallisuuskatsaus

Kuvaileva kirjallisuuskatsaus on tutkimusmenetelmä, jossa kootaan, kuvataan ja käsitellään aikaisempaa tietoa tarkastelua varten. Kuvaileva kirjallisuuskatsaus esitetään nelivaiheisena prosessina. Ensimmäinen vaihe on huolellinen tutkimuskysymyksen määrittely. Toisessa vaiheessa keskitytään aineiston valitsemiseen erilaisia hakutietokantoja ja manuaalista hakua hyväksikäyttäen. Tätä vaihetta ohjaa tiukasti ensimmäisessä vaiheessa valittu tutkimuskysymys. Kolmannessa vaiheessa valittu aineisto käydään läpi ja se kuvaillaan tutkimuskysymykset huomioiden. Neljännessä vaiheessa tarkastellaan tutkimusten tuloksia ja vedetään yhteen veto. Näitä vaiheita seuraamalla kirjallisuuskatsauksesta saadaan mahdollisimman selkeä ja luotettava sekä eettistä katsastelua kestävä. (Kangasniemi, Utriainen, Ahonen, Pietilä, Jääskeläinen ja Liikanen, 2013.)

Tutkimuskysymyksen laatiminen määrittää koko kirjallisuuskatsauksen suunnan ja tarkoituksen ja se kantaa koko prosessin läpi. Tutkimuskysymyksen määrittely vaatii yleensä alustavan tiedonhaun ja suppean kirjallisuuskatsauksen jo itsessään. Tutkimuskysymyksen tulee olla riittävän täsmällinen ja rajattu, jotta sitä voidaan käsitellä syvällisesti. Toisaalta kuvaileva kirjallisuuskatsaus soveltuu erityisen hyvin hajanaisiin aihepiireihin, joista voidaan koostaa ja tuottaa tietoa koulutuksen ja hyvien käytänteiden kehittämiseen. (Kangasniemi ym. 2013.)

Aineiston valintaa ohjaa aina tutkimuskysymys ja valitun aineiston tulee kyetä vastaamaan asetettuun kysymykseen. Aineiston määrällinen laajuus on verrattavissa kysymyksen laajuuteen. Aineiston valinta tapahtuu osittain päällekkäin tutkimuskysymyksen asettamisen ja myös aineiston analyysin kanssa. (Kangasniemi ym. 2013.) Eettisesti tulee olla varovainen, ettei tutkimuskysymys muotoudu liiallisesti löydetyn aineiston perusteella. Tällä tarkoitan kysymyksen yksipuoleisuutta, joka voi rajata lopullista näkökulmaa ja estää aiheen monipuolisen lähestymisen. Tässä palataan taas tutkimuskysymyksen huolelliseen laatimiseen.

Aineiston valinnassa voidaan käyttää joko implisiittistä tai eksplisiittistä valintamenetelmää. Implisiittisessä valinnassa ei erikseen raportoida aineiston hankintaan käytettyjä tietokantoja ja valintakriteerejä vaan aihepiiriin osuvuus ja luotettavuus tuodaan esiin raportin tekstissä ja sen sisään rakentuvassa argumentoinnissa. Eksplisiittinen aineiston valinta muistuttaa systemaattista kirjallisuuskatsausta, jossa aineiston valintaprosessi ja sen vaiheet kuvataan tarkoin. (Kangasniemi ym. 2013.)

Kolmannen vaiheen eli tutkittavan ilmiön kuvailun rakentaminen perustuu tutkimuskysymykseen perustuvaan valitun aineiston kuvailuun sekä mahdollisesti uusien johtopäätöskien tekemiseen. Valitusta aineistosta pyritään tuottamaan jäsennelty kokonaisuus. Kokonaisuudesta

voi nousta esiin uusia tulkintoja, kun usean tutkimuksen tuloksia verrataan keskenään ja pyritään kriittisesti tarkastelemaan niiden vahvuuksia ja heikkouksia. Tämä ei tarkoita käytettyjen aineistojen tulosten mitätöimistä, vaan niiden edelleen kehittämistä ja yhteen vetämistä. (Kangasniemi ym. 2013.)

Kirjallisuuskatsauksen tarkoituksena on siis kehittää tietyn tieteenalan teoreettista ymmärrystä sekä arvioida olemassa olevaa tietoa. Parhaimmillaan kirjallisuuskatsaus kehittää ja luo uutta teoriaa olemassa olevasta materiaalista ja se avulla on mahdollista muodostaa kokonaiskuva tietystä aihepiiristä. (Stolt, Axelin & Suhonen 2015, 7.)

2.2 Moniammatillinen yhteistyö

Moniammatillinen käsitteenä on yleistynyt 1980-luvun loppupuolella. (Isoherranen, Rekola & Nurminen 2008.) Moniammatillista yhteistyötä on luonnehdittu yhteisölliseksi työskentelyksi eri ammattiryhmien kanssa, yhteisen tavoitteen saavuttamiseksi. Eri terveydenhuollon ammattiryhmät työskentelevät ryhmänä, jossa ammatilliset raja-aidat antavat periksi ja joustavat tarvittaessa. Tällöin mahdollistuu myös työtehtävien ja vastuun jako yli ammattiryhmien. (Collin, K., Vallela, UM., Herranen, S., Paloniemi, S. & Pyhälä-Liljeström P. 2012.)

Moniammatillinen yhteistyö on noussut viime vuosina esille menossa olevan sosiaali- ja terveydenhuollon uudistuksen myötä. Sote-integraation tavoitteena on palvelujen muuttuminen yhä enemmän moniammatillisten tiimien ja organisaatioiden tuottamiksi kokonaisuuksiksi ja tietotekniikan kehittyminen mahdollistaa entistä tehokkaamman tiedonsiirron sekä sen yhteen koamisen yli organisaatorajojen. Asiakaslähtöisten palvelujen tuottaminen vaatii jatkossa yhä enenevässä määrin toimivaa yhteistyötä sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisten välillä. (Isoherranen 2012.) Sosiaali- ja terveysministeriö on myös raportissaan linjannut, että tulevaisuuden poliittiset linjaukset ja poikkihallinnolliset suuntaukset asettavat uusia osaamisvaatimuksia moniammatilliseen yhteistyöhön. Koulutuksen tulee pystyä tätä osaamista tukemaan (STM 2012.)

Kansainvälisesti moniammatillisesta koulutuksesta puhutaan lyhenteellä IPE eli interprofessional education. Termiä käytetään niin yksittäisistä kursseista kuin kokonaisista opinto-ohjelmista. Yhteistä kuitenkin on, että koulutukseen osallistuu opiskelijoita useista eri ammattiryhmistä. Monessa yhteydessä IPE ideologian kiteytyy yhteen lauseeseen: ”It is a matter of learning with, from and about each other”. (Dudding, C., Hulton, L. & Steward, A. 2016.)

2.3 Simulaatio-opinnot terveydenhuollossa

Simulaatio tarkoittaa todellisen tilanteen jäljitelmää, jossa pyritään oppimaan käytännössä tai ymmärtämään paremmin jokin taito tai tieto. Simulaatiossa voidaan myös testata työntehtäjän tai opiskelijan taitoja ja työkykyä. Simulaatioharjoittelu antaa turvalliset puitteet harjoitella kliinisiä taitoja ja potilastilanteita. (Rall ym. 2013.) Simulaatioihin on siirrytty monen taidon opettelun kohdalla myös eettisistä syistä eikä ensimmäisiä kertoja haluta kokeilla ihmisillä vaan taitoa harjoitellaan ensiksi potilas-simulaattoreilla. Terveydenhuollon klassinen jottolanka onkin ”Primum est non nocere” eli tärkeintä on olla vahingoittamatta. Tällaisia harjoittelun kohteita voivat olla esimerkiksi intubaation tai tietokoneohjatun kirurgisen leikkauksen harjoittelu. (Rosenberg 2013.)

Moniammatilliset tiimit voivat harjoitella erilaisten tilanteiden läpivientiä simulaation keinoin. Tällaisia voivat olla esimerkiksi synnytysosalissa hätäsektioon päätyminen ja leikkaukseen siirtymisen simulointi, elvytyksen tai suuronnettomuustilanteen harjoittelu päivystyksessä.

Simulaatioissa voidaan käyttää eritasoisia potilassimulaattoreita perinteisestä elvytysharjoitteluun käytetystä Anne-nukesta aina tietokoneohjattuihin simulaationukkeihin tai virtuaalisiin avatariin. Myös näyttelijöitä voidaan käyttää potilaan roolissa. Pitkälle kehitetyillä potilas-simulaattoreilla voidaan jäljitellä ihmisen fysiologiaa, kuten hengitysäniä tai verenkiertoa ja simulaattori voi vastata ja reagoida tutkimuksiin ja toimenpiteisiin. Näiden simulaattoreiden avulla voidaan harjoitella monimutkaisempia ja vaativampia toimenpiteitä ja tilanteita kuin näyttelijäpotilaan kanssa. (Kupiainen 2013.)

3 Tausta, tarkoitus ja tarve

Opinnäytetyön tarkoituksena on kuvata kirjallisuuteen perustuen moniammatillisten simulaatio-opintojen hyötyjä sekä opiskelijoiden kokemuksia. Kirjallisuuskatsauksen tilaaja on Laurea Hyvinkään ammattikorkeakoulun Simulaatio-oppiminen ja -opetus kasvuun hanke. Moniammatillinen yhteistyö on noussut keskeiseen rooliin sosiaali- ja terveydenhuollon uudistuksen myötä ja aihepiiri onkin nyt Suomessa todella ajankohtainen. Tavoitteena tällä opinnäytetyöllä onkin selvittää, onko moniammatillisista simulaatioista hyötyä sosiaali- ja terveydenhuollon opinnoissa.

4 Kirjallisuuskatsaus

Kirjallisuuskatsaus antaa tutkimuskysymysten kautta laadullisen vastauksen ja aineiston valintaan perustuvan kuvailun aihepiiristä (Kangasniemi ym. 2013). Suunnitelma sisältää aineiston keräämisen kuvauksen, analysoinnin vaiheet sekä lopputulosten kirjoittamisen pääpiirteet.

3.1 Aineiston kerääminen

Kirjallisuuskatsauksen aineiston valinta sisältää hakusanojen määrittelyn, varsinaiset haut sekä oleellisen kirjallisuuden valintaprosessin. Aineiston keruun tarkoituksena on löytää kaikki tutkimuskysymykseen vastaava materiaali. Tutkija määrittelee käytetyt tutkimukseen soveltuvat hakusanat ja valitsee sopivat tietokannat. Apuna hakusanojen määrittelyssä voidaan käyttää kirjastojen informaattikkojen tietämystä tai tietokantojen asiasana-hakuja. (Stolt ym. 2015, 25).

Hakusanoja kartoittaessa keskityttiin tutkimuskysymyksiin ja niiden kautta muodostuivat seuraavat hakusanat: simulation education, interprofessional* ja health care. Kansallisissa tutkimuksissa hakukriteerinä käytettiin aikaväliä 2006-2017 ja hakusanoina Potilassimulaatio, koulutus ja moniammatillinen. Kansainvälisiin hakuihin käytettiin viiden vuoden rajausta, koska materiaalia oli paljon. Hakutietokannoiksi valikoituivat Medic, Cinahl ja PubMed. Tutkimuskysymystä määriteltäessä tehtiin alustavia aineistohakuja, jotta saatiin käsitys materiaalin määrästä verrattuna tutkimuskysymyksen laajuuteen. Koska tutkimus keskittyi moniammatillisten tiimien kontekstiin, rajattiin hakutuloksista pois potilas-hoitaja suhteeseen keskittyneet tutkimukset.

Sisäänotto kriteerit	Poissulkukriteerit
Alle viisi (5) vuotta vanhat julkaisut	Yli viisi (5) vuotta vanhat julkaisut
Moniammatillisten terveydenhuollon tiimien sisäinen kommunikaatio ja yhteistyö	Potilas-hoitaja suhteen välinen kommunikaatio ja yhteistyö
Opiskelijoita koskevat tutkimukset	Ammattihenkilöitä ja -tiimejä koskevat tutkimukset
Pro gradut, liseniaattityöt, väitöskirjat sekä tieteelliset artikkelit	AMK opinnäytetyöt, ei-tieteelliset artikkelit
Koko teksti saatavilla ilmaiseksi	Ei koko tekstiä saatavilla ilmaiseksi
Tutkimus vastaa tutkimuskysymyksiin	Tutkimus ei vastaa tutkimuskysymyksiin
Suomen- tai englanninkieliset tutkimukset	Muu kuin suomen- tai englanninkielinen tutkimus
Vertaisarvioitu (peer reviewed)	Ei vertaisarvioitu

Taulukko 1: Sisäänotto- ja poissulkukriteerit

Tutkimuksista huomioitiin yliopistojen pro gradut, liseniaattityöt, väitöskirjat sekä tieteelliset artikkelit. Suomenkielistä aineistoa etsittiin Medic tietokannasta. Kansainvälisiä artikkeleita etsittiin Cinahl ja PubMed tietokannoista julkaisuista, joista voitiin käyttää ilmaisia Academic journals ja scholarly journals. Mukaan otettiin vain vertaisarvioituja (peer reviewed) tutkimuksia.

Tietokanta	Hakulause	Tulokset	Hyväksytyt (otsikko)	Hyväksytyt (abstrakti)	Hyväksytyt (sisältö)
Medic	Simulaatio* AND moniammatilli*	1	1	0	0
Cinahl	Simulation education AND interprofessional AND healthcare	41	9	4	4
PubMed	Simulation education AND interprofessional AND healthcare	40	7	4	2

Taulukko 2: Hakuprosessi

Suomenkielisen Medic tietokannan haku tuotti vain yhden osuman, joka sekään ei vastannut tutkimuskysymykseen ja oli aihepiiriltään terveydenhuollon ammattihenkilöitä, ei opiskelijoita koskeva. Mukaan otettavia kansallisia tutkimuksia aiheesta ei siis näillä hakusanoilla löytynyt. Kansainvälisistä hauista Cinahl tuotti 41 hakutulosta, joista otsikon perusteella mukaan otettiin 9 ja abstraktin perusteella tarkempaan läpikäyntiin lopulta neljä tutkimusta. Näistä tutkimuksista kaksi oli tehty USA:ssa, yksi Kanadassa ja yksi Iso-Britanniassa. PubMedin haku tuotti 40 hakutulosta, joista otsikon perusteella otettiin mukaan seitsemän ja abstraktin perusteella 4 tutkimusta. Näistä kaksi oli tehty USA:ssa, yksi norjassa ja yksi Saksassa.

Sisällön perustella hylättiin vielä kaksi PubMedin tutkimuksista, koska ne käsittelivät simulaatio-koulutusta ja sen toteuttamista eikä vastannut tutkimuskysymyksiin. Toinen osoittautui lisäksi artikkeliksi, jossa tutkimuksellisia yksityiskohtia ei tuotu esille, joten sen luotettavuuteen ei voitu ottaa kantaa. Yhteensä mukaan otettuja tutkimuksia oli siis kuusi.

Tutkimus	Tekijät	Tutkimuksen tiedot	Keskeiset tulokset verrattuna tutkimuskysymyksiin
Developing interprofessional simulation in the undergraduate setting: Experience	Sharon Buckley, Marianne Hensman, Susan Thomas, Robert Dudley, Geraldine Nevin ja Jamie Coleman UK	Kvantitatiivinen tutkimus: ennen ja jälkeen simulaation -kysely Laadulliset (avoimet) vastaukset	Ymmärrys muiden ammattiryhmien merkitykseen potilaan hoitopolulla kasvoi. Itseluottamus muiden ammattiryhmien kanssa

with five different professional groups 2012		analysoitiin sisällön analyysillä teemoittelun keinoin	kommunikoimiseen kasvoi Arvokas oppimiskokemus Tietoisuus tehokkaan tiimityön merkityksestä kasvoi
Integrating Collaborative Interprofessional Simulation into Pre-Licensure Health Care Programs 2012	Sandra N. New, Deborah Cooley Huff, Lisa C. Hutchison, Timothy J. Bilbruck, Patricia Sue Ragsdale, Joy E. Jennings ja Tiffany M. Greenfield Arkansas, USA	Kvantitatiivinen tutkimus: Kysely moniammatilliseen simulaatioon osallistuneelle opiskelijoille Kvalitatiivinen tutkimus: Avoimet kysymykset analysoitiin jokainen tutkija erikseen ja tulokset koottiin yhteenteemoittelun keinoin	Rikastuttava kokemus Kunnioitus muita ammattiryhmiä kohtaan kasvoi Muiden ammattiryhmien kanssa kommunikointi ja työskentely voimaannutti Kokemus toi esille oikea aikaisen ja tarkan tiedon antamisen tärkeyden parhaan mahdollisen hoidon saavuttamiseksi Opiskelijat saivat kokemusta kommunikoinnista ja tiimityöskentelystä ilman riskiä potilaan turvallisuudesta
SHORT REPORT Interprofessional education using simulation of an	Kristina M. Joyal, Cara Katz, Nicole Harder ja Heather Dean Canada	Kvantitatiivinen tutkimus. Ennen ja jälkeen simulaation -kysely	Opiskelijat saivat paremman käsityksen eri ammattiryhmien välisestä kommunikaatiosta ja mitkä ovat heidän

<p>overnight inpatient ward shift</p> <p>2015</p>			<p>roolinsa kliinisessä ympäristössä</p> <p>Tiimiin kuuluminen nosti opiskelijoiden kykyä huolehtia potilaasta</p> <p>Varmuus tiimityöskentelyssä kasvoi</p> <p>Parempi käsitys moniammatillisesta kommunikaatiosta ja jokaisen tiimin jäsenen tärkeydestä</p> <p>Opiskelijat arvostivat tilaisuutta työskennellä yhdessä kliinisissä olosuhteissa ennen työelämän tilanteisiin astumista</p>
<p>Partnering to provide simulated learning to address Interprofessional Education Collaborative core competencies</p> <p>2015</p>	<p>Judy I. Murphy ja Jayashree Nimmagadda</p> <p>Rhode Island, USA</p>	<p>Kvantitatiivinen ennen ja jälkeen tutkimus (RIPLS).</p> <p>Kvalitatiivinen osuus avoimin kysymyksiin, joiden vastaukset analysoitiin summatiivisella sisällön analyysillä. Tutkimuksen suoritti kaksi tutkijaa erikseen.</p>	<p>Moniammatilliset simulaatiot saivat aikaan positiivisen muutoksen kommunikaatio- ja yhteistyötaitoissa sekä ammatti-identiteetin käsityksessä.</p> <p>Hoitotyön opiskelijat kokivat heidän työnjako ja kommunikaatiotaitojensa kehittyneen.</p> <p>Asenteet moniammatillista oppimista kohtaan parani</p>

Interprofessional Education Among Student Health Professionals Using Human Patient Simulation 2014	Scott Bolesta ja Joyce V. Chmil Pennsylvania, USA	Kvantitatiivinen ennen ja jälkeen tutkimus (mukaillen RIPLS kyselyä)	Simulaatiot vaikuttivat erityisesti moniammatillisen kommunikaatio taitojen kehittymiseen Opiskelijoiden asenteet moniammatillista koulutusta kohtaan paranivat
Advancing interprofessional education through the use of high fidelity human patient simulators 2013	Pamela L. Smith-burger, Sandra L. Kane-Gill, Megan A. Kloet, Brian Lohr ja Amy L. Seybert. Pittsburg, USA	Kommunikaatio ja tiimityötaitojen kehitystä mitattiin CATS (communication and teamwork skills) arvioinnilla	Opiskelijoiden kyky kommunikoida muiden ammattiryhmien kanssa parani Opiskelijoiden yhteistyötaidot kehittyivät Heidän itsevarmuutensa potilaan hoitoon moniammatillisessa tiimissä parani Herätti kiinnostuksen moniammatilliseen työhön Simulaatiot koettiin tehokkaaksi tavaksi opiskella

Taulukko 3: Kirjallisuuskatsaukseen sisältyneet tutkimukset

3.2 Aineiston analysointi

Kirjallisuuskatsauksen sisällönanalyysi pyrkii kuvaamaan löydetyt aineiston sisältöä ja tuloksia pohjautuen tutkimuskysymyksiin. Aineiston läpikäynti sisältää laadullisen aineistoanalyysin piirteitä, kuten tutkimustulosten luokittelu ja kategorisointi. Tutkittua ilmiötä voidaan tarkastella teemoittain tai kategorioittain. (Kangasniemi ym. 2013.) Tämän opinnäytetyön aiheen

mukaisesti teemoja voivat olla esimerkiksi johtajuus, päätöksenteko, kommunikaatio ja yhteistyö. Laadullinen kuvaileva aineiston analyysi antaa tilaa myös aineistosta nouseville yllättäville seikoille.

Aineiston analysointia tehdessä aineistoksi valitut tutkimukset luettiin huolella läpi useaan kertaan ja niiden sisältöä peilattiin asetettuun tutkimuskysymyksen. Kuvailevan kirjallisuuskatsauksen esittelyosan rakentaminen tapahtuu yhdistelemällä ja analysoimalla mukaan otettujen tutkimusten sisältöä kriittisesti tutkimuskysymysten mukaisesti. (Kangasniemi, ym. 2013.) Aineiston keskeinen sisältö kerättiin yhteen luokittelua apuna käyttäen. Sisällöstä etsittiin yhteneviä aihepiirejä, joista edelleen muodostettiin teemoja. Koska kaikki mukaan otetut tutkimukset olivat englanninkielisiä, luokitteluun mukaan otetut lauseet myös käännettiin suomeksi. Tämän jälkeen teksteistä esiin nousseita teemoja yhdisteltiin aihe-alueittain ja verrattuna alkuperäiseen tutkimuskysymyksen. Teemoittelu on havainnollistettu alla olevaan taulukkoon.

Tutkimuskysymys	Pääteemat	Alateemat
1. Mitä hyötyä saavutetaan terveydenhuollon opiskelijoiden moniammatillisilla simulaatio-opinnoilla?	Kommunikaatio	Itseluottamus moniammatilliseen kommunikaatioon kasvoi Ymmärrys tehokkaan ja selkeän kommunikaation merkityksestä kasvoi Positiivinen vaikutus kommunikaatioon muiden ammattiryhmien kanssa
	Päätöksenteko ja johtajuus	Ymmärrys tehokkaan johtamisen tärkeydestä kasvoi
	Yhteistyö	Yhteistyön merkitys potilaan hyvinvoinnille selkeni Tiimityöllä parempiin tuloksiin

	Roolit	Eri ammattiryhmien roolit potilaan hoitotyössä selkiytyivät
2. Miten opiskelijat kokivat moniammatilliset simulaatiot?	Oppimiskokemus	Arvokas oppimiskokemus joka kasvatti moniammatillisuutta Hyödyllinen kokemus moniammatillisessa tiimissä toimimisesta ennen työelämään siirtymistä
	Ymmärrys	Ymmärrys yksilöiden ja ammattiryhmien eroista tiedoissa ja taidoissa kehittyi Ymmärrys oman työn merkityksestä muiden ammattiryhmien työhön ja päinvastoin

Taulukko 4: Teemoittelu sisällön analyysissä

4 Tulokset

Opinnäytetyön tarkoituksena on kuvata kirjallisuuteen perustuen moniammatillisten simulaatio-opintojen hyötyjä sekä opiskelijoiden kokemuksia. Tutkimuskysymyksinä olivat ”Mitä hyötyä saavutetaan terveydenhuollon opiskelijoiden moniammatillisilla simulaatio-opinnoilla?” ja ”Miten opiskelijat kokivat moniammatilliset simulaatiot?”. Tutkimuksista saatiin vastauksia lähinnä ensimmäiseen kysymykseen, mutta muutamia teemoja nousi myös opiskelijoiden kokemuksista. Kaiken kaikkiaan tulokset olivat positiivisia.

4.1 Hyötyä kommunikaatio- ja yhteistyötaitoihin

Moniammatillisten simulaatioiden todettiin parantavan opiskelijoiden kommunikaatio taitoja ja lisäävän itseluottamusta moniammatilliseen kommunikaatioon (Buckley, Hensman, Thomas, Dudley, Nevin & Coleman 2012; Murphy & Nimmagadda 2015; Bolesta & Chmil 2014; Smithburger, Kane-Gill, Kloet, Lohr & Seybert 2013). Kunnioitus muita ammattiryhmiä kohtaan kasvoi (New, Huff, Hutchison, Hutchison, Ragsdale, Jennings & Greenfield 2012). Myös selkeän ja

riittävän kommunikaation tärkeys korostui opiskelijoille; tiedon tulee olla oikea-aikaista ja riittävän tarkkaa (New ym. 2012.). Kaikissa kirjallisuuskatsauksen tutkimuksissa korostettiin moniammatillisten simulaatioiden positiivista vaikutusta opiskelijoiden kommunikaatiokykyyn ja -valmiuteen.

Opiskelijoiden ammatillinen identiteetti vahvistui simulaatioiden myötä (Murphy ym. 2015.) Myös johtajuuden merkitys nousi esiin useissa tutkimuksissa. Moniammatillisen ryhmän tehokas toiminta vaati hyvää ja selkeää johtamista, jotta päästiin toivottuun lopputulokseen. (Buckley ym. 2012.)

Useissa tutkimuksissa nousi esiin yhteistyön merkitys ja sen kehittyminen simulaatioiden myötä (Buckley ym. 2012; Murphy ym. 2015; Smithburger ym. 2013). Opiskelijat heräsivät huomaamaan muiden ammattiryhmien merkityksen potilaan hoidossa ja totesivat toimivan yhteistyön tuovan suurta etua potilaan kannalta parhaan lopputuloksen saavuttamiseen (Buckley ym. 2012; Joyal, Katz, Harder & Dean 2015.) Tiimityöllä kyettiin saavuttamaan parempia tuloksia (Joyal ym. 2015). Opiskelijat myös tunnistivat eri ammattiryhmien rooleja potilaan hoitotyössä ja missä kohtaa ne risteävät oman työnkuvansa kanssa (Joyal ym. 2015). He myös huomasivat tiimiin kuulumisen nostavan omaa kykyä huolehtia potilaasta ja tämän tarpeista.

4.2 Rikastuttava kokemus

Tutkimuksissa nousi esiin opiskelijoiden positiiviset kokemukset moniammatillisista simulaatioista. He pitivät simulaatioita arvokkaina oppimiskokemuksina (Buckley, S. Ym. 2012). Monelle simulaatio oli ainoa yhteinen opintotilaisuus moniammatillisessa kokoonpanossa. Opiskelijat arvostivat mahdollisuutta työskennellä kliinisessä ympäristössä ennen työelämään astumista. Moniammatillisia simulaatioita pidettiin hyödyllisenä ja tehokkaana oppimistapana ja ne toivat opiskelijoille varmuutta ja itseluottamusta työskennellä moniammatillisessa tiimissä (Joyal ym. 2015; Smithburger ym. 2013). Simulaatiot herättivät kiinnostuksen moniammatilliseen työskentelyyn ja opiskelijoiden asenne moniammatillista koulutusta kohtaan parani (Murphy ym. 2015; Bolesta ym. 2014; Smithburger ym. 2013).

5 Eettisyys

Tutkimuseettisistä lähtökohdista tutkimuksessa on tärkeää noudattaa hyvän tieteellisen käytännön periaatteita. Tutkimustyön tulee olla rehellisestä, huolellisesta ja tarkkaa ja siinä tulee käyttää eettisesti kestäviä tiedonkeruun, -arvioinnin ja tulosten analysoinnin menetelmiä. Tutkimuksen tulee kunnioittaa muiden julkaistujen tutkimusten tekijöitä ja tuloksia ja niille tulee antaa niille kuuluva arvo ja kunnioitus myös omien tutkimusten tuloksia julkaistaessa.

Tämä on erityisen tärkeää kirjallisuuskatsauksessa, joka pohjautuu muiden tekemien tutkimusten analysointiin ja tiedon keräämiseen. Kirjallisuuskatsaus ei erillistä tutkimuslupaa tarvitse, mutta opinnäytetyön aihepiiri ja suunnitelma tulee hyväksyttäväksi asianmukaisesti. (Tutkimuseettinen neuvottelukunta 2012.)

Tässä opinnäytetyössä edellä mainitut eettiset kriteerit täyttyivät. Tutkimustyö on ollut rehellistä ja huolellista. Mukaan otettujen tutkimusten tekijöitä ja heidän tutkimustuloksiaan on kunnioitettu asiaan kuuluvalla tavalla.

6 Tutkimuksen luotettavuus ja sen arviointi

Keskeisin vaihe kirjallisuuskatsauksessa tutkimuksen luotettavuuden kannalta on sen hakuprosessi. Virheet relevantin kirjallisuuden valinnassa ja hakustrategiassa voivat johtaa tulosten vääristymiseen esimerkiksi liian yksipuoleisen tarkastelunäkökulman vuoksi. (Stolt ym. 2015, 25.) Kirjallisuuskatsaus tulee aina olla toistettavissa ja sen vaiheet tulee olla selkeästi kuvattuja, jotta tutkimuksen lukija voi arvioida niiden luotettavuutta ja toteutustapaa. (Stolt ym. 2015, 23.) Tässä opinnäytetyössä hakusanat ja strategiat ovat selkeästi kuvattu ja toistettavissa. Kaikissa tietokantahauissa käytettiin samoja hakusanoja ja kriteerejä. Tutkimusten mukaanotto ja poissulku kriteerit on kuvattu selkeästi.

Tutkimuksen luotettavuutta lisää myös käytetyn aineiston arviointi sekä tutkimustulosten käsittelymenetelmän valinta. Aineistoa arvioitaessa on huomioitu tutkimusten alkuperä, kuka tutkimuksen on tehnyt ja missä se on julkaistu. Tässä opinnäytetyössä tutkimusten laatua ei ole arvioitu erikseen tarkistuslistojen avulla, mutta laadun varmistamiseksi mukaan otettiin vain vertaisarvioituja tutkimuksia. Laatua arvioitiin myös tarkastamalla, oliko tutkimuksen menetelmä ja keskeiset tulokset selkeästi esitetty. Yksi tutkimus hylättiin sisällönluku vaiheessa, koska tutkimusasetelma ei selvinnyt raportista riittävän hyvin. Opinnäytetyön arvioinnin kriteerien mukaisesti on käytetty ainoastaan tieteellisiä tutkimuksia ja artikkeleita.

Arvioinnin luotettavuutta heikentää seikka, että arvioinnin suorittaa vain yksi tekijä. Toisaalta mukaan on otettu vain tutkimuksia, jotka olivat vertaisarvioituja. (Pölkki, Kanste, Elo, Kääräinen & Kyngäs 2012.)

7 Pohdinta ja johtopäätökset

Tämä opinnäytetyö ja sen keskeiset tulokset osoittavat, että moniammatillisista simulaatioista on todellista hyötyä sosiaali- ja terveysalan opinnoissa. Moniammatilliset simulaatiot kehittivät kommunikaatio- ja yhteistyötaitoja sekä toivat rohkeutta ja kokemusta toimia moniammatillisessa tiimissä. Se kehitti myös opiskelijoiden käsitystä eri ammattiryhmien roo-

leista potilaan hoitopolulla. Moniammatillisuus on keskeisessä roolissa asiakaslähtöisessä hoitotyössä. Kuitenkin sosiaali- ja terveydenhuollon tutkinto-opinnot Suomessa ovat omissa sijoissaan ja moniammatillisuus tulee esille lähinnä käytännön harjoittelun myötä. Olisi tärkeää antaa opiskelijoille mahdollisuus moniammatillisuuden kehittämiseen jo opintojen aikana ja simulaatiot olisivat tähän oivallinen keino. Todellisen tilanteen jäljitelmänä, simulaatiot pääsevät lähelle reaalia maailmaa ja opiskelijat voivat harjoitella yhteistyötaitoja turvallisesti ja potilaita vaarantamatta.

Opinnäytetyön tulokset ovat sosiaali- ja terveysalan opintoja tuottaville instituutioille käyttökelpoisia ja tuovat tietoa moniammatillisten opintojen hyödyistä. Aikaisempaa tutkimusta Suomessa ei aiheesta löytynyt, joten opinnäytetyö tuo uutta näkökulmaa ja tietoa moniammatillisuuden kehittämiseen sosiaali- ja terveydenhuollossa. Lisätutkimuksia aiheesta vielä tarvitaan. Olisi mielenkiintoista nähdä tapaustutkimus aiheesta suomalaisen koulutusjärjestelmän sisällä toteutettuna. Moniammatillisia simulaatioita voitaisiin toteuttaa niin ammattikouluissa, ammattikorkeakouluissa kuin yliopistoissakin tai näiden yhteistyönä. Lähihoitajat, sairaanhoitajat, sosiaalityöntekijät, ensihoitajat, kättilöt, fysiatrit, farmaseutit ja lääkärit ovat vain esimerkkejä siitä sosiaali- ja terveydenhuollon moniammatillisesta kentästä, jolle tämän tyyliä simulaatioita voitaisiin toteuttaa. Suurin hyöty moniammatillisista simulaatioista saataisiin varmasti opintojen loppupuolella, kun ammatti-identiteetti ja tietopohja omasta työkentästä on jo kehittynyt.

Etenkin sosiaalityöntekijät tulevat sote-integraation myötä yhä lähemmäs sairaanhoitajien arkea ja työkentät tulevat risteämään entistäkin useammin ja laajemmin. Yhteisillä simulaatioilla esimerkiksi lastensuojelun tai mielenterveys ja päihdepuolen aihealueilla saisi rakennettua pohjaa tulevalle yhteistyölle. Hyvä yhteistyö ja kommunikaatio vaativat toimiakseen vahvaa oman alan osaamista, mutta myös muiden alojen roolien ja tietopohjan tuntemusta ja sitä moniammatilliset simulaatiot parhaimmillaan vahvistavat. Liian usein yhteistyö muiden ammattiryhmien kanssa jää pintapuoliseksi ja sanahelinäksi terveydenhuollossa. Olisi todella tärkeää herättää keskustelua ja luoda pohjaa todelliselle yhteistyölle ja sujuvalle kommunikaatioille jo opintojen aikana. Näin saataisiin herätettyä mielenkiintoa opiskelijoiden, tulevien ammattilaisten, keskuudessa moniammatillista yhteistyötä kohtaan. Halu oppia lähtee omasta mielenkiinnosta. Näin ollen se halu tulisi myös herätellä mielenkiintoisilla ja mieleenpainuvilla oppimiskokemuksilla opintojen aikana.

8 Itsearviointi ja työelämän palaute

Olen arvioinut omaa työskentelyäni opinnäytetyöprosessissa opinnäytetyön arviointikriteeristöön perustuen. Arvioitavia osa-alueita ovat työelämän kehittäminen, innovatiivisuus ja luovuus sekä tutkimuksellisuus ja toteutus. Arvioinnissa huomioidaan kolme osatekijää, jotka ovat opinnäytetyöprosessin toteutus, opinnäytetyön tuotos ja prosessista kirjoitettu raportti.

Opinnäytetyöni on aidosti työelämää kehittävää ja sen tuloksia voidaan käyttää sosiaali- ja terveydenhuollon koulutusta tarjoavissa oppilaitoksissa. Prosessin aikana pidin mielessäni työn tilaajan tarpeet ja mielestäni onnistuin asettamaan tutkimuskysymykset ja kirjallisuuskatsauksen kriteerit siten, että tuloksista on hyötyä myös Laurea Hyvinkään ammattikorkeakoulun Simulaatio-oppiminen ja -opetus kasvuun hankkeelle. Muutoksista keskustelin opinnäytetyön ohjaajan kanssa, koska opinnäytetyön alkuperäinen tilaaja siirtyi eri organisaation palvelukseen eikä ollut enää tavoitettavissa. Toimeksiantajaksi rooliin nousi tässä vaiheessa Laurea Hyvinkään koulutus- ja aluepalveluyksikön johtaja, joka antoi myös kirjallisen työelämän palautteen opinnäytetyöstä. Palaute oli positiivista ja tilaaja totesi tulosten olevan käyttökelpoisia ja ajankohtaisia. Palautteen mukaan opinnäytetyössä tuotetaan simulaatio-oppimisen näkökulmasta hyödynnettävää tietoa kehittää moniammatillisen yhteistyön valmiuksia simulaatio-oppimisympäristöissä ja simulaatiopedagogisin menetelmin.

Tuottamani tieto on mielestäni innovatiivista ja uusia näkökulmia herättävää. Kyseistä aihetta on tutkittu kansainvälisesti ja aiheesta on tehty tapaustutkimuksia etenkin Yhdysvalloissa. Suomessa moniammatillisuuden tutkiminen sosiaali- ja terveydenhuollon koulutuksessa ei ole tähän mennessä ulottunut simulaatioihin. Työelämän palautteen mukaan tuotettu tieto myös vahvistaa ja tuottaa lisäperusteluja edelleen kehittää Laurean jo korkeatasoisia simulaatiokenaarioita ja simulaatiopedagogiikkaa ja käynnistää sosiaali- ja terveysalan opiskelijoiden yhteissimulaatiot.

Opinnäytetyöprosessissa olen työskennellyt itsenäisesti ja hakenut ohjausta aina tarvittaessa. Kirjallisuuskatsauksen tutkimukset ovat olleet kaikki kansainvälisiä tutkimuksia. Kansallisia lähteitä on käytetty teoreettisen viitekehyksen rakentamiseen ja tutkimuksellisiin kysymyksiin. Työskentely on ollut johdonmukaista ja kirjoitettu raportti on selkeä ja hyvin jäsennetty. Olen luetuttanut opinnäytetyöni raportin useammalla ulkopuolisella lukijalla joista osa ei toimi sosiaali- ja terveydenhuollon alalla. Teksti on heidänkin mukaansa ollut ymmärrettävää ja raportista saa selkeän kuvan tehdystä työstä.

Opinnäytetyöprosessi oli äärimmäisen mielenkiintoinen ja laajensi ajatuksiani moniammatillisuudesta ja sen kehittämisestä. Aikataulu venyi alkuperäisestä suunnitelmasta, mutta työ valmistui kuitenkin suunnitellun valmistumisajankohdan mukaisesti ajallaan. Aihealueesta on noussut monia mielenkiintoisia keskusteluja terveydenhuollon eri ammattiryhmien edustajien välillä. Moni on ollut kanssani yhtä mieltä siitä, että tutkimani aihe on mielenkiintoinen ja siitä toivoisi saavan enemmänkin tietoa.

Lähteet

Painetut lähteet

Isoherranen, Rekola & Nurminen 2008. Enemmän yhdessä - moniammatillinen yhteistyö. 1. painos. Helsinki: WSOY

Rall, Marcus 2013. Simulaatio - mitä, milloin ja miksi? Julkaisusta Simulaatio oppiminen terveydenhuollossa. Helsinki: Fioca Oy

Rosenberg, Per 2013. Simulaatio-opetus ja etiikka. Julkaisusta Simulaatio oppiminen terveydenhuollossa. Helsinki: Fioca Oy

Stolt, M., Axelin, A. & Suhonen R. 2015. Kirjallisuuskatsaus hoitotieteessä. Turku: Turun yliopiston hoitotieteen julkaisuja, tutkimuksia ja raportteja

Sähköiset lähteet

Bolesta, S. & Chmil, J. 2014. Interprofessional Education Among Student Health Professionals Using Human Patient Simulation. Viitattu 1.3.2017. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4064494/>

Buckley, S., Hensman, M., Thomas, S., Dudley, R., Nevin, G. & Coleman, J. 2012. Developing interprofessional simulation in the undergraduate setting: Experience with five different professional groups. Viitattu 1.2.2017. <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=c8h&AN=104493528&site=ehost-live>

Collin, K., Vallela, UM., Herranen, S., Paloniemi, S. & Pyhälä-Liljeström P. 2012. Moniammatillisen yhteistyön muodot päivystystyön hoitoprosessissa. Sosiaalilääketieteen aikakauslehti 2012:49. Viitattu 10.11.2016. <http://ojs.tsv.fi/index.php/SA/article/view/9343/6673>

Dudding, C., Hulton, L. & Steward, A. 2016. Simulated patients, real IPE lessons. Viitattu 20.2.2017. <http://web.b.ebscohost.com/nelli.laurea.fi/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=5&sid=6e4a6802-5a0a-4203-b118-463c15789aeb%40sessionmgr120>

Hyvä tieteellinen käytäntö ja sen loukkausepäilyjen käsitteleminen Suomessa. Tutkimuseettinen neuvottelukunta 2012. Viitattu 5.9.2016. <http://www.tenk.fi/htk-ohje/hyva-tieteellinen-kaytanta>

Isoherranen 2012. Uhka vai mahdollisuus - moniammatillista yhteistyötä kehittämässä. Viitattu 30.12.2016. http://www.helsinki.fi/valtiotieteellinen/uutisarkisto/vaitokset/2012/03_12_isoherranen.html

Joyal, KM., Katz, C., Harder, N. & Dean, H. 2015. Interprofessional education using simulation of an overnight inpatient ward shift. Viitattu 2.3.2017. <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=c8h&AN=103793237&site=ehost-live>

Kangasniemi, M., Utriainen, K., Ahonen, S-M., Pietilä, A-M., Jääskeläinen, P. & Liikanen, E. 2013. Kuvaileva kirjallisuuskatsaus: eteneminen tutkimuskysymyksestä jäsenettyyn tietoon/Narrative literature review: from a research question to structured knowledge. Hoitotieteiden tutkimusseura. Viitattu 25.2.2016. <http://search.proquest.com/docview/1469873650?accountid=12003>

Kriittinen arviointi. Hoitotyön tutkimussäätiö. 2013. Viitattu 30.12.2016. <http://www.hotus.fi/jbi-fi/kriittinen-arviointi>

Kupiainen, M. 2013. Simulaatioiden käyttö Suomen päivystyspoliklinikoilla hoitohenkilökunnan harjoittelumuotona, Pro gradu -tutkielma. Itä-Suomen yliopisto. Viitattu 3.1.2017. http://epublications.uef.fi/pub/urn_nbn_fi_uef-20130322/urn_nbn_fi_uef-20130322.pdf

Murphy, J. & Nimmagadda, J. 2015. Partnering to provide simulated learning to address Inter-professional Education Collaborative core competencies. Viitattu 3.3.2017. <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=c8h&AN=103793247&site=ehost-live>

New, S., Huff, DC., Hutchison, LC., Hutchison, TJ., Ragsdale, PS., Jennings, JE. & Greenfield, TM. 2012. Integrating Collaborative Interprofessional Simulation into Pre-Licensure Health Care Programs. Viitattu 3.3.2017. <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=c8h&AN=112171374&site=ehost-live>

Pölkki, T., Kanste, O., Elo, S., Kääriäinen, M. & Kyngäs, H. 2012. Järjestelmällisten kirjallisuuskatsausten metodologinen laatu: katsaus kansainvälisiin ja kansallisiin hoitotieteen julkaisuihin vuodelta 2009-2010. *Hoitotiede*24.4 (2012): 335-348. Viitattu 30.12.2016. <http://search.proquest.com.nelli.laurea.fi/docview/1243041909/3DCFB9355FFD4666PQ/4?accountid=12003>

Qvinderland, SA., Bjørshol, CA., Aase, I., Rossavik, B. & Kluge, M. 2015. Creating the inter-professional health team of the future. Viitattu 1.3.2017. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26674031>

Smithburger, P., Kane-Gill, S., Kloet, M., Lohr, B. & Seybert, A. 2013. Advancing interprofessional education through the use of high fidelity human patient simulators. Viitattu 4.3.2017. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3798176/>

STM 2012. Koulutuksella osaamista asiakaskeskeisiin ja moniammatillisiin palveluihin. Ehdotukset hoitotyön toimintaohjelman pohjalta. Sosiaali- ja terveysministeriön raportteja ja muistioita 2012:7. Viitattu 3.1.2017. <https://www.julkari.fi/bitstream/handle/10024/111940/URN%3aNBN%3afi-fe201504224497.pdf?sequence=1>

Taulukot

Taulukko 1: Sisäänotto ja poissulku kriteerit.....	10
Taulukko 2: Hakuprosessi.....	11
Taulukko 3: Kirjallisuuskatsaukseen sisältyneet tutkimukset.....	14
Taulukko 4: Teemoittelu sisällön analyysissä	16

Liitteet

Liite 1: Työelämän palaute	25
----------------------------------	----

Liite 1: Työelämän palaute

Työelämän palaute

1



Hyvä työelämän edustaja

Kiitos, että tarjositte Laurea-ammattikorkeakoulun opiskelijalle/opiskelijoille mahdollisuuden tehdä opinnäytetyö yritykseenne/organisaatioonne. Työelämän kehittäminen on tärkeä osa opinnäytetöidemme arvioinnissa. Pyydämme näkemystänne.

Yrityksen/organisaation nimi	Laurea-ammattikorkeakoulu
Työelämän edustajan/Arvioijan nimi ja tehtävänimike	Seija Paasovaara/johtaja, koulutus- ja aluepalveluyksikkö
Opinnäytetyön ohjaaja yrityksessä/organisaatiossa	Terhi Hautaviita
Opinnäytetyön tekijä/t	Liisa Pöyry
<p>Miten yrityksenne/organisaationne hyödyntää tehtyä opinnäytetyötä? Opinnäytetyön tarkoituksena oli kerätä tietoa, millä tavoin moniammatilliset simulaatiot voivat kehittää sosiaali- ja terveydenhuollon moniammatillista yhteistyötä jo opintojen aikana. Sosiaali- ja terveydenhuollon moniammatillinen ja horisontaalinen yhteistyö korostuu menossa olevassa sote-uudistuksessa. Sote-uudistus edellyttää sosiaali- ja terveydenhuollon tutkintokoulutusten ja koulutusten pedagogisten menetelmien sekä yhteisopiskelun kehittämistä. Opinnäytetyössä tuotetaan simulaatio-oppimisen näkökulmasta hyödynnettävää tietoa kehittää moniammatillisen yhteistyön valmiuksia simulaatio-oppimisympäristöissä ja simulaatiopedagogisin menetelmin. Tuotettu tieto myös vahvistaa ja tuottaa lisäperusteluja edelleen kehittää Laurean jo korkeatasoisia simulaatioskenaarioita ja simulaatiopedagogiikkaa ja käynnistää sosiaali- ja terveysalan opiskelijoiden yhteissimulaatiot.</p>	
<p>Mitä uutta ja/tai odottamatonta tuli esille opinnäytetyöprosessin aikana tai tuloksissa? Opinnäytetyön tulokset vahvistavat aiempien tutkimusten mukaisesti simulaatio-oppimisen vaikuttavuutta osaamisen vahvistumiseen. Tässä opinnäytetyössä erityisesti moniammatillisuuden näkökulmasta tuotettu tieto vahvistaa simulaatioiden hyödyntämistä sote-uudistuksen edellyttämän moniammatillisen osaamisen kehittymiseksi jo alalle opintojen aikana.</p>	
<p>Miten kuvailisitte yhteistyötä opinnäytetyöntekijän/-tekijöiden kanssa? Työelämän lausunnon antajan ja työn tekijän välistä yhteistyötä ei voinut syntyä, koska varsinainen toimeksiantaja siirtyi toiseen organisaatioon, ja allekirjoittanut siirtyi em. syyistä toimeksiantajan rooliin.</p>	
<p>Haluaisitteko jatkossakin tarjota opiskelijoillemme opinnäytetyön aiheita tai harjoittelupaikkoja? Ehdottomasti.</p> <p>Miten haluaisitte kehittää yrityksenne/organisaationne ja Laurea-ammattikorkeakoulun yhteistyötä?</p>	
Paikka ja päivämäärä	Hyvinkäällä 28.4.2017
Työelämän edustajan/arvioijan allekirjoitus	<i>Seija Paasovaara</i>
Nimenselvennys	Seija Paasovaara
<p>Voitte palauttaa lomakkeen myös ilman allekirjoitusta sähköpostilla joko suoraan koulun ohjaajalle tai opinnäytetyöntekijälle, joka välittää viestin ohjaajalleen siten, että viestiketjusta näkyy allekirjoittajan sähköpostiosoite.</p>	