

# Selvitys hoitotieteellisestä tutkimuksesta Turun yliopistollisen keskussairaalan erityisvastuualueella vuosina 2020–2022

Asta Heikkilä, Heidi Anttila,  
Eriikka Siirala, Helena Leino-Kilpi



**Kirjoittajat:**

Asta Heikkilä, TtT, arviointiylihoitaja, Varsinais-Suomen hyvinvointialue

Heidi Anttila, TtM-opiskelija, Turun yliopisto, hoitotieteen laitos

Eriikka Siirala, TtT, johtava innovaatioasiantuntija, Varsinais-Suomen hyvinvointialue,  
Järjestämisen palvelut

Helena Leino-Kilpi, THT, esh, professori (emerita), Turun yliopisto, hoitotieteen laitos ja  
sivutoiminen ylihoitaja (ad 12/2022), osa-aikainen tutkija, Varsinais-Suomen hyvinvointialue,  
Tyks sairaalapalvelut

© Kirjoittajat ja Varsinais-Suomen hyvinvointialue

ISBN pdf: 978-952-5142-28-0

Varsinais-Suomen hyvinvointialue – Turku 2024

Heikkilä A., Anttila H., Siirala E. & Leino-Kilpi H. 2024. **Selvitys hoitotieteellisestä tutkimuksesta Turun yliopistollisen keskussairaalan erityisvastuualueella vuosina 2020–2022.** Varsinais-Suomen hyvinvointialue, Turku.

## TIIVISTELMÄ

Varsinais-Suomen hyvinvointialueella on yliopistosairaالاتasoisen erikoissairaanhoidon tuottajana alueellinen järjestämis- ja koordinoituvastuu tehtävälänsä tutkimus- ja kehittämistoiminnasta Länsi-Suomen yhteistyöalueella (aik. Turun yliopistollisen keskussairaalan erityisvastuualue, Tyks erva), johon kuuluvat Pohjanmaan, Satakunnan ja Varsinais-Suomen hyvinvointialueet. Hoitotieteellistä tutkimusta ohjaa Tyks erva Hoitotieteellinen tutkimusohjelma 2020–2025, joka on laadittu ennen sosiaali- ja terveydenhuollon uudistusta ja on voimassa uudessa hyvinvointialuerakenteessa. Hoitotieteellisen tutkimuksen keskeinen tehtävä on varmistaa laadukas potilaiden hoitotyö ja hoitotyön näyttöön perustuvuus.

Tämän selvityksen tarkoituksena oli arvioida Tyks erva:n hoitotieteellisen tutkimuksen tilaa vuosina 2020–2022. Selvitys oli jatkoa kahdelle aikaisemmalle selvitykselle ja se on osa Tyks erva:n hoitotieteellisten tutkimusohjelmien 2016–2018 ja 2020–2025 tuloksellisuuden ja tavoitteiden arviointia. Selvitys on laadittu siirryttäessä sairaanhoitopiireistä hyvinvointialueille ja tavoitteena on ollut tuottaa arviointitietoa myös hoitotieteellisen tutkimuksen ja sitä koskevan ohjelman kehittämiseen Länsi-Suomen yhteistyöalueella.

Selvitys toteutui ajalla toukokuu 2022–helmikuu 2024. Tiedonkeruu tapahtui excel-pohjaisella tiedonkeruumatriisilla, johon koottiin tietoa Tyks erva:n organisaatioissa ja/tai niiden kanssa yhteistyössä tehdystä ja meneillään olevasta hoitotieteellisestä tutkimuksesta, kehittämis- ja innovaatiohankkeista, julkaisuista ja tutkimuksen voimavaroista vuosilta 2020–2022. Tiedot analysoitiin määrällisesti kuvailevin menetelmin. Varsinais-Suomen hyvinvointialue koordinoi selvityksen toteutusta.

Suurin osa hoitotieteellisestä tutkimuksesta ja hoitotyöhön kohdentuneista kehittämis- ja innovaatiohankkeista toteutui hoitotieteen ja terveysalan opiskelijoiden opinnäytteinä eli väitöstutkimuksina, pro gradu -tutkielmina ja ylempien ammattikorkeakoulututkintojen opinnäytteinä. Erikoissairaanhoidossa ja sen kanssa yhteistyössä tehtävä tutkimus korostui. Hoitotieteellisen tutkimusohjelman painopistealueiden mukaisesti tarkasteltuna eniten tutkimusta kohdistui Hoitohenkilöstön voimavaroihin, seuraavaksi Potilaslähtöisiin palveluihin ja potilaan voimavaroihin ja vähiten Palvelujärjestelmään. Julkaisut olivat suurelta osin tieteellisiä vertaisarvioituja julkaisuja, jotka oli julkaistu kansainvälisissä tieteellisissä lehdissä. Yleisin tutkimuksen rahoittaja oli Valtion tutkimusrahoitus, ja osa tutkimuksista sekä kehittämis- ja innovaatiohankkeista toteutettiin ilman ulkopuolista rahoitusta. Tutkijoilla oli saatavilla tukea erityisesti tutkimuslupien hakemiseen.

Selvityksen voidaan katsoa edustavan Tyks erva:n kokonaisuutta varsin kattavasti, kooten yhteen sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujärjestelmän, yliopistojen ja ammattikorkeakoulujen näkemyksiä. Nämä tahot jatkavat tulevaisuudessakin yhteistyötään hoitotieteellisen tutkimuksen tekemisessä ja käytössä Länsi-Suomen yhteistyöalueella. Jatkossa hoitotieteellistä tutkimusta on tarpeen kohdentaa aikaisempaa enemmän perusterveydenhuoltoon ja palvelujärjestelmään liittyvää tutkimusta on perusteltua vahvistaa. Lisäksi tarvitaan tukea ulkopuolisen rahoituksen hakemiseen ja sen hallintointiin sekä ohjausta ja neuvontaa tutkimuksen tekemiseen ja tutkimustulosten implementointiin. Tulevaisuudessa tavoitteena on laajat, eri organisaatioita yhdistävät tutkimuskokonaisuudet näyttöön perustuvan hoitotyön ja yhtenäisten käytäntöjen kehittämiseksi Länsi-Suomen yhteistyöalueella. Selvitys tarjoaa lähtökohdan kehittämislle ja on osa tutkimuksen arviointitoimintaa. Arviointia tulee jatkossa systemaattisesti kehittää.

## Sisällysluettelo

<b>Esipuhe</b> .....	<b>5</b>
<b>1 Selvityksen tausta</b> .....	<b>6</b>
1.1 Hoitotieteellinen tutkimus näyttöön perustuvan hoitotyön perustana.....	6
1.2 Tyks erva hoitotieteelliset tutkimusohjelmat ja tutkimus selvitykset.....	7
<b>2 Selvityksen tarkoitus ja tavoitteet</b> .....	<b>10</b>
<b>3 Selvityksen suunnittelu, valmistelu ja toteutus</b> .....	<b>11</b>
3.1 Selvityksen suunnittelu ja valmistelu .....	11
3.2 Tiedonkeruu.....	12
3.2.1 Tiedonkeruun rajaukset .....	12
3.2.2 Tiedonkeruun tietosisältö .....	13
3.3 Tiedonkeruun toteutus .....	15
3.4 Tietojen analysointi.....	16
<b>4 Selvityksen tulokset</b> .....	<b>19</b>
4.1 Tietoa tuottaneet organisaatiot .....	19
4.2 Hoitotieteellisen tutkimuksen määrä ja sisältö .....	19
4.3 Hoitotyöhön kohdentuneet kehittämis- ja innovaatiohankkeet .....	22
4.4 Hoitotieteelliset ja hoitotyön kehittämiseen liittyvät julkaisut .....	24
4.5 Hoitotieteellisen tutkimuksen ja hoitotyön kehittämisen voimavarat.....	27
4.5.1 Tutkimus- ja kehittämisrahoitus .....	27
4.5.2 Tutkimuksen tuki .....	29
<b>5 Selvityksen yhteenveto ja pohdinta</b> .....	<b>31</b>
5.1 Selvityksen tulosten tarkastelu.....	31
5.2 Selvityksen luotettavuus ja eettisyys .....	39
5.3 Jatkokehittämissuhteet .....	42
5.4 Johtopäätökset.....	43
<b>Lähteet ja TKI-toimintaa ohjaavia strategioita ja ohjelmia</b> .....	<b>46</b>
<b>Liitteet</b> .....	<b>51</b>

## Esipuhe

Tässä selvityksessä kuvataan Turun yliopistollisen keskussairaalan erityisvastuualueen (Tykserva), nykyisin Länsi-Suomen yhteistyöalueen, hoitotieteellisen tutkimuksen tilaa vuosina 2020–2022. Selvitys on järjestyksessään kolmas ja se on laadittu ajankohtana, jolloin sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut siirtyivät hyvinvointialueille. Tässä raportissa kuvataan selvityksen taustaa, prosessia ja tuloksia sekä niiden perusteella tehtäviä johtopäätöksiä.

Selvityksen tiedonkeruuseen on osallistunut suuri joukko asiantuntijoita ja tahoja Länsi-Suomen yhteistyöalueen sosiaali- ja terveydenhuollon palveluorganisaatioissa, ammattikorkeakouluissa ja yliopistoissa. Tietoja ovat antaneet selvityksen käyttöön myös Varsinais-Suomen hyvinvointialueen Tutkimuspalvelut. Heille kaikille lämmin kiitos – selvityksen toteutus ilman kaikkien työpanosta ei olisi ollut mahdollista.

Kiitämme myös hoitotyön professiojohtaja Marita Koivusta Satakunnan hyvinvointialueelta sekä tutkimus- ja kehittämissylihoitaja Susanne Salmelaa Pohjanmaan hyvinvointialueelta tiedonkeruun koordinoinnista alueillaan. Heidän omien alueittensa tuntemus on edistänyt sekä tiedonkeruuta että tulosten analyysia. Kiitokset ansaitsee niin ikään tämän selvityksen Ohjausryhmä, jonka jäsenet ovat rakentavasti kommentoineet selvitystä prosessin aikana. Erityiskiitokset kohdistamme TtM-opiskelija Heidi Anttilalle Turun yliopiston hoitotieteen laitokselta huolellisesta tietojen analysoinnista ja yhteenvedoista sekä vastuullisesta asioiden hoitamisesta. Ilman Heidän työpanosta selvityksen laatiminen olisi ollut paljon hankalampaa.

Hoitotieteellisen tutkimuksen keskeinen tehtävä on varmistaa laadukas potilaiden hoitotyö ja hoitotyön näyttöön perustuvuus. Tämä selvitys on osa tutkimuksen arviointitoimintaa. Toivomme selvitysraportin herättävän mielenkiintoa hoitotieteellistä tutkimusta kohtaan ja tarjoavan lähtökohdan tutkimuksen kehittämiseksi Länsi-Suomen yhteistyöalueella.

# 1 Selvityksen tausta

## 1.1 Hoitotieteellinen tutkimus näyttöön perustuvan hoitotyön perustana

Hoitotieteellinen tutkimus kohdistuu yksilöiden ja ryhmien terveyteen ja terveyden edistämiseen hoitotyön menetelmin, tavoitteena tuottaa tieteellisin keinoin tukea hoitotyön päätöksille, suunnittelulle, toteutukselle ja arvioinnille. Tutkimus voi kohdentua potilaaseen, hoitotyön toimijoihin, hoitoympäristöön ja organisaatioon kokonaisuudessaan.

Tutkimusalueeseen kuuluu myös hoitotyön johtamisen ja koulutuksen kysymykset, samoin kuin hoitotyön merkitys yhteiskunnallisesti ja terveystieteellisesti. (Bianchi ym. 2018, Oermann 2020, Oermann ym. 2022.) Hoitotieteellinen tutkimus on osa terveystieteitä ja tutkimusta toteutetaan usein yhteistyössä muiden tieteenalojen tutkijoiden kanssa.

Hoitotieteellinen koulutus ja tutkimus käynnistyivät Yhdysvalloissa 1910–1920 -luvuilla, Euroopassa 1950-luvulla ja omassa maassamme 1970-luvun lopulla (Lauri 1990, Hafsteinsdóttir 2019, Leino-Kilpi & Stolt 2019). Turun yliopistossa (TY) hoitotiede käynnistyi lääketieteellisessä tiedekunnassa vuonna 1986 ja alusta alkaen tutkimusta on tehty kiinteässä yhteistyössä Turun yliopistollisen keskussairaalan (Tyks), Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiriin (VSSHP) sekä alueen muiden terveydenhuollon yksiköiden kanssa (Leino-Kilpi & Lauri 1991, Lauri & Leino-Kilpi 1999) ja tämä työ jatkuu Varsinais-Suomen hyvinvointialueen (Varha) kanssa. Hoitotyön laadun ja tuloksellisuuden kehittämiseksi julkaistiin ensimmäinen kansallinen strategia vuonna 1997 (Perälä 1997) ja ensimmäinen Tyksin ja TY:n yhteinen hoitotyön tutkimukseen kohdentuva ohjelma laadittiin 1990-luvun alussa. Kehitys tieteenalalla ja tutkimuksessa on sekä kansainvälisesti että kansallisesti ollut voimakasta (Yanbing ym. 2021).

Hoitotieteellisen tutkimuksen keskeinen tehtävä on varmistaa laadukas potilaiden hoitotyö ja hoitotyön näyttöön perustuvuus. Näyttö perustuu parhaaseen ja uusimpaan tutkimusnäyttöön, kliiniseen kokemukseen sekä potilaan tarpeisiin ja odotuksiin toimintaympäristö, sen rakenteet ja mahdollisuudet huomioiden (Jylhä ym. 2017). Hoitotyöntekijöiden ollessa suurin ammattiryhmä terveydenhuollon organisaatioissa sekä hoitotyön koulutuksen ja hoitotieteen kehittyessä, tunnistetaan hoitotieteellisen tutkimuksen rooli potilashoidon kehittämisessä yhä merkityksellisemmäksi (Lal 2021). Tästä yhtenä osoituksena on hoitotieteellisten julkaisujen määrän viisinkertaistuminen maailmanlaajuisesti vuosina 2000–2019: vuonna 2019 julkaistiin

yli 8500 hoitotieteellistä julkaisua 160 eri maassa. Suomessa hoitotieteellisiä julkaisuja tuotettiin kuudenneksitoista eniten maailmassa. (Yanbing ym. 2021.)

Tutkimustiedon implementointi hoitotyön ja potilashoidon käytänteisiin sekä sosiaali- ja terveystieteiden parantamiseen toteutuu usein kehittämistoiminnan avulla. Kehittäminen on asiakkaan ja potilaan hoidon, koulutuksen ja terveystieteiden järjestelmän toiminnan muuttamista tutkimustiedon osoittamien tulosten mukaiseen suuntaan ja sillä tavoitellaan konkreettisesti jotain uutta, hoidon sekä toiminnan vaikuttavuutta (Piirainen ym. 2019; Tilastokeskus 2018). Tutkimus- ja kehittämistoiminnan rinnalle on viime vuosina noussut selkeämmin käsite innovaatio, jolla tarkoitetaan selkeästi paranneltua tai täysin uutta tuotetta, menetelmää tai prosessia. Näitä kolmea käsitettä ja niistä seuraavaa toimintaa, tutkimus-, kehittämis- ja innovaatiotoiminta käytetään usein yhdessä (TKI-toiminta). (Piirainen ym. 2019.)

Suomessa terveydenhuollossa toimivilla on lakisääteinen velvollisuus perustaa toimintansa näyttöön ja hyviin hoito- ja toimintakäytäntöihin (Terveydenhuoltolaki 1326/2010). Tutkimusnäytön hyödyntämisessä hoitotyössä omassa maassamme sekä kansainvälisesti vaikuttaa kuitenkin vielä olevan kehitettävää liittyen muun muassa osaamiseen (Heikkilä ym. 2019), organisaation tukirakenteisiin ja voimavaroihin sekä ylipäätään näytön käyttöön (Hotus 2022, Crawford ym. 2020). Onkin tarpeen systemaattisesti selvittää ja arvioida hoitotieteellisen tutkimuksen toteutumista alueellisesti ja selvitysten perusteella huomioida myös alueelliset kehittämistarpeet.

## **1.2 Tyks erva hoitotieteelliset tutkimusohjelmat ja tutkimus selvitykset**

Tämä hoitotieteellisen tutkimuksen selvitys kohdentuu Turun yliopistollisen keskussairaalan erityisvastuualueella (Tyks erva) vuosina 2020–2022 toteutuneeseen tutkimukseen eli se sijoittuu aikaan siirryttäessä sairaanhoitopiireistä hyvinvointialueille. Sosiaali- ja terveydenhuollon uudistus (Sosiaali- ja terveysministeriö, STM 2023a) toteutui vuoden 2023 alusta alkaen, jolloin perustettiin Varsinais-Suomen hyvinvointialue Varha. Varha on yksi maamme viidestä yliopistollisesta hyvinvointialueesta ja sillä on yliopistosairaالاتasoisen erikoissairaanhoidon tuottajana alueellinen järjestämis- ja koordinoituvastuu tehtäväalansa tutkimus- ja kehittämistoiminnasta sekä sosiaali- ja terveydenhuollon alueellisesta yhteensovittamisesta Länsi-Suomen yhteistyöalueella. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä 612/2021, Varha 2023.) Ennen sosiaali- ja terveydenhuollon uudistusta tästä tehtävästä vastasi VSSHP Tyks erva:lla. Vuoden 2023 alusta alkaen Länsi-Suomen

yhteistyöalue vastaa Tyks erva:a ja siihen kuuluvat Pohjanmaan, Satakunnan ja Varsinais-Suomen hyvinvointialueet. Tutkimustoiminnassa keskeisiä alueellisia yhteistyökumppaneita ja tukijärjestelmiä ovat muun muassa Varhan tutkimuspalvelut, Varhan kehittämisspalvelut, Turun kliininen tutkimuskeskus, TY, alueen ammattikorkeakoulut sekä Terveyskampus Turku (VSSHP 2020). Terveyskampus Turku on lääketieteen, sosiaali- ja terveysalan ja terveysteknologian moniammatillinen osaamiskeskittymä, joka tarjoaa mahdollisuuksia tutkimustoiminnalle, innovaatioille ja yritys yhteistyölle.

Hoitotieteellistä tutkimusta ohjaa Tyks erva Hoitotieteellinen tutkimusohjelma vuosille 2020–2025 (VSSHP 2020), joka on laadittu ennen sosiaali- ja terveydenhuollon uudistusta VSSHP:n koordinoimana ja se on voimassa uudessa hyvinvointialuerakenteessa Länsi-Suomen yhteistyöalueella. Kyseinen hoitotieteellinen tutkimusohjelma pohjautuu vuosien 2013–2018 Tyks erva Tiede- ja tutkimusstrategiaan (VSSHP 2013), VSSHP:n huippuosaamisstrategiaan 2019–2023 (VSSHP 2019) sekä Varsinais-Suomen, Satakunnan ja Vaasan sairaanhoitopiirien arvoihin, visioihin, strategioihin sekä toimintaohjelmiin (VSSHP 2020). Hoitotieteellinen tutkimusohjelma on laadittu yhteistyössä alueen tiede- ja ammattikorkeakoulujen sekä terveydenhuollon toimijoiden kanssa. Sen tarkoituksena on vahvistaa hoitotieteellistä tutkimusta, koulutusta ja näyttöön perustuvaa toimintaa potilashoidon laadun parantamiseksi sekä edistää alueellista yhteistyötä. Tutkimusohjelman tavoitteena on muun muassa määrittää alueen hoitotieteellistä tutkimustoimintaa ohjaavat lähtökohdat ja tutkimuksen keskeiset painopistealueet, edistää alueen hoitotieteellisen tutkimuksen lisävoimavarojen saamista, edistää alueen hoitotieteellisen tutkimuksen tunnettavuutta ja tutkimustulosten käyttöönottoa sekä edistää alueen hoitotieteellisen tutkimuksen vaikuttavuuden arviointia. (VSSHP 2020.)

Ensimmäinen hoitotyöhön ja hoitohenkilökuntaan kohdentunut tutkimus- ja opinnäytetöiden sekä kehittämishankkeiden selvitys toteutettiin vuonna 2010 osana Tyks erva hoitotieteellisen tutkimusohjelman 2011–2015 valmistelua. Selvityksen pohjalta ohjelman painopistealueiksi valittiin: 1) potilaslähtöiset palvelut ja potilaan voimavarat, 2) hoitohenkilöstön voimavarat ja 3) palvelujärjestelmä. Kullekin painopistealueelle määriteltiin lisäksi neljä vahvuusaluetta. Vuonna 2010 toteutetun selvityksen perusteella tutkimus- ja kehittämishankkeista oli alle puolet yliopistollista tutkimusta (väitöstutkimukset, pro gradu -tutkielmat, muut tutkimushankkeet). Kehittämistoiminta painottui ammattikorkeakoulujen opinnäytetöihin. (VSSHP 2011, 2016.) Toinen selvitys toteutettiin vuosilta 2011–2013 kohdentuen koko Tyks erva:lle. Tuolloin selvitettiin hoitajiin tai hoitotyöhön kohdistuvaa tieteellistä tutkimusta,



vertaisarvioituja julkaisuja sekä tutkimuksen voimavaroja alueella. Tutkimuksissa painottuivat yliopistolliset pro gradu -tutkielmat ja väitöskirjatasoiset tutkimukset. Lisäksi vastaajat raportoivat muusta hoitotieteellisestä tutkimuksesta ja ylemmän ammattikorkeakoulun opinnäytetöistä. Tyks erva hoitotieteellisessä tutkimusohjelmassa 2016–2018 tutkimuksen painopistealueet säilyivät ennallaan, mutta vahvuusalueiden määrä lisääntyi. (VSSHP 2016.)

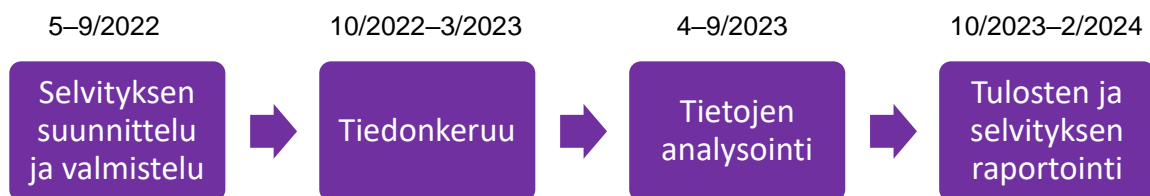
Osana Tyks erva:n hoitotieteellisen tutkimuksen tuloksellisuuden ja Tyks erva hoitotieteellisen tutkimusohjelman 2020–2025 (VSSHP 2020) tavoitteiden arviointia käynnistettiin vuonna 2022 selvitys koskien hoitotieteellistä tutkimusta vuosilta 2020–2022. Selvityksen tarkoituksena on arvioida Tyks erva:n hoitotieteellisen tutkimuksen tilaa vuosina 2020–2022 kartoittamalla ja analysoimalla alueella toteutettua ja meneillään olevaa hoitotieteellistä tutkimusta Tyks erva hoitotieteellisessä tutkimusohjelmassa 2020–2025 (VSSHP 2020) määriteltyjen painopiste- ja vahvuusalueiden mukaan, hoitotyöhön kohdentuneita kehittämis- ja innovaatiohankkeita, julkaisuja sekä tutkimuksen voimavaroja.

## 2 Selvityksen tarkoitus ja tavoitteet

Selvityksen tarkoituksena on arvioida Tyks erva:n hoitotieteellisen tutkimuksen tilaa vuosina 2020–2022 kartoittamalla ja analysoimalla alueella toteutettua ja meneillään olevaa hoitotieteellistä tutkimusta Tyks erva hoitotieteellisessä tutkimusohjelmassa 2020–2025 (VSSHP 2020) määriteltyjen painopiste- ja vahvuusalueiden mukaan, hoitotyöhön kohdentuneita kehittämis- ja innovaatiohankkeita, julkaisuja sekä tutkimuksen voimavaroja. Selvitys on jatkoa aikaisemmille selvityksille koskien vuosia 2010 ja 2011–2013 (VSSHP 2011, 2016) ja osa Tyks erva hoitotieteellisen tutkimusohjelman 2016–2018 (VSSHP 2016) ja 2020–2025 (VSSHP 2020) tuloksellisuuden ja tavoitteiden arviointia. Selvityksen tavoitteena on tuottaa tietoa, jota voidaan hyödyntää paitsi voimassaolevan Tyks erva Hoitotieteellisen tutkimusohjelman (2020–2025) toteutumisen arviointiin niin myös TKI-toiminnan kehittämiseen uudessa sosiaali- ja terveystalvvelujärjestelmässä ja seuraavan hoitotieteellisen tutkimusohjelman laadintaan.

### 3 Selvityksen suunnittelu, valmistelu ja toteutus

Selvitys eteni vaiheittain ajalla toukokuu 2022–helmikuu 2024 (Kuvio 1). Tässä luvussa kuvataan selvityksen suunnittelua ja valmistelua sekä toteutusta tiedonkeruun ja tietojen analysoinnin osalta.



**Kuvio 1.** Selvityksen vaiheet ja aikataulu.

#### 3.1 Selvityksen suunnittelu ja valmistelu

Hoitotieteellistä tutkimusta koskevan selvityksen käynnisti toukokuussa 2022 VSSHP:n Tiede- ja tutkimustiimi, jonka toimintasuunnitelmassa 2022–2025 yhtenä toimenpiteenä oli arvioida hoitotieteellisen tutkimuksen tilaa Tyks erva hoitotieteellisen tutkimusohjelman 2020–2025 (VSSHP 2020) painopistealueet huomioiden. Tiede- ja tutkimustiimin tehtävänä on edistää tutkimus-, kehittämis- ja innovaatiotoiminnan toteuttamista yliopisto-/korkeakoulu-/oppilaitosyhteistyössä (Terveyskampus Turku). Kokonaiskoordinoituvastuu selvityksestä oli VSSHP:lla, ja se siirtyi sosiaali- ja terveydenhuollon uudistuksen (Sosiaali- ja terveysministeriö 2023) myötä Varhalle vuoden 2023 alusta alkaen. Selvitys kohdentuu TKI-toimintaan ennen organisaatiouudistusta (vuodet 2020–2022) ja siten selvityksen raportoinnissa käytetään osin uudistusta edeltäviä organisaatioiden nimiä, vaikka toimielimet ja henkilöt ovat hallinnollisesti siirtyneet hyvinvointialueille. Tiede- ja tutkimustiimi (Liite 1) toimi selvityksen Ohjausryhmänä.

Selvityksen suunnittelusta, valmistelusta, toteutuksesta ja raportoinnista vastasi Tiede- ja tutkimustiimin jäsenistä muodostettu Valmisteluryhmä, johon kuuluivat arviointiylihoitaja Asta Heikkilä (puheenjohtaja, VSSHP), professori ja sivutoiminen ylihoitaja Helena Leino-Kilpi (TY ja VSSHP) ja innovaatioasiantuntija Eriikka Siirala (VSSHP). Lisäksi Valmisteluryhmään kuului ajalla 05–12/2023 TY:n hoitotieteen laitokselta terveystieteiden maisteriopiskelija Heidi Anttila osana kliinisen hoitotieteen asiantuntijuuden ja johtamisen harjoitteluaan Varhassa. Suunnitteluvaiheessa (kesä-syysy 2022) Valmisteluryhmä kävi myös keskustelua kehittämisylivoitaja Marita Koivusen (Satakunnan sairaanhoitopiiri), tutkimus- ja

kehittämisylivoitaja Susanne Salmelan (Pohjanmaan hyvinvointialue), hallintoylihoitaja Tarja Heino-Tolosen (VSSHP) ja kehittämisspäälikkö Mervi Siekkisen (Läntinen Syöpäkeskus) kanssa selvityksen käytännön toteutuksen ja linjausten osalta. Valmisteluryhmä raportoi selvityksen etenemisestä säännöllisesti Ohjausryhmälle (kymmenen kokousta v. 2022–2024), joka kommentoi ja hyväksyi selvityksen kokouksessaan 08.02.2024. Valmisteluryhmä kokoontui yhteensä 28 kertaa.

## **3.2 Tiedonkeruu**

### **3.2.1 Tiedonkeruun rajaukset**

Tiede- ja tutkimustiimin päätöksellä selvityksen tiedonkeruu ulotettiin Tyks erva Hoitotieteellisen tutkimusohjelman (2020–2025) kolmelle ensimmäiselle vuodelle (2020–2022) ja aikaan ennen hyvinvointialueiden toiminnan käynnistymistä vuonna 2023. Tiedonkeruu rajattiin koskemaan em. vuosina hoitotieteellisiä tutkimuksia, hoitotyöhön kohdentuneita kehittämis- ja innovaatiohankkeita sekä julkaisuja, jotka oli toteutettu Tyks erva:n organisaatiossa tai yhteistyössä jonkin Tyks erva:n organisaation kanssa. Lisäksi kartoitettiin tutkimuksen voimavaroja. On kuitenkin huomattava, että tutkimuksen pitkäjänteisen luonteen vuoksi tarkastellut vuodet sisältävät myös edellisen tutkimusohjelman (2016–2018) aikana käynnistettyjä tutkimuksia, niiden tuloksia ja julkaisuja. Selvityksen tiedonkeruun mukaanotto- ja poissulkukriteerit on kuvattu taulukossa 1.

**Taulukko 1.** Tiedonkeruun mukaanotto- ja poissulkukriteerit.

Mukaanottokriteerit	Poissulkukriteerit
Vuosina 2020–2022 meneillään olleet tai päättyneet hoitotieteelliset tutkimukset ja yliopistolliset opinnäytetyöt (pro gradu-, väitöstutkimus), jotka saaneet tutkimusluvan jostakin Tyks erva:n organisaatiosta ja toteutettu jossakin Tyks erva:n organisaatiossa.	Tutkimukset, jotka eivät ole hoitotieteellisiä (esimerkiksi varhaiskasvatukseen tai sosiaalityöhön kohdistuvat tutkimukset). Tutkimukset ja yliopistolliset opinnäytetyöt, joissa tutkimuslupa saatu Tyks erva:n organisaatiosta, mutta vain Tyks erva:n ulkopuolisen organisaation aineistonkeruu on toteutunut Tyks erva:n organisaatiossa. Tutkimukset ja yliopistolliset opinnäytetyöt, jotka toteutuneet kokonaisuudessaan ennen vuotta 2020 tai vuoden 2022 jälkeen.
Vuosina 2020–2022 meneillään olleet tai päättyneet hoitotyöhön kohdentuneet kehittämis- ja innovaatiohankkeet, jotka toteutettu Tyks erva:n organisaatiossa ja/tai yhteistyössä Tyks erva:n organisaation kanssa.	Kehittämis- ja innovaatiohankkeet, jotka eivät selkeästi kohdennu hoitotyöhön (esimerkiksi laajat sote-hankkeet, joissa hoitotyön osuus ei ilmene selkeästi). Kehittämis- ja innovaatiohankkeet, jotka toteutuneet kokonaisuudessaan ennen vuotta 2020 tai vuoden 2022 jälkeen.
Vuosina 2020–2022 meneillään olleet tai päättyneet hoitotyöhön kohdentuneet kehittämis- ja innovaatiohankkeet, jotka toteutuneet ylemmän ammattikorkeakoulutuksen opinnäytetöinä, ja joilla tutkimuslupa tai sopimus Tyks erva:n organisaation kanssa.	Alemman ammattikorkeakoulutuksen opinnäytetöinä toteutuneet kehittämissankkeet. Ylemmän ammattikorkeakoulutuksen opinnäytetyöt, joissa tutkimuslupa saatu Tyks erva:n organisaatiosta, mutta se on toteutunut vain Tyks erva:n ulkopuolisessa organisaatiossa. Ylemmän ammattikorkeakoulutuksen opinnäytetyöt, jotka toteutuneet kokonaisuudessaan ennen vuotta 2020 tai vuoden 2022 jälkeen.
Vuosina 2020–2022 julkaistut hoitotieteelliset julkaisut ja hoitotyöhön kohdentuneet julkaisut, jotka tehty Tyks erva:n alueen organisaatiossa.	Hoitotyöhön kohdentuneet ja hoitotieteelliset julkaisut, jotka julkaistu ennen vuotta 2020 tai vuoden 2022 jälkeen. Julkaisut, jotka eivät ole hoitotieteellisiä eivätkä kohdennu hoitotyöhön. Julkaisut (opinnäytetyöt), jotka tehty Tyks erva:n ulkopuolella olevissa organisaatioissa. Tiivistelmät (esim. konferenssit).
Tyks erva:n organisaation tarjoama tutkimuksen tuki Tyks erva:n organisaation ja/tai ulkopuolinen tutkimus- ja kehittämisrahoitus.	Ulkopuolisen tahon tarjoama tutkimuksen tuki (esim. analytiikka).

### 3.2.2 Tiedonkeruun tietosisältö

Selvityksen tiedonkeruu tapahtui excel-pohjaisella tiedonkeruumatriisilla, johon välilehdittäin koottiin tietoa Tyks erva:n organisaatioissa ja/tai niiden kanssa yhteistyössä tehdystä hoitotieteellisestä tutkimuksesta, kehittämis- ja innovaatiohankkeista, julkaisuista ja tutkimuksen voimavaroista. Matriisiin kootut sisällöt perustuivat Tyks erva:n Tiede- ja tutkimusstrategiaan (VSSHP 2013) sekä Tyks erva:n Hoitotieteellisiin tutkimusohjelmiin vuosilta 2016–2018 (VSSHP 2016) ja 2020–2025 (VSSHP 2020).

Matriisin ensimmäisen sisältöalueen muodostivat hoitotieteelliset tutkimukset, jotka kirjattiin tutkimusohjelman painopistealueiden mukaisesti (Liite 2). Mikäli soveltuvaa painopistealuetta ei ollut, niin tutkimus oli mahdollista kirjata Muu tutkimuksen alue -välilehdelle.

Tutkimuksista kirjattiin perustiedot (nimi, toteutusaika, tutkimuksen tila, tutkijan nimi), tutkimuksen luokitus (tutkimushanke, väitöstutkimus, pro gradu-tutkielma), painopistealueen mukainen vahvuusalue ja rahoitus (rahoittaja, rahoituksen suuruus). Toisen sisältöalueen muodostivat hoitotyöhön kohdentuneet kehittämis- ja innovaatiohankkeet, joista kirjattiin vastaavat edellä luetellut perustiedot ja tiedot hankkeisiin soveltuvan luokituksen (ylemmän ammattikorkeakoulutuksen (YAMK) opinnäytetyö, yliopistollinen kehittämistyö, muu kehittämishanke) mukaisesti. Kehittämis- ja innovaatiohankkeet haluttiin sisällyttää selvitykseen, koska tutkimustiedon implementointi osittain toteutuu kehittämis- ja innovaatiohankkeiden kautta. Kolmannen sisältöalueen muodostivat julkaisut, joista kirjattiin perustiedot (tekijät, julkaisun nimi, julkaisun lähde), luokka Opetus- ja kulttuuriministeriön julkaisuluokituksen mukaisesti (Suomen Akatemia 2023), Julkaisufoorumin (2023) mukainen JUFO-luokka ja tiedossa oleva doi-numero. Julkaisufoorumi on suomalainen, tutkimuksen laadunarviointia tukeva julkaisukanavien tasoluokitus, joka jakautuu tasoihin 0–3 (Julkaisufoorumi 2023). Neljännen sisältöalueen muodostivat tutkimuksen voimavarat. Matriisissa oli valmiit tutkimuksen tukeen liittyvät asiakohdat (tutkimusluvan hakeminen, rahoitushaku, rahoitushallinta, tilastoanalysointi, raportointi, tutkimuksen edistäminen), joihin vastattiin vastausvalikossa annettujen vaihtoehtojen mukaisesti. Lisäksi oli mahdollisuus kirjoittaa vapaasti, mitä muuta halusi tutkimuksen voimavaroihin liittyen tuoda esille. (Taulukko 2.) Ennen tiedonkeruun käynnistymistä tiedonkeruumatriisista saatiin selvityksen ulkopuoliselta henkilöltä palautetta, jonka perusteella joidenkin asiakohtien kielellistä ilmaisuja tarkennettiin.

## Taulukko 2. Tiedonkeruumatriisin tietosisältö.

### Tutkimukset jaoteltuna Hoitotieteellisen tutkimusohjelman (VSSHP 2016, 2020) painopistealueittain 1–3 (Liite 2, ks. myös Taulukko 5) ja lisävaihtoehtona Muu tutkimuksen alue

- 1: Vastaajan organisaatio ja tulos-, toimi- tai palvelualue
- 2: Opinnäytetyön tai tieteellisen tutkimuksen nimi
- 3: Tutkimuksen toteutusajankohta
- 4: Tutkimuksen tila vastaamisajankohtana (meneillään, päättynyt)
- 5: Tutkijan tai opiskelijan nimi
- 6: Organisaation yhteyshenkilön nimi
- 7: Tutkimuksen painopistealueen mukainen vahvuusalue tai vapaamuotoinen kuvaus tutkimuksen sisällöstä
- 8: Työn luokitus (pro gradu -tutkielma, väitöskirjatutkimus, tutkimushanke)
- 9: Rahoittaja
- 10: Myönnetyn rahoituksen suuruus vuosille 2020–2022

### Kehittämis- ja innovaatiohankkeet

- 1: Vastaajan organisaatio ja tulos-, toimi- tai palvelualue
- 2: Opinnäyte-, kehittämistyön tai hankkeen nimi
- 3: Hankkeen toteutusajankohta
- 4: Hankkeen tila vastaamisajankohtana (meneillään, päättynyt)
- 5: Opiskelijan, kehittämis- tai innovaatiohankkeen vastuuhenkilön nimi
- 6: Organisaation yhteyshenkilön nimi
- 7: Työn luokitus (YAMK-opinnäytetyö, yliopistollinen kehittämistyö, muu kehittämishanke)
- 8: Rahoittaja
- 9: Myönnetyn rahoituksen suuruus vuosille 2020–2022

### Julkaisut

- 1: Organisaatio ja tulos-, toimi- tai palvelualue, jossa julkaisu on tehty.
- 2: Julkaisutiedot Hoitotiede -lehden ohjeen mukaan (Hoitotiede-lehti 2023)
- 3: Julkaisun luokitus Opetus- ja kulttuuriministeriön (OKM) luokituksen mukaan (Suomen Akatemia 2023)
- 4: Julkaisun Julkaisufoorumi (JUFO) -luokitus (1 = perustaso, 2 = johtava taso, 3 = korkein taso, 0 = ei (vielä) täytä tason 1 kriteereitä) (Julkaisufoorumi 2023) ja Impact Factor (IF), jos mahdollista
- 5: Julkaisun DOI-numero, jos tiedossa

### Tutkimuksen voimavarat

- 1: Organisaatio ja tulos-, toimi- tai palvelualue
- 2: Tutkimusluvan hakemisen tuki  
(Kohtien 2–8 vastausvaihtoehdot olivat: kyllä, ei, osittain, en tiedä. Kohtiin saattoi myös kirjoittaa vapaamuotoisen vastauksen, mikäli annettu vastausvaihtoehto ei ollut sopiva.)
- 3: Eettisen lausunnon hakemisen tuki
- 4: Rahoitushaun tuki
- 5: Rahoitushallinnan tuki
- 6: Tilastoanalyysin tuki organisaatiossa tai Tyks ervan organisaatiossa
- 7: Raportoinnin tuki (mm. kielentarkastus)
- 8: Tutkimuksen edistämisen tuki (tulevaisuudessa)
- 9: Kirjoita vapaasti, mitä muuta haluat tuoda esille (esim. mahdolliset muut käytössä olevat tutkimuksen voimavaroihin liittyvät palvelut tai palvelut, joita pidät tarpeellisena jatkossa.)

## 3.3 Tiedonkeruun toteutus

Selvitykseen tarvittava tieto kerättiin koko Tyks erva:lta, johon kuuluivat Pohjanmaan hyvinvointialue sekä Satakunnan ja Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirit. Tiedonkeruu toteutettiin lokakuun 2022 ja maaliskuun 2023 välisenä aikana. Arviointi ja tutkimus- ja kehittämisylivoittajat koordinoivat tiedonkeruuta omilla alueillaan. He lähettivät

infomateriaalin, tiedonkeruumatriisin ja pyynnön tiedonkeruuseen osallistumisesta alueidensa sosiaali- ja terveydenhuollon organisaatioiden (erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuolto) hoitotyön johtajille, ammattikorkeakoulujen koulutusjohtajille sekä yliopistojen laitosjohtajille, jotka huolehtivat tietojen koonnista ja kirjaamisesta matriisiin omissa organisaatioissaan. Tiedonkeruupyynnöt lähetettiin Varsinais-Suomen alueella 18:lle organisaatiolle ja Satakunnan alueella 10:lle organisaatiolle. Pohjanmaan alueella tiedonkeruupyynnöt meni neljälle organisaatiolle. Pohjanmaan alue oli tiedonkeruun käynnistyessä jo uudessa hyvinvointialuerakenteessa, joka näin ollen muodosti yhden kohdeorganisaation ja tiedonkeruupyynnöt kohdistui erikoissairaanhoidon, perusterveydenhuollon, kotihoidon ja palveluasumisen palveluihin.

Ennen tiedonkeruun käynnistymistä Valmisteluryhmä piti 17.10.2023 tiedonkeruun organisoijille ja tiedon tuottajille Teams-välitteisen info-/kyselytunnin. Kyselytunnilla sovittiin muutamasta tutkimusten ja julkaisujen mukaanotto- ja poissulkukriteerien tarkennuksesta. Tiedonkeruusta lähetettiin alkuvuodesta 2023 muistutusviesti kohdeorganisaatioille. Täytetyt tiedonkeruumatriisit palautettiin yksiköistä ja organisaatioista alueiden arviointi- ja tutkimus- ja kehittämyylihoitajille maaliskuun 2023 loppuun mennessä. He tarkistivat matriisit ja tallensivat ne VSSHP:n tietoturvalle Teams-alustalle.

### **3.4 Tietojen analysointi**

Selvitystä varten kerättyjen tietojen analyysi eteni Valmisteluryhmässä ajalla 04/2023–09/2023 kolmessa vaiheessa: tietojen tarkistaminen, tietojen luokittelu sekä tietojen määrällinen analyysi (Kuvio 2).





**Kuvio 2.** Selvityksen tietojen analyysin eteneminen.

Analyysi aloitettiin tarkastelemalla yksiköistä palautettuja matriiseja ja kartoittamalla mahdollisia lisätäydennystarpeita tiedoissa. Tarvittaessa lisätietoja esimerkiksi tutkimusten painopiste- ja vahvuusalueista ja päättymisajankohdista pyydettiin selvitykseen osallistuneilta organisaatioilta. Lisäksi tarkennuksia opinnäytetöihin tehtiin julkisten hakutietokantojen kautta. Tietojen tarkistusta varten tiedonkeruumatriisissa kysytyt yhteyshenkilön ja tutkimuksen vastuuhenkilön nimet poistettiin analyysivaiheessa. (Kuvio 2.)

Seuraavassa vaiheessa tarkasteltiin tietojen luokittelua (Kuvio 2). Tutkimushankkeista ilmoittaneet organisaatiot olivat itse kirjanneet tutkimukset painopistealueittain ja valinneet kuhunkin painopistealueeseen sisältyvän tutkimuksen vahvuusalueen. Kehittämisen- ja innovaatiohankkeet luokiteltiin jälkikäteen painopistealueittain. Tietojen tarkistusta ja luokittelua tehtiin tarpeen mukaan osittain rinnakkain. Tutkimushankkeiden sekä kehittämissä ja innovaatiohankkeiden luokittelussa toteutettiin kaksoistarkastusta. Tarkastuksen suorittivat VSSHP:n arviointiylihoitaja yhdessä TY:n terveystieteiden maisteriopiskelijan kanssa. Lisäksi Satakunnan hyvinvointialueen hoitotyön professiojohtajalta ja Pohjanmaan hyvinvointialueen tutkimus- ja kehittämissäilyhoitajalta varmistettiin heidän alueidensa tutkimusten ja kehittämissä ja innovaatiohankkeiden luokittelu. Erityisesti jälkikäteen luokitelluissa kehittämissä ja innovaatiohankkeiden painopistealueissa jouduttiin käyttämään tulkintaa. Luokittelut perustuivat hankkeiden otsikointiin ja kuvaukseen sekä mahdollisiin hankesivustoihin, julkaisuihin tai opinnäytetöihin. Osa tutkimushankkeista luokiteltiin kuuluvaksi useampaan kuin yhteen painopiste- ja vahvuusalueeseen. Opinnäytetyönä toteutettuja kehittämissä hankkeita luokiteltiin otsikoihin ja tiivistelmä tietoihin perustuen.

Julkaisut luokiteltiin Opetus- ja kulttuuriministeriön (OKM) julkaisutyypiluokitusten (A–H) mukaan (Suomen Akatemia 2023) ja Julkaisufoorumin (2023) Jufo-luokitusten mukaisesti, mikäli vastaajat eivät itse olleet luokitusta valinneet matriisissa. Lisäksi haettiin julkaisujen doi-numerot ja julkisesti saatavilla olevien julkaisujen ja opinnäytetöiden www-osoitteet.

Analyysin kolmas vaihe oli määrällinen analyysi, jolloin tutkimushankkeista, kehittämis- ja innovaatiohankkeista ja julkaisuista koottiin tietoja ensin organisaatiokohtaisesti ja edelleen alueittain (Pohjanmaa, Satakunta, Varsinais-Suomi). Lopuksi koottiin yhteenveto koko Tyks erva:n tiedoista. (Kuvio 2.) Tutkimus- ja kehittämishankkeiden ja julkaisujen osalta alueellisissa yhteenvedoissa on poistettu duplikaatit, jos useammassa saman alueen organisaatiossa oli ilmoitettu esimerkiksi sama julkaisu. Koko Tyks erva:n yhteenvedossa on poistettu vielä duplikaatit yliaalueellisesti eli esimerkiksi Satakunnan sairaanhoitopiirin ja VSSHP:n yhteinen julkaisu tilastoitiin ainoastaan kertaalleen. Tutkimushankkeiden osalta ei aineistossa ollut duplikaatteja. Oppilaitosten ja sosiaali- ja terveydenhuollon organisaatioiden ilmoittamat opinnäytetyöt on tilastoitu oppilaitosten julkaisuiksi. Analyysissä laskettiin tutkimushankkeiden, kehittämis- ja innovaatiohankkeiden sekä julkaisujen frekvenssejä (f) ja prosenttiosuuksia (%). Tutkimuksia sekä kehittämis- ja innovaatiohankkeita ei ole tilastoitu vuositasolla. Jokainen tutkimus sekä kehittämis- ja innovaatiohanke on tilastoitu kertaalleen koko kolmevuotisen tarkastelukauden (2020–2022) ajalta riippumatta sen kestosta ja onko tutkimus ollut meneillään vai päättynyt tarkasteluaikajaksena. Analyysin toteutusta valmisteltiin Valmisteluryhmässä ja terveystieteiden maisteriopiskelija toteutti analysoinnin. Analyysin edetessä tehtyjä ratkaisuja arvioitiin ja tarvittaessa tarkennettiin koko Valmisteluryhmän kesken.

## 4 Selvityksen tulokset

### 4.1 Tietoa tuottaneet organisaatiot

Mukaanottokriteerien mukaista selvitystietoa saatiin Tyks erva:n sairaaloista ja peruspalvelujen yksiköistä sekä alueella toimivista ammattikorkeakouluista ja yliopistoista (Taulukko 3): Varsinais-Suomen alueella seitsemästä, Satakunnan alueella kolmesta ja Pohjanmaan alueella kolmesta organisaatiosta. Yhdestä perusterveydenhuollon organisaatioista Satakunnan alueelta saatiin vastaus, että heillä ei ole tehty tieteellistä tutkimusta ja että ylempiä ammattikorkeakoulutöitä ei ole kirjattuna. Kaikilta Tyks erva:an kuuluvilta alueilta saatiin tietoa tehdystä hoitotieteellisestä tutkimuksesta, kehittämis- ja innovaatiohakkeista, tutkimusten painopistealueista ja vahvuusalueista, eritasoisista julkaisuista, tutkimusten ja kehittämishankkeiden rahoituksesta sekä muista voimavaroista. Kaikilta organisaatioilta ei kuitenkaan saatu vastauksia jokaiseen matriisiin osa-alueeseen. Neljä tiedonkeruuseen osallistunutta organisaatiota eivät raportoineet yhtään hoitotieteellistä tutkimushanketta. Ylemmän ammattikorkeakoulun opinnäytteinä tehtyjen kehittämishankkeiden kohdalla oli ammattikorkeakouluista saaduissa tiedoissa puutteita.

**Taulukko 3.** Selvityksen tiedonkeruuseen osallistuneet organisaatiot.

Alue	Organisaatiot
<b>Varsinais-Suomen alue</b>	Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri, Uudenkaupungin perusterveydenhuolto, Härkätien sote-palvelut, Paraisten sosiaali- ja terveydenhuolto, Turun kaupungin hyvinvoinnin palvelukokonaisuus, Turun yliopisto, Turun ammattikorkeakoulu
<b>Satakunnan alue</b>	Satakunnan sairaanhoitopiiri, Rauman peruspalvelut, Satakunnan ammattikorkeakoulu
<b>Pohjanmaan alue</b>	Pohjanmaan hyvinvointialue, Åbo Akademi, Vaasan ammattikorkeakoulu

### 4.2 Hoitotieteellisen tutkimuksen määrä ja sisältö

Vuosilta 2020–2022 raportoitiin Tyks erva:n organisaatioissa ja/tai yhteistyössä Tyks ervan organisaatioiden kanssa 149 tehtyä hoitotieteellistä tutkimusta. Näistä 40 % toteutui tutkimushankkeina, 17 % väitöskirjatutkimuksina ja 43 % pro gradu -tutkielmina. Tutkimuksista 75 % tehtiin Varsinais-Suomen, 21 % Satakunnan ja 4 % Pohjanmaan alueella. Varsinais-Suomen (46 %) ja Pohjanmaan (67 %) alueilla hoitotieteellisen tutkimuksen pääpaino oli pro gradu -tutkielmissa, kun taas Satakunnan alueella valtaosa tutkimuksesta

toteutui tutkimushankkeina (55 %). Vajaa puolet (40 %) Tyks erva:lla vuosina 2020–2022 toteutuneesta hoitotieteellisestä tutkimuksesta oli meneillään vielä vuoden 2022 aikana.

(Taulukko 4.) Alueiden organisaatiokohtaiset tulokset on kuvattu liitteessä 3.

**Taulukko 4.** Hoitotieteellisen tutkimuksen määrä Tyks erva:lla ja alueilla vuosina 2020–2022.

	Koko Tyks erva, f (%)	Varsinais- Suomen alue, f (%) <sup>1</sup>	Satakunnan alue, f (%) <sup>1</sup>	Pohjanmaan alue, f (%) <sup>1</sup>
Tutkimusten kokonaismäärä alueella	149 (100)	112 (75)**	31 (21)**	6 (4)**
Tutkimuksen luokitus				
Tutkimushanke	60 (40)	41 (37)	17 (55)	2 (33)
Väitöskirjatutkimus	25 (17)	20 (18)	5 (16)	0 (0)
Pro gradu -tutkielma	64 (43)	51 (46)	9 (29)	4 (67)
Tutkimuksen tila				
Meneillään <sup>2</sup>	59 (40)	32 (29)	26 (84)	1 (17)
Päättynyt <sup>3</sup>	90 (60)	80 (71)	5 (16)	5 (83)

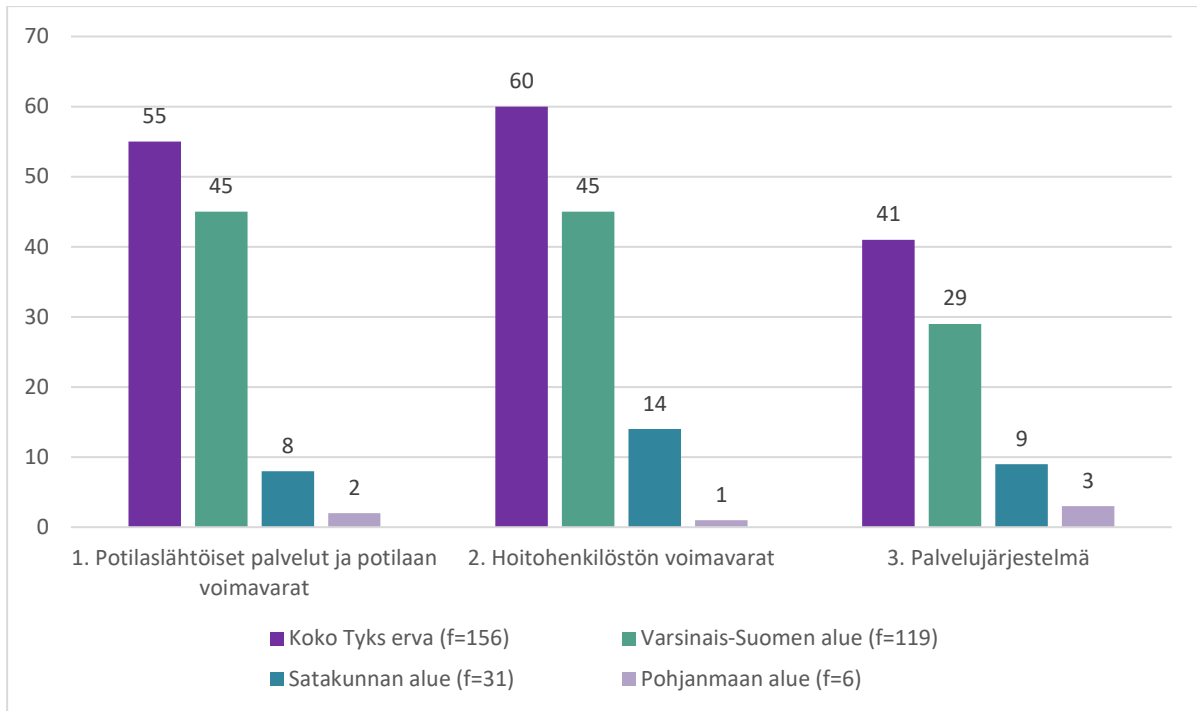
<sup>1</sup> Prosenttiosuus kunkin alueen tutkimusten kokonaismäärästä.

\*\* Prosenttiosuus koko Tyks erva:n tutkimusten kokonaismäärästä

<sup>2</sup> Tutkimus on ollut käynnissä vuosien 2020–2022 aikana ja jatkunut vielä vuoden 2022 jälkeen.

<sup>3</sup> Tutkimus on päättynyt vuosien 2020–2022 aikana.

Osa laajoista tutkimushankkeista luokiteltiin kahteen tai kolmeen painopistealueeseen ja siten painopistealueittain tarkasteltuna tutkimusten kokonaismäärä (f=156) on laskennallisesti edellä raportoitua (Taulukko 4) suurempi. Koko Tyks erva:lla hoitotieteellinen tutkimus jakautui sisällöllisesti melko tasaisesti kaikille tutkimuksen painopistealueille. Eniten tutkimusta kohdistui Hoitohenkilöstön voimavaroihin (f=60, 38 %), seuraavaksi Potilaslähtöisiin palveluihin ja potilaan voimavaroihin (f=55, 35 %) ja vähiten Palvelujärjestelmään (f=41, 26 %). (Taulukko 5, Kuvio 3.) Alueiden sisällä tarkasteltuna Varsinais-Suomen alueella tehty tutkimus (f=119) painottui tasaisesti Potilaslähtöisiin palveluihin ja potilaan voimavaroihin (f=45, 38 %) sekä Hoitohenkilöstön voimavaroihin (f=45, 38 %). Satakunnan alueella tehty tutkimus (f=31) painottui Hoitohenkilöstön voimavaroihin (f=14, 45 %). Pohjanmaan alueella (f=6) hoitotieteellistä tutkimusta tehtiin vähän, mutta kuitenkin kaikilla painopistealueilla. (Kuvio 3.) Yhtään tutkimusta ei raportoitu Muu tutkimuksen alueelle.



\* Osa tutkimushankkeista luokiteltu kahteen tai kolmeen painopistealueeseen ja siten laskennallinen tutkimushankkeiden määrä on suurempi (f=156) kuin ilmoitettujen tutkimushankkeiden (f=149) lukumäärä.

**Kuvio 3.** Tutkimuksen määrällinen (f=156) jakautuminen painopistealueittain (VSSHP 2016, 2020) koko Tyks erva:lla ja alueilla vuosina 2020–2022.

Painopistealueiden sisällä tutkimukset (f=156) jaettiin edelleen niiden sisältöä tarkemmin kuvaaviin vahvuusalueisiin (VSSHP 2020). Koko Tyks erva:lla tarkasteltuna eniten hoitotieteellistä tutkimusta kohdistui Hoitohenkilöstön voimavarat -painopistealueessa hoitohenkilöstön moniulotteiseen osaamiseen (f=35, 22 %) ja seuraavaksi eniten Palvelujärjestelmä-painopistealueeseen sijoittuvaan informaatioteknologian hyödyntämiseen hoidon tukena (f=22, 14 %). Muille vahvuusalueille tutkimus jakautui melko tasaisesti. (Taulukko 5, Liite 3.)

**Taulukko 5.** Hoitotieteellisen tutkimuksen (f=156) painopiste- ja vahvuusalueet (VSSHP 2016, 2020) koko Tyks erva:lla vuosina 2020–2022.

Tutkimuksen painopiste- ja vahvuusalueet	f (%) <sup>1</sup>
<b>1. Potilaslähtöiset palvelut ja potilaan voimavarat -painopistealue</b> <i>Tutkimuksen vahvuusalueet (A-G)</i>	<b>55 (35)</b>
A. Potilaiden terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen sekä hoitoon osallistumista tukeva ohjaus ja neuvonta eri hoitotyön kliinisillä alueilla	8 (5)
B. Potilaiden ohjauksen monimuotoisten ja vaikuttavien menetelmien kehittäminen ja arviointi	8 (5)
C. Potilaiden toimintoja tukeva, voimavaralähtöisyyteen perustuva ja toimintakykyä tukeva työote	12 (8) 10 (6)
D. Potilaan hoitotyön laatu ja vaikuttavuus	2 (1)
E. Potilaan hoitotyön päätöksenteko	3 (2)
F. Potilaan kokonaisvaltainen turvallisuus	12 (8)
G. Potilaan omahoito, sitoutuminen, osallisuus, voimaantuminen	
<b>2. Hoitohenkilöstön voimavarat -painopistealue</b> <i>Tutkimuksen vahvuusalueet (A-D)</i>	<b>60 (38)</b>
A. Hoitohenkilöstön moniulotteinen osaaminen	35 (22)
B. Hoitotyön johtaminen ja toimintakulttuuri	14 (9)
C. Opetus ja muuttuvat oppimisympäristöt	7 (4)
D. Eettinen toiminta ja potilaslähtöinen toiminta.	6 (4)
<b>3. Palvelujärjestelmä-painopistealue</b> <i>Tutkimuksen vahvuusalueet (A-F)</i>	<b>41 (26)</b>
A. Muuttuva toimintaympäristö ja organisaatio	7 (4)
B. Potilaan osallistumista, valintoja ja voimavaroja tukeva palvelujärjestelmä	8 (5)
C. Potilaan hoitoa, hoitotyön toimintaa ja tiedolla johtamista tukeva infrastruktuuri	3 (2) 22 (14)
D. Informaatioteknologian hyödyntäminen hoidon tukena	2 (1)
E. Hoidon optimaalinen tuotantomalli ja uudet toimintamallit eri toimialueilla	1 (1)
F. Tehokas, jatkuvaan kehittämiseen tähtäävä ja vaikuttava toiminta	

<sup>1</sup> Painopiste- ja vahvuusalueen prosentuaalinen osuus kaikesta tehdystä tutkimuksesta.

Osa tutkimushankkeista luokiteltu kahteen tai kolmeen painopiste- ja vahvuusalueeseen, ja siten laskennallinen tutkimushankkeiden määrä (f=156) on suurempi kuin ilmoitettujen tutkimushankkeiden (f=149) lukumäärä.

### 4.3 Hoitotyöhön kohdentuneet kehittämis- ja innovaatiohankkeet

Vuosien 2020–2022 aikana koko Tyks erva:lla raportoitiin 325 hoitotyöhön kohdentuvaa kehittämis- ja innovaatiohanketta, joista suurin osa (f=183, 56 %) toteutui Varsinais-Suomen alueella. Kaikista hankkeista yli puolet (f=206, 63 %) toteutettiin YAMK-opinnäytetöinä ja kolmasosa (f=101, 31 %) muina hankkeina, kuten sosiaali- ja terveydenhuollon organisaatioiden sisäisinä kehittämis- ja innovaatiohankkeina. Myös alueittain tarkasteltuna Varsinais-Suomen (f=117, 48 %) ja Pohjanmaan (f=42, 100 %) alueilla kehittämis- ja innovaatiohankkeet toteutuivat suurimmaksi osaksi YAMK-opinnäytetöinä. Satakunnan alueella kehittämissankkeiden pääpaino oli tasaisesti YAMK-opinnäytetöissä (f=49, 48 %) ja muissa kehittämis- ja innovaatiohankkeissa (f=49, 48 %). (Taulukko 6.) Organisaatiokohtaiset tulokset on raportoitu liitteessä 4.

**Taulukko 6.** Kehittämisen- ja innovaatiohankkeet Tyks erva:lla ja alueilla vuosina 2020–2022.

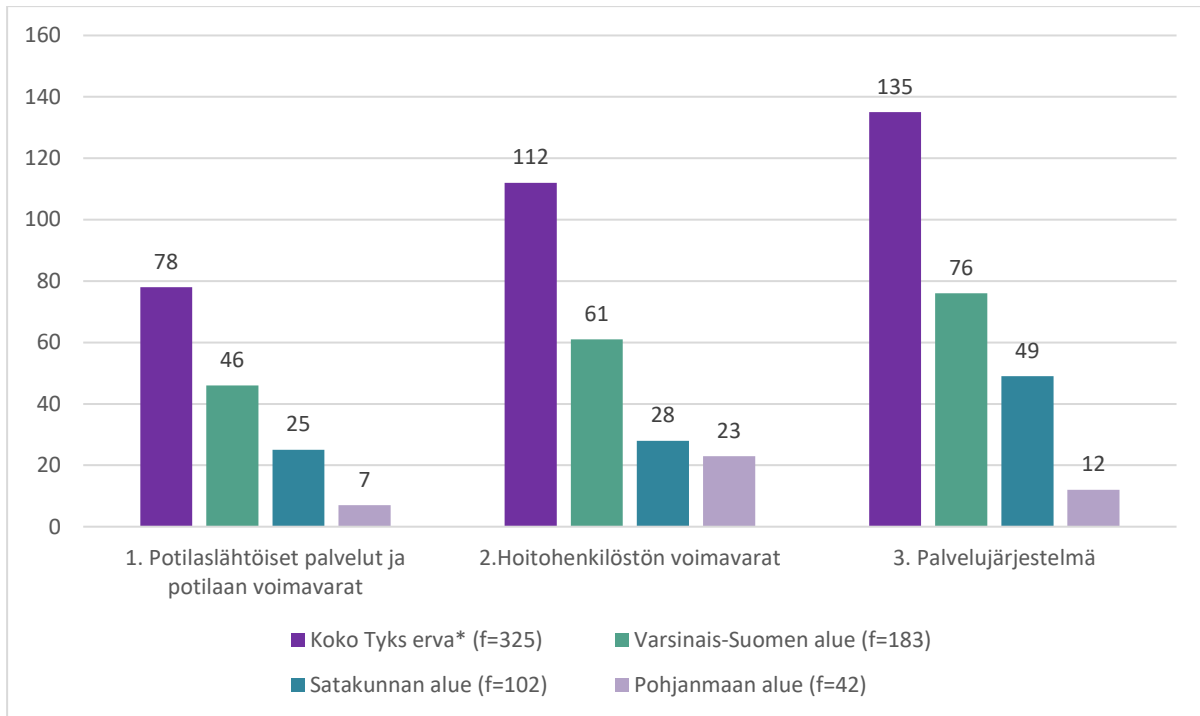
	Koko Tyks erva, f (%) <sup>1</sup>	Varsinais- Suomen alue, f (%) <sup>2</sup>	Satakunnan alue, f (%) <sup>2</sup>	Pohjanmaan alue, f (%) <sup>2</sup>
Kehittämisen- ja innovaatiohankkeiden kokonaismäärä alueella	325 (100)	183 (56)**	102 (31)**	42 (13)**
Kehittämisen- ja innovaatiohankkeiden luokitus				
Muut hankkeet	101 (31)	52 (28)	49 (48)	0 (0)
Yliopistoyhteistyössä toteutetut kehittämis- ja innovaatiohankkeet	17 (5)	14 (8)	3 (3)	0 (0)
YAMK-opinnäytetyöt	206 (63)	117 (64)	49 (48)	42 (100)
Ei tietoa	1 (0,3)	0 (0)	1 (1)	0 (0)
Kehittämisen- ja innovaatiohankkeen tila vastaushetkellä				
Meneillään	96 (30)	42 (23)	51 (50)	3 (7)
Päättynyt	229 (70)	141 (77)	51 (50)	39 (93)

<sup>1</sup> Koko Tyks erva:n kehittämis- ja innovaatiohankkeiden lukumäärissä useamman organisaation/alueen yhteiset hankkeet on tilastoitu vain kertaalleen.

<sup>2</sup> Prosenttiosuus kunkin alueen kehittämis- ja innovaatiohankkeiden kokonaislukumäärästä.

\*\* Prosenttiosuus kehittämis- ja innovaatiohankkeiden kokonaislukumäärästä koko Tyks erva:lla.

Painopistealueittain tarkasteltuna suurin osa (f=135, 42%) koko Tyks erva:n hoitotyöhön kohdentuneista kehittämis- ja innovaatiohankkeista kohdistui Palvelujärjestelmään, 34 % (f=112) Hoitohenkilöstön voimavaroihin ja 24 % (f=78) Potilaslähtöisiin palveluihin ja potilaan voimavaroihin (Kuvio 4). Alueittain tarkasteltuna Satakunnan (f=49, 48 %) ja Varsinais-Suomen (f=76, 41 %) alueilla suurin osa kehittämis- ja innovaatiohankkeista kohdentui niin ikään Palvelujärjestelmään, mutta Pohjanmaan alueella (f=23, 54 %) painopiste oli Hoitohenkilöstön voimavaroissa.



\*Koko Tyks erva:n kehittämis- ja innovaatiohankkeiden lukumäärissä useamman organisaation/alueen yhteiset hankkeet on tilastoitu vain kertaalleen.

**Kuvio 4.** Kehittämis- ja innovaatiohankkeiden määrän (f=325) jakautuminen painopistealueittain Tyks erva:lla ja alueittain vuosina 2020–2022.

#### 4.4 Hoitotieteelliset ja hoitotyön kehittämiseen liittyvät julkaisut

Vuosina 2020–2022 tuotettiin yhteensä 591 hoitotieteellistä tai hoitotyön kehittämiseen liittyvää julkaisua. Koko Tyks erva:lla julkaistiin eniten vertaisarvioituja tieteellisiä artikkeleita (f=278, 47 %). Toiseksi eniten tuotettiin opinnäytetöitä (33 %), joista 66 % oli YAMK-opinnäytetöitä, 28 % pro gradu -tutkielmia ja 6 % väitöskirjoja. Luokissa C, F ja H ei tuotettu lainkaan julkaisuja. (Taulukko 7.) Organisaatiokohtaiset tulokset on raportoitu liitteessä 5.



**Taulukko 7.** Julkaisut (f=591) OKM-julkaisuluokittain (Suomen Akatemia 2023) Tyks ervalla vuosina 2020–2022.

	Koko Tyks erva, f (%) <sup>1</sup>	Varsinais- Suomen alue, f (%) <sup>2</sup>	Satakunnan alue, f (%) <sup>2</sup>	Pohjanmaan alue, f (%) <sup>2</sup>
<b>Julkaisujen kokonaismäärä alueella</b>	591 (100)	470 (80)*	79 (13)*	53 (9)*
<b>Julkaisut OKM-julkaisuluokittain</b>				
A – Vertaisarvioidut tieteelliset artikkelit	278 (47)	227 (48)	50 (63)	10 (19)
B – Vertaisarvioimattomat tieteelliset kirjoitukset	33 (6)	31 (7)	3 (4)	1 (2)
C – Tieteelliset kirjat	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
D – Ammattiyhteisölle suunnatut julkaisut	75 (13)	72 (15)	3 (4)	0 (0)
E – Suurelle yleisölle suunnatut julkaisut	9 (2)	7 (1)	2 (3)	0 (0)
F – Julkinen taiteellinen ja taideteollinen toiminta	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
G – Opinnäytteet <sup>3</sup>	196 (33)	133 (28)	21 (27)	42 (79)
Väitöskirjat	11 (6)**	11 (2)	0 (0)	0 (0)
Pro gradu -tutkielmat	55 (28)**	50 (11)	0 (0)	5 (9)
YAMK-opinnäytetyöt	130 (66)**	72 (15)	21 (27)	37 (70)
H – Patentit ja keksintöilmoitukset	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)

<sup>1</sup> Koko Tyks erva:n julkaisujen määrissä useamman organisaation/alueen yhteiset julkaisut on tilastoitu vain kertaalleen.

<sup>2</sup> Prosenttiosuus kunkin alueen julkaisujen kokonaismäärästä.

\* Prosenttiosuus koko Tyks erva:n julkaisujen kokonaismäärästä.

<sup>3</sup> Opinnäytetöissä mukana väitöskirjat (f=11), pro gradu -tutkielmat (f=55) ja YAMK-opinnäytetyöt (f=130).

\*\* Prosenttiosuus kaikkien opinnäytetöiden kokonaismäärästä.

JUFO-luokan tasoja tarkasteltiin vertaisarvioitujen tieteellisten artikkeleiden (OKM-julkaisuluokka A) ja vertaisarvioimattomien tieteellisten kirjoitusten (OKM-julkaisuluokka B) osalta. Hoitotieteellisten julkaisujen yleisin JUFO-taso oli 1 (perustaso), jossa julkaistiin 55 % julkaisuista. (Taulukko 8, Liite 5.) Vertaisarvioiduista tieteellisistä artikkeleista 93 % (f=258) ja vertaisarvioimattomista tieteellisistä kirjoituksista 42 % (f=14) oli julkaistu kansainvälisissä tieteellisissä lehdissä. Kaikkien julkaisujen tiedot on tarkemmin raportoitu liitteessä 6.

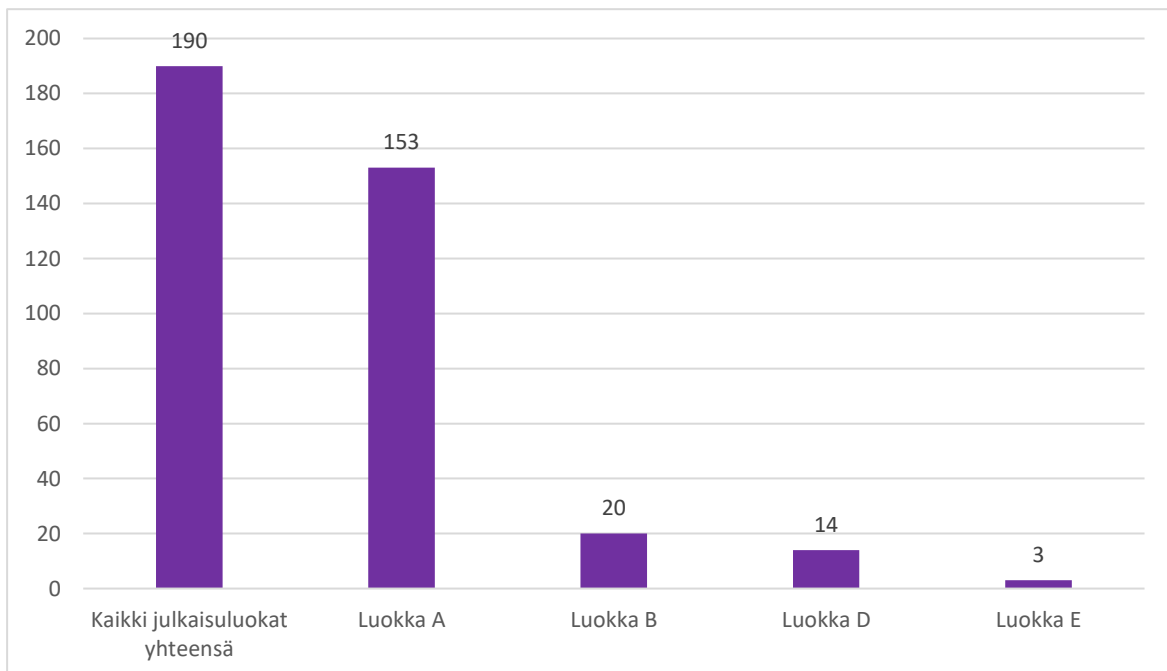
**Taulukko 8.** Julkaisukanavien JUFO-tasot (0–3) (Julkaisufoorumi 2023) vertaisarvioiduille tieteellisille artikkeleille sekä vertaisarvioimattomille tieteellisille kirjoituksille.

JUFO-tasot	Koko Tyks erva f (%) <sup>1</sup>	Varsinais- Suomen alue f (%) <sup>2</sup>	Satakunnan alue f (%) <sup>2</sup>	Pohjanmaan alue f (%) <sup>2</sup>
Taso 0 – kanavat, jotka eivät (vielä) täytä tason 1 kriteereitä	6 (2)	5 (2)	1 (2)	0 (0)
Taso 1 – perustaso	170 (55)	136 (53)	33 (62)	8 (73)
Taso 2 – johtava taso	60 (19)	48 (19)	11 (21)	2 (18)
Taso 3 – korkein taso	47 (15)	42 (16)	7 (13)	1 (9)
Ei JUFO-tasoa	28 (9)	27 (10)	1 (2)	0 (0)

<sup>1</sup> Koko Tyks erva:n julkaisujen lukumäärissä useamman organisaation/alueen yhteiset julkaisut on tilastoitu vain kertaalleen.

<sup>2</sup> Prosenttiosuus kunkin alueen julkaisujen kokonaislukumäärästä OKM-julkaisuluokissa A (vertaisarvioidut tieteelliset artikkelit) ja B (vertaisarvioimattomat tieteelliset kirjoitukset).

Koko Tyks erva:lla tuotettiin vuosina 2020–2022 yhteensä 190 hoitotyöhön liittyvää yhteisjulkaisua. Yhteisjulkaisut olivat tehty pääosin kahden tai kolmen organisaation kesken kunkin alueen sisällä. Joitakin julkaisuja oli tehty kahden tai kolmen alueen toimijoiden kanssa. Näistä 153 (81 %) oli vertaisarvioituja tieteellisiä artikkeleita (OKM-julkaisuluokka A), 20 (11 %) vertaisarvioimattomia tieteellisiä kirjoituksia (OKM-julkaisuluokka B), ja 14 (7 %) ammattiyhteisölle suunnattuja julkaisuja (OKM-julkaisuluokka D). Suurelle yleisölle suunnattuja hoitotyöhön liittyviä (OKM-julkaisuluokka E) yhteisjulkaisuja oli kolme (2 %). (Kuvio 5.)



**Kuvio 5.** Yhteisjulkaisujen määrät (f=190) koko Tyks erva:lla OKM-julkaisuluokittain (Suomen Akatemia 2023) vuosina 2020–2022.

## 4.5 Hoitotieteellisen tutkimuksen ja hoitotyön kehittämisen voimavarat

### 4.5.1 Tutkimus- ja kehittämisrahoitus

Selvityksessä koottiin tietoja hoitotieteellisen tutkimuksen sekä kehittämis- ja innovaatiohankkeiden ulkoisista rahoittajista ja rahoituksen määristä. Yleisimmäksi hoitotieteellisen tutkimuksen rahoittajaksi ilmoitettiin Valtion tutkimusrahoitus, joka oli rahoittajana 15 %:ssa tutkimuksista. Myönnetyn ulkopuolisen rahoituksen suuruus yksittäiselle tutkimushankkeelle sijoittui tyypillisimmin luokkaan 10 001–50 000 euroa (11 % tutkimuksista). Suurin osa eli lähes kolmasosa (27 %) hoitotieteellisestä tutkimuksesta Tyks erva:lla toteutettiin ilman ulkoista rahoitusta. (Taulukko 9.)

Tutkimuksen rahoittajasta ei vastaajilla ollut tietoa 40 %:ssa tutkimuksista ja 49 %:ssa tutkimuksista rahoituksen määrää ei raportoitu tai tiedetty. Siten saadut tiedot ovat osittain epätarkkoja. Yliopiston tieteelliset tutkimukset ovat pääsääntöisesti usean rahoittajan rahoittamia, joten näistä tutkimuksista on tilastoitu alueellisesti merkittävin rahoittaja ja tältä saadun rahoituksen määrä. On kuitenkin huomioitava, että Tyks erva:n organisaation rahoitukseen lukeutuu myös työntekijöiden työorganisaatiolta saatu palkka tutkimuksen tekemiseen, jonka määrä tutkimushanketta kohden ei kuitenkaan ole tiedossa. Vastaavasti yliopistojen ja ammattikorkeakoulujen tutkijoiden ja henkilökunnan osalta tutkimusta tehdään ilman ulkoista rahoitusta, mutta tämän osuutta ei selvityksessä arvioitu. Myöskään opiskelijoiden opinnäytetöihin käyttämä aika ei ollut selvityksen kohteena.

**Taulukko 9.** Tutkimuksen rahoittajat ja rahoituksen määrä Tyks erva:lla vuosina 2020–2022.

Tutkimuksen rahoittajat	f (%)
Ei rahoitusta	40 (27)
Valtion tutkimusrahoitus	22 (15)
Useita rahoittajia	10 (7)
Tyks erva:n organisaatio	6 (4)
AMK	5 (3)
Suomalaiset säätiöt tai EU yleishyödylliset yhtiöt	3 (2)
Suomen Akatemia	2 (1)
Kunta	1 (1)
Ulkomainen teollisuus	1 (1)
Ei tietoa	59 (40)
Rahoituksen määrä	f (%)
1–1000 €	0 (0)
1001–5000 €	2 (1)
5001–10000 €	8 (5)
10001–50000 €	16 (11)
Yli 50000 €	10 (7)
Ei tietoa	73 (49)

Hoitotyöhön kohdentuneista kehittämis- ja innovaatiohankkeista suurin osa (68%) toteutui ilman rahoitusta tai Tyks erva:n organisaation omalla rahoituksella (22%). Yli 50 000 euron rahoituksia oli saanut 3 % kehittämis- ja innovaatiohankkeista. Yksittäiset hankkeet saivat pienempiä summia. Kehittämis- ja innovaatiohankkeiden rahoittajasta ei ollut tietoa 6 %:ssa hankkeista ja 28 %:ssa hankkeista ei rahoituksen määrää tiedetty. (Taulukko 10.)

**Taulukko 10.** Hoitotyöhön kohdentuneiden kehittämisen- ja innovaatiohankkeiden rahoittajat ja rahoituksen määrä Tyks erva:lla vuosina 2020–2022.

Kehittämisen- ja innovaatiohankkeiden rahoittajat	f (%)
Ei rahoitusta	222 (68)
Tyks erva:n organisaatio	70 (22)
Valtion tutkimusrahoitus	8 (2)
EU	5 (2)
Useita rahoittajia	2 (1)
Ei tietoa	18 (6)
Rahoituksen määrä	f (%)
1–1000 €	0 (0)
1001–5000 €	1 (0)
5001–10000 €	1 (0)
10001–50000 €	1 (0)
Yli 50000 €	9 (3)
Ei tietoa	91 (28)

#### 4.5.2 Tutkimuksen tuki

Käytössä olevaan tutkimuksen tukeen liittyen saatiin yhteensä 11 vastausta eri organisaatioilta Varsinais-Suomen, Satakunnan ja Pohjanmaan alueilta. Vastauksia saatiin koko hyvinvointialue-, sairaala- ja yksikkötasolla. Tutkimuksen eri tukimuotojen saatavuudesta annettuja strukturoituja vastauksia (kyllä, osittain, ei, en tiedä) oli 70 kappaletta (Taulukko 11) ja avoimia vastauksia puolestaan 20.

**Taulukko 11.** Käytössä oleva tutkimuksen tuki Tyks erva:lla vuosina 2020–2022.

Tutkimuksen tuki	Kyllä (f)	Osittain (f)	Ei (f)	En tiedä (f)
Tutkimusluvan hakemisen tuki	8	1	1	1
Eettisen lausunnon hakemisen tuki	5	3	1	1
Rahoitushaun tuki	2	3	2	4
Rahoitushallinnan tuki	4	1	3	3
Tilastoanalyysin tuki	2	0	5	3
Raportoinnin tuki	1	1	6	2
Tutkimuksen edistämisen tuki (tulevaisuudessa)	2	0	2	3
Tutkimuksen tuki yhteensä	24	9	20	17

Koko Tyks erva:lla parhaiten tukea koettiin olevan käytettävissä tutkimusluvan ja eettisen lausunnon hakemiseen. Vähiten tukea koettiin olevan käytettävissä tilastoanalyysiin ja

tutkimuksen raportointiin. (Taulukko 11.) Avoimien vastausten perusteella nähtiin tarvetta perusterveydenhuollossa toteutuvan hoitotieteellisen tutkimuksen vahvistamiseen lisäämällä tukea, resursseja, yliopistoyhteistyötä sekä tutkimusyhteistyön vahvistamista sosiaalipalvelujen toimijoiden kanssa.

## 5 Selvityksen yhteenveto ja pohdinta

Tämän selvityksen tarkoituksena oli arvioida Tyks erva:n hoitotieteellisen tutkimuksen tilaa vuosina 2020–2022. Selvitys oli jatkoa aikaisemmille selvityksille koskien vuosia 2010 ja 2011–2013 (VSSHP 2011, 2016). Selvitys on osa Tyks erva:n hoitotieteellisen tutkimusohjelman 2016–2018 (VSSHP 2016) ja 2020–2025 (VSSHP 2020) tuloksellisuuden ja tavoitteiden arviointia. Selvityksessä kartoitettiin ja analysoitiin alueella toteutettua ja meneillään olevaa hoitotieteellistä tutkimusta Tyks erva:n hoitotieteellisessä tutkimusohjelmassa 2020–2025 (VSSHP 2020) määriteltyjen painopiste- ja vahvuusalueiden mukaan, hoitotyöhön kohdentuneita kehittämis- ja innovaatiohankkeita, julkaisuja ja tutkimuksen voimavaroja. Selvitys on laadittu siirryttäessä sairaanhoitopiireistä hyvinvointialueille ja tavoitteena on ollut tuottaa arviointitietoa myös hoitotieteellisen tutkimuksen ja sitä koskevan ohjelman kehittämiseen Länsi-Suomen yhteistyöalueella.

### 5.1 Selvityksen tulosten tarkastelu

#### ***Hoitotieteellisen tutkimuksen määrä ja sisältö***

*Vuosilta 2020–2022 raportoitiin Tyks erva:n organisaatioissa ja/tai yhteistyössä Tyks ervan organisaatioiden kanssa 149 hoitotieteellistä tutkimusta, joista 60 % toteutui yliopistollisina maisteritutkielminä tai väitöskirjatutkimuksina.* Alueittain tarkasteltuna Satakunnan alueella kuitenkin valtaosa tutkimuksesta toteutui muina tutkimushankkeina. Myös vastaavassa selvityksessä vuosilta 2011–2013 tutkimuksissa (n=169) painottuivat pro gradu -tutkielmat ja väitöskirjatasoiset tutkimukset, mutta on kuitenkin huomattava, että tutkimusten kokonaisuus sisälsi silloin myös fysioterapian, sosiaali- ja hallintotieteiden, sosiaalityön, filosofian ja terveystieteiden alueilla tehtyjä tutkimuksia (VSSHP 2016). Nyt tehdyn selvityksen tulos kuvastaa ensinnäkin sitä, että alueilla, joissa on hoitotieteen tutkinto-opetusta tarjoava yliopisto (Turun yliopisto Varsinais-Suomessa ja Åbo Akademi Pohjanmaalla), on opiskelijoiden yliopistollisina opinnäytteinä toteutuva hoitotieteellinen tutkimus merkittävässä roolissa ja tärkeä voimavara tieteellisen tiedon tuottamisessa. Toiseksi, tutkimuksista kaksikolmasosaa tehtiin Varsinais-Suomen alueella, jossa TY on lähes 40 vuoden ajan tehnyt hoitotieteellistä tutkimusta kiinteässä yhteistyössä terveydenhuollon organisaatioiden kanssa (Leino-Kilpi & Lauri 1991, Lauri & Leino-Kilpi 1999), jota lukuisat yhteiset työryhmät ja koulutustilaisuudet ovat vuosien aikana tukeneet.

*Selvityksen tuloksissa korostuu erikoissairaanhoidossa ja sen kanssa yhteistyössä tehtävä tutkimus.* Selvitys ei kuitenkaan anna tietoa siitä, onko tutkimuksen tekeminen vähäisempää perusterveydenhuollon puolella kuin erikoissairaanhoidossa, vai johtuiko tulos siitä, että selvitystietoja saatiin perusterveydenhuollon toimijoilta niukasti tai mahdollisesti molemmista edellä mainituista seikoista. Myös edellisessä tutkimustilaselvityksessä hoitotyöhön kohdistuva tutkimus oli vähäistä avoterveydenhuollossa (VSSHP 2016). Jatkossa tutkimusta onkin tarpeen kohdentaa aikaisempaa enemmän ikääntyneisiin ja vammaispalveluihin sekä perusterveydenhuoltoon (ks. myös Buerhaus ym. 2019), johon myös STM ohjaa sosiaali- ja terveydenhuollon valtakunnallisilla tavoitteillaan (STM 2024). Tulevaisuudessa myös laajat, koko Länsi-Suomen yhteistyöalueen organisaatioita yhdistävät tutkimuskokonaisuudet ovat selkeä tavoite, joka samalla tukee myös näyttöön perustuvan hoitotyön laaja-alaista kehittämistä.

Tärkeänä resurssina tutkimuksen tekemiseen ovat TY:n hoitotieteen professoreiden sivutoimiset ylihoitajien virat (Suhonen ym. 2019) Varsinais-Suomen alueella sekä Satakunnan alueen rahoittama, Turun yliopisto hoitotieteen professorin toimi. Myös hoitohenkilöstön tulee olla systemaattisesti mukana tutkimus- ja kehittämishankkeissa (VSSHP 2020) niin tutkimustiedon käyttäjänä kuin tuottajana. Mattilan (2022) tutkimuksen mukaan tutkimustiedon tuottaminen ei kuitenkaan juuri kuulu hoitohenkilöstön nykyiseen työnkuvaan eikä siihen ole varattu työaikaa, vaikka tutkimustyötä kohtaan koetaan kiinnostusta ja houkuttelevuutta. Vastaava tulos ilmenee laajemminkin maassamme Hoitotyön tutkimussäätiön kartoituksessa (Hotus 2022). Hoitotyön kehittäminen palvelujärjestelmässä on hoitotyön johtajien vastuulla – he organisoivat toimintaa ja ovat eri tavoin yhteyksissä alueen organisaatioiden kanssa. Johtajien toiminta kuitenkin vaihtelee, ja sen merkitystä ja mahdollisuuksia tuleekin tulevaisuudessa arvioida.

Yhteistyötä yliopistojen, korkeakoulujen ja sosiaali- ja terveydenhuollon palveluorganisaatioiden kanssa on tulevaisuudessa tärkeää edelleen ylläpitää ja vahvistaa tukirakenteita laaja-alaisena yhteistyönä ja eri tasoilla tiedolla johtamisen, näyttöön perustuvan toiminnan ja osaamisen johtamisen edistämiseksi. Esimerkiksi Varsinais-Suomessa on syksyllä 2022 käynnistetty VSSHP:n (nyk. Varhan) ja TY:n hoitotieteen laitoksen yhteistyönä Hoitotieteen TutkimusMajakka -toiminta, jonka tavoitteena on tukea alueen tutkijoiden urakehitystä, nuorten tutkijoiden sitoutumista tutkimukseen ja verkostoitumista.



Tyks erva Hoitotieteellisen tutkimusohjelman (2020–2025) tutkimuksen painopistealueet ovat olleet samat vuodesta 2011 lähtien (VSSHP 2011, 2016, 2020) ja tutkimuksen kannalta melko lyhyen ajanjakson perusteella niiden muuttaminen ei ole ollut perusteltua (VSSHP 2016).

Painopistealueiden määrittelyssä on korostunut hoitotyön keskeiset arvot, toimintaympäristön muutokset, lainsäädäntö, teknologian ja hoitotyön kehitys sekä käytännön hoitotyöstä esille tulleet tarpeet. Lisäksi yleinen hoitotieteen kehitys ja sitä koskevat tulevaisuuden strategiset

linjaukset ovat määrittäneet ratkaisuja. (VSSHP 2020.) *Selvityksen tulosten perusteella hoitotieteellinen tutkimus Tyks erva:lla jakautui sisällöllisesti melko tasaisesti kaikille tutkimuksen painopistealueille ilmentäen tutkimuksen kattavuutta. Eniten tutkimusta kohdistui Hoitohenkilöstön voimavaroihin, seuraavaksi Potilaslähtöisiin palveluihin ja potilaan voimavaroihin ja vähiten Palvelujärjestelmään. Selvityksessä ei tullut esille tutkimuksia, jotka olisivat sijoittuneet kokonaan uusille tutkimuksen painopistealueille.*

Tutkimuksen kohdentuminen näyttää siirtyneen 2000-luvulla potilaslähtöisistä palveluiden ja potilaan voimavarojen painotuksesta (VSSHP 2011, 2016) hoitohenkilöstön voimavaroihin, jossa vahvuusalueena painottui hoitohenkilöstön moniulotteinen osaaminen. Tulosta saattaa selittää hoitotyöntekijöiden riittävyys ja saatavuus, hyvän työn edellytyksiin ja osaamisen varmistamiseen (STM 2022) sekä hoitotyön ja teknologian kehittymiseen ja muutokseen liittyvät tarpeet (VSSHP 2020, STM 2023b) ja näihin liittyen kiinnostus tuottaa henkilöstön osaamiseen liittyvää tutkimustietoa hyödynnettäväksi ratkaisujen pohdinnoissa. Nämä tarpeet eivät ole ainoastaan alueellisia tai kansallisia, vaan laajemmin hoitotyön ja sen työvoiman globaaleja kehittämistarpeita (WHO 2022, Buchan & Catton 2023).

Hoitohenkilöstöön kohdistuva tutkimus ei myöskään ole mitenkään irrallinen potilaslähtöisten palvelujen kehittämisestä: korkealaatuinen ammattilaisten osaaminen on korkealaatuisen hoitotyön perusta.

Hoitotieteellistä tutkimusta kohdentui vähiten palvelujärjestelmään, vaikka sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujärjestelmä on ollut muutoksessa jo vuosia (STM 2023a) ja tulos oli samankaltainen jo edellisessä selvityksessä (VSSHP 2016). Palvelujärjestelmän sisällä tutkimusta kohdentui eniten Informaatioteknologian hyödyntämiseen hoidon tukena - vahvuusalueeseen. Tämä kuvastaa Palvelujärjestelmä-painopistealueella tehtävän tutkimuksen kohdentumisen ja aihepiirin ajankohtaisuutta edelleenkin, sillä jo vuonna 2010 tehdyssä selvityksessä tutkimus- ja kehittämistoimintaa kohdentui informaatioteknologian hyödynnettävyyteen hoitotyön raportoinnissa ja toimintakäytäntöjen uudistamisessa (VSSHP 2011). Myös jatkossa tutkimuksen suuntaaminen informaatioteknologian (ml. tekoäly ja

robotiikka) hyödyntämiseen on perusteltua, sillä teknologian merkitys kasvaa tulevaisuudessa entisestään sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen ja käytäntöjen uudistamisessa (STM 2023b). Teknologian kehityksen ollessa nopeaa on kuitenkin huolehdittava siitä, että tutkimus itsessään hyödyntää modernia teknologiaa ja että hankkeet ovat kansainvälisestikin ajantasaisia. Palvelujärjestelmään ja vaikuttavuuteen liittyvää tutkimusta on kokonaisuudessaan (STM 2024a, 2024b) tarpeen vahvistaa tulevaisuudessa (myös Piirainen ym. 2019, Torkki ym. 2022). Tämä on erityisen tärkeää palvelujärjestelmän etsiessä uusia ratkaisuja, tarkasteltaessa terveydenhuollon ammattilaisten tehtäviä ja työvoimarakennetta sekä koulutusjärjestelmän pyrkiessä osaltaan vastaamaan tulevaisuuden tarpeisiin. Moniulotteinen palvelujärjestelmän rakenteiden ja tuloksellisuuden tutkimus on keino tuottaa näyttöä uusille ratkaisuille, mukaan lukien tulevaisuuden strategiatyö ja johtaminen.

### ***Hoitotyöhön kohdentuneet kehittämis- ja innovaatiohankkeet***

*Vuosien 2020–2022 aikana Tyks erva:lla raportoitiin 325 hoitotyöhön kohdistuvaa kehittämis- ja innovaatiohanketta. Kaikista hankkeista kaksikolmasosaa toteutettiin YAMK-opinnäytetöinä ja kolmasosa muina hankkeina, kuten sosiaali- ja terveydenhuollon organisaatioiden omina sisäisinä kehittämis- ja innovaatiohankkeina.* Satakunnan alueella kehittämishankkeiden pääpaino oli tasaisesti YAMK-opinnäytetöissä ja muissa kehittämis- ja innovaatiohankkeissa. Kehittämis- ja innovaatiohankkeista suurin osa toteutui Varsinais-Suomen alueella. Myös vuonna 2010 toteutetun selvityksen perusteella kehittämistoiminta painottui ammattikorkeakoulujen opinnäytetöihin (VSSHP 2011). Kehittämis- ja innovaatiohankkeiden lukumäärä osoittaa hoitotyön kehittämisen Tyks erva:n alueilla olevan aktiivista, mutta kehittämisen sisältö ja laajuus jäävät määrittämättä tämän selvityksen perusteella. Kehittämis- ja innovaatiohankkeita raportoitiin määrällisesti enemmän kuin hoitotieteellisiä tutkimushankkeita. Tätä selittänee tutkimuksen ja kehittämistoiminnan luonteen eroavaisuudet: kehittämistoiminta keskittyy useimmiten rajallisempiin sisältöalueisiin ja on ajallisesti lyhytjänteisempää kuin tieteellinen tutkimus. Tämä ilmenee myös siinä, että kehittämistoiminta alueella näyttää toteutuvan varsin usein ylemmän ammattikorkeakoulun opiskelijoiden opinnäytetöinä. Näiden opiskelijoiden määrät alueella ovat suurempia kuin yliopistojen hoitotiedettä pääaineenaan opiskelevien terveystieteiden opiskelijamäärät ja täten lisäävät kehittämishankkeiden määrää. On myös huomattava, että kukin toimija on luokitellut hankkeet tiedonkeruumatriisiin oman tulkintansa mukaisesti kansallisen näkemyksen ja ohjeistuksen puuttuessa. Hyvinvointialueiden toiminnan

käynnistyttyä ja Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislain (612/2021) voimaan astumisen myötä kehittämis- ja innovaatiotoiminnan perusedellytykset kuitenkin selkiytynevät tulevaisuudessa. Esimerkiksi kansallisella tasolla STM on hyvinvointialueiden perustamisen myötä koonnut TKI-johtajien verkoston, jonka tehtävänä on lisätä alueellista vuorovaikutusta, yhdistää TKI-toimijoita ja jakaa hyviä käytäntöjä alueiden välillä.

Sosiaali- ja terveydenhuollon palveluorganisaatioille niin yliopistollisina projektitöinä kuin YAMK-opinnäytetöinä tehtävät kehittämis- ja innovaatiohankkeet ovat merkittävä voimavara ja opiskelijat saavat opintojensa aikana jo tärkeää tuntumaa, kokemusta ja verkostoja hoitotyön kehittämiseen; näitä valmiuksia tarvitaan valmistumisen jälkeen työelämässä. Opiskelijoiden opinnäytteiden lisäksi kehittämis- ja innovaatiotoimintaa toteutettiin myös organisaatioiden sisäisinä hankkeina. Näidenkään osalta ei tarkasteltu sisältöjä painopistealueita tarkemmin ja siten ei ole tietoa, olisiko hankkeissa tuotettu tai ollut kehitteillä innovaatioiksi luokiteltavia tuotoksia eli selkeästi paranneltuja tai uusia tuotteita, menetelmiä tai prosesseja (Piirainen ym. 2019). Selvitykseen sisältyneiden julkaisujen tarkastelun perusteella ei kuitenkaan saatu viitteitä innovaatioista, sillä yhtään julkaisua ei ollut luokiteltu patentteihin ja keksintöihin. Jatkoselvityksissä olisikin perusteltua kartoittaa tarkemmin kehittämis- ja innovaatiohankkeiden sisältöjä, laajuutta ja alueellista yhteistyötä. Esimerkiksi Varsinais-Suomen alueella Terveyskampus Turku on monialaisena TKI-toiminnan osaamiskeskittymänä merkittävä tuki kehittämis- ja innovaatiotoiminnalle.

*Painopistealueittain tarkasteltuna suurin osa Tyks erva:n hoitotyön kehittämis- ja innovaatiohankkeista kohdistui Palvelujärjestelmään, noin kolmannes Hoitohenkilöstön voimavaroihin ja noin neljännes Potilaslähtöisiin palveluihin ja potilaan voimavaroihin.*

Pohjanmaan alueella kehittämishankkeiden painopiste oli kuitenkin hoitohenkilöstön voimavaroissa. Selvityksen perusteella kehittämis- ja innovaatiohankkeiden kohdentuminen painopistealueisiin poikkeaa hieman tutkimusten painopistealueista, joka ero selittynee toimintojen erilaisella luonteella: kehittämishankkeilla pyritään nopeampaan tiedon tuottamiseen tiettyyn, myös varsin rajalliseen, toimintaan – kun taas tutkimus tuottaa tieteellisin perustein näyttöä useammin laajemmalle tiedonalueelle. Toisaalta kehittämishankkeet luokiteltiin jälkikäteen tutkimusohjelman painopistealueille (VSSHP 2020) selvityksen tekijöiden toimesta ja niihin saattaa liittyä tulkinnanvaraisuutta. Kehittämis- ja innovaatiohankkeiden tarkastelu koettiin tärkeäksi sisällyttää tähän selvitykseen, koska hoitotieteellisellä tutkimuksella tuotetun tiedon implementointi toteutuu osittain myös kehittämis- ja innovaatiohankkeiden kautta. Hoitotieteellisen tutkimuksen keskeinen tehtävä

on varmistaa laadukas potilaiden hoitotyö ja hoitotyön näyttöön perustuvuus (Lal 2021) ja näyttöön perustuvan toimintatavan ja tiedolla johtamisen periaatteet tulisi tulevaisuudessa linkittää TKI-toimintaan nykyistä selkeämmin (Piirainen ym. 2019).

### ***Hoitotieteelliset ja hoitotyön kehittämiseen liittyvät julkaisut***

*Vuosina 2020–2022 Tyks erva:lla tuotettiin yhteensä 591 hoitotieteellistä tai hoitotyöhön liittyvää julkaisua, joista lähes puolet oli vertaisarvioituja tieteellisiä artikkeleita.* On

kuitenkin huomattava, että julkaisujen määrä sisältää tässä myös väitöstutkimukset, pro gradu -tutkielmat ja ammattikorkeakoulujen YAMK-opinnäytetyöt. Edellisessä selvityksessä vuosilta 2011–2023 raportoitiin 238 tieteellistä julkaisua, joista lähes kaksi kolmasosaa oli julkaistu kansainvälisissä tieteellisissä lehdissä (VSSHP 2016). Tämän selvityksen tulosten mukaan tieteellisten julkaisujen määrässä on siis selkeää kasvua aikaisempaan verrattuna.

*Lisäksi julkaiseminen kansainvälisissä julkaisufoorumeissa on lisääntynyt, sillä yli 90 % tieteellisistä artikkeleista oli julkaistu kansainvälisissä tieteellisissä lehdissä.* Julkaisujen

osalta on huomattava, että niissä raportoidaan usein jo aikaisemman hoitotieteellisen tutkimusohjelman (VSSHP 2016) tuloksia; tämä pätee erityisesti isompien tutkimushankkeiden osalta.

### ***Selvityksen perusteella Tyks erva:lla tuotettiin lähes 200 eri organisaatioiden yhteisjulkaisua,***

mikä kuvaa yhteistyössä tehtävää tutkimus- ja kehittämistoimintaa Tyks erva:lla. Yhteisjulkaisut olivat tehty pääosin kahden tai kolmen organisaation kesken kunkin alueen sisällä. Joitakin julkaisuja oli tehty kahden tai kolmen alueen toimijoiden kanssa. Tulevaisuudessa laajat, eri alueita yhdistävät tutkimuskokonaisuudet ja tutkimustiedon levittäminen julkaisujen kautta ovat selkeä tavoite näyttöön perustuvan hoitotyön ja yhtenäisten käytäntöjen kehittämiseksi Länsi-Suomen yhteistyöalueella. Yhteistyö kehittää tutkimustoiminnan laatua ja edistää voimavarojen tarkoituksenmukaista käyttöä.

Vertaisarvioidut julkaisukanavat jaetaan maassamme julkaisujen keskimääräisen laadun ja vaikuttavuuden perusteella kolmeen JUFO-tasoluokkaan (Julkaisufoorumi 2023). *Selvityksen perusteella yli puolet tieteellisistä julkaisuista julkaistiin JUFO-tason 1 eli perustason julkaisuissa.* Tämä liittyyne osittain siihen, että 80 % hoitotieteellisistä julkaisuista kuuluu JUFO-luokkaan 1 ja luokan 2 ja 3 julkaisuja on erittäin niukasti. Tilanne on vastaava muillakin tieteenaloilla. Toisaalta, jatkossa on perusteltua vahvistaa tutkimuksen tekemisen ja tieteellisen kirjoittamisen tukea, ohjausta ja tukirakenteita, jotta tutkimusta saadaan julkaistua

nykyistä enemmän myös johtavan ja korkeimman JUFO-tason julkaisuissa. Kansainvälisen vertailtavuuden mahdollistamiseksi on seuraavassa selvityksessä perusteltua tarkastella myös tieteellisten lehtien impact factor-lukuja.

Hoitotieteelliset julkaisut ovat keskeinen kanava tutkimuksesta ja sen tuloksista viestimiseen. Johtamisen keinoin puolestaan varmistetaan, että ajantasainen tutkimustieto on työntekijöiden käytettävissä ja potilaiden hoito perustuu vaikuttavien toimintatapojen ja menetelmien käyttöön (VSSH 2020). Hoitotyön johtajien rooli tutkimustiedon käyttöönotossa on keskeinen (Bianchi ym. 2018), mutta sen lisäksi on varmistettava, että tieteellinen tieto on organisaatioissa helposti saatavissa ja tutkimustiedon hankintaan ja käyttöön on henkilöstöllä osaamista (Heikkilä ym. 2019). Mahdollisuuksia tiedon saantiin on, koska tänä päivänä monet julkaisut ovat maksutta saatavissa kokoteksteinä internetistä ja useilla sosiaali- ja terveydenhuollon organisaatioilla on sopimuksia korkeakoulujen ja yliopistojen kirjastojen kanssa tai niiden palvelut ovat avoimia kaikille. Satakunnan hyvinvointialueella on oma tieteellinen kirjasto, jossa on huolehdittu hoitotieteellisten tietokantojen saatavuudesta. Myös Mattilan (2022) tutkimuksen mukaan tutkimustiedon käyttöä edistäisi tutkimusten helppo saatavuus ja tulosten esittely esimerkiksi osastotunneilla. Tutkimustiedon leviämistä ja tunnettuutta on esimerkiksi VSSH:ssä pyritty edistämään niin, että tutkimuksen valmistuttua tutkija on ohjeistettu toimittamaan julkaisu tai tutkimusraportti organisaatiolle (Nygren 2013). Tätä menettelyä lienee kuitenkin tarpeen tarkistaa ja varmistaa.

### ***Hoitotieteellisen tutkimuksen ja hoitotyön kehittämisen voimavarat***

Tyks erityisvastuualueella hoitotieteellisen tutkimustoiminnan voimavarat muodostuvat tutkijakunnan ja alan opiskelijoiden lisäksi tutkimustoiminnan tukijärjestelmistä, tutkimusrahoituksesta, tutkijoille tarjottavista tiloista ja välineistä (VSSH 2020). *Tämän selvityksen mukaan yleisimmäksi hoitotieteellisen tutkimuksen ulkopuoliseksi rahoittajaksi ilmoitettiin Valtion tutkimusrahoitus, joka oli rahoittajana kuitenkin vain alle viidenneksessä tieteellisistä tutkimuksista. Muita ulkopuolisia rahoittajia muutaman prosentin osuudella olivat suomalaiset säätiöt tai EU, yleishyödylliset yhtiöt, Suomen Akatemia, kunta tai ulkomainen teollisuus. Lähes kolmasosa hoitotieteellisestä tutkimuksesta Tyks erva:lla toteutettiin ilman ulkopuolista rahoitusta.* Alueellisesti Valtion tutkimusrahoituksen osuus hoitotieteelliselle tutkimukselle on hyvin tärkeä rahoitusmuoto. Huomattava kuitenkin on ollut viime vuosina kyseisen rahoituksen vaihtelu ja väheneminen valtakunnan tasolla, vuonna 2020 aloitettu rahoitus yliopistotasoiseen sosiaalityön

tutkimukseen sekä yleinen taloustilanteen vaikeutuminen. Haasteeksi voi muodostua myös se, että rahoituksen saatuaan tutkimuksen tekeminen ei ole muiden työtehtävien johdosta kuitenkaan aina ollut mahdollista. Hoitotieteellisen tutkimuksen rahoituksen lisäämiseksi on tarpeen rakentaa tutkijoille tukijärjestelmiä, yhteistyötä aloittelevien ja pidemmällä olevien tutkijoiden, muiden tieteenalojen sekä eri organisaatioiden kesken. Tutkimuksen tekemiseen kuluva työaika muodostaa myös tutkimuksen voimavaran, mutta tässä selvityksessä ei kerätty tietoa ajankäytöstä. Esimerkiksi yliopiston työntekijöillä tutkimuksen tekeminen on osa työtehtäviä ja opinnäytetyöt kuuluvat opiskelijoiden opiskelutyöhön. Sen sijaan palvelujärjestelmän työntekijöillä tutkimuksen tekemiseen näyttää olevan mahdollisuuksia ajankäytön näkökulmasta vähemmän (Mattila 2022). On selvää, että ulkopuolisen rahoituksen hankkiminen on eräs keskeisimmistä tulevaisuuden tutkimuksen tavoitealueista, ja se on myös Tyks erva Hoitotieteen tutkimusohjelmakauden 2020-2025 (VSSHP 2022) tavoitteena.

*Vastaavasti hoitotyöhön liittyvistä kehittämis- ja innovaatiohankkeista suurin osa toteutui ilman rahoitusta tai Tyks erva-organisaation itsensä rahoittamana.* Selvityksen tulokset kuitenkin osoittavat, että rahoitus Tyks erva:lla hoitotyön kehittämis- ja innovaatio toiminnalle on niukkaa ja kehittämistoimintaa tehdään erityisesti ammattikorkeakoulujen opiskelijatyönä. Saatuihin tuloksiin tulee kuitenkin suhtautua varovasti, sillä rahoitustiedot eivät olleet kaikista organisaatioista kovinkaan selvät tai niitä ei raportoitu lainkaan. Aikaresurssia voidaan ajatella laskennallisesti voimavarana opinnäytetöiden opintopisteiden ja ohjausresurssin näkökulmasta, mutta niistä ei tässä selvityksessä kerätty tietoa. Ulkopuolisen rahoituksen lisäämiseksi kehittämistyöhön on vahvistettava tukea niin rahoituksen hakemisen kuin sen hallinnoinnin osalta. Tukijärjestelmiä Tyks erva:lla jo onkin eri organisaatioiden toimesta (VSSHP 2020), mutta tarvittaneen vielä enemmän konkreettista neuvontaa ja ohjausta muun muassa soveltuvista rahoituskanavista ja laadukkaan hakemuksen kirjoittamisesta.

*Tyks erva:lla oli parhaiten tutkimukseen käytettävissä olevaa tukea tutkimuslupan ja eettisen lausunnon hakemiseen ja vähiten tilastoanalyysiin ja tutkimuksen raportointiin.* Hoitotieteellisellä tutkimusohjelmakaudella 2020–2025 (VSSHP 2020) tavoitteena on vahvistaa hoitotieteellisen tutkimuksen voimavaroja yhteistoiminta-alueella muun muassa luomalla koko alueelle yhtenäiset tutkimuslupien käsittelyprosessit ja riittävät asiantuntijarakenteet. Tutkimuksen tuen saannissa voi olla alueellisia eroavaisuuksia. Raportin kirjoitushetkellä käydään keskustelua tutkimuslupien käsittelyprosesseista Läntisen yhteistyöalueen sosiaali- ja terveystieteiden organisaatioiden kesken, mutta suunnitelmia näiden yhtenäistämisestä ei vielä ole. Muidenkin tutkimuksen tukirakenteiden osalta tulee tarkastella

ja mahdollisuuksien mukaan kehittää niitä, jotta Länsi-Suomen eri hyvinvointialueilla olisi saatavilla yhtenäisiä palveluja. Tutkimustuloksia julkaistaan yhä useammin maksullisissa open access -julkaisuissa, joihin korkeakoulukirjastoilla saattaa olla sopimuksia maksujen kattamiseen tai niitä kustannetaan ulkopuolisella tutkimusrahoituksella. Sosiaali- ja terveystieteiden tutkimusorganisaatioissa ei rahoitusta avoimeen julkaisemiseen useinkaan ole tai se on tarpeeseen nähden niukkaa. Asiaan olisikin tärkeää löytää ratkaisuja. Tässä yhteistyö eri organisaatioiden kesken on yksi ratkaisusta. Selvityksen avoimissa vastauksissa tuli esille tarve saada tukea, resursseja ja lisää yliopistoyhteistyötä vahvistamaan perusterveydenhuollossa toteutuvaa tutkimusta ja yleisesti ottaen erikoissairaanhoidon organisaatioissa tutkimuksen tuki koettiin paremmaksi kuin perusterveydenhuollon yksiköissä.

## 5.2 Selvityksen luotettavuus ja eettisyys

Tutkimustilaselvitys tuottaa monipuolista tietoa vuosilta 2020–2022 koko Tyks erva:n, nykyisen Varsinais-Suomen, Satakunnan ja Pohjanmaan hyvinvointialueiden, hoitotieteellisestä tutkimuksesta. Tutkimusta on ohjannut hoitotieteellisen tutkimuksen tutkimusohjelma vuosille 2020–2025 (VSSHP 2020), joka on jatkoa aikaisemmalle (2011, 2016) ohjelmatyölle. Erityisen hyvänä asiana voidaan pitää sitä, että kyseinen tutkimusohjelma on aikanaan laadittu yhdessä alueen eri organisaatioiden kesken, joille kaikille selvityksessä lähetettiin tiedonkeruupyynnö. Pyyntöön vastasivat kaikki organisaatiot, joskaan kaikki eivät ihan jokaiseen aineistonkeruukohtaan. Joka tapauksessa selvityksen voidaan katsoa edustavan Tyks ervan kokonaisuutta varsin kattavasti, kooten yhteen palvelujärjestelmän, yliopistojen ja ammattikorkeakoulujen näkemyksiä. Nämä ovat ne tahot, jotka tulevaisuudessakin jatkavat yhteistyötään hoitotieteellisen tutkimuksen tekemisessä ja käytössä. Selvitys tarjoaakin lähtökohdan kehittämiseksi ja on osa tutkimuksen arviointitoimintaa. Arvioinnin systemaattisuudessa on kuitenkin kehitettävää, niin ajankohdan kuin sisällönkin osalta, mikä kehittäminen tulevaisuuden hyvinvointialueilla tulee varmistaa. Varmistaminen merkitsee arviointitiedon kokoamista säännöllisin väliajoin, ja sen tulosten käsittelyä järjestelmällisesti sekä eri organisaatiot yhdessä että jokainen erikseen. Näin on mahdollista määrittää, paitsi alueellista kehitystä, myös tutkimuksen suhdetta kulloisiinkin rahoitusavauksiin, kansallisiin ja kansainvälisiin strategisiin linjauksiin. Olisi myös harkittava yhteisen seminaaripäivän järjestämistä yhteisenä arviointipäivänä, jolloin myös alueen eri alojen opiskelijat ja muut mahdolliset hoitotieteen kehityksestä ja tuloksista kiinnostuneet voisivat osaltaan tuottaa lisäarvioita.

Selvityksen luotettavuutta pyrittiin edistämään kehittämällä tutkimusohjelman ja edellisen tutkimusselvityksen huomioiva aineistonkeruumatriisi, pyrkien mahdollisuuksien mukaan saamaan myös vertailevaa tietoa aikaisempaan selvitykseen nähden. Matriisiin koottiin tutkimusohjelman keskeiset alueet ja sen kehittämisessä tehtiin alueellista yhteistyötä valmisteluvaiheessa, muun muassa järjestämällä eri alueiden ammattilaisille yhteinen informaatiotilaisuus. Matriisin avulla saatu tieto oli varsin yhtenevää, joskin myös ongelmia analyysivaiheessa tunnistettiin. Kaikkiin kohtiin ei saatu kaikista organisaatioista tietoja, tämä koski esimerkiksi ammattikorkeakoulujen tietoja ylempien ammattikorkeakoulututkintojen opinnäytetöistä. Tietojen kattavuuteen tuleekin osin suhtautua kriittisesti ja todeta niiden joka tapauksessa tuottavan suuntaa-antavaa tietoa tulevaisuutta ajatellen. Myös tieto siitä, oliko tutkimus alueella jatkunut koko tarkastellun kolmen vuoden ajanjakson, olisi vaatinut täsmennystä. Tiedetään kuitenkin, paljonko tutkimuksista oli meneillään ja päättynyt tarkasteluajankohtana ja se antaa kuvaa tutkimuksen määrällisestä kehityksestä.

Luotettavuutta tutkimusohjelman arvioinnin kannalta tukee se, että tutkimukset on luokiteltu tutkimusohjelman (VSSHP 2020) painopiste- ja vahvuusalueille. Tavoitteena oli nimenomaan tunnistaa, onko joku ohjelma-alueista muita vahvempi kyseisenä ajanjaksona ja voidaanko sen perusteella tunnistaa tulevaisuuden tutkimustarpeita. Tutkimusten jakaminen painopistealueille edellytti kuitenkin jossain määrin tulkintaa, ja useat laajemmat tutkimushankkeet ulottuivat useammalle painopistealueelle. Selvityksessä ei painopiste- ja vahvuusalueille sijoittuvia tutkimuksia ollut mahdollista analysoida yksityiskohtaisemmin sisällön osalta. Kyseinen analyysi edellyttäisi yksittäisten tutkimusraporttien tarkastelua ja luokittelua, mikä niiden erilaisuuden vuoksi merkitsisi myös mahdollisia luotettavuusongelmia. On eri asia arvioida laajojen rahoitettujen tutkimushankkeiden sisältöjä ja tuloksia kuin vaikkapa yksittäisten opinnäytteiden. Niiden sijoittuminen painopiste- ja vahvuusalueille kuitenkin kyettiin varsin luotettavasti määrittelemään ja siten saamaan tietoa tutkimusstrategian merkityksestä ja kehittämistarpeista. Tulevaisuudessa olisi kuitenkin perusteltua tehdä myös analyysija tutkimusten sisällöistä, mikä edellyttää myös siihen tarvittavien voimavarojen varaamista.

Selvityksessä ei analysoitu myöskään käytettyjä tutkimusmenetelmiä, niissä käytettyjä mittareita ja niiden mahdollisia valideetti- tai reliabiliteettikysymyksiä. Myös metodinen analyysi tutkimuksen kokonais selvityksessä olisi jatkossa perusteltua ja olisi mahdollista sisällyttää laajempaan ja yksityiskohtaisempaan tutkimusten analyysiin. Metodinen analyysi



tuottaisi tietoa siitä, mitä tutkimusmenetelmällisiä vahvuuksia ja heikkouksia alueella on, ja siten saada pohjatietoa vaikkapa tarvittavan täydennyskoulutuksen tarpeesta.

Selvityksessä määriteltiin tutkimuksista tuotetut julkaisut, jotka edustavat tuloksia. Tätä osaa voidaan pitää varsin luotettavana, koska analyysissa hyödynnettiin julkaisujen JUFO-pisteystystä. Selvitys osoitti julkaisujen olevan erityisesti Turun yliopiston tuottamaa, mutta niissä on selkeästi nähtävissä myös alueellista yhteistyötä. Kansainvälinen yhteistyö on niin ikään havaittavissa, joskin vähäisemmässä määrin. Tulevaisuudessa pohdittavaksi jää, tulisiko JUFO-luokituksen lisäksi selvittää esimerkiksi tutkimusjulkaisujen impact factor -tasot tai vaikkapa julkaisujen määrät open access -julkaisuissa.

Hoitotieteellisen tutkimuksen ulkoinen rahoitus alueella näyttää tulevan pääosin valtion tutkimusrahoituksesta. Kokonaisuudessaan rahoitus näyttää varsin suppealta ja selvityksen kehittäminen tällä sisältöalueella muodostaa yhden tulevaisuuden kehittämisalueen. Nyt selvityksessä rahoitustiedot olivat osin puutteellisia, välttämättä kaikkia rahoituslähteitä ei ollut ilmoitettu ja yhteisrahoituksista oli vaikea saada hyvää kuvaa, samoin alueen omarahoitusosuuksista. Onkin selvää, että tätä osaa selvityksestä tulee tarkentaa. Asia on sikäli tärkeä, että tieto rahoituksesta saattaa innostaa myös uusia hoitotieteen tutkijoita rahoituksen hakemiseen. Esimerkiksi työn ohella tehtävää 50–50 -rahoitusta alueen hoitotieteen tutkijat ovat varsin niukasti hakeneet.

Selvityksessä ei analysoitu sitä, miten tutkimustuloksia on hoitotyön käytännön potilastyössä hyödynnetty eli miten niiden avulla on näyttöön perustuvaa hoitotyötä tuettu. Aikaisemman tiedon perusteella näyttöön perustuvassa hoitotyössä on maassamme edelleen kehittämistarpeita (Hotus 2022) ja jatkossa on perusteltua lisätä myös tutkimustulosten implementoinnin analyysi tutkimus selvitykseen, joko osana selvitystä tai kokonaan omana selvitysalueenaan. Alueella tuotetaan paljon laadukasta hoitotieteellistä tutkimusta, mutta sen käytön tukemiseksi analyysi olisi tarpeellinen, jolloin voitaisiin myös mahdollisia tarvittavia kehittämistoimia suunnata oikein. Asiassa voitaisiin tehdä selvitystä myös esimerkiksi Hoitotyön tutkimussäätiön kanssa ja samalla edistää hoitosuosituksen laatimista alueen osaajavoimin. Asiasta antaa jossain määrin kuvaa tässä tehty selvitys kehittämis- ja innovaatiotoiminnasta, joissa hoitotieteen tuloksia osittain implementoidaan. Implementoinnin toteutuminen ja implementointitutkimus edellyttävät tulevaisuudessa kuitenkin lisäanalyysiä.

Tutkimustilaselvityksessä noudatettiin kaikissa vaiheissa hyvän tieteellisen käytännön eettisiä periaatteita (Tutkimuseettinen neuvottelukunta 2019, 2023). Tiedonkeruu suunniteltiin ja toteutettiin huolellisesti (Tutkimuseettinen neuvottelukunta 2019), ja tulokset dokumentoitiin ja raportoitiin rehellisesti ja avoimesti (Tutkimuseettinen neuvottelukunta 2023).

Tiedonkeruumatriisissa kysytty yhteyshenkilötieto oli vain tietojen mahdollista tarkistamista varten ja sitä ei ole käytetty tietojen analyysissä eikä tulosten raportoinnissa.

Tiedonkeruumatriisiin ei kerätty salassa pidettävää tai arkaluonteista tietoa. Ennen tiedonkeruuta tehtiin VSSHP:lle tietosuojailmoitus. Tietojen rekisterinpitäjä oli VSSHP ja TY:lla oli oikeus käsitellä tietoja teknisesti. Tietoja käytetään vain kehittämistarkoituksessa. VSSHP vastasi aineiston säilytyksestä oman tietosuojakäytännön sekä yleisten tietosuojasetusten (Euroopan unioni 2023) mukaisesti.

### 5.3 Jatkokehittämisehdotukset

Selvitys hoitotieteellisestä tutkimuksesta vuosilta 2020–2022 Tyks erva:lla antaa aihetta erilaisiin jatkokehittämisehdotuksiin:

- Selvityksen systemaattisuuden kehittäminen. Tämä tarkoittaa säännöllistä aikataulutusta tutkimusanalyysille ja arvioinneille, jolloin saadaan tietoa hoitotieteellisen tutkimuksen strategisiin linjauksiin alueellisesti.
- Selvityksessä tarvittavan tiedon määrittäminen ja sen keräämisen järjestelmän kehittäminen, osana kokonaisuuden laadunarviointitoimintaa. Tämä tarkoittaa sen suunnittelua ja selvitystä, mitä tietoja mahdollisesti voidaan saada järjestelmistä kerääntyvänä, mitä tietoja kerätään tulosryhmittäin ja miten kattavuus parhaiten taataan. Tämänkaltaisesta järjestelmällisestä kehittämisestä hyötyisivät todennäköisesti myös alueen muut tutkimusalat, kuten lääketiede ja sosiaalitieteet.
- Selvitykseen tarvittavien voimavarojen suunnittelu ja varmistaminen. Tämä tarkoittaa, riippuen selvityksen sisällöstä, selvityksen tekemisen sisällyttämistä organisaatioiden toimintaan ja mahdollisten ulkopuolisten voimavarojen tarvetta. Tämä selvitys esimerkiksi hyötyi oleellisesti siitä, että voitiin hyödyntää Turun yliopiston hoitotieteen opiskelijan harjoittelua aineiston kokoamiseen ja raportointiin. Vastaavia alueellisia rakenteita olisi perusteltua tunnistaa ja kehittää tulevaisuudessakin.
- Selvityksen sisällöllinen suunnittelu eli mitä tietoja kerätään, mistä ne kerätään ja miten ne analysoidaan. Tämä tarkoittaa erityisesti keskeisen sisällön suunnittelua

suhteessa hoitotieteelliseen voimassaolevaan tutkimusohjelmaan nähden. Lisäksi on tunnistettava tarpeet esimerkiksi tutkimusmetodiikan analyysille.

- Julkaisutietojen kerääminen mahdollisista olemassa olevista tietokannoista. Julkaisutietoja kerätään hyvinvointialueilla valtion tutkimusrahoitusta varten sekä yliopistoilla ja ammattikorkeakouluilla opetus- ja kulttuuriministeriötä varten ja yhteistyö näiden järjestelmien kanssa mahdollistaisi julkaisujen systemaattisen koontumisen ilman erillistä työpanostusta.
- Selvityksestä saatavan tiedon jatkokäyttö eli miten tietoa hyödynnetään systemaattisesti. Tämä tarkoittaa erityisesti selvityksen suhdetta olemassa olevaan tutkimusohjelmaan, tutkimushankkeiden suunnitteluun, opiskelijoiden opinnäytteiden suuntaamiseen, julkaisustrategiaan sekä rahoitushakemusten suuntaamiseen.
- Tutkimustiedon käytön selvitys niin ikään systemaattisesti määräajoin ja selvityksestä saatavan tiedon hyödyntäminen potilashoidon, johtamisen ja organisaation kehittämisen tukena. Lisäksi olisi tarpeellista tunnistaa myös hoitosuosituksen tarpeet, rakentaa niihin tutkimusnäyttöä ja laatia ne eri alojen kanssa yhteistyössä.
- Tämän selvityksen tulosten tiedottaminen alueellisesti, eri tieteenaloille ja terveyspalvelujen käyttäjäkunnalle. Tämän edistämiseksi suunnitellaan esimerkiksi tiedotus- ja konferenssiesityksiä, blogeja, artikkeleita ja podcast-tyyppisiä tilaisuuksia.
- Hoitotieteellisen tutkimuksen kehittäminen ja kohdentaminen alueella hyötyisi niin ikään systemaattisista katsauksista, joita organisaatioiden yhteisissä ryhmissä käsiteltäisiin ja voitaisiin siten yhdistää pitkäjänteisesti myös koulutus- ja tutkimusorganisaatiot palvelujärjestelmää hyödyntävän tiedon ja koulutuksen kehittämiseen.

#### 5.4 Johtopäätökset

Selvitys tuotti tietoa Tyks erva:lla tehdystä ja meneillään olevasta hoitotieteellisestä tutkimuksesta Tyks erva:n hoitotieteellisessä tutkimusohjelmassa 2020–2025 (VSSHP 2020) määriteltyjen painopiste- ja vahvuusalueiden mukaan, hoitotyöhön kohdentuneista kehittämis- ja innovaatiohankkeista, julkaisuista sekä tutkimuksen voimavaroista vuosilta 2020–2022.

Tulosten perusteella voidaan tehdä seuraavia johtopäätöksiä:

- ❖ Suurin osa hoitotieteellisestä tutkimuksesta ja hoitotyöhön kohdentuneista kehittämis- ja innovaatiohankkeista toteutui yliopistollisina ja ammattikorkeakoulujen opinnäytteinä. Selvityksen tuloksissa korostuu erikoissairaanhoidossa ja sen kanssa yhteistyössä tehtävä tutkimus. Myös yliopistosairaalan vahva rooli tutkimuksessa ja kehittämis- ja innovaatiotoiminnassa tuli esille. Yhteistyötä yliopistojen, korkeakoulujen ja palveluorganisaatioiden kanssa on tulevaisuudessa tärkeää edelleen ylläpitää ja vahvistaa tukirakenteita laaja-alaisena yhteistyönä. Jatkossa hoitotieteellistä tutkimusta on tarpeen kohdentaa aikaisempaa enemmän ikääntyneisiin ja vammaispalveluihin sekä perusterveydenhuoltoon.
- ❖ Hoitotieteellinen tutkimus jakautui sisällöllisesti melko tasaisesti kaikille tutkimuksen painopistealueille ilmentäen tutkimuksen kattavuutta. Eniten tutkimusta kohdistui Hoitohenkilöstön voimavaroihin, seuraavaksi Potilaslähtöisiin palveluihin ja potilaan voimavaroihin ja vähiten Palvelujärjestelmään. Tutkimuksen kohdentuminen näyttää siirtyneen 2000-luvulla potilaslähtöisistä palveluiden ja potilaan voimavarojen painotuksesta hoitohenkilöstön voimavaroihin, jossa vahvuusalueena painottui hoitohenkilöstön moniulotteinen osaaminen. Palvelujärjestelmän sisällä tutkimusta kohdentui eniten Informaatioteknologian hyödyntämiseen hoidon tukena - vahvuusalueeseen. Selvityksessä ei tullut esille tutkimuksia, jotka olisivat sijoittuneet kokonaan uusille tutkimuksen painopistealueille. Palvelujärjestelmään liittyvää tutkimusta on perusteltua vahvistaa tulevaisuudessa.
- ❖ Tieteellisten julkaisujen määrässä oli kasvua edelliseen selvitykseen verrattuna. Lisäksi julkaiseminen kansainvälisissä julkaisufoorumeissa on lisääntynyt ja yli 90 % tieteellisistä artikkeleista oli julkaistu kansainvälisissä tieteellisissä lehdissä. Tuotettujen yhteisjulkaisujen määrä kuvaa tutkimus- ja kehittämisyhteistyötä Tyks erva:lla. Yli puolet tieteellisistä julkaisuista julkaistiin JUFO-tason 1 eli perustason julkaisuissa. Jatkossa on perusteltua vahvistaa tutkimuksen tekemisen ja tieteellisen kirjoittamisen tukea, ohjausta ja tukirakenteita tutkimusten julkaisemiseksi nykyistä enemmän myös johtavan ja korkeimman JUFO-tason julkaisuissa.
- ❖ Tutkimuksen voimavarojen osalta selvitys osoitti, että rahoitus hoitotieteelliselle tutkimukselle ja hoitotyöhön kohdentuvaan kehittämis- ja innovaatiotoimintaan on niukkaa ja niitä tehdään pienillä resursseilla ja hyvin paljon opiskelijatyönä.

Ulkopuolisen rahoituksen lisäämiseksi on vahvistettava tukea niin rahoituksen hakemisen kuin sen hallinnoinnin osalta. Erikoissairaanhoidon organisaatioissa tutkimuksen tekemiseen saatava tuki koettiin paremmaksi kuin perusterveydenhuollon yksiköissä. Jatkossa on tarpeen vahvistaa tukea ulkopuolisen rahoituksen hakemiseen ja sen hallintointiin sekä lisätä ohjausta ja neuvontaa tutkimuksen tekemisen tueksi.

- ❖ Selvityksen voidaan katsoa edustavan Tyks erva:n kokonaisuutta varsin kattavasti, kooten yhteen sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujärjestelmien, yliopistojen ja ammattikorkeakoulujen näkemyksiä. Nämä tahot jatkavat tulevaisuudessakin yhteistyötään hoitotieteellisen tutkimuksen tekemisessä ja käytössä Länsi-Suomen yhteistyöalueella. Selvitys tarjoaa lähtökohdan kehittämislle ja on osa tutkimuksen arviointitoimintaa. Arvioinnin systemaattisuudessa on kuitenkin kehitettävää, niin ajankohdan, tiedonkeruun, sisällön, voimavarojen ja tiedon jatkokäytön osalta, joita hyvinvointialueilla tulee tulevaisuudessa kehittää ja varmistaa.

## Lähteet ja TKI-toimintaa ohjaavia strategioita ja ohjelmia

Bianchi M., Bagnasco A., Bressan V., Barisone M., Timmins F., Rossi S., Aleo G. & Sasso L. (2018). A review of the role of nurse leadership in promoting and sustaining evidence-based practice. *Journal of Nursing Management* 26(8), 918–932.

Buchan J. & Catton H. (2023). Recover to rebuild. Investing in the nursing workforce for health system effectiveness. International Council of Nursing, Geneva. Saatavilla: [ICN Recover-to-Rebuild report EN.pdf](#) (30.1.2024)

Buerhaus P., Martsof G., Donelan K., Clarke S., Barnes H., Crawford C. & Tubbs H. (2019). Nursing health services research agenda for the 2020s. Saatavilla: <https://www.montana.edu/nursing/research/FINAL%20BLUE%20NHSR%20Nov%202019.pdf> (31.1.2024)

Crawford C., Rondinelli J., Zuniga S., Valdez R., Cullen H., Hanrahan K. & Titler M. (2020). Testing of the nursing evidence-based practice survey. *Worldviews on Evidence-Based Nursing* 17(2), 118–128.

Curtis K., Fry M., Shaban R.Z. & Considine J. (2016). Translating research findings to clinical nursing practice. *Journal of Clinical Nursing* 26(5-6), 862–872.

Euroopan unioni (2023). Euroopan parlamentin ja neuvoston asetus 2016/679. Saatavilla: <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/FI/TXT/PDF/?uri=CELEX:32016R0679> (13.1.2024)

Hafsteinsdóttir T.B. (2019). Introduction on leadership, nursing, and the Nordic countries. Teoksessa: Hafsteinsdóttir T.B., Jónsdóttir H., Kirkevold M., Leino-Kilpi H., Lomborg K. & Hallberg I.R. (toim.). *Leadership in nursing: Experiences from the European Nordic countries*. Switzerland: Springer Nature Switzerland AG, pp. 5–9.

Heikkilä A., Hupli M., Katajisto J. & Leino-Kilpi H. (2019). Yliopistosairaaloiden hoitotyöntekijöiden tutkimustiedon käytön osaaminen. *Tutkiva Hoitotyö* 17(1), 3–11.

Hoitotiede-lehti (2023). Kirjoittajan ohjeet. Saatavilla: [Käsikirjoitukset | Hoitotiede \(journal.fi\)](#) (12.1.2024)

Hoitotyön tutkimussäätiö, Hotus (2022). Näyttöön perustuvan hoitotyön ja sen tukirakenteiden toteutuminen Suomessa. Raportti 2022. Hoitotyön tutkimussäätiö, Helsinki. Saatavilla: [www.hotus.fi](http://www.hotus.fi) (27.1.2024).

Julkaisufoorumi (2023). Saatavilla: <https://julkaisufoorumi.fi/fi> (15.11.2023).

Jylhä V., Oikarinen A., Perälä M-L. & Holopainen A. (2017). Facilitating evidence-based practice in nursing and midwifery in the WHO European Region. World Health Organization, WHO Regional Office for Europe, Tanska. Saatavilla: [WHO-EURO-2017-5314-45078-64291-eng.pdf](#) (31.1.2024)

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä 612/2021. Saatavilla: [Laki sosiaali- ja terveydenhuollon... 612/2021 - Ajantasainen lainsäädäntö - FINLEX ®](#) (31.1.2024)

Lal M.M. (2021). Why nursing research matters. *Journal of Nursing Administration* 51(5), 235–236.

Lauri S. (1990). The history of nursing research in Finland. *International Journal of Nursing Studies* 27(2), 169–173.

Leino-Kilpi H. & Stolt M. (2019). State of nursing science in Finland. Teoksessa Hafsteinsdóttir T.B., Jónsdóttir H., Kirkevold M., Leino-Kilpi H., Lomborg K. & Hallberg I.R. (toim). *Leadership in Nursing: Experiences from the European Nordic countries*. Switzerland: Springer Nature Switzerland AG, s. 69–82.

MacKey A. & Bassendowski S. (2017). The history of evidence-based practice in nursing education and practice. *Journal of Professional Nursing* 33(1), 51–55.

Mattila T. (2022). Näyttöön perustuva toiminta hoitotyössä – Analyysi tutkimustiedon tuottamisesta ja käytöstä. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, hoitotieteen laitos.

Nygren P. (2013). Hoitotyön tutkimus- ja kehittämistoiminta sairaanhoitopiirissä. Hallintoylihoitajan ohje. Saatavilla: [Hallintoylihoitajan ohje kehittämis- ja tutkimustoiminnasta shpssa 2013-03.pdf \(turku.fi\)](https://turku.fi/tutkimus/ohje/2013-03.pdf) (31.1.2024)

Oermann M. (2020). Nursing education research: A new era. *Nurse Educator* 45(3), 115–115.

Oermann M.H., Reynolds S.S., Granger B.B. (2022). Using an implementation science framework to advance the science of nursing education. *Journal of Professional Nursing* 39, 139–145.

Perälä M-L. (1997). Hoitotyön suunta: Strategia laatuun ja tuloksellisuuteen. Stakes, Helsinki.

Piirainen K.A., Järvelin A-M., Koskela H., Lamminkoski H., Halme K., Laasonen V., Talvitie J., Manu S., Ranta T., Haavisto I., Rissanen A. & Leskelä R-L. (2019). Toimintamalleja sosiaali- ja terveysalan tutkimuksen, kehittämisen ja innovaatiotoiminnan edistämiseen. Valtioneuvoston selvitys- ja tutkimustoiminnan julkaisusarja 2019:55, Helsinki. Saatavilla: <https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/handle/10024/161810> (30.1.2024)

Sosiaali- ja terveysministeriö (2022). Sosiaali- ja terveysalan henkilöstön riittävyyden ja saatavuuden -ohjelmaa koskeva toimeenpano 2022–2023. Sosiaali- ja terveysministeriö, luonnos 28.9.2022. Saatavilla: [Sote-henkilöstön+riittävyyden+ja+saatavuuden+ohjelman+toimeenpano+2022-23+final+28.9.2022.pdf \(stm.fi\)](https://stm.fi/ohjelmat/sosiaali-ja-terveysalan-henkiloston-riittavyyden-ja-saatavuuden-ohjelmaa-koskeva-toimeenpano-2022-2023) (26.1.2024)

Sosiaali- ja terveysministeriö (2023a). Sosiaali- ja terveydenhuollon uudistus (sote-uudistus). Saatavilla: <https://stm.fi/soteuudistus> (16.1.2024)

Sosiaali- ja terveysministeriö (2023b). Digitaalisuus sosiaali- ja terveydenhuollon kivijalaksi. Sosiaali- ja terveydenhuollon digitalisaation ja tiedonhallinnan strategia 2023–2035. Sosiaali- ja terveysministeriön julkaisu 2023:32. Saatavilla: [https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/bitstream/handle/10024/165288/STM\\_2023\\_32.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/bitstream/handle/10024/165288/STM_2023_32.pdf?sequence=1&isAllowed=y) (26.1.2024)

Sosiaali- ja terveysministeriö (2024a). Valtakunnalliset tavoitteet sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämiselle. Sosiaali- ja terveysministeriön julkaisuja 2024:2. Saatavilla: [Valtakunnalliset tavoitteet sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämiselle \(valtioneuvosto.fi\)](https://www.valtioneuvosto.fi/julkaisut/valtakunnalliset-tavoitteet-sosiaali-ja-terveydenhuollon-jarjestamiselle) (1.2.2024)

Sosiaali- ja terveysministeriö (2024b). Sosiaali- ja terveysministeriön asetus (66/2024) yliopistotasoisesta terveyden tutkimuksesta vuosina 2024–2027. Saatavilla: [Sosiaali- ja terveysministeriön asetus... 66/2024 - Säädökset alkuperäisinä - FINLEX ®](https://www.finlex.fi/asiakkaat/asetukset/66/2024)

Suhonen R., Ylönen M., Jalonen L. & Holopainen A. (2019). Leading evidence-based practice in Finnish healthcare. Teoksessa Hafsteinsdóttir T.B., Jónsdóttir H., Kirkevold M., Leino-Kilpi H., Lomborg K. & Rahm Hallberg I. (toim.) Leadership in nursing: Experiences from the European Nordic countries. Springer Nature Switzerland AG, s. 83–98.

Suomen Akatemia (2023). Julkaisuluettelo, ohjeet. Saatavilla: <https://www.aka.fi/julkaisuluettelo/> (12.1.2024)

Terveydenhuoltolaki (1326/2010). Saatavilla: [Terveydenhuoltolaki 1326/2010 - Ajantasainen lainsäädäntö - FINLEX ®](https://www.finlex.fi/asiakkaat/lainsaadanto/1326/2010) (2.2.2024)

Tilastokeskus (2018). Käsitteet, Tutkimus- ja kehittämistoiminta. Saatavilla: [https://www.stat.fi/meta/kas/t\\_ktoiminta.html](https://www.stat.fi/meta/kas/t_ktoiminta.html) (30.1.2024)

Torkki P., Patja K., Ignatius E., Kousa I., Vanhala A., Gehrman K., Tikkinen K.A.O., Ojanen T., Tapanainen P., Pantzar M., Ranta J. & Leskelä R-L. (2022). Terveydenhuollon palveluvalikoiman priorisointi. Valtioneuvoston selvitys- ja tutkimustoiminnan julkaisusarja 2022:53, Helsinki. Saatavilla: [https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/bitstream/handle/10024/164298/VNTEAS\\_22\\_53.pdf?sequence=7&isAllowed=y](https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/bitstream/handle/10024/164298/VNTEAS_22_53.pdf?sequence=7&isAllowed=y) (31.1.2024)

Tutkimuseettinen neuvottelukunta (2019). Ihmiseen kohdistuvan tutkimuksen eettiset periaatteet ja ihmistieteiden eettinen ennakoarvointi Suomessa. Tutkimuseettisen neuvottelukunnan ohje. Saatavilla: [https://www.tenk.fi/sites/tenk.fi/files/Ihmistieteiden eettisen ennakoarvioinnin ohje 2019.pdf](https://www.tenk.fi/sites/tenk.fi/files/Ihmistieteiden_eettisen_ennakoarvioinnin_ohje_2019.pdf) (13.1.2024)

Tutkimuseettinen neuvottelukunta (2023). Hyvä tieteellinen käytäntö ja sen loukkausepäilyjen käsitteleminen Suomessa. Tutkimuseettisen neuvottelukunnan HTK-ohje 2023. Saatavilla: [https://tenk.fi/sites/default/files/2023-03/HTK-ohje\\_2023.pdf](https://tenk.fi/sites/default/files/2023-03/HTK-ohje_2023.pdf) (13.1.2024)

Varsinais-Suomen hyvinvointialue, Varha (2023). Tietoa Varhasta. Saatavilla: <https://www.varha.fi/fi/tietoa-varhasta> (15.11.2023).

Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri (2011). Turun yliopistollisen keskussairaalan erityisvastuualueen hoitotieteellinen tutkimusohjelma vuosille 2011–2015. Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri ja Satakunnan sairaanhoitopiiri, Eura.

Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri (2013). Turun yliopistollisen keskussairaalan erityisvastuualueen tiede- ja tutkimusstrategia 2013–2018. Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri. Saatavilla:



[TYKS ERVA Tiede- ja tutkimusstrategia FINAL 30.4.2013.pdf \(turkuerc.fi\)](#)

Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri (2016). Turun yliopistollisen keskussairaalan erityisvastuualueen hoitotieteellinen tutkimusohjelma vuosille 2016–2018. Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri.

Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri (2019). Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin huippuosaamisstrategia 2019–2023. Turun yliopistollinen keskussairaala.

Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri (2020). Turun yliopistollisen keskussairaalan erityisvastuualueen hoitotieteellinen tutkimusohjelma vuosille 2020–2025. Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri, Satasairaala, Vaasan keskussairaala. Saatavilla:  
[Tutkimukseen liittyvät strategiat ja ohjelmat | Varha](#) (30.1.2024)

Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri (2021). Turun yliopistollisen keskussairaalan erityisvastuualueen tiede- ja tutkimusstrategia 2021–2025. Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri, Satasairaala, Vaasan keskussairaala. Saatavilla:  
[Tutkimukseen liittyvät strategiat ja ohjelmat | Varha](#) (30.1.2024)

WHO World Health Organisation (2022) Health and care workforce in Europe: Time to act. WHO, Regional Office for Europe. Saatavilla:  
[Health and care workforce in Europe: time to act \(who.int\) \(30.1.2024\)](#) (30.1.2024)

Yanbing S., Hua L., Chao L., Fenglan W. & Zhiguang D. (2021). The state of nursing research from 2000 to 2019: A global analysis. *Journal of Advanced Nursing* 77(1), 162–175.

## Tyks erva organisaatioiden TKI-toimintaa ohjaavia strategioita ja ohjelmia:

### **YLIOPISTOT**

#### *Turun yliopisto*

Hoitotieteellinen tutkimusohjelma:

[Hoitotieteen tutkimusohjelma | Turun yliopisto \(utu.fi\)](#)

#### *Åbo Akademi*

Forskningsprogrammet inom ämnet vårdvetenskap 2020–2023:

[Hälsovetenskaper - Forskning och forskare | Åbo Akademi \(abo.fi\)](#)

### **AMMATTIKORKEAKOULUT**

#### *Satakunnan ammattikorkeakoulu*

[Tutkimus - SAMK - Satakunnan ammattikorkeakoulu](#)

#### *Turun ammattikorkeakoulu*

[Avoin ja vastuullinen TKI-toiminta – Turun ammattikorkeakoulu \(turkuamk.fi\)](#)

#### *Vaasan ammattikorkeakoulu*

[Tutkimus ja kehitys - VAMK](#)

**HYVINVOINTIALUEET*****Pohjanmaan hyvinvointialue***

[Tutkimus, kehittäminen ja innovaatiot - Pohjanmaan hyvinvointialue](#)

***Satakunnan hyvinvointialue***

[Tutkimus, kehittäminen, innovaatiot ja osaaminen - Satakunnanhyvinvointialue](#)

Hoitotyön tavoite- ja toimintaohjelma vuosille 2020–2023. Satasairaala.

***Varsinais-Suomen hyvinvointialue:***

Tyks erva Hoitotieteellinen tutkimusohjelma 2020–2025:

[Tutkimukseen liittyvät strategiat ja ohjelmat | Varha](#)

Tyks erva tiede- ja tutkimusstrategia 2021–2025:

[Tutkimukseen liittyvät strategiat ja ohjelmat | Varha](#)

## Liitteet

### Liite 1

Liitetaulukko 1. Selvityksen Ohjausryhmän jäsenet 2022–2024.

<b>Nimi</b>	<b>Tehtävänimike</b>	<b>Organisaatio</b>
Heikkilä Asta, puheenjohtaja	Arviointiylihoitaja	VSSH, Kehittämispalvelut
Lehtikunnas Tuija, varapuheenjohtaja	Sairaalaylihoitaja	VSSH, Tyks
Siekinen Mervi	Kehittämispäällikkö	Läntinen Syöpäkeskus
Siirala Eriikka	Johtava innovaatioasiantuntija	VSSH, Tutkimuspalvelut
Tuominen Outi	Ylihoitaja	VSSH, Tyks, Lasten ja nuortenklinikka
Axelin Anna	Apulaisprofessori	Turun yliopisto, hoitotieteen laitos
Leino-Kilpi Helena	Professori, sivutoiminen ylihoitaja	Turun yliopisto, hoitotieteen laitos, VSSH
Suhonen Riitta	Professori, sivutoiminen ylihoitaja	Turun yliopisto, hoitotieteen laitos VSSH
Sairanen Ilkka	Jatko-opiskelija	Turun yliopisto, hoitotieteen laitos

## Liite 2

Liitetaulukko 2. Hoitotieteellisen tutkimuksen painopiste- ja vahvuusalueet (VSSHP 2020).

<b>Tutkimuksen painopistealue</b>	<b>Vahvuusalueet</b>
<b>1. Potilaslähtöiset palvelut ja potilaan voimavarat</b>	1. Potilaiden terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen sekä hoitoon osallistumista tukeva ohjaus ja neuvonta eri hoitotyön kliinisillä alueilla
	2. Potilaiden ohjauksen monimuotoisten ja vaikuttavien menetelmien kehittäminen ja arviointi
	3. Potilaiden toimintoja tukeva, voimavaralähtöisyyteen perustuva ja toimintakykyä tukeva työote
	4. Potilaan hoitotyön laatu ja vaikuttavuus
	5. Potilaan hoitotyön päätöksenteko
	6. Potilaan kokonaisvaltainen turvallisuus
	7. Potilaan omahoito, sitoutuminen, osallisuus, voimaantuminen
<b>2. Hoitohenkilöstön voimavarat</b>	1. Hoitohenkilöstön moniulotteinen osaaminen
	2. Hoitotyön johtaminen ja toimintakulttuuri
	3. Opetus ja muuttuvat oppimisympäristöt
	4. Eettinen toiminta ja potilaslähtöinen toiminta.
<b>3. Palvelujärjestelmä</b>	1. Muuttuva toimintaympäristö ja organisaatio
	2. Potilaan osallistumista, valintoja ja voimavaroja tukeva palvelujärjestelmä
	3. Potilaan hoitoa, hoitotyön toimintaa ja tiedolla johtamista tukeva infrastruktuuri
	4. Informaatioteknologian hyödyntäminen hoidon tukena
	5. Hoidon optimaalinen tuotantomalli ja uudet toimintamallit eri toimialueilla
	6. Tehokas, jatkuvaan kehittämiseen tähtäävä ja vaikuttava toiminta.

Liitetaulukko 3. Hoitotieteellisen tutkimuksen määrä ja jakautuminen painopiste- ja vahvuusalueittain Tyks erva:n organisaatioissa vuosina 2020–2022.

f (%)	Varsinais-Suomen alue						Satakunnan alue			Pohjanmaan alue		
	VSSHP (ml. Uudenkaupungin yhteistoiminta-alueen terveyspalvelut)	Turun kaupungin hyvinvoinnin palvelukokonaisuus	Härkätien sote-palvelut	Paraisten sote-palvelut	Turun yliopisto	Turun AMK	Satakunnan sairaanhoitopiiri	Rauman peruspalvelut	Satakunnan AMK	Pohjanmaan hyvinvointialue (ml. Vaasan keskussairaala)	Åbo Akademi	Vaasan AMK
<b>Tutkimusten kokonaismäärä</b>	36 (100)	4 (100)	2 (100)	Tieto puuttuu	80 (100)	Tieto puuttuu	30 (100)	1 (100)	Tieto puuttuu	1 (100)	5 (100)	Tieto puuttuu
<b>Tutkimuksen luokitus</b>												
Tutkimushanke	24 (67)	0 (0)	0 (0)		18 (23)		17 (57)	0 (0)		0 (0)	2 (40)	
Väitöskirjatutkimus <sup>1)</sup>	1 (3)	3 (75)	2 (100)		15 (19)		5 (17)	0 (0)		0 (0)	0 (0)	
Pro gradu -tutkielma <sup>1)</sup>	11 (31)	1 (25)	0 (0)		47 (59)		8 (27)	1 (100)		1 (100)	3 (60)	
<b>Tutkimuksen tila</b>												
Meneillään	14 (39)	2 (50)	2 (100)		15 (19)		25 (83)	1 (100)		0 (0)	1 (20)	
Päättynyt	22 (61)	2 (50)	0 (0)		65 (81)		5 (17)	0 (0)		1 (100)	4 (80)	
<b>Tutkimusten painopiste- ja vahvuusalueet <sup>2)</sup></b>												
1. Potilaslähtöiset palvelut ja potilaan voimavarat	19 (53)	3 (75)	0 (0)		25 (29)		8 (27)	0 (0)		0 (0)	2 (40)	
1. Potilaiden terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen sekä hoitoon osallistumista tukeva ohjaus ja	2 (6)	1 (25)	0 (0)		4 (4)		1 (3)	0 (0)		0 (0)	0 (0)	

neuvonta eri hoitotyön kliinisillä alueilla											
2. Potilaiden ohjauksen monimuotoisten ja vaikuttavien menetelmien kehittäminen ja arviointi	3 (8)	0 (0)	0 (0)		5 (6)		0 (0)	0 (0)		0 (0)	0 (0)
3. Potilaiden toimintoja tukeva, voimavaralähtöisyyteen perustuva ja toimintakykyä tukeva työote	4 (11)	0 (0)	0 (0)		6 (7)		2 (6)	0 (0)		0 (0)	1 (20)
4. Potilaan hoitotyön laatu ja vaikuttavuus	4 (11)	1 (25)	0 (0)		4 (4)		2 (6)	0 (0)		0 (0)	0 (0)
5. Potilaan hoitotyön päättöksenteko	0 (0)	1 (25)	0 (0)		0 (0)		1 (3)	0 (0)		0 (0)	0 (0)
6. Potilaan kokonaisvaltainen turvallisuus	0 (0)	0 (0)	0 (0)		2 (2)		0 (0)	0 (0)		0 (0)	1 (20)
7. Potilaan omahoito, sitoutuminen, osallisuus, voimaantuminen	6 (17)	0 (0)	0 (0)		4 (4)		2 (6)	0 (0)		0 (0)	0 (0)
<b>2. Hoitohenkilöstön voimavarat</b>	<b>13 (36)</b>	<b>1 (25)</b>	<b>1 (50)</b>		<b>37 (43)</b>		<b>14 (47)</b>	<b>0 (0)</b>		<b>0 (0)</b>	<b>1 (20)</b>
1. Hoitohenkilöstön moniulotteinen osaaminen	7 (19)	1 (25)	1 (50)		22 (25)		10 (31)	0 (0)		0 (0)	0 (0)
2. Hoitotyön johtaminen ja toimintakulttuuri	4 (11)	0 (0)	0 (0)		10 (11)		1 (3)	0 (0)		0 (0)	0 (0)
3. Opetus ja muuttuvat oppimisympäristöt	1 (3)	0 (0)	0 (0)		3 (3)		2 (6)	0 (0)		0 (0)	1 (20)

4. Eettinen toiminta ja potilaslähtöinen toiminta	1 (3)	0 (0)	0 (0)		2 (2)		3 (9)	0 (0)		0 (0)	0 (0)	
3.Palvelujärjestelmä	4 (11)	0 (0)	1 (50)		25 (29)		8 (27)	1 (100)		1 (100)	2 (40)	
1. Muuttuva toimintaympäristö ja organisaatio	1 (3)	0 (0)	1 (50)		3 (3)		2 (6)	0 (0)		0 (0)	0 (0)	
2. Potilaan osallistumista, valintoja ja voimavaroja tukeva palvelujärjestelmä	1 (3)	0 (0)	0 (0)		5 (6)		2 (6)	0 (0)		0 (0)	0 (0)	
3. Potilaan hoitoa, hoitotyön toimintaa ja tiedolla johtamista tukeva infrastruktuuri	0 (0)	0 (0)	0 (0)		1 (1)		2 (6)	0 (0)		0 (0)	0 (0)	
4. Informaatioteknologian hyödyntäminen hoidon tukena	1 (3)	0 (0)	0 (0)		16 (18)		1 (3)	1 (100)		1 (100)	2 (40)	
5. Hoidon optimaalinen tuotantomalli ja uudet toimintamallit eri toimialueilla	1 (3)	0 (0)	0 (0)		2 (2)		0 (0)	0 (0)		0 (0)	0 (0)	
6. Tehokas, jatkuvaan kehittämiseen tähtäävä ja vaikuttava toiminta	0 (0)	0 (0)	0 (0)		0 (0)		1 (3)	0 (0)		0 (0)	0 (0)	

<sup>1)</sup> Terveystieteiden tutkimuskeskusten ilmoittamista opinnäytetyöhankkeista on pro gradu -tutkielmat ja väitöskirjatutkimukset tilastoitu näiden organisaatioiden tutkimuksiksi.

<sup>2)</sup> Yhdellä tutkimushankkeella voi olla useita painopiste- ja vahvuusalueita. Turun yliopiston tutkimusten painopistealueiden kokonaismäärä (f=87) ja vahvuusalueiden kokonaismäärä (f=89) on suurempi kuin tutkimusten laskennallinen kokonaismäärä (f=80). Satakunnan sairaanhoitopiirin tutkimusten vahvuusalueiden kokonaismäärä (f=32) on suurempi kuin tutkimusten laskennallinen kokonaismäärä (f=30).





1.Potilaslähtöiset palvelut ja potilaan voimavarat	28 (18)	12 (57)	4 (80)	2 (50)		18 (21)	3 (25)	4 (100)	0 (0)		7 (17)
2.Hoitohenkilöstön voimavarat	54 (35)	7 (33)	0 (0)	1 (25)		25 (29)	3 (25)	0 (0)	2 (100)		22 (54)
3.Palvelujärjestelmä	72 (47)	2 (10)	1 (20)	1 (25)		44 (51)	6 (50)	0 (0)	0 (0)		12 (29)

<sup>1)</sup> Kehittämishankkeet on tilastoitu niin kuin terveydenhuollon organisaatiot ja oppilaitokset ovat ne itse omiksi kehittämishankkeikseen ilmoittaneet. Vaasan AMK on ilmoittanut kehittämishankkeikseen opinnäytetyönä tehtyjä hankkeita. Satakunnan AMK:lta ja Turun AMK:lta puuttuvat tiedot opinnäytetyöhankkeista.



taideteollinen toiminta											
Luokka G – Opinnäytteet <sup>1)</sup>	0 (0)		61 (19)	68 (85)	4 (100)	0 (0)		21 (95)	0 (0)	5 (45)	37 (100)
Väitöskirjat*	0 (0)		11 (18)	0 (0)	0 (0)	0 (0)		0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Pro gradu -tutkielmat*	0 (0)		50 (82)	0 (0)	0 (0)	0 (0)		0 (0)	0 (0)	5 (100)	0 (0)
YAMK-Opinnäytetyöt*	0 (0)		0 (0)	68 (100)	4 (100)	0 (0)		21 (100)	0 (0)	0 (0)	37 (100)
Luokka H – Patentit ja keksintöilmoitukset	0 (0)		0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)		0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
<b>Julkaisut JUFO-tasoinen (OKM-julkaisuluokissa A ja B)</b>											
Julkaisujen kokonaismäärä OKM-julkaisuluokissa A ja B <sup>2)</sup>	180 (100)		231 (100)	8 (100)	0 (0)	53 (100)		0 (0)	6 (100)	6 (100)	0 (0)
Taso 0 – Kanavat, jotka eivät (vielä) täytä tason 1 kriteereitä	4 (2)		5 (2)	1 (13)	0 (0)	1 (2)		0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Taso 1 – Perustaso	98 (54)		122 (53)	6 (75)	0 (0)	33 (62)		0 (0)	5 (83)	4 (67)	0 (0)
Taso 2 – Johtava taso	33 (18)		38 (16)	1 (13)	0 (0)	11 (21)		0 (0)	1 (17)	1 (17)	0 (0)
Taso 3 – Korkein taso	30 (17)		40 (17)	0 (0)	0 (0)	7 (13)		0 (0)	0 (0)	1 (17)	0 (0)
Ei JUFO-tasoa	15 (8)		26 (11)	0 (0)	0 (0)	1 (2)		0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)

<sup>1)</sup> Oppilaitosten sekä terveydenhuollon organisaatioiden ilmoittamat opinnäytetyöt on tilastoitu oppilaitosten julkaisuiksi.

<sup>2)</sup> Eri JUFO-tasoisissa julkaisukanavissa julkaistujen julkaisujen prosentiosuudet laskettu julkaisujen kokonaismäärästä OKM-julkaisuluokissa A (vertaisarvioitua tieteelliset artikkelit) ja B (vertaisarvioimattomat tieteelliset kirjoitukset).

\* Prosenttiosuus kunkin organisaation kaikkien opinnäytetöiden kokonaismäärästä.

## Hoitotieteelliset ja hoitotyöhön kohdistuvat julkaisut Tyks erva:lla vuosina 2020–2022

### Vertaisarvioidut tieteelliset artikkelit (OKM-luokka A):

- Afonso-Argilés F.J., Meyer G., Stephan A., Comas M., Wübker A., Leino-Kilpi H., Lethin C., Saks K., Soto-Martin M., Sutcliffe C., Verbeek H., Zabalegui A. & Renom-Guiteras A. (2020). RightTimePlaceCare Consortium. Emergency department and hospital admissions among people with dementia living at home or in nursing homes: results of the European RightTimePlaceCare project on their frequency, associated factors and costs. *BMC Geriatrics*, 20(1), 453. doi: 10.1186/s12877-020-01835-x (JUFO 2).
- Aqajari S.A.H., Cao R., Naeini E.K., Calderon M-D., Zheng K., Dutt N., Liljeberg P., Salanterä S., Nelson A.M. & Rahmani A.M. (2021). Pain assessment tool with electrodermal activity for postoperative patients: Method validation study. *JMIR mHealth and uHealth*, 9(5), e25258. doi: 10.2196/25258 (JUFO 2).
- Aitamaa E., Suhonen R., Iltanen S., Puukka P. & Leino-Kilpi H. (2021). Ethical problems in nursing management: Frequency and difficulty of the problems. *Health Care Management Review*, 46(1), 25–34. doi: 10.1097/HMR.0000000000000236 (JUFO 2).
- Alastalo M., Salminen L., Vahlberg T. & Leino-Kilpi H. (2021). Knowledge of patient observation among critical care nurses. *Nursing in Critical Care*, 26(5), 341-351. doi: 10.1111/nicc.12573 (JUFO 1).
- Alastalo M., Salminen L., Vahlberg T. & Leino-Kilpi H. (2022). Subjective and objective assessment in skills evaluation: A cross-sectional study among critical care nurses. *Nordic Journal of Nursing Research*, 205715852210891. doi: 10.1177/20571585221089145 (JUFO 1).
- Alhonkoski M., Salminen L., Pakarinen A. & Veermans M. (2021). 3D technology to support teaching and learning in health care education - A scoping review. *International Journal of Educational Research*, 105, 101699. doi: 10.1016/j.ijer.2020.101699 (JUFO 2).
- Alhonkoski M., Veermans M., Artukka K. & Salminen L. (2022). The perspectives of healthcare teachers on their technological pedagogical content knowledge of three-dimensional technology: A mixed methods study. *Computers, Informatics, Nursing*, 40(11), 743-753. doi: 10.1097/CIN.0000000000000876 (JUFO 2).
- Andtfolk M., Nyholm L., Eide H., Rauhala A. & Fagerström L. (2022). Attitudes toward the use of humanoid robots in healthcare—a cross-sectional study. *AI & Society*, 37(4), 1739-1748. doi: 10.1007/s00146-021-01271-4 (JUFO 1).
- Anttila K., Anttila M. & Välimäki M. (2020). A web-based adolescent depression support system: feedback and implications for the future. *Informatics for Health and Social care*, 45(2), 111-129. doi: 10.1080/17538157.2019.1656206 (JUFO 1).
- Anttinen M., Ettala O., Malaspina S., Jambor I., Sandell M., Kajander S., Rinta-Kiikka I., Schildt J., Saukko E., Rautio P., Timonen K.L., Matikainen T., Noponen T., Saunavaara J., Löyttyniemi E., Taimen P., Kemppainen J., Dean P.B., Blamco Sequeiros R., Aronen H.J., Seppänen M & Boström P.J. (2021). A Prospective Comparison of 18 F-prostate-specific Membrane Antigen-1007 Positron Emission Tomography Computed Tomography, Whole-body 1.5 T Magnetic Resonance Imaging with Diffusion-weighted Imaging, and Single-photon Emission Computed Tomography/Computed Tomography with Traditional Imaging in Primary Distant Metastasis Staging of Prostate Cancer (PROSTAGE). *European Urology Oncology*, 4(4), 635. (JUFO 1).
- Borger Rodrigues S., Paridod H., Barros L. & Salanterä S. (2022). Examining Empowerment Interventions with Families and Preschool Children: Systematic Review of Randomized Controlled Trials. *Health Education & Behavior*, 49(2), 358-377. doi: 10.1177/10901981211031444 (JUFO 1).
- Borges Rodrigues S., Parisod H., Barros L. & Salanterä S. (2021). Measuring empowerment counselling in routine primary health care: Psychometric properties of a Portuguese adaptation of the empowering speech practices scale. *Journal of Pediatric Nursing*, 61, e79-e86. doi: 10.1016/j.pedn.2021.04.031 (JUFO 1).
- Borges Rodrigues S., Parisod H., Barros L. & Salanterä S. (2020). Two sides of the same well-child visit: Analysis of nurses' and families' perspectives on empowerment in health counselling. *Journal of Advanced Nursing*, 76(12), 3448-3463. doi: 10.1111/jan.14554 (JUFO 3).
- Cao R., Azimi I., Sarhaddi F., Niela-Vilén H., Axelin A., Liljeberg P. & Rahmani A.M. (2022). Accuracy Assessment of Oura Ring Nocturnal Heart Rate and Heart Rate Variability in Comparison With Electrocardiography in Time and Frequency Domains: Comprehensive Analysis. *Journal of Medical Internet Research*, 24(1), e27487. doi: 10.2196/27487 (JUFO 2).

- Cartolovni A., Stolt M., Scott P.A. & Suhonen R. (2021). Moral injury in healthcare professionals: A scoping review and discussion. *Nursing Ethics*, 28(5), 590–602. doi: 10.1177/0969733020966776 (JUFO 3).
- Elonen I., Ryhtä I., Saaranen T., Mikkonen K., Kääriäinen M., Paija T. & Salminen L. (2022). Sosiaali-, terveys- ja kuntoutusalan opettajien digipedagogiseen osaamiseen yhteydessä olevat tekijät. *Tutkiva Hoitotyö*, 20(2), 3–10. (JUFO 1).
- Elonen I., Salminen L., Brasaite-Abrome I., Fuster P., Kukkonen P., Leino-Kilpi H., Löyttyniemi E., Noonan B., Stubner J., Svavarsdóttir M.H. & Thorsteinsson H. (2022). Medication calculation skills of graduating nursing students within European context. *Journal of Clinical Nursing*, 31(5-6), 548-558. doi: 10.1111/jocn.15908 (JUFO 3).
- Fourie A., Ahtiala M., Black J., Hevia H., Coyer F., Gefen A., LeBlanc K., Smet S., Vollman K., Walsh J. & Beeckman D. (2021). Skin damage prevention in the prone ventilated critically ill patient: A comprehensive review and gap analysis (PRONect study). *Journal of Tissue Viability*, 30(4), 466-477. doi: 10.1016/j.jtv.2021.09.005 (JUFO 1).
- Fujii K. & Stolt M. (2020). Evaluation of the development process and effects of a foot care program with educational tools for nurses and care workers as in-home service providers. *BMC Research notes*, 13(1), 418. doi: 10.1186/s13104-020-05263-3 (JUFO 1).
- Fujii K. & Stolt M. (2020). Intervention study of a foot-care programme enhancing knowledge and practice among nurses and care workers at in-home service providers. *Nursing Open*, 7(4), 1039-1051. doi: 10.1002/nop2.479 (JUFO 1).
- Fujii K., Stolt M., Komoda T. & Nishikawa M. (2021). Effects of Nurse and Care Worker-led Foot-Care Program on Older People's Foot Conditions: Before and After Intervention Study. *SAGE Open Nursing*, 7, 23779608211058492. doi: 10.1177/23779608211058492 (JUFO 1).
- González-García A., Díez-Fernández A., Leino-Kilpi H., Martínez-Vizcaíno V. & Strandell-Laine C. (2021). The relationship between clinical placement duration and students' satisfaction with the quality of supervision and learning environment: A mediation analysis. *Nursing & Health Sciences*, 23(3), 688-697. doi: 10.1111/nhs.12855 (JUFO 1).
- Graichen J., Stingl C., Günther S.A., Staake T., Pakarinen A., Rosio R., Salanterä S. & Terho K. (2022). No Longer Without a Reward: Do Digital Rewards Crowd Out Intrinsic Motivation of Young Children? ICIS 2022 Proceedings. 8. [https://aisel.aisnet.org/icis2022/is\\_health/is\\_health/8/](https://aisel.aisnet.org/icis2022/is_health/is_health/8/)
- Gustafsson N., Leino-Kilpi H., Prga I., Suhonen R. & Stolt M. (2020). Missed care from the patient's perspective - a scoping review. *Patient Preference and Adherence*, 14, 383-400. doi: 10.2147/PPA.S238024 (JUFO 1).
- Haavisto E., Eriksson S., Koivisto J-M., Cleland Silva T., Kausamo K. & Soikkeli-Jalonen A. (2022). Patients receiving palliative care and their experiences of encounters with healthcare professionals. *OMEGA - Journal of Death and Dying*. doi: 10.1177/00302228221077486 (JUFO 1).
- Haavisto E., Kieli-Viljamaa E., Hjerppe A., Puukka P. & Stolt M. (2022). Consistent practices in pressure injury prevention at long-term care facilities. *Advances in Skin and Wound Care*, 35(3), 1-10. doi: 10.1097/01.ASW.0000818576.93870.40 (JUFO 1).
- Haavisto E., Kieli-Viljanmaa E., Hjerppe A., Puukka P. & Stolt M. (2022). Consistent practices in pressure ulcer prevention based on international care guidelines: A cross-sectional study. *International WoundJournal*, 19(5), 1141–1157. doi: 10.1111/iwj.13710 (JUFO 1).
- Haavisto E., Siltanen H., Tolvanen A. & Holopainen A. (2022). Instruments for assessing healthcare professionals' knowledge and skills of evidence-based practice: a scoping review. *Journal of Clinical Nursing*, early view. doi: 10.1111/jocn.16506. (JUFO 2).
- Haavisto E., Soikkeli-Jalonen A., Tonteri M. & Hupli M. (2021). Nurses' required and-of-life care competence in health centres inpatient ward – a qualitative descriptive study. *Scandinavian Journal of Caring Science*, 35(2), 577-585. doi: 10.1111/scs.12874 (JUFO 1).
- Habermann M., Stemmer R. & Suhonen R. (2022). Missed nursing care as experienced by undergraduate nursing students. *Pflege*, 35(1), 15–21. doi: 10.1024/1012-5302/a000849 (JUFO 0).
- Hakala T., Kylmä J., Mäkelä K-L., Noppari E. & Koivunen M. (2021). Caring for alcohol intoxicated patients in an emergency department from the nurses' point of view – focus on attitudes and skills. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 31(1), 115-122. doi: 10.1111/scs.12825 (JUFO 1).
- Hakala T., Kylmä J., Paavilainen E. & Koivunen M. (2020). The care of the patients with alcohol intoxication in the emergency department of a central hospital – nurses' skills, knowledge and attitudes. *Journal of Addictions Nursing*, 31(3), 146-152. doi: 10.1097/JAN.0000000000000345 (JUFO 1).

- Hamari L., Lähteenmäki P.M., Pukkila H., Arola M., Axelin A., Salanterä S. & Järvelä L.S. (2020). Motor Performance in Children Diagnosed with Cancer: A Longitudinal Observational Study. *Children (Basel)*, 7(8), 98. doi: 10.3390/children7080098 (JUFO 1).
- Hamari L., Parisod H., Pakarinen A., Skogberg M., Aromaa M., Leppänen V. & Salanterä S. (2020). Digitaalisten terveys- ja hyvinvointisovellusten kehittäminen, arviointi ja raportointi: Qvalidi 2019 -tarkistuslistan kehittäminen ja sisältö. *Hoitotiede*, 32(1), 52–66. (JUFO 1).
- Han R., Koskinen M., Mikkonen K., Sjogren T., Korpi H., Koivula M., Koskimäki M., Lähteenmäki M-L., Sormunen M., Saaranen T., Salminen L., Wallin O., Kääriäinen M. & Koskinen C. (2020). Social- and Health Care Educators' Cultural Competence. *International Journal of Caring Sciences*, 13(3), 1555-1562. (JUFO 1).
- Hauhio N., Leino-Kilpi H., Katajisto J. & Numminen O. (2021). Nurses' self-assessed moral courage and related socio-demographic factors. *Nursing Ethics*, 28(7–8), 1402–1415. doi: 10.1177/0969733021999763 (JUFO 3).
- Havola S., Haavisto E., Mäkinen H. & Koivisto, J-M. (2021). The effects of computer-based simulation game and virtual reality simulation in nursing students' self-evaluated clinical reasoning skills. *CIN: Computers, Informatics, Nursing*, 39(11):725-735. doi: 10.1097/CIN.0000000000000748 (JUFO 1).
- Havola S., Koivisto J-M., Mäkinen H. & Haavisto E. (2020). Game elements and instruments for assessing experiences of learning clinical reasoning by using simulation games: An integrative review. *Clinical Simulation in Nursing*, 46, 1–14. doi:10.1016/j.ecns.2020.04.003 (JUFO 1).
- Heikkilä A., Kaučič B.M., Filej B., Salminen L., Katajisto J. & Leino-Kilpi H. (2021). Slovenian nursing students' competence in research utilization, and the support they received during clinical practice. *Central European Journal of Nursing and Midwifery*, 12(2), 376-384. doi: 10.15452/cejnm.2021.12.0013 (JUFO 1).
- Heikkinen P., Stolt M., Hupli M., Löppönen M. & Suhonen R. (2021). Ikäneuvolan merkitys ikääntyneiden itsenäiselle toimimiselle: 70-vuotiaiden palvelunkäyttäjien kokemuksia. *Hoitotiede*, 33(3), 131–141. (JUFO 1).
- Heino M., Lundgrén-Laine H., Ritmala-Castrén M., Holm A., Salanterä S. & Koivunen M. (2020). Potilaiden näkemykset unta häiritsevistä ja edistävistä tekijöistä sairaalan vuodeosastolla. *Tutkiva Hoitotyö*, 18(2), 18–25. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2021042826333> (JUFO 1).
- Heino L., Stolt M. & Haavisto E. (2021). Nurses' practice and attitudes regarding palliative sedation: A scoping review. *International Journal of Nursing Studies*, 117, 103859. doi: 10.1016/j.ijnurstu.2020.103859 (JUFO 3).
- Heino L., Stolt M. & Haavisto E. (2022). The practices of nurses regarding palliative sedation in palliative care ward: a qualitative study. *Journal of Advanced Nursing*, 78 (11), 3733-3744. doi: 10.1111/jan.15350 (JUFO 3).
- Hemberg J. & Salmela S. (2021). Integrity and Efficiency in Nursing Leadership: An Integrative Review. *International Journal of Caring Sciences*, 14(2), 1496-1513. (JUFO 1).
- Holmstrand C., Rahm Hallenberg I., Saks K., Leino-Kilpi H., Renom Guiteras A., Verbeek H., Zabalegui A., Sutcliffe C. & Lethin C. (2021). Associated factors of suicidal ideation among older persons with dementia living at home in eight European countries. *Aging & Mental health*, 25(9), 1730-1739. doi: 10.1080/13607863.2020.1745143 (JUFO 1).
- Huhtanen J.T., Nyman M., Doncenco D., Hamedian M., Kawalya D., Salminen L., Blanco Sequeiros R., Koskinen S.K., Pudas T.K., Kajander S., Niemi P., Hirvonen J., Aronen H.J. & Jafaritadi M. (2022). Deep learning accurately classifies elbow joint effusion in adult and pediatric radiographs. *Scientific Reports*, 12(1), 11803. doi: 10.1038/s41598-022-16154-x (JUFO 1).
- Ingadottir B., Laitonen E., Stefansdottir A., Sigurdardottir A.O., Brynjolfsdottir B., Parisod H., Nyman J., Gunnarsdottir K., Jónsdóttir K., Salanterä S. & Pakarinen A. Developing a health game to prepare preschool children for anesthesia: Formative study using a child-centered approach. *JMIR Serious Games*, 10(1), e31471. doi: 10.2196/31471 (JUFO 1).
- Inkeroinen S., Koskinen J., Karlsson M., Kilpi T., Leino-Kilpi H., Puukka P., Taponen R., Tuominen R. & Virtanen H. (2021). Sufficiency of knowledge processed in patient education in dialysis care. *Patient Preference and Adherence*, 15, 1165–1175. doi: 10.2147/PPA.S304530 (JUFO 1).
- Inkeroinen S., Virtanen H., Kilpi T., Laulaja J., Puukka P., Tuominen R. & Leino-Kilpi H. (2020). Relationship between sufficiency and usefulness of patient education: A cross-sectional study of patients with chronic kidney disease. *Nursing & Health Sciences*, 22(4), 846-853. doi: 10.1111/nhs.12770 (JUFO 1).
- Inkeroinen S., Virtanen H., Stolt M. & Leino-Kilpi H. (2023). Patients' right to know: A scoping review. *Journal of Clinical Nursing*, 32(15-16), 4311-4324. (Accepted for publication in 7 December 2022.) doi: 10.1111/jocn.16603 (JUFO 3).

- Jeon Y., Meretoja R., Vahlberg T. & Leino-Kilpi H. (2020). Self-assessed anaesthesia nursing competence and related factors. *Journal of Nursing Education and Practice*, 10(6), 9-18. doi: 10.5430/jnep.v10n6p9 (JUFO 0).
- Jeon Y., Ritmala-Castrén M., Meretoja R., Vahlberg T. & Leino-Kilpi H. (2020). Anaesthesia nursing competence: Self-assessment of nursing students. *Nurse Education Today*, 94, 104575. doi: 10.1016/j.nedt.2020.104575 (JUFO 2).
- Jiang M., Wu W., Wang Y., Rahmani A.M., Salanterä S. & Liljeberg P. (2022). Personal Pain Sensitivity Prediction from Ultra-short-term Resting Heart Rate Variability. 44th Annual International Conference of the IEEE Engineering in Medicine & Biology Society (EMBC). doi: 10.1109/EMBC48229.2022.9871427
- Jokinen A., Stolt M. & Suhonen R. (2021). Ethical issues related to eHealth: An integrative review. *Nursing Ethics*, 28(2), 253–271. doi: 10.1177/09697733020945765 (JUFO 3).
- Jokiniemi K., Heikkilä A., Meriläinen M., Junttila K., Peltokoski J., Tervo-Heikkinen T., Mattila E. & Mikkonen S. (2022). Advanced practice role delineation within Finland: A comparative descriptive study. *Journal of Advanced Nursing*, 78(6), 1665-1675. doi: 10.1111/jan.15074 (JUFO 3).
- Junnila R., Tiitinen S. & Salanterä S. (2020). Neljävuotiaan lapsen osallistuminen elintapakeskusteluun perheen laajassa terveystarkastuksessa. *Sosiaalilääketieteellinen aikakauslehti*, 57(1). doi: 10.23990/sa.77856 (JUFO 2).
- Järvinen T., Virtanen H., Kajander-Unkuri S. & Salminen L. (2021). Nurse educators' perceptions of factors related to the competence of graduating nursing students. *Nurse Education Today*, 101, 104884. doi: 10.1016/j.nedt.2021.104884 (JUFO 2).
- Kaihlanen A-M., Elovainio M., Haavisto E., Salminen L. & Sinervo T. (2020). Final clinical practicum, transition experience and turnover intentions among newly graduated nurses: A cross sectional study. *Nurse Education Today*, 84, 104245. doi: 10.1016/j.nedt.2019.104245 (JUFO 2).
- Kaihlanen A-M., Elovainio M., Haavisto E., Salminen L. & Sinervo T. (2020). The associations between the final clinical practicum elements and the transition experience of early career nurses: A cross-sectional study. *Nurse Education in Practice*, 42, 102680. doi: 10.1016/j.nepr.2019.102680 (JUFO 1).
- Kaihlanen A-M., Gluschko K., Koskinen S., Salminen L., Strandell-Laine C., Fuster Linares P., Sveinsdóttir H., Fatkulina N., Ní Chianáin L., Stubner J. & Leino-Kilpi H. (2021). Final clinical practicum shapes the transition experience and occupational commitment of newly graduated nurses in Europe—A longitudinal study. *Journal of Advanced Nursing*, 77(12), 4782-4792. doi: 10.1111/jan.15060 (JUFO 3).
- Kaipio J., Kuusisto A., Hyppönen H., Heponiemi T. & Lääveri T. (2020). Physicians' and nurses' experiences on EHR usability: Comparison between the professional groups by employment sector and system brand. *International Journal of Medical Informatics*, 134, 10401. doi: 10.1016/j.ijmedinf.2019.104018 (JUFO 3).
- Kajander-Unkuri S., Koskinen S., Brugnolli A., Cerezuela Torre M., Elonen I., Kiele V., Lehwaldt D., Löyttyniemi E., Nemcová J., Oliveira C.S., Palese A., Rua M., Salminen L., Sateková L., Stubner J., Sveinsdóttir H., Visiers-Jiménez L. & Leino-Kilpi H. (2021). The level of competence of graduating nursing students in 10 European countries – Comparison between countries. *Nursing Open*, 8(3), 1048–1062. doi: 10.1002/nop.2.712 (JUFO 1).
- Kajander-Unkuri S., Meretoja R., Katajisto J., Leino-Kilpi H. & Suikkala A. (2020). Students' self-assessed competence levels during nursing education continuum - A cross-sectional survey. *International Journal of Nursing Education Scholarship*, 17(1), 20190050. doi: 10.1515/ijnes-2019-0050 (JUFO 1).
- Kalánková D., Stolt M., Scott P.A., Papastravrou E. & Suhonen R. (2021). Unmet care needs of older people: A scoping review. *Nursing Ethics*, 28(2), 149-178. doi: 10.1177/09697733020948112 (JUFO 3).
- Kalánková D., Suhonen R., Stolt M., Kurucová R., Katajisto J., Ziaková K. & Gurková E. (2020). Psychometric testing of perceived implicit rationing of nursing care (PIRNCA). *Journal of Advanced Nursing*, 76(6), 1469–1482. doi: 10.1111/jan.14351 (JUFO 3).
- Kangasniemi M., Papinaho O., Moilanen T., Leino-Kilpi H., Siipi H., Suominen S. & Suhonen R. (2021). Neglecting the care of older people in residential care settings: a national document analysis of complaints reported to the Finnish supervisory authority. *Health and Social Care in the Community*, 30(4), e1313-e1324. doi: 10.1111/hsc.13538 (JUFO 2).
- Kannisto K., Hirvonen E., Koivuniemi M., Teeri S., Asikainen P. & Koivunen M. (2021). Daily functioning support – A qualitative exploration of rehabilitative approach in acute hospitalized care. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 35(4), 1342–1351. doi: 10.1111/scs.12954 (JUFO 1).
- Karukivi J., Herrala O., Säteri E., Tornivuori A., Salanterä S., Aromaa M., Kronström K. & Karukivi M. (2021). The effectiveness of individual mental health interventions for depressive, anxiety and conduct disorder symptoms in school

- environment for adolescents aged 12-18 - A systematic review. *Frontiers in Psychiatry*, 12, 779933. doi: 10.3389/fpsy.2021.779933 (JUFO 1).
- Karukivi J., Leino-Kilpi H., Kuokkanen L., Kuusisto H., Rautava P., Seppänen L., Sulosaari V. & Stolt M. (2023). Association between work empowerment and interprofessional collaboration among health care professionals working in cancer care settings. *Journal of Interprofessional Care*, 37(1), 21–28. (Epub 2022 Jan 3). doi:10.1080/13561820.2021.1997949 (JUFO 1).
- Karukivi J., Stolt M., Heikkilä H., Kuusisto H., Leino-Kilpi H., Rautava P., Rekunen M. & Sulosaari V. (2021). Sairaanhoitajien näkemykset moniammatillisen yhteistyön toteutumisesta syöpää sairastavien potilaiden hoitotyössä. *Tutkiva Hoitotyö*, 19(4), 12–19. (JUFO 1).
- Kesonen P., Salminen L. & Haavisto E. (2022). Patients and family members perceptions of interprofessional teamwork in palliative care: A qualitative descriptive study. *Journal of Clinical Nursing*, 31(17-18), 2644-2653. doi: 10.1111/jocn.16192. (JUFO 3).
- Kesonen P., Salminen L., Kero J., Aappola J. & Haavisto E. (2022). An integrative review of interprofessional teamwork and required competence in specialized palliative care. *OMEGA - Journal of Death and Dying*. doi: 10.1177/00302228221085468 (JUFO 1).
- Kielo E., Suhonen R., Ylönen M., Viljamaa J., Wahlroos N. & Stolt M. (2020). A systematic and psychometric review of tests measuring nurses' wound care knowledge. *International Wound Journal*, 17(5), 1209–1224. doi: 10.1111/iwj.13417 (JUFO 1).
- Kielo-Viljamaa E., Ahtiala M., Suhonen R. & Stolt M. (2021). Simulated wound care as a competence assessment method for student and registered nurses. *Advances in Skin & Wound Care*, 34(11), 588–595. doi: 10.1097/01.ASW.0000792916.93340.68 (JUFO 1).
- Kielo-Viljamaa E., Suhonen R., Ahtiala M., Kolari T., Katajisto J., Salminen L. & Stolt M. (2021). The development and testing of the C/WoundComp instrument for assessing chronic wound-care competence in student nurses and podiatrists. *International Wound Journal*, 18(1), 62-78. doi: 10.1111/iwj.13495 (JUFO 1).
- Kielo-Viljamaa E., Suhonen R., Jalonen L. & Stolt M. (2022). Areas of nursing competence in acute wound care: A focus group study. *Collegian (Royal college of nursing, Australia)*, 29(1), 44-53. doi: 10.1016/j.colegn.2021.04.003 (JUFO 1).
- Kielo-Viljamaa E., Viljamaa J., Suhonen R., Salminen L. & Stolt M. (2022). Learning goals and content for wound care education in Finnish nursing education - A Delphi study. *Nurse Education Today*, 110, 105278. doi: 10.1016/j.nedt.2022.105278 (JUFO 2).
- Kim M.J., Mckenna H., Davidson P., Leino-Kilpi H., Baumann A., Klopper H., Al-gasseer N., Kunaviktikul W., Sharma S.K., Ventura C. & Lee T. (2022). Doctoral education, advanced practice and research: An analysis by nurse leaders from countries within the six WHO regions. *International Journal of Nursing Studies Advances*, 4, 100094. doi: 10.1016/j.ijnsa.2022.100094 (JUFO 1).
- Kivimäki T., Stolt M., Charalambous A. & Suhonen R. (2020). Safety of older people at home: An integrative literature review. *International Journal of Older People Nursing*, 15(1), e12285. doi: 10.1111/opn.12285 (JUFO 1).
- Kivimäki T., Stolt M., Katajisto J., Charalambous A. & Suhonen R. (2022). National registry-based data of adverse events in Finnish long-term professional homecare in 2009-2019. *Journal of Clinical Nursing*, 32(3-4), 548-557. doi: 10.1111/jocn.16312 (JUFO 3).
- Kleemola E., Leino-Kilpi H. & Numminen O. (2020). Care situations demanding moral courage: Content analysis of nurses' experiences. *Nursing Ethics*, 27(3), 714–725. doi: 10.1177/0969733019897780 (JUFO 3).
- Koivisto J-M., Multisilta J. & Haavisto E. (2021). Surgical nurses' experiences with intrinsic work motivation: a focus on autonomy, competence and relatedness. *Hoitotiede*, 33(2), 102–111. (JUFO 1).
- Koivisto J-M., Rosqvist K., Buure T., Engblom J. & Haavisto E. (2020). The effectiveness of a simulation game on nursing students' self-evaluated clinical reasoning skills: A quasi-experimental study. *Hoitotiede*, 32 suppl., s36-s45. (JUFO 1).
- Koivulahti O., Tommila M. & Haavisto E. (2020). The accuracy of preliminary diagnoses made by paramedics – A comparative cross-sectional study. *Scandinavian Journal of Trauma, Resuscitation and Emergency Medicine*, 28(1), 70. doi: 10.1186/s13049-020-00761-6 (JUFO 1).
- Kokkonen P., Athanopoulou C., Leino-Kilpi H. & Sakellari E. (2021). Secondary school pupils' mental wellbeing is associated with belonging to a perceived minority and experiencing discrimination. *Children (Basel)*, 8(2), 71. doi: 10.3390/children8020071 (JUFO 1).



- Konings K.J-P., Gastmans C., Numminen O.H., Claeherhout R., Aerts G., Leino-Kilpi H., de Casterle B.D. (2021). Measuring nurses' moral courage: an explorative study. *Nursing Ethics*, 29(1), 114-130. doi: 10.1177/09697330211003211 (JUFO 3).
- Korhonen T., Holopainen A., Kanerva A-M., Petman S. & Haavisto E. (2020). The role of ward managers when developing consistent evidence-based practices in long-term care facility: A qualitative study. *The Malaysian Journal of Nursing*, 11(4), 54-62. doi:10.31674/mjn.2020.v11i04.005 (JUFO 0).
- Koskimies E., Koskeniemi J. & Leino-Kilpi H. (2020). Patient's informational privacy in prehospital emergency care: Paramedics' perspective. *Nursing Ethics*, 27(1), 53–66. doi: 10.1177/0969733019834977 (JUFO 3).
- Koskimies E., Koskinen S., Leino-Kilpi H. & Suhonen R. (2020). The informational privacy of patients in prehospital emergency care-Integrative literature review. *Journal of Clinical Nursing*, 29(23-24), 4440–4453. doi: 10.1111/jocn.15481 (JUFO 3).
- Koskimäki M., Mikkonen K., Kääriäinen M., Lähteenmäki M-L., Kaunonen M., Salminen L. & Koivula M. (2022). An empirical model of social and healthcare educators' continuing professional development in Finland. *Health & Social Care in the Community*, 30(4), 1433-1441. doi: 10.1111/hsc.13473 (JUFO 2).
- Koskimäki M., Mikkonen K., Kääriäinen M., Lähteenmäki M-L., Kaunonen M., Salminen L. & Koivula M. (2021). Development and testing of the Educators' Professional Development scale (EduProDe) for the assessment of social and health care educators' continuing professional development. *Nurse Education Today* 98, 104657. doi: 10.1016/j.nedt.2020.104657 (JUFO 2).
- Koskinen S., Burke E., Fatkulina N., Fuster P., Löyttyniemi E., Salminen L., Stubner J., Thorsteinsson H.S. & Leino-Kilpi H. (2022). Graduating nurse students' interest in older people nursing-A cross-sectional survey in six European countries. *International Journal of Older People Nursing*, 17(3), e12446. doi: 10.1111/opn.12446 (JUFO 1).
- Koskinen S., Elonen I., Leino-Kilpi H., Löyttyniemi E. & Salminen L. (2022). Valmistumisvaiheen sairaanhoitajaopiskelijoiden lääkelaskuosaaminen - Eurooppalainen poikittaistutkimus. *Hoitotiede*, 33(Suppl.), S3-S13. (JUFO 1).
- Koskinen S., Leino-Kilpi H., Blöndal K., Brasaite-Abrome I., Burke E., Fitzgerald S., Fuster P., Kiele V., Löyttyniemi E., Salminen L., Stubner J. & Suikkala A. (2022). A European evaluation of the patients' role in clinical education: A six-country cross sectional study. *Nurse Education in Practice*, 59, 103287. doi: 10.1016/j.nepr.2022.103287 (JUFO 1).
- Koskinen S., Pajakoski E., Fuster P., Ingadottir B., Löyttyniemi E., Numminen O., Salminen L., Scott P.A., Stubner J., Trus M. & Leino-Kilpi H. (2021). Analysis of graduating nursing students' moral courage in six European countries. *Nursing Ethics*, 28(4), 481–497. doi: 10.1177/0969733020956374 (JUFO 3).
- Kubota K., Säteri E., Joelsson T.N., Mäkilä T., Salanterä S. & Pakarinen A. (2022). Pilot Study and Gamification Analysis of a Theory-based Exergame. *International Journal of Serious Games*, 9(3), 63-79. doi: 10.17083/ijsg.v9i3.506 (JUFO 1).
- Kukkonen P., Leino-Kilpi H., Koskinen s., Salminen L. & Strandell-Laine C. (2020). Nurse managers' perceptions of the competence of newly graduated nurses: A scoping review. *Journal of Nursing Management*, 28(1), 4–16. doi: 10.1111/jonm.12891 (JUFO 3).
- Kulju K., Suhonen R., Puukka P., Tolvanen A. & Leino-Kilpi H. (2020). Self-evaluated ethical competence of a practicing physiotherapist: a national study in Finland. *BMC Medical Ethics*, 21(1), 43. doi: 10.1186/s12910-020-00469-3 (JUFO 1).
- Kuosmanen L., Hupli M., Ahtiluoto S. & Haavisto E. (2021). Patient participation in shared decision making in palliative care – an integrative review. *Journal of Clinical Nursing*, 30(23–24), 3415–3428. doi: 10.1111/jocn.15866 (JUFO 2).
- Kuusisto A., Santavirta J., Saranto K. & Haavisto E. (2021). Healthcare professionals' perceptions of advance care planning in palliative care unit: A qualitative descriptive study. *Journal of Clinical Nursing*, 30(5–6), 633–644. doi: 10.1111/jocn.15578 (JUFO 2).
- Kuusisto A., Santavirta J., Saranto K. Korhonen P. & Haavisto E. (2020). Advance care planning for patients with cancer in palliative care: A scoping review from a professional perspective. *Journal of Clinical Nursing*, 29(13–14), 2069–2082. doi: 10.1111/jocn.15216 (JUFO 2).
- Kuusisto A., Santavirta J., Saranto K., Suominen T. & Asikainen P. (2022). Nursing staff's assessments of medication management process in the psychiatric and operative domains: A cross-sectional study after introduction of an electronic medication chart. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 36(4), 935–946, 12989, Open access. doi: 10.1111/scs.12989. (JUFO 1).
- Kuusisto A., Saranto K., Korhonen P. & Haavisto E. (2022). Accessibility of care plan information from previous treatment setting in palliative care unit: A qualitative study. *Nursing Open*, 1315, Open access. doi: 10.1002/nop2.1315 (JUFO 1).

- Kuusisto A., Saranto K., Korhonen P. & Haavisto E. (2022). Accessibility of information on patients' and family members' end-of-life wishes in advance care planning. *Nursing Open*, 9(1), 428-436, 1081, Open access. doi: 10.1002/nop2.1081 (JUFO 1).
- Kuusisto A., Saranto K., Korhonen P. & Haavisto E. (2022). Quality of information transferred to palliative care. *Journal of Clinical Nursing* 32(13-14), 3421-3433. doi: 10.1111/jocn.16453 (JUFO 2).
- Lahtinen K., Lemetti T., Stolt M., Katajisto J. & Suhonen R. (2023). Nurse competence provides more individuality in the care of older hospitalized people. *Nursing Open*, 10(5), 3191-3200. (Accepted for publication in 10 December 2022.) doi: 10.1002/nop2.1569 (JUFO 1).
- Laiti M., Pakarinen A., Parisod H., Hayter M., Sariola S. & Salanterä S. (2022). Supporting LGBTQ+ Students: A Focus Group Study with Junior High School Nurses. *The Journal of School Nursing*, 10598405221086035. doi: 10.1177/10598405221086035 (JUFO 1).
- Laiti M., Parisod H., Pakarinen A., Sariola S., Hayter M. & Salanterä S. (2021). LGBTQ+ Students' Experiences of Junior High School Nursing in Finland: A Qualitative Study. *Journal of School Nursing*, 37(6), 491-502. doi: 10.1177/1059840520910796 (JUFO 1).
- Laiti M., Virtanen H., Numminen O., Salminen L., Suhonen R. & Leino-Kilpi H. (2021). Post doc -tutkijoiden urakehitykseen liittyvät kompetenssialueet - Scoping-katsaus. *Hoitotiede*, 33(2), 71-85. (JUFO 1).
- Laitinen A-M., Boström C., Hyytiä S. & Stolt M. (2022). Experiences of foot health in patients with rheumatoid arthritis: a qualitative study. *Disability Rehabilitation*, 44(1), 88-95. doi: 10.1080/09638288.2020.1758966 (JUFO 1).
- Laitinen A-M., Pasanen M., Wasenius E. & Stolt M. (2022). Foot self-care competence reported by patients with rheumatoid arthritis: A cross-sectional study. *Journal of Foot and Ankle Research*, 15(1), 93. doi: 10.1186/s13047-022-00599-4 (JUFO 1).
- Laukkanen L., Suhonen R., Löyttyniemi E. & Leino-Kilpi H. (2022). The usability, feasibility and fidelity of the Ethics Quarter e-learning intervention for nurse managers. *BMC Medical Education*, 22(1), 175. doi: 10.1186/s12909-022-03241-w (JUFO 1).
- Laukkanen L., Suhonen R., Poikkeus T., Löyttyniemi E. & Leino-Kilpi H. (2021). The effectiveness of the Ethics Quarter intervention on the ethical activity profile of nurse managers: A randomized controlled trial. *Journal of Nursing Management*, 30(7), 2126-2137. doi: 10.1111/jonm.13411 (JUFO 3).
- Leino-Kilpi H., Inkeroinen S., Cabrera E., Charalambous A., Fatkulina N., Katajisto J., Sigurðardóttir Á.K., Sourtzi P., Suhonen R., Zabalegui A. & Valkeapää K. (2020). Instruments for Patient Education: Psychometric evaluation of the Expected Knowledge (EKhp) and the Received Knowledge of Hospital Patients (RKhp). *Journal of Multidisciplinary Healthcare*, 13, 1481-1505. doi: 10.2147/JMDH.S271043 (JUFO 1).
- Lemetti T., Hupli M., Partanen E. & Haavisto E. (2020). Cancer patients' experiences of realization of relatives' participation in hospital care: a qualitative interview study. *Scandinavian Journal of Caring Science*, 35(3), 979-987. doi: 10.1111/scs.12918 (JUFO 1).
- Lemetti T., Pakarinen A., Salminen L., Virtanen H. & Haapa T. (2022). Instruments assessing nurse educator's competence: A scoping review. *Nursing Open*, 10(4), 1985-2002. doi: 10.1002/nop2.1479 (JUFO 1).
- Lemetti T., Puukka P., Stolt M. & Suhonen R. (2021). Nurse-to-nurse collaboration between nurses caring for older people in hospital and primary health care: A cross-sectional study. *Journal of Clinical Nursing*, 30(7), 1154-1167. doi: 10.1111/jocn.15664 (JUFO 3).
- Lethin C., Leino-Kilpi H., Bleijlevens M.H.C., Stephan A., Martin M.S., Nilsson K., Nilsson C., Zabalegui A., Karlsson S. (2020). Predicting caregiver burden in informal caregivers caring for persons with dementia living at home – A follow-up cohort study. *Dementia (London, England)*, 19(3), 640-660. doi: 10.1177/1471301218782502 (JUFO 1).
- Liljamo P., Kuusisto A., Härkönen M., Ukkola T. & Kinnunen U-M. (2021). Updating the standardized terminology for nurses' daily documentation. *Studies Health Technology Informatics* 15 (284), 300-305. doi: 10.3233/SHTI210727 (JUFO 1).
- Linnavuori E., Leino-Kilpi H. & Stolt M. (2022). Healthcare Professionals' Electroencephalography Competency: A Disconnect Between Self-Assessment and Objective Testing. *The Journal of Neuroscience Nursing*, 54(4), 153-158. doi:10.1097/JNN.0000000000000653 (JUFO 1).
- Lokmic-Tomkins Z., Davies s., Block L.J., Cochrane L., Dorin A., Von Gerich H., Lozada-Perezmitre E., Reid L. & Peltonen L-M. (2022). Assessing the carbon footprint of digital health interventions: a scoping review. *Journal of the American Medical Informatics Association*, 29(12), 2128-2139. doi: 10.1093/jamia/ocac196 (JUFO 2).

- Majjala R.K., Eloranta S. & Ikonen T. (2020). Lean-ajattelu ja lean-päivittäisjohtaminen yliopistosairaalossa. *Sosiaalilääketieteen aikakauslehti*, 57(1), 17–29. doi: 10.23990/sa.78049 (JUFO 2).
- Männistö M., Mikkonen K., Kuivila H-M., Koskinen C., Koivula M., Sjögren T., Salminen L., Saaranen T., Kyngäs H., Kääriäinen M. (2020). Health and Social Care Educators' Competence in Digital Collaborative Learning: A Cross-Sectional Survey. *Sage Open*, 10(4), 2158244020962780. doi: 10.1177/2158244020962780 (JUFO 1).
- Mehrabadi M.A., Azimi I., Sarhaddi F., Axelin A., Niela-Vilén H., Myllyntausta S., Stenholm S., Dutt N., Liljeberg P., Rahmani A.M. (2020). Sleep tracking of a commercially available smart ring and smartwatch against medical-grade actigraphy in everyday settings: instrument validation study. *JMIR mHealth and uHealth*, 8(11), e20465. doi: 10.2196/20465 (JUFO 2).
- Mieronkoski R., Matinolli H-M., Niela-Vilén H. & Salanterä S. (2020). Sairaanhoidtajien näkemyksiä älyteknologian käytöstä tehohoitopotilaiden kivun arvioinnissa. *Hoitotiede*, 32(suppl), 46–56. (JUFO 1).
- Mieronkoski R., Syrjälä E., Jiang M., Rahmani A., Pahikkala T., Liljeberg P. & Salanterä S. (2020). Developing a pain intensity prediction model using facial expression: A feasibility study with electromyography. *PLoS ONE* 15(7), e0235545. doi: 10.1371/journal.pone.0235545 (JUFO 1).
- Mikkonen K., Kuivila H-M., Sjögren T., Korpi H., Koskinen C., Koskinen M., Koivula M., Koskimäki M., Lähteenmäki M-L., Saaranen T., Sormunen M., Salminen L., Mäki-Hakola H., Wallin O., Holopainen A., Tuomikoski A-M. & Kääriäinen M. (2022). Social, health care and rehabilitation educators' competence in professional education: Empirical testing of a model. *Health & Social Care in the Community*, 30(1), e75-e85. doi: 10.1111/hsc.13414 (JUFO 2).
- Mikkonen K., Sorvari P.L., Kuivila H., Sjögren T., Korpi H., Koskinen C., Koskinen M., Koivula M., Koskimäki M., Lähteenmäki M.L., Saaranen T., Sormunen M., Salminen L., Mäki-Hakola H., Wallin O., Tuomikoski A.M., Holopainen A. & Kääriäinen M. (2022). Social-, health care and rehabilitation educators' competence: a cross-sectional study. *Scandinavian Journal of Educational Research*, 1–13. doi: 10.1080/00313831.2022.2123853 (JUFO 2).
- Mikkonen K., Tuomikoski A-M., Sjögren T., Koivula M., Koskimäki M., Lähteenmäki M-L., Mäki-Hakola H., Wallin O., Sormunen M., Saaranen T., Koskinen C., Koskinen M., Salminen L., Holopainen A., Kääriäinen M. (2020). Development and testing of an instrument (HeSoEduCo) for health and social care educators' competence in professional education. *Nurse Education Today*, 84, 104239. doi: 10.1016/j.nedt.2019.104239 (JUFO 2).
- Moen H., Hakala K., Peltonen L., Matinolli H., Suhonen H., Terho K., Danielsson-Ojala R., Valta M., Ginter F., Salakoski T. & Salanterä S. (2020). Assisting nurses in care documentation: from automated sentence classification to coherent document structures with subject headings. *Journal of Biomedical Semantics*, 11(1), 10. doi: 10.1186/s13326-020-00229-7 (JUFO 1).
- Moen H., Hakala K., Peltonen L., Suhonen H., Ginter F., Salakoski T. & Salanterä S. (2020). Supporting the use of standardized nursing terminologies with automatic subject heading prediction: a comparison of sentence-level text classification methods. *Journal of the American Medical Informatics Association*, 27(1), 81–88. doi: 10.1093/jamia/ocz150 (JUFO 2).
- Moilanen T., Kangasniemi M., Papinaho O., Mynttinen M., Siipi H., Suominen S. & Suhonen R. (2021). Older people's perceived autonomy in residential care: an integrative review. *Nursing Ethics*, 28(3), 414–434. doi: 10.1177/0969733020948115 (JUFO 3).
- Moilanen T., Leino-Kilpi H., Koskela I., Siekkinen M., Sulosaari V., Vahlberg T. & Stolt M. (2020). Healthcare professionals' perceptions of the pre-requisites and realisation of interprofessional collaboration in cancer care. *European Journal of Cancer Care*, 29(1), e13197. doi: 10.1111/ecc.13197 (JUFO 1).
- Moilanen T., Leino-Kilpi H., Kuusisto H., Rautava P., Seppänen L., Siekkinen M., Sulosaari V., Vahlberg T. & Stolt M. (2020). Leadership and administrative support for interprofessional collaboration in a cancer center. *Journal of Health Organization and Management*, 34(7), 765-774. doi: 10.1108/JHOM-01-2020-0007 (JUFO 1).
- Moilanen T., Suhonen R. & Kangasniemi M. (2021). Nursing support for older people's autonomy in residential care: An integrative review. *International Journal of Older People Nursing*, 17(2), e12428.. doi: 10.1111/opn.12428 (JUFO 1).
- Mustonen S., Salanterä S. & Junttila K. (2022). Nurse engagement in a Finnish tertiary-level university hospital: a descriptive cross-sectional survey. *Hoitotiede*, 34(3), 169–182. (JUFO 1).
- Mykkänen M., Kinnunen U-M., Liljamo P., Ahonen O., Kuusisto A. & Saranto K. (2022). Using standardized nursing data for knowledge generation - ward level analysis of point of care nursing documentation. *International Journal of Medical Informatics*, 167, 104879. doi: 10.1016/j.ijmedinf.2022.104879 (JUFO 3).
- Mäkelä H., Axelin A., Kolari T., Kuivalainen T. & Niela-Vilén H. (2022). Healthcare Professionals' breastfeeding Attitudes and Hospital Practices During Delivery and in Neonatal Intensive Care Units: Pre and Post Implementing the Baby-Friendly Hospital Initiative. *Journal of Human Lactation*, 38(3), 537–547. doi: 10.1177/08903344211058373 (JUFO 1).

- Mäkelä K-L., Kylmä J., Hakala T., Löyttyniemi E., Puolakka K. & Koivunen M. (2020). Nursing staff's self-assessed skills concerning the care of acutely ill alcohol-intoxicated patients in emergency departments. *Nordic Journal of Nursing Research*, 40(1), 25-32. DOI: 10.1177/2057158519864856 (JUFO 1).
- Mäkelä K-L., Kylmä J., Noppari E., Hakala T. & Koivunen M. (2022). The effectiveness of a web-based education program for nurses' self-assessed skills concerning the care of alcohol-intoxicated patients in an emergency department. *Finnish Journal of eHealth and eWelfare*, 14(2), 243-252, Open access. doi: 10.23996/fjhw.113450 (JUFO 1).
- Mäkinen H., Haavisto E., Havola S. & Koivisto J-M. (2020). User experiences of virtual reality technologies in learning in healthcare - An Integrative Review. *Behaviour & Information Technology*, Published online: 01 Jul 2020. doi:10.1080/0144929X.2020.1788162 (JUFO 2).
- Mäki-Turja-Rostedt S., Leino-Kilpi H., Koivunen M., Vahlberg T. & Haavisto E. (2022). Consistent pressure ulcer prevention practice: The effect on PU prevalence and PU stages, and impact on PU prevention - A quasi-experimental intervention study. *International wound journal*, 20(6), 2037–2052. doi: 10.1111/iwj.14067 (JUFO 1).
- Mäki-Turja-Rostedt S., Leino-Kilpi H., Korhonen T., Vahlberg T. & Haavisto E. (2021). Consistent practice for pressure ulcer prevention in long-term older people care: A quasi-experimental intervention study. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 35(3), 962-978. doi: 10.1111/scs.12917. (JUFO 1).
- Naamanka K., Suhonen R., Tolvanen A. & Leino-Kilpi H. (2023). Ethical competence - exploring situations in physiotherapy practice. *Physiotherapy Theory and Practice*, 39(6), 1237-1248. (Epub 2022 Feb 14.) doi: 10.1080/09593985.2022.2039817 (JUFO 1).
- Naeini E.K., Jiang M., Syrjälä E., Calderon M., Mieronkoski R., Zheng K., Dutt N., Liljeberg P., Salanterä S., Nelson A.M. & Rahmani A.M. (2020). Prospective study evaluating a pain assessment tool in a postoperative environment: Protocol for Aagorithm testing and enhancement. *JMIR Research Protocols*, 9(7), e17783. doi: 10.2196/17783 (JUFO 1).
- Naeini E.K., Subramanian A., Calderon M-D., Zheng K., Dutt N., Liljeberg P., Salanterä S., Nelson A.M. & Rahmani A.M. (2021). Pain recognition with electrocardiographic features in postoperative patients: Method validation study. *Journal of Medical Internet Research*, 23(5), e25079. doi: 10.2196/25079 (JUFO 2).
- Narsakka N., Suhonen R., Kiello-Viljamaa E. & Stolt M. (2022). Physical, social, and symbolic environment related to physical activity of older individuals in long-term care: A mixed-method systematic review. *International Journal of Nursing Studies*, 135, 104350. doi: 10.1016/j.ijnurstu.2022.104350 (JUFO 3).
- Narsakka N., Suhonen R. & Stolt M. (2022). Environment in institutional care settings as a promoting factor for older individuals' mobility: A systematic review. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 36(2), 382-392. doi: 10.1111/scs.13053 (JUFO 1).
- Niela-Vilén H., Auxier J., Ekholm E., Sarhaddi F., Mehrabadi M.A., Mahmoudzadeh A., Azimi I., Liljeberg P., Rahmani A.M., Axelin A. & Ryckman K.K. (2021). Pregnant women's daily patterns of well-being before and during the COVID-19 pandemic in Finland: Longitudinal monitoring through smartwatch technology. *PloS one*, 16(2), e0246494. doi: 10.1371/journal.pone.0246494 (JUFO 1).
- Niela-Vilén H., Azimi I., Suorsa K., Sarhaddi F., Stenholm S., Liljeberg P., Rahmani A.M. & Axelin A. (2022). Comparison of Oura Smart Ring Against ActiGraph Accelerometer for Measurement of Physical Activity and Sedentary Time in a Free-Living Context. *Computers, Informatics, Nursing*, 40(12), 856-862. doi: 10.1097/CIN.0000000000000885 (JUFO 2).
- Niela-Vilén H., Rahmani A., Liljeberg P. & Axelin A. (2020). Being 'A Google Mom' or Securely Monitored at Home - Perceptions of Remote Monitoring in Maternity Care. *Journal of Advanced Nursing*, 76(1), 243-252. doi: 10.1111/jan.14223 (JUFO 3).
- Numminen O., Konings K., Claerhout R., Gastmans C., Katajisto J., Leino-Kilpi H. & de Casterlé B.D. (2021). Validation of the Dutch-language version of nurses' moral courage scale. *Nursing Ethics*, 28(5), 809–822. doi: 10.1177/0969733020981754 (JUFO 3).
- Numminen O., Virtanen H., Hafsteinsdóttir T. & Leino-Kilpi H. (2020). Postdoctoral nursing researcher career: A scoping review of required competences. *Nursing Open*, 7(1), 7-29. doi: 10.1002/nop2.367 (JUFO 1).
- Nyman J., Pinto D.L., Salanterä S., Barroso T., Pasanen M. & Parisod H. (2022). Factors associated with smoking refusal self-efficacy among Finnish and Portuguese early adolescents. *Journal of Substance Use*. doi:10.1080/14659891.2022.2139302 (JUFO 1).
- Nyman J., Tornivuori A., Salanterä S., Barroso T. & Parisod H. (2022). Systematic review of digital interventions to support refusal self-efficacy in child and adolescent health promotion. *Health Promotion International*, 37(5). doi: 10.1093/heapro/daac085 (JUFO 1).

- Olli J., Salanterä S., Karlsson L. & Vehkakoski T. (2021). Getting into the same boat enabling the realization of the disabled child's agency in adult-child play interaction. *Scandinavian Journal of Disability Research*, 23(1), 272-283. doi: 10.16993/sjdr.790 (JUFO 1).
- Ozga D., Mędrzycka-Dąbrowska W., Gutysz-Wojnicka A., Heikkilä A. & Salminen L. (2021). Requirements for teachers in the context of postgraduate nursing education: Polish experiences. *Kontakt*, 23(1), 52–57. doi: 10.32725/kont.2020.035
- Paananen J., Lindholm C. & Suhonen R. Rajoittamisesta keskusteleminen muistisairaana hoivakotiasukkaan omaisten kanssa hoitoneuvotteluissa. *Gerontologia*, 36(4), 375–396. (JUFO 1).
- Paavilainen S., Lakanmaa R-L., Kuusisto H., Lundgren-Laine H., Salanterä S. & Laine H. (2021). Perushoidon osaamisen ja toteutumisen arviointi erikoissairaanhoidon vuodeosastolla - hoitotyön opiskelijoiden ja hoitotyöntekijöiden näkökulma. *Hoitotiede*, 33(4), 209–219. (JUFO 1).
- Pajakoski E., Rannikko S., Leino-Kilpi H. & Numminen O. (2021). Moral courage in nursing - An integrative literature review. *Nursing & Health Sciences*, 23(3), 570-585. doi: 10.1111/nhs.12805 (JUFO 1).
- Pajari J., Sormunen M., Salminen L., Vauhkonen A., Aura S., Koskinen M., Mikkonen K., Kääriäinen M. & Saaranen T. The appearance of digital competence in the work of health sciences educators: A cross-sectional study. *Computers, Informatics, Nursing*, 40(9), 624–632. doi: 10.1097/CIN.0000000000000930 (JUFO 2).
- Pakarinen A., Hautala L., Hamari L., Aromaa M., Kallio H., Liuksila P-R., Sillanpää M. & Salanterä S. (2020). The association between the preference for active play and neurological development in toddlers: A register-based study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(7), 2525. doi: 10.3390/ijerph17072525 (JUFO 1).
- Pakkonen M., Stolt M., Charalambous A. & Suhonen R. (2021). Continuing education interventions about person-centered care targeted for nurses in older people long-term care: a systematic review. *BMC Nursing*, 20(1), 67. doi: 10.1186/s12912-021-00585-4 (JUFO 2).
- Parisod H., Holopainen A., Beeckman D., Puukka P. & Haavisto E. (2021). Attitude towards pressure ulcer prevention: A correlational cross-sectional study. *International Wound Journal*, 19(2), 399–410. doi: 10.1111/iwj.13641 (JUFO 1).
- Parisod H., Holopainen A., Koivunen M., Puukka P. & Haavisto E. (2022). Factors determining nurses' knowledge of evidence-based pressure ulcer prevention practices in Finland: a correlational cross-sectional study. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 36, 150–161. doi: 10.1111/scs.12972 (JUFO 1).
- Paulin J., Kurola J., Salanterä S., Moen H., Guragain N., Koivisto M., Käyhkö N., Aaltonen V. & Iirola T. (2020). Changing role of EMS -analyses of non-conveyed and conveyed patients in Finland. *Scandinavian Journal of Trauma, Resuscitation and Emergency Medicine*, 28(1), 45. doi: 10.1186/s13049-020-00741-w (JUFO 1).
- Paulin J., Reunamo A., Kurola J., Moen H., Salanterä S., Riihimäki H., Vesanen T., Koivisto M. & Iirola T. (2022). Using machine learning to predict subsequent events after EMS non-conveyance decisions. *BMC medical informatics and decision making*, 22(1), 166. doi: 10.1186/s12911-022-01901-x (JUFO 1).
- Pekonen A., Eloranta S., Stolt M., Virolainen P. & Leino-Kilpi H. (2020). Measuring patient empowerment - A systematic review. *Patient Education and Counseling*, 103(4), 777-787. doi: 10.1016/j.pec.2019.10.019 (JUFO 1).
- Peltonen L-M., Kuloheimo A., Junttila K., Salanterä S., Weber P., Lovis C., Nielsen P.H., Madsen I.C., PapeHaugaard L.B. & Scott P. (2020). A Digital Service Logistics Information System or Emergency Department Care Coordination - Professionals' Experiences. *Digital Personalized Health and Medicine*, 270, 1177–1178. doi: 10.3233/SHTI200350
- Peltonen J., Leino-Kilpi H., Heikkilä H., Rautava P., Tuomela K., Siekinen M., Sulosaari V. & Stolt M. (2020). Instruments measuring interprofessional collaboration in healthcare - a scoping review. *Journal of Interprofessional Care*, 34(2), 147-161. doi:10.1080/13561820.2019.1637336. (JUFO 1).
- Peltonen V., Peltonen L., Rantanen M., Säämänen J., Vääntinen O., Koskela J., Perkonoja K., Salanterä S. & Tommila M. (2022). Randomized controlled trial comparing pit crew resuscitation model against standard advanced life support training. *Journal of the American College of Emergency Physicians Open*, 3(3), e12721. doi: 10.1002/emp2.12721 (JUFO 1).
- Peltonen V., Peltonen L., Salanterä S., Hoppu S., Elomaa J., Pappila T., Hevonoja E., Hurme S., Perkonoja K., Elomaa T. & Tommila M. (2020). An observational study of technical and non-technical skills in advanced life support in the clinical setting. *Resuscitation*, 153, 162–168. doi: 10.1016/j.resuscitation.2020.06.010 (JUFO 3).
- Peltonen L., Salanterä S. & Moen H. (2020). Semantic clustering to augment qualitative content analysis in exploring reasons for emergency department transfer delays. In: *Integrated Citizen Centered Digital Health and Social Care*. Värri A., Delgado J. & Gallos P. (Eds.). The European Federation for Medical Informatics (EFMI) and IOS Press, 275, p.162–166. doi: 10.3233/SHTI200715 (JUFO 1).

- Peltonen L-M., Tommila M., Moen H., Gallos P., Mantas J., Househ M.S., Zoulias E. & Hasman A. (2020). Exploring unsupervised query paraphrasing to identify relevant search phrases for a literature review. *Studies in Health Technology and Informatics*, 272, 429-432. doi: 10.3233/SHTI200587 (JUFO 1).
- Pienimaa A., Talman K. & Haavisto E. (2021). The assessment of emotional intelligence in social and health care student selection: a qualitative descriptive study. *Educational Research*, 63 (3), 302- 318. doi:10.1080/00131881.2021.1936111 (JUFO 2).
- Poikajärvi S., Rauta S., Salanterä S. & Junttila K. (2022). Delirium in a surgical context from a nursing perspective: A hybrid concept analysis. *International Journal of Nursing Studies Advances*, 4, 100103. doi: 10.1016/j.ijnsa.2022.100103 (JUFO 1).
- Poikkeus T., Suhonen R., Katajisto J. & Leino-Kilpi H. (2020). Relationships between organizational and individual support, nurses' ethical competence, ethical safety, and work satisfaction. *Health Care Management Review*, 45(1), 83-93. doi:10.1097/HMR.000000000000195 (JUFO 2).
- Pulkkinen M., Jousela I., Engblom J., Salanterä S. & Junttila K. (2020). The effect of a new perioperative practice model on length of hospital stay and on the surgical care process in patients undergoing hip and knee arthroplasty under spinal anesthesia: a randomized clinical trial. *BMC Nursing*, 19(1), 73. doi: 10.1186/s12912-020-00465-3 (JUFO 2).
- Pulkkinen M., Jousela I., Sintonen H., Engblom J., Salanterä S. & Junttila K. (2021). A randomized clinical trial of a new perioperative practice model on anxiety and health-related quality of life in arthroplasty patients. *Nursing Open*, 8(4), 1593–1605. doi: 10.1002/nop2.776 (JUFO 1).
- Putkuri T., Lahti M., Axelin A. & Salminen L. (2021). Valmiuksien ja vaatimusten ristiriita - terveydenhoitajien kokemuksia tutkintoonsa sisällytyneistä mielenterveysopinnoista. *Tutkiva Hoitotyö*, 19(1), 12–19. (JUFO 1).
- Putkuri T., Salminen L., Axelin A. & Lahti M. (2021). Good interaction skills are not enough - competency in mental health issues in child health clinics and school health services. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 35(3), 988-997. doi: 10.1111/scs.12956 (JUFO 1).
- Rauhala A.S., Fagerström L.M., Lindholm A.C., Sinervo T.S., Bertelsen T.M., Bliksvaer T., Lunde B.V., Solli R., Wolmesjö M.G. & Hansen M.B. (2022). Which factors are associated with COVID-19 infection incidence in care services for older people in Nordic countries? A cross-sectional survey. *Scandinavian Journal of Public Health*, 50(6), 787-794. doi:10.1177/14034948221085398 (JUFO 1).
- Rekunen M., Salmenoja H., Siekkinen M. & Vihinen P. (2022). Patient involvement in development of digital pathway eHealth service. Abstract Book of the ESMO Congress 2022, September 2022. *Annals of Oncology*, 33, suppl. 7, 1355. doi: 10.1016/j.annonc.2022.07.321 (JUFO 3).
- Reunamo A., Peltonen L-M., Mustonen R., Saari M., Salakoski T., Salanterä S. & Moen H. (2022). Text Classification Model Explainability for Keyword Extraction - Towards Keyword-Based Summarization of Nursing Care Episodes. *Studies in health technology and informatics*, 290: MEDINFO 2021: One World, One Health – Global Partnership for Digital Innovation, 632 - 636. doi: 10.3233/SHTI220154
- Rinne J., Koskinen S., Leino-Kilpi H., Saaranen T. & Salminen L. (2021). Self-conductive interventions by educators aiming to promote individual occupational well-being—A systematic review. *International Journal of Educational Research*, Vol.107, 101755. doi: 10.1016/j.ijer.2021.101755 (JUFO 2).
- Rinne J., Leino-Kilpi H., Saaranen T., Pasanen M. & Salminen L. (2022). Educators' occupational well-being in health and social care education. *Occupational Medicine (Oxford)*, 72(5), 289-297. doi: 10.1093/occmed/kqac024 (JUFO 1).
- Ristolainen M., Maijala R. & Eloranta S. (2020). Viestintä osana etäjohtamista terveydenhuollossa. *Finnish Journal of eHealth and eWelfare*, 12(3), 179–186. doi:10.23996/fjhw.95051 (JUFO 1).
- Ritmala-Castren M., Axelin A., Richards K.C., Mitchell M.L., Vahlberg T. & Leino-Kilpi H. (2021). Investigating the construct and concurrent validity of the Richards-Campbell Sleep Questionnaire with intensive care unit patients and home sleepers. *Australian Critical Care*, 35(2), 130-135. doi: 10.1016/j.aucc.2021.04.001 (JUFO 1).
- Ritmala-Castrén M., Salanterä S., Holm A., Heino M., Lundgrén-Laine H. & Koivunen M. (2022). Sleep improvement intervention and its effect on patients' sleep on the ward. *Journal of Clinical Nursing*, 31, 275-282, Open access. doi: 10.1111/jocn.15906 (JUFO 2).
- Rodríguez-Martín B., García-Camacha Gutiérrez I., Caro-Alonso P.A., Suhonen R. & García-Camacha Gutiérrez A. (2022). Individualized Care Scale-Nurse: Construct validity and internal consistency of the Spanish version. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 36(2), 404–415. doi: 10.1111/scs.13051 (JUFO 1).

- Ryhtä I., Elonen I., Hiekkö M., Katajisto J., Saarinen T., Sormunen M., Mikkonen K., Kääriäinen M., Sjögren T., Korpi H. & Salminen L. (2021). Enhancing social and health care educators' competence in digital pedagogy: A pilot study of educational intervention. *Finnish Journal of eHealth and eWellfare*, 13(3), 302–314. doi: 10.23996/fjhw.107466 (JUFO 1).
- Ryhtä I., Elonen I., Saarinen T., Sormunen M., Mikkonen K., Kääriäinen M., Koskinen C., Koskinen M., Koivula M., Koskimäki M., Lähteenmäki M-L., Wallin O., Sjögren T. & Salminen L. (2020). Social and health care educators' perceptions of competence in digital pedagogy: A qualitative descriptive study. *Nurse Education Today*, 92, 104521. doi:10.1016/j.nedt.2020.104521 (JUFO 2).
- Saarinen T., Kiiikeri J., Salminen L., Kokkonen K-M., Elonen I., Ryhtä I. & Sormunen M. (2021). Health sciences educators' and educator candidates' digipedagogical competence: Assessment after an online course. *Italian Journal of Educational Technology*, 29(3), 80-94. doi: 10.17471/2499-4324/1220 (JUFO 0).
- Saarikko J., Niela-Vilén H., Ekholm E., Hamari L., Azimi I., Liljeberg P., Rahmani A.M., Löyttyniemi E., & Axelin A. (2020). Continuous 7-month Internet of Things -based monitoring of health parameters of pregnant and Postpartum Women: prospective observational feasibility study. *JMIR Formative Research*, 4(7), e12417. doi: 10.2196/12417 (JUFO 0).
- Saarikko J., Niela-Vilén H., Rahmani A.M. & Axelin A. (2021). Identifying target behaviors for weight management interventions for women who are overweight during pregnancy and the postpartum period: a qualitative study informed by the Behaviour Change Wheel. *BMC pregnancy and childbirth*, 21(1), 200. doi: 10.1186/s12884-021-03689-6 (JUFO 1).
- Saarinen I.H., Koivisto J.M., Kaipia A. & Haavisto E. (2020). Perceived quality of surgical care in association with patient-related factors and correlation to reported postoperative complications in Finland: a cross-sectional study. *BMJ Open*, 10(11), e03770. doi: 10.1136/bmjopen2020-037708.PMID: 33208324 (JUFO 1).
- Saario E., Mäkinen M., Jämsen E., Nikander P. & Castren M. (2021). Screening of communitydwelling older patients by the emergency medical services: An observational retrospective registry study. *International Emergency Nursing* vol. 59, 101078, Open access. doi:10.1016/j.ienj.2021.101078 (JUFO 1).
- Sakellari E., Athanasopoulou C., Kokkonen P. & Leino-Kilpi H. (2020). Mental health needs of adolescents assessed during the years of global financial crisis: a systematic review. *Medical Archives*, 74(4), 298–304. doi: 10.5455/medarh.2020.74.298-304
- Salminen L., Kaučič B.M., Filej B., Leino-Kilpi H., Katajisto J. & Heikkilä A. (2022). Slovenian nurses' research utilization competence and received support from nurse managers. *Pielęgniarstwo XXI Wieku (Nursing in the 21st Century)* 21(1), 5-11. doi: 10.2478/pielxxiw-2022-0002
- Salminen L., Tuukkanen M., Clever K., Fuster P., Kelly M., Kielé V., Koskinen S., Sveinsdóttir H., Löyttyniemi E. & Leino-Kilpi H. (2021). On behalf of the PROCOMP Nurse-Consortium. The competence of nurse educators and graduating nurse students. *Nurse Education Today*, 98, 104769. doi: 10.1016/j.nedt.2021.104769 (JUFO 2).
- Salokivi M., Salanterä S. & Ala-Ruona E. (2021). Scoping review and concept analysis of early adolescents' emotional skills: Towards development of a music therapy assessment tool. *Nordic Journal of Music Therapy*, 31(1), 63–88. doi: 10.1080/08098131.2021.1903977 (JUFO 2).
- Santalahti A., Luutonen S., Vahlberg T., Moen H., Salanterä S. & Rautava P. (2021). How GPs can recognize persistent frequent attenders at Finnish primary health care using electronic patient records. *Journal of Primary Care & Community Health*, 12, 215013272110244-21501327211024417. doi: 10.1177/21501327211024417 (JUFO 1).
- Santavirta J., Kuusisto A., Saranto K., Suominen T. & Asikainen P. (2020). Hoitotyöntekijöiden näkemyksiä lääkehoidon hallintajärjestelmän tuesta ammatilliseen ja turvalliseen lääkehoitoon. *FinJeHeW* 12(2), 105–116. (JUFO 1).
- Santavirta J., Kuusisto A., Saranto K., Suominen T. & Asikainen P. (2021). Information system support for medical secretaries' work in patient administration tasks in different phases of the care process. *FinJeHew* 13 (3), 315–328. (JUFO 1).
- Sarhaddi F., Azimi I., Axelin A., Niela-Vilén H., Liljeberg P. & Rahmani A.M. (2022). Trends in Heart Rate and Heart Rate Variability During Pregnancy and the 3-Month Postpartum Period: Continuous Monitoring in a Free-living Context. *JMIR mHealth and uHealth*, 10(6), 33458. doi: 10.2196/33458 (JUFO 2).
- Sarhaddi F., Kazemi K., Azimi I., Cao R., Niela-Vilén H., Axelin A., Liljeberg P. & Rahmani A.M. (2022). A comprehensive accuracy assessment of Samsung smartwatch heart rate and heart rate variability. *PLoS One*, 17(12), 0268361. doi: 10.1371/journal.pone.0268361 (JUFO 1).
- Sarhaddi F., Azimi I., Labbaf S., Niela-Vilén H., Dutt N., Axelin A., Liljeberg P. & Rahmani A.M. (2021). Long-Term IoT-Based Maternal Monitoring: System Design and Evaluation. *Sensors (Basel, Switzerland)*, 21(7), 2281. doi: 10.3390/s21072281 (JUFO 1).

- Seppänen L., Koskela I., Heikkilä H., Leino-Kilpi H., Rautava P., Stolt M., Siekkinen M., Valtanen E. & Sulosaari V. (2022). Interplay of coordination, co-creation and community building: examining interprofessional collaboration in workplace development efforts in health care. *The Journal of Workplace Learning* 34(5), 455–465. doi: 10.1108/JWL-07-2021-0088 (JUFO 1).
- Siekkinen M., Kuokkanen L., Kuusisto H., Leino-Kilpi H., Rautava P., Rekunen M., Seppänen L., Stolt M., Walta L. & Sulosaari V. (2021). Work empowerment among cancer care professionals: A cross-sectional study. *BMC Health Services Research* 21(1), 502-502. doi: 10.1186/s12913-021-06528-8 (JUFO 2).
- Siirala E., Salanterä S., Lundgrén-Laine H., Peltonen L., Engblom J. & Junttila K. (2020). Identifying nurse managers' essential information needs in daily unit operation in perioperative settings. *Nursing Open*, 7(3), 793–803. doi: 10.1002/nop2.454 (JUFO 1).
- Silva S.C., Salminen L., Elonen I., Linares Pilar F., Cassar M., Haycock-Stuart E., Saaranen T., Zrubcová D. & Ewers M. (2022). Nurse educator education in six European countries: a descriptive study. *International Journal of Health Professiona*, 9(1), 67-77. doi: 10.2478/ijhp-2022-0006 (JUFO 0).
- Skogberg M., Mackiewicz K., Mänd K., Tuuling L., Urdzina-Merca I., Salanterä S. & Pakarinen A. (2022). Promoting the health and wellbeing of children: A feasibility study of a digital tool among professionals. *PLoS ONE*, 17(3), e0265355. doi:10.1371/journal.pone.0265355 (JUFO 1).
- Soikkeli-Jalonen A., Mishina K., Virtanen H., Charalambous A. & Haavisto E. (2022). Family members' experiences of support in palliative care inpatient units — A descriptive qualitative study. *European Journal of Oncology Nursing* 61:102201. doi:10.1016/j.ejon.2022.102201 (JUFO 2).
- Soikkeli-Jalonen A., Mishina K., Virtanen H., Charalambous A. & Haavisto E. (2022). Healthcare professionals' perceptions of support for family members in specialist palliative care inpatient units – A qualitative descriptive study. *Nursing Open*. doi: 10.1002/nop2.1548. (JUFO 1).
- Soikkeli-Jalonen A., Mishina K., Virtanen H., Charalambous A. & Haavisto E. (2021). Supportive interventions for family members of very seriously ill patients in inpatient care – A systematic review. *Journal of Clinical Nursing* 30, 2179-2201. doi: 10.1002/nop2.1548 (JUFO 2).
- Soikkeli-Jalonen A., Stolt M., Hupli M., Lemetti T., Kennedy C., Kydd A. & Haavisto E. (2020). Instruments for assessing nurses' palliative care knowledge and skills in specialised care setting: An integrative review. *Journal of Clinical Nursing*, 29(5–6). 736–757. doi:10.1111/jocn.15146 (JUFO 3).
- Soini H., Saloheikkilä P., Kupiainen M., Leino-Kilpi H., Löyttyniemi E., Riila M. & Häggman-Laitila A. (2021). Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisten geneerinen osaaminen - kyselytutkimus sairaanhoitajille ja terveydenhoitajille. *Hallinnon tutkimus*, 40(5), 339–353. doi: 10.37450/ht.101945 (JUFO 2).
- Sormunen M., Heikkilä A., Salminen L., Vauhkonen A. & Saaranen T. (2021). Learning Outcomes of digital learning interventions in higher education: A scoping review. *Computers, Informatics, Nursing*, 40(3), 154–164. doi: 10.1097/CIN.0000000000000797 (JUFO 2).
- Sormunen M., Saaranen T., Heikkilä A., Sjögren T., Koskinen C., Mikkonen K., Kääriäinen M., Koivula M. & Salminen L. (2020). Digital Learning Interventions in Higher Education A Scoping Review. *Computers, Informatics, Nursing*, 38(12), 613-624. doi:10.1097/CIN.0000000000000645 (JUFO 2).
- Stolt M., Katajisto J., Peltonen J., Suhonen R. & Leino-Kilpi H. (2020). Development and testing of a new electronic foot health promotion programme on nurses' foot self-care. *BMC Nursing*, 19(1), 29. doi: 10.1186/s12912-020-00423-z (JUFO 2).
- Stolt M., Kielo-Viljamaa E., Laitinen A-M., Suhonen R. & Leino-Kilpi H. (2022). Reporting of research ethics in studies focusing on foot health in patients with rheumatoid arthritis - a systematic review. *Journal of Empirical Research on Human Research Ethics*, 17(1-2), 39-51. doi: 10.1177/15562646211047654 (JUFO 1).
- Stolt M., Kilkki M., Katajisto J. & Suhonen R. (2021). Self-assessed foot health in older people with rheumatoid arthritis-A cross-sectional study. *International Journal of Older People Nursing*, 16(4), e12380. doi: 10.1111/opn.12380 (JUFO 1).
- Stolt M., Koskenvuori J., Edvardsson D., Katajisto J. & Suhonen R. (2021). Validation of the Finnish Person-Centered care Climate Questionnaire-Patient and testing the relationship with individualised care. *International Journal of Older People Nursing*, 16(2), e12356. doi: 10.1111/opn.12356 (JUFO 1).
- Stolt M., Kottorp A. & Suhonen R. (2021). A Rasch analysis of the self-administered Foot Health Assessment Instrument (S-FHAI). *BMC Nursing*, 20(1), 98. doi: 10.1186/s12912-021-00625-z (JUFO 2).



- Stolt M., Kottorp A. & Suhonen R. (2022). The use and quality of reporting of Rasch analysis in nursing research: A methodological scoping review. *International Journal of Nursing Studies*, 132, 104244. doi: 10.1016/j.ijnurstu.2022.104244 (JUFO 3).
- Stolt M., Laitinen A-M., Kankaanpää K., Katajisto J. & Lindsey C. (2023). The prevalence of foot health problems in people living with a rheumatic condition: a cross-sectional observational epidemiological study. *Rheumatology International*, 43(2), 283-291. Published online: 20 October 2022. doi: 10.1007/s00296-022-05236-8 (JUFO 1).
- Stolt M., Laitinen A., Ruutiainen J. & Leino-Kilpi H. (2020). Research on lower extremity health in patients with multiple sclerosis: a systematic scoping review. *Journal of Foot and Ankle Research* 13(1), 54. doi: 10.1186/s13047-020-00423-x (JUFO 1).
- Stolt M., Pasanen M. & Suhonen R. (2022). Rasch analyysin käyttömahdollisuudet hoitotieteessä - esimerkkinä jalkojen omahoidon tietotesti. *Hoitotiede*, 34(84), 308–320. (JUFO 1).
- Strandell-Laine C., Salminen L., Blöndal K., Fuster P., Hourican S., Koskinen S., Leino-Kilpi H., Löyttyniemi E., Stubner J., Trus M. & Suikkala A. (2022). The nurse teacher's pedagogical cooperation with students, the clinical learning environment and supervision in clinical practicum: a European cross-sectional study of graduating nursing students. *BMC Medical Education*, 22(1), 509. doi: 10.1186/s12909-022-03445-0 (JUFO 1).
- Suhonen R., Lahtinen K., Stolt M., Pasanen M. & Lemetti T. (2021). Validation of the Patient-Centred Care Competency Scale Instrument for Finnish nurses. *Journal of Personalized Medicine*, 11(6), 583. doi: 10.3390/jpm11060583 (JUFO 1).
- Suikkala A., Koskinen S., Brasaitè-Abromé I., Fuster-Linares P., Lehwaldt D., Leino-Kilpi H., Meyer G., Sveinsdóttir H. & Katajisto J. (2023). Psychometric testing of the facilitative student–patient relationship scale within six EUROPEAN countries. *Nursing Open*, 10(4), 2319-2328. doi: 10.1002/nop2.1485 (JUFO 1).
- Suikkala A., Koskinen S., Katajisto J. & Leino-Kilpi H. (2021). Congruence between nursing students' and patients' views of student–patient relationships. *Advances in Health Sciences Education: Theory and Practice*, 26(1), 79-115. doi: 10.1007/s10459-020-09972-z (JUFO 2).
- Suikkala A., Leino-Kilpi H. & Katajisto J. (2020). Nursing student-patient relationship - a 10-year comparison study in Finland. *International Journal of Nursing Education Scholarship*, 17(1), 20190125. doi: 10.1515/ijnes-2019-0125 (JUFO 1).
- Suikkala A., Leino-Kilpi H., Katajisto J. & Koskinen S. (2020). Nursing student-patient relationship and related factors - A self-assessment by nursing students. *Journal of Clinical Nursing*, 29(21-22), 4030–4044. doi: 10.1111/jocn.15426 (JUFO 3).
- Suikkala A., Timonen L., Leino-Kilpi H., Katajisto T. & Strandell-Laine C. (2021). Healthcare student-patient relationship and the quality of the clinical learning environment - a cross-sectional study. *BMC Medical Education*, 21(1), 230. doi: 10.1186/s12909-021-02676-x (JUFO 1).
- Sulosaari V., Kosklin R. & De Munter J. (2023). Nursing Leaders as Visionaries and Enablers of Action. *Seminars in Oncology Nursing*, 39(1), 151365-151365. doi: 10.1016/j.soncn.2022.151365 (JUFO 1).
- Sundgren S., Stolt M. & Suhonen R. (2020). Ethical issues related to the use of gerontechnology in older people care: A scoping review. *Nursing Ethics*, 27(1), 88–103. doi: 10.1177/0969733019845132 (JUFO 3).
- Söderbacka T., Nyholm L. & Fagerström L. (2020). Workplace interventions that support older employees' health and work ability - a scoping review. *BMC Health Services Research*, 20(1), 1-9. doi: 10.1186/s12913-020-05323-1 (JUFO 2).
- Söderbacka T., Nyholm L. & Fagerström L. (2022). What is giving vitality to continue at work? A qualitative study of older health professionals' vitality sources. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 36(3), 699-705. doi: 10.1111/scs.13031 (JUFO 1).
- Talman K., Kanerva A-M., Vierula J., Virkki O., Koivisto J-M. & Haavisto E. (2020). Instruments of assessing reasoning skills in higher education: A scoping review. *Assessment & Evaluation in Higher Education*, 46(3). doi:10.1080/02602938.2020.1776212 (JUFO 1).
- Tarvonen-Schröder S., Niemi T. & Koivisto M. (2020). Clinical and functional differences between right and left stroke with and without contralateral spatial neglect. *Journal of Rehabilitation Medicine*, 52(6), jrm00072. doi: 10.2340/16501977-2699 (JUFO 2).
- Tarvonen-Schröder S., Niemi T. & Koivisto M. (2020). Comparison of functional recovery and outcome at discharge from subacute inpatient rehabilitation in patients with right or left stroke with and without contralateral spatial neglect. *Journal of Rehabilitation Medicine*, 52(6), jrm00071. doi: 10.2340/16501977-2698 (JUFO 2).
- Tattari M., Suhonen R. & Stolt M. (2021). Kotona asuvien ikääntyneiden henkilöiden kokemukset fyysisen toimintakykynsä ja itsenäisyytensä ylläpitämisestä. *Gerontologia*, 35(1), 51–62. doi: 10.23989/gerontologia.87844 (JUFO 1).

- Terkamo-Moisio A., Leino-Kilpi H., Kaakinen P., Palonen M. & Peltonen L-M. (2021). Hoitotyön johtamisen tehtävänkuvat ja johtamisosaaminen jatkuvan oppimisen opintokokonaisuuteen osallistuvilla opiskelijoilla. *Hoitotiede*, 33(4), 220–230. (JUFO 1).
- Terkamo-Moisio A., Palonen M., Vaartio-Rajalin H., Peltonen L., Partanen P., Leino-Kilpi H., Kaunonen M., Kaakinen P. & Häggman-Laitila A. (2022). Structural and psychological empowerment of students obtaining continuing leadership education in Finland—a national survey. *Nurse Education Today*, 116, 105456. doi: 10.1016/j.nedt.2022.105456 (JUFO 2).
- Tervo-Heikkinen T.A., Heikkilä A., Koivunen M., Kortteisto T.-R., Peltokoski J., Salmela S., Sankelo M., Ylitörmänen T.J. & Junttila K. (2022). Pressure injury prevalence and incidence in acute inpatient care and related risk factors: A cross-sectional national study. *International Wound Journal*, 19(4), 919-931. doi: 10.1111/iwj.13692 (JUFO 1).
- Tetrault A., Nyback M-H. & Fagerström L. (2022). Advance Care Planning interventions for older people with early-stage dementia: A scoping review. *Nordic Journal of Nursing Research*, 42(2), 76-84. doi: 10.1177/20571585211014005 (JUFO 1).
- Tetrault A., Nyback M-H., Vaartio-Rajalin H. & Fagerström L. (2022). Advance care planning in dementia care: Wants, beliefs, and insight. *Nursing Ethics*, 29(3), 696–708. doi: 10.1177/09697330211035498 (JUFO 3).
- Tevasaari A., Suhonen R., Mieronkoski R. & Stolt M. (2021). Itsearvioitu fyysinen toimintakyky neljä viikkoa polven tekonivelleikkauksen jälkeen - kyselytutkimus. *Hoitotiede*, 33(1), 43–53. (JUFO 1).
- Tewelde Kahsay D., Salanterä S., Engblom J., Häikiö M. & Peltonen L-M. (2021). Impact of a digital care logistics system on care duration, consumer satisfaction and shift leaders' workload in emergency departments. *Finnish journal of eHealth and eWelfare*, 13(4), 403-424. doi: 10.23996/fjhw.109942 (JUFO 1).
- Toivonen K., Charalambous A. & Suhonen R. (2022). Supporting the spirituality of older people living with dementia in nursing care: A hermeneutic phenomenological inquiry into older people's and their family members' experiences. *International Journal of Older People Nursing*, 18(1), e12514. doi: 10.1111/opn.12514 (JUFO 1).
- Tønnessen S., Christiansen K., Hjaltadóttir I., Leino-Kilpi H., Scott P.A., Suhonen R., Öhlén J. & Halvorsen K. (2020). Visibility of nursing in policy documents related to health care priorities. *Journal of Nursing Management*, 28(8), 2081–2090. doi: 10.1111/jonm.12977 (JUFO 3).
- Tornivuori A., Tuominen O., Salanterä S. & Kosola S. (2020). A systematic review on randomized controlled trials: Coaching elements of digital services to support chronically ill adolescents during transition of care. *Journal of Advanced Nursing*, 76(6), 1293-1306. doi: 10.1111/jan.14323 (JUFO 3).
- Tuominen L., Leino-Kilpi H. & Meretoja R. (2020). Expectations of patients with colorectal cancer towards nursing care—a thematic analysis. *European Journal of Oncology Nursing*, 44, 101699. doi: 10.1016/j.ejon.2019.101699 (JUFO 2).
- Tuominen O., Lundgren-Laine H., Teperi S. & Salanterä S. (2020). Comparing the Two Techniques for Nursing Staff Rescheduling to Streamline Nurse Managers' Daily Work in Finland. *Computers, Informatics, Nursing*, 38(3), 148–156. doi:10.1097/CIN.0000000000000567 (JUFO 2).
- Tuominen O.A., Rantalainen T., Löyttyniemi E., Rehnback K., Lundgren-Laine H. & Salanterä S. (2022). Investigation of the causes and effects of stress in nurses working 'floating shifts'. *Nursing Management (Harrow)* 2022 Jun 16. doi: 10.7748/nm.2022.e2044 (JUFO 1).
- Tuominen L., Ritmala-Castrén M., Nikander P., Mäkelä S., Vahlberg T. & Leino-Kilpi H. (2021). Empowering patient education on self-care activity among patients with colorectal cancer - a research protocol for a randomised trial. *BMC Nursing*, 20(1), 94. doi: 10.1186/s12912-021-00617-z (JUFO 2).
- Turjamaa R., Simon-Bellamy J., Salminen L., Löyttyniemi E. & Kajander-Unkuri S. (2022). Graduating nursing students' competence in nursing patients with acute coronary syndrome. *Central European Journal of Nursing and Midwifery*, 13(4), 741-753. doi: 10.15452/cejnm.2022.13.0007 (JUFO 1).
- Törnroos S., Leino-Kilpi H. & Metsälä E. (2021). Phenomena of radiography science – A scoping review. *Radiography*, 27(4), 1231–1240. doi: 10.1016/j.radi.2021.07.005 (JUFO 1).
- Törnroos S., Pasanen M., Leino-Kilpi H. & Metsälä E. (2022). Identification of research priorities of radiography science: A modified Delphi study in Europe. *Nursing & Health Sciences*, 24(2), 423-436. doi: 10.1111/nhs.12938 (JUFO 1).
- Uronen L., Moen H., Teperi S., Martimo K-P., Hartiala J. & Salanterä S. (2020). Towards automated detection of psychosocial risk factors with text mining. *Occupational Medicine (Oxford)*, 70(3), 203-206. doi: 10.1093/occmed/kqaa022 (JUFO 1).

- Uronen L., Salanterä s., Hakala K., Hartiala J. & Moen H. (2022). Combining supervised and unsupervised named entity recognition to detect psychosocial risk factors in occupational health checks. *International Journal of Medical Informatics*, 160, 104695. doi: 10.1016/j.ijmedinf.2022.104695 (JUFO 3).
- Vaartio-Rajalin H., Rauhala A. & Ikonen T. (2022). Asiakas- ja potilasturvallisuusindikaattorit ympärivuorokautisissa ja kotiin vietävissä sekä kehitysvammahuollon palveluissa vuonna 2020 – valtakunnallinen kartoitus. *Sosiaalilääketieteellinen aikakauslehti*, 59(3). doi: 10.23990/sa.108015 (JUFO 2).
- Vaartio-Rajalin H., Rauhala A., Kalliokoski J. & Ikonen T. (2022). Patient/client safety structures and processes in home care: A cross-sectional online survey. *Journal of Patient Safety and Quality Improvement*, 10(4), 131-146. doi:10.22038/PSJ.2022.68780.1380 (JUFO 1).
- Varpula J., Välimäki M., Pulkkinen J. & Lantta T. (2023). Patient Falls in Seclusion Rooms in Psychiatric Inpatient Care: A Sociotechnical Probabilistic Risk Modeling Study. *Journal of Nursing Care Quality*, 38(2), 190-197. (Epub 2022 Dec 7.) doi:10.1097/NCQ.0000000000000683 (JUFO 1).
- Vierula J., Hupli M., Engblom J., Laakkonen E., Talman K. & Haavisto E. (2021). Nursing applicants' reasoning skills and factors related to them: A cross-sectional study. *Nurse Education Today*, 101, 104890. doi: 10.1016/j.nedt.2021.104890 (JUFO 2).
- Vierula J., Hupli M., Talman K. & Haavisto E. (2020). Identifying clinical reasoning skills in undergraduate nursing student selection: a focus group study. *Contemporary Nurse*, 56(2), 120–131. doi: 10.1080/10376178.2020.1743732 (JUFO 1).
- Vierula J., Talman K., Hupli M., Engblom J., Laakkonen E. & Haavisto E. (2021). Reasoning skills (ReSki) instrument for nursing student selection: development process, psychometric and usability testing. *Journal of Advanced Nursing*, 77(5), 2549-2560. doi:10.1111/jan.14799 (JUFO 3).
- Visiers-Jiménez L., Kuokkanen L., Leino-Kilpi H., Löyttyniemi E., Turjamaa R., Brugnolli A., Gaspar F., Nemcová J., Palese A., Rua M., Zelenikova R. & Kajander-Unkuri S. (2022). Graduating nursing students' empowerment and related factors: Comparative study in six European countries. *Healthcare (Basel)*, 10(5), 754. doi: 10.3390/healthcare10050754 (JUFO 1).
- Visiers-Jiménez L., Palese A., Brugnolli A., Cadorin L., Salminen L., Leino-Kilpi H., Löyttyniemi E., Nemcová J., Simão de Oliveira C., Rua M., Zeleníková R. & Kajander-Unkuri S. (2022). COMPEUnurse-Consortium. Nursing students' self-directed learning abilities and related factors at graduation: A multi-country cross-sectional study. *Nursing Open*, 9(3), 1688-1699. doi: 10.1002/nop2.1193 (JUFO 1).
- Visiers-Jiménez L., Suikkala A., Salminen L., Leino-Kilpi H., Löyttyniemi E., Henriques M.A., Jiménez-Herrera M., Nemcová J., Pedrotti D., Rua M., Tommasini C., Zeleníková R. & Kajander-Unkuri S. (2021). Clinical learning environment and graduating nursing students' competence: A multi-country cross-sectional study. *Nursing & Health Sciences*, 23(2), 398-410. doi: 10.1111/nhs.12819 (JUFO 1).
- Von Gerich H., Moen H., Block L.J., Chu C.H., DeForest H., Hobensack M., Michalowski Martin., Mitchell J., Nibber R., Olalia M.A., Pruinelli L., Ronquillo C.E., Topaz M. & Peltonen L-M. (2022). Artificial Intelligence-based technologies in nursing: A scoping literature review of the evidence. *International Journal of Nursing Studies*, 127, 104153. doi: 10.1016/j.ijnurstu.2021.104153 (JUFO 3).
- Von Gerich H., Moen H. & Peltonen L-M. (2022). Identifying nursing sensitive indicators from electronic health records in acute cardiac care—Towards intelligent automated assessment of care quality. *Journal of Nursing Management*, 30(8), 3726-3735. doi:10.1111/jonm.13802 (JUFO 3).
- Wahlroos N., Narsakka N., Stolt M. & Suhonen R. (2022). Physical environment maintaining independence and self-management of older people in long-term care settings—an integrative literature review. *Journal of Aging and Environment*, ahead-of-print, 1-19. doi:10.1080/26892618.2022.2092927 (JUFO 1).
- Wahlroos N., Stolt M., Nordin S. & Suhonen R. (2021). Evaluating physical environments for older people - Validation of the Swedish version of the Sheffield Care Environment Assessment Matrix for use in Finnish long-term care. *International Journal of Older People Nursing*, 16(5), e12383. doi: 10.1111/opn.12383 (JUFO 1).
- Wiisak J., Suhonen R. & Leino-Kilpi H. (2022). Reasoning for whistleblowing in health care. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 37(2), 316-327. doi: 10.1111/scs.13109 (JUFO 1).
- Wiisak J., Suhonen R. & Leino-Kilpi H. (2022). Whistle-blowers - morally courageous actors in health care? *Nursing Ethics*, 29(6), 1415-1429. doi: 10.1177/09697330221092341 (JUFO 3).
- Zabalegui A., Cabrera E., Cano S., Copanitsanou P., Fatkulina N., Katajisto J., Papastavrou E., Sigurdardottir A.K., Valkeapää K. & Leino-Kilpi H. (2020). Emotions of orthopaedic arthroplasty patients: A European survey. *Orthopedic Nursing*, 39(5), 315–323. doi:10.1097/NOR.0000000000000696 (JUFO 1).

Zeydi A.E., Ghazanfari M.J., Suhonen R., Adib-Hajbaghery M. & Karkhah S. (2022). Effective interventions for reducing moral distress in critical care nurses. *Nursing Ethics*, 29(4), 1047–1065. doi: 10.1177/09697330211062982 (JUFO 3).

### **Vertaisarvioimattomat tieteelliset kirjoitukset (OKM-luokka B):**

Hautala L., Pekurinen V., Lantta T., Välimäki M. & Anttila M. (2020). The role of body-esteem in academic functioning problems associated with eating disturbances. *Journal of American College Health*, 68(8), 931–935. doi: 10.1080/07448481.2019.1647211 (JUFO 1).

Heikkilä A., Virtanen H., Kero J., Hupli M. & Salminen L. (2020). Mittarin kääntäminen kansainvälisessä hoitotyön koulutustutkimuksessa. Julkaisussa: Salminen L., Heikkilä A. & Virtanen H. (toim.). *Terveysalan koulutustutkimus - Näkökulmia osaamiseen ja sen arviointiin*. Turun yliopisto, hoitotieteen laitoksen julkaisuja, Tutkimuksia ja raportteja A: 83, Turku, s.46–63.

Heinänen K., Varpula J., Virtanen H. & Salminen L. (2020). Mittarit hoitotyön opettajan osaamisen arviointiin. Julkaisussa: Salminen L., Heikkilä A. & Virtanen H. (toim.). *Terveysalan koulutustutkimus - Näkökulmia osaamiseen ja sen arviointiin*. Turun yliopisto, hoitotieteen laitoksen julkaisuja, Tutkimuksia ja raportteja A: 83, Turku, s.27–45.

Igoumenidis M. & Suhonen R. (2021). Virtuous nurses and the Covid-19 vaccine. *Nursing Ethics*, 28(7–8), 1093–1095. doi: 10.1177/09697330211061254 (JUFO 3).

Inkeroinen S., Numanovic V., Karlsson M., Kiukainen S., Koskinen J., Leino-Kilpi H., Puukka P., Taponen R.M., Tuominen R. & Virtanen H. (2021). Voimavaraistumista tukevassa potilasohjauksessa välitetyn tiedon hyödyllisyys: Pre- ja kotidialyysihoidossa olevien potilaiden näkökulma. Julkaisussa: Eskolin S.E., Inkeroinen S., Riuttakorpi M. & Virtanen H. (toim.). *Terveyttä edistävä ohjaus*. Turun yliopisto, hoitotieteen laitoksen julkaisuja, Tutkimuksia ja raportteja A: 84, Turku, s. 32–45.

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

Järvinen T., Virtanen H., Kajander-Unkuri S. & Salminen L. (2020). Valmistuvan sairaanhoitajaopiskelijan osaaminen hoitotyön opettajien näkökulmasta. Julkaisussa: Salminen L., Heikkilä A. & Virtanen H. (toim.). *Terveysalan koulutustutkimus - Näkökulmia osaamiseen ja sen arviointiin*. Turun yliopisto, hoitotieteen laitoksen julkaisuja, Tutkimuksia ja raportteja A: 83, Turku, s.64–80.

Jättyri N., Gustafsson N & Leino-Kilpi H. (2020). Hoitotyön johtajien tuen tarve hoitotyön eettisessä johtamisessa. Julkaisussa: Rannikko S., Koskenniemi J. & Leino-Kilpi H. (toim.). *Eettisiä kysymyksiä hoitotyössä ja terveydenhuollossa - Ajatuksia hoitotyön käytäntöön ja tutkimukseen nyt ja tulevaisuudessa*. Turun yliopisto, hoitotieteen laitoksen julkaisuja A:82, 35–56.

Ketonen M., Rannikko S. & Leino-Kilpi H. (2020). "Velvollisuus hoitaa" tartuntatautipotilaan hoidossa - käsiteanalyysi Morsen menetelmän mukaan. Julkaisussa: Rannikko S., Koskenniemi J. & Leino-Kilpi H. (toim.). *Eettisiä kysymyksiä hoitotyössä ja terveydenhuollossa - Ajatuksia hoitotyön käytäntöön ja tutkimukseen nyt ja tulevaisuudessa*. Turun yliopisto, Hoitotieteen laitoksen julkaisuja A:82, 57–77.

Kuusisto A. (2022). *Journal of Advanced Nursing Editor's Choice*. Transitioning to the clinical research nurse role – A qualitative descriptive study (Lönn et al.). *Journal of Advanced Nursing*, November (2022). <https://onlinelibrary.wiley.com/page/journal/13652648/homepage/editorschoice> (JUFO 3).

Leino-Kilpi H. (2020). Katie Eriksson - glimpses into national collaboration in Finland. In: Lejonqvist G-B., Wallinvirta E. & Wikström-Grotell C. (eds). *IN CARITATE VERITAS – Sanningen finns i kärleken*. Minnesbok tillägnad professor Katie. Helsinki, Arcada Publikation 2/2020, 61–66.

Leino-Kilpi H. & Hendersson A. (2022). Leadership: Directions for sustaining ethical practice. *Journal of Nursing Management*, 30(7), 2105–2106. doi: 10.1111/jonm.13873 (JUFO 3).

Leino-Kilpi H. & Inkeroinen S. (2021). Terveyspalvelujen käyttäjien omien voimavarojen tukeminen ohjauksella - Kestävän tutkimuksen tarve. Julkaisussa: Eskolin S.E., Inkeroinen S., Riuttakorpi M. & Virtanen H. (toim.). *Terveyttä edistävä ohjaus*. Turun yliopisto, hoitotieteen laitoksen julkaisuja, Tutkimuksia ja raportteja A: 84, Turku, s. 6–14.

Leino-Kilpi H., Stolt M. & Rannikko S. (2020). Ajatuksia etiikan tutkimuksen tulevaisuudesta. Julkaisussa: Rannikko S., Koskenniemi J. & Leino-Kilpi H. (toim.). *Eettisiä kysymyksiä hoitotyössä ja terveydenhuollossa – Ajatuksia hoitotyön käytäntöön ja tutkimukseen nyt ja tulevaisuudessa*. Turun yliopisto, Hoitotieteen laitoksen julkaisuja A:82, 138–160.

Leino-Kilpi H. & Vehviläinen-Julkunen K. (2021). Tiedettä tieteen vuoksi vai/ja oman uran edistämistä? Pääkirjoitus. *Hoitotiede* 33(4), 195–196. (JUFO 1).

- Majjala R., Lahtinen P., Lehtonen N., Rantala J., Kuisma T. & Virtanen J. (2022). Minisote Vakka-Suomessa. *Sosiaalilääketieteellinen aikakauslehti*, 59(4), 469–472. doi:10.23990/sa.121436 (JUFO 2).
- Mieronkoski R. & Salanterä S. (2020). Using Internet of Things in healthcare. In: Charalambous A. (ed.). *Developing and utilizing technology in healthcare for assessment and monitoring*, Springer, Cham, p.105-113. doi:10.1007/978-3-030-60697-8\_8
- Narsakka N., Pakkonen M., Suhonen R. & Stolt M. (2021). Pitkäaikaishoidon asiakkaan toimintakyvyn edistäminen ohjauksen keinoin. Julkaisussa: Eskolin S.E., Inkeroinen S., Riuttaskorpi M. & Virtanen H. (toim.). *Terveyttä edistävä ohjaus*. Turun yliopisto, hoitotieteen laitoksen julkaisuja, Tutkimuksia ja raportteja A: 84, Turku, s. 127–144.
- Pakarinen A. & Salanterä S. (2020). The Use of Gaming in Healthcare. In: Charalambous A. (ed.). *Developing and utilizing technology in healthcare for assessment and monitoring*, Springer, Cham, p.115-125. doi:10.1007/978-3-030-60697-8\_9
- Papastavrou E. & Suhonen R. (2021). Conclusions and the Way Forward. In: Papastavrou E. & Suhonen R. (eds.), *Impacts of rationing and missed nursing care: Challenges and solutions*. RANCARE Action, Springer, Cham, (p. 199 - 201). doi: 10.1007/978-3-030-71073-6
- Papastavrou E. & Suhonen R. (2021). Introduction. In: Papastavrou E & Suhonen R. (eds.), *Impacts of rationing and missed nursing care: Challenges and solutions*. RANCARE Action., Springer, Cham, (p.1-8). doi: 10.1007/978-3-030-71073-6
- Ronquillo C.E., Peltonen L., Pruinelli L., Chu C.H., Bakken S., Beduschi A., Cato K., Hardiker N., Junger A., Michalowski M., Nyrup R., Rahimi S., Reed D.N., Salakoski T., Salanterä S., Walton N., Weber P., Wiegand T., Topaz M. (2021). Artificial intelligence in nursing: Priorities and opportunities from an international invitational think-tank of the Nursing and Artificial Intelligence Leadership Collaborative. *Journal of Advanced Nursing*, 77(9), 3707–3717. doi: 10.1111/jan.14855 (JUFO 3).
- Saranto K., Kinnunen U-M., Liljamo P., Mykkänen M., Kuusisto A. & Kivekäs E. (2022). Interprofessional Structured Data: Supporting the Primary and Secondary Use of Patient Documentation. In Ursula H. Hübner, Gabriela Mustata Wilson, Toria Shaw Morawski, Marion J. Ball (EDS), *Nursing Informatics: Where Technology and Caring Meet*, 169–184. [https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-030-91237-6\\_14](https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-030-91237-6_14)
- Scott P.A., Suhonen R. & Kirwan M. (2020). Missed care, care left undone: Organization ethics and the appropriate use of the nursing resource. Editorial. *Nursing Philosophy*, 21(1), e12288. doi: 10.1111/nup.12288 (JUFO 1).
- Sibakov P. & Virtanen H. (2021). Ohjauksmateriaalin hyödynnettävyys ortopedisen leikkauspotilaan kokemana. Julkaisussa: Eskolin S-E., Inkeroinen S., Riuttaskorpi M. & Virtanen H. (toim.). *Terveyttä edistävä ohjaus*. Turun yliopisto, hoitotieteen laitoksen julkaisuja, Tutkimuksia ja raportteja A: 84, Turku, s.46–58.
- Stolt M., Leino-Kilpi H., Pakarinen A., Varpula J. & Suhonen R. (2021). Turun yliopiston hoitotieteellinen tutkimus menestyy kansainvälisillä foorumeilla. *Hoitotiede*, 33(2), 71–85. (JUFO 1).
- Stricher E. & Leino-Kilpi H. (2020). Raskaudenaikaiseen tupakointiin puuttuminen. Julkaisussa: Rannikko S., Koskenniemi J. & Leino-Kilpi H. (toim.). *Eettisiä kysymyksiä hoitotyössä ja terveydenhuollossa - Ajatuksia hoitotyön käytäntöön ja tutkimukseen nyt ja tulevaisuudessa*. Turun yliopisto, Hoitotieteen laitoksen julkaisuja A:82, 78–102.
- Suhonen R., Aitamaa E., Poikkeus T., Laukkanen L. & Peltonen L-M. (2022). Eettinen johtaminen ja hoitotyön johtamisen eettiset kysymykset. Professori Helena Leino-Kilven juhla-kirja. Turun yliopisto, Hoitotieteen laitoksen julkaisuja A85, 117–133.
- Suhonen R., Scott P.A. & Igoumenidis M. (2021). An Ethical perspective of nursing care rationing and missed care. In: Papastavrou E. & Suhonen R. (eds.), *Impacts of rationing and missed nursing care: Challenges and solutions*. RANCARE Action, Springer, Cham, (p.97-113). doi: 10.1007/978-3-030-71073-6
- Suhonen R., Stolt M. & Edvardsson D. (2022). Personalized nursing and health care: Advancing positive patient outcomes in complex and multilevel care environments. Editorial. *Journal of Personalized Medicine*, 12(11), 1801. doi: 10.3390/jpm12111801 (JUFO 1).
- Suhonen R. & Vaartio-Rajalin H. (2021). Ikääntyneen ihmisen yksilöllisyyden huomioiminen hoitotyössä – osa toteutumatta jäänyttä hoitotyötä? *Tutkiva Hoitotyö*, 19(3), 40–42. (JUFO 1).
- Varemäki I. & Leino-Kilpi H. (2020). Eettisen organisaationkulttuurin ja ei-henkilöityvän organisatorisen luottamuksen välinen yhteys kirjallisuudessa. Julkaisussa: Rannikko S., Koskenniemi J. & Leino-Kilpi H. (toim.). *Eettisiä kysymyksiä hoitotyössä ja terveydenhuollossa – Ajatuksia hoitotyön käytäntöön ja tutkimukseen nyt ja tulevaisuudessa*. Turun yliopisto, Hoitotieteen laitoksen julkaisuja A:82, 17–34.
- Wiisak J., Mäkelä H., Virtanen H. & Salminen L. (2020). Tutkimusta hoitotyön opettajan osaamisesta vuosilta 2009–2020 – kirjallisuuskatsaus. Julkaisussa: Salminen L., Heikkilä A. & Virtanen H. (toim.). *Terveysalan koulutustutkimus –*

Näkökulmia osaamiseen ja sen arviointiin. Turun yliopisto, hoitotieteen laitoksen julkaisuja, Tutkimuksia ja raportteja A: 83, 27–45.

### **Ammattiyhteisölle suunnatut julkaisut (OKM-luokka D):**

- Ahlmen-Laiho U. & Katomaa J. (2021). Anestesiakäsikirja-teos anestesiahoitajille ja -lääkäreille. *Spirium* 54(3), 4–6.
- Ahlmen-Laiho U. & Katomaa J. (2021). Suomalaista anestesiologista toimintakäsikirjaa rakentamassa. *Finnanest* 54(4), 257–261.
- Ahlmen-Laiho U., Katomaa J., Kalliomäki M.L., Laine H., Olkkola K., Soljanlahti S., Tiala T. & Väyrynen M. (toim.) (2021). Anestesiakäsikirja. *Duodecim, Terveysportti*, ekirja.
- Ahmajärvi K., Ahtiala M., Berg L. & Kavola H. (2021). Kansainvälinen EPUAP/NPIAP/PPPIA Painehaavojen/painevaurioiden ehkäisy ja hoito - Tiivistelmä suosituksesta 2019 käännösprosessi. *Haava* 24(3), 54–56.
- Aho A., Heikkilä J., Kajoranta R., Kimari M., Niemenmaa P. & Vasikainen A. (2022). Tehopotilas kuntoon - tarina erään potilaan viereltä. *Tehohoito*, 40(2).
- Ahtiala M. (2020). Covid-19-vatsa-asettohoito - riski painehaavojen kehittymiselle. *Tehohoito* 38(2), 138–141.
- Alastalo M., Salminen L., Gustafsson M-L. & Kajander-Unkuri S. (2022). Itsearviointi – ammatillisen kehittymisen perusta. *Pro terveys*, 49(1), 26–27.
- Danielsson-Ojala R., Åberg J. & Johansson S. (2022). Fadderskola projekt - yhteistyöllä kohti parempaa hoitoa. *Neurohoitaja*, 47, 6–7.
- Drugg A-M. & Rouhelo A. (2022). Työaika-autonomialla osallisuutta työvuorosunnitteluun. *Talk-verkkolehti, HYVE / Health and Well-being* 12/2022. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2022121270822>
- Eloranta H-M., Maijala R., Salmela M. & Pajunen T. (2022). Diabeteshoitajan seurantakäynnin yhtenäistäminen Vakka-Suomessa. *Poliklinikka-lehti*, 8–11.
- Flemming T., Maijala R., Paavilainen S. & Salmela M. (2021). Avohoidon hoitajavastaanotto sydämen vajaatoimintapotilaan hoitoketjussa - kehittämisprojekti case Uusikaupunki. *Poliklinikka-lehti* 2/2021, 24–27.
- Gröndahl W. (2021). Siitä se idea sitten lähti. Steppi - perushoidon laadun kehittämishanke. *URHO - urologiset hoitajat -lehti* 1/2021, 20–22.
- Grönroos K., Huuskonen M. & Maijala R. (2021). Reumapotilaan biologisen lääkkeen tarkistuslista sairaanhoitajan ohjauksen tukena. *Poliklinikka-lehti* 1/2021, 42–44.
- Hannula A., Berg J. & Salankari M. (2021). Avoin kommunikaatio auttaa vanhempia tukemaan nuorten nikotiinittomuutta. *Talk-verkkolehti, HYVE / Health and Well-being* 22.5.2021. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2021060333501>
- Hassinen T., Kinnunen U-M., Kuusisto A., Liljamo P., Sätälä S. & Ukkola T. (2021). Hoitokertomustieto kasvaa korkoa rakenteisella kirjaamisella. *Pro terveys* 1/2021, 12–14.
- Heikkilä A., Huhtanen S. & Salminen L. (2022). Maisteriopinnoilla avaimia tutkimustiedon käyttöön. *Pro terveys*, 48(3), 22–23.
- Heinonen P. & Kero K. (2020). Vertaistuki ja asiantuntija-apu vulvodyniapotilaiden hoidossa. *Duodecim* 136(2), 147–154. (JUFO 1).
- Hellström-Aaltonen A-M. & Packalen A. (2021). Jälkiseurantakäynti Tyksin teho-osastolla - näin me sen teimme! *Tehohoito* 39(1), 70–77.
- Himberg M., Rekunen M., Jyrkkiö S. & Vihinen P. (2022). Liikunta parantaa syöpäpotilaankin elämänlaatua. *Pääkirjoitus, tiede. Suomen Lääkärelehti* 2022; 77: e33185. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2022112968050> (JUFO 1).
- Himberg M., Rekunen M., Lempiäinen S., Oksanen A. & Sulosaari V. (2022). Liikuntaintervention parantaa syöpää sairastavien lihasvoimaa ja vähentää uupuneisuutta. *Fysioterapia*, 3, 26–31.
- Honkanen E. & Laine S. (2022). Hengitysryhmän hoitajana teho-osastolla. *Tehohoito*, 40(2).
- Inkeroinen S., Leino-Kilpi H., Tuominen R. & Virtanen H. (2021). Munuaissairautta sairastavat kokevat tietonsa riittäväksi. *Elinehto* 50(3), 31.

- Jolanki O., Suhonen R. & Rappe E. (2020). Hyvinvointia ja osallisuutta asuinympäristöjä kehittämällä. *Gerontologia-lehti*, 34(4), 349–353.
- Julin N. & Härkönen S. (2022). Käsihuuhdeseurantajärjestelmän pilotointikokemuksia Turun yliopistollisen keskussairaalan aikuisten syöpäosastolla. *Infektioidentorjunta* 41(2), 24–27.
- Kangasniemi M., Leino-Kilpi H., Moilanen T., Papinaho O., Siipi H., Suominen S. & Suhonen R. (2021). Hoidon laiminlyönnit ikääntyneiden ympärivuorokautisessa palvelussa itsemääräämisoikeus ja ihmisarvoinen hoito. *Kunnallissalan kehittämissäätö*. *Kunnallissalan kehittämissäätöön tutkimusjulkaisut* 48, 1–43.
- Keski-Saari K. (2021). Tehopotilaan hoito ylipainehappikammiossa. *Tehohoito* 39(2), 123–127.
- Keski-Saari M. & Heininen M. (2022). Lääkevastaavana TYKSin aikuisten teho-osastolla. *Tehohoito* 40(2).
- Knifsund A. (2021). Hoitajien näkemyksiä Met-toiminnasta ja sen kehittämistarpeista. *Tehohoito* 39(2), 154–156.
- Koivunen M. & Junttila K. (2020). Kansallinen hoitotyön konsortiohanke selvittää painehaavariskin arviointia sekä painehaavojen esiintymistä, ilmaantumista ja niiden ehkäisyä erikoissairaanhoidossa. *Haava-lehti* 4/2020, 45.
- Koskinen S., Salminen L. & Leino-Kilpi H. (2020). Pandemia - osaamisen tulikoe. *Pro terveys*, 47(2), 28–29.
- Kulju K. & Leino-Kilpi H. (2021). Fysioterapeutin eettinen osaaminen – kohti käsitteen kehittämistä ja osaamisen arviointia. *Fysioterapia* 68(1), 24–29.
- Kummunsalo M., Virtanen H., Gustafsson M-L., Laaksonen C. & Salminen L. (2022). Lyhyempi polku lähihoitajasta sairaanhoitajaksi. *Pro terveys*, 48(3), 14–15.
- Lahervo R. & Salakari M. (2021). Digihoitopolulta sujuvuutta neuromodulaatiohoitojen seurantaan. *Bioanalytiikka* 4/2021, 20–23.
- Lahti M., Berg J., Vainila V., Korte M., Toikka P., Makkonen P., Varvikko K., Lindroos A. & Mishina K. (2022). Hoitajien työturvallisuus ja työn hallinta haastavan potilaan hoidossa psykiatrisessa sairaalassa. *Turun ammattikorkeakoulun raportteja* 287. <https://urn.fi/URN:ISBN:978-952-216-811-5>
- Laine S., Ahava A. & Nenonen D. (2020). Corona-päiväkirjat. *Tehohoito* 38(2), 142–146.
- Leino-Kilpi H. (2022). Moraalinen rohkeus eettisesti korkeatasoisessa hoitotyössä. *Suuhygienisti*, 2, 8–10.
- Linnavuori E., Leino-Kilpi H. & Stolt M. (2022). Kliinisen neurofysiologian osastolla työskentelevien hoitajien EEG-rekisteröintiosaaminen. *Bioanalytiikka*, 3, 11–14.
- Lohisto S. (2021). Käsihygienian kehittäminen osana potilasturvallisuutta ja laadunhallintaa sisätautiosastolla. *Infektioidentorjunta* 39(2), 30–33.
- Maijala R., Nummelin J., Uurasmaa J., Metsänkylä M. & Rantala J. (2022). Asiakkaat osallistuvat kehittämiseen. *Sairaanhoitaja-lehti* 1/2022.
- Maijala R., Pajunen T., Chryssanthou J., Lahtinen P. & Autere A. (2021). Vakka-Suomen diabeteskeskus nousi koronasta huolimatta. *Diabetes ja lääkäri* 50(4), 22–25.
- Maijala R., Santikko M., Salo-Sirkiä A. & Lehtikunnan T. (2022). Koordinoivalla ylihoitajalla yhteistyön avaimet käsissä. *Pro terveys*, 1, 8–9.
- Maijala R., Virtanen J., Lahtinen P., Lehtonen N. & Pekonen A. (2021). Vakka-Suomessa parannetaan potilasturvallisuutta yhteistyöllä. *Lääkärilehti* 22/2021, 55–56. (JUFO 1).
- Mattila K., Salmenoja H. & Koulu L. (2021). Syöpälääkkeiden aiheuttamat iho-ongelmat. *Lääkärilehti* 47/2021 vsk 76, 2785–2791. (JUFO 1).
- Mustonen R., Salanterä S. & Peltonen L-M. (2020). Hoitotyön asiantuntijat - missä mennään 2019. *Pro terveys*, 47(2), 17–2
- Nerjanto s. (2020). Kun hoidon kohteena on pahantekijä - uuvuttavatko tunteet ammattilaisen? *Tehohoito* 38(1), 16–18.
- Nieminen A. (2020). Kyselytutkimuksen vaikuttavuus hoitohenkilöstön koulutussuunnitelmaan teho-osastolla. *Tehohoito* 38(2), 168–170.
- Numminen J. (2022). Sydämen tahdistinhoito. *Poliklinikka*, 2, 14–16.

- Nurmela T., Heikkilä A. & Silén-Lipponen M. (2020). Sairaanhoidajan kliinisen ydinosaamisen monipuolinen arviointi. *Pro terveys* 4–5/2020, 18–19.
- Olli S., Tervo-Heikkinen T. & Hoitotyösesitiivinen laatu ydintyöryhmän jäsenet (ml. Anne Kuusisto Satasairaalaasta). (2020). *Hoitotyösesitiivinen laatu – katsaus kirjallisuuteen*. THL Tutkimuksesta tiiviisti 31/2020. <https://urn.fi/URN:ISBN:978-952-343-572-8>
- Pajakoski E., Rannikko S., Numminen O. & Leino-Kilpi H. (2020). Eettistä kompetenssia ja moraalista rohkeutta. *Pro terveys*, 47(2), 30–31.
- Papastavrou E. & Suhonen R. (eds.) (2021). *Impacts of rationing and missed nursing care: Challenges and solutions*. RANCARE Action. Springer, Cham. doi: 10.1007/978-3-030-71073-6
- Peltonen V., Peltonen L-M., Salanterä S. & Tommila M. (2020). Tiimityöskentelytaitojen merkitys elvytystoiminnassa. *Tehohoito*, 38(2), 110–112.
- Putkuri T., Lahti M., Axelin A. & Salminen L. (2021). Lasten ja nuorten mielenterveysongelmat - terveydenhoitaja tarvitsee monenlaista osaamista. *Terveydenhoitaja*, 54(2), 34–36.
- Putkuri T., Lahti M., Axelin A. & Salminen L. (2022). ”Muutakin kuin kuulumisia”. *Pro terveys*, 49(2), 20–21.
- Rannikko S., Koskenniemi J. & Leino-Kilpi H. (2020). Eettisiä kysymyksiä hoitotyössä ja terveydenhuollossa - Ajatuksia hoitotyön käytäntöön ja tutkimukseen nyt ja tulevaisuudessa. Turun yliopisto, Hoitotieteen laitoksen julkaisuja A:82.
- Rekunen M. & Himberg M. (2022). Syöpää sairastavan fyysinen aktiivisuus. *Syöpäsairaanhoitaja*, 3.
- Rekunen M., Mäkinen R., Kuokkanen L., Leino-Kilpi H. & Sulosaari V. (2021). Syöpäsairaanhoitajan ammatillinen valtaistuminen ja kokemukset moniammatillisesta yhteistyöstä syöpäkeskuksessa. *Syöpäsairaanhoitaja* 29(3), 5–8.
- Riikonen M., Peltonen J., Mäki-Koivisto J. & Axelin A. (2020). Sairaanhoidajat tarvitsevat koulutusta lasten deliriumista Suomen lasten teho-osastoilla. *Tehohoito* 38(1), 56–59.
- Saari E., Holmberg V., Salminen L., Strandell-Laine C., Suhonen R., Ylönen M. & Virtanen H. (2022). Kotihoidon harjoittelu voi poikia työpaikan. *Pro terveys*, 49(4–5), 26–27.
- Salminen L. (2022). Näyttöön perustuva toiminta koulutuksen ja osaamisen perustana. *Haava*, 25(1), 5.
- Salminen L., Heikkilä A. & Virtanen H. (toim.) (2020). *Terveysalan koulutustutkimus – Näkökulmia osaamiseen ja sen arviointiin*. Turun yliopisto, hoitotieteen laitoksen julkaisuja, Tutkimuksia ja raportteja A: 83.
- Santanen E. & Rouhelo A. (2021). Osaamiskartoitus antaa hyvän pohjan asiantuntijaorganisaation osaamisen johtamiselle. *Talk-verkkolehti, HYVE / Health and Well-being* 7/2021. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2021081843565>
- Sirkka J., Suhonen R. & Stolt M. (2021). Työterveyshoitajilla koulustarvetta työkykyriskien hallinnasta ja analysoinnista. *Työterveyshoitaja*, 46(2), 19–21.
- Sjöman M., Hamari L., Ylitalo-Liukkonen K. & Vuori A. (2021). Matalavirtauksinen lisähappi aikuispotilailla: kustutuksen merkitys? *HOTUS Näyttövinkki®* 14/2021.
- Stolt M., Kankaanpää K. & Suhonen R. (2020). Ikääntyvien henkilöiden jalkaterveyden edistäminen ja hoito tarvitsevat pohjaksi tieteellistä tutkimusta. *Podoprintti* 59(4), 8–9.
- Stolt M., Rastio T., Pajunen T., Metsä-Tokila M. & Maijala R. (2020). Tieteen ja käytännön liitto jalkaterveydessä. *Pro terveys* 47(3), 20–21.
- Suhonen R. (2021). Potilaskeskeisyys terveydenhuollossa – poimintoja. *Haava*, 24(1), 5.
- Suhonen R. & Leino-Kilpi H. (2021). Toteutumatta jäävä hoito - Mitä se on ja onko sitä? *Haava*, 2021(1), 16–18.
- Suhonen R., Rannikko J. & Paananen J. (2021). Kielletyn kosketuksen aika – johtaja kantaa vastuun myös koronapandemiassa. *Pro terveys*, 48(1), 10–11.
- Sulosaari V., Heikkilä H., Kuusisto H., Leino-Kilpi H., Rautava P., Rekunen M., Seppänen L., Siekinen M., Stolt M., Valtanen E. & Walta L. (2020). Moniammatillinen yhteistyö ja ammatillinen voimaantuminen syöpäkeskuksessa: VETÄVÄ-hankkeen loppuraportti. Turun ammattikorkeakoulun raportteja 267. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2020101383971>
- Sulosaari V., Hirvonen O., Koivisto T-A. & Lilja-viherlampi L-M. (2020). Musiikki ja musiikkityö saattohoidossa. *Palliativinen hoito* 51, 18–19.



Tuominen L., Ritmala M. & Leino-Kilpi H. (2022). Suolistosyöpää sairastavan potilaan inhimillinen kohtaaminen solunsalpaajahoidon aikana. *Syöpäsairaanhoitaja*, 30(1), 9–13.

Vaara M., Turtiainen T. & Suvimaa S. (2022). Tehohoitotyön osaamisen johtaminen. *Tehohoito*, 40(1).

Vaskelainen J., Himberg M. & Rekunen M. (2021). Etäliikuntatuokiot kannustavat syöpään sairastuneita liikkumaan. *Syöpäsairaanhoitaja* 29(3).

Viitanen M., Salakari M. & Rouhelo A. (2021). TAIMI ohjaa nuorten valintoja: pelillisuus terveyden edistämisen tukena. *Talk-verkkolehti, HYVE / Health and Well-being* 3.9.2021. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2021060333500>

Ylönen M., Pitkänen T. & Suhonen R. (2021). Ennakkomerkit ilmassa - nyt mennään nurin. *Pro terveys*, 48(4–5), 26–27

### **Suurelle yleisölle suunnatut julkaisut (OKM-luokka E):**

Gustafsson M-L., Kummel M., Salminen L. & Laaksonen C. (2022). Neuvola on suomalainen keksintö, joka täyttää tänä vuonna 100 vuotta. *Turun sanomat*, 27.9.2022. <https://www.ts.fi/puheenvuorot/5773561>.

Koivunen M., Hakala T., Mäkelä K-L. & Peltomaa K. (2021). Haastattelu artikkeliin: Hakkarainen J. Humalassakin on oikeus hyvään hoitoon – Satasairaalan selviämishoitoyksikkö puuttuu myös alkoholin käyttöön. *YLE uutiset* 12.11.2021. <https://yle.fi/uutiset/3-12180337>

Koivunen M., Hakala T., Mäkelä K-L. & Peltomaa K. (2021) Haastattelu YLE alueuutisiin päivystyksen päihdehankkeesta 12.11.2021: Lounais-Suomen uutiset.

Koskenniemi J. & Suhonen R. (2022). Kunnioittava kohtelu suojelee ihmisarvon loukkaamattomuutta. *Turun Sanomat* 6.1.2022. <https://www.ts.fi/puheenvuorot/5530805>.

Narsakka N. & Wahlroos N. (2021). Myös ikääntyneellä on oikeus ulkoiluun. *Terveyttä tieteestä -blogi*, 19.1.2021. <http://terveyttatieteesta.blogspot.com/2021/01/myos-ikaantyneella-on-oikeus-ulkoiluun.html>

Rannikko S., Suhonen R. & Leino-Kilpi H.(2022). Vahvistaako sote-uudistus palveluiden eettistä turvallisuutta? *Turun Sanomat* 27.6.2022. <https://www.ts.fi/puheenvuorot/5694298>.

Sampsa R., Lahtiranta J., Parisod H., Hyrynsalmi S., Salanterä S., Aromaa M.E., Smed J. & Leppänen V. (2020). A Proxy-Based Solution for Asynchronous Telemedical Systems. *Virtual and Mobile Healthcare: Breakthroughs in Research and Practice*, 948-962. doi: 10.4018/978-1-5225-9863-3.ch047

Suhonen R. & Paananen J. (2021). Muista kohdata - jaettu aika on keskeisimpiä tarpeitamme. *Turun Sanomat*. <https://www.ts.fi/lukijoilta/5438007/Muista+kohdata++jaettu+aika+on+keskeisimpia+tarpeitamme>.

Sundgren S., Suhonen R. & Lehtonen J. (2021). Terveyttä ikääntyville monialaisella yhteistyöllä. *Sote-akatemia monialainen blogi*, 12.3.2021. <https://blogit.utu.fi/soteakatemia/terveytta-ikaantyyville-monialaisella-yhteistyolla/>

### **Opinnäytteet (OKM-luokka G), Väitöskirjat:**

Aitamaa E. (2020). Ethics in nursing management: Identifying ethical problems and methods used by nurse managers to solve these. Väitöskirja. *Annales D* 1491. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotiede. <https://urn.fi/URN:ISBN:978-951-29-8082-6>

Alastalo M. (2021). Patient observation skills in critical care nursing: A Theoretical construction and evaluation. Väitöskirja. *Annales D* 1552. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotiede. <https://urn.fi/URN:ISBN:978-951-29-8458-9>

Jeon Y. (2021). Competence assessment in anaesthesia nursing care. Väitöskirja. *Annales D* 1573. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotiede. <https://urn.fi/URN:ISBN:978-951-29-8573-9>

Kielo-Viljamaa E. (2021). The Wound care competence of graduating student nurses – development and testing of a competence assessment instrument. Väitöskirja. *Annales D* 1530. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotiede. <https://urn.fi/URN:ISBN:978-951-29-8330-8>

Koskenniemi J. (2021). Respect in nursing care as perceived by older patients. Väitöskirja. *Annales D* 1587. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotiede. <https://urn.fi/URN:ISBN:978-951-29-8649-1>

Kulju K. (2020). Ethical competence of a physiotherapist: Concept and evaluation. Väitöskirja. *Annales D* 1505. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotiede. <https://urn.fi/URN:ISBN:978-951-29-8168-7>

Laukkanen L. (2022). The construct of the ethical activity profile of nurse managers – effectiveness of the Ethics Quarter e-learning intervention. PhD Thesis. Annales D 1605. University of Turku, Faculty of medicine, Nursing science. <https://urn.fi/URN:ISBN:978-951-29-8748-1>

Siirala E. (2021). Päivittäinen johtaminen lähiesimiehen työssä leikkaus- ja anestesiaosastolla. Väitöskirja. Annales C 505. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotiede. <https://urn.fi/URN:ISBN:978-951-29-8296-7>

Toivonen M. (2021). Kohti perhekeskeistä hoitamista vastasyntyneiden teho-osastoilla: Hoitokulttuurin ja osastoarkkitehtuurin muutos. Väitöskirja. Annales C 508. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotiede. <https://urn.fi/URN:ISBN:978-951-29-8334-6>

Tuominen O. (2020). Rescheduling sudden absences of nursing staff in hospital settings. Väitöskirja. Annales D 1465. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotiede. <https://urn.fi/URN:ISBN:978-951-29-7961-5>

Ylönen M. (2020). Development of continuing education to support evidence-based nursing care of patients with venous leg ulcers. Väitöskirja. Annales D 1502. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotiede. <https://urn.fi/URN:ISBN:978-951-29-8161-8>

### **Opinnäytteet (OKM-luokka G), Pro gradu -tutkielmat:**

Ajanko S. (2021). Hoitotyön koulutuksen valintakokeissa arvioitavien itseohjautuvuusvalmiuksien määrittely. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2021051229806>

Andtfolk J. (2020). Ett nytt system och en ny modell stöder handledningen av studerande på en högteknologisk avdelning : En kvalitativ studie från sjukskötarens perspektiv. Magisteravhandling. Åbo Akademi, Fakulteten för pedagogik och välfärdsstudier, Enheten för vårdvetenskap. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2020040610538>

Dolk J. (2022). Röntgenhoitajien magneettikuvantamiseen liittyvä osaaminen heidän itsensä arvioimana. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2022062749958>

Eskolin S-E. (2020). Voimavaraistumista tukevan ohjauskeskustelun toteutuminen ja tunteista keskustelu ohjauksessa. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2020082161365>

Heinänen K. (2022). Hoitotyön opettajien osaaminen hoitotyön opiskelijoiden arvioimana. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2022050533203>

Helenius M. (2020). Potilaan hoitovaativuuden arvioinnin kehittäminen Delfi-menetelmällä. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2020051127235>

Huusko S. (2020). Hoitotyöntekijöiden osaaminen ikääntyneiden hoitotyössä. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2020051838224>

Hälli S. (2021). Sähköinen opetusmateriaali röntgenhoitajille kliinisessä PET-kuvantamisessa käytettävistä merkkiaineista: Opetusmateriaalin kehittäminen ja arviointi isotooppialan asiantuntijoiden ryhmähaastattelulla. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2021122162761>

Jousikivi V. (2021). Sisätauti- ja kirurgisten vuodeosastojen lähijohtajien tiedolla johtaminen. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2021052131115>

Kainberg C. (2021). Att vara i trygga händer - Patienters tillit till sjukskötare med begränsad förskrivningsrätt av läkemedel inom primärhälsovården i Österbotten. Magisteravhandling. Åbo Akademi, Fakulteten för pedagogik och välfärdsstudier, Enheten för vårdvetenskap. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2021060835812>

Kainiemi E. (2020). The unit architecture and the quality of family-centered care from the perspective of NICU parents. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2020040914266>

Kankaanpää K. (2022). Nivelreumaa sairastavan potilaan liikuntaneuvonnan toteuttaminen ja siinä vaadittava osaaminen sairaanhoitajien ja fysioterapeuttien kuvaamana. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2022121972622>

Kilkki M. (2021). Change in stroke survivors' functioning between discharge and follow-up and associating factors: a cohort study. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2021080642264>

Kippo S. (2021). Sairaanhoitajien kokemukset omatuntoon perustuvasta kieltäytymisestä. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2021111154763>

- Koivusalo L. (2020). Vastavalmistuneiden sairaanhoitajien saama tuki työelämään siirryttäessä. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2020100277872>
- Korteniemi A-S. (2020). Lasten teho-osastolla työskentelevän sairaanhoitajan kompetenssi. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2020051127245>
- Kuitunen H-K. (2022). Hoitotyön opiskelijoiden itsearvioitu voimavaraistumista tukevan potilasohjauksen osaaminen. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2022070551145>
- Kuuteunen S. (2022). Graduating Nursing Students' Self-assessed Level of Work Role Competence and Related Factors. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2022050532973>
- Kurtén R. (2022). Vårdledares syn på humanoida robotar i social- och hälsovården. Magisteravhandling. Åbo Akademi, Fakulteten för pedagogik och välfärdsstudier, Enheten för vårdvetenskap. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2022051234841>
- Laitonen E. (2021). Lasten valmistaminen anestesiaan - Laadullinen kuvaileva tutkimus alle kouluikäisten lasten ja vanhempien näkemyksistä sairaalasta ja anestesiasta sekä lasten terveydenluktaitoa määrittävistä tekijöistä. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2021062440044>
- Lankinen E. (2020). Stressi ja uni keski- ja loppuraskaudessa riskiryhmän odottajilla. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2020102687832>
- Leppänen S. (2021). Frontline nurse leaders' situational awareness in hospitals: A descriptive quantitative cross-sectional study. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2021060936071>
- Linnavuori E. (2021). Kliinisen neurofysiologian osastolla työskentelevien hoitajien EEG-rekisteröintiosaaminen. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2021042928015>
- Liukas t. (2021). Rintasyöpäpotilaan leikkauksen jälkeiseen pitkäkestoiseen kipuun yhteydessä olevat psykososiaaliset tekijät - Potilasasiakirja-analyysi perioperatiivisen hoidon kirjauksista. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2021042011106>
- Liuska H. (2020). VSSHP:n Neuromodulaatiohoidon Huippuosaamisyksikön toiminnan kehittäminen – vertaileva monitapaustutkimus tehtävänsiirtojen toteuttamisesta. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe20201209100076>
- Lojander J. (2021). Imetysohjauksen toteutuminen ennen ja jälkeen Vauvamyönteisysohjelman käyttöönoton - äitien näkökulma. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe202104099969>
- Lumiaho J. (2021). Diabetesta sairastavien lasten, nuorten ja heidän vanhempiansa kokemuksia ja näkemyksiä videovälitteisistä etävastaanoitoista. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2021120158099>
- Lustre K. (2020). Sairaanhoitajan tietoon liittyvä vastuu ikääntyneen potilaan siirtyessään terveydenhuollon toimintayksiköiden välillä. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2020082161367>
- Marjamäki T. (2021). Uransa alussa olevien sairaanhoitajien osaaminen ja siihen yhteydessä olevat tekijät. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2021042827734>
- Mattila T. (2022). Näyttöön perustuva toiminta hoitotyössä - Analyysi tutkimustiedon tuottamisesta ja käytöstä. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2022112967835>
- Merenlehto H. (2020). Raskaudenaikainen fyysinen aktiivisuus ja koettu stressi myöhäisen keskenmenon tai ennenaikaisen synnytyksen kokeneilla odottajilla. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2020100277754>
- Mustonen R. (2020). Hoitotyöntekijöiden näkemyksiä toteuttamastaan perushoidon laadusta erikoissairaanhoidossa - ©STEPPI-hanke. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2020100778351>
- Mäkelä M. (2022). Äitien näkemyksiä imetysohjauksesta ja -tuesta synnytyssairaalasta kotiutumisen jälkeen. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2022051636000>

- Nenonen D. (2022). Covid-19-pandemins inverkan på intensivvårdspersonalens välbefinnande. Magisteravhandling. Åbo Akademi, Fakulteten för pedagogik och välfärdsstudier, Enheten för vårdvetenskap. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2022051836701>
- Nieminen M. (2020). Päivittäisessä johtamisessa koettu kiire päivystysyksikössä. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe20201217101271>
- Oinonen P. (2021). Synnyttäneiden äitien imetysasenteet ja niiden yhteys täysimetyksen keston. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2021091045837>
- Palmu H. (2021). Voimavaraistumista tukeva tiedollinen tuki ja sen yhteys minäpystyvyyteen, positiiviseen mielenterveyteen ja elämänlaatuun syöpäpotilailla. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2021060333849>
- Pettersson M. (2022). Självård i den mångprofessionella och teambaserade holistiska vården. Magisteravhandling. Åbo Akademi, Fakulteten för pedagogik och välfärdsstudier, Enheten för vårdvetenskap. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2022061245914>
- Pohjonen J. (2021). Niskan retkahdusvammaa sairastavien kokemuksia kivusta - narratiivinen tutkimus. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2021052030881>
- Poropudas S. (2021). Vanhemmille merkityksellisten henkilöiden tuki vastasyntyneen teho-osastohoidon aikana. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2021041610789>
- Rannikko J. (2022). Hoivakotien hoitohenkilökunnan käsitykset vuorovaikutuksen edistämisestä muistisairaiden ihmisten läheisten kanssa. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2022122072950>
- Richards M. (2022). Vastavalmistuvien sairaanhoitajaopiskelijoiden opetus- ja ohjausosaaminen. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2022050332209>
- Riihimäki H. (2021). Ensihoidon potilaskirjaukset Suomessa : semanttinen annotointi sähköisistä ensihoitokertomuksista. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2021062339742>
- Riikonen M. (2020). Sairaanhoitajien tiedon taso ja koulutuksen tarve lasten deliriumista lasten teho-osastoilla Suomessa. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2020041719140>
- Riuttaskorpi M. (2022). Voimavaraistumista tukevan potilasohjauksen toteutuminen kirurgisessa hoitotyössä. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2022050933729>
- Saari M. (2020). Postoperatiivisen pahoinvoinnin ja oksentelun kuvaaminen potilasasiakirjoissa annotointityökalun avulla. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2020051838232>
- Sairanen I. (2020). Aivokasvaimen leikkaukseen tulevan potilaan luottamus tulevaisuuteen -Antonovskyn koherenssin tunteen validointitutkimuksen pilotti. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe202001314100>
- Savolainen K. (2021). Odottajien sitoutuminen stressinhallinnan ja hyvinvoinnin edistämiseen Oura -älysoormuksen avulla osana äitiysneuvolan ohjausta - laadullinen toteutettavuustutkimus. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2021120759278>
- Sivula V. (2021). Potilaiden näkemykset valmistumassa olevien sairaanhoitajaopiskelijoiden ja potilaiden välisestä suhteesta. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2021042611848>
- Suhonen H. & Jumisko N. (2020). Hoitotyön esimiesten stressi ja palautuminen kliinisillä mittareilla mitattuna. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2020100778317>
- Telen K. (2020). Virtsakatetrihoidon ja siihen liittyvien infektioiden kuvaaminen annotoidun tekstin avulla. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe202003249107>
- Tuukkanen M. (2021). Valmistuvien sairaanhoitajaopiskelijoiden urasuunnitelmat. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2021061537215>

Venho S. (2021). Kompleksisen emotionaalisen trauman toteutumaton hoito - traumapotilaan näkökulma. Pro gradu - tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2021112657303>

Von Gerich H. (2022). Sydäntauteja sairastavan potilaan hoitotyön laadun arviointi erikoissairaanhoidon potilaskertomuksista - Kohti tekoälyllä tuettua tiedolla johtamista. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2022042630666>

Wahlroos N. (2020). Fyysinen ympäristö ikääntyneiden asumispalveluissa - suomalainen S-SCEAM- havainnointimittari. Pro gradu -tutkielma. Turun yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Hoitotieteen laitos. <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2020041719161>

### **Opinnäytetyöt (OKM-luokka G), YAMK-opinnäytetyöt:**

Ahvamaa M. (2020). Gerastenian esiintyvyys kaatuneilla iäkkäillä. Turun ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2020061118462>

Alanen T. & Liljeqvist N. (2021). HaiPro-ilmoitukset lääkehoidon kehittämisen työkaluna. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202104134731>

Andstén E. (2021). Kuvantamisen toimialueen ajanvarausten analysointi ja tehostaminen teknisten ratkaisujen avulla. Turun ammattikorkeakoulu. Terveysteknologia (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2021062016435>

Björklund D., Gustafsson S. & Sundqvist J. (2020). Fokus på unga sjukskötare - hur förbinda dem till organisationen? Yrkeshögskolan Novia. Utveckling och ledarskap (högre YH). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2020051812126>

Blindeheim E. (2021). Hoitohenkilöstön työssäjaksaminen akuutilla palvelualueella. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202104144835>

Drugg A-M. (2022). Yhteisöllinen autonominen työvuorosunnittelu : suunnitelmasta käytäntöön Tyks TG2 Päivystysröntgenissä. Turun ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2022120225762>

Duong-Puuperä H. (2022). Ankkurinappi-sovelluksen konsepti : käyttäjälähtöinen mobiilisovellus Turun ammatti-instituutin opiskelijoiden terveyden ja hyvinvoinnin tueksi. Turun ammattikorkeakoulu. Terveysteknologia (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2022053013153>

Eloranta H-M. (2021). Aikuisen diabeetikon seurantaikäynnin yhtenäistäminen diabeteshoitajan vastaanotolla. Turun ammattikorkeakoulu. Kliininen asiantuntijuus (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2021120824404>

Elovaara J. (2021). Rauman kaupungin kotihoidon ja tehostetun palveluasumisen saattohoidon kehittäminen. Satakunnan ammattikorkeakoulu. Vanhustyö (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202101211420>

Filppula K. (2022). Neuvolaterveydenhoitajien psykososiaalinen työhyvinvointi : kvalitatiivinen tutkimus Vaasan kaupungin perhesuunnittelu-, äitiys- ja lastenneuvoloille. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202205026681>

Flemming T. (2021). Sydämen vajaatoimintapotilaan hoitoketjua kehittämässä. Turun ammattikorkeakoulu. Kliininen asiantuntijuus (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2021112822187>

Giers M. (2022). Kognitiivinen ergonomia hoitajien työhyvinvoinnin osana päivystyshoitotyössä. Turun ammattikorkeakoulu. Terveysteknologia (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2022120827396>

Gurung S. (2021). Kotiutusprosessin kehittäminen akuuttigeriatrian osastolla. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2021083117260>

Haataja A. (2020). Tekonivelipotilaan sujuvampi polikliininen palveluketju Tyks Ortossa: preoperatiivinen hoitopolku. Turun ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2020101321286>

Hakala J. (2020). Kirurgisen potilaan hyvän unen tukeminen vuodeosastolla - hoitotyön toimintamallin implementointi ja arviointi Satasairaalassa. Satakunnan ammattikorkeakoulu. Terveysteknologia (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202002112276>

Hakala T. (2022). Kohti laadukasta palvelutarpeen arviointia: asiakkaan moniammatillinen arviointi geriatrian poliklinikalla. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2022060615826>

- Hakola J. (2020). Työhyvinvoinnin edistäviä ja estäviä tekijöitä kiertävien varahenkilöiden kuvailemana. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202004165204>
- Hallenberg M. (2020). Tula Pro-hoidon toimintamallin kehittäminen Turun yliopistollisessa keskussairaalassa. Turun ammattikorkeakoulu. Terveysteknologia (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202005036834>
- Hannula A. (2021). Nuori, nikotiini ja terveys : tietokokonaisuus vanhemmuuden tueksi. Turun ammattikorkeakoulu. Terveyden edistäminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202104144769>
- Hannula K. (2020). Tehostetun avohoidon kehittäminen VSSHP Psykiatrian toimialueen Psykoosien vastuualueella : toimintamalli akuuttia hoitoa tarvitsevan potilaan hoidon järjestämiseksi. Turun ammattikorkeakoulu. Meilenterveys- ja päihdetyö (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2020120826725>
- Harju H. (2022). Esihenkilötyön mahdollisuudet ja haasteet. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2022052311414>
- Harju-Keturi J. (2022). Sairaanhoidajien ammattipätevyys akuuttihoiton alueella. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2022090119788>
- Havia M. (2022). Liikunta- ja elintapaohjausryhmän toiminnan kehittäminen ja vaikuttavuuden arviointi. Turun ammattikorkeakoulu. Terveyden edistäminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2022060716172>
- Heikkilä T. (2022). Konservatiivisesti hoidettavan laskeumapotilaan pienryhmäohjausmalli. Satakunnan ammattikorkeakoulu. Terveyden edistäminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2022121530040>
- Heikola A. (2020). NEWS-pisteytys peruselintoimintojen seurannan tukena : käyttöönoton ohjaus akuutisairaalassa. Turun ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202004286368>
- Heino E. & Korhonen S. (2022). Lähiesimiesten kokemuksia työhyvinvoinnin johtamisesta: psykiatrian ja päihdehuollon yksiköt Vaasassa. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202202112384>
- Helander B. (2020). Framtidens familjecenter - en fungerande helhet. I uppdrag av Pargas stad. Yrkeshögskolan Novia. Ledarskap och utveckling (högre YH). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2020112323826>
- Holopainen T. (2020). Näyttöön perustuvien hoito-ohjeiden kehittäminen ja implementointi akuuttihoitotyössä työskentelevien sairaanhoitajien työhön osana näyttöön perustuvan toiminnan johtamista. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202004225617>
- Huhtanen-Ahtiainen L. (2022). Tulevaisuuden kehityskeskustelut Vaasan Setlementissä. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2022103121777>
- Huusko H-M., Karlsson L., Laaksonen M., Levomäki L., Löfstedt M. & Peltonen P. (2022). Pieni askel hoitajalle, iso askel Huldalle. Turun ammattikorkeakoulu. Gerontologinen asiantuntijuus (YAMK).
- Hynynen J. (2021). Hemodialyysipoliklinikan toiminnan aloittaminen TYKS Salon Sairaalassa. Turun ammattikorkeakoulu. Terveyden edistäminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2021061315900>
- Härmälä-Nummi S. (2021). Hengitystukilaitteiden käyttöön liittyvien perehdytystarpeiden kartoittaminen sekä laiteosaamisen lisääminen Satasairaalassa. Satakunnan ammattikorkeakoulu. Terveyden edistäminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202102122287>
- Inkinen M. (2021). Vuorovastaavan hoitajan hoitotyön johtaminen kemiallisten tai säteilyvien aineiden onnettomuuksissa Tyks Akuutissa. Turun ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202105046787>
- Jakobsson T. (2022). Saattohoitokäytänteiden kehittäminen Paraisten kaupungin tehostetun palveluasumisen yksiköissä. Turun ammattikorkeakoulu. Kliininen asiantuntijuus (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2022060615741>
- Jansen M. (2020). ”Tervetuloa synnäriin” : kättilöopiskelijan ohjatun harjoittelun perehdytys Tyksin synnytysosastolla. Turun ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2020120325965>
- Jaskari E. (2021). Alanvaihto hoitoalalla - vaikuttavat tekijät ja toivotut muutokset. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2021052711644>

- Kandelin M. (2021). Apulaisosastonhoitaja - ei vain osastonhoitajan sijainen : apulaisosastonhoitajan tehtäväkuvan päivittäminen Turun kaupungin sairaalapalveluiden akuuttiosastoryhmässä. Turun ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2021060815125>
- Kivi M. (2021). Perushoidon kehittämistoimien merkitys hoidon laatuun erikoissairaanhoidossa. Satakunnan ammattikorkeakoulu. Terveyden edistäminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202102122283>
- Koivula A. (2022). Keinoja lähijohtajien työhyvinvoinnin edistämiseen sotealan organisaatiossa. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2022102821702>
- Korte M. (2020). Turvatilamallin kehittäminen ja käyttöönotto. Turun ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202004245869>
- Koskinen N. (2020). Hemodialyysiosaston tilojen potilaslähtöinen kehittäminen. Turun ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2020101521338>
- Kulmala S. (2020). Koordinoivan hoitajan toimintamallin kehittäminen vatsaelinkirurgian ja urologian klinikan toimialueella. Turun ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2020112824907>
- Kunnari C. (2022). Työyhteisökyselyn tulosten käsittelyn kehittäminen työntekijöitä osallistaen Tuisku Oy:ssä. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202203183717>
- Kuosmanen M. (2022). Terapeuttiset menetelmät lastensuojelussa: henkilökunnan kokemuksia koulutuksesta. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2022051810139>
- Kupila R. & Rintala T. (2021). Kulttuurihyvinvointia sairaalaan : henkilökunnan näkemyksiä. Turun ammattikorkeakoulu. Kulttuurihyvinvointi (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2021112822225>
- Lahervo R. (2021). Digihoitopolulta sujuvuutta neuromodulaatiohoitojen seurantaan: digihoitopolun kehittäminen pilottivaiheeseen. Turun ammattikorkeakoulu. Terveysteknologia (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2021092418029>
- Lahtinen P. (2022). Virtsa- ja ulosteinkontinenssin sekä yövirtsaamisen esiintyvyys ja koettu haitta 75-vuotisneuvolan asiakkailla. Turun ammattikorkeakoulu. Gerontologinen asiantuntijuus (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2022122031113>
- Laine E. (2021). Toimintaterapian etävastaanottojen kehittäminen Tyks psykiatrialla : -ohjeet toimintaterapeuteille. Turun ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2021121626386>
- Lehtivuori-Sinervä S. (2020). Lastenosaston lääkäreiden ja hoitajien näkemyksiä aikaisen varoituksen pisteytysjärjestelmästä (PEWS). Satakunnan ammattikorkeakoulu. Terveyden edistäminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2020100821167>
- Lehtonen J. (2021). C-hepatiittipotilaan tunnistaminen ja hoitoon ohjaus Härkätien terveyskeskuksessa. Turun ammattikorkeakoulu. Kliininen asiantuntija (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202104094540>
- Lehtonen L. (2022). Röntgenhoitajien urakehitys ja työllistyminen ylemmän korkeakoulututkinnon jälkeen. Turun ammattikorkeakoulu. SOTE-palvelujen ja liiketoiminnan johtaminen, Tradenomi (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2022060917067>
- Lehvikö M. (2021). Vertaistuen käyttö nuorten nuuskattomuuden tukemisessa - tietokokonaisuus tukioppilaille. Turun ammattikorkeakoulu. Terveyden edistäminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202104215345>
- Leino M. (2020). Viestintä osana etäjohtamista : Tyks psykiatrian avohoito. Turun ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202004255875>
- Lindroth M. (2022). Toimiva tiimityö : tiimien sisäisen ja tiimien välisen yhteistyön kehittäminen fysioterapiassa. Turun ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2022121530123>
- Loikas T. (2022). Sairaanhoidajien laiteosaamisen kehittäminen : NIV- ja NHF-laitekoulutuksen pilotointi ja osaamisen arviointi Satasairaalan sydänyksikössä. Satakunnan ammattikorkeakoulu. Terveyden edistäminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202301081089>

- Loimaranta T. (2022). Työhyvinvoinnin palveluketjujen kehittäminen : arviointitutkimus osana Satakunnan sairaanhoitopiirin ja Länsirannikon Työterveys Oy:n Ketjureaktio – kehittämishanketta. Satakunnan ammattikorkeakoulu. Terveyden edistäminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2022091520178>
- Lähdemäki R. (2022). "Se on kaikkea sitä osaamista ja tiedonhallintaa" -ylihoitajien ja osastonhoitajien kokemuksia hiljaisesta tiedosta Vaasan keskussairaalassa. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202204114870>
- Lähtenmäki M. (2022). Terveyden edistäminen vuorotyössä: toimintamalli terveyttä edistävään työvuorosuunnitteluun. Satakunnan ammattikorkeakoulu. Terveyden edistäminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2022102921712>
- Lövdahl P. (2022). Empatirötthet bland vårdpersonal – ett ledarskaps betydelse. Yrkeshögskolan Novia. Utveckling och ledarskap inom social- och hälsovård (högre YH). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2022120726829>
- Mattila T. (2020). Koordinoivan hoitajan työnkuvan kehittäminen Turun kaupunginsairaalassa. Turun ammattikorkeakoulu. Sairaanhoitaja (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2020112023555>
- Montonen S. (2022). Sähköisten palveluiden ja tietojärjestelmien käyttöönottoprosessien kehittäminen Tyks Psykiatrialla. Turun ammattikorkeakoulu. Terveysteknologia (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202301131264>
- Mäkinen H. (2021). Palvelujohtamisen vaikutus hoitajien työhyvinvointiin. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202104245636>
- Mällinen O. (2021). Potilaan nesteytys-hoidon etävalvonnan pilotti Tyks Neurokeskuksessa. Turun ammattikorkeakoulu. Terveysteknologia (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2021061015582>
- Männistö M. (2021). Työterveyshoitajien näkökulmia työterveysyhteistyön toimintatavoista. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202104286227>
- Nevantaus P. (2021). Lean-päivittäisjohtamisen taulu. Turun ammattikorkeakoulu (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202104094534>
- Nieminen A. (2020). Lääkehoidon koulutus suunnitelma Tyks aikuisten teho-osastolla. Turun ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2020071419549>
- Niskanen M. (2022). Sote-hoitohenkilökunnan digitaalisten valmiuksien edistäminen: selvitys koulutus suunnittelun lähtökohdista syöpäsairaita hoitaville yksiköille Tyksissä. Turun ammattikorkeakoulu. Terveysteknologia (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2022121930858>
- Nisukangas M.K. (2022). Sairaanhoitajien perehdytysmalli Tyks Medisiinisen toimialueen varahenkilöstössä. Turun ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2022060114407>
- Nolvi J. (2020). Näytteenoton perehdytyskokonaisuus, TYKSLAB – Muut kuin bioanalytiikan koulutuksen saaneet terveydenhuollon ammattilaiset. Turun ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2020090320086>
- Numminen J. (2021). Hoitajien ja lääkäreiden kokemuksia asiakastyöstä. Turun ammattikorkeakoulu. Terveyden edistäminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2021100118239>
- Nurmikoski H. (2022). Etätyöskentelyn kehittäminen Vaasan kaupungissa. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202301091138>
- Ojamäki T. (2021). Turvallinen siirtotieto potilassiirroissa : modifioidun siirtotietoraportin käyttöönoton arviointi. Turun ammattikorkeakoulu. Kliininen asiantuntija (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202103083031>
- Oksa L. (2021). Perehdytysmateriaalin tuottaminen Tyks Laboratoriotuotantalueelle. Turun ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2021091317729>
- Paala E. (2020). Potilaan unen tukeminen vuodeosastolla: Integroiva kirjallisuuskatsaus ja potilaiden kokemuksia Satasairaalassa. Satakunnan ammattikorkeakoulu. Terveyden edistäminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2020111222735>
- Pajala H. & Rentola H. (2021). Potilasohjauksen laatu hoitohenkilökunnan arvioimana Vaasan keskussairaalassa. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202105128460>



- Pakkanen E. (2022). Simulaatiolla potilaan turvalliseen kohtaamiseen. Turun ammattikorkeakoulu. Mielenterveys- ja päihdetyön kliininen asiantuntijuus (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202204014317>
- Palmu M. (2021). Oiremittariston käytön edistäminen koulutusinterventiolla palliatiivisen hoidon yksikössä. Turun ammattikorkeakoulu. Kliininen asiantuntija (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202202162513>
- Parkkari M. (2022). Vaasan kaupungin kehitysvamma-asumispalveluyksiköiden henkilökunnan arviointi omasta ammatillisesta osaamisestaan. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2022052411476>
- Peltomäki H. (2020). Asiakas/potilaspalauteprosessin kehittäminen terveyspalveluiden laatutyössä. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202002072165>
- Pirttikoski A. (2022). Hoitajien psyykkisen työssä jaksamisen edistäminen sairaalaosastolla. Satakunnan ammattikorkeakoulu. Terveyden edistäminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2022091220075>
- Pitkänen T. (2021). Kuntoutustiimin vaikuttavuuden mittaamisen kehittäminen. Satakunnan ammattikorkeakoulu. Kuntoutus (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2021112421547>
- Pulkkinen S. (2020). Terveysasemien työikäisten painonhallintaryhmät : kuvaus osallistujalähtöisestä painonhallintaryhmän kehittämisestä. Turun ammattikorkeakoulu. Terveyden edistäminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202005149135>
- Puumalainen S. (2020). Psykiatrinen hoitoympäristö : Vanhuspsykiatristen potilaiden hyvinvointia ja toimintakykyä tukeva hoitoympäristö Tyks Psykiatrian uudessa sairaalassa. Satakunnan ammattikorkeakoulu. Vanhustyö (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202003203719>
- Päivinen K. (2022). Osatyökykyisten työllistymisen tuen kehittäminen, kyselytutkimus vaasalaisille yrityksille. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202204104842>
- Päiviö S. (2021). Oppijasta osaajaksi : perehdytyksen yhtenäinen malli Turun Kuntouttavalle osastoryhmälle. Turun ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202104235549>
- Rahja s. (2021). RAI-arviointi osana Vaasan kaupungin kotihoidon uusien asiakkaiden palvelutarpeen arviointiprosessia. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202104134702>
- Raninen M. (2021). Hoitotyöntekijöiden työmotivaatio; Tutkimuskohteena neurologian ja hematologian osasto. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202105199448>
- Ranki-Lehtilä K. (2020). My MS omahoidon tukena: ammattilaisten kokemuksia ohjelmistosta. Turun ammattikorkeakoulu. Terveysteknologia (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2020061118317>
- Rauhala A.-M. (2022). Septoplastia ja FESS polikliinisinä toimenpiteinä. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2022052010764>
- Rautanen C. (2022). ”Då vi gör fel ska vi göra en rapport över avvikelser, för att vi ska kunna göra bättre nästa gång” - Kvalitetsledning i hälsovården. Yrkeshögskolan Novia. Utveckling och ledarskap (högre YH). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202203233871>
- Reinikainen M. (2022). Osastonhoitajien perehdytys psykoosin hoidon vastualueella : Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri / psykiatria. Turun ammattikorkeakoulu. Kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202002272814>
- Rintamäki E. (2021). Vaasan kaupungin Ikäkeskuksen terveystapaamiset: Asiakkaiden kokemuksia ja hyvinvointitilan muutokset. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202104164991>
- Rintamäki N. (2020). Uuden työntekijän mentoroiva perehdytys - Perehdytysohjelman laatiminen osaksi henkilöstöjohtamista. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202004074650>
- Saarelainen L. (2021). Kliininen näytteenoton osaaja: Tykslabin alueella. Turun ammattikorkeakoulu. Terveyden edistäminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2021120924772>

- Saartenoja M. (2020). Mielenterveytyön palvelujärjestelmän kehittämisen tarpeen kartoitus: Kartoitus Mustasaaren ja Vöyrin terveyskeskuksessa. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2020051912197>
- Sederholm S. (2020). Henkilöstösuunnitelma Turun yliopistollisen keskussairaalan lasten ja nuorten yhteispäivystykseen : hoitohenkilökunnan tehtävänkuvien määrittely ja toimintälähtöisen työvuorosuunnitelman kehittäminen. Turun ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202004235762>
- Siljanen K. (2021). Psykiatrinen sairaanhoitaja Vaasan keskussairaalan yhteispäivystyksessä: toiminnasta saadut kokemukset ja kehittämistarpeet. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2021052912404>
- Siltanen H. (2022). Kehitysvammatyössä kohdattu väkivalta ja sen uhka Työntekijän näkökulma. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202206021494>
- Silvan A-C. (2022). Uhkaava enneaikainen synnytys : vuodelevon vaikutukset äidin vointiin ja mielialaan. Turun ammattikorkeakoulu. Hoitotyön kliininen asiantuntija (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2022053013070>
- Skippari J. (2022). Eturauhassyöpöpotilaan digihoitopolku : sähköinen palvelu potilashoidon tueksi erikoissairaanhoidossa. Turun ammattikorkeakoulu. Terveyden edistäminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2022112624254>
- Soini P. (2020). Kaskenlinnan kuntoutuskeskuksen hoitoprosessien kuvaus: henkilökuntaa osallistaen. Turun ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2020090820251>
- Syrjälä E. (2020). Kokemuksia erinomaisuudesta oppimisesta osana potilasturvallisuuden edistämistä: LfE-ilmoitusjärjestelmän prosessimalli. Turun ammattikorkeakoulu. Terveyden edistäminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2020121628612>
- Sädemaa T-M. (2020). Sairaalan sisäisen ensihoidon (MET-toiminnan) kehittäminen: Sairaanhoitajien kokemuksia Satasairaalassa. Satakunnan ammattikorkeakoulu. Terveyden edistäminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2020111923443>
- Säilä J. (2020). Perehdytys terveystietotoimintaan Suomen Punaisen Ristin Länsi-Suomen piirissä: perehdytysmateriaalin laatiminen osana laadun kehittämistä. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202003304084>
- Tanhuanpää S. (2021). Etäpsykiatrian nykytila ja tulevaisuuden näkymät julkisella sektorilla : MEDI Connectionin etäpalvelumahdollisuuksien kartoittaminen psykiatrian toimialueella. Turun ammattikorkeakoulu. Terveysteknologia (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202105067408>
- Tantarimäki N. (2021). Hoitoisuusluokittelu HOIq-mittarin avulla päivystyksessä: yhden päivystyspoliklinikan hoitajien ja esimiehen kokemuksia. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2021120223425>
- Tetri N. (2022). Hyvinvointitorin konseptointi : toimintamallin muodostaminen ikääntyneiden hyvinvoinnin ja toimintakyvyn edistämiseksi. Turun ammattikorkeakoulu. Kuntoutuksen ja liikunnan integraatio (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2022092920601>
- Tiittanen H. (2021). Syöpäsairaanhoitajan tehtäväkuva ja rooli pään ja kaulan alueen syöpöpotilaan hoitopolulla. Turun ammattikorkeakoulu. Terveyden edistäminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2021100518363>
- Tukkinen P. (2022). Miten synnyttäjän hoitoa tulisi kehittää : VAS ja negatiivinen synnytyskokemus. Turun ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2022121830735>
- Tuomola T. (2022). SHQS-laatuohjelman käyttöönoton vaikutukset ja merkitys johtamistyössä: esihenkilöiden näkemyksiä Turun yliopistollisessa keskussairaalassa. Turun ammattikorkeakoulu. SOTE-palvelujen ja liiketoiminnan johtaminen, Tradenomi (YAMK) <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202204054498>
- Tuononen P. (2020). Hoitajien yksilöllinen perehdytys Vaasan keskussairaalan lastenosastolla. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2020121127755>
- Tuori H. (2022). Akuuttigeriatrisen asiantuntijasairaanhoitajan työnkuvan kehittäminen Tyks Akuutissa. Turun ammattikorkeakoulu. Gerontologinen asiantuntijuus (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2022101421250>

- Uusi-Seppälä M. (2022). Geriatriksen arvioinnin vaikutukset asiakkaan elämänlaatuun ja toimintakykyyn Härkätien geriatriisella poliklinikalla. Satakunnan ammattikorkeakoulu. Vanhustyö (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202205128987>
- Vahlman-Sario N. (2020). Laadunhallinta osana akuuttipsykiatrian kehittämissuunnitelmaa. Turun ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2020060416965>
- Vainila V. (2020). Turvatilan käytön periaatteet ja käyttöönotto : turvallisuuskulttuurin kehittäminen Tyks Psykiatrialla. Turun ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2020060817755>
- Vainionpää K. (2021). Hoitohenkilökunnan näkemyksiä varautumisesta Covid-19 pandemiaan Tehostetun hoidon toimintayksikössä. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202104084424>
- Vaittinen S. (2020). Omahoitajana kotihoidon asiakkaan rinnalla. Satakunnan ammattikorkeakoulu. Vanhustyö (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202101111166>
- Viitanen M. (2021). Pelillisuus nuorten terveyden edistämiseksi : TAIMI-terveyspeli alakoulun 5.–6. luokkalaisten oppijoille. Turun ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202104235603>
- Vilkinen S. (2021). Hoitohenkilökunnan tuen tarve lasten ja nuorten palliatiivisessa hoidossa ja saattohoidossa : alueellisen saattohoitosuunnitelman laatiminen Tyks Lasten ja nuorten klinikalle. Turun ammattikorkeakoulu. Kliininen asiantuntijuus (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202105077563>
- Virtanen T. (2021). Ennen kuin jotain tapahtuu : Kotihoidon henkilöstön kokemat väkivallan uhkatilanteet sekä esimiestyön merkitys niiden ennaltaehkäisemisessä. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2021052110394>
- Väinölä M. (2022). Hukka ja sen tunnistaminen Tyks Vakka-Suomen lähisairaalan päivitystyksessä ja vuodeosastoilla. Turun ammattikorkeakoulu. Terveyden edistäminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2022052211093>
- Välikangas J. (2021). Toimintalähtöisen työaika-autonomisen työvuorosuunnittelun käyttöönotto: TYKS Salon Sairaalan Sisätautien yksikössä. Turun ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202104185036>
- Westergård M. (2022). Lyhytkirurgisen potilaan preoperatiivisen arvioinnin ja digihoitopolun kehittäminen Satasairaalaissa potilaiden ja hoitohenkilökunnan näkökulmasta. Satakunnan ammattikorkeakoulu. Terveyden edistäminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202202172601>
- Wikman S. (2020). Hoitajien kehityskeskustelut vatsakirurgisella osastolla työhyvinvointia tukemassa. Turun ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2020112724649>
- Wirtanen J. (2021). Etäseuranta avuksi kotona asuvien ikääntyneiden toimintakyvyn edistämiseksi: kehittämishanke Liedon kotikuntoutuksessa. Turun ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2021112822199>
- Ylikojola M. (2020). Toimijuus kuntoutuksessa: Psykososiaalisten palveluiden kehittäminen Tuki- ja osaamiskeskus Eskoossa. Vaasan ammattikorkeakoulu. Sosiaali- ja terveysalan kehittäminen ja johtaminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2020120426266>
- Ylikoski J-M. & Vesanko M. (2022). Secapp-mobiilisovelluksen käyttökokemuksia kotihoidossa ja haavahoidossa Satakunnan alueella. Satakunnan ammattikorkeakoulu. Terveyden edistäminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202204054572>
- Yli-Mattila T-T. (2021). Syömishäiriöyksikön moniammatillisen toimintamallin kehittäminen. Satakunnan ammattikorkeakoulu. Terveyden edistäminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-202102182455>
- Ylitalo K. (2020). Ikäihmisen toimintakyvyn arvioinnin kehittäminen osastohoidon aikana. Satakunnan ammattikorkeakoulu. Vanhustyö (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2020112524259>
- Österlund, J. (2020). Kättilöiden ammattitaidon varmistaminen simulaatiokoulutusten avulla. Satakunnan ammattikorkeakoulu. Terveyden edistäminen (YAMK). <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2020112524259>



**var** Varsinais-Suomen  
hyvinvointialue  
Egentliga Finlands  
vårdförskåda **ha**