

# Family Health Care in Finland

---

## Brochure



Perheen hoitotyö Suomessa. Esite vuorovaikutuksen tueksi.  
Family Health Care in Finland. A brochure to Support Interaction.

Opinnäytetyö  
Bachelor's thesis

Hämeen ammattikorkeakoulu, Lahdensivu  
HAMK University of Applied Sciences, Lahdensivu

Hoitotyön koulutusohjelma  
Degree Programme in Nursing

Katri Karikorpi  
Saara Laakso  
Anna Ruskeeniemi

**HAMK**  
HÄMEEN AMMATTIKORKEAKOULU

# Esitteen käyttäjälle

Vuorovaikutus ja tiedon vaihto ovat tärkeässä osassa opiskelijavaihdossa. Opiskelija itse kokee ja näkee paljon, mutta omasta kulttuurista kertominen voi olla vaikeaa ilman materiaalia jota näyttää. Vaikka hoitotyön perustoiminnot pääpiirteittäin ovatkin samoja, niin kulttuurilliset eroavaisuudet voivat olla suuriakin.

Tämä esite on osa opinnäytetyötä, joka on tehty Hämeen ammattikorkeakoulun hoitotyön koulutusohjelmassa. Tekijät olivat vaihdossa Keniassa ja kokivat vaikeaksi kertoa suomalaisesta hoitotyöstä ilman kuvamateriaalia. Vaihdossa mukana ollut opettaja antoi idean esitteestä, jonka opiskelija voi ottaa mukaansa.

Esite on kuvapainotteinen ja esittelee äitiys- ja lastenterveydenhuoltoa pääasiassa neuvola ja synnytystoiminnan kautta. Tietolaatikoihin on kerätty keskeisiä asioita ja lukuja englanniksi niin, että ne auttaisivat keskustelussa. Tämä esite on tarkoitettu suomalaisille terveydenhuoltoalan opiskelijoille. Sen avulla he voivat kertoa kohdemaan hoitoalan opiskelijoille ja työntekijöille, millaista hoitotyö on Suomessa. Kuvien on tarkoitus auttaa keskustelussa ja lisätä vuorovaikutusta sekä tiedonvaihtoa. Tarkoituksena ei ole viedä Suomen toimintamallia toiseen kulttuuriin.

Työn pohjana on käytetty Leiningerin auringonnousumallia, joka huomioi hoitotyön teoriassaan hyvin kulttuuriset ominaisuudet. Siinä on esitelty kulttuurisia elementtejä ja tekijöitä, jotka vaikuttavat hoitotyöhön sekä niiden vaikutusta toisiinsa. (Aleksander, Andrews-Robards, Beagle, Butler, Dougherty, Solotkin & Velotta 1994, 420.) Tekijöistä olemme valinneet muutaman, joita tarkastelemme lähemmin. Äitiys- ja lastenterveydenhuolto on oma kokonaisuus, jossa yhdistyvät Leiningerin aurinkonousumallin keskeiset elementit ja tekijät. Ne ovat vahvasti sidoksissa toisiinsa ja vaikuttavat laaja-alaisesti hoitotyössä.

Katri, Saara & Anna

# Political, Legal & Economic Factors

Gross national income (GNI) (2008) in Finland is 255,7 billion USD

GNI per capita (2008) in Finland is 48 120 USD

Public expenditure on health (% of total government expenditure) (2006) Finland 12,1%

Public expenditure on health (USD per capita PPP) (2006) in Finland is 1 940 USD

Health services are paid mainly from tax revenue.

The maternity package contains clothes for the baby and other useful items such as blanket, towel, sleeping bag, mattress, hairbrush, nail scissors and picture book.



Kela 2011

Expectant mothers in Finland who have undergone a medical examination at a maternity welfare clinic before the end of the fourth month of pregnancy are entitled to a Maternity Grant/the maternity package.

Mothers are entitled to take maternity leave while receiving Maternity Allowance from Kela (The social insurance institution of Finland) about 9 months.

Fathers can take between 1 and 18 days of paternity leave after childbirth in order to look after their child at home together with the mother.

# Pictures from Health Centre



Hand disinfection is very important to prevent infections.



Blood pressure self monitoring place.

Nurse's practice





Examination room



Splint an arm

# Kinship & Social Factors

In Finland family usually consists of a mother and a father and one or two children.

In Finnish culture both the parents are responsible for taking care of their children.



Family-Oriented health care creates foundation of maternity and children's nursing.

It pays attention to families' culture, values and environment.

All members of the family are listened to about issues which concern them.

# Antenatal Care in Maternity Clinics



Follow-up visit

Normally mothers meet with a public health nurse or doctor 11-15 times during pregnancy.

Clinics provide family support with attention to relationships and parenting.

During every visit, the mother is e.g weighed, her blood pressure is taken and her urine is tested for sugar and protein.

Sometimes blood sugar is tested.





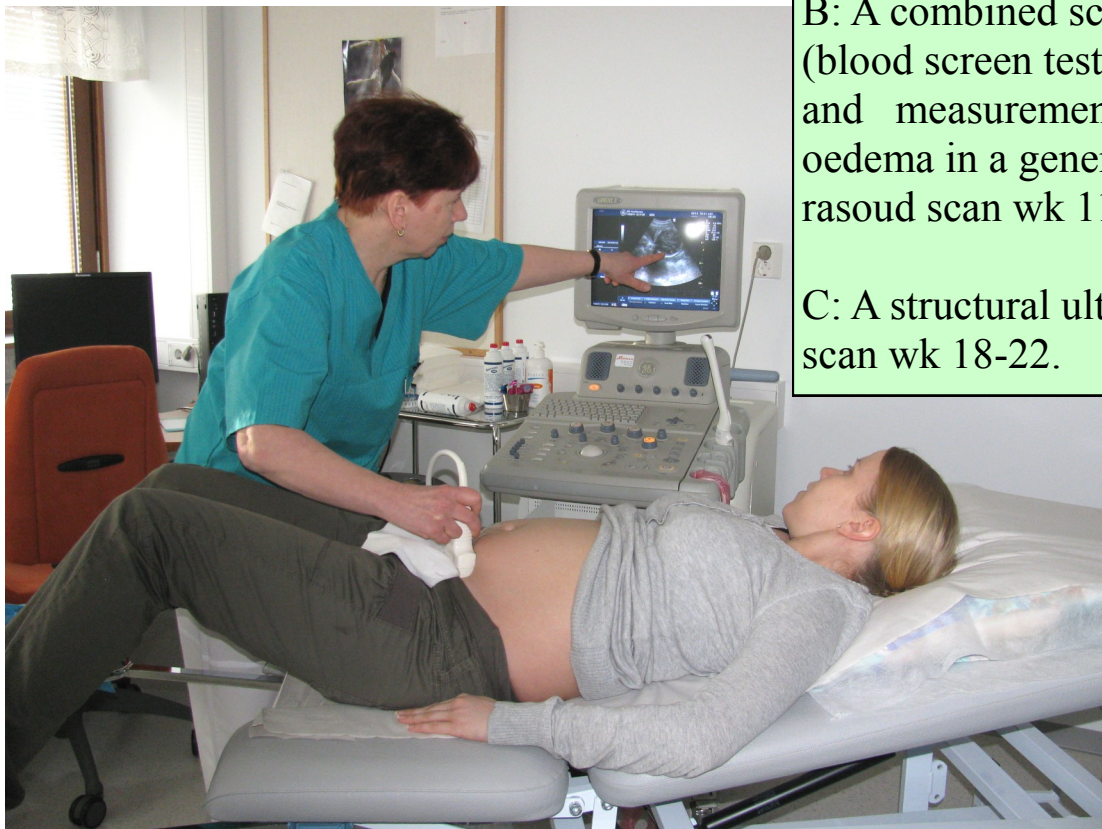
### Screening programmes

Foetal heartbeat will be monitored and the family has opportunity for various screening tests which are voluntary. Below an ultrasound scan.

A: A general ultrasound scan wk 10-14.

B: A combined screening (blood screen test wk 9-12 and measurement of neck oedema in a general ultrasound scan wk 11-14)

C: A structural ultrasound scan wk 18-22.





If there are some kind of problems with a pregnancy a nurse or a doctor refers the mother to the hospital maternity unit for further examinations.



# Giving Birth



The average age of mothers is 30 years.

There are 60 794 births in a year

In Finland 99,9 % of deliveries happen in hospitals.

Under-five mortality rate is 3 (per 1,000 live births)

Maternal mortality rate is 8 (per 100,000 live births)

Only few children were born outside hospitals in Finland: eight planned and 73 unplanned home deliveries, 54 children were born on the way to hospital.

When a mother arrives to the hospital, a midwife examines her.

Fathers have a big role during pregnancy and in labour they support, encourage and rally the mother.



Family room before labour

## Delivery room



The mother and the midwife try to find comfortable positions and suitable forms of pain relief during the delivery.

Of all women 90 % used pain relief

Epidural anaesthesia 45 %

Spinal anaesthesia 15,9 %

Laughing gas 54 %



Vacuum

Caesarean sections make 15,9 % of all deliveries

Vacuum extractor deliveries make 8,4 %





Immediately after the birth the baby is lifted onto the mother's chest to provide skin-to-skin -contact. Fathers have opportunity to give the first bath and take care of the baby.



# Postnatal Ward



In the ward the staff monitor the well-being of the newborn baby and ensure that the mother recuperates well from the delivery. The mother stays in the same room with the baby learning breastfeeding and nursing the baby.





Before leaving the hospital a doctor examines the baby and a midwife examines the mother. Normally the mother stays in the hospital 2-5 days.





Administration of medicine from a drug cupboard.



There might be a sauna in some wards usually in long-stay wards.



Washing aid in shower room

# Neonatal Intensive Care Unit



Intensive care is needed for 11 % of all new borns.

Premature infants make 5,7 % (children with a birth weight of less than 2500 g or a gestational age of less than 37 weeks).

A total of 1075 babies were small premature infants (children with a birth weight of less than 1500 g or a gestational age of less than 32 weeks). Of these infants 86,6 % were alive at the age of one.





Blood sample equipment

A premature baby spends his or her first days or weeks in an incubator. The humidity and temperature is controlled and the baby's vital functions are monitored in there.

The information of all patients is recorded into computer



It's important that the parent's are in hospital with their premature baby as much as possible. The staff in the unit encourage mothers and fathers to have skin-to-skin -contact and taking care of the baby.

# Technological Factors



Autoclave

## The safe disposal of sharps



Sterile instruments

# Child Health Clinics



Waiting room

There are about 15 follow-up visits before school age.

During the first year there are 9-10 visits.

The clinics support under school age children's physical, mental and social condition. The clinics also provide vaccinations and support parents raising their children.



Public health nurse's room



## Childhood Vaccination Programme

Vaccine		Age
Rotavirosa	Infection and diarrhea	2 months
DTaP-IPV-Hib	diphtheria, tetanus, pertussis, polio, incl. some respiratory and ear infections	3 months
Rotavirosa Pneumococcus	meningitis, pneumonia, septicaemia, ear infec.	
DTaP-IPV-Hib Rotavirosa Pneumococcus		5 months
DTaP-IPV-Hib Pneumococcus		12 months
MPR	measles, mumps, rubella	14-18 months
Influenza	every year	6-35 months
DTaP-IPV	diphtheria, tetanus, pertussis, polio	4 years
MPR		6 years
DTaP	diphtheria, tetanus, pertussis	14-15 years

# Dental Health Care



Mouth diseases and teeth cavities are common in Finland.

One dental check-up is free for the parents who are waiting for the first baby.

All dental services are free of charge under the age of 18.

Teeth X-ray machine

# Aseptic working is important in every area of nursing



## LÄHTEET/ SOURCES

- Alexander, J., Andrews-Robards, K., Beagle, C., Butler, P., Dougherty, D., Solotkin, K. & Velotta, C. 1994. Madeleine Leininger: Kulttuurilähtöisen hoidon teoria. Teoksessa Mariner-Tomey, A. (toim.) Hoitotyön teoreetikot ja heidän työnsä. Helsinki: Sairaanhoidtajien koulutussäätiö. 410-431.
- Eskola, K. & Hytönen, E. 2008. Nainen hoitotyön asiakkaana. 3. painos. Helsinki: WSOY.
- Kela 2011. Äitiyspakkaus kuvina. Vuoden 2010 äitiyspakkaus. Viitattu 5.4.2011. <http://www.kela.fi/in/internet/suomi.nsf/NET/100502155308EH>
- Kenia: kehityksen mittarit. 2009. Ulkoasiainministeriö. Viitattu 7.3.2011. <http://formin.finland.fi/Public/default.aspx?nodeid=17612&contentlan=1&culture=fi-FI>
- Lapsiperheelle. Perheen etuudet lapsen syntyessä ja kasvaessa-2010. Kela. Esite.
- Sosiaali- ja terveysministeriö. 2009b. Neuvolatoiminta, koulu- ja opiskeluterveydenhuolto sekä ehkäisevä suun terveydenhuolto. Asetuksen (380/2009) perustelut ja soveltamisohjeet. Sosiaali- ja terveysministeriön julkaisuja 2009:20.
- Stakes. 1999. Seulontatutkimukset ja yhteistyö äitiyshuollossa. Suositukset 1999. Viisainen, K. (toim.) Sosiaali- ja terveysalan tutkimus ja kehittämiskeskus oppaita 34. Jyväskylä: Gummerus kirjapaino oy. Helsinki.
- Terveyden- ja hyvinvoinninlaitos. 2010a. Raskaudenaikaiset seulontatutkimukset. Viitattu 12.2.2011. [http://www.ktl.fi/portal/suomi/osastot/Into/palvelut/raskaudenaikaiset\\_seulontatutkimukset](http://www.ktl.fi/portal/suomi/osastot/Into/palvelut/raskaudenaikaiset_seulontatutkimukset)
- Terveyden- ja hyvinvoinninlaitos. 2011. Kansallinen rokotusohjelma. Viitattu 12.2.2011. [http://www.ktl.fi/portal/suomi/terveyden\\_ammattilaisille/rokottaminen/rokotusohjelma/#navi0](http://www.ktl.fi/portal/suomi/terveyden_ammattilaisille/rokottaminen/rokotusohjelma/#navi0)
- Vuori, E & Gissler, M. 2010. Vastasyntyneet 2008. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos. Suomen virallinen tilasto. Viitattu 25.2.2011. [http://www.stakes.fi/tilastot/tilastotiedotteet/2010/Tr06\\_10.pdf](http://www.stakes.fi/tilastot/tilastotiedotteet/2010/Tr06_10.pdf)
- Vuori, E & Gissler, M. 2010. Synnytykset ja vastasyntyneet 2009. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos. Suomen virallinen tilasto. Viitattu 25.2.2011. [http://www.stakes.fi/tilastot/tilastotiedotteet/2010/Tr26\\_10.pdf](http://www.stakes.fi/tilastot/tilastotiedotteet/2010/Tr26_10.pdf)

## KUVAT / PHOTOS

Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirin kuntayhtymä. Hämeenlinnan keskussairaala. Synnytysosasto, synnytysvuodeosasto ja vastasyntyneiden teho- ja tarkkailuosasto. 14.2.2011

Kanta-Häme Hospital District. Hämeenlinna Central Hospital. Maternity room, Maternity ward and Neonatal Intensive Care Unit. 14.2.2011

Valkeakosken sosiaali- ja terveyskeskus. Terveyskeskus sairaala osasto 2, hammashoitola, äitiys- ja lastenneuvola ja lääkäreiden vastaanotto. 19.2.2011

Valkeakoski Social- and Health Center. Health Center Hospital ward 2, Dental clinic, Maternity and childrens clinics and Doctor's appointment. 19.2.2011.