



Terveysasemien johtajalääkäri

---

**4 §**

**Päätös tutkimusluvasta En kvalitativ studie om upplevelsen av arbetsmängden och fördelningen av ledarskap**

HEL 2020-012244 T 13 02 01

**Päätös**

Terveysasemien johtajaylilääkäri myönsi tutkimusluvan \*\*\*\*\* tutkimukselle "En kvalitativ studie om upplevelsen av arbetsmängden och fördelningen av ledarskap" (pro gradu). Tutkimuksen yhteyshenkilö on ylihoitaja \*\*\*\*\* Tutkimuslupa on voimassa 31.10.2021 asti.

Tutkimuslupaan sovelletaan seuraavia ehtoja:

Tutkimusraportista ei saa olla tunnistettavissa tutkimukseen osallistuneita henkilöitä.

Tutkimuksesta ei tule koitua kustannuksia sosiaali- ja terveystoimelle.

Tutkija sitoutuu noudattamaan EU:n yleisen tietosuojasetuksen, tietosuojalain 1050/2018 sekä muun voimassa olevan lainsäädännön tutkijalle asettamia vaatimuksia.

Tutkija saapuu pyydettyä maksutta esittelemään tutkimuksen tuloksia Helsingin sosiaali- ja terveystoimeen.

Sähköinen tutkimusraportti tai sen osoite toimitetaan sosiaali- ja terveystoimialan käyttöön osoitteella: tutkimusluvut.sote@hel.fi. Valmiit tutkimukset ovat henkilökunnan käytettävissä sosiaali- ja terveystoimen intrasivuilla.

**Päätöksen perustelut**

Tutkimuksessa tuotetaan tietoa liittyen johtajien kokemaan työmäärään ja työmäärän jakautumiseen johtamistehtäville. Tutkimuksen avulla voidaan saada käsitys siitä, miten esihenkilöt julkisella sektorilla kokevat työmääränsä ja miten työmäärä jakautuu johtamistehtäville, mikä voi edesauttaa laajentamaan näkemystä tilanteesta ja edesauttaa työn kehittämistä. Aineisto kerätään haastattelemalla terveystoimien keski-johtoa. Tutkimus perustuu vapaaehtoisuuteen, tutkimushaastattelut nauhoitetaan ja litteroidaan. Tutkimusmateriaali säilytetään suojatusti ja hävitetään tutkimuksen valmistuttua.

Sosiaali- ja terveystoimien päätöksen 8.5.2018 § 134 mukaan sosiaalihuollon asiakirjojen ja terveydenhuollon potilasasiakirjojen anta-

**Terveysasemien johtajalääkäri**

---

misesta päättää terveysasemien johtajalääkäri (terveysasemiin kohdistuvan tutkimuksen osalta).

**Lisätiedot**

Ilona Fagerström, suunnittelija, puhelin: 09 310 44913  
ilona.fagerstrom(a)hel.fi

**Liitteet**

- 1 Tutkimuslupahakemus, täydennys 9.12.2020, allekirjoitettu tutkimuslupahakemus 1.11.2020
- 2 Tutkimuslupahakemus 5.11.2020, liite, Forskningsplan
- 3 Tutkimuslupahakemus 5.11.2020, liite, Intervjufrågorna NY VERSION
- 4 Tutkimuslupahakemus 5.11.2020, liite, kutsu osallistua tutkimukseen  
Inbjudan till att delta i studien
- 5 Tutkimuslupahakemus 5.11.2020, liite, Samtycke till deltagande i studien
- 6 Tutkimuslupahakemus, 5.11.2020, liite, etiska ställningstaganden
- 7 Tutkimuslupahakemus, täydennys 9.12.2020, liite, rekisteriseloste

**Muutoksenhaku**

Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta

**Otteet****Ote**

Hakija

Yhteyshenkilö

**Otteen liitteet**

Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta

Liite 1

Liite 2

Liite 3

Liite 4

Liite 5

Liite 6

Liite 7



Terveysasemien johtajalääkäri

---

#### 4 §

### Beslut om forskningstillstånd En kvalitativ studie om upplevelsen av arbetsmängden och fördelningen av ledarskap

HEL 2020-012244 T 13 02 01

#### Beslut

Chefsläkare för hälsostationerna beviljade forskningstillstånd till \*\*\*\*\* forskning "En kvalitativ studie om upplevelsen av arbetsmängden och fördelningen av ledarskap" (pro gradu). Forskningens kontaktperson är överskötare \*\*\*\*\* Forskningstillståndet är i kraft tills 31.10.2021.

I forskningen tillämpas följande villkor:

De personer som deltagit i forskningen får ej igenkännas i forskningsrapporten.

Forskningen innebär inga kostnader för social- och hälsovårdssektorn.

Forskaren förbinder sig att följa EU:s allmänna dataskyddsförordning, dataskyddslag (1050/2018) och annan ikraftvarande lagstiftning som ställer krav för forskare.

Vid förfrågan presenterar forskaren avgiftsfritt forskningsresultat inom social- och hälsovårdssektorn.

Elektronisk forskningsrapport eller dess adress skickas för social- och hälsovårdssektorns bruk till adressen: [tutkimusluvut.sote@hel.fi](mailto:tutkimusluvut.sote@hel.fi). Forskningsrapporten kommer att vara tillgänglig för personalen på social- och hälsovårdssektorns interna websidor.

#### Beslutsmotivering

I forskningen produceras kunskap om ledarnas upplevelser av arbetsmängd och fördelning av arbetsmängd på de ledande uppgifterna. Forskningens syfte är att skapa fördjupad förståelse av mellanledares arbetsmängd och hur de fördelar sig på de ledande uppgifterna och för att få en ökad förståelse av situationen och utvecklingsområden. Intervjuer av hälsosationers mellanchefer bildar forskningsmaterialet. Forskningen baserar sig på frivillighet, intervjuerna bandas och transkriberas. Forskningsmaterialet bevaras skyddat och förstörs när forskningen är klar.

Enligt § 134 i social- och hälsovårdsnämndens beslut 8.5.2018 beslutar hälsostationers chefsläkare om socialvårdens dokumentation och häl-



21.01.2021

**Terveysasemien johtajalääkäri**

---

sovårdens patientsdokumentation (som gäller forskning på hälsostationer).

**Upplysningar**

Ilona Fagerström, planerare, telefon: 09 310 44913  
ilona.fagerstrom(a)hel.fi

**Bilagor**

- 1 Tutkimuslupahakemus, täydennys 9.12.2020, allekirjoitettu tutkimuslupahakemus 1.11.2020
- 2 Tutkimuslupahakemus 5.11.2020, liite, Forskningsplan
- 3 Tutkimuslupahakemus 5.11.2020, liite, Intervjufrågorna NY VERSION
- 4 Tutkimuslupahakemus 5.11.2020, liite, kutsu osallistua tukimukseen  
Inbjudan till att delta i studien
- 5 Tutkimuslupahakemus 5.11.2020, liite, Samtycke till deltagande i studien
- 6 Tutkimuslupahakemus, 5.11.2020, liite, etiska ställningstaganden
- 7 Tutkimuslupahakemus, täydennys 9.12.2020, liite, rekisteriseloste

**Sökande av ändring**

Omprövning, social- och hälsovårdsnämnden

**Utdrag**

**Utdrag**

Hakija

Yhteyshenkilö

**Bilagor till utdrag**

Omprövning, social- och hälsovårdsnämnden

Bilaga 1

Bilaga 2

Bilaga 3

Bilaga 4

Bilaga 5

Bilaga 6

Bilaga 7



Terveysasemien johtajalääkäri

---

## MUUTOKSENHAKUOHJEET

### 1

## OHJEET OIKAISUVAATIMUKSEN TEKEMISEKSI

### Pöytäkirjan 4 §.

Tähän päätökseen tyytymätön voi tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen. Päätökseen ei saa hakea muutosta valittamalla tuomioistuimeen.

### Oikaisuvaatimusoikeus

Oikaisuvaatimuksen saa tehdä

- se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa (asianosainen)
- kunnan jäsen.

### Oikaisuvaatimusaika

Oikaisuvaatimus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksaannista.

Oikaisuvaatimuksen on saavuttava Helsingin kaupungin kirjaamoon määräajan viimeisenä päivänä ennen kirjaamon aukioloajan päättymistä.

Mikäli päätös on annettu tiedoksi postitse, asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä. Kunnan jäsenen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon seitsemän päivän kuluttua siitä, kun pöytäkirja on nähtävänä yleisessä tietoverkossa.

Mikäli päätös on annettu tiedoksi sähköisenä viestinä, asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, kolmen päivän kuluttua viestin lähettämisestä.

Tiedoksisaantipäivää ei lueta oikaisuvaatimusaikaan. Jos oikaisuvaatimusaajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joului- tai juhannusaatto tai arkilauantai, saa oikaisuvaatimuksen tehdä ensimmäisenä arkipäivänä sen jälkeen.

### Oikaisuvaatimusviranomainen

Viranomainen, jolle oikaisuvaatimus tehdään, on Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveyslautakunta.

Oikaisuvaatimusviranomaisen asiointiosoite on seuraava:

---

**Postiosoite**

PL 6000  
00099 HELSINGIN KAUPUNKI  
sosiaalijaterveys@hel.fi

**Käyntiosoite**

Toinen linja 4 A  
Helsinki 53  
www.hel.fi/sote

**Puhelin**

+358 9 310 5015

**Faksi**

+358 9 310 42504

**Y-tunnus**

0201256-6

**Tilinro**

F11880001200052430

**Alv.nro**

FI02012566



Terveysasemien johtajalääkäri

---

Sähköpostiosoite: helsinki.kirjaamo@hel.fi

Postiosoite: PL 10

00099 HELSINGIN KAUPUNKI

Faksinumero: (09) 655 783

Käyntiosoite: Pohjoisesplanadi 11-13

Puhelinnumero: (09) 310 13700 (Yleishallinto)

Kirjaamon aukioloaika on maanantaista perjantaihin klo 08.15–16.00.

### **Oikaisuvaatimuksen muoto ja sisältö**

Oikaisuvaatimus on tehtävä kirjallisena. Myös sähköinen asiakirja täyttää vaatimuksen kirjallisesta muodosta.

Oikaisuvaatimuksessa on ilmoitettava

- päätös, johon oikaisuvaatimus kohdistuu
- miten päätöstä halutaan oikaistavaksi
- millä perusteella päätöstä halutaan oikaistavaksi
- oikaisuvaatimuksen tekijä
- millä perusteella oikaisuvaatimuksen tekijä on oikeutettu tekemään vaatimuksen
- oikaisuvaatimuksen tekijän yhteystiedot

### **Pöytäkirja**

Päätöstä koskevia pöytäkirjan otteita ja liitteitä lähetetään pyynnöstä. Asiakirjoja voi tilata Helsingin kaupungin kirjaamosta.

## **ANVISNINGAR FÖR SÖKANDE AV ÄNDRING**

### **1**

## **ANVISNINGAR OM HUR MAN BEGÄR OMPRÖVNING**

### **4 § i protokollet.**

Den som är missnöjd med beslutet kan framställa en skriftlig begäran om omprövning. Ändring i beslutet får inte sökas genom besvär hos domstol.

### **Rätt att begära omprövning**

Omprövning får begäras

- av den som ett beslut avser eller vars rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av beslutet (part)



Terveysasemien johtajalääkäri

---

– av kommunmedlemmarna

### Den tid inom vilken omprövning ska begäras

Omprövning ska begäras inom 14 dagar från delfåendet av beslutet.

Begäran om omprövning ska inlämnas till Helsingfors stads registratörskontor senast den bestämda tidens sista dag under registratörskontorets öppettid.

Om beslutet har delgetts per post anses en part ha fått del av beslutet sju dagar efter att brevet avsändes, om inte något annat påvisas. En kommunmedlem anses ha fått del av beslutet sju dagar efter att protokollet fanns tillgängligt i det allmänna datanätet.

Om beslutet har delgetts som elektroniskt meddelande anses en part ha fått del av beslutet tre dagar efter att meddelandet avsändes, om inte något annat påvisas.

Dagen för delfåendet räknas inte in i den bestämda tiden. Om sista dagen av den bestämda tiden är en helgdag, självständighetsdagen, första maj, jul- eller midsommarafton eller en helgfri lördag får begäran om omprövning inlämnas första vardagen därefter.

### Omprövningsmyndighet

Omprövning begärs hos Helsingfors stads social- och hälsovårdsnämnd.

Omprövningsmyndighetens kontaktuppgifter är:

E-postadress: helsinki.kirjaamo@hel.fi  
Postadress: PB10  
00099 HELSINGFORS STAD  
Faxnummer: (09) 655 783  
Besöksadress: Helsingfors stads registratörskontor  
Norra esplanaden 11-13  
Telefonnummer: (09) 310 13700

Registratörskontoret är öppet måndag–fredag kl. 08.15–16.00.

### Formen för och innehållet i begäran om omprövning

Begäran om omprövning ska göras skriftligt. Elektroniska dokument uppfyller kravet på skriftlig form.



Terveysasemien johtajalääkäri

---

I begäran om omprövning ska uppges

- det beslut som begäran om omprövning gäller
- hurdan omprövning som begärs
- på vilka grunder omprövning begärs
- vem som begär omprövning
- på vilka grunder den som begär omprövning är berättigad att göra detta
- kontaktuppgifter till den som begär omprövning

**Protokoll**

Protokollsutdrag och -bilagor som hänför sig till beslutet skickas på begäran. Handlingar kan beställas från Helsingfors stads registratörskontor





Terveysasemien johtajalääkäri

---

Timo Lukkarinen  
terveysasemien johtajalääkäri

Päätös on sähköisesti allekirjoitettu.

Pöytäkirja on pidetty nähtävänä yleisessä tietoverkossa osoitteessa  
[www.hel.fi](http://www.hel.fi) 26.01.2021.