

Sosiaali- ja terveystoimi

2021

Palvelun tuottaja	Nimi Hoitokoti Päiväkumpu Oy ,Länsi-Pasila Yhteystiedot Pasilankatu 2, 00240 Helsinki	
Toimintayksikkö	Nimi Länsi-Pasila, Väinölä Yhteystiedot Tuija Raita Pasilanraitio 2, 00240 Helsinki Sähköpostiosoite tuija.raita@hoitokotipaivakumpu.fi	
Auditoinnin ajankohta	Auditointi toteutetaan etäpalaverina, 12.2.2021	
Auditointiin osallistuneet	Tuija Raita, Tuire Eerola Ikääntyneiden ostopalvelut-yksiköstä erityissuunnittelijat Maaria Front ja Tia Leppäaho	
Asiakasryhmä	Muistisairaat suomenkieliset vanhukset Ruotsinkieliset vanhukset Erittäin haastavasti käyttäytyvien asiakkaiden palveluasuminen Päihdeongelmaisten vanhusten palveluasuminen	Määrä 16(väinölä) 0 - -
Asiakasmäärä	Yksikön luvan mukainen kokonaispaikkamäärä Yksikön paikalla olevien asiakkaiden kokonaismäärä Ryhmäkotijako ja paikalla olevien asiakkaiden jakautuminen ryhmäkoteihin	30 29 Ilmatar13 Väinölä 16
Palvelutoiminnasta vastaava henkilö	Nimi Anne Kangas Yhteystiedot anne.kangas@hoitokotipaivakumpu.fi p.040 715 4945	
Toimintayksikön vastuuhenkilö	Nimi Tuija Raita Koulutus Sairaanhoitaja AMK Yhteystiedot tuija.raita@hoitokotipaivakumpu.fi p. 050 465 4979	
Hoitotyön vastuuhenkilö	Nimi Tuija Raita Koulutus Sairaanhoitaja AMK Yhteystiedot tuija.raita@hoitokotipaivakumpu.fi p. 050 465 4979	

0

Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin		Määrä
	Sairaanhoitaja	2
	Lähihoitaja	14
	Hoiva-avustaja	1
	Kuntoutushenkilöstö	
	Tukipalveluhenkilöstö	
	Muu, mikä? Palkkatuki, väliillisyntöön tekijä	1

Sosiaali- ja terveystoimi

2021

Hoitohenkilöstömitoitus	Tuottaja toimittaa edellisen kolmen viikon toteutuneen työvuorolistan kopion tilaajalle. <i>Tilaajan huomio: Tarkasteltu toteutuneita työvuorolistoja ajalta 11.1-31.1.21. Helsingin kaupungin alle 65-vuotiaiden monisairaiden ostopalvelusopimuksen mukainen mitoitus-vaade 0,7 toteutuu tarkastellulla ajanjaksolla.</i>				
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin (ryhmäkoti tai osastokohtaisesti aamu-, ilta- ja yö)	Ammattiryhmä / Määrä vuorossa	Aamu	Väli	Ilta	Yö
	Sairaanhoitaja	1,5	-	-	-
	Lähihoitaja	5	-	6	1
	Tukipalveluhenkilöstö		-	-	-
	Muu, mikä? Palkkatuki välillisentyön tekijä	1	-	-	-
Sijaiset (sijaisten hankkimiskeinot, vaki-tuisuus sekä tarve sijaisille)	Harjoittelussa olleista opiskelijoista osa palkataan sijaisiksi, sijaiset.fi, Aarni. Sijaisia tarvitaan sairaalomasijaisiksi sekä vuosilomasijaisiksi. Meillä on vakiintunut sijaisrinki				
Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekry-tointi ja henkilöstön vaihtuvuus)	Yksi sairaanhoitaja haussa. Yksi äitiysloman sijaisuus ad. 10/2021 Vaihtuvuus vähäistä, jonkin verran ollut pitkiä sairaalomia.				

2. Muut tarkastukset, omavalvonta, keskeiset asiakirjat ja niiden soveltaminen käytäntöön

Kunnan sosiaalitoimen edellinen tarkastus	Milloin? 4.7.2019
Kunnan terveystarkastajan (ympäristötarkastaja) käynti	6.6.2019
Palotarkastus	17.10.2018
Mahdollinen muun kunnan tarkastus	Minkä kunnan? Milloin? Vantaa 12.1.2021
Pelastussuunnitelma ja poistumisturvallisuusselvitys	Päivätty 12.11.2020
Paloturvallisuuskoulutus	Milloin viimeksi? Järjestetään kerran vuodessa, viimeksi ollut 6.11.2020
Poistumisharjoitus	Milloin viimeksi? 2018 syksyllä yksikössä pidetty paloharjoitus jossa myös palotarkastaja paikalla tekemässä havaintoja. Yksikössä ollut muutama "Vikahälytys" jossa henkilökunta saanut harjoitusta.
Ea-koulutus	Milloin viimeksi? Järjestetään kerran vuodessa, viimeksi ollut 12.11.2020
Rekisteriselosteet ja asiakasasiakirjojen säilytys on lain edellyttämällä tasolla. Yksikössä on laadittu rekisteriselosteet ja asiakasasiakirjojen säilytys vastaa puitesopimuksen ehtoja. Henkilötietolain tarkoittaman asiakasrekisterin pitäjänä toimii Helsingin kaupunki.	Yksikön tietosuojavastaava Tuija Raita
Omavalvontasuunnitelma on laadittu.	Päivätty 21.07.2020
Omavalvontasuunnitelma on julkisesti nähtävillä.	Missä? Hoitokoti Päiväkummun kotisivuilla, www.hoitokotipaivakumpu.fi ryhmäkodeissa
Omavalvonnan vastuhenkilö on nimetty.	Tuija Raita

Sosiaali- ja terveystoimi

2021

Henkilökunta osallistuu omavalvontasuunnitelman laatimiseen ja päivitykseen.	Henkilökunnan kanssa käydään palaverissa keskustelua asiasisällöstä ja he tekevät ehdotuksia joista keskustellaan ja päätetyt muutokset/korjaukset viedään omavalvontasuunnitelmaan. Omavalvontasuunnitelman hyväksyy johtotiimi.
Yksikössä on asiakkaan mahdollista rajoittamista koskevat kirjalliset ohjeet.	Miten toteutuu käytännössä? Intrassa ja tulostettuna versiona ryhmäkodilla ohje asukkaalle suojatoimenpiteistä/rajoitteiden käytöstä. Lupa on voimassa max 3kk. DomaCaressa kirjattuna lääkärin luvat ja luvan päättymispäivä mahdollisiin rajoittamisiin. Omaisten kanssa on käyty keskustelu rajoitteiden käytöstä ennen niiden käyttöönottoa.
Yksikön henkilökunnalla on ohjeet, miten toimia epäasianmukaista kohtelua havaittaessa.	Miten toteutuu käytännössä? Henkilökunnan havaitessa kaltoinkohtelua heitä on ohjattu ottamaan yhteys välittömästi esimieheen joka jatkaa asian käsittelyä. Ohjeet löytyvät asiakasturvallisuussuunnitelmasta
Lääkehoitosuunnitelma on laadittu.	Päivätty 17.3.2020
Lääkevirheiden/poikkeamien määrä viimeisen 6 kk aikana	Miten poikkeamat käsitellään? Yht. 10 kpl viimeisen kuuden kuukauden aikana. Lääkepoikkeamat kirjataan Doma Careen ja käsitellään heti sekä ryhmäkotipalaverissa. Lääkepoikkeamat ovat olleet lääkkeenjako- ja annostusvirheitä jotka eivät ole menneet asukkaalle asti.
Lääkkeenjako: - lääkkeenjaosta vastuussa olevat työntekijät - lääkeluvallisten työntekijöiden määrä	Lääkkeenjaosta ovat vastuussa lähihoitajat sekä sairaanhoitajat joilla on voimassa olevat lääkeluvat. Lääkelupien koulutus tapahtuu Pro Edun verkkokoulutuksena. Sairaanhoitaja ottaa vastaan näytöt ja lääkäri allekirjoittaa lääkeluvat. Lääkeluvallisten määrä 13
Lääkkeiden säilytys on suositusten mukaista: - lääkkeet säilytetään lukollisessa lääkekaapissa - jokaisen asukkaan omat lääkkeet säilytetään erikseen	Lääkkeet säilytetään lukollisessa lääkekaapissa lääkkeenjako- ja annostusvirheitä varten. Lääkekaapin avaimet saa vastuuhoidtaja kiittausta vastaan. Lääkekaapissa on erillinen lukollinen kaappi N-lääkkeille. Jokaisella asukkaalla on korit joissa omat lääkkeet säilytetään. Lääkejääkaappi on lukollinen ja sen lämpötilaa seurataan päivittäin. Lääkkeiden jaossa on käytössä kaksoistarkastus ja kiittäminen. Myös N-lääkkeissä on kaksoiskiittäminen. Ryhmäkodilla on käytössä Yliopiston annosjakelu.

3. Asiakslähtöinen hoitotyön suunnitelma

Jokaiselle asukkaalle on laadittu ajantasainen hoitotyön suunnitelma.	Toteutuuko? Miten ajantasaisuus varmistetaan? Jokaiselle asukkaalle on laadittu hoitosuunnitelma joka tarkistetaan 3kk välein ja aina tarvittaessa. Hoitosuunnitelmien päivityksissä on haasteita.
Jokaiselle asukkaalle on nimetty omahoitaja tai vastuuhoidtaja muuttopäivästä alkaen.	Toteutuuko? Ovatko asiakas ja omainen tietoisia oma-/vastuuhoidtajasta? Jokaisella asukkaalla on oma omahoitaja. Omaiselle kerrotaan omahoitaja ensimmäisen kontaktin yhteydessä. Henkilökunnan vaihtuvuus asettaa joskus haasteita jos tilalle ei saada heti uutta työntekijää.
Onko oma-/vastuuhoidajan tehtävät määritetty kirjallisesti? Sisältyvätkö ne perehdytykseen?	Omahoitajan tehtäväkuva on löydytty intrassa ja se käydään myös perehdytyksessä läpi.
RAI-arviointi tehdään asukkaalle kahden viikon kuluessa hoidon aloittamisesta ja sen jälkeen vähintään puolen vuoden välein tai asiakkaan voinnin oleellisesti muuttuessa.	Toteutuuko? Miten arvioinnit suunnitellaan ja rytmitetään yksikössä? Kuka vastaa? RAIT on porrastettu tasaisesti. Ryhmäkotivastaava valvoo että RAIT tulevat tehtyä ajallaan. RAI koulutuksia tarvitaan lisää.

Sosiaali- ja terveystoimi

2021

Yksikön RAI -tulokset	Tuottaja täyttää alle yksikkökohtaiset RAI –tulokset		
	RAI -laatuindikaattori	Toteuma 1/2020	Toteuma 2/2020
	Osallisuus: Asiakas ei ole osallistunut arviointiin %	88,2	41
	Osallisuus: Ei aktiviteetteja %	47,1	35
	Lääkitys: Rauhoittavia tai unilääkkeitä %	45,5	20
	Ravitsemus: BMI alle 24 tai laihtuu %	k.a 22,2	23
	Kuntoutus: Niukasti kuntoutumista edistävää toimintaa %	76,1	41
Asiakkaalle ja hänen läheiselleen järjestetään hoitoneuvottelu kuu-kauden kuluessa hoidon alkamisesta sekä aina tarvittaessa.	Toteutuuko? Tarjotaanko kaikille mahdollisuutta? Hoitoneuvottelut pidetään vuosittain sekä tarvittaessa joko omaisen tai hoitohenkilökunnan pyynnöstä. Covid-19 on haitannut hoitoneuvottelujen pitämistä. Neuvotteluita on käyty Teams:in välityksellä sekä puhelimitse.		
Asiakas ja hänen omaisensa/läheisensä osallistuvat hoitotyön suunnitelman laadintaan ja arviointiin.	Miten? Omaiselle tarjotaan mahdollisuutta osallistua hoitotyönsuunnitelman laadintaan. Arviointia käydään jatkuvasti omaisten kanssa käydyissä keskusteluissa.		
Suunnitelma tehdään asiakkaan RAI-arvioinnissa esiin tulleiden tarpeiden, voimavarojen ja riskitekijöiden pohjalta. Siinä huomioidaan asiakkaan yksilölliset fyysiset, psyykkiset, sosiaaliset ja henkiset voimavarat sekä tarpeet.	Toteutuuko? Hoitosuunnitelma tehdään RAI arvioinnin pohjalta ja siinä huomioidaan asukkaan yksilölliset tarpeet.		
Suunnitelman perustaksi kerätään tietoa asiakkaan elämästä. Tiedon avulla suunnitellaan ja toteutetaan ihmisen yksilöllistä elämää hoivakodissa. Tiedot kirjataan ja säilytetään asiakkaan asiakirjoissa.	Onko kirjattu tietoa asukkaan elämänsä historiasta? Asukkaan omaiselle annetaan elämänsä historiaksi täytettäväksi jos asukas itse ei itse pysty sitä täyttämään. Lomake säilytetään asiakkaan kansiossa ja sitä hyödynnetään hoitosuunnitelman teossa.		
Suunnitelmaan kirjataan hoidon tavoitteet ja toimenpiteet niiden saavuttamiseksi.	Onko kirjattu? Onko kirjattu seuraavat arviointiajankohdat? Suunnitelmissa on kirjattuna tavoitteet sekä toimenpiteet niiden saavuttamiseksi. Arviointia tehdään jatkuvasti sekä 3kk välein		
Suunnitelma on asiakkaan tarpeista lähtevä, yksilöllinen ja konkreettinen.	Toteutuuko? Hoitosuunnitelma on yksilöllinen ,asiakkaan tarpeista lähtevä,hänen toiveensa huomioitava		
Yksilölliset, omannäköiset elämänlaatua lisäävät tekijät kirjataan ylös ja niitä tuetaan.	Toteutuuko? Omahoitaja kirjaa asukkaalle elämäniloa tuottavat ja elämänlaatua lisäävät tekijät, asukkaalla on huoneessaan huoneentaulu jossa on helposti nähtävissä elämäniloa tuottavat tekijät niin että myös sijaiset helposti ne näkevät.		
Asiakkaan ravitsemus suunnitellaan osana asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelmaa.	Toteutuuko kaikkien asiakkaiden kohdalla? Hoitosuunnitelmassa huomioidaan asiakkaan ravitsemuksen erityipiirteet.		
Asiakkaan yksilölliset ruokailutoiveet, -tavat ja -mieltymykset huomioidaan sekä kirjataan suunnitelmaan.	Toteutuuko? Asukkaan ruokatottumuksista ja toiveista kysytään jo asukkaan tullessa hoivakodille. Asukaspalvereissa asukkaat saavat esittää toiveitaan jotka välitetään keittiölle.		
Asiakkaan ravitsemushoidon suunnittelussa ja seurannassa hyödynnetään MNA-mittaria tai vastaavaa mittaria.	Toteutuuko? Asukkaiden painoa seurataan, punnitukset 1x/kk. BMI:tä seurataan ,ja tarvittaessa ravitsemukseen tehdään muutoksia esim. ruokaa rikastamalla.		

Sosiaali- ja terveystoimi

2021

Ruokailutilanne on miellyttävä. Asiakkaan valinnanmahdollisuutta, omatoimista selviytymistä sekä sosiaalista kanssakäymistä ruokailutilanteessa tuetaan.	Miten toteutuu käytännössä? Ruoka asetetaan kauniisti tarjolle, asukas saa itse valita ruokajuomansa, haluaako leipää, ketsuppia ne. Tv sammutetaan ruokailun ajaksi, ruokailu on kiireetön.
Asiakkaan hoitotyön suunnitelmaan on kirjattu asiakkaan kaatumisriski sekä keinot, joilla kaatumista voidaan estää.	Onko arvioitu ja kirjattu? Jos asukkaalla on katumisriski se ja keinot sen estämiseksi kirjataan hoitosuunnitelmaan. Jos se vaatii esim. haaravyön käyttöä siihen on aina lääkärin lupa.
Suunnitelmaan on kirjattu, miten asiakkaan henkilökohtaisesta hygieniasta ja perushoidosta huolehditaan.	Onko kirjattu? Miten toteutuu? suunnitelmiin kirjataan miten asukkaan hygienian hoito toteutetaan ja arviointiin miten se on toteutunut ja tehdään tarvittaessa muutokset.
Suunnitelmaan on kirjattu, miten asiakasta tuetaan voimavaroiltaan päivittäisissä toiminnoissa.	Onko kirjattu? Miten toteutuu? Hoitosuunnitelmissa on otettu huomioon asukkaan voimavarat ja kuinka niitä tuetaan.
Suunnitelma arvioidaan kolmen kuukauden välein ja aina tarvittaessa, jos asiakkaan tilanne muuttuu. Arvioinnin perusteella tehdään tarvittavat muutokset hoitotyön suunnitelmaan.	Toteutuuko? Kuka vastaa? Suunnitelmien arviointien aikavälissä on kehitettävää, aina ei toteudu 3kk väli vaan venny hiukan pidemmäksi. Suunnitelmia arvioidaan tarvittaessa jos asiakkaan tilanne muuttuu ja tehdään tarvittavat muutokset. Omahoitaja vastaa suunnitelmien päivityksestä. Ryhmäkotivastaava käy säännöllisesti tarkistamassa arviointeja ja päivityksiä.

4. Asiakkaan osallistumisen ja osallisuuden tukeminen

Yksikköön on laadittu asiakkaiden toiveet ja tarpeet huomioiva virkistystoiminnan päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma.	Yksiköllä on virkistystoiminnan suunnitelma jossa on otettu huomioon asukkaiden toiveet joita he ovat esittäneet esim. yhteisöpalaverissa. Tämän vuoden teemana on "Ilolla ulos". Kokeilussa ollut virtuaalisit joista asukkailla positiivinen kokemus ja heidän toiveestaan lasit laitettu hankintalistalle.
Asiakkailla kysytään toiveita ryhmäkodin arkeen ja toimintaan liittyen. Toiveet huomioidaan ryhmäkodin arjen ja toiminnan suunnittelussa sekä toteutuksessa.	Asukkailla on kerran kuussa yhteisöpalaveri jossa he voivat esittää toiveitaan kaikkeen toimintaan liittyvissä asioissa. Toiveet viedään eteenpäin esim. keittiölle .
Ryhmäkodissa järjestetään asukaskokouksia. Asukaskokouksista tehdään muistiot.	Kerran kuussa on asukasyhteisöpalaveri. Palaverista tehdään muistio ja se tallennetaan.
Asiakkailla järjestetään toiminnallisia ryhmiä ja/tai keskusteluryhmiä sekä viriketoimintaa, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden älyllistä, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä.	Mitä toimintaa järjestetään? Ryhmäkodilla on kerran viikossa toistuvat ryhmät; kuvataideryhmä, jumpparyhmä sekä hoivamuusikon vierailut. Hoitajat järjestävät asukkailla tietokilpailuja, tuolijumppaa, bigoa ym.
Asiakkailla järjestetään heidän tarpeisiinsa soveltuvia liikuntaryhmiä.	Millaisia? Fysiogeriatrian fysioterapeutti järjestää kerran viikossa ryhmäliikuntaa, hoitajat pitävät esim. tansseja, tuolijumppaa ja ulkoilua
Asiakkaita kannustetaan ja avustetaan osallistumaan ryhmätoimintoihin sekä viriketoimintaan.	Miten toteutuu? Hoitajat hakevat asukkaat ryhmin ja avustavat ryhmässä jos asukkaalla on vaikea esim. seurata ohjeita.
Asiakasta kuullaan sekä hänen tyytyväisyytään ja vointiaan seurataan päivittäin.	Kirjataanko asiakkaan näkemykset? Asukkaan tyytyväisyydestä ja voinnista kirjataan DomaCareen. Kirjaamisessa on vielä parannettavaa.

Sosiaali- ja terveystoimi

2021

Kirjaamisen sisältö on asiakkaan tilaa kuvailevaa ja arvioivaa suhteessa asetettuihin hoitotyön tavoitteisiin sekä valittuihin auttamismenetelmiin.	Toteutuuko? Kirjaamisen sisältö toteutuu osittain, kehitettävää ja parannettavaa on.
Asiakkaalla on mahdollisuus omannäköiseensä elämään ja tekemiseen, ja asiakasta tuetaan siinä.	Asukkaan elämästä pyritään tekemään mahdollisimman omannäköinen, häntä tuetaan säilyttämään ne asiat elämässään jotka aiheuttavat hänelle elämäniloa.
Asiakkaiden osallistumista ja sosiaalisia suhteita tuetaan.	Hoitajat auttavat asukasta pitämään sosiaalisia suhteitaan yllä. Asukkaat voivat soittaa hoitajan avustuksella puhelimella tai ottaa videopuhelun.
Tuottaja kerää asiakaspalautetta sekä toteuttaa oman asiakas-/omaistyytyväisyyskyselyn vähintään joka toinen vuosi (Kaupungin tekemien yksikköön kohdistuvien kyselyiden ja tutkimusten lisäksi).	Miten? Asiakastytyväisyyskyselyitä tehdään kerran vuodessa. Kyselyihin vastaavat lähinnä omaiset koska asukkaat itse eivät siihen kykene.
Kyselyiden tulokset käsitellään asiakkaiden ja omaisten kanssa.	Toteutuuko? Tulokset käydään omaisten ja asukkaiden kanssa läpi omaisten illoissa, hoitoneuvotteluissa tai korona -aikana myös kuukausikirjeissä.
Yksikössä tuetaan omaisten ja/tai läheisten osallisuutta asiakkaan sosiaalisen verkoston ylläpitämiseksi.	Miten? Läheisiä/omaisia kannustetaan ja tuetaan yhteydenpitoon. Korona aikana neuvotaan videopuh ja teams:n käyttöön.
Asiakkaan läheisillä on mahdollisuus osallistua toimintaan yksikössä jaksamisen ja halujen mukaan.	Miten? Asukkaan omainen voi halutessaan osallistua ryhmätoimintoihin .Retkistä ilmoitetaan omaisille ja he voivat halutessaan osallistua. Koronan vuoksi tämä ei nyt toteudu.

5. Yksikön kommentit ja palaute kohdennetusta auditoinnista

Auditointi sujui hyvin näin etänäkin. Aikaa materiaalien keräykseen oli riittävästi.
--

6. Tilaajan yhteenveto kohdennetun auditoinnin jälkeen

Myönteistä	<p>Päiväkummun Länsi-Pasilan yksikkö on valmistautunut etäauditointiin hyvin, auditointilomake on täytetty huolellisesti. Oma toimintaa on arvioitu myös kriittisesti ja kehittämiskohteita tuotu esiin.</p> <p>Niin keskustelussa yksikön edustajien kanssa, kuin auditointilomakkeestakin, on havaittavissa osallisuuden, yksilöllisyyden ja elämän mielekkyyden korostuminen hoitotyössä. Käytännössä tämä näkyi mm. erilaisten toimintaryhmien järjestämisenä, asukashuoneissa huoneentaulut, joista käy ilmi yksilöllisiä tapoja ja mieltymyksiä. Ulkoilu on nostettu tämän vuoden kehittämiskohteeksi.</p> <p>Auditoinnin yhteydessä tarkasteltiin pistokokeena neljän asukkaan hoitosuunnitelmat ja päivittäiskirjaukset. Hoitotyösuunnitelmien ulkoasut olivat selkeät ja yhtä lukuun ottamatta päivitetty ajallaan (08/20). Hoitotyön suunnitelmissa näkyi asiakkaan tarpeista</p>
------------	---

Sosiaali- ja terveystoimi

2021

	<p>lähtevä, yksilöllinen ote, sekä voimavarat. Näkyi myös RAI – arviointien käyttäminen hoitotyösuunnitelmien pohjalla. Yksikössä on selvästi RAI –osaamista. Hoitosuunnitelmissa näkyi pyrkimys sairauksien hyvään hoitoon sekä voimavarojen ja toimintakyvyn säilyttämiseen ja kuntoutumiseen. Hoitosuunnitelmissa oli avattu asukkaiden hoitotyön tarpeet.</p> <p>RAI -tuloksista ja indikaattoreista sekä käydystä keskustelusta huomaa, että asiakkaiden toimintakyvyn tukemista sekä osallistavaa arkea on ja asukkaista sekä heidän asiastaan pidetään huolta yksikössä.</p>
<p>Kehitettävää</p>	<p>Hoitosuunnitelmissa oli vaihtelua. Joissakin hoitosuunnitelmissa tavoitteet ja keinot olivat menneet sekaisin. Arvioinnit puuttuivat joistakin hoitosuunnitelmissa, samoin arviointien päivämäärät.</p> <p>Päivittäiskirjaukset olivat hoitajakeskeisiä, niissä painottuivat hoitajan suorittamat tehtävät. Kirjauksissa tulisi kuvata ja arvioida asukkaan toimintakykyä ja vointia. Kirjauksien tulee peilautua hoitosuunnitelmiin ja niistä nouseviin asioihin. Toimintakyvyn kuvausta löytyi, mutta osallisuuden ja aktiivisen arjen kirjaaminen voisi olla näkyvämpää.</p> <p>Omavalvontasuunnitelmassa on kerrottu elämänilon filosofiasta, tämä näyttäytyy myös arjessa positiivisten asioiden korostamisella ja etsimisellä. Kehittämisehdotuksena esitämme, voisiko elämänilon tuoda myös hoitosuunnitelman tavoitteeksi?</p>
<p>Huomiot ja mahdollisten jatkotoimenpiteiden aikataulu sekä vastuhenkilö(t)</p>	<p><i>Kaupunki edellyttää palveluntuottajia 1.1.2021 alkaneella sopimuskaudella lisäämään tarkastusraportin yksikön internet-sivuille.</i></p>