

Sosiaali- ja terveystoimi

2022

Palvelun tuottaja	Nimi Hoitokoti Päiväkumpu Oy	
	Yhteystiedot Pasilanraatio 2, Helsinki	
Toimintayksikkö	Nimi Hoitokoti Päiväkumpu Oy, Paloheinän yksikkö	
	Yhteystiedot Repovuorentie 12, 00670 Helsinki	
	Sähköpostiosoite info@paivakumpuhoiva.fi	
Auditoinnin ajankohta	14.6.2022	
Auditointiin osallistuneet	Läsnä: Yksikön edustajat: Yksikönjohtaja Katja Karhuvuori ja ryhmäkotivastaava Eeva Uitto	
	Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelijat Mia Kundt ja Maj-Britt Löw	
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edellinen käynti (pvm.)	23.6.2021	
<i>Tilaaaja täyttää</i>		
Asiakasryhmä	Muistisairaat suomenkieliset vanhukset , joista palvelusetelillä 22 ja itsemaksavia 2, sotaveteraaneja 2 (Lintukoto kolme palveluseteli asiakasta ja 1 itsemaksava)	Määrä 26
	Vammaispalvelun asiakkaita	4
	Erittäin haastavasti käyttäytyvien asiakkaiden palveluasuminen	0
	Päihdeongelmaisten vanhusten palveluasuminen	0
Asiakasmäärä	Yksikön luvan mukainen kokonaispaikkamäärä	30
	Yksikön paikalla olevien asiakkaiden kokonaismäärä	29
	Ryhmäkotijako ja paikalla olevien asiakkaiden jakautuminen ryhmäkoteihin, joista 24 helsinkiläisiä, yksi Espoo, kaksi Vantaa, yksi Turku, yksi Inkoon asiakkaita.	Rk Kyllikki 14/14 Rk Kaleva 15/16 Lintukoto 4/4
Toimintayksikön vastuuhenkilö	Nimi Katja Karhuvuori	
	Koulutus Sairaanhoitaja YAMK	
	Yhteystiedot p. 050 590 6434 katja.karhuvuori@paivakumpuhoiva.fi	
Yksikön esihenkilö	Nimi Katja Karhuvuori	
	Koulutus Sairaanhoitaja YAMK	
	Yhteystiedot p. 050 590 6434 katja.karhuvuori@paivakumpuhoiva.fi	

1. Henkilöstö

Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Määrä
Sairaanhoitaja/Terveystieteiden	3 (ml. yksikönjohtaja)

Sosiaali- ja terveystoimi

2022

	Lähihoitaja	16 (joista 2 päivätoiminnassa)
	Hoiva-avustaja/Hoitoapulainen	2
	Kuntoutushenkilöstö	Fysioterapeutti 2 t/vko ryhmätoiminta (lisäksi ostopalveluna yksilöterapia)
	Tukipalveluhenkilöstö	1 Laitoshuoltaja 37,5 t/vko 1 Keittiöapulainen 37,5 t/vko (+ jyvitetty osuudet keittiö ja kiinteistön-huolto)
	Muu, mikä?	Hoivamuusikko 5 t/vko jakautuen ryhmä-koteihin 1 Sosionomi
Henkilöstömitoitus	<p>Ostopalvelut ja laadunhallinta-yksikkö tarkasteli Hoivakoti Paloheinän -yksikön henkilöstömitoitusta toteutuneiden työvuorojen 18.4-29.5.2022 kautta. Muiden kuntien asiakkaiden osalta todetaan vanhuspalvelulain mukaisen henkilöstön laskennallisen mitoitusvaade olevan 0,6/asiakas eli Paloheinän-yksikön yhteinen laskennallinen mitoitus oli 0,64/asiakas.</p> <p>THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli ka. 0,68 asiakasmäärän ollessa 29. Fysioterapeutin ja hoivamuusikon toteutuneet työtunnit huomioitu laskennassa.</p>	
Sijaiset (sijaisten tarve, mistä hankitaan ja vakituisuus)	<p>Reilut parikymmentä omaa sijaista, tarvittaessa töihin kutsuttavia tuntityöntekijöitä. Osa tekee ennalta työvuorolistaan suunniteltuja työvuoroja, osa haluaa tehdä vain akuutteja sijaisuuksia. Osa on lähes vakituisia (sovittuja vuoroja viikoittain 2-4 kpl tai lähes viikoittain) ja osa vaihtuu (lähinnä keikkailevat opiskelijat).</p> <p>Omien sijaisten lisäksi käytetään tarpeen mukaan henkilöstövuokrausta. Tarve on ollut vähäistä loppusyksystä 2021 lähtien.</p>	
Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekrytointi ja henkilöstön vaihtuvuus)	<p>Tällä hetkellä on kaksi (2) avointa vakanssia, joihin on rekrytointi meneillään. Henkilöstössä on ollut ja on jonkin verran vaihtuvuutta. Kesän ja syksyn aikana on avautumassa vielä neljä (4) vakanssia lisää.</p> <p>Rekrytointiin käytetään useita eri markkinointikanavia ja -palveluita, rekrytointitapahtumia jne</p>	

2. Muut tarkastukset, omavalvonta, ohjeistukset ja niiden soveltaminen käytäntöön

Kunnan edellinen tarkastus- tai valvontakäynti	Milloin? 23.6.2021 ennalta ilmoittamaton käynti
Kunnan terveys- tai ympäristötarkastajan käynti	26.8.2019 Oiva (keittiön tarkastus) 9.2.2016 (koko hoitokodin)
Palotarkastus	24.3.2022
Pelastussuunnitelma ja poistumisturvallisuus selvitys	Päivätty Pelastussuunnitelma 3.11.2020. Poistumisturvallisuus selvitys 13.9.2017 Päivitetty 10.1.2022
Paloturvallisuuskoulutus	Milloin viimeksi? Viimeisin koulutus 18.10.2018. Oli sovittu pidettäväksi 25.11.20 sekä 27.1.21, siirretty covid-rajoitusten vuoksi.
Poistumisharjoitus	Milloin viimeksi? 18.10.2018 yhteistyössä pelastuslaitoksen kanssa. Oli sovittu 25.11.20 sekä 27.1.21, siirretty covid-rajoitusten vuoksi.

Sosiaali- ja terveystoimi

2022

Ea-koulutus	Milloin viimeksi? Hätäensiapu 1 -koulutus järjestettiin 6.6.2022 koko yksikölle
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 Yksikönjohtaja Katja Karhuvuori, p. 050 590 6434 katja.karhuvuori@paivakumpuhoiva.fi Hallinto- ja viestintäkoordinaattori Riikka Mäyränen, p. 050 436 1915 riikka.mayranen@paivakumpuhoiva.fi
Omavalvontasuunnitelma on laadittu.	Päivätty 16.12.2021
Omavalvontasuunnitelma on julkisesti nähtävillä.	Missä? Omavalvontasuunnitelma löytyy Hoitokoti Päiväkummun internetsivuilta www.paivakumpuhoiva.fi/hoitokodit/paloheina/ ja henkilökunnan intrasta, sekä tulostettuna kansioissa molempien ryhmäkotien oleskelutiloista tai toimistosta.
Omavalvonnan vastuhenkilö on nimetty.	Nimi Yksikönjohtaja Katja Karhuvuori
Henkilökunta osallistuu omavalvontasuunnitelman laatimiseen ja päivitykseen.	Laatimiseen osallistuvat toimitusjohtaja, johtotiimi, lähiesimiehet ja henkilökunta. Esihenkilöt keräävät henkilökunnalta viikoittain pidetyistä ryhmäkotipalavereista tärkeää palautetta, tietoa ja kehittämisajatuksia, joita voidaan ottaa mukaan omavalvontasuunnitelman laadintaan ja päivitykseen.
Asiakkaan rajoittamistoimenpiteitä koskevat kirjalliset ohjeet.	Hyvällä työvuorosuunnittelulla ja paneutuvalla rekrytoinnilla sekä riittävän pitkällä perehdyttämällä pyritään luomaan turvallinen ja rauhallinen hoitoilmapiiri jokaiseen ryhmäkotiin. Nämä ovat ensisijaisia keinoja luoda turvallisuudentunnetta asukkaille ja ehkäistä tarvetta rajoitteiden ja pakotteiden käyttöön. Ammattitaitoisella henkilökunnalla on tärkeä merkitys ennaltaehkäisevässä ja varhaisen reagoinnin työtavoissa. Hyvä ammattitaito ja asukkaiden tuntemus mahdollistavat tilanteiden ennakoinnin siten, että varsinaisiin rajoitustoimenpiteisiin joudutaan mahdollisimman harvoin turvautumaan. Asiakkaiden kanssa keskustelu, rauhoittelu ja turvallisen sekä kodinomaisen ilmapiirin luominen toimivat olennaisena osana ennaltaehkäisyssä. Asukkaiden yksilöllisellä arvostamisella luodaan sallivaa ilmapiiriä ryhmäkotiin ja hyvien hoitokäytäntöjen avulla pystytään erilaisia häiriökäyttäytymisiä vähentämään. Henkilökunnan rauhoittava käytös ja arvostava suhtautuminen on erittäin tärkeitä päivittäistä ennaltaehkäisyä. Lääkkeettömät hoitokeinot esim. keskustelu, rauhoittelu ja huomion ohjaaminen muuhun, kuin levottomuutta aiheuttamaan toimintaan, on yksi keino ennaltaehkäisevässä työssä. Henkilökunta pyrkii luomaan ryhmäkotiin rauhallisen ilmapiirin ja välttämään kiireen tuntua. Selkeät ja virikkeitä antava päivärytmi sekä aktivoiva ja mukaan ottava työote toimivat osaltaan myös ennaltaehkäisevinä toimenpiteinä. Muita käytännön keinoja ovat mm. asukkaan taustan ja elämänkaaritietojen tuntemus, sairauksien hyvä hoitaminen ja tutkiminen, oikea ja riittävä lääkitys, asianmukainen fysioterapia, liikuntaharjoitukset sekä ateriapalvelut ja tarkoituksenmukainen ryhmäkoti asukkaalle Käytännön hoitotilanteissa henkilökunta saattaa joutua turvautumaan toimenpiteisiin,

Sosiaali- ja terveystoimi

2022

	<p>joilla asukkaiden itsemääräämisoikeuksia rajoitetaan. Yksikössä on käytössä asukkaiden rajoittamistoimia, kuten nostetut sängyn laidat, haaravyö ja/tai hygienihaalari. Mikäli rajoitteiden tai pakotteiden käyttö on välttämätöntä, niihin turvaudutaan aina vasta viimeisenä keinona ja toimenpiteestä täytyy olla aina enemmän hyötyä kuin haittaa asukkaalle.</p> <p>Rajoitteiden käyttöön pyydetään hoitavan lääkärin kirjallinen lupa hoitotyön arviointiin perustuen sekä omaisyhteistyön huomioiden ja käytöstä tehdään kirjaus asukastietojärjestelmä DomaCareen perusteluineen. Rajoittamistoimia arvioidaan päivittäin, ja niistä tehdään kirjauksia. Rajoittamisluvat uusitaan 3kk välein, jos tarve jatkuu.</p>
<p>Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus</p>	<p>Ilmoituksia käsitellään HaiPro-ohjelmiston kautta ja yksikön ryhmäkotipalavereissa.</p>
<p>Lääkehoitosuunnitelma on laadittu ja lääkärin allekirjoittama.</p>	<p>Päivätyy 13.6.2022</p>
<p>Lääkevirheiden/poikkeamien määrä viimeisen 6 kk aikana</p>	<p>Määrä 25.12.2021-25.5.2022 yhteensä 6 kpl (Kaleva 3 kpl ja Kyllikki 3 kpl)</p> <p>Tyypillisimpinä poikkeamina esiintyy; lääke jäänyt antamatta, asukas sylkee lääkkeen pois ja toisinaan (harvoin) asukas saa väärät lääkkeet.</p> <p>Jokaisesta lääkehoitoon liittyvästä virheestä tehdään kirjallinen poikkeamaraportti Domacare-asukastietojärjestelmään, kohtaan "lääkelista", välilehdelle "lääkepoikkeama". Kirjauksesta tulee käydä ilmi tilanteessa mukana olleiden henkilöiden nimet ja nimikkeet sekä tilanteen tarkka kuvaus ajankohtineen. Jokainen hoitaja on vastuullinen ilmoittamaan huomaamastaan poikkeamasta ryhmäkotivastaavalle ja poikkeamat käsitellään ryhmäkotipalavereissa yleensä oppimistilanteena saman tyyppisten virheiden välttämiseksi jatkossa.</p> <p>Tammikuusta 2022 lähtien lääkepoikkeamat on kirjattu myös HaiPro-ohjelmistoon, mutta sen käyttö vaatii vielä rutinoitumista ja totuttelua lääkepoikkeamien kirjaamisen osalta.</p> <p>Päiväkummun hoitopalveluprosessin omistaja kokoaa kuukausittain raportit poikkeamista ja tarkistaa että ryhmäkotivastaava on kuitannut tapahtumat ja tehnyt korjauskehdotuksen poikkeamaan. Prosessin omistaja kirjoittaa kuukausittain blogin mm johtotilille nähtäväksi lääkepoikkeamista. Yksikönjohtaja vastaa yksikkönsä lääkepoikkeamien jatkotoimenpiteistä ja jatkoseurannasta yhdessä jotin kanssa kuukausittain.</p>

3. Asiakslähtöinen hoitotyön suunnittelu ja asiakkaan vaikuttamismahdollisuudet

<p>Asiakkaalle on nimetty oma- tai vastuuhoitaja muuttopäivästä alkaen.</p>	<p>On nimetty, mutta muutoksia on viime vuoden aikana tullut useampaan kertaan henkilöstön vaihtuvuudesta johtuen, joten välillä käymme ryhmäkotipalaverissa yhdessä läpi asukkaat ja vastuuhoitajat, jotta kukaan ei jäisi huomaamatta ilman vastuuhoitajaa.</p> <p>Asukkaalle nimetään aina vastuuhoitaja ennen muuttoa ja pyritään siihen, että vastuuhoitaja olisi ottamassa asukkaan vastaan tämän muuttopäivänä. Vastuuhoitaja esittyy kasvotusten tai puhelimitse läheisille/omaisille mahdollisimman pian asukkaan muutettua, tai jo aikaisemmin.</p>
---	---

Sosiaali- ja terveystoimi

2022

<p>Asiakkaalle on laadittu ajantasainen hoitotyön suunnitelma.</p>	<p>Toteutuu pääsääntöisesti hyvin. Pientä viivettä päivityksissä voi olla, voinnin äkillisen muutoksen yhteydessä.</p> <p>Vastuuhoitaja vastaa hoito- ja palvelusuunnitelman laatimisesta ja hyödyntää asukkaan, omaisen ja moniammatillisen tiimin näkemyksen hoidon suunnittelussa sekä järjestää hoitoneuvottelun. Hoitosuunnitelma tehdään neljän viikon kuluessa hoitokotiin muutosta. Hoitoneuvottelussa hoitosuunnitelmaa tarkennetaan ja päivitetään yhdessä asukkaan ja omaisen kanssa. Hoitosuunnitelma päivitetään 3 kk:n välein ja tarvittaessa. Hoitosuunnitelma kirjataan DomaCare-järjestelmään FinnCC-luokituksen mukaisesti (hoidon tarve, tavoite, suunnittelu ja arviointi), päivittäinen hoidon toteutuminen kirjataan FinnCC-komponenttien mukaisesti.</p> <p>Vastuuhoitaja tekee/päivittää hoito- ja palvelusuunnitelman ja hoitohenkilökunta huomioi päivittäisessä hoidon toteutuksen kirjaamisessa hoito- ja palvelusuunnitelmaa. Tiimipalaverissa käsitellään tarvittaessa hoitoon liittyviä asioita. Yksikönjohtaja ja ryhmäkotivastaava seuraavat suunnitelmien ajantasaista tekoa sekä päivittämistä, konkreettisesti läpikäymällä suunnitelmat asukastietojärjestelmästä.</p>
<p>Asiakas ja hänen omaisensa/läheisensä osallistuvat hoitotyön suunnitelman laadintaan ja arviointiin.</p>	<p>Hoitoneuvotteluissa asukas sekä hänen läheisensä saavat osallistua hoitotyön suunnitelman laadintaan ja arviointiin.</p> <p>Lisäksi yhteydenpito aktiivisesti asukkaan elämään osallistuviin omaisiin ja läheisiin on muutenkin usein päivittäistä, niin hoitajien kuin ryhmäkotivastaavan ja yksikönjohtajankin osalta.</p> <p>Asukkaan kanssa voidaan myös käydä hoitosuunnitelmaa useaan otteeseen läpi, asia kerrallaan ja päivittäisten toimien lomassa. Omaisen kanssa tapaaminen voidaan järjestää fyysisesti hoitokodissa, tai puhelimitse. Covid-aikaan myös etäpalaverit esimerkiksi Teamsin kautta ovat olleet rajoitusten vuoksi toimiva tapa.</p>
<p>Asiakkaalle ja hänen läheiselleen järjestetään hoitoneuvottelu kuukauden kuluessa hoidon alkamisesta sekä aina tarvittaessa.</p>	<p>Jokaiselle asukkaalle ja hänen omaisilleen/läheisilleen tarjotaan mahdollisuutta hoitoneuvotteluun kuukauden sisällä muutosta, harvoin neuvottelua olisi jätetty järjestämättä, mutta joskus niinkin käy.</p> <p>Lisäksi vuosittain, sekä aina kun tuntuu, että sellainen voisi olla tarpeen. Yleensä läheiset haluavat osallistua ja ovat usein itsekkin aloitteellisia tässä asiassa.</p>
<p>Suunnitelman perustaksi kerätään tietoa asiakkaan elämästä ja voimavaroista. Tiedon avulla suunnitellaan ja toteutetaan ihmisen yksilöllistä elämää hoivakodissa. Tiedot kirjataan ja säilytetään asiakkaan asiakirjoissa.</p>	<p>Meillä on käytössä Elämänhistorian tietojen keruulomake, jonka pyydämme asukasta ja hänen läheisiään/omaisiaan yhdessä täyttämään asukkaan saapuessa meille. Lisäksi tietysti kyselemme paljon asioita suullisesti samalla kun tutustumme uuteen asukkaaseemme.</p>
<p>RAI-arviointi tehdään asiakkaalle 2 viikon kuluessa hoidon aloittamisesta ja sen jälkeen vähintään puolen vuoden välein tai asiakkaan voinnin oleellisesti muuttuessa.</p>	<p>Pääasiassa toteutuu. Asukkaat osallistuvat pystymisensä mukaisesti, mutta valtaosa asukkaistamme sairastaa jo niin pitkälle edennyttä muistisairautta, että osallistuminen on hyvin vaatimatonta/haastavaa tai mahdotonta. Läheiset vieroksuvat RAI-arviointeja ja pitävät sitä ammattilaisten työkaluna.</p> <p>Yksittäisissä tapauksissa asukkaan muuttaessa hoitokotiin, on RAI-arvioinnin tekemisessä ollut pientä viivettä. Yleensä se on johtunut esitietojen vähäisyydestä. RAI-arvioinnit suunnitellaan ja aikataulutetaan ensimmäisestä arvioinnista eteenpäin, noin 3 kk:n välein päivitettäväksi. Voinnin muuttuessa oleellisesti, arviointi tehdään useammin. Vastuu on jokaisen asukkaan vastuuhoitajalla, ryhmäkotivastaavalla, sekä viimekädessä yksikönjohtajalla.</p>

Sosiaali- ja terveystoimi

2022

	Hoitopalvelutiimiin kuuluva(-t) hoitajat osallistuvat myös arviointien kalenterointiin, seurantaan, muistuttamalla tarvittaessa vastuuhoidtajia ajankohtaisista päivityksistä.																					
Hoitotyön suunnitelmaan kirjataan yksilölliset ja konkreettiset tavoitteet ja toimenpiteet tavoitteiden saavuttamiseksi.	Tavoitteita käydään yhteisesti läpi mm. päivittäisillä raporteilla ja viikoittaisissa ryhmäkotipalavereissa. Hoitotyön suunnitelmat ovat yhä hieman tekijästään riippuen asukaslähtöisiä ja yksilöllisiä. Yleensä asukas on tunnistettavissa suunnitelmastaan.																					
Asiakkaan yksilölliset toiveet, -tavat ja -mieltymykset huomioidaan sekä kirjataan suunnitelmaan.	Kertokaa esimerkkejä kirjatuista toiveista, tavoista tai mieltymyksistä? <ul style="list-style-type: none"> - Asukas pitää hitaista aamuista ja nauttii Hesarin lukemisesta terassilla aamukahvin kanssa. Huolehditaan että asukas saa aamuisin tilaamansa Hesarin ja pääsee terassille lukemaan. - Asukas tykkää napostella jotain pientä iltaisin televisiota katsoessaan, joten hänelle tuodaan yöpöydän laatikkoon läheisen toimesta pieniä herkuja/välipaloja. - Miesasukas tykkää tehdä käsillään ja osallistua arkiaskareisiin, joten mahdollistetaan hänelle päivittäin mm. pihan lakaisua, haravointia, lumitöitä ja sisätiloissa roskien vientiä, pöytien pyyhkimistä jne. 																					
Yksikön RAI-tulokset: RAI LTC= Laitoshoidon RAI	Tuottaja täyttää alle yksikkökohtaiset RAI –tulokset <table border="1"> <thead> <tr> <th>RAI-LTC-laatuindikaattori</th> <th>Toteuma 1/2021</th> <th>Toteuma 2/2021</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Osallisuus: Asiakas ei osallistunut RAI-arviointiin</td> <td>Kaleva 46% Kyllikki 0%</td> <td>Kaleva 44% Kyllikki 20%</td> </tr> <tr> <td>Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu</td> <td>Kaleva 20% Kyllikki 8%</td> <td>Kaleva 23% Kyllikki 8%</td> </tr> <tr> <td>Kuntoutus: Niukasti aktivoivaa hoitotyötä liikuntarajoitteilla %</td> <td>Kaleva 0% Kyllikki 0%</td> <td>Kaleva 11% Kyllikki 0%</td> </tr> <tr> <td>Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin %</td> <td>Kaleva 15% Kyllikki 27%</td> <td>Kaleva 13% Kyllikki 27%</td> </tr> <tr> <td>Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)</td> <td>Kaleva 46% Kyllikki 33%</td> <td>Kaleva 50% Kyllikki 53%</td> </tr> <tr> <td>Kipu ilman kipulääkitystä %</td> <td>Kaleva 0% Kyllikki 0%</td> <td>Kaleva 19% Kyllikki 0%</td> </tr> </tbody> </table>	RAI-LTC-laatuindikaattori	Toteuma 1/2021	Toteuma 2/2021	Osallisuus: Asiakas ei osallistunut RAI-arviointiin	Kaleva 46% Kyllikki 0%	Kaleva 44% Kyllikki 20%	Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu	Kaleva 20% Kyllikki 8%	Kaleva 23% Kyllikki 8%	Kuntoutus: Niukasti aktivoivaa hoitotyötä liikuntarajoitteilla %	Kaleva 0% Kyllikki 0%	Kaleva 11% Kyllikki 0%	Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin %	Kaleva 15% Kyllikki 27%	Kaleva 13% Kyllikki 27%	Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)	Kaleva 46% Kyllikki 33%	Kaleva 50% Kyllikki 53%	Kipu ilman kipulääkitystä %	Kaleva 0% Kyllikki 0%	Kaleva 19% Kyllikki 0%
RAI-LTC-laatuindikaattori	Toteuma 1/2021	Toteuma 2/2021																				
Osallisuus: Asiakas ei osallistunut RAI-arviointiin	Kaleva 46% Kyllikki 0%	Kaleva 44% Kyllikki 20%																				
Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu	Kaleva 20% Kyllikki 8%	Kaleva 23% Kyllikki 8%																				
Kuntoutus: Niukasti aktivoivaa hoitotyötä liikuntarajoitteilla %	Kaleva 0% Kyllikki 0%	Kaleva 11% Kyllikki 0%																				
Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin %	Kaleva 15% Kyllikki 27%	Kaleva 13% Kyllikki 27%																				
Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)	Kaleva 46% Kyllikki 33%	Kaleva 50% Kyllikki 53%																				
Kipu ilman kipulääkitystä %	Kaleva 0% Kyllikki 0%	Kaleva 19% Kyllikki 0%																				

4. Asiakkaan osallistumisen ja osallisuuden tukeminen

Yksikköön on laadittu asiakkaiden toiveet ja tarpeet huomioiva virkistystoiminnan päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma.	Hoitokoti Päiväkummun omassa Elämänilon tiimissä jokaisen yksikön edustajat yhdessä pohtivat ja suunnittelevat virkistystoimintaa ja harrasteita. Paloheinän yksikössä sosionomi Anu laatii jokaiselle kuukaudelle harrastekalenterin, joka on nähtävillä molempien ryhmäkotien oleskelutilojen seinällä. Siihen suunnitellaan monipuolisesti harrasteita, elämänlonhetkiä ja naururyppyjä antavia elämyksiä jokaiselle viikolle. Lisäksi meillä on vaihtuvia teemakuukausia, kuten esimerkiksi Anun ideoima kauneudenhoidon toukokuu, jolloin asukkaamme (miehet sekä naiset) ovat saaneet Anun hellessä hoidossa nautiskella kasvohoidoista, hieronnoista ja hiusten ja parran hoidosta.
Asiakkailta kysytään toiveita ryhmäkodin arkeen ja toimintaan liittyen. Toiveet huomioidaan ryhmäkodin arjen ja toiminnan suunnittelussa sekä toteutuksessa.	Hoitoneuvotteluissa ja hoitosuunnitelmia päivitettäessä. Useimmiten kyselemme näitä asioita päivittäisissä kohtaamisissa niin asukkaiden kuin heidän läheistensä ja omaistensa kanssa. Yleensä toiveet tulevat asukkaille mieleen tietystä hetkestä, päivittäisissä kohtaamisissa arjessa, ja asukaskokouksen tai hoitoneuvottelun yhteydessä toiveita kysyttäessä he eivät useinkaan osaa nimetä toiveitaan.

Sosiaali- ja terveystoimi

2022

<p>Ryhmäkodissa järjestetään asukaskokouksia. Asukaskokouksista tehdään muistiot.</p>	<p>Koronapandemian aikana kaikkia asukkaiden kokoontumisia on ohjeistettu välttämään, joten Paloheinässäkään ei ennen tätä kevättä ole juurikaan yhteisesti kokoonnuttu loppuvuodesta 2020 lähtien.</p> <p>Tarkoitus on palauttaa asukaskokoukset muistioineen rutiiniksi mahdollisimman pian. Aiemmin asukaskokoukset oli sovittu pidettäväksi kerran kuukaudessa. Näin usein kokoukset eivät kuitenkaan toteutuneet, ja viimeisin asukaskokous on pidetty joulukuun alussa 2020.</p> <p>Muistiot tehdään, mutta niiden siirtäminen sähköiseen muotoon ai aina toteudu. Asukaskokouksien koollekutsujana toimii hoitokodin Elämänilon tiimin hoitaja, sosionomi Anu. Hänen kanssaan tullaan keskustelemaan ja sopimaan, että jatkossa asukaskokoukset pidetään säännöllisesti.</p>
<p>Asiakkaille järjestetään toiminnallisia ryhmiä ja/tai keskusteluryhmiä sekä viriketoimintaa, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden älyllistä, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä.</p>	<p>Esimerkiksi kuvataideohjaajamme on askarteluryhmissään yleensä kertonut kulloisenkin askarteluaiheen historiasta ja perinteistä, kuten sokeritaidetta tehtäessä, jolloin hän herätteli keskustelua sokeriruon viljelystä ja tuotannosta sokeriksi asti jne. Asukkaat muistelivat lapsuuttaan ja nuoruuttaan sokeriin liittyen.</p> <p>Toinen esimerkki voisi olla runojen lukeminen yhdessä, jolloin voidaan esimerkiksi sopia juhlakauteen liittyvä aihe.</p> <p>Helsingin Sanomia meillä myös luetaan lukuryhmässä ja keskustellaan päivän uutisaiheista. Ukrainan sota puhuttaa paljon ja herättää poliittista keskustelua ja sota-aikojen muistelua.</p> <p>Keskusteluryhmä järjestetään tyypillisesti lähes joka arkipäivä, ennen lounasta; luetaan esimerkiksi päivän lehteä yhdessä, ja keskustellaan uutisaiheista, sekä muista keskustelua herättävistä aiheista. Iltapäivisin pelaillaan lautapelejä esimerkiksi bingoa tai muistipelejä.</p> <p>Kerran viikossa on kuvataideryhmä, 2,5h/ryhmäkoti. Kerran viikossa musiikkiryhmä (hoivamusikko), 1h/ryhmäkoti (tämä tällä hetkellä tauolla). Kerran viikossa jumpparyhmä (fysioterapeutti), 1h/ryhmäkoti.</p>
<p>Asiakkaita kannustetaan ja avustetaan osallistumaan ryhmätoimintoihin sekä viriketoimintaan.</p>	<p>Huoneissaan viihtyviä asukkaita käydään hakemassa ja houkuttelemassa yhteisiin hetkiin. Harrasteita ja elämänilon hetkiä viedään myös vuoteessa paljon aikaa viettäville heidän huoneisiinsa. Joskus turvaudumme myös pieneen harhaanjohtamiseen saadaksemme asukkaita ulkoilemaan jne. Olemme taitavia neuvottelijoita ja kannustajia. Pyrimme järjestämään mieluisia hetkiä, jotta jokaiselle löytyisi jotain mihin on mukava osallistujia; kuunnellen, katsellen ja/tai mukana tehden.</p> <p>Kunnioitamme kuitenkin yksilön valinnan vapautta ja itsemääräämisoikeutta, emme vietetään väkisin ulos tai laulamaan vain yleisen suosituksen tai hyvien kirjausten ja tilastojen ajamina.</p>
<p>Asiakkaiden sosiaalisia suhteita tuetaan.</p>	<p>Autamme asukkaita kaikin tavoin yhteydenpidossa läheisiin ja omaisiin (vierailujen sopiminen ja mahdollistaminen, puhelinkeskustelut, videopuhelut, viestittely kuvien kera, Teams-tapaamiset jne jne.) ja kannustamme liittymään muiden seuraan päiväaikaan. Yksikössä tämä toteutuu hyvällä tasolla, mistä suuri kiitos myös aktiivisille läheisille ja omaisille.</p>
<p>Yksikössä järjestetään säännöllisesti asiakastilaisuuksia ja omaisteniltoja.</p>	<p>Omaisteniltoja ei ole voitu koronapandemian vuoksi järjestää pariin vuoteen, mutta toiveissa olisi saada tulevana syksynä ne uudelleen käyntiin.</p>

Sosiaali- ja terveystoimi

2022

	<p>Muutenkin tilaisuuksia on voitu järjestää vain vähän, aina epidemiatilanteen rauhoittuessa ja varotoimien salliessa, mutta viime syksystä lähtien esimerkiksi seurakunnan ehtoollisia ja hartauksia on voitu taas järjestää. Ulkotilaisuuksia on myös pidetty, esimerkiksi kuorolauluesityksiä ja vaatemyyntiä.</p> <p>Kevään ihanin tapahtuma oli yksikössä koronaturvallisesti järjestetty Lionsclub Malmitarien n. 10 vuoden Ruusun-/Äitiinpäivän tanssiaiset, kun perinne sai jatkoa parin vuoden koronatauon jälkeen. Keskiviikkona 4.5.2022 he tanssivat usean miesleijonaklubin kavaljeerin kanssa Hoitokoti Päiväkummun Paloheinän yksikön asukkaita ja saapuivat jo ennen tanssiaisten alkua hemmottelemaan ja ulkoiluttamaan asukkaitamme, seurustelemaan sekä poimimaan valkovoukoja heidän kanssaan.</p>
<p>Asiakkaan läheisillä on mahdollisuus osallistua toimintaan yksikössä jaksamisen ja halujen mukaan.</p>	<p>Läheiset ja omaiset saavat osallistua toimintaamme ja heitä kannustetaan siihen. Läheiskirjeissämme kerromme heille yksikköme tulevista tapahtumista, joihin he ovat aina halutessaan myös tervetulleita osallistumaan, huomioiden voimassa olevan koronaohjeistuksen. Tuorein tällainen tapahtuma olikin juuri aiemmin mainittu Ruusunpäivän tanssiaiset.</p> <p>Osa läheisistä ja omaisista haluaa ja toki saa osallistua myös asukkaan päivittäiseen hoitoon esimerkiksi ulkoiluttamalla, syöttämällä ja vaikkapa asukkaan kanssa yhdessä huonetta sisustamalla tai siistimällä. Hoitoneuvottelussa sovimme yleensä yhteisesti hyvässä hengessä hyvistä auttamisen ja osallistumisen keinoista, sillä esimerkiksi lääkeshoidon toteuttaminen tulee jättää ammattilaisten huolehdittavaksi.</p> <p>On meillä sellaisiakin läheisiä, jotka ovat tutustuneet ja ystävystyneet meillä paljon aikaa viettäessään myös toisiin asukkaisiin ja haluavat ottaa heitäkin mukaan ulkoilemaan jne. Näistä sovimme aina yhteisesti ja asukaskohtaisesti.</p>
<p>Yksikkö kerää asiakaspalautetta sekä toteuttaa oman asiakas-/omaistyytyväisyyskyselyn vähintään joka toinen vuosi (Kaupungin tekemien yksikköön kohdistuvien kyselyiden ja tutkimusten lisäksi).</p>	<p>Asiakas- ja omaistyytyväisyyskysely on toteutettu jo useita vuosia Taloustutkimuksen toimesta. Viime vuoden (2021) kysely toteutettiin marras-joulukuussa.</p> <p>Tulosten mukaan omaisten kokonaistyytyväisyys Hoitokoti Päiväkumpuun on edelleen hyvällä tasolla, tosin hieman heikompi kuin viime vuonna (4,07). Kokonaisarvosana on nyt 3,98 (asteikko 1-5).</p> <p>Yksityisenä toimijana, jonka asiakkaamme pääsääntöisesti itse valitsevat, asiakaspalautte on meille äärimmäisen tärkeää ja arvokasta, joten yritämme saada aina mahdollisimman korkean vastausprosentin kyselyihimme.</p>
<p>Kyselyiden tulokset käsitellään asiakkaiden ja omaisten kanssa.</p>	<p>Tulokset käsitellään ensin johtoryhmän ja johtotiimin kokouksissa. Sen jälkeen tulokset käsitellään yksiköissä yhdessä henkilöstön ja soveltuvien osien asukkaiden kanssa, yleensä ryhmäkotipalaverien ja asukaskokousten yhteydessä. Tällä hetkellä meillä on vain vähäisesti asukkaita, joiden toimintakyky riittää kyselyihin vastaamiseen (itsenäisesti) tai tulosten läpikäymiseen.</p> <p>Kyselytuloksia hyödynnetään mm. Hoitokoti Päiväkummun ja sen yksiköiden toimintasuunnitelmien laatimisessa ja toiminnan kehittämisessä. Tuloksista kerrotaan omisille/läheisille suunnatuilla kirjeillä ja Päiväkummun Sanomissa.</p>

5. Kierro hoivakodissa: asiakkaiden ja hoitajien ajatuksia ja palautetta (tilaaja täyttää)

Kohdennetun auditoinnin ajankohta sijoittui varhaiseen aamupäivään ja ryhmäkodeissa kierrettiin lounasaikaan, jolloin suurin osa asukkaista oli jo yhdessä ruokailemassa. Asukkaat olivat siististi puettuina ja vaikuttivat tyytyväisiltä oloonsa. Tavattujen asukkaiden mukaan tarjottu ruoka on hyvää, ainoastaan yksi asukas ei ”kovin paljon perustanut aterioiden mausta”. Yhden asukkaan mukaan aktiviteettimahdollisuuksia ja mielekästä tekemistä on riittävästi tarjolla. Toisen asukkaan mukaan mielekästä, itseään kiinnostavaa tekemistä ja ajanvietettä ei ollut vielä löytynyt. Kertoi kuitenkin, että kaikenlaista on tarjottu ja ehdotettu, mutta ikävä omaan kotiin on suurempi. Yhteisissä tiloissa viihdytään ja ulkoilemaan pääsee myös aina halutessaan. Erityisen hyvää palautetta tuli kaikilta tavatuilta asukkailta henkilöstöstä, jotka ovat ystävällisiä, ihania ja tekevät työnsä erittäin hyvin. Myös omahoitajasta olivat asukkaat tietoisia ja kehuivat omahoitajaansa kaikin puolin. Asukkaiden omat huoneet olivat myös viihtyisät omannäköisiksi kalustetut ja valoisat.

Haastatellut hoitajat kertoivat viihtyvänsä hyvin ja osa hoitajista oli yksikön pitkäaikaisia työntekijöitä. Hoitohenkilöstö antoi positiivista palautetta työtiloista, avoimesta työilmapiiristä, kattavasta perehdytyksestä sekä hyvästä esimiestyöstä. Myös opiskelijat kertoivat viihtyvänsä, heidät oli otettu hyvin vastaan työyhteisössä ja oma ohjaaja oli nimetty.

Käynnin jälkeen

6. Yksikön kommentit ja palaute kohdennetusta auditoinnista (tuottaja täyttää)

Auditoinnin lomakepohjan kysymykset ja aiheet olivat ajankohtaisia ja järkeviä sekä riittävän yksityiskohtaisia/kattavia. Auditointikeskustelu oli miellyttävä ja eteni lomakkeen mukaisesti. Auditoinnit toivat esille hyviä huomioita koskien toimintaamme ja antoivat hyviä vinkkejä koskien toimintamme kehittämistä.

Koimme keskustelun sujuvaksi ja ilmapiiriin yhteistyötä edistäväksi. Mielestämme niin asukkaamme kuin työntekijämmekin ottivat auditoinnit ystävällisesti vastaan.

Auditointikäynti oli mielestämme ajoitettu hyvin, sillä asukkaat olivat enimmäkseen yhteisissä tiloissamme ja virkeitä, joten heidän kanssaan oli hyvä keskustella. Auditoinnit kiersivät ryhmäkodissa sopivasti lounasaikaan, jolloin arkemme näyttäytyy sellaisena kuin se useimmiten on. Kiitos käynnistä ja tervetuloa uudelleen.

7. Tilaajan yhteenveto auditoinnin jälkeen

Myönteistä

Päiväkummun Paloheinän Hoivakoti on valoisa ja hyvin uniikki yksikkö entisen kirkon tiloissa. Hoivakodin ovet ovat auki turvalliselle, aidatulle piha-alueella ja asukkaat pääsevät ulkoilemaan itsenäisesti. Yksikössä on runsaasti yhteisiä tiloja ja asukkaat liikkuvat vapaasti hoivakodissa. Värimaailma on harmoninen ja yleisilme siisti sekä viihtyisä. Lisäksi kummankin ryhmäkodin asukkaat aterioivat yhteisessä tilassa, joka vahvistaa asukkaidensa yhteisöllisyyttä.

Tunnelma oli kaikin puolin lämmin ja hyvin myönteinen, asukkaat hymyilivät ja näyttivät viihtyvän yhdessä. Elämänilo-tiimin hoitajan on tarkoitus aloittaa uudestaan pandemia- rajoitusten purun jälkeen asukaskokoukset, jotka tukevat Päiväkummun filosofiaa erittäin hyvin.

Sosiaali- ja terveystoimi

2022

Paloheinässä käytetään myös pääasiallisesti omia, tuttuja keikkatyöntekijöitä ja harvoin tarvitsee turvautua vuokratyövoimaan. Tutut hoitajat turvaavat hoidon jatkuvuuden hyvin.

Päiväkumpu on järjestänyt sisäisen koulutus kokonaisuuden RAI:n ja omavalvonnan kehittämiseen ja näin ollen myös Paloheinän yksikkö on mukana Gero-Futuren järjestämässä koulutuksessa. Koulutus on laaja ja siihen on myös kytketty omavalvonnan valvontaa.

Hoito- ja palvelusuunnitelmia tarkasteltiin kuuden asiakkaan osalta. Suunnitelmista 3/6 olivat ajan tasalla ja 2/6 olivat arvioitu. Lopuista suunnitelmista ei ollut todennettavissa päivämääriä, joten suunnitelmien ajan tasaisuutta ei ollut mahdollista todeta. Pääasiallisesti suunnitelmat olivat monipuolisesta ja kattavasti asukkaan tilaa ja hoidon tarpeita kuvaavia, vaikka asiat olivat ilmaistu suppeasti ranskalaisilla viivoilla. Osassa suunnitelmista olivat tavoitteet menneet keinojen kanssa sekaisin. Ylipäätään keinot voisivat olla vielä konkreettisemmat, jotta ohjaisivat asiakkaan päivittäistä hoitoa paremmin esim. sosiaalisuuden ja aktiiviteettien suhteen. Asukkaiden näkemyksiä, mielipiteitä, omatoimisuuden astetta sekä voimavaroja oli suunnitelmissa jonkin verran kirjattuna. Varsinainen asiakkaan osallisuus oman hoidon suunnitteluun jäi kuitenkin uupumaan. RAI-mittareita oli hyödynnetty kolmessa (3/6) suunnitelmassa.

Päivittäistä kirjaamista tarkasteltiin yhden viikon osalta kaikkien kuuden asiakkaan osalta. Päivittäinen kirjaaminen oli säännöllistä ja vuorokohtaista. Kirjaamisessa oli myös selkeästi havaittavissa pyrkimystä asiakkaan voinnin, tilan sekä mielialan ja kokemuksellisuuden huomiointiin perustoimintojen lisäksi. Kirjauksia asukkaan osallistumisesta yksikön aktiviteetteihin, päivän kulun kuvausta sekä asukkaan ”sanomisia” oli muutaman asukkaan kohdalla hienosti luettavissa. Asiakas oli selkeästi päivän kuvauksen keskipisteenä, ei ainoastaan hoitajan toimintojen objektina. Positiivisena huomiona olivat myös lääkkeen antojen ja asiakkaan voinnin muutosten selkeät ja tarkat kuvaukset.

Kehitettävää

Yksikössä on vuoden 2022 alusta otettu käyttöön haitta- ja vaaratapahtumien raportointiin HaiPro- järjestelmä. Ryhmäkodissa on syytä käydä läpi haitta- ja vaaratapahtumien käytänteet sekä muistuttaa aika-ajoin niiden aktiivisesta tekemisestä. Haitta -ja vaaratapahtumia tulisi tehdä myös läheltä piti tilanteista.

Hoitotyön suunnitelmien osalta on jatkossa hyvä kiinnittää huomiota päivämäärän merkintään ja suunnitelmien ajantasaiseen arviointiin. Myös asiakkaan mahdolliset rajoittamistoimenpiteet tulisivat näkyä suunnitelmissa. Kirjaamistyöpaajoissa on hyvä kerrata suunnitelman laadintaa myös tavoitteiden ja keinojen osalta, jotta tulevat kirjatuiksi selkeästi omina kokonaisuuksinaan ja näin ohjaavat myös paremmin päivittäistä hoitotyötä. Myös asiakkaan osallisuutta oman suunnitelmansa laadinnassa sekä elämänkaaritietoja on tärkeä huomioida ja sisällyttää enemmän suunnitelmiin. Päivittäisen kirjaamisen osalta oli todennettavissa hyviä käytäntöjä. Kuitenkin kannustamme edelleen Paloheinän työntekijöitä tuomaan kirjaamisessa asiakaslähtöisen, yhteisöllisen ja elämäniloisen toiminnan nykyistäkin useammin esille.

Sosiaali- ja terveystoimi

2022

Mahdollisten jatkotoimenpiteiden aikataulu ja vastuhenkilö(t)

Ei aikataulutettuja jatkotoimenpiteitä.