



**AUDITOINTIKÄYNTI VANHUSTEN YMPÄRIVUOROKAUTISEN PALVELUASUMISEN
OSTOPALVELUYKSIKKÖÖN HELSINGISSÄ**

Palvelun tuottaja ja toimintayksikön nimi	Hoitokoti Päiväkumpu Muistiosaamiskeskus	
Käynnin ajankohta ja osallistujat	16.6.2022 vt. yksikönjohtaja Sanna Kylliö, varavastaava Maarit Pesonen Ostopalvelut ja laadunhallintayksiköstä: Mia Kundt, Tiina Luukkanen ja Maj-Britt Löf	
Asiakasryhmä	Muistisairaat suomenkieliset vanhukset, joista puitesopimusasukkaita on 15kpl	19
	Työikäiset muistisairaat	42
	Ruotsinkieliset vanhukset	
	Haastavasti käyttäytyvien asiakkaiden palveluasuminen	
	Päihdeongelmaisten vanhusten palveluasuminen	
Asiakasmäärä • Ryhmäkodeit- tain ja yksikön kokonaismäärä	Hoitokoti Päiväkumpu / Muistiosaamiskeskus krs.2. Ainola – 16 asukashuonetta (17 paikkaa) 1 vapaa paikka krs. 2. Vipula – 15 asukashuonetta (16 paikkaa) Ryhmäkodit ovat työikäisien muistisairaiden yksikköjä. 3.krs. Vanamo – 16 asukashuonetta (17 paikkaa) 3. krs. Kullervo – 15 asukashuonetta (16 paikkaa). Ryhmäkodit ovat yli 65-vuotiaiden muistisairas yksikköjä. Jokaisessa ryhmäkodissa on 1 pariskuntahuone. Tällä hetkellä ryhmäko- deissa ei ole pariskuntia, joten asukaspaikkoja on käytössä huoneiden lu- kumäärän verran (tarkastushetkellä yksi asukashuone vapaana). Asiakkaita tullut eri lähteistä; puitesopimus Hki (ikääntyneet, alle 65v muistisairaat, vammaiset), itsemaksava, palveluseteli, muut kunnat.	
Toimintayksikön vastuuhenkilö	Sanna Kylliö	
Hoitotyön vastuuhenkilö	Maarit Pesonen	
Toimintayksikössä viimeksi suoritettut tarkastukset	Kunnan sosiaalitoimen tarkastus	19.7.2021
	Kunnan terveystarkastajan käynti	15.2.2022
	Aluehallintoviranomaisen tarkastus	22.9.2021
	Työsuojelupiirin tarkastus	ei ole vielä tehty
	Palotarkastus	24.9.2021
	Mahdollinen muun kunnan tarkastus, minkä: Hygieniahoidajan auditointi	8.3.2022
Omavalvontasuunni- telma	Päivityspvm.	1.6.2022
	Nähtävillä	Nettisivuilla, intrassa, tulos- tettuna ryhmäkodeissa.



	Omavalvonnan vastuuhenkilö	yksikönjohtaja
Lääkehoitosuunnitelma	Laadinta- ja päivityspvm.	laadinta hopasutiimi 20.5.2022, yksikkökohtainen päivitys 28.5.2022
Pelastussuunnitelma ja poistumisturvallisuusselvitys	Laadinta- tai päivityspvm.	6.6.2022
	Miten henkilökunta on perehdytetty hätätilanteisiin? Milloin viimeksi? Henkilökunnan kanssa on käyty läpi palo- ja pelastussuunnitelma. Lokakuussa ennen toiminnan käynnistymistä tehtiin kattavat harjoitukset.	lokakuu 2021 säännölliset turvallisuus kävelyt /kiinteistövastaava
Paloturvallisuuskoulutus	5.4.2022 tapaaminen ja alustavaa suunnitelmaa Pasi Hakkaraisen, turvallisuuskouluttajan kanssa, Helsingin pelastuslaitos. Laaja koulutus tulossa syksyllä 2022. Säännölliset turvallisuuskävelyt kiinteistövastaava Tom Åbergin kanssa (henkilökunta) viimeisin 8.6.2022	
Poistumisharjoitus	Helsingin pelastuslaitoksen kanssa syksyllä 2022	
Henkilökunnan ensiapuosaamisen varmistaminen	EA-koulutus Ea-tecnican kautta/ Jani Viljanen jani.viljanen@eatechnica.fi 9.6. 2022.	
Asiakasturvahälytys järjestelmä	9Solutions -järjestelmä	
Rekisteriselosteet ja asiakasasiakirjojen säilytys on lain edellyttämällä tasolla	Yksikön tietosuojavastaava: yksikönjohtaja Yksikössä on laadittu rekisteriselosteet ja asiakasasiakirjojen säilytys vastaa puitesopimuksen ehtoja. Henkilötietolain tarkoittaman asiakasrekisterin pitäjänä toimii Helsingin kaupunki. Asiakirjat säilytetään ryhmäkotien lukollisissa kaapeissa, kansliassa. Henkilökunnalla on asiakastietojärjestelmä DomaCareen henkilökohtaiset tunnukset.	

1 Tilat, varusteet ja välineet



Vastausohje kohdan 1 laatuvaatimusten toteutumisesta:

2 = Kyllä, toteutuu kaikilla asiakkaila

1 = Ei toteudu

Laatuvaatimus	2	1	Palveluntuottajan kirjaukset	Auditoijan kirjaukset
1.1 Asiakkaila on oma huone, jossa riittävät henkilökohtaiset tilat sekä oma wc ja suihku.	x		Kyllä. Asukashuoneiden koot vaihtelevat 20 – 27,5 m ² . Kaikissa huoneissa on oma kylpyhuone-wc.	Asiakashuoneet olivat tilavat ja valoisat. Huoneissa oli oma wc ja kylpyhuonetila.
1.2 Perustellusta syystä asukas voi asua 2 hengen huoneessa. Kahden hengen huoneita voi olla korkeintaan 10 % asiakkaista.	x		Kahden hengen huoneita on yhteensä 4, 1 kpl jokaisessa ryhmäkodissa ns. pariskunta-asumiseen. Tällä hetkellä kaikilla asukkailla on oma huone.	
1.3 Asukashuoneessa on palvelukuvauksen mukainen perusvarustelu. Muilta osin asiakas kalustaa ja sisustaa itse oman huoneensa (ta-pauskohtaisesti tuottajan avustuksella).	x		Talon puolesta huoneissa on vaatekaapit, sähkösäätöinen hoitosänky, paloturvalliset verhot ja muuta kalustetta palvelusopimusten mukaisesti. Asukkaat saavat halutesaan myös sisustaa omia huoneitaan. Palvelukuvauksessa: Huoneessa on sähkötoiminen hoitosänky, keskisuuren painehaariskin patja ja yleisvalaistus palveluntuottajan puolesta. Peruskalustukseen kuuluu sängyn lisäksi peitto, tyyny ja liinavaatteet, yöpöytä, kaksi tuolia, lukittava säilytysmahdollisuus, vaatekaappi ja ikkunaverhot. Muilta osin asiakas kalustaa ja sisustaa itse oman huoneensa. Asiakkailla on mahdoli-	



			suus tuoda huoneeseen omia viihtyisyyttä lisääviä tavaroita ja kalusteita. Tapauskohteisesti palveluntuottaja auttaa asiakasta huoneen kalustamisessa.	
1.4 Omaisen on mahdollista tarvittaessa (esim. saattohoitotilanne) yöpyä yksikössä tai sen välittömässä läheisyydessä.	x		Kyllä. Omaisen voi yöpyä asukashuoneessa tai sitten päivätoiminnan lepohuoneessa.	
1.5 Asiakkaan yksityisyys turvataan haastatteluiden, tutkimusten ja päivittäisten hoitotoimenpiteiden aikana.	x		Kyllä.	
1.6 Yksikössä on viihtyisiä ja kodikkaita yhteisiä tiloja asiakkaiden oleskeluun ja ruokailuun sekä viriketoimintaan.	x		Jokaisella ryhmäkodilla on oma viihtyisä olohuone, joka on jaettu kolmeen toiminnalliseen alueeseen. Takkanurkkaus, tv:n katselutila ja harrastealue (pöydät). Kahdella ryhmäkodilla on yhteinen ruokailutila ja veranta. Molemmissa kerroksissa on omat saunatilat. 1. kerroksessa on kuntosali, ravintola ja monitoimitila.	Ryhmäkodeissa oli viihtyisät yhteiset tilat. Ryhmäkotien käytössä on myös avara lasitettu parveke, jota käytetään aktiivisesti koko kesän ajan.
1.7 Yksikössä on toimistotilat ja henkilökunnan sosiaalilat.	x		Kyllä. Toimisto, läkehuone, yksikönjohtajantila, henkilökunnan lounge kerroksissa ja kellarissa on pukuhuoneet.	
1.8 Sisäilman laatua tarkkaillaan ja se on kirjattu omavalvontasuunnitelmaan.	x		Kyllä. Aistinvarainen arvio aistein ja tarvittaessa mittauksin. Sisäilmamittauksia toteutetaan tarpeen vaatiessa. Vuosittaisissa sisäisissä työsuojelutarkastuksissa arvioidaan myös sisäilmaa	



1.9 Yksiköllä on viihtyisä, aidattu piha-alue istu- tuksineen, tilava ulkoiluparveke tai asiakkaille on järjestetty muutoin päivittäinen ulkoilumahdolli- suus.	x		Molemmissa kerrok- sissa on iso ulkoilupar- veke ja ulkona on ai- dattu piha-alue. Ul- kona on myös kuntoi- luvälineitä.	Lisäksi metsään aukea- vat pihat, jotka ai- dattu. Piha-alue on viihtyisä ja helppo kul- kuinen.
--	---	--	---	--

2 Ateriapalvelu, siivous ja vaatehuolto

Vastausohje kohdan 2-3 laatuvaatimusten toteutumisesta:

4 = Toteutuu hyvin kaikilla asiakkailla

3 = Toteutuu osittain

2 = Toteutuu heikosti

1 = Ei toteudu

Laatuvaatimus	4	3	2	1	Palveluntuottajan kirjaukset	Auditoijan kirjaukset
2.1 Ateriapalveluun kuuluu aamiainen, lounas, päiväkahvi, päivällinen ja iltapala (5 ruokailukrt/vrk) tasaisesti rytmitettyinä niin, että lounaan ja päivällisen väli on vähintään viisi tuntia. Yöpaasto ei ole yli 11 tuntia.	x				Kyllä.	Asukkaat tunnustetaan, joille annetaan yöpalaa. Hoitajat tilaa 2x viikossa, tuotteita ryhmäkotiin.
2.2 Ruokailutilanne on miellyttävä. Asiakkaan valinnanmahdollisuutta, omatoimista selviytymistä sekä sosiaalista kanssakäymistä tilanteessa tuetaan.	x				Kyllä. Asiakkaan valinnanmahdollisuuksien tukemista täytyy aktiivisesti pitää esillä uusien työntekijöiden perehdyttämisessä.	
2.3 Asiakkaan ravitsemus suunnitellaan osana asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelmaa.	x				Kyllä	Hoitosuunnitelmissa oli huomioitu ravitsemuksen hoito yksilöllisesti
2.4 Asiakkaan ravitsemushoidon suunnittelussa ja seurannassa hyödynnetään MNA-mittaria tai vastaavaa mittaria.	x				Kyllä	Hoitosuunnitelmissa oli BMI indeksi .
2.5 Asiakkaan painoa seurataan säännöllisesti vähintään kuukausittain.		x			Kyllä	<i>Kehittämiskohde: painon seuranta olisi hyvä olla myös asiakkaan hoitosuunnitelmassa.</i>
2.6 Ruokalistat laaditaan ennakoon ja ne ovat asiakkaiden ja omaisten nähtävillä.	x				Kyllä. Käytössä kuu- den viikon ruokalis- tat ja ne ovat nähtä- vissä ryhmäkodeissa ja nettisivuilla.	



2.7 Ruokailuajat on määritelty ja myös ne ovat asiakkaiden ja omaisten nähtävillä.	x				Kyllä. Hoitokoti Päiväkum- mussa tarjoillaan seuraavat ateriat: Aamupala klo 7–10 Lounas klo 11:30– 12:30 Päiväkahvi klo 14–13 Päivällinen klo 16–17 Iltapala klo 19–22 Ateria-ajat ovat jous- tavat ja niitä toteute- taan asukkaiden yksi- löllisten toiveiden mukaan. Ryhmäko- deissa on aina tar- jolla välipalaa, jota tarjoillaan asukkaille joustavasti silloin kun hän sitä pyytää.	
2.8 Erityisruokavaliot on järjestetty niin, että ne ovat monipuoliset, ravitsemukselli- sesti riittävät ja täyttävät suositukset.	x				Asiakkaiden erityis- ruokavalioiden ja ruokarajoitteiden huomiointi. Päiväkummun muis- tiosaamiskeskuk- sessa jokaiselle asuk- kaalle taataan hänen yksilöllisen ruokavali- onsa mukainen ravit- semus. Tieto ruoka- valiosta välitetään Keittiö Karpalolle sekä ryhmäkodin henkilöstölle, ruoka- valion toteuttamista varten. Jokaisen ryh- mäkodin keittiössä on listaus erityisruo- kavalion omaavista asukkaista, mistä kunkin asukaan ruo- kavalio on tarkastet- tavissa. Mikäli asuk- kaan ruokavalio muuttuu, vastuuhoi- taja välittää siitä tie- don keittiö Karpa- loon.	



					Tarjoiluvaiheessa hyödynnetään proteiinilisää / ruoan rikastamista.	
2.9 Yksikössä on sovittu menettelytavoista, miten heikkokuntoisten asiakkaiden riittävä nesteiden ja ravinnonsaanti turvataan.	x				Hoitohenkilökunta tarkkailee asukkaiden ravitsemustilaa ja tekee tarvittaessa MNA-arvion ravitsemustilan arviointiin. Asukkaat punnitaan säännöllisesti. Asukastietojärjestelmä DomaCare laskee asukkaiden painoindeksit ja RAI-arvioinnissa nousee esiin mahdollinen aliravitsemus (BMI). Tarvittaessa asukkaiden nesteen saannin turvaamisessa hyödynnetään päiväkohtaista nestelistaa.	
2.10 Rakennemuunneltujen ruokavalioiden (pehmeä, sosemainen, hienojakoinen tai nestemäinen ruokavalio) riittävään energia- ja suojaravintoainepitoisuuteen, monipuolisuuteen ja esteettisyyteen on kiinnitetty huomiota.	x				Tarjoiluvaiheessa hyödynnetään proteiinilisää / ruoan rikastamista. Lautaselle asettelu. Kauniit astiat.	<i>Hoitosuunnitelmissa oli yksilöity asukkaan ruokavaliot. Kuten energinen, sosemainen ruoka.</i>
2.11 Palveluntuottajan laatima omavalvontasuunnitelma toteutuu ruokahuollossa.					Kyllä. Lämpötilamittauksissa osin käytössä automaatin Fredman-järjestelmä	
2.12 Helposti pilaantuvia pakkaamattomia elintarvikkeita käsittelevällä henkilöstöllä on oltava osaamistodistukset (hygieniapassit) elintarvikelain (23/2006) vaatimusten mukaisesti.	x				Kyllä. Kopiot hygieniapasseista on yksikönjohtajalla.	
2.13 Yksikössä on järjestetty liinavaatehuolto ja tavanomainen vaatehuolto.	x				Kyllä. Kellarikerroksessa on talon oma pesula, jossa laitoshuoltajat pesevät pyykkiä.	<i>Yksikössä pestään pyykki. Yksikössä on kolme laitoshuoltajaa arkisin, jotka pesevät pyykin.</i>
2.14 Tuottajalla on kirjallinen siivoussuunnitelma (määritelty puhtaustaso, vastuut,	x				Kyllä. Muistiosaamiskeskuksessa työskentelee 3 laitoshuoltajaa.	<i>Laitoshuoltaja työskentelee arkisin. Asukashuoneet siivotaan viikoittain.</i>



tehtävät ja siivousaikataulu). Siivousta hoitavalla henkilökunnalla on riittävä osaaminen.						
2.15 Yhteisten tilojen sekä asiakashuoneiden yleisilme on siisti.	x				Palveluntuottajan mielestä kyllä.	<i>Tilat olivat siistit puhtaast.</i>
2.16 Tuottajalla on kirjallinen jätehuoltosuunnitelma, jossa on määritelty vastuut ja tehtävät.	x				Jätehuoltosuunnitelma on laadittu. Kiinteistön pihalla on jätekatos, jossa on eri jätteille astiat.	

3 Asiakasturvallisuus

Laatuvaatimus	4	3	2	1	Palveluntuottajan kirjaukset	Auditoijan kirjaukset
3.1 Palveluntuottajalla on sovitut menettelytavat, joilla muistisairaiden asiakkaiden turvallisuus varmistetaan (ovien ja ikkunoiden lukitus, kulunvalvonta).	x				Kyllä. Kiinteistössä iLock lukitusjärjestelmä, josta saadaan huolehdittua myös kuluvalvonnasta.	<i>Asiakkailla on turvarannekkeet, josta tulee hälytys ryhmäkodin puhelimeen, käytössä 9solutions järjestelmä.</i> <i>Mikäli asiakas ei kykene käyttämään hälytysranneketta, asiakkaan käyttöön annetaan hälytysmatto.</i> <i>Lääkehuoneen kulunvalvonta on toteutettu Iloq-avaimien avulla, jotka tunnistavat käyttäjän. Lääkehoitohuoneeseen kulkuoikeus on vain lääkehoitoluvallisilla hoitajilla.</i>
3.2 Tuottajalla on kirjallisesti määritelty hyvän hoidon periaatteet sekä menettelytavat, joilla puututaan asiakkaiden kaltoinkohteluun. Sosiaalihuoltolain 48§ ja 49§ mukainen työntekijän ilmoitusvelvollisuus		x			Kyllä. Saattohoito-opas on laajennettu kosemaan palliatiivista hoitoa eli parantumattomasti sairaan ihmisen kokonaisvaltaista, yksilön huomioivaa, elämänlaatua korostavaa hyvän hoidon	<i>Keskusteltu hyvän hoidon jalkautumisen pääperiaatteista.</i> <i>Sosiaalihuoltolain mukaisen ilmoitusvelvollisuuden toimintayksikkökohtainen ohje olisi tärkeää</i>



					periaatteita toteuttavaa hoitoa. Päivite-tyssä oppaassa on huomioitu THL:n 4/22 suositukset ja ennakoivaa hoito-suunnitelmaa kehite-tään yhteistyössä In-vianin kanssa (asu-kastietojärjestelmä DomaCare). Henkilökunnan intrassa on Kaltoinkohtelun kä-sikirja Juuri-hanke.	<i>käydä henkilöstön kanssa läpi. Tapahtu-mien esille nostami-nen perustuu luotta-mukselliseen ja syyt-telemättömään epä-kohtien ja mahdollis-ten uhkien ilmoitta-miseen ja käsitte-lyyn.</i>
3.3 Tuottajalla on kirjallinen ohje toiminta-tavoista, jos asiakkaan liikkumisvapautta rajoitetaan. (Asiakkaan itsemääräämisoi-keus ja sen rajoittaminen)	x				Kyllä. Liikkumista ra-joittavien välineiden käytössä nouda-tamme PYSY 145 Asi-akkaiden fyysinen ra-joittaminen ohjetta. Rajoitustoimenpitei-den kirjaamisesta Päiväkummun Do-maCare- järjestel-mään on oma ohje.	<i>Toimintayksikössä on käyty yhteinen henki-löstölle suunnattu ohje läpi yhteisissä kokouksissa. Hoito-palveluprosessi tiimi vastaa ohjeen päivit-tämisestä ja henki-löstön tietoon saat-tamisesta. Tiimi (sh tiimi) kokoontuu kuu-kausittain.</i> <i>Tarkastelluissa hoito-suunnitelmissa oli kirjattu rajoitteiden käyttö.</i>
3.4 Tuottajalla on kirjallinen ohjeistus siitä, miten tunnistetaan kaatumavaara-asiakas.	x				Kyllä. Käytössä on kaatumisvaaran arvi-ointi FRAT lomake, viranomaisten esim. THL:n kaatumisen ehkäisy opas, tapa-turmien ehkäisy ja tarkistuslista.	<i>Asukkaalle tehtä-vässä RAI-arvioinnissa on Raps kaatumisriski, tätä voi hyödyntää hoito-suunnitelmaan.</i>
3.5 Asiakkaan hoitotyön suunnitelmassa on huomioitu asiakkaan kaatumisriski ja keinot, miten kaatumisriskiä ehkäistään.	x				Kyllä, kts. edellä.	<i>Turvaranneke mah-dollisuus jokaisella asukkaalla. Liiketun-nistin mahdollisuus järjestelmässä. Jos asukas painaa turva-ranneketta, hoita-jalle menee tieto.</i>



						<i>Hoitajille on hyvä ohjeistaa, että hoito-työnsuunnitelmiin on hyvä kirjata kaatumisriski ja kaatumisriskin ehkäisykeinot.</i> <i>Asukkaiden hoito-suunnitelmien hoito-työkeinoissa oli huomioitu apuvälineet.</i>
3.6 Tuottajalla on riittävä ohjeistus hygieniasta mm. käsihygieniasta. Palveluntuottaja hankkii henkilökunnan tarvitsemat käsi- neet ym. suojavälineet.	x				Kyllä. Tavaratoimi- tuksissa pääyhteis- työkumppani on No- vakari. Päiväkum- mun Perushoidon ja hygienian opas, Pan- demia-epidemiaoh- jeistus sekä Korona- ohje.	
3.7 Pelastussuunnitelma ja turvallisuussel- vitys on ajan tasalla. Henkilökunta on har- joitellut niiden toimivuutta ja paloturvalli- suuskoulutusta järjestetään säännöllisesti.	x				Kyllä. Paloturvalli- suuskoulutukset jär- jestettiin koko henki- lökunnalle loka- kuussa 2021, uusi tu- lossa syksyllä 2022	
3.8 Yksikön työntekijöiden ja muiden työ- paikalla olevien henkilöiden ensiavun jär- jestämisestä on huolehdittu. Tuottajalla on ohjeet ensiavun saamiseksi sekä varattuna työpaikalle tai sen välittömään läheisyy- teen riittävä määrä asianmukaisia ensiapu- välineitä.	x				Kyllä. EA-koulutus kesäkuussa. EA- tarvikkeet löytyvät yksiköstä.	
3.9 Henkilöstön työturvallisuus ja työergo- nomia on huomioitu mm. työkäytännöissä ja tilojen varustelussa.	x				Kyllä.	

4 Henkilöstö

Vastausohje kohdan 4 laatuvaatimusten toteutumisesta:

2 = Kyllä, toteutuu

1 = Ei toteudu

Laatuvaatimus	2	1	Palveluntuottajan kirjaukset	Auditoijan kirjaukset
---------------	---	---	------------------------------	-----------------------



4.1 Hoitohenkilökunnan määrä on mitoitettu asiakkaiden tarpeiden ja toimintakyvyn mukaan. Tarvittava hoito turvataan kaikkina vuorokauden aikoina ja henkilökunnan tukee olla läsnä samassa toimintayksikössä.	x		Kyllä.	<i>Työvuoro on kerroskohtaisesti suunniteltu.</i> <i>Henkilöstömäärä: Listat tehdään kerroksittain, henkilöstö on yhteinen kerroksissa. Näin voidaan myös tasata henkilöstömäärää ryhmäkotien välillä.</i> <i>Sote koulutettua henkilöstöä on vuoroissa: Aamu: 7-8; Viikonloppuisin 7 Illassa: 6; Viikonloppuisin 6 Yössä: 3 yhteensä/kahdessa kerroksessa.</i> <i>Pääsääntöisesti omat yöhoitajat, osa henkilöstöstä tekee kolmi- vuoro työtä.</i>
4.2 Hoitohenkilökunnan henkilöstömitoitus noudattaa valvontaviranomaisten myöntämää toimilupaa.	x		Kyllä.	
4.3 Ympäri vuorokautisen hoidon koulutetun henkilöstön vähimmäismäärä on 0,5–0,6 hoitotyöntekijää asiakasta kohden vuorokaudessa (=toteutunut henkilöstömitoitus).			Alle 65-vuotiaiden sopimuksessa ei ole vaadetta vuorokautisesta mitoituksesta. Siinä 0,7 kolmiviikkoisjaksolla. 0,5 -> vuorokaudessa on vanhustenkipailutuksessa & palvelusetelissä.	<i>Ostopalvelut ja laadunhallinta-yksikkö tarkastelivat yksikön henkilöstömitoitusta toteutuneiden työvuorojen 25.4-5.6.2022 kautta. Alle 65-vuotiaiden monisairaidenasukkaiden palveluseteli-, ja puitesopimuksella olevien henkilöstömitoitusta tulee olla 0,7. Muiden kuntien asiakkaiden osalta todetaan vanhuspalvelu-</i>



			lain mukaisen henkilöstön laskennallisen mitoitusta vaade olevan 0,6 eli Malminkartanon yhteinen laskennallinen mitoitus oli 0,685. THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli ka. 0,658 asiakasmäärän ollessa 61. Fysioterapeutin ja hoivamuusikon tunnit on huomioitu.
4.4 Hoitohenkilökunnan henkilöstömitoituksen lisäksi toimintayksikössä on (vähintään) 0,1 avustavaa henkilökuntaa ateria-, siivous- ja vaatehuollon tehtäviä varten.	x	Siivous & vaatehuolto 3, kokit 2, tiskariapu, hoiva-avustaja. Esi- miestyö (tukipalvelujohtaja, kiinteistöva- taava). Lisäksi hallin- nollinen tuki, esim. yksikönjohtaja ei tee laskutusta, vaan se hoidetaan hallinnon toimistolta käsin.	<i>Arkisin hoitoapulaisen vahvuus koko taloissa 1,5.</i> <i>Viikonloppuisin hoito- apulaisia ei ole pai- kalla.</i>
4.5 Toimintayksikön henkilöstömitoitus tarkoittaa todellista mitoitusta, jossa poissaolevien työnteki- jöiden osuus korvataan sijaisilla. Tuottaja sitoutuu turvaamaan henkilöstön saatavuuden silloin kun yksikön vakinainen henkilöstö on pois työstä.	x	Yksiköllä käytössä omia hyviä sijaisia. Jos omia sijaisia ei saada paikkaamaan esim. sairaslomia, ky- sytään apuja vuokra- firmasta.	<i>Omia keikkalaisia käytetään lyhyisiin äkillisiin puutoksiin. Sijaistyövoimaa oste- taan henkilöstövuok- raus yrityksen kautta. Henkilöstövuokraus: Sijaiset.fi, Aarni hen- kilöstöpalvelut. Pi- demmät sijaisuudet pyritään rekrytoi- maan.</i> <i>Yksikössä on avoinna yksi lähihoitajan va- kanssi tällä hetkellä. Joitakin sijaisuuksia on myös avoimena.</i>



4.6 Toimintayksikön palvelujen vastuuhenkilöllä on sosiaali- ja/tai terveysalan korkeakoulututkinto tai vastaava tutkinto, riittävä johtamistaito ja vähintään kolmen vuoden työkokemus vastaavista tehtävistä.			Kyllä.	<i>Uusi yksikönjohtaja valittu, aloitus 1.8.2022</i>
4.7 Palveluasumisyksikön lähiesimiehellä on vähintään vuoden kokemus esimiestyöstä ja kolmen vuoden kokemus vanhustyöstä.			Kyllä. <i>Lähiesimiehiä = ryhmäkotivastavia on Malminkartanossa kolme, heillä toteutuu vaadittava esimies- ja vanhustyökokemus</i>	
4.8 Hoitohenkilöstö on merkitty Valviran ylläpitämään sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöiden keskusrekisteriin ja asia on tarkastettu rekrytoinnin yhteydessä.			Kyllä. <i>On tarkistettu, myös 1.8.2022 aloitavalta yksikönjohtajalta</i>	
4.9 Ateria- ja siivouspalvelusta vastaavalla henkilöstöllä on alan pätevyysvaatimukset täyttävä koulutus.	x		Kyllä.	
4.10 Sairaanhoidajan palvelut ja asiantuntijuus on käytettävissä kaikkina päivinä.	x		Kyllä. Viikonloppuisin päivystävä sairaanhoidaja.	<i>Sairaanhoidaja on päivystävänä kotoa käsin. Henkilöstö saa konsultoida asiakasasioissa sekä henkilöstöpuutoksissa voida yhteydessä.</i> <i>Yksikön sairaanhoitajat tekevät myös viikonloppuvuoroja.</i>
4.11 Jokaisessa työvuorossa on vähintään sosiaali- ja terveydenhuollon perustutkinnon suorittaneita lääkeluvallisia työntekijöitä.	x		Kyllä.	<i>Kaikilla hoitajilla on lääkehoidon toteuttamiseen luvat. Lääkehoidot luvat löytyvät lääkehoitohuoneesta.</i>
4.12 Yksikön henkilökunta on palveluntuottajan palveluksessa ja heillä on voimassa olevat työsopimukset.	x		Kyllä.	
4.13 Mahdollisten ulkomaalaisten työntekijöiden työluvut ovat kunnossa ja asia on tarkistettu.	x		Kyllä.	
4.14 Tuottajalla on kirjallinen henkilöstön perehdytysuunnitelma ja perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa.	x		Kyllä.	<i>Uusi lähihoitaja on 2-3 vuoroa ylimääräisenä, tutustuen toimintayksikköön sekä asiakkaisiin perehdyttäjän tuella. Yksikössä</i>



			<i>on perehdytyksen tueksi luotu tarkistuslista sekä kattava perehdytysuunnitelma.</i> <i>Keikkatyöläiset perehdytetään päiväkohtaisesti toimintaan sekä asiakkaisiin.</i>
4.15 Tuottaja huolehtii henkilöstön lisä- ja täydennyskoulutuksesta täydennyskoulutusvelvoitteen mukaisesti.	x	Kyllä.	
4.16 Henkilöstön koulutus perustuu yksikön tai työntekijän henkilökohtaiseen koulutussuunnitelmaan, jossa on huomioitu vanhustyössä tarvittava erityysoaaminen. Koulutuksista pidetään rekisteriä.	x	Kyllä. Henkilöstö- ja koulutussuunnitelma on laadittu. Se päivitetään vuosittain ja käydään läpi myös henkilöstön kanssa. Koulutukset kirjataan henkilöstöjärjestelmään.	<i>Räätälöidään koulutuksia henkilöstön osalta. Parhaillaan on menossa hyvin monipuolista koulutusta. Suomen kieli, Kinestetiikka, validatio ym. Lisäksi huomioitu alle 65-vuotiaiden muistisairaiden koulutus.</i>
4.17 Henkilökunnan kanssa käydään vuosittain tulos- ja kehityskeskustelut. Keskustelut sisältävät työntekijän osaamisen arvioinnin.	x	Kyllä. Kehityskeskusteluissa hyödynnetään Ilmarisen pohjaa.	
4.18 Yksikössä on sovitut työpaikkakokouskäytännöt. Työpaikan toimintaan liittyvästä tiedon siirosta on sovittu.	x	Ryhmäkotipalaverit, yksikönjohtajan palaverit, teematiimipalaverit. Sovitut käytännön muistioiden talentamisesta.	<i>Ryhmäkodeissa pidetään ryhmäkotipalaveri kuukausittain. Teematiimit joka toinen kuukausi. Vuorovaihtojen yhteydessä pidetään raportti hoitohenkilöstön välillä.</i> <i>Palavereista kirjoitetaan muistiot, jotka jaetaan henkilöstölle sähköpostilla.</i> <i>Ryhmäkotivastaava tai hoitaja pitää yhteisöllisyys palaverit/asukaskokoukset kuukausittain. Kokouksissa kuullaan</i>



				<i>asiakkaiden toiveita ja palautteet. Kokouksista kirjataan muistiota.</i>
4.19 Tuottaja järjestää henkilökunnan työkykyä ja työhyvinvointia edistävää toimintaa.	x		Kyllä. Tämä tosin on ollut nyt koronan vuoksi vähäisempää. Liikuntasetelit käytössä. Työterveyshuolto kattava.	
4.20 Tuottaja selvittää henkilöstön työilmapiiriä tai työtyytyväisyyttä vähintään joka toinen vuosi. Selvityksen tuloksia käytetään hyväksi yksikön toiminnan kehittämisessä ja tulokset esitetään tilaajalle.	x		Kyllä. Pari kertaa vuodessa ns. pulssikysely ja kerran vuodessa isompi henkilöstökysely.	

3 Yksikön toiminta-ajatus ja laadunhallinta

Vastausohje kohdan 5-11 laatuvaatimusten toteutumisesta:

4 = Toteutuu hyvin kaikilla asiakkailla

3 = Toteutuu osittain

2 = Toteutuu heikosti

1 = Ei toteudu

Laatuvaatimus	4	3	2	1	Palveluntuottajan kirjaukset	Auditoijan kirjaukset
5.1 Yksikön toiminta-ajatus ja toimintaa ohjaavat arvot on kirjattu ja ne ovat kaikkien asiakkaiden ja heidän omaistensa tiedossa ja näkyvillä.	x				Hoitokoti Päiväkummun toiminta pohjautuu elämänilon toimintafilosofiaan. Arvot, toimintaperiaatteet ym. on kaikki kirjattu, tiedossa ja näkyvillä.	<i>Toimintayksikön toiminta-ajatus sekä arvot on tuotu selvästi esille omavalvontasuunnitelmassa, joka on nähtävillä internetsivuilla.</i>
5.2 Palveluntuottaja on määritellyt ja dokumentoinut keskeiset laatutavoitteensa.	x				Kyllä. Käytössä ISO 9001:2015 laatujärjestelmä.	
5.3 Yksiköllä on kirjallinen ja ajantasainen toimintasuunnitelma.	x				Kyllä	
5.4 Tuottajalla on menettelytapa- ja työohjeet kirjallisena/sähköisenä. Hoitajien käytössä on ajantasaiset, ikääntyneiden sairauksiin ja niiden hoitoon liittyvät ohjeet (esim. Terveysportti).	x				Kyllä. Intrasta löytyy iso osa. Terveysportti on käytössä. Terveysportin Perustiedonhallintajärjestelmä sisältää Lääkärin tietokannat, ICD-10, Aikakauskirja	



					Duodecimin verkko-versio, Cochrane Library. Sairaanhoidajan käsikirja, pitkäaikais-sairaudet Diabetes, Allergia-Astma, Sydänsairaudet, Keuhkotautit, Reuma, Lihavuus, Epilepsia	
5.5 Tuottajalla on työnjakosuunnitelma ja työntekijöillä nimetyt vastualueet.	x				Kyllä.	<i>Henkilöstön vastuualueet on jaettu tiimeittäin, vastuualueita ovat esimerkiksi RAI, EA-vastaavat. Elämänilo tiimi ja sosionomi, vastaa elämänilo hetkistä mm. aamunavauksista kolmannessa kerroksessa.</i>
5.6 Tuottaja arvioi säännöllisesti yksikön toiminnan tuloksia.	x				Kyllä. Johdon katselmuksat 2x vuodessa (edellinen 2.6.2022.)	
5.7 RAI-tietojärjestelmä on käytössä.	x				Kyllä.	<i>Hoitosuunnitelmissa on käytetty RAI:sta saatua mittareita: kehittämiskohteeksi voidaan nostaa, että mittareiden sisältö tulisi avata hoitosuunnitelmassa.</i>
5.8 RAI-tietojärjestelmää hyödynnetään yksikön toiminnan kehittämisessä ja johtamisessa.	x				Kyllä. Iso GeroFuturen hanke käynnissä tällä hetkellä. RAI-tiedon hyödyntäminen omavalvonnassa (+ovs) ja laadun parantamisessa. RAI-pohjaiset seurainta-dikaattorit kehittä-mistoimenpiteille.	<i>Kyllä, GeroFuturen koulutus menossa myös johtamiseen.</i>
5.9 Henkilöstö on koulutettu RAI:n käyttöön.	x				Miten: Sisäisiä kouluttajia ja ulkopuolisenä kouluttajana	<i>Yksikössä on parhailaan koulutus RAI:n hyödyntäminen joh-</i>



					GeroFuturen asian- tuntijat.	<i>tamiseen ja henkilös- tölle RAI:n hyödyntä- minen hoitosuunni- telmiin ym.</i>
5.10 Yksikössä on nimetty RAI-vastaava.	x				Kyllä.	
5.11 RAI-arviointi tehdään asiakkaalle kah- den viikon kuluessa hoidon aloittamisesta ja sen jälkeen vähintään puolen vuoden vä- lein tai asiakkaan voinnin oleellisesti muut- tuessa.					RAI-arvioinnit on meillä tehty hyvin. Joskus tulovaiheessa on ollut pientä vii- vettä	<i>Ei arvioitu auditoin- nin yhteydessä</i>
5.12 Asiakkaan hoitoon liittyvästä tiedon siirrosta on sovittu.	x				Kyllä, kaupungin asi- akkaiden kohdalla tii- vis yhteistyö hoito- paikkakoordinaatto- reiden ja ed. hoito- paikan/kohn/läheis- ten kanssa	
5.13 Tuottaja kerää asiakaspalautetta sekä toteuttaa oman asiakas-/omaistyytyväi- syys-kyselyn vähintään joka toinen vuosi (Helsingin kaupungin tekemien ostopalve- luyksikköön kohdistuvien kyselyiden ja tut- kimusten lisäksi).	x				Kyllä. Omaistyytyväi- syyskysely toteute- taan vuosittain Ta- loustutkimuksen toi- mesta (edellinen 11- 12/2021).	<i>Yksikössä on joitakin aktiivisia omaisia jotka enemmän ovat yhteydessä ryhmäko- teihin. Omaisiin pide- tään yhteyttä kuu- kausikirjeiden avulla. Palautetta toimin- tayksikköön on tullut suhteellisen vähän.</i>
5.14 Kyselyiden tulokset käsitellään asiak- kaiden ja omaisten kanssa ja niitä hyödyn- netään yksikön toiminnan kehittämisessä.	x				Kyllä. Yksikönjohtajan kk- kirje, Päiväkummun Sanomat, läheistenil- lat. Tuloksia käsitel- lään yksikönjohtajien kokouksissa ja joh- don katselmuksissa sekä yksiköiden hen- kilökunnan kanssa.	

6 Hoitotyön suunnitelma

Laatuvaatimus	4	3	2	1	Palveluntuottajan kirjaukset	Auditoijan kirjauk- set
6.1 Jokaiselle asiakkaalle on laadittu ajan- tasainen hoitotyön suunnitelma.		x			Kyllä.	<i>Hoitosuunnitelmat olivat päivitetty 3/4</i>



6.2 Jokaiselle asiakkaalle on nimetty oma- /vastuuhoitaja muuttopäivästä alkaen.	x			Kyllä	<i>Hoitosuunnitel- missa oli omahoi- tajan nimi 4/4</i>
6.3 Asiakkaalle ja hänen läheiselleen järjes- tetään hoitoneuvottelu kuukauden kulu- essa hoidon alkamisesta ja aina tarvitta- essa.	x			Kyllä	<i>- Hoitokokoukset pi- detään kerran vuo- dessa</i> <i>-Vastuuhoitaja kut- suu hoitokokouksen koolle</i> <i>- Kokouksissa on mu- kana vastuuhoitaja, omainen, asiakas sekä tiimin sairaan- hoitaja tai ryhmäko- tivastaava</i>
6.4 Asiakas ja hänen omaisensa/läheisensä osallistuvat hoitotyön suunnitelman laa- dintaan ja arviointiin.		x		Monen kohdalla kyllä.	<i>Pyrkimys on, että vastuu hoitaja tekee asiakkaan hoitosuun- nitelman toisen hoi- tajan kanssa yh- dessä.</i>
6.5 Suunnitelma perustuu asiakkaan moni- puoliseen palvelutarpeen arviointiin.	x			Kyllä	<i>Asiakas osallistuu kognitiivisen taidon mukaan. Omaisten kanssa keskustellaan hoitosuunnitelmasta.</i>
6.6 Suunnitelma tehdään asiakkaan RAI- arvioinnissa esiin tulleiden tarpeiden, voi- mavarojen ja riskitekijöiden pohjalta ja siinä huomioidaan asiakkaan yksilölliset fyysiset, psyykkiset, sosiaaliset ja henkiset voimavarat ja tarpeet.	x			Kyllä. RAI-arviointia hyödynnetään hoito- suunnitelmien te- ossa hyvin. RAI-mittareista on sovittu seuraavat hoitosuunnitelmaan; Aktiviteetti (kun- to- luokka) Sos. aktiviteetti (Si- sältää Elämänilon, kirjataan myös ul- koilu) BMI (Ravitsemus) Kipu CPS (kognitio) ADL	<i>- Tehdään pareittain toisen hoitajan koke- neemman hoitajan kanssa.</i> <i>- RAI tuloksia peila- taan hoitosuunnitel- miin</i>



				Kirjataan aina "Turvallisuuks" jos esim. laitat tms. rajoitteita	
6.7 Suunnitelman perustaksi kerätään tietoa asiakkaan elämästä. Tiedon avulla suunnitellaan ja toteutetaan ihmisen yksilöllistä elämää hoivakodissa. Tiedot kirjataan ja säilytetään asiakkaan asiakirjoissa.	x			Käytössä elämäntietokortti, asiakastietojärjestelmä Domacaren Elämäntietokortti-lomake.	<i>Elämän ilohetket kirjataan hoitosuunnitelmaan. Elämän ilotaulut huoneissa joita hyödynnetään hoitoon.</i> <i>- Domacaressa on tulostettavana elämäntietokorttilomake, jota hyödynnetään hoivassa</i> <i>- Asiakkaan musiikkimaku ja toiveet huomioidaan tämän perusteella</i> <i>- Asiakkaan ammatista ei yleensä oteta huomioon, tästä keskusteltu auditointi käynnillä</i> <i>- Asiakkailla huoneissaan elämäntietokortin taulut: joissa on asiakkaalle tärkeitä asioita tuotu esille</i>
6.8 Suunnitelmaan kirjataan hoidon tavoitteet ja toimenpiteet niiden saavuttamiseksi.		x		Kyllä, hoitosuunnitelman runko muodostuu asukkaan voimavaroista, hoidon tavoitteista, keinoista ja arvioinnista.	<i>Hoitotyön tavoitteet ja toimenpiteet olivat näkyvissä. Kehittämiskohde: yksi (1/4) hoitosuunnitelma oli arvioitu.</i>
6.9 Suunnitelma on asiakkaan tarpeista lähtevä, yksilöllinen ja konkreettinen.		x		Tähän pyritään	<i>Suunnitelmista näkyi konkreettisia yksilöllisiä tarpeita.</i>
6.10 Suunnitelmassa huomioidaan asiakkaan sairauksien hyvä hoito sekä asiakkaan voimavarojen ja toimintakyvyn säilyttäminen ja kuntoutuminen.	x			Kyllä.	<u><i>Hoitosuunnitelmassa näkyi ohjaus ja avunanto.</i></u>



6.11 Suunnitelma sisältää vähintään tavoitteet ja toimenpiteet asiakkaan liikuntakyvyn ja aktiivisuuden ylläpitoon, ulkoiluun, hyvään ravitsemukseen. Myös asiakkaan hyvän perushoidon toteutuminen ja suun terveydenhoito on huomioitu.	x				Tässä osassa suunnitelmassa kehitettävää, vaikka Päiväkummun Hoitotyön kirjaamisen ohjeessa olemme sopineet, että HoSu:ssa asetetaan tavoitteet vähintään seuraaviin: ➤ Elämänilon hetket (aktiviteetit, ulkoilu & sosiaalinen aktiivisuus) ➤ Hyvä perushoito ➤ Erittäminen ➤ Ravitsemus ➤ Suun terveydenhoito ➤ Aistitoiminto (kipu) ➤ Lääkehoito ➤ Turvallisuus (sängyn laidat ym.)	<i>Todennettavissa.</i>
--	---	--	--	--	---	-------------------------

7 Asiakkaan hyvinvoinnin ja toimintakyvyn tukeminen

Laatuvaatimus	4	3	2	1	Palveluntuottajan kirjaukset	Auditoijan kirjaukset
7.1 Asiakkaat saavat tarvitsemaansa kannustusta ja aktivointia päivittäisistä toiminnoista selviytyäkseen. Asiakasta rohkaistaan toimimaan mahdollisimman pitkälle itsenäisesti.	x				Kyllä.	<i>Asukkaat voivat osallistua ns. arjen askareisiin esimerkiksi pyykin vientiin, astioiden viemiseen ja ruoan hakemiseen. Lisäksi tarjolla on puutarhan hoitoa ja yrttilaatikoiden kasvelemista.</i>
7.2 Heikkokuntoiset asiakkaat avustetaan päivittäin ylös vuoteesta, heillä on mahdollisuus käyttää päivävaatteitaan ja ruokailu tapahtuu istuma-asennossa, jos se heidän vointinsa kannalta on mahdollista.	x				Kyllä.	<i>Ryhmäkodeissa on joitakin vuoteeseen hoidettavia asiakkaita.</i>



						- Hoivamuusikko käy asiakkaan luona myös huoneissa. - Tuodaan asiakkaita vuoteella myös yhteisiin tiloihin - Pyritään nostamaan voimien mukaisesti.
7.3 Tuottajalla on sovitut toimintatavat asiakkaan fyysisten tarpeiden tyydyttämiseksi hyvän hoidon periaatteiden mukaisesti.	x				Kyllä	
7.4 Asiakkaan hoidossa huomioidaan masennuksen ehkäisy ja hoito sekä mahdollisten muistisairauksiin liittyvien käytösoireiden lievittäminen hoitotyön keinoin.	x				Kyllä	Henkilöstö on osallistunut Elo-D-koulutuksiin.
7.5 Asiakkailla on mahdollisuus säännölliseen ulkoiluun.	x				Kyllä	Viimeisen vuoden aikana ulkoiluun on kiinnitetty erityistä huomiota toimintayksikössä. - ulkoilut allakoitu (varmistetaan että kaikki pääsee ulos) - Kirjaamista ei aina muisteta, myös kieläytyminen kirjataan - Ulkoilussa lista, johtotiimi seuraa kertoja - Elämänilohetket seurataan - Reilun vuoden ajan ulkoiluja ja elämänilon hetkiä seurattu johtotiimissä, tavoitteena on, että tieto tulisi henkilöstön tietoon Tieto viedään tiimiin ajoittain.



						<i>Tiimi palkitseminen, jossa tavoitteita.</i>
7.6 Asiakkaan hoitotyön suunnitelmaan kirjataan asiakkaan toiveet ja halukkuus ulkoiluun, tavoitteet ulkoilun määrästä ja toteutustavasta.	x				2021 oli Ilolla Ulos- teemavuosi Päivä- kummussa. On sovittu ja ohjeistettu, että vastuuhoitaja keskustelee asuk- kaan kanssa toiveista ja tarpeista ulkoiluun liittyen. HoSuun Ul- kona liikkuminen pi- täisi kirjata ulkoilun tavoitteet/keinot/ai- kataulu. Kirjaami- sessa todennäköi- sesti edelleen kehit- tämisen tarvetta, mutta asukkaat pää- sevät hyvin ulos	Päivittäisissä kirjauk- sissa hyvin todennet- tavissa
7.7 Tuottaja huolehtii asiakkaan palvelu- tarpeen mukaisten omahoitotarvikkeiden hankinnasta palvelukuvauksen mukaisesti.	x				Kyllä	
7.8 Tuottaja huolehtii asiakkaan yksilöllis- ten apuvälineiden hankinnasta palveluku- vauksen mukaisesti.	x				Kyllä	
7.9 Tuottaja vastaa asiakkaan lääkehoi- dosta. Sairaanhoitaja jakaa lääkkeitä tai käytetään apteekin annosjakelua.	x				Annosjakelu käy- tössä (Yliopiston Ap- teekki)	
7.10 Lääkehoitoon osallistuvilla työnteki- jillä on asianmukaiset lääkeluvat.	x				Kyllä (Lääkeluvat suoritetaan ProEdu- palvelussa)	
7.11 Lääkkeet säilytetään lukollisessa lää- kekaapissa. Jokaisen asiakkaan omat lää- kkeet säilytetään erikseen.	x				Kyllä. Molemmissa kerroksissa lääke- huoneet, joissa lukol- liset lääkekaapit. Kulunvalvonta.	
7.12 Sairaanhoitaja valmistelee asiat lääkä- rin käyntiä varten, on läsnä suunnitelluilla yksikössä tapahtuvilla lääkärikäynneillä sekä varmistaa, että annetut hoito-ohjeet toteutuvat.	x				Kyllä.	
7.13 Omaisia rohkaistaan ylläpitämään yh- teyksiä asiakkaaseen. Yksiköllä on suunni- telma ja käytäntö omaisten tiedottami- sesta ja osallistamisesta.	x				Kyllä.	<i>Omaiskirje kuukau- sittain.</i>



7.14 Tuottaja järjestää säännöllisesti asiakastilaisuuksia/omaisteniltoja vähintään kahdesti vuodessa.	x				Koronan aikana live-tilaisuuksia ei ole voitu järjestää.	<i>- Korona aikana: vastuuhoitaja on ollut viikoittain yhteydessä omaisiin (tekstiviesti, sähköposti)</i> <i>- Kuukausikirje kuukausittain</i> <i>- Omaisille tiedotetaan uusista henkilöstön jäsenistä</i> <i>- Suunnitteilla omaisten ilta elokuulle 2022, pidetään jos korona tilanne sallii</i>
7.15 Yksikkö toimii asiakasprofiilista riippuen suomalaisen tai suomenruotsalaisen kieli- ja kulttuuritaustan mukaisesti.	x				Kyllä	
7.16 Asiakkaan käteisvaroista huolehditaan. varojen säilyttämisestä pidetään kirjankirjoitusta. Tuottajalla on kirjallinen ohje asiakkaiden raha-asioiden hoidon järjestämisestä.	x				Kyllä	
7.17 Tuottaja huolehtii, että asiakkaalle on haettu hänelle kuuluvat Kelan etuudet ja hänelle on tehty vuokrasopimus.	x				Kyllä. Asiakassuhdevastaava laatii yhdessä asukkaan / asukkaan edunvalvojan kanssa vuokrasopimuksen. Päiväkumulla on sosionomi, jonka tehtäväkuvaan kuuluu etuuksien hankinta. RKV hoitavat näitä asioita myös	
7.18 Asiakkaille ja heidän läheisilleen on tehty perustiedote yksikön palvelun sisällystä	x				Kyllä.	



8 Virkistystoiminta

Laatuvaatimus	4	3	2	1	Palveluntuottajan kirjaukset	Auditoijan kirjaukset
8.1 Palveluntuottajalla on laadittuna asiakkaiden toiveet ja tarpeet huomioiva virkistystoiminnan päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma.	x				Kyllä	<i>krs. 3 on viikkosuunnitelma nähtävillä.</i> <i>krs. 2 joitakin tapahtumia, jotka toistuvat.</i> <i>Elämän ilo tiimin jäsenet tekevät, kuu- kausi, vuosisuunnitelmat.</i> <i>- päivittäminen tehdään teemakokouksien ja asiakastoiveiden perusteella</i> <i>- Ulkoilut toteutetaan säännöllisesti tämän lisäksi päivittäin</i> <i>Ryhmäkodeissa huomioidaan asiakkaiden merkkipäivät sekä juhlapyhät.</i>
8.2 Asiakkaille järjestetään toiminnallisia ja/tai keskusteluryhmiä sekä viriketoimintaa heidän älyllisen, psyykkisen ja sosiaalisen toimintakyvyn ylläpitämiseksi ja parantamiseksi.	x				Ryhmäkodin henkilökunnan lisäksi toimintaa järjestää; - Hoivamuu- sikko - Kuvataideoh- jaaja - Fysiotera- peutti - sosionomi	Fysioterapeutti pitää ryhmäkodeissa liikuntaryhmät 1 krt/vko - talossa on kuntosali, jossa myös hoitajan johdolla voi asiakas käydä
8.3 Asiakkaille järjestetään heidän tarpeisiinsa soveltuvia liikuntaryhmiä.	x				Kyllä	
8.4 Asiakkaita kannustetaan ja avustetaan osallistumaan ryhmätoimintoihin ja virike-toimintaan.	x				Kyllä	



9 Hoidon arviointi

Laatuvaatimus	4	3	2	1	Palveluntuottajan kirjaukset	Auditoijan kirjaukset
9.1 Asiakkaan oma/vastuuhoitaja vastaa hoitotyön suunnitelman säännöllisestä arvioimisesta yhdessä asiakkaan, omaisen ja muun työryhmän kanssa.		x			Kyllä. Vastuuhoitaja vastaa tästä ja saa tarvittaessa tukea ryhmäkotivastavalta. Hoitosuunnitelmaa päivitetään asukkaan voinnin mukaisesti ja väh. 3kk:n välein, (RAI päivitetään voinnin mukaisesti, väh. 6 kk välein).	Suunnitelmista ¼ oli arvioitu.
9.2 Palveluntuottaja huolehtii, että lääkäri arvioi asiakkaan terveydentilaa säännöllisesti ja tarkistaa lääkityksen vähintään puolivuositain.					Kaupungin ostopalvelulääkärisopimuksen palvelukuvauksen mukaisesti toimitaan. Lähikierrot sovittuina päivinä, väh. 1 x kk, puhelinkonsultaatio omalle lääkärille. Lääkehoidon arviointi väh. 6kk välein ja asukkaan asioita käsiteltäessä, lääkärin määräaikaissarvioit vuosittain, tuloarvio 4 vkon kuluessa muutosta hoitokotiin. Palliatiivinen ennakkoiva hoitosuunnitelmaa kehitetään parhaillaan yhteistyössä asukastietojärjestelmä Domacare tuottajan kanssa.	Ei arvioitu auditoinnin yhteydessä.
9.3 Asiakasta kuullaan ja hänen vointiaan seurataan päivittäin. Voinnin muutoksiin reagoidaan mahdollisimman pian.	x				Kyllä. Hoitotyön kirjaamisen ohjeissa todetaan, että asukasta kuullaan ja hänen vointiaan seurataan	Päivittäiskirjauksista oli luettavissa asukkaiden mielialan seurantaa ja toimintakykyä.



				ja arvioidaan jokaisessa työvuorossa. Voinnin muutoksiin reagoidaan mahdollisimman pian.	
9.4 Hoidon kulku ja tehdyt arvioinnit kirjataan asiakkaan asiakirjoihin.		x		Kyllä	<i>Kehitettävää: Tarkastelluista hoitosuunnitelmista arviointi oli tehty yhdelle (1/4) asukkaalle</i>
9.5 Kirjaamisen sisältö on asiakkaan tilaa kuvailevaa ja arvioivaa suhteessa asetettuihin hoitotyön tavoitteisiin ja valittuihin auttamismenetelmiin.		x		Osin. Hoitotyön kirjaamisen ohjeen mukaisesti näin pitäisi olla, mutta käytännössä kehitettävää edelleen on. Syksyllä on jälleen tulossa kirjaamisen koulutusta henkilökunnalle.	<i>Hoitosuunnitelmassa ja päivittäiskirjaukset olivat yhdenmukaiset. Kirjaukset painottuivat hyvin paljon hoitajalähtöiseen työn luettelointiin.</i> <i>Hoitotyön keinojen otsakkeena oli usein yleinen/tapahtuma, jonka alle kirjattu ravitsemus, pesut, aktiviteetit ym.</i>
9.6 Asiakkaan tyytyväisyyttä seurataan ja se kirjataan asiakirjoihin.		x		Kyllä. Elämän ilo hetket raportoidaan lähes päivittäin.	<i>Elämän ilo-hetket olivat aktiivisesti kirjattuna. Asiakkaan oma näkemys hetkistä olisi hyvä tuoda esille kirjauksissa.</i>
9.7 Asiakkaan toimintakyvyn arvioinnissa käytetään havainnoinnin ja haastattelun lisäksi RAI-arviointia ja muita ikääntyneille soveltuvia mittauksia.		x		Kyllä. Pääasiassa RAI-arviointia. Terveystietä/THL:n TOIMIA tietokantaa voi myös hyödyntää.	
9.8 Suunnitelma arvioidaan kolmen kuukauden välein ja aina tarvittaessa asiakkaan tilanteen muuttuessa. Arvioinnin perusteella tehdään tarvittavat muutokset hoitotyön suunnitelmaan.		x		Kyllä.	<i>katso 9.4</i>

10 Saattohoito

Laatuvaatimus	4	3	2	1	Palveluntuottajan kirjaukset	Auditoijan kirjaukset
10.1 Yksikössä on sovittu ja kirjattu toimintaohje saattohoidon toteuttamisesta.	x				Kyllä. Saattohoitoprosessi on päivitetty laajemmaksi koko-	Saattohoitovastaava on koko Päiväkummun yhteinen. Hän vastaa henkilöstön



				naisuudeksi Palliatiivisen ja saattohoidon opas 2022, huomioiden THL:n 4/22 kansallisen Palliatiivisen ja saattohoidon laatusuosituksen sisältöä.	koulutuksista ja tukee tarvittaessa saattohoidon toteuttamisessa. -saattohoitoon on opas ja ohjeistus, joka käydään perehdytyksessä läpi -Vainajanlaitto ohje oppaassa, myös tarkistuslista
10.2 Saattohoitovaiheessa olevalle asiakkaalle järjestetään tarvittaessa yhden hengen huone.	x			Kyllä	
10.3 Asiakkaalla on mahdollisuus ilmaista oma hoitotahtonsa (hoitotestamentti), joka käsittää asiakkaan toivomukset omasta hoidostaan kuoleman lähestyessä. Hoitotahto kirjataan asiakkaan asiakirjoihin ja se ohjaa henkilökunnan toimintaa saattohoitovaiheessa.	x			Kyllä. Parhaillaan menossa olevassa Palliatiivisen ennakoivan hoitosuunnitelman kehittämisessä painottuu asukkaan hoitotahto, hoitolinjaukset, hoidon rajaukset, läheisten näkemys, konsultoivat tahot ja toimintaohjeet voimnin muutoksiin.	
10.4 Asiakkaalle ja hänen omaisilleen annetaan riittävästi tietoa, jotta he voivat osallistua hoitoa koskevaan päätöksentekoon. Päätös saattohoidosta kirjataan asiakkaan asiakirjoihin.	x			Kyllä	
10.5 Omaisille annetaan tietoa asiakkaan terveydentilasta asiakkaan suostumuksella.	x			Kyllä	
10.6 Omaisista tuetaan henkisesti, rohkaistaan olemaan läsnä ja halutessaan osallistumaan kuolevan hoitoon.	x			Kyllä. Palliatiivisen ja saattohoidon oppaassa on erikseen huomioitu läheiset kohdassa "Läheisten kohtaaminen ja huomioiminen". Liitteenä oppaassa on käytetty läheisille mm. Terveyskylän palliatiivisen talon	



				ohjeita "Läheisenä miten tuen" "Läheisenä mistä saan tukea".	
10.7 Vainajan omaisia tuetaan heidän su- russaan.	x			Kyllä	
10.8 Yksikössä on sovitut menettelytavat, miten saattohoitoon osallistuva henkilö- kunta pystyy purkamaan ja jakamaan saat- tohoidon aikana syntyneitä tunteitaan (esim. työnohjaus, yhteiset keskustelut).	x			Kyllä On sovittu, että ryh- mäkotivastaava pitää hoitajille yhteisen keskustelutilaisuus- den saattohoidon jäl- keen ns. saattohoi- toa kehittävän arvi- oinnin. Tarkoituk- sena yhdessä pohtia miten asukkaan saat- tohoito sujui, huo- mattiinko kehittä- mistä toimintaan, henkilökunnalle tar- jotaan myös mahdol- lisuus keskustella kuoleman aiheutta- mia tunteita ja aja- tuksia. Esihenkilöstö puut- tuu tarvittaessa ke- hittämistä vaativiin asioihin. Päiväkum- mun tasolla hoitopal- velutiimi jatkaa ke- hittämistyötä.	
10.9 Tuottajalla on sovitut menettelytavat asiakkaan kuoleman jälkeisistä toimintata- voista.	x			Kyllä. Noudatamme HKI:n kaupungin ohjeita (Kuoleman toteami- nen hoitokodissa 2/22) sekä Päivä- kummun Palliatiivi- sen ja saattohoidon oppaan "Toimenpi- teet kuoleman jäl- keen" "Käytännön järjestelyt ryhmäko- dissa"	



Yksikön kommentit ja palaute auditoinnista:

Auditointitilaisuus oli keskustelevala, myönteisessä hengessä käyty. Kun asiat käydään kokemallamme tavalla, jää innostunut olo ja halu jatkokehittää toimintaa. Myös yksikön kehitettäviä kohtiamme oli helppo tuoda esiin ja yleisesti kaikesta esittelemistämme asioista auditoijat olivat aidosti kiinnostuneita, heillä oli selkeästi laaja ammattitaito ja saimme hyviä vinkkejä käytäntöön. Auditointikäynnistä jäi erittäin positiivinen olo.

Auditoijan yhteenveto käynnin jälkeen:

Vuoden 2022 alussa Päiväkumpu on avannut Helsingin Malminkartanoon uuden muistisairaiden hoitoon erikoistuneen palvelukeskuksen. Malminkartanon yksikössä tulee 62 tehostetun palveluasumisen ryhmäkotipaikkaa muistisairaille sekä 53 vuokra-asuntoa senioreille, päivätoimintaa sekä ravintola. Päiväkummun muistiosaamiskeskus Malminkartanossa on erikoistunut myös työikäisten muistisairaiden hoitoon. Päiväkumpu Malminkartanon tilat ovat uudet, viihtyisät ja avarat. Haastateltavat asukkaat kertoivat viihtyvän hyvin ja yhteiset tilat olivat asukkaiden käytössä aktiivisesti.

Myönteistä: Malminkartanon tilat ovat yhteisölliset, yksiköiden välissä on yhteinen suuri terassiparveke, johon asukkaat kokoontuvat päivällä viettämään hoitajien kanssa yhteistä aikaa. Asiakkaiden käytössä on myös viihtyisä päiväsalisi sekä tv-aula. Asukkaiden huoneet ovat tilavia ja valoisia. Haastatellut asukkaat kertoivat viihtyvän hyvin ja ruoka on maistavaa.

Hoitosuunnitelmissa on käytetty RAI-arviointeja hyödyksi ja tietoja on hyvä hyödyntää hoidon seurantaan ja arviointiin. Asukkaiden voimavaroja on hyvin tuotu esille hoitosuunnitelmissa. Päivittäiskirjauksissa oli tarkastelluilla ajanjaksolla asukkailla merkitty ulkoilua joko parvekkeella tai kävelemässä ulkona. Elämänilo hetkistä oli useita merkintöjä asukkailla.

Kehitettävää: Hoito- ja palvelusuunnitelmat tulee arvioida kolmen kuukauden välein. Hoitotyön keinoja on selkeämpi/helpompi arvioida myös päivittäin, kun toteutettu hoito kirjataan hoitotyörakenteisen kirjaamisen mukaisesti toimintojen otsakkeiden alle.

Päivittäisissä kirjauksissa on hyvä huomioida asukkaan tyytyväisyyttä ja omaa näkemystä hoidosta. Elämänilo-hetket olivat aktiivisesti kirjattuna. Asiakkaan oma näkemys hetkistä olisi hyvä tuoda esille kirjauksissa.

THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoititus oli ka. *0,658 asiakasmäärän ollessa 61.*

Yhteenveto. Mahdollisten jatkotoimenpiteiden aikataulu ja vastuuhenkilö(t)