

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2023

Palvelun tuottaja	Nimi Hoitokoti Päiväkumpu Oy	
	Yhteystiedot Pasilankatu 2, 00240 Helsinki Y-tunnus 2154142-0	
Toimintayksikkö	Nimi Hoitokoti Päiväkumpu, Länsi-Pasilan yksikkö	
	Yhteystiedot Pasilankatu 2, 00240 Helsinki Sähköpostiosoite tuire.eerola@paivakumpuhoiva.fi	
Auditoinnin ajankohta	10.11.2023 klo 10	
Auditointiin osallistuneet	Läsnä:	
	Yksikön edustajat: Tuire Eerola Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat:	
Ostopalvelut ja laadunhallinta - yksikön edellinen käynti (pvm.) Tilaa täyttää	Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti 3.3.2022: <ul style="list-style-type: none"> - Koontilistan laadinta lääkeluvallisista työntekijöistä - <i>Lääkekaapin avaimien säännönmukainen seuranta</i> - <i>Hoitotyön suunnitelman ajantasaisuutta ja hoitotyön suunnitelmien säännöllistä (vähintään 3 kuukauden välein) arvioimista tulee varmistaa.</i> - <i>Poikkeamailmoitusten säännöllinen käsittely henkilöstön kanssa</i> 	
Asiakasryhmä	Fyysisesti ja/tai psyykkisesti toimintarajoitteiset pääosin alle 65-v päihteiden nykyiset ja entiset ongelmakäyttäjät (Kohde A)	Määrä
	Monisairaajat fyysisesti ja/tai psyykkisesti toimintarajoitteiset pääosin alle 65-v asiakkaat (Kohde B)	25
	Työikäiset ns. nuoret muistisairaajat asiakkaat (Kohde C)	
	Osavuorokautinen hoito työikäisille ns. nuorille muistisairaille asiakkaille (Kohde D)	
Asiakasmäärä	Yksikön luvan mukainen kokonaispaikkamäärä	25
	Yksikön paikalla olevien asiakkaiden kokonaismäärä	24
	Ryhmäkotijako ja paikalla olevien asiakkaiden jakautuminen ryhmäkoteihin	Ilmatar 11/11 Väinölä 13/14
Toimintayksikön vastuuhenkilö	Nimi Tuire Eerola	
	Koulutus Sairaanhoitaja AMK, JYJEAT Yhteystiedot tuire.eerola@paivakumpuhoiva.fi , 050-4654979	
Yksikön esihenkilö	Nimi Tuire Eerola Koulutus Sairaanhoitaja AMK Yhteystiedot tuire.eerola@paivakumpuhoiva.fi , 050-4654979	

1. Henkilöstö

Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Määrä
Sairaanhoitaja/Terveystenhoitaja	2
Lähihoitaja	14
Hoiva-avustaja	2
Kuntoutushenkilöstö	
Tukipalveluhenkilöstö	1
Muu, mikä? Palkkatukihenkilö	1
Henkilöstömitoitus <i>Tilaa täytetään käynnin jälkeen</i>	<p>Tuottaja toimitti ennen auditointikäyntiä kopiot edellisen kuuden viikon toteutuneista työvuorolistoista. Listat käydään läpi auditoinnin yhteydessä.</p> <p><i>Ostopalvelu ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli henkilöstömitoitusta kuuden viikon työvuorototeutumien (31.7.2023-10.9.2023) kautta. Mitoitukseen laskettavan henkilöstön toteutuneiden työtuntien perusteella laskettuna ao. aikana yksikön henkilöstömitoitus oli ka. 0,67 asiakasmäärän ollessa 24.</i></p>
Sijaiset (sijaisten tarve, mistä hankitaan ja vakituisuus)	<p>Harjoittelussa olleista opiskelijoista osa palkataan sijaisiksi ja määräaikaisiksi, sijaiset.fi.</p> <p>Sijaisia tarvitaan sairausloman- ja vuosiloman sijaisiksi. Vakiintunut sijaisirinki, keikka firmaa ei ole juurikaan tarvittu.</p>
Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekrytointi ja henkilöstön vaihtuvuus)	<p>1 sairaanhoitaja haussa, 2 lähihoitajan vakanssia, 1 äitiysloman sijaisuus</p> <p>Vaihtuvuus yleensä vähäistä. Pitkiä sairauslomia.</p>

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

Kunnan edellinen tarkastus- tai valvontakäynti	Milloin? Valvontakäynti ostopalvelut ja laadunvalvonta 3.3.2022, 18.9.2023 Kaupungin hygienia auditointi.
Kunnan terveys- tai ympäristötarkastajan käynti	18.4.2023
Palotarkastus	25.6.2020
Pelastussuunnitelma ja poistumisturvallisuusselvitys	Päiväty 17.10.2023
Paloturvallisuuskoulutus	Milloin viimeksi? 6.11.2021
Poistumisharjoitus	Milloin viimeksi? 2018, paloharjoituksia säännöllisesti. Yksikössä ollut aiheettomia palohälytyksiä, jotka toimivat hyvänä harjoituksena, viimeisin 18.9.2023
Ea-koulutus	Milloin viimeksi? 29.5.2023
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 Tuire Eerola

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2023

Omavalvontasuunnitelma on laadittu.	Päivätyy 6.7.2023
Omavalvontasuunnitelma on julkisesti nähtävillä.	Missä? Päiväkummun kotisivuilla, www.paivakumpuhoiva.fi , ryhmäkodeissa
Omavalvonnan vastuuhenkilö on nimetty.	Nimi Tuire Eerola
Henkilökunta osallistuu omavalvontasuunnitelman laatimiseen ja päivytykseen.	Miten toteutuu käytännössä? Henkilökunnan kanssa käydään palaverissa keskustelua asiasisällöstä ja he tekevät ehdotuksia, joista keskustellaan ja päätetyt muutokset/korjaukset viedään omavalvontasuunnitelmaan. Omavalvontaa on nyt päivitetty RAI tulosten pohjalta.
Asiakkaan rajoittamistoimenpiteitä koskevat kirjalliset ohjeet.	Miten toteutuu käytännössä? Ohjeet intrassa ja tulostettuna versiona ryhmäkodilla ohje asukkaan suojoitoimenpiteistä/rajoitteiden käytöstä. Lupa voimassa max 3 kuukautta. Vuoteeseen hoidettavien osalta lupaa ei tarvitse uusaa. Omaisten kanssa käyty keskustelua rajoitteiden käytöstä ennen niiden käyttöönottoa.
Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus	Onko ilmoitusvelvollisuus käyty läpi henkilöstön kanssa? Miten ilmoitukset käsitellään? Henkilökunnan kanssa on käyty ilmoitusvelvollisuus läpi. Henkilökunnan havaitessa kaltoinkohtelua heitä on ohjattu ottamaan yhteys välittömästi esihenkilöön, joka jatkaa asian käsittelyä. Ohjeet löytyvät asiakasturvallisuus suunnitelmasta.
Lääkehoitosuunnitelma on laadittu ja lääkärin allekirjoittama.	Päivätyy 6.7.2023
Lääkevirheiden/poikkeamien määrä viimeisen 6 kk aikana.	Miten poikkeamat käsitellään? Poikkeamista tehdään HaiPro ilmoitus, jotka käsitellään ryhmäkotipalaverissa. 2 poikkeamaa 6 kuukauden aikana.

3. Hoito- ja palvelusuunnitelma ja asiakkaan vaikuttamismahdollisuudet

Asiakkaalle on nimetty vastuuhoitaja / -ohjaaja muuttopäivästä alkaen.	Onko nimetty? Miten asiakasta ja omaista tiedotetaan vastuuhoidajasta / -ohjaajasta? Jokaisella asukkaalla on nimetty vastuuhoitaja. Omaiselle ja asukkaalle kerrotaan vastuuhoidaja ensimmäisen kontaktin yhteydessä.
Asiakkaalle on laadittu ajantasainen hoito- ja palvelusuunnitelma.	Miten toteutuu käytännössä? Miten yksikössä seurataan suunnitelmien tekemistä ja ajantasaisuutta? Vastuuhoitaja laatii hoito- ja palvelusuunnitelman 2 viikon sisällä asukkaan muutosta ja päivittää suunnitelman tarvittaessa ja vähintään 3 kuukauden välein. Ryhmäkotivas- taava seuraa suunnitelmien ajantasaisuutta ja tarvittaessa muistuttaa vastuuhoidajaa suunnitelman päivytyksestä. Hoitosuunnitelmien päivytyksissä ollut haasteita, koska ollut paljon sijaisia.
Asiakas ja hänen läheisensä (asiakkaan luvalla) osallistuvat hoito- ja palvelusuunnitelman laadintaan ja arviointiin.	Tarjotaanko mahdollisuutta osallistua, osallistuvatko ja millä tavoin? Omaisten kanssa käydään hoitoneuvottelut ja niissä esiin tulevat asiat huomioidaan hoitosuunnitelmassa. Omaisten voi osallistua myös puhelimitse tai teams:in välityksellä.
Asiakkaalle ja hänen läheiselleen (asiakkaan luvalla) järjestetään hoitoneuvottelu kuukauden kuluessa hoidon alkamisesta sekä aina tarvittaessa.	Tarjotaanko mahdollisuutta osallistua, osallistuvatko ja millä tavoin? Hoitoneuvottelu pyritään järjestämään mahdollisimman pian asukkaan saavuttua. Hoi- toneuvottelu järjestetään vähintään 1 x vuodessa. Mahdollisuutta tarjotaan, vaikka kaikki omaiset eivät pidä sitä tarpeellisena. Osalla asukkaalle ei ole lainkaan omaisia tai välit ovat katkenneet.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2023

Suunnitelma perustuu monipuoliseen palvelutarpeen arviointiin. Tavoitteena on asiakkaan aktiivinen toimijuus. Tiedot kirjataan ja säilytetään asiakkaan asiakirjoissa.	Millä tavoin asiakkaaseen tutustutaan? Kysytäänkö asiakkaan toiveita? Minne tieto kirjataan? Asukasta ja hänen läheisiään haastatellaan ja tiedot kirjataan DomaCaren elämäkari- lomakkeelle. Jokaisesta asukkaasta tehdään myös elämänilon- taulu, josta näkyy hänelle keskeiset elämäniloa tuottavat asiat.																					
RAI-arviointi tehdään asiakkaalle 2 viikon kuluessa hoidon aloittamisesta ja sen jälkeen vähintään puolen vuoden välein tai asiakkaan voinnin oleellisesti muuttuessa.	Toteutuuko? Osallistuuko asiakas? Miten osallistuu? RAI- arviointi pyritään tekemään asukkaalle 2 viikon kuluessa, mutta aina se ei toteudu. Uusi RAI LTCF otettu käyttöön 8/2023. Käyttönotossa ollut suuria haasteita ohjelman toimimattomuuden vuoksi ja haasteita myös henkilökunnan osaamisen vuoksi. Asukasta haastatellaan RAI arviointia varten.																					
Hoito- ja palvelusuunnitelmaan kirjataan yksilölliset ja konkreettiset tavoitteet ja toimenpiteet tavoitteiden saavuttamiseksi.	Kirjataanko tavoitteet asiakkaan kanssa yhdessä? Huomioidaanko suunnitelmassa kuntoutuminen sekä (tarvittaessa) asiakkaan päihteidenkäytön hallinta/päihteettömyyteen tukeminen? Hoito- ja palvelusuunnitelma tehdään aina asukkaan haastattelun pohjalta. Hoitosuunnitelma on yksilöllinen ja asukkaan tarpeista lähtevä. Päihteettömyyttä suositetaan/ kannustetaan mutta asukkaan itsemääräämisoikeus otetaan huomioon ja asukkaalle sallitaan esimerkiksi sauna olut.																					
Asiakasta tuetaan osallistumaan yksikön toimintaan, aktivoidaan osallistumaan ympäröivään yhteiskuntaan ja heille järjestetään mielekästä toimintaa. Tämä kirjaan suunnitelmaan.	Kertokaa esimerkkejä, miten nämä asiat on kirjattu hoito- ja palvelusuunnitelmaan? Vastuuhoitaja kirjaa asukkaalle elämäniloa tuottavat asiat hoito- ja palvelusuunnitelmaan. Suunnitelmaan kirjattu esimerkiksi asukkaan toive viriketoiminnasta. Asukas nauttii kärsivällisyydestä ja hänelle sitä järjestetään myös ryhmien ulkopuolella. Yhteisökokouksissa, joita on 1 x kuukaudessa, asukkaat tuovat toiveitaan esille. Näitä toiveita pyritään mahdollisuuksien mukaan toteuttamaan. Esim. asukkaiden toive vastuuhoidon kanssa kerran kuussa käytävä oma keskusteluhetki.																					
Yksikön RAI-tulokset: RAI LTC= Laitoshoidon RAI	Tuottaja täyttää alle yksikkökohtaiset RAI –tulokset <table border="1" data-bbox="507 1272 1546 1684"> <thead> <tr> <th>RAI-LTC-laatuindikaattori</th> <th>Toteuma 2022_1</th> <th>Toteuma 2022_2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Osallisuus: Asiakas ei osallistunut RAI-arviointiin</td> <td>Väinölä 27 % Ilmatar 0 %</td> <td>27 % 27 %</td> </tr> <tr> <td>Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu</td> <td>Väinölä 21 % Ilmatar 11 %</td> <td>0 % 20 %</td> </tr> <tr> <td>Kuntoutus: Niukasti aktivoivaa hoitotyötä liikuntarajoitteisilla %</td> <td>Väinölä 0 % Ilmatar 0 %</td> <td>0 % 0 %</td> </tr> <tr> <td>Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin %</td> <td>Väinölä 7 % Ilmatar 30 %</td> <td>7 % 27 %</td> </tr> <tr> <td>Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)</td> <td>Väinölä 80 % Ilmatar 80 %</td> <td>93 % 73 %</td> </tr> <tr> <td>Kipu ilman kipulääkitystä %</td> <td>Väinölä 0 % Ilmatar 0 %</td> <td>7 % 0 %</td> </tr> </tbody> </table>	RAI-LTC-laatuindikaattori	Toteuma 2022_1	Toteuma 2022_2	Osallisuus: Asiakas ei osallistunut RAI-arviointiin	Väinölä 27 % Ilmatar 0 %	27 % 27 %	Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu	Väinölä 21 % Ilmatar 11 %	0 % 20 %	Kuntoutus: Niukasti aktivoivaa hoitotyötä liikuntarajoitteisilla %	Väinölä 0 % Ilmatar 0 %	0 % 0 %	Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin %	Väinölä 7 % Ilmatar 30 %	7 % 27 %	Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)	Väinölä 80 % Ilmatar 80 %	93 % 73 %	Kipu ilman kipulääkitystä %	Väinölä 0 % Ilmatar 0 %	7 % 0 %
RAI-LTC-laatuindikaattori	Toteuma 2022_1	Toteuma 2022_2																				
Osallisuus: Asiakas ei osallistunut RAI-arviointiin	Väinölä 27 % Ilmatar 0 %	27 % 27 %																				
Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu	Väinölä 21 % Ilmatar 11 %	0 % 20 %																				
Kuntoutus: Niukasti aktivoivaa hoitotyötä liikuntarajoitteisilla %	Väinölä 0 % Ilmatar 0 %	0 % 0 %																				
Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin %	Väinölä 7 % Ilmatar 30 %	7 % 27 %																				
Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)	Väinölä 80 % Ilmatar 80 %	93 % 73 %																				
Kipu ilman kipulääkitystä %	Väinölä 0 % Ilmatar 0 %	7 % 0 %																				

4. Asiakkaan aktiivisen osallistumisen ja osallisuuden tukeminen

Yksikköön on laadittu yhdessä asiakkaiden kanssa heidän toiveensa ja tarpeet huomioivaa toimintaa (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma), joka mahdollistaa asiakkaiden aktiivisen elämän.	Onko suunnitelma tehty? Kuka tekee ja missä pidetään esillä? Yksikössä on tehty vuosisuunnitelma, josta on aina viikko kerrallaan näkyvillä yksikön ryhmäkotien ilmoitustaululla. Yhteisöpalaverissa asukkaat voivat esittää toiveitaan ja suunnitelmaa muutetaan niiden mukaan tarvittaessa. Suunnitelman laatii yksikön elämänilon tiimiläinen yksikönjohtajan kanssa. Yksikössä on myös asukkaiden ulkoilusuunnitelma, jota toteutetaan päivittäin. Myös omaiset saavat tiedon yksikön toiminnasta kuukausikirjeiden mukana.
---	--

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2023

<p>Yksikössä järjestetään yhteisökokouksia. Kokouksista tehdään muistiot.</p>	<p>Millaisia kokouksia pidetään? Millaisia asioita käsitellään? Kirjoitetaanko muistiot? Kerran kuussa järjestetään yhteisökokoukset ja niistä tehdään muistiot. Kokouksessa käsitellään asukkaiden esille tuomia asioita: Ruokailuun liittyen, ulkoilu ja viriketoiminta yms.</p>
<p>Asiakkaille järjestetään päivittäin heidän ikänsä ja erityistarpeensa huomioon ottavia toiminnallisia ja/tai keskusteluryhmiä ja virkistystoimintaa.</p>	<p>Minkälaista toimintaa järjestetään? Kuvaile. Yksikössä käy fysioterapeutti pitämässä jumpparyhmää x1/vko, hoivamusikko käy 2x/vko. Joka päivä on toimintatuokio, joka noudattaa vuosi/viikkosuunnitelmaa. Toimintatuokioissa visailua, bingoa, askartelua, karaokea. Retkiä tehdään asukkaiden toiveista, esim. kahvitelut Puotilan kartanossa entisiä ystäviä tapaamassa.</p>
<p>Asiakkaita aktivoidaan osallistumaan ympäröivään yhteiskuntaan. Heidän sosiaalisten verkostojen säilymistä tuetaan ja laajenemista tuetaan.</p>	<p>Miten toteutuu? Kuvaile. Asukasta avustetaan ja kannustetaan pitämään yhteyttä omaisiin ja läheisiin. Häntä avustetaan kirjeiden kirjoittamisessa, puhelin keskusteluissa ja hoitokodin ulkopuolisten vierailuiden järjestämisessä. Jos asukas kokee yksinäisyyttä, hänellä ei ole omaisia tai ystäviä, niin hänelle pyritään järjestämään vapaaehtoistyöntekijä esim. Helsinki Missiosta tai seurakunnasta.</p>
<p>Asiakkaita ohjataan hakeutumaan harrastuksiin oman kiinnostuksensa mukaisesti. Asiakkaita saatetaan tarvittaessa yksikön ulkopuolisiin toimintoihin.</p>	<p>Miten toteutuu? Kuvaile. Jos asukkaalla on harrastus ryhmäkodin ulkopuolella, pyritään mahdollistamaan sen jatkuminen. Asukas on käynyt konserteissa, taidenäyttelyissä ja kahviloissa avustajan kanssa.</p>
<p>Asiakkaille järjestetään riittävästi ulkoilua ja heidän tarpeeseensa soveltuvia liikuntaryhmiä.</p>	<p>Miten toteutuu? Kuvaile. Ulkoilusuunnitelmalla varmistetaan, että jokainen asukas pääsee ulkoilemaan ainakin kerran viikossa. Useimmat asukkaat ulkoilevat myös terassilla päivittäin. Jumpparyhmä kokoontuu kerran viikossa. Lisäksi hoitajat järjestävät liikunnallisia tuokioita, pallottelua, tuolijumppaa yms.</p>
<p>Yksikössä järjestetään säännöllisesti asiakastilaisuuksia ja omaisteniltoja.</p>	<p>Millaisia tilaisuuksia ja kuinka usein? Omaistenillat 2 x vuodessa. Omaiset ovat myös tervetulleita ryhmäkodin kesäkauden avajaisiin, puurojuhliin ja muihin erikoistilaisuuksiin. Omaisten ilta ollut viimeksi 28.9.2023.</p>
<p>Yksikkö kerää asiakaspalautetta sekä toteuttaa oman asiakas-/omaistyytyväisyyskyselyn vähintään joka toinen vuosi (Kaupungin tekemien yksikköön kohdistuvien kyselyiden ja tutkimusten lisäksi).</p>	<p>Toteutuuko? Asiakastyytyväisyyskyselyt tehdään vuosittain. Yksikön usealla asukkaalla ei ole lainkaan omaisia ja näin ollen omaistyytyväisyyskyselyihin saadaan vähän vastauksia. Yksikössä on myös palautelaatikko johon asukkaat voivat antaa palautetta. Palautelaatikon asiat käsitellään heti ryhmäkotipalaverissa. Asiakas/omaistyytyväisyyskyselyn tulokset käsitellään ryhmäkotipalaverissa sekä johtoryhmässä ja toimintaa kehitetään niiden pohjalta.</p>
<p>Kyselyiden tulokset käsitellään asiakkaiden ja omaisten kanssa.</p>	<p>Miten tulokset käsitellään? Miten tietoa hyödynnetään? Ovat tulokset nähtävissä tai saatavilla? Palautelaatikon asiat käsitellään heti ryhmäkotipalaverissa. Asiakas/omaistyytyväisyyskyselyn tulokset käsitellään ryhmäkotipalaverissa sekä johtoryhmässä ja toimintaa kehitetään niiden pohjalta. Tulokset viestitään myös kuukausikirjeessä omaisille sekä niistä keskustellaan omaistenillassa.</p>

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

Auditointi keskustelun jälkeen tutustuttiin yksikön molempiin (Ilmatar ja Väinölä) ryhmäkoteihin ja katsottiin lääkehuone yksikönjohtajan opastuksella. Kummasakin ryhmäkodissa oli joitakin asiakkaita istumassa yhteisissä tiloissa, katsellen TV:tä ja yksi asiakas sisusti yhteisön tiloja liimaillen jouluaiheisia lintukuvia seinälle. Haastateltu asiakas tykkää askarrella ja hänen tuotoksensa ovat yksikössä esillä kaikkien ilona. Yksikössä on esteetön pääsy sisäpihalle sekä terassille ja osa asukkaista käy aidatulla sisäpihalla tupakoimassa. Länsi-Pasilan ryhmäkotien tilat ovat kodikkaat ja viihtyisät sekä tunnelma oli hyvä ja hoitajat olivat läsnä.

Haastateltu hoitaja oli työskennellyt Länsi-Pasilan yksikössä useamman vuoden ajan ja kertoi, että kollegat ovat tuttuja, luotettavia ja asianosaavia, joka vaikuttaa työn viihtyvyyteen. Lisäksi hän kokee, että yksikön uusi johtaja on "yksi meistä". Haastateltu hoitaja kertoo, että johtaja on ollut heidän kollegansa ja kenttätöissä, joten tietää hyvin yksikön asiat. Hoitaja jatkaa, että viimeisen kahden vuoden aikana on yksikön asiakasrakenne muuttunut monipuolisemmaksi ja tarvittaessa työskennellään kummasakin ryhmäkodissa. Haastatellut asiakkaat kertoivat viihtyvän hyvin hoivakodissa ja olo on turvallinen ja "katto päätä päällä." Yksi asiakas esitteli oman huoneensa tarkastajille, joka oli kodikas sekä kuvasti asiakkaan mieltymyksiä ja harrastuksia. Toinen asiakas kertoi, että olo on puhdas, koska tuli juuri suihkusta. Asiakas toi myös esille turvallisuuden hyvää tunnetta ja kehui hoitajia mukaviksi.

Muutama viikkoa sitten tehtävissään aloittanut yksikönjohtaja on työskennellyt yksikössä kuuden vuoden ajan (sairaanhoitajan tehtävät) ennen nykyiseen tehtäväänsä siirtymistä. Hän on viihtynyt yksikössä, koska organisaatiossa arvostetaan työntekijöitä ja asioiden käsittely on jouhevaa, yhteistyö esim. yrityksen johdon kanssa on toimivaa ("matalalla kynnyksellä"). Yksikönjohtaja haluaa edelleen kehittää asukkaiden osallisuutta arjen hoitotyössä. Tavatut asukkaat olivat omissa "toiminnoissaan" kuin kotonaan. Ylipäättään yksikön ilmapiiri vaikutti kodikkaalta ja viihtyisältä. Asukkaat olivat selkeästi kaiken yksikön toiminnan keskipiste ja heitä arvostettiin yksilönä.

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

Auditointiin valmistautuminen sujui hyvin ja koin, että oli miellyttävää täyttää etukäteen auditointilomake sekä muut auditointikäyntiin liittyvät dokumentit. Dokumenttien etukäteen toimittaminen sujuvoitti mielestäni auditointikäyntiä. Auditointilomakkeen kysymykset olivat ajankohtaisia ja tarpeeksi yksityiskohtaisia.

Auditointikäynti oli mukava hetki ja saimme auditioijilta hyviä vinkkejä työskentelyn ja toiminnan kehittämiseen sekä positiivista palautetta yksiköstämme.

Auditointikäynti oli aamupäivällä ja auditioijat kiersivät ryhmäkotien tiloissa juuri ennen lounasta, jolloin asukkaamme olivat jo ehtineet nousta viettämään päiväänsä ja näin ollen auditioijille näkyi yksikkömme asukkaiden aktiivinen ja elämäniloinen arki.

7. Tilaajan yhteenveto auditoinnin jälkeen
Myönteistä

Länsi-Pasilan hoitokoti sijaitsee yhdessä tasossa, valoisissa ja avarissa tiloissa Keskuspuiston ja suuren kauppakeskus Triplan läheisyydessä hyvien liikenneyhteyksien solmukohdassa. Hoitokodissa toimii kaksi ryhmäkotia: Ilmatar ja Väinölä, jotka ovat tehostettua ympärivuorokautista palveluasumista alle 65-vuotiaille monisairaille asukkaalle. Hoitokodilla on oma esteetön piha-alue, pitkä terassi sekä valoisa viherhuone.

Päiväkummun elämänilo -filosofia on aktiivisessa käytössä ja hyvin johdettu yksikössä. Positiivista on, että asiakkaan omahoitaja on haastatellut ja selvittänyt elämäniloa tuottavat ja elämän laatua lisäävät tekijät, joita hyödynnetään yksikössä. Hoitokodin asiakkaalla on huoneessaan huoneentaulu, josta on helposti nähtävänä elämäniloa tuottavat tekijät, esimerkiksi asiakkaan kohtaamista varten.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2023

	<p>Auditointikäynnillä tarkastettiin yksikön lääkehuone ja todettiin, että edellisen tarkastuskäynnin puutteet olivat korjattu. Lääkeluvallisten työntekijöiden koontilista oli nähtävänä ja lääkekaapin avainten säännönmukainen seuranta toteutui hyvin.</p> <p>Hoitotyön suunnitelmat olivat hyvin laadittu tarpeineen, tavoitteineen ja keinoineen. Jatkokossa on hyvä yhtenäistää suunnitelma siten, että sitä on helpompi lukea. Esimerkiksi hoidon tarpeet, tavoitteet ja keinot olisivat koottuna yhteiseen taulukkoon. Positiivista oli, että hoitosuunnitelmissa oli tuotu esille asiakkaiden omia voimavaroja, mieltymyksiä ja tapoja. Ilahduttavaa oli, että hoitosuunnitelmissa oli huomioitu avustajien ja omaisten osuus hoitoon. Päivittäisten kirjauksien sisältö oli myös kertovaa ja kirjauksista oli luettavissa elämänilon tapahtumia, kuten kaupassa käyntejä, keskusteluja ja asiakkaan toiveiden mukaisia elämänilon tapahtumia.</p> <p>Toiminnassa näkyi asiakasta arvostava kohtaaminen kuten kunnioittava, kuunteleva ja hyväksyvä läsnäolo, joka näkyi hoitajan ja asiakkaan vuorovaikutustilanteissa. Ryhmäkodissa on aktiivisessa käytössä asiakaspalautelaatikko ja asiakkaiden palautteet käsitellään kuukausittain yhteisökokouksessa.</p>
Kehitettävää	<p>Erittäin tärkeää on, että hoitosuunnitelmassa huomioidaan asiakkaan sairauksien hyvä hoito tavoitteineen. Lisäksi hoitosuunnitelmassa on tärkeää hyödyntää RAI-arvioinnista saatuja tietoja hoidon suunnittelun lisäksi myös arvioinnissa, näin suunnitelmasta tulee yksilöllinen ja konkreettinen. Hoitosuunnitelman ajantasaisuuteen tulee kiinnittää huomiota.</p> <p>Päivittäisen kirjaamisen osalta kirjaamisen tulee olla vuorokohtaista ja reaaliaikaisempaa. Jokaisesta vuorosta tulee kirjata (aamu, päivä, ilta ja yö) nähtäville asiakasta koskevat sisällölliset kirjaukset. Hyvin usein on kirjattu päivittäisten kirjauksien otsakkeeksi ”yleinen”, jatkossa kirjauksissa on hyvä hyödyntää hoitotyön toimintojen otsakkeita (hygienianhoito, ravitseminen, ym.)</p> <p>Asukkaisiin kohdistuneita vaara- ja haittatapahtumia oli ilmoitettu puolen vuoden aikana kaksi (2) kappaletta. Todetaan, että henkilöstön kanssa on hyvä ottaa säännöllisesti esille esim. yhteisissä kokouksissa vaara- ja haittatapahtumien ilmoituskäytännöt ja minikälaisistä asioista poikkeamailmoitukset tulee laatia. Ilmoitukset on hyvä tehdä esimerkiksi kaatumisista, lääkehoitoon liittyvistä tapahtumista kuten asiakas kieltäytyy lääkkeen ottamisesta ja läheltä piti -tilanteista.</p>
Mahdollisten jatkotoimenpiteiden aikataulu ja vastuuhenkilö(t)	Ei suunniteltuja jatkotoimenpiteitä.