

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2024

Päivämäärä	6.3 2024	
Palveluntuottaja	Nimi	Itäkeskuksen palvelutalo
	Yhteystiedot	Voikukantie 6, 00930 Helsinki
	Y-tunnus	0201256-6
Yksikkö	Nimi	Ruiskukka
	Yhteystiedot	Voikukantie 6, 00930 Helsinki
Yksikön vastuuhenkilö	Nimi	Claudia Hellström
	Koulutus	ttm, emba
	Yhteystiedot	claudia.hellstrom@hel.fi , 0931064902
Yksikön esihenkilö	Nimi	Mira Naakka
	Koulutus	Jalkaterapeutti YAMK
	Yhteystiedot	mira.naakka@hel.fi , 0931045224
Osallistujat	Läsnä: Yksikön edustajat: Mira Naakka	
	Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: Mia Kundt, Maj-Britt Löv	
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edellinen käynti (pvm.) ja mahdolliset jatkotoimenpiteet	Kehäkukka 02.06.2023	
	Ruiskukka 15.02.2023	
	Voikukka 05.06.2023	
	Tehty ko. ryhmäkoteihin ennalta ilmoittamaton valvontakäynti, ei sovittuja tai aikataulutettuja toimenpiteitä. Itäkeskuksen palvelutalon ryhmäkodeista on yhteinen yhteenveto.	
Ostopalvelut ja laadunhallinta täyttää		
Palvelumuoto	Ympäriavuorokautinen palveluasuminen	X
	Laitoshoitto	
	Muistisairaat suomenkieliset vanhukset	Määrä 22
	Ruotsinkieliset vanhukset	-
	Erittäin haastavasti käyttäytyvien asiakkaiden ympärivuorokautinen palveluasuminen	
	Päihdeongelmaisten vanhusten ympärivuorokautinen palveluasuminen	
	Muu, mikä: Palveluasuminen (som)	9
Asiakasmäärä	Toimiluvan mukainen kokonaispaikkamäärä	31
	Paikalla olevien asiakkaiden kokonaismäärä	30
Läsnä olevat asiakkaat osasto/ryhmäkodeittain:	31, kaikki Helsingin kaupungin sotepen	

(määrä ja minkä hyvinvointialueiden asiakkaita)	
---	--

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

Helsingin kaupungin edellinen tarkastus- tai valvontakäynti	Milloin? 23.3.2022
Helsingin kaupungin terveys- tai ympäristötarkastajan käynti	-
Muu tarkastus (esim. AVI)	Työsuojelutarkastus AVI 21.11.23
Palotarkastus	29.11.22 pelastuslaitoksen, oma sisäinen 19.2.24
Pelastussuunnitelma ja poistumisturvallisuusselvitys	Päiväty 14.12.2023
Paloturvallisuuskoulutus	Milloin viimeksi? 2.11.2023, Liitteen mukaisesti talon sisäiset
Poistumisharjoitus	Milloin viimeksi? 11.6.2023
Ea-koulutus	Milloin viimeksi? 1.11.2023
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 Tiina Kangas, kaupungin kanslia
Omavalvontasuunnitelma on laadittu.	Päiväty 19.9.2023
Omavalvontasuunnitelma on julkisesti nähtävillä.	Missä? Helsingin kaupungin verkkosivuilla: https://www.hel.fi/static/sote/omavalvontasuunnitelmat/skh/itakeskus-ovs.pdf Itäkeskuksen palvelutalon aulassa, jokaisessa yksikössä oma. Rk Ryhmäkodissa omavalvontasuunnitelmaa säilytetään A-siiven hissiaulassa ja henkilökunnan työtilassa kansiossa.
Omavalvonnan vastuhenkilö on nimetty.	Nimi Itäkeskuksen palvelutalo; Claudia Hellström, Ruiskukka; Mira Naakka
Henkilökunta osallistuu omavalvontasuunnitelman laatimiseen ja päivitykseen.	Kuvaile, miten henkilökunta osallistuu. Omavalvontasuunnitelman laatimisessa suunnitelmaa käytiin henkilöstön kanssa läpi ja päivitettiin yhdessä osioista sovituin osin, sekä ammattiryhmittäin / vastuualueittain jokainen sovitusti omalta osaltaan.
Omavalvontasuunnitelmaa hyödynnetään perehdytyksessä.	Kuvaile, miten hyödynnetään. Omavalvontasuunnitelma kuuluu itsenäiseen opiskelumateriaaliin, sisältyy perehdytysmateriaaleihin.
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Miten toteutuu? Asukkaan omia mielipiteitä kysytään ja mielipidettä kunnioitetaan esim. mitä haluaa pukea päälleen, mitä haluaisi syödä ja mitä haluaisi tehdä tänään. Ruokailussa asukkailla on mahdollisuus tehdä itse leipänsä ja valita lautaselleen sitä ruokaa mitä haluaa syödä tarjolla olevista ruoista sekä päättää itse minkä verran haluaa syödä.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2024

<p>Asiakkaan rajoittamista ja rajoittamistoimenpiteitä koskevat kirjalliset ohjeet ja käytäntö.</p>	<p>Onko yksikössä käytössä asiakkaan liikkumista rajoittavia välineitä? Ei</p> <p>Ohjeistus on laadittu ja henkilöstö on siihen perehtynyt Noudatamme rajoittamistoimenpiteiden osalta Helsingin kaupungin (sotepe) asiakkaiden fyysisen rajoittamisen pisy ohjetta 145. (17.5.2021) Ohje käydään läpi työyhteisön kanssa vuosittain. Lisäksi ohjeen läpi käynti sisältyy perehdytykseen. Rajoitustoimenpiteistä hygieniahaalarin käytön osalta on erillinen loma käytössä.</p> <p>Keskustelu asiakkaan ja omaisen kanssa Rajoitustoimien tarpeesta keskustellaan asiakkaan ja omaisen kanssa ennen rajoitustoimien aloittamista. Rajoitustoimien kestosta myös kerrotaan.</p> <p>Lääkärin kirjallinen lupa Kyllä, lääkärin kirjallinen lupa tarvitaan. Lupa on kerrallaan voimassa max. 3kk.</p> <p>Kirjattu hoitosuunnitelmaan Rajoitustoimenpiteet kirjataan aina hoitosuunnitelmaan.</p> <p>Arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjataanko, kuka vastaa?) Työyhteisö seuraa, kirjaa ja arvioi tarvetta moniammatillisesti (mm kuntoutuskokouksissa). Vastuuhoitajapari vie tarvittaessa tarpeen eteenpäin muulle työyhteisölle, jonka kanssa sovitaan menetelmistä mitä kokeillaan ja mitä on jo kokeiltu.</p> <p>Muuta lisättävää:</p>
<p>Työntekijän ilmoitusvelvollisuus</p> <p>Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 § Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 § ja 49 §</p>	<p>Onko ilmoitusvelvollisuus käyty läpi henkilöstön kanssa? Miten ilmoitukset käsitellään?</p> <p>Kyllä 5.3.2024. Spro ilmoitukset löytyvät Intran työkaluista ja henkilökunta on ohjeistettu tarvittaessa tekemään ilmoituksen, jos huomaavat asukkaisiin kohdistuvaa kaltoinkohtelun merkkejä. Ilmoitukset käsitellään tiimikokouksen yhteydessä ja mietitään toimintamalleja ja/tai korjaavia toimenpiteitä yhdessä.</p>
<p>Lääkehoitosuunnitelma on laadittu ja lääkärin allekirjoittama.</p>	<p>Päivätty 4.7.2023</p>
<p>Yksikön vaara- ja hättätapahtumat edeltävän 6 kk:n ajalta</p> <p><i>Ostopalvelut ja laadunhallinta täyttää käynnin jälkeen</i></p>	<p>Yksikkö toimittaa ennen käyntiä koosteen edellisen puolen vuoden vaara- ja hättätapahtumista (ml. lääkevirheet/poikkeamat). Kooste käydään läpi käynnin yhteydessä.</p> <p>Vaara- ja hättätapahtumat ajalta 1.7-30.12.2023</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kehäkukka: Lääkepoikkeamia 14 kpl, jotka anto ja jakovirheitä. Tapaturma/ onnettomuus 25 kpl, jotka pääosin kaatumisia/putoamisia. • Ruiskukka: Lääkepoikkeamia 18 kpl, jotka anto virheitä. Tapaturma/ onnettomuus 14 kpl, jotka pääosin kaatumisia. • Voikukka: Lääkepoikkeamia 20 kpl, jotka pääosin anto virheitä. Tapaturma/onnettomuus 63 kpl, jotka pääosin kaatumisia.
<p>Miten vaara- ja hättätapahtumat sekä poikkeamat käsitellään ja miten niitä ennaltaehkäistään?</p>	<p>Tiimikokouksessa käsitellään vaara- ja hättätapahtumat sitä mukaan, kun ilmoituksia tehdään.</p>

2. Henkilöstö

Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Määrä
Sairaanhoitaja/Terveystenhoitaja	2,5
Lähihoitaja	15,5

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2024

	Hoiva-avustaja	3
	Kuntoutushenkilöstö	1 ft
	Tukipalveluhenkilöstö	HusAsvian laitoshuolto (siivous ja astiahuolto), palke ravitsemuspalvelut, Puro (liinavaatteet)
	Muu, mikä? Sosiaaliohjaaja Vastaava-sairaanhoitaja, joka jakautuu kolmeen ryhmäkotiin Kulttuuriohjaaja joka ajakautuu koko taloon 2 hoitoapulaista, jaettuna koko taloon. Toinen hoitaa asiakas pyykin pesua ja toinen on muusikko, jonka aikaa jaetaan myös pakeen ja päivätoimintayksikköön	1 0,33
Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekrytointi ja henkilöstön vaihtuvuus)	1,5 sh vakanssia (1 on määräaikainen pätevytyvä sh, 0,5 on avoin) 2,5 lh vakanssia (1 on määräaikainen oppisopimusopiskelija, 1 on määräaikainen lh-opiskelija ja 0,5 on omasta halustaan määräaikainen lh) 1 ha vakanssia (kouluttamaton avustaja määräaikaisena, kunnes oppisopimusopiskelija on valmistunut)	
Sijaiset (sijaisten tarve, mistä hankitaan ja vakituisuus)	Tuntityöntekijät, Seure	
Henkilöstömitoitus <i>Ostopalvelut ja laadunhallinta täyttää käynnin jälkeen</i>	Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli henkilöstömitoitusta 29.1.2024-10.3.2024 väliseltä ajalta Titania -toteumien kautta: <ul style="list-style-type: none"> Kehäkukan henkilöstömitoitus oli 0,64 asiakasmäärän ollessa jaksolla keskimäärin 29,9. Ruiskukan henkilöstömitoitus oli 0,65 asiakasmäärän ollessa jaksolla keskimäärin 31. Voikukan henkilöstömitoitus oli 0,66 asiakasmäärän ollessa jaksolla keskimäärin 31. 	

3. Asiakaslähtöinen hoitotyön suunnittelu ja asiakkaan vaikuttamismahdollisuudet

Asiakkaalle on nimetty oma- tai vastuuhoidtaja muuttopäivästä alkaen.	Onko nimetty? Miten asiakasta ja omaista tiedotetaan oma-/vastuuhoidtajasta? Vastuuhoidtaja nimetään jo ennen asukkaan saapumista. Asukasta ja omaisia infotaan muuton yhteydessä vastuuhoidtajasta. Rk Ruiskukassa on vastuuhoidtaja työparimalli käytössä.
Asiakkaalle on laadittu ajantasainen hoitotyön suunnitelma.	Miten toteutuu? Miten yksikössä seurataan suunnitelmien ajantasaisuutta? Työyhteisössä on ollut haasteita vastuuhoidtajien tehtävien tekemisessä. Vastuuhoidtajan työtä on selkiytetty, jotta saadaan paremmin pidettyä hoitosuunnitelmat ym. lain edellyttämät dokumentit ajan tasalla. Hoitosuunnitelmien tilannetta auditoidaan säännöllisesti osastonhoitajan ja/tai apottitukihenkilöiden toimesta.
Asiakas ja hänen omaisensa/läheisensä osallistuvat RAI-arvioinnin, hoitotyön suunnitelman laadintaan ja arviointiin.	Tarjotaanko mahdollisuutta osallistua, osallistuvatko ja millä tavoin? Asukas otetaan mukaan RAI-arvioinnin ja hoitosuunnitelman laatimiseen, jos hän siihen pystyy osallistumaan.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2024

Asiakkaalle ja hänen läheiselleen järjestetään hoitoneuvottelu kuukauden kuluessa hoidon alkamisesta sekä aina tarvittaessa.	Tarjotaanko mahdollisuutta osallistua, osallistuvatko ja millä tavoin? Hoitoneuvottelu sovitaan läheisten ja työyhteisön jäsenten kanssa yhdessä, jotta pystytään hoitoneuvottelu toteuttamaan moniammatillisesti ja saadaan asukkaan ja läheisen näkemykset ja toiveet myös tuotua esiin parhaiten.																																	
Suunnitelman perustaksi kerätään tietoa asiakkaan elämästä ja voimavaroista. Tiedon avulla suunnitellaan ja toteutetaan ihmisen yksilöllistä elämää hoivakodissa. Tiedot kirjataan ja säilytetään asiakkaan asiakirjoissa.	Millä tavalla asiakkaaseen tutustutaan? Kysytäänkö asiakkaan toiveita? Minne tieto kirjataan? Asukkaan muuttaessa, asukkaasta pyydetään läheisiä täyttämään elämäni tarina/ elämäni puu, joka viedään Apotti-potilastietojärjestelmään. Lisäksi tavoitteena on tehdä elämäni puusta huoneeseen taulu, jolloin voidaan helposti keskustella asukkaan kanssa hänelle tärkeistä asioista.																																	
Hoitotyön suunnitelmaan on kirjattu yksilölliset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot tavoitteiden saavuttamiseksi.	Onko hoitotyön suunnitelmat asiakkaan tarpeista lähteviä, yksilöllisiä ja elämänlaatua lisääviä? Hoitotyön suunnitelmat perustuvat RAI-arvioinnista saatuihin tuloksiin, jolloin suunnitelma pohjautuu asukkaan tarpeisiin.																																	
Hoitotyön suunnitelmaan on kirjattu asiakkaan yksilöllisiä toiveita, -tapoja ja mieltymyksiä.	Kertokaa esimerkkejä kirjatuista toiveista, tavoista tai mieltymyksistä? Esim. Asukas haluaa nukkua enemmän tai haluaa ulkoilla enemmän.																																	
RAI-arviointi tehdään asiakkaalle 2 viikon kuluessa hoidon aloittamisesta ja sen jälkeen vähintään puolen vuoden välein tai asiakkaan voinnin oleellisesti muuttuessa (hoitotyön suunnitelman arvioinnin ja päivittämisen ajankohdana).	Toteutuuko? Ei toteudu. Ensimmäinen RAI-arviointi ei toteudu 2 viikon kuluessa hoitosuhteen aloittamisesta vaan siihen menee pidempi aika. Seuraavat RAI-arvioinnit sijoitetaan syntymäkuukauteen ja siitä 6 kk päähän.																																	
RAI	Mitä RAI-välinettä yksikkö käyttää? (LTC / LTCF / HC / iRAI-HC) iRAI-HC																																	
Yksikön RAI-tulokset:	<p>Tuottaja täyttää yksikkökohtaiset RAI-tulokset</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>RAI-laatuindikaattorit</th> <th>Toteuma 2023_1</th> <th>Toteuma 2023_2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Arvioitujen asiakkaiden lkm.</td> <td>29</td> <td>ei ole tulleet vielä</td> </tr> <tr> <td>Osallisuus: Asiakas ei ole osallistunut arviointiin, %</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Asiakas on määrittänyt hoidolle ainakin yhden tavoitteen, %</td> <td>76</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu, %</td> <td>19</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Kuntoutususko, %</td> <td>86</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin (LTC) / Liikkumista rajoitettu (HC), %</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Turvallisuus: Kaatuminen 30 vrk aikana (LTC) / 90 vrk aikana (HC), %</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Käynti päivystyksessä 90 vrk aikana, %</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Kipu: Kova päivittäinen kipu, %</td> <td>0</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	RAI-laatuindikaattorit	Toteuma 2023_1	Toteuma 2023_2	Arvioitujen asiakkaiden lkm.	29	ei ole tulleet vielä	Osallisuus: Asiakas ei ole osallistunut arviointiin, %	14		Asiakas on määrittänyt hoidolle ainakin yhden tavoitteen, %	76		Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu, %	19		Kuntoutususko, %	86		Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin (LTC) / Liikkumista rajoitettu (HC), %	0		Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)	14		Turvallisuus: Kaatuminen 30 vrk aikana (LTC) / 90 vrk aikana (HC), %	16		Käynti päivystyksessä 90 vrk aikana, %	0		Kipu: Kova päivittäinen kipu, %	0	
RAI-laatuindikaattorit	Toteuma 2023_1	Toteuma 2023_2																																
Arvioitujen asiakkaiden lkm.	29	ei ole tulleet vielä																																
Osallisuus: Asiakas ei ole osallistunut arviointiin, %	14																																	
Asiakas on määrittänyt hoidolle ainakin yhden tavoitteen, %	76																																	
Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu, %	19																																	
Kuntoutususko, %	86																																	
Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin (LTC) / Liikkumista rajoitettu (HC), %	0																																	
Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)	14																																	
Turvallisuus: Kaatuminen 30 vrk aikana (LTC) / 90 vrk aikana (HC), %	16																																	
Käynti päivystyksessä 90 vrk aikana, %	0																																	
Kipu: Kova päivittäinen kipu, %	0																																	
RAI-tiedon hyödyntäminen toiminnassa (asiakkaan hoidon suunnittelu ja seuranta, yksikön hoidon laadun kehittäminen)																																		

4. Asiakkaan osallistumisen ja osallisuuden tukeminen

<p>Yksikköön on laadittu asiakkaiden toiveet ja tarpeet huomioiva asukastoiminnan päivä-, viikko- ja vuositaso suunnitelma.</p>	<p>Onko suunnitelma tehty? Kuka tekee ja missä pidetään esillä? Päiväkohtaista suunnitelmaa ei ole, tekemistä suunnitellaan ja toteutetaan asukkaiden voimien ja sen hetkisen kiinnostuksen mukaan. Osa asukkaiden aktiviteeteistä on suunniteltu asukaskokouksissa ja on näkyvissä heidän oma keskuksessa Apotissa. Rk Ruiskukkaan on laadittu viikkotasoinen tapahtumakalenteri ja koko talossa on käytössä kuukausittainen tapahtumakalenteri.</p>
<p>Asiakkailta kysytään toiveita ryhmäkodin arkeen ja toimintaan liittyen. Toiveet huomioidaan ryhmäkodin arjen ja toiminnan suunnittelussa sekä toteutuksessa.</p>	<p>Milloin asiakkaiden toiveita kysytään? Kuvaile miten? Järjestetäänkö säännöllisesti asukaskokouksia? Millaisia asioita niissä käsitellään? Kirjoitetaanko muistiot? Asukkailta kysytään päivittäin mitä haluaisi tehdä ja heidän halukkuuttaan osallistua eri toimintaan kysytään päivittäin. Asukkaille järjestetään 1xkk yhteisökokouksia, joissa kerrotaan taloon suunnitelluista tapahtumista, kysytään asukkaiden toiveita, millaista toimintaa haluaisivat ja asukkaat voivat antaa samalla palautetta toiminnasta. Asukaskokouksista kirjoitetaan muistiot, jotka ovat nähtävillä A-siiven hissiaulan seinällä sekä ryhmäkodin kanslian seinällä.</p>
<p>Asukkaille järjestetään toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden älyllistä, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä.</p>	<p>Kuvaile minkälaista toimintaa järjestetään? Asukkaille järjestetään monipuolista kulttuurista toimintaa luku- ja keskusteluryhmiä kädentaito- ja liikuntaryhmiin. Rk Ruiskukassa tanssitaan joka viikko ja musiikkituokioita on päivittäin tarjolla. Talon asukkaat pääsevät myös tekemään yhteistyötä lähistön päiväkodin lasten kanssa, jolloin voidaan tarjota eri sukupolvien kohtaamisia. Talossa käy ulkopuolisia esiintyjä ja asukkaita viedään myös talon ulkopuolelle eri tapahtumiin.</p>
<p>Asiakkaita kannustetaan ja avustetaan osallistumaan ryhmätoimintoihin sekä muuhun sosiaaliseen toimintaan.</p>	<p>Miten toteutuu? Kuvaile. Suunnittelemalla moniammatillisesti monipuolista tekemistä ja mahdollistamalla kaikille tapahtumiin osallistumisen. Monipuolisen toiminnan avulla pystytään löytämään kaikille jotain mieluista tehtävää.</p>
<p>Yksikössä järjestetään säännöllisesti yhteisiä tilaisuuksia asukkaalle ja omaisille/läheisille.</p>	<p>Millaisia tilaisuuksia ja kuinka usein? Kaikkiin tapahtumiin ja retkiin ovat myös läheiset tervetulleita. Läheisille lähetetään joka kuukausi tapahtumakalenteri, joka on nähtävissä myös Ruiskukan seinällä A- ja B-siiven hissiaulassa. Läheistenilta pidetään 2 x vuodessa, johon on kaikki läheiset tervetulleita.</p>
<p>Asiakkaan omaisilla/läheisillä on mahdollisuus osallistua aktiivisesti asiakkaan ja hoivakodin arkeen.</p>	<p>Miten asiakkaan ja hänen läheistensä yhteydenpitoa tuetaan? Millä tavoin omaiset ja läheiset voivat osallistua? Vastuuhoitajan tehtävänä on pitää asukkaan läheisiin yhteyttä 1 x kk. Henkilökunta keskustelee läheisten kanssa ja kysyy halukkuudesta osallistua toimintaan tai asukkaan arkea tukevissa asioissa. Yhteydenpito voi tapahtua sähköpostitse tai puhelimitse asukkaan läsnäollessa.</p>
<p>Yksikkö kerää säännöllisesti asiakaspalautetta.</p>	<p>Miten toteutuu ja miten hyödynnetään toiminnan kehittämisessä? Kuukausittaisissa asukaskokouksissa asukkailta kysytään risuja/ruusuja toimintaan liittyen. Asukaskokouksesta tehdään muistio ja palautteisiin reagoidaan tarpeen mukaan. THL:n asiakaskyselyt THL:n aikataulujen mukaisesti.</p>
<p>Yksikössä tehdään asiakas-/omaistyytyväisyyskyselyjä. Yksityisten palveluntuottajien yksiköissä toteutetaan oma asiakas-/omaistyytyväisyyskysely vähintään joka toinen vuosi (Kaupungin tekemien yksikköön kohdistuvien kyselyiden ja tutkimusten lisäksi).</p>	<p>Miten toteutuu? THL kerro palvelustasi kysely on käynnissä 27.3.24 saakka.</p>

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2024

Kyselyiden tulokset käsitellään asiakkaiden ja omaisten kanssa.	Miten tulokset käsitellään ja miten tietoa hyödynnetään? Tulokset käsitellään yhteisesti talontasolla sekä yksiköissä. Niistä tullaan myös tiedottamaan asukkaita (heidän läheisiään); hyvät asiat sekä parannettavat toimenpiteineen
---	--

5. Yhteenveto käynnin jälkeen

Yhteenveto

Ennalta ilmoitettu tarkastuskäynti tehtiin Itäkeskuksen palvelutaloon. Aluksi oli yhteinen keskusteluosio, jossa käytiin läpi ryhmäkotien täytettäviä tarkastuslomakkeita. Läsnä olivat ryhmäkotien ja päivätoiminnan esihenkilöt, palvelutalon johtaja, ryhmäkodin työntekijä. Tämän jälkeen kierrettiin ryhmäkoti Voikukassa (2.kerros) sekä tarkastettiin kerroksessa oleva lääkehoitotila että jututettiin hoitohenkilöstöä ja asukasta. Tutustuimme yhteen Voikukan asukashuoneeseen, joka oli parvekkeellinen, tilava ja asukkaan omilla tavaroilla sisustettu. Käytävällä liikkuva asukas kertoi viihtyvänsä hyvin ja ilmaisee tyytyväisyyttä sanomalla ”nuoret antaa sydämensä täysin”.

Omavalvontasuunnitelmaan osallistetaan yksikössä henkilöstöä erilaisin kokoonpanoin. Omavalvontasuunnitelma on julkisesti nähtävänä ja osana perehdytystä. Itäkeskuksen palvelutalossa on kiinnitetty hyvin huomiota asiakkaiden itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutumiseen. Kaikille asiakkaille täytetään Elämäni tarina -lomake, jonka hyödyntäminen on suunnitteluvaiheessa. Kehäkukka vie tiedon Apotissa olevaan Elämäni tarina -lomakkeeseen ja toteaa, että asiat tulisi siirtää myös hoitosuunnitelmaan. Ruiskukka suunnittelee asukashuoneisiin ”Elämäni puu” -huonetauluja, jolloin voidaan helposti keskustella asukkaan kanssa hänelle tärkeistä asioista. Voikukka kerää tietoa asukkaan elämästä, tavoista ja totumuksista ja vie asiat kootusti tarinalomakkeelle Apotti-asiakastietojärjestelmään.

Asiakkaiden itsemääräämisoikeus toteutuu myös hoitoneuvotteluissa, jossa kysellään asiakkaiden toiveita ja mielipiteitä päivittäisten aktiviteettien ja hoidon suhteen. Asiakkaalla on mahdollisuus tehdä valintoja päivän aikana, esim. pukeutumiseen kysytään asiakkaalta omia mielipiteitä valita vaatteita, tavoitteena on, että ruokailussa asiakas saa osallistua voileipiä tekoon ja päättää juomansa sekä valita lautaselle tarjotuista ruuista. Ryhmäkodeissa pidetään yhteisökokouksia kerran kuukaudessa, joissa asiakkaat saavat esittää toiveita ja antaa palautetta. Lisäksi palvelutalossa kokoontuu kaksi kertaa kaudessa asukasraati, joka koostuu ryhmäkoteja edustavista asukkaista.

Itäkeskuksen palvelutalossa on poikkeuksellisen hyvin tehty SPro-ilmoituksia ja henkilöstöä on ohjeistettu tekemään ilmoituksia mm., jos hoitosuunnitelma on päivittämättä. Epäkohtiin puututaan yhteisesti ja ilmoituksia pyritään tekemään, jotta erilaiset epäkohdat tulevat näkyviin. Ilmoitukset käsitellään tiimikokouksen yhteydessä ja mietitään toimintamalleja sekä korjaavia toimenpiteitä yhdessä.

Palvelutalon ryhmäkotien henkilöstö on pysyvää ja yleisesti kaikissa vuoroissa on ollut asianmukainen miehitys. Henkilöstöä tasataan ryhmäkotien kesken ja henkilöstö liikkuu tarvittaessa toiseen ryhmäkotiin. Kesätyöntekijät ovat pääosin saatu palvelutaloon.

Ryhmäkotien esihenkilöt seuraavat ja tunnistavat kehittämisen kohteita yksiköissä. Ryhmäkodeissa on säännöllistä auditointia osastonhoitajan sekä apottitukihenkilöiden toimesta. Voikukassa on käytössä kirjaamisen seurannan taulu, johon päivitetään hoitosuunnitelmien tilanne. Ruiskukassa on selkiytetty vastuunhoitajan työtä, näin mm. hoitosuunnitelmat saadaan paremmin pidettyä ajan tasalla. Kehäkukassa Apotti-tukihenkilö seuraa hoitosuunnitelmien, väliarvioiden ja RAI:n ajantasaisuutta.

Yksikön voimavara- ja hoivasuunnitelmia tarkasteltiin kuuden (6) asiakkaan osalta, kaksi kustakin ryhmäkodista. Tarkastetut suunnitelmat olivat päivitettyjä viimeisen kuuden kuukauden aikana.

Kirjaamisen osalta edelleen kehitettävää on, että väliarviointit (4/6) tulee olla tehtynä kaikille asiakkaille ajantasaisesti (viimeisen 6 kuukauden aikana). Liikkumissopimukset olivat pääosin tehty, mutta osa oli vuodelta 2021. Ryhmämerkintöjä aktiviteeteista oli kirjattuna asiakkaille, kuten bingoa, Sävelsirkku-ohjelmaa, musiikin kuuntelua, levyraatia. Ryhmämerkintöjen yhteydessä voisi olla enemmän kirjauksia asiakkaan kokemuksesta ja toimintakyvystä.

Tarkastellut suunnitelmat olivat koostettu hoidon tarve, tavoite ja tulos (arviointi) -periaatteella. Kokonaisuudessaan suunnitelmissa oli kuvattuna asiakkaan hoidon tarvetta ja nykytilannetta. Asiakkaan toimintakyky, voimavarat, terveydentila sekä sairauksien hoito oli huomioitu. Hoitotyön tavoitteet ja keinot olivat kuvattuina sekä esitetty konkreettisesti.

Hoitosuunnitelmissa oli luettavissa ohjeita ja kuvausta, miten asiakas selviytyy itse, missä toiminnossa hän tarvitsee apua ja ohjausta tai puolesta tekemistä. Suunnitelmat olivat yksilöllisiä ja niissä oli huomioitu ja osittain avattu RAI- arviointien tuloksia. Päivittäinen kirjaaminen vastasi pääosin suunnitelman tavoitteita. Päivittäinen kirjaaminen oli hyvin säännöllistä

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2024

ja toteutui vuorokohtaisesti. Päivittäinen kirjaaminen oli hyvin lyhyttä ja tehtäväkeskeistä hoitoa, ruokailuun, hygienian hoitoon, mielialaan. Asiakkaiden toimintakykyä olisi hyvä arvioida ja kuvata enemmän hoitotoiminnoissa.

Edellisillä valvontakäynnillä oli annettu hyvää palautetta hoitosuunnitelmista ja päivittäiskirjauksista ja todettu kehittämissuunnitelmissa, että suunnitelmia on hyvä kehittää edelleen. Kirjaamisessa on hyvä tuoda esille asiakkaan omaa näkemystä hoidon toteutumisesta sekä asiakkaan päivän kulusta, kuten arjen aktiviteeteistä ja osallisuudesta. Esimerkiksi, kuinka ryhmätoiminta-aktiviteetti sujui ja miten asiakas koki toiminnan. Lisäksi yksiköt voisivat hyödyntää asiakkaille tehtyjen Elämäni tarina -lomakkeiden tietoja esimerkiksi hoitosuunnitelmassa.

Tarkastustilaisuudessa jaettiin hyviä käytänteitä ryhmäkotien kesken, esimerkiksi Kehäkukassa pidettiin yhteisökokous, johon osallistui omaisia. Ruiskukassa on käytössä Apotti-asiakastietojärjestelmässä oleva asukkaan oma kuukausikalenteri, johon merkitään yksilöllistä aktiviteettia, lääkehoitoon liittyvää, asukkaan omia menoja ja RAI-arvioinnin ajankohta. Voikukassa hyödynnetään Elämäni tarina -lomakkeelle kirjattuja tietoja hoidon suunnittelussa.

Mahdolliset jatkotoimenpiteet (aikataulu ja vastuhenkilö(t))

Ei aikataulutettuja jatkotoimenpiteitä