

Perustiedot
Päivämäärä: 6.9.2023 ja seuranta 21.11.2023 (Liite 1)
Yksikkö: Roihuvuoren seniorikeskus, Arviointi- ja kuntoutusyksikkö (AK) Melukylä
Yhteystiedot: Punahilkantie 16, 00820 Helsinki
Y-tunnus: 0201256-6.
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton valvontakäynti
Edellinen valvontakäynti (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): Ei aiempia käyntejä
Yksikön asiakasprofiili: Arviointi- ja kuntoutus
Yksikön vastuhenkilö: Johtaja: Leila Koivisto puh: 09 31060700 leila.koivisto@hel.fi
Yksikön lähiesimies: vs. osastonhoitaja Miika Salonen miikka.salonen@hel.fi puhelin: 0403342101
Läsnä: Yksikön edustajat: vs. osastonhoitaja Miika Salonen, vastaava sairaanhoitaja Kirsi Huldin
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön erityissuunnittelijat
Paikkamäärä: 30 + 1 ylipakka
Läsnä olevat asiakkaat: (kpl, minkä kuntien asiakkaita) Läsnä 31 helsinkiläisiä asukasta, jotka tulevat sairaalasta tai kotihoidon lähettäminä. Yksikössä on 1 ja 2 hengen huoneita.

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	5+ (vastaava sh hallinnollinen, vs. osastonhoitaja)
Lähihoitaja	14
Hoiva-avustaja	-
Kuntoutushenkilöstö	
Fysioterapeutti	1
Toimintaterapeutti	1
Sosiaaliohjaaja	1

Tukipalveluhenkilöstö Hoitoapulainen (avustavat tehtävät asukkaat, aktiviteetit ja saattoja, keittien ja vaatehuolto)	1			
Muu, mikä?				
Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot toteumasta)				
<p>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli henkilöstömitoitusta kuuden viikon työaikatoteutumien (24.7.–3.9.2023 Tiantia-tunnit) kautta. THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli ka. 0,712 (kolmen viikon laskentajaksolla) asiakasmäärän ollessa 30.</p> <p>Vs. osastonhoitajan kertoman mukaan, viikonloppuisin suunnitellaan 5 aamu+ 5 ilta +1yö (tarvittaessa saatavilla tukea viersestä ryhmäkoti Huvikummusta), terapiahenkilöstöä ei ole saatavilla. Suunnitelma on, että terapiahenkilöstö olisi myös viikonloppuna.</p>				
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä				
Ammattiryhmä yleensä	Määrä vuorossa			
	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	6		6	1 (+Huvi-kummusta säännöllinen tuki yön aikana)
Kuntoutushenkilöstö	2			
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)	-			
Hoitoapulainen	1			
Sosiaaliohjaaja	1			
Tukipalveluhenkilöstö Laitoshuolto: HUS Asvia Ateriat: Palmia Pyykkihuolto (liinavaatteet, pyyhkeet): Puro Tekstiilihuoltopalvelu Oy Asiakkaiden omat vaatteet pestään yksikössä				
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko vakituisia, kuinka paljon tarvitaan)				
<p>Roihuvuoren palvelutalossa on varahenkilöstöä 7–8 kappaletta, joilla pääasiallisesti on hoidettu lyhyet sijaisuudet. Tarvittaessa äkillisissä puutoksissa käytetään Seuren henkilöstövuokrausta. Sijaistarve on pidempään ollut melko hyvä, työvuorolis- toissa on ollut ainoastaan yksittäisiä poissaoloja. Kesälomiin ja vakanssimuutoksiin on saatu pitkäaikaisia sijaisia, joilla kesäaika saatiin järjestymään hyvin. Henkilöstöä saatiin lisää myös Helsingin kaupungin yhteisrekrytoinnin kautta (3 kpl) ja Seuresta yksi kesäsijainen. Lisäksi käytössä olivat omat sijaiset.</p>				
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				
<p>Henkilöstötilanne oli tarkastushetkellä hyvä, yksikössä ei ole täyttämättömiä vakansseja. Henkilöstön vaihtuvuus on ollut vähäistä. Vuodenvaihteessa vapautuu vakituisia paikkoja, joihin on saatu rekrytoitua valmistuvia ja ennestään sijaisuuksia yksikössä tehneitä lähihoitajia. Yksi uusi lähihoitaja ja sosiaaliohjaaja aloittavat lokakuussa sekä vuoden 2024 alussa aloittaa sairaanhoitaja.</p> <p>Asiakkaita voi tulla yksikköön ympärivuorokauden, koska yksikkö ottaa vastaan myös kriisiasiakkaita. Sairaanhoitaja kertoo työn olevan mielekästä, koska asiakkaat vaihtuvat sekä moniammatillinen työ korostuu yksikössä. Arviointi- ja kuntoutusjaksolle tulleiden asiakkaiden tavoitteena on kuntoutua kotiin, mutta osa jää odottamaan ympärivuorokautista jatkohoitopaikkaa.</p>				

Perehdyttäminen	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehymis-suunnitelma tehty	Kyllä	Käytössä on talon yhteinen perehdytysuunnitelma.
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa	Kyllä	Perehdytys tapahtuu yhteisesti. Kirjaamis-, Apotti- ja RAI-vastaavat perehdyttää ko. osa-alueita erikseen.
Muut huomiot:	Arviointi- ja kuntoutusyksikössä perehdytys on hyvin suunniteltu ja yksikössä tiedostetaan sen vaiheet hyvin. Yksikössä nimetään uudelle työntekijälle perehdyttäjä, joka on ns. ylimääräisenä työntekijänä viisi päivää, tutustuen asiakkaisiin ja osaston käyttäneihin.	
Koulutus	Miten toteutuu?	
Kirjallinen koulutussuunnitelma ja sisältö (tulevat koulutukset)	Ei erillistä koulutussuunnitelmaa. Kaupungin koulutuskalenteri on henkilöstön käytössä ja henkilöstö voi osallistua koulutuksiin omien osaamistarpeiden mukaisesti. Koulutuksia tulee sähköpostiin, joista myös ilmoitetaan henkilöstölle. Jatkuva koulutus Apotti-kirjaamisen työpajat, RAI-työpajat kuukausittain.	
Työntekijöiden osaamista arvioidaan vuosittain käydyissä tulos- ja kehityskeskusteluissa	Koulutustarpeet arvioidaan kehityskeskusteluissa, osastonhoitaja käy kehityskeskustelut säännöllisesti vuosittain. Kehityskeskustelujen teemoja ovat mm. työsuorituksen arviointia ja työhön liittyvä osaaminen.	
Henkilöstön toiveet koulutuksista huomioidaan	Seniorikeskuksessa järjestetään myös omia sisäisiä koulutuksia, joihin henkilöstöä kannustetaan osallistumaan. Koulutuksista saatua tietoa jaetaan yksikköön.	
Koulutuksessa on huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Henkilöstöllä on mahdollisuus hakeutua yksikön asiakasprofiilin mukaisiin koulutuksiin omien osaamistarpeiden mukaisesti. Esimerkiksi kolme yksikön hoitajaa osallistui Cerad-muistitesti-koulutukseen. Arviointi- ja kuntoutusyksikköön tulee myös kriisiasiakkaita, joten suositeltavaa olisi esimerkiksi Avekki- koulutus, koska toimintatapamalli antaa työntekijälle ja työyhteisölle valmiuksia ennakoita ja hallita uhka- ja väkivaltatilanteita.	
Toteutuneet koulutukset edellisen vuoden aikana	Palo- ja pelastuskoulutukset sekä EA-koulutuksiin henkilöstö osallistuu tarpeiden mukaan, näihin on mahdollisuus hakeutua koulutuskalenterin kautta. RAI-, Apotti koulutuksia on säännöllisesti järjestetty. Lisäksi Kinestetiikka (voimavaralähtöinen toimintamalli) ja Cerad-muistitestin teko koulutusta.	
Muut huomiot:		
Henkilöstön kokouskäytännöt	Miten toteutuu?	
Yksikössä on sovitut työpaikkakokouskäytännöt	Säännölliset hoitajien pitämät vuoronvaihtoraportit tiimeittäin. Osastokokoukset 1xviikossa. Asiakaskokous on 1x viikossa, johon kokoontuu moniammatillinen tiimi (sosiaaliohjaaja, terapeutit, hoitohenkilöstöä ja tarvittaessa lääkäri).	
Toimintaan liittyvä tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat)	Osasto- ja asiakaskokouksista tehdään muistio. Muistio lähetetään henkilöstölle sähköpostina ja tulostetaan paperiversio kansioon luettavaksi.	
Muut huomiot:		
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu?
Ilmoitusten kokonaismäärä	43 kpl	Poikkeama ilmoituksia tehtiin eniten lääkehoidon osalta antoon, tapaturmien osalta kaatumisiin ja väkivaltatilanteista, jotka kohdistuivat toisiin asukkaisiin ja hoitajiin.
Asukkaisiin kohdistuneet	34 kpl	Ilmoituksista 34 kappaletta tapahtui asukkaalle ja kahdeksan kappaletta oli läheltä piti -tilanteita.

Lääkepoikkeamat	16 kpl	Tyypillisin oli antovirhe, jossa asiakas saanut toisen asiakkaan lääkkeet tai lääke oli jäänyt antamatta.
Käsittely (ilmoitusmenetely)		Ilmoitukset menevät osastonhoitajalle.
Muut huomiot:	SPro- ja Haipro-ilmoitukset käydään kuukausittain vastaavan sairaanhoitajan toimesta läpi tiimissä. Tiimissä nostetaan esille kehittämisehdotuksia, jotta tilanne ei toistu.	

*ajankohdasta riippuen: tammikuu-kesäkuu tai heinäkuu-joulukuu

Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus
(Ilmoitusvelvollisuus on käyty läpi henkilöstön kanssa, ilmoitusten käsittely)

Talon yhteisissä kokouksissa (yt-kokoukset) on täyty keskustelua sosiaalihuoltolain pykälästä. Yksikköön on tullut ilmoitus, jota on käsitelty yhdessä ja kerrattu prosessia.

2. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:

Kotihoidon lääkärit

Yksikön palaute lääkäripalveluista:

Lääkäriyhteistyössä ollut haasteita viime aikoina lääkärin vaihtuvuuden vuoksi.

3. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	SKH:n 3.2.2023 Yksikkökohtainen lääkehoitosuunnitelma 25.4.2023.
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä	Lääkärin allekirjoittama ja päiväämä 25.4.2023
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä	Lääkehuoneen seinällä muovitaskussa
Lääkehoitosuunnitelma kuvataan	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot
Lupaprosessi	Kyllä	
Ohjeistus lääkepoikkeamatilanteisiin ja riskeihin	Kyllä	
Lääkkeiden säilytys ja käsittely	Kyllä	
Voimassa olevat lääkeluvat	Lukumäärä	Edellyttää toimenpiteitä
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh.)	16 kpl	vakituiset + sijaiset
Sijaiset		
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	1 kpl	
Lupaprosessissa olevat	1	
	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot/ Edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	päivitetty 17.5.2023

Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt.	Kyllä	Roihuvuoren seniorikeskuksen lääkehoitoprosessi on kaupungin ohjeistuksen mukainen. Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion (Love) sekä tarvittavat osaamisen näytöt, jotka sairaanhoitaja ottaa vastaan. Lupa on voimassa viisi (5) vuotta lääkärin allekirjoittamasta päivämäärästä alkaen.
Muut huomiot:	Lääkeluvallisten määrä laskettiin koontilistasta. Osastonhoitaja kommentti jälkikäteen. Lähetämme liitteenä työntekijöiden lääkelupakoonnin ja ne, joilla lääkeluvat ovat vanhentuneet tai ovat vanhenemassa niin he ovat suorittamassa lääkelupia.	

4. Hoito ja yksikön toiminta			
Omavalvontasuunnitelma	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä/Huomiot	
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Ulkoisessa verkossa päivämäärällä 26.9.2022	
Vastuuhenkilön allekirjoitus ja pvm.	Osittain	Nähtävillä olevaa omavalvontasuunnitelmaa oli päivätty 16.6.2023, vastuuhenkilön allekirjoitus puuttui.	
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	Toimistossa nimetyssä kansiossa, jota käytetään myös opiskelijoiden perehdytykseen. <i>Omavalvontasuunnitelma on hyvä olla myös asukkaiden ja omaisten nähtävänä ja helposti saatavana.</i>	
Henkilöstö osallistunut laadintaan	Kyllä	Koko talon yhteisissä kokouksissa käydään omavalvonnan osioita läpi. Lisäksi osastoittain katsotaan suunnitelmaa.	
Hoitotyön suunnitelma			
Tarkastellut suunnitelmat	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä		
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu enintään 3kk sitten	Osittain	Suunnitelmat olivat kaikki päivätty viimeisen 3 kuukauden sisään.	<i>Suunnitelmien arvioinnit tulee saattaa ajantasaisiksi.</i>
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Osittain	2/3 tarkastelluista suunnitelmista olivat hyvin toimenpidekeskeiset ja asiakkaan osallisuutta oman hoito- ja ohjaussuunnitelman laadinnassa ei ollut todennettavissa. Yhden suunnitelman osalta oli sen sijaan hyvin kuvattuina asiakkaan näkemystä sekä toimintakykyä.	
RAI- mittareita hyödynnetty	Ei	RAI-arviointien hyödyntämistä ei ollut kirjattuina/ todennettavissa hoito- ja ohjaussuunnitelmissa.	<i>RAI-arviointeja tulee hyödyntää asiakkaan hoitotyön suunnittelussa.</i>

Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	-	DNR-päätös oli todennettavissa 1/3 tarkastellusta hoitosuunnitelmasta.	
Muut huomiot:	<p>Apotti-asiakastietojärjestelmästä tarkasteltiin kolmen (3) asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelmia satunnaisotannalla. Suunnitelmat olivat ajantasaisia ja koostettu tarve, tavoite, interventiot -periaatteella. Suunnitelmien arviointeja (väliarviointit) ei ollut kuitenkaan löydettävissä asiakkaan tiedoista. Lisäksi RAI-arviointien hyödyntämistä suunnitelmien laadinnassa ei ollut nähtävissä.</p> <p>Kokonaisuudessaan hoitotyön suunnittelu oli "niukkaa" perustoimintoihin keskittyvää ja asetetut keinot (interventiot) olivat epämääräiset. Hoitosuunnitelmista sai kuitenkin kokonaiskuvan asiakkaan tilasta ja toimintakyvystä. Asiakkaan esitiedot kuten nykytilan ja hoidon tarpeen sekä omien voimavarojen kuvaukset puuttuivat kaikista suunnitelmista. Suunnitelmassa tulee huomioida asiakkaan sairauksien hyvä hoito sekä asiakkaan voimavarojen ja toimintakyvyn säilyttäminen ja kuntoutuminen. Suunnitelmassa tulee asettaa tavoitteet vähintään seuraaviin: Asiakkaan toimintakyvyn ylläpitoon, ulkoiluun, aktiiviseen arkeen sekä hyvään ravitsemukseen ja nesteytykseen. Lisäksi huomioidaan asiakkaan hyvän perushoidon toteutuminen ja suun terveydenhoito.</p> <p><i>Apotti-kirjaamista myös hoitotyön suunnittelun osalta on tärkeä jatkossa edelleen kehittää.</i></p>		
Asiakaskirjaukset	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä	Päivittäinen kirjaaminen oli toteutunut säännöllisesti jokaisessa vuorossa.	
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Osittain	Kirjauksissa oli joitakin merkintöjä asiakkaan mielialasta ja toiminnasta hoitajan arvioimana.	<i>Yksikössä tulee kehittää kirjaamista asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaksi.</i>
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Kyllä		
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Osittain/ Ei	Asiakkaan omaa näkemystä ja mielialaa esim. hoidon suhteen oli kuvattu yhden asiakkaan päivittäisissä kirjauksissa.	Asiakkaan omaa näkemystä ja mielipidettä yleensä hoidosta ja esim. päivän sujumisesta on tärkeä kysyä päivittäin.
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Ei		Merkintöjä ulkoiluista tai ryhmiin osallistumisista ei ollut todennettavissa tarkastellulla aikavälillä.
Muut huomiot:	<p><i>Päivittäinen kirjaaminen edellyttää yksikössä kokonaisvaltaista kehittämistä. Pääsääntöisesti päivittäinen kirjaaminen noudatti kuitenkin asiakkaalle laadittua hoito- ja palvelusuunnitelmaa.</i></p> <p><i>Päivittäisen kirjaamisen on hyvä jatkossa kehittyä enemmän asiakasta osallistavaksi. Kirjauksissa on olennaista näkyä enemmän asiakkaan omaa arviointia ja näkemystä päivän kulusta sekä omasta mielialasta.</i></p>		
Rajoittamistoimenpiteet	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä	
Ohjeistus laadittu	Kyllä	Asiakkaiden fyysinen rajoittamisen ohje PYSY 145 (17.5.2021)	

Asiakkaan ja omaisen kanssa keskusteltu	Kyllä	
Lääkärin kirjallinen lupa	Kyllä	
Kirjattu hoitosuunnitelmaan	-	Tarkastelluissa hoito- ja palvelusuunnitelmissa ei ollut todennettavissa asiakkailla rajoittamistoimenpiteitä.
Arviointi ja seuranta		Moniammatillinen tiimi arvioi yhdessä lääkärin kanssa rajoitteiden käyttöä. Joitakin sängynlaitoja käytössä muita rajoitteita ei ole.
Muut huomiot	Osastolla on pidetty yllä keskustelua eettisistä periaatteista mm. laitojen käytöstä.	

Yksikössä on kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma)?

Talokohtainen kuukausisuunnitelma on ilmoitustaululla, jonka tekee kulttuuriohjaaja. Yksikössä ei ole suunnitelmallista viikko-ohjelmaa käytössä.

Arviointi- ja kuntoutusyksikö pitää yhteisiä moniammatillisia kokouksia, kuten terapeutti, osastonhoitaja ja sosiaaliohjaaja yhteistyöpalaverit, joissa kaupungin yhteisiä tavoitteita tarkastellaan, esimerkiksi asiakkaiden liikkumissopimuksen toteuttamista.

Yksikössä on hyvä kehittää arkikuntoutuksen toteutumisen valvontaa, mm. Lean- periaatteiden mukaisten taulujen muodossa. Asiakkailla on päivittäin suunniteltu aktiviteetteja, (MOTomed-liiketerapia harjoittelu, voimisteluliikkeet, ulkoilu) joita heidän tulisi toteuttaa, mutta systemaattinen valvonta puuttuu kokonaan.

Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen (asukaskokoukset, ulkoilu, osallistuminen arjen toimintaan, mielekäs ja mieleinen tekeminen)

Asukkaiden yhteisökokoukset pitää sosiaaliohjaaja 1x kuukaudessa. Yhteisökokouksissa kuunnellaan ja käydään keskustelua asiakkaiden ruoka- ja musiikkitoiveista. Viimeisin yhteisökokouksen aihe oli ruskateemainen buffet pöytä.

Arviointi- ja kuntoutusyksikössä on asiakkailla omia henkilökohtaisia voimisteluohjelmia. Lisäksi fysioterapeutin pitämiä yhteisiä aktivointihetkiä mm. tuolijumppia, bingo, tietovisailu ja Sävelsirkusta tulevaa musiikkia. Terapiahenkilöstö on paikalla arkipäivisin. Esihenkilön kertoman mukaan arkipäivisin valitaan 6–10 asiakasta, jotka hoitohenkilöstö vie syömään Seniorikeskuksen omaan ravintolaan. Tämä on yksi keino, jolla arvioidaan asukkaan toimintakykyä/selvitymmistä päivittäisissä toiminnoissa.

Keskustelussa kävi ilmi, että asiakkaiden liikkumissopimuksen mukaista liikkumista ei valvota hoitajien toimesta, vaan asiakkaat toteuttavat henkilökohtaisia voimisteluharjoituksia itsenäisesti. Arviointi- ja kuntoutusyksikön hoitajien olisi hyvä ohjata/valvoa/kannustaa ja seurata toteutuuko asiakkaalle suunniteltu ohjelma. Toimintakykyä tukeva ja kuntoutumista edistävä työote on jokaisen hoitajan työväline. Lisäksi olisi hyvä dokumentoida esimerkiksi päivittäisten kirjauksien yhteydessä asiakkaan omaa arviointia sekä hoitajan havainnointia edistymisestä ja onnistumisesta.

Saattohoito	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Saattohoitokoulutusta järjestetty	Kyllä	Talon yhteisiä koulutuksia	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Osittain	Ohje saatavavilla intrassa.	
Yksikössä on kirjallinen ohje vainajan laittamisesta	Kyllä		

Asiakkaan tahto ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Tulotarkastuksen yhteydessä käydään läpi. Hoitoneuvotteluissa käydään keskustelua, kun asiakas on lähdössä kotiin tai ympärivuorokautisen paikan hakuun.	
Sovitut käytänteet asukkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä		Päivystyksellinen kansio toimistossa hoitajien saatavana

Miten asiakas- ja omaispalautteet käydään läpi ja miten toimintaa kehitetään niiden pohjalta?

Palautelomake annetaan asiakkaalle käynnin aikana. Kesällä on otettu käyttöön asiakkaille ja omaisille yhteinen palautelaatikko, joka sijaitsee sisääntulon aulassa. Saatu palaute on pääosin hyvää.

5. Yhteenveto ja erityiset huomiot

Yleisimpiä ja tilojen hygienia	Todennettavissa (Kyllä/ Ei)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä		
Tilojen turvallisuus	Kyllä		

Muut huomiot

Yhteenveto

Roihuvuoren seniorikeskus tarjoaa muun muassa ympärivuorokautista palveluasumista, lyhytaikaishoitoa, päivätoimintaa ja palvelukeskuksen toimintaa. Roihuvuoren seniorikeskuksessa on viisi ryhmäkotia pitkäaikaiseen asumiseen sekä lyhytaikaishoidon yksikkö Vaahteramäki ja arviointi- ja kuntoutusyksikkö Melukylä. Valvontakäynti ajoittui arviointi- ja kuntoutusyksikkö Melukylään lounasajan yli päiväkahviaikaan.

Tutustuimme yksikön tiloihin ja asiakkaisiin. Asiakkaita liikkui ja istui yhteisissä oleskelutiloissa. Haastateltu useita asiakkaita, joista yksi luki päivän lehteä yhteisissä tiloissa, hän kertoi olevan yksikössä pidempää ja koki olonsa turvalliseksi ja hyväksi. Toinen asiakas kertoi olevan lyhyellä arviointijaksolla ja palaavan kotiin. Asiakas toi esille, että hoitajat ovat ystävällisiä, avuliaita, mutta” enemmän saisi olla tekemistä, koska aika tulee pitkäksi”.

Positiivista on, että arviointi- ja kuntoutusyksikön henkilöstötilanne on hyvä sekä henkilöstö on pysyvää. Haastateltu hoitaja kertoi viihtyvän hyvin, koska yksikössä on heterogeeninen asiakaskunta, joka haastaa hoitajia myös ammatillisesti. Päivät ovat hyvin erilaisia ja jatkuva arviointi ja moniammatillinen työ tekee yksiköstä mielenkiintoisen. Yksikössä kehitetään omaa toimintaa aktiivisesti ja parhaillaan suunnitellaan, että terapiahenkilöstö olisi myös viikonloppuna yksikössä. Kuntouttava arviointijakso on aina yksilöllinen ja sen kesto määräytyy asiakkaan tarpeen mukaan.

Hoito- ja palvelusuunnitelmia ja päivittäistä kirjaamista tarkasteltiin satunnaisotannalla kolmen asiakkaan osalta. Hoitotyön suunnitelmat olivat ajantasaiset ja koostettu tarve-tavoite-interventiot-periaatteella. Suunnitelmissa olivat perustoiminnot kuvattuina suppeasti, asiakkaan osallisuutta oman suunnitelmansa laadinnassa ei ollut todennettavissa. Kaiken kaikkiaan yksikön on tärkeää kehittää jatkossa kirjaamista ja hoitotyön suunnittelua hyödyntäen RAI-mittariarvoja. Suunnitelman tulee olla asiakasta osallistavaa, asiakkaan tarpeista lähtevää sekä konkreettista (interventioiden kuvaus).

Asiakkaiden toimintakykyä ja kuntoutumista voi edistää hoitotyön yhteydessä monin tavoin. Hoitajien antama kannustus, rohkaisu ja seuranta aktivoi ikäihmistä oman toimintakyvyn ylläpitoon ja sen edistämiseen. Erittäin tärkeää on dokumentoida asiakkaan suoriutuminen (pukeutuminen, ruokailu, liikkuminen, päivittäinen kuntoutusohjelma) päivittäisten kirjauksien yhteydessä.

Jatkotoimenpiteet:

1. Toimenpide: Hoito- ja palvelusuunnitelmien arviointi 1.11.2023 mennessä
Lisäksi ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö seuraa yksikön kirjaamisen ja hoitotyön suunnittelun kehittymistä.
Jatkotoimenpide kuitattu tehdyksi 21.11.2023.

Liite 1: Seuranta 21.11.2023:

Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli arviointi- ja kuntoutusyksikkö Melukylän hoito- ja ohjaussuunnitelmia sekä päivittäistä kirjaamista uudemman kerran satunnaisotannalla kolmen asiakkaan kohdalta. Yhteenveto arvioinnista on nähtävissä alla olevassa taulukossa.

Hoitotyön suunnitelma

Tarkastellut suunnitelmat	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä		
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu enintään 3/ 6kk sitten	Kyllä	Suunnitelmat olivat kaikki ajantasaisesti päivättyjä (10–11/23). Yhden suunnitelman (1/3) osalta oli laadittu hoitotyön väliarviointi RAI- mittariarvoja hyödyntäen.	Väliarviointien laadinta säännöllisesti.
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä	Kaikissa tarkastelluissa suunnitelmissa oli selkeästi osallistettu asiakasta oman hoitonsa suunnitteluun. Asiakkaan toiveita, näkemystä ja tavoitteita oli kysytty ja ne olivat selkeästi hoidon painopisteinä.	
RAI- mittareita hyödynnetty	Kyllä	Suunnitelmien laadinnassa oli hyödynnetty ajantasaisia RAI- mittariarvoja.	
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä	Hoidon rajaukset olivat kaikkien tarkasteltujen suunnitelmien osalta asianmukaisesti laadittu.	
Muut huomiot:	Hoito- ja ohjaussuunnitelmia tarkasteltiin satunnaisotannalla yhteensä kolmen asiakkaan osalta. Suunnitelmat olivat asiakaslähtöisesti ja asiakasta osallistavasti laadittuja. Asiakkaan omaa näkemystä hoidostaan sekä toiveita ja mieleisiä asioita oli hyvin kuvattuina kaikissa suunnitelmissa. Lisäksi asiakkaan toimintakykyä, terveydentilaa ja omia voimavaroja oli monipuolisesti huomioitu ja kuvattu. Suunnitelmat olivat kaikin puolin taidokkaasti ja kattavasti laaditut. RAI-arviointeja oli hyödynnetty suunnitelmien laadinnassa ja yhden asiakkaan osalta väliarvioinnissa.		
Asiakaskirjaukset	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		

Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Kyllä	Kirjaaminen oli toteutunut rakenteisen kirjaamisen keinoin. Kirjauksissa oli hyödynnetty myös aktiivisesti avoimen tekstin kenttiä, joissa oli hyvää kuvausta esim. asiakkaan toimintakyvystä ja voimavaroista.	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Kyllä	Kirjaukset vastasivat hyvin hoitotyön suunnitelmien tavoitteita ja keinoja.	
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Asiakkaiden mielialan seuranta ja psykososiaalista arviointia oli kirjattu säännöllisesti. Lisäksi useimmissa kirjauksissa oli kysytty asiakkaan omaa näkemystä hoidosta, voinnista ja toimintakyvystä.	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Yksikössä eletty aktiivinen arki välityi kirjauksista. Asiakkaiden omaisten ja läheisten vierailuista ja yhteydenotoista oli todennettavissa merkintöjä. Asiakkaan osallistuminen arjen aktiviteetteihin ja erilaisiin ryhmätoimintoihin olivat kirjattuina.	
Muut huomiot:		Päivittäiskirjaaminen oli säännöllistä, vuorokohtaista ja hyvin linjassa asiakkaalle laaditun hoito- ja palvelusuunnitelman kanssa. Kirjaaminen oli asiakaslähtöistä, asiakkaan tilaa sekä toimintakykyä kuvaavaa ja arvioivaa. Asiakkaan osallistumiset esim. ryhmätoimintoihin, arjen toimintoihin ja läheisten vierailut olivat kirjattuina.	