

Sosiaali- ja terveystoimi

2020

| | |
|-------------------------------------|--|
| Palvelun tuottaja | Nimi Hoiva Sofia oy Yhteystiedot Kuvernöörintie 14 00840 Helsinki |
| Toimintayksikkö | Nimi Palvelukoti Sofia / ryhmäkoti Yhteystiedot Kuvernöörintie 14 00840 Helsinki Sähköpostiosoite marja.keha@palvelukotisofia.fi ; sointu.tulkki@palvelukotisofia.fi |
| Auditoinnin ajankohta | Auditointi toteutetaan etäpalaverina, 23.9.2020 |
| Auditointiin osallistuneet | Hoiva Sofia: toiminnanjohtaja Sointu Tulkki ja osastonhoitaja Marja Kehä Ikääntyneiden ostopalvelut –yksikkö: erityissuunnittelijat Hannele Haapaniemi, Mia Kundt ja Olli Parkkonen |
| Asiakasryhmä | Muistisairaat suomenkieliset vanhukset Määrä 11 Ruotsinkieliset vanhukset Erittäin haastavasti käyttäytyvien asiakkaiden palveluasuminen Päihdeongelmaisten vanhusten palveluasuminen |
| Asiakasmäärä | Yksikön luvan mukainen kokonaispaikkamäärä 14 Yksikön paikalla olevien asiakkaiden kokonaismäärä Ryhmäkotijako ja paikalla olevien asiakkaiden jakautuminen ryhmäkoteihin |
| Palvelutoiminnasta vastaava henkilö | Nimi Marja Kehä Yhteystiedot marja.keha@palvelukotisofia.fi puh. 040 8280 799 |
| Toimintayksikön vastuuhenkilö | Nimi Sointu Tulkki Koulutus Yamk sosionomi Yhteystiedot sointu.tulkki@palvelukotisofia.fi puh. 040 514 6630 |
| Hoitotyön vastuuhenkilö | Nimi Marja Kehä Koulutus Erityissairaanhoidtaja Yhteystiedot marja.keha@palvelukotisofia.fi |

1. Henkilöstö

| Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin | Määrä |
|-------------------------------------|-------|
| Sairaanhoidtaja | 1 |
| Lähihoitaja | 10 |
| Hoiva-avustaja | 1 |
| Kuntoutushenkilöstö | - |
| Tukipalveluhenkilöstö | 2 |

Sosiaali- ja terveystoimi

2020

| | | | | | |
|---|---|------|------|------|----|
| | Muu, mikä? kiinteistöhuolto, toimistopalvelut | 1 | | | |
| Hoitohenkilöstömitoitus | Tuottaja toimittaa edellisen kolmen viikon toteutuneen työvuorolistan kopion tilaajalle. Listat käydään läpi valvontakäynnillä. 23.9.2020 Helsingin kaupungin kommentti: palveluntuottaja toimitti toteutuneet työvuorolistat ajalta 27.7.-6.9.2020. Ostopalvelusopimuksen edellyttämä vuorokautinen toteutunut 0,5 mitoitusvaade toteutui osittain. Yksikössä oli kesäajan lomasijaisuuksiin ja rekrytointiin liittyvä hankala henkilöstötilanne, joten kaikkina seurantajakson vuorokausina mitoitusvaade ei toteutunut. Palveluntuottaja on kuitenkin hyvin tiedostanut kaupungin sopimuksen mukaisen mitoitusvaatimuksen ja suunnittelee työvuorolistat sen mukaan. | | | | |
| Työntekijämäärä ammattiryhmittäin (ryhmäkoti tai osastokohtaisesti aamu-, ilta- ja yö) | Ammattiryhmä / Määrä vuorossa | Aamu | Väli | Ilta | Yö |
| | Sairaanhoitaja | 1 | | | |
| | Lähihoitaja | 1-2 | 1 | 2 | 1 |
| | Tukipalveluhenkilöstö | 1-2 | | | |
| | Muu, mikä? kiinteistöhuolto, ruokahuolto, toimistopalvelut | 5 | 5 | | |
| Sijaiset (sijaisten hankkimiskeinot, vakituisuus sekä tarve sijaisille) | Vakituiset sijaiset, (liite 1, työvuorosuunnitelma-ja toteuma) | | | | |
| Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekrytointi ja henkilöstön vaihtuvuus) | Vuonna 2020 1 henkilö eläköitynyt, 2 lähtenyt jatko-opiskelemaan, 1 äitiyslomalla ja yksi koeajanpurku. Painetta yhden vakanssin rekrytoinnille, joko lähihoitaja tai sairaanhoitaja. (Liite 2, henkilöstölomake) | | | | |

2. Muut tarkastukset, omavalvonta, keskeiset asiakirjat ja niiden soveltaminen käytäntöön

| | |
|--|---|
| Kunnan sosiaalitoimen edellinen tarkastus | Milloin? 24.4.2019 |
| Kunnan terveystarkastajan (ympäristötarkastaja) käynti | 24.4.2013 |
| Palotarkastus | 24.10.2019 |
| Mahdollinen muun kunnan tarkastus | Minkä kunnan? Milloin? Etelä-Suomen Aluehallintovirasto, työsuojelutarkastus 20.4.2017 |
| Pelastussuunnitelma ja poistumisturvallisuusselvitys | Päiväty 10.12.2019 |
| Paloturvallisuuskoulutus | Milloin viimeksi? 3.2.2020 |
| Poistumisharjoitus | Milloin viimeksi? 3.2.2020 |
| Ea-koulutus | Milloin viimeksi? 24.8.2020 |
| 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 Sointu Tulkki |
| Omavalvontasuunnitelma on laadittu. | Päiväty 8.4.2020 |

Sosiaali- ja terveystoimi

2020

| | |
|---|--|
| Omavalvontasuunnitelma on julkisesti nähtävillä. | Missä? www.palvelukotisofia.fi |
| Omavalvonnan vastuuhenkilö on nimetty. | Sointu Tulkki |
| Henkilökunta osallistuu omavalvontasuunnitelman laatimiseen ja päivitykseen. | Omavalvontasuunnitelma on Ryhmäkodin kansliassa nähtävissä. Suunnitelma päivitetään ½ vuosittain ja tarvittaessa useammin. Henkilökunta lukee suunnitelman päivityksen yhteydessä ja antaa omat kommenttinsa yhteisessä kokouksessa. |
| Yksikössä on asiakkaan mahdollista rajoittamista koskevat kirjalliset ohjeet. | Miten toteutuu käytännössä? Jos asukkaalla ilmenee rajoittamisen tarve niin siitä keskustellaan ensin omahoitajan ja osastonhoitajan kanssa. Asiaa käsitellään myös yhteisessä kokouksessa. Tämän jälkeen asia viedään lääkärille. Jos lääkäri antaa luvan rajoittamiselle, hän kirjaa päätöksensä perusteluineen asiakastietojärjestelmään käyntinsä kohdalle. Käyntiotsakkeeseen merkitään esim. "lailalupa", jolloin tämä tieto on helpommin löydettävissä. Rajoittamislupa on aikaan sidottu ja se tarkistetaan vähintään 3 kk välein. Tarve rajoittamiselle ja toimenpiteet viedään hoitosuunnitelmaan. |
| Yksikön henkilökunnalla on ohjeet, miten toimia epäasianmukaista kohtelua havaittaessa. | Miten toteutuu käytännössä? Käytännössä otetaan ensisijaisesti yhteyttä lähiesimieheen, tarvittaessa toiminnanjohtajaan tai suoraan hallituksen puheenjohtajaan. Yhteystiedot löytyvät perehdytyskansiossa sekä yrityksen kotisivuilta. Yksikössä on henkilökunta ohjeistettu epäasiallisen kohtelun havainnointiin ja asian eteenpäin viemiseksi. Kirjalliset ohjeet löytyvät perehdytyskansiossa. |
| Lääkehoitosuunnitelma on laadittu. | Päivätty 14.8.2020 |
| Lääkevirheiden/poikkeamien määrä viimeisen 6 kk aikana | Miten poikkeamat käsitellään? 10 poikkeamaa. Lääkepoikkeamat kirjataan asiakastietojärjestelmän osioon "lääkepoikkeamat". Nämä käsitellään osastokokouksessa, joka kokoontuu 1 krt/kk. Lääkepoikkeamista osa on asukkaiden lääkkeenotosta kieltäytymisiä. Kieltäytymistapauksissa lääkkeenantoa yritetään useamman kerran päivän aikana lääkkeestä riippuen. Jos kieltäytyminen saman asukkaan kohdalla on toistuvaa, niin tästä keskustellaan lääkärin kanssa, joka päättää toimintatavoista lääkityksen suhteen. |
| Lääkkeenjako: - lääkkeenjaosta vastuussa olevat työntekijät - lääkeluvallisten työntekijöiden määrä | 12 työntekijää, 12 lääkelupaa. Kooste läkeluvista voimassaoloaikoiheen on nähtävissä ryhmäkodin kanslian seinällä. |
| Lääkkeiden säilytys on suosituksen mukaista: - lääkkeet säilytetään lukollisessa lääkekaapissa - jokaisen asukkaan omat lääkkeet säilytetään erikseen | Lääkkeet säilytetään lukittavassa lääkehuoneessa. Asukkailla on erilliset lääkekorit, joissa säilytetään vain käytössä olevia lääkkeitä, muut palautetaan apteekkiin. Huume-lääkkeet säilytetään erillisessä lukittavassa kaapissa, jonka avain on ainoastaan osastonhoitajalla ja vuoron vastuuhoidajalla. |

3. Asiakslähtöinen hoitotyön suunnitelma

| | |
|---|---|
| Jokaiselle asiakkaalle on laadittu ajantasainen hoitotyön suunnitelma. | Toteutuuko? Miten ajantasaisuus varmistetaan? Kyllä. Osastonhoitaja valvoo asiaa. |
| Jokaiselle asiakkaalle on nimetty omahoitaja tai vastuuhoidaja muuttopäivästä alkaen. | Toteutuuko? Ovatko asiakas ja omainen tietoisia oma-/vastuuhoidajasta? Kyllä, jokaiselle asukkaalle nimetään omahoitaja muuttopäivästä lähtien. Työvuorosuunnitelmassa huomioidaan omahoitajuus niin, että omahoitaja on työvuorossa asukkaan muuttaessa ryhmäkotiin. Omahoitaja ottaa asukkaan vastaan, ja tutustuu samalla omaisiin. Lisäresurssoinnilla pyritään varmistamaan se, että omahoitajalla on enemmän aikaa tutustua asukkaaseen, kartoittaa hänen tapojaan ja tottumuksiaan ja tutustuttaa häntä uuteen ympäristöön. |

Sosiaali- ja terveystoimi

2020

| <p>Onko oma-/vastuuhoidajan tehtävät määritelty kirjallisesti? Sisältyvätkö ne perehdytykseen?</p> | <p>Osaston henkilökunta on tutustunut vastuuhoidajamalliin ja siihen liittyviin tehtäviin. Nämä on aukikuvattu perehdytyskansiossa. Vastuuhoidajan tehtävät päivitetään vuosittain yhteisessä kokouksessa.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|------------------------|----------------|----------------|---|------|------|---------------------------------|------|------|---|----|----|---------------------------------------|----|----|---|----|----|
| <p>RAI-arviointi tehdään asiakkaalle kahden viikon kuluessa hoidon aloittamisesta ja sen jälkeen vähintään puolen vuoden välein tai asiakkaan voinnin oleellisesti muuttuessa.</p> | <p>Toteutuuko? Miten arvioinnit suunnitellaan ja rytmitetään yksikössä? Kuka vastaa? Rai arviointi tehdään uudelle asukkaalle kahden viikon kuluessa hoidon aloittamisesta. Omahoitaja tekee arvioinnin. Puolivuositaisen / asukkaan voinnin oleellisesti muuttuessa arvioinnin tekee omahoitaja. Osastonhoitaja vastaa arviointien toteutumisesta.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Yksikön RAI -tulokset</p> | <p>Tuottaja täyttää alle yksikkökohtaiset RAI -tulokset</p> <table border="1" data-bbox="494 739 1532 940"> <thead> <tr> <th>RAI -laatuindikaattori</th> <th>Toteuma 2/2019</th> <th>Toteuma 1/2020</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Osallisuus: Asiakas ei ole osallistunut arviointiin %</td> <td>53,8</td> <td>46,2</td> </tr> <tr> <td>Osallisuus: Ei aktiviteetteja %</td> <td>53,8</td> <td>69,2</td> </tr> <tr> <td>Lääkitys: Rauhoittavia tai unilääkkeitä %</td> <td>40</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td>Ravitsemus: BMI alle 24 tai laihtuu %</td> <td>10</td> <td>17</td> </tr> <tr> <td>Kuntoutus: Niukasti kuntoutumista edistävää toimintaa %</td> <td>62</td> <td>85</td> </tr> </tbody> </table> | RAI -laatuindikaattori | Toteuma 2/2019 | Toteuma 1/2020 | Osallisuus: Asiakas ei ole osallistunut arviointiin % | 53,8 | 46,2 | Osallisuus: Ei aktiviteetteja % | 53,8 | 69,2 | Lääkitys: Rauhoittavia tai unilääkkeitä % | 40 | 40 | Ravitsemus: BMI alle 24 tai laihtuu % | 10 | 17 | Kuntoutus: Niukasti kuntoutumista edistävää toimintaa % | 62 | 85 |
| RAI -laatuindikaattori | Toteuma 2/2019 | Toteuma 1/2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Osallisuus: Asiakas ei ole osallistunut arviointiin % | 53,8 | 46,2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Osallisuus: Ei aktiviteetteja % | 53,8 | 69,2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lääkitys: Rauhoittavia tai unilääkkeitä % | 40 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ravitsemus: BMI alle 24 tai laihtuu % | 10 | 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kuntoutus: Niukasti kuntoutumista edistävää toimintaa % | 62 | 85 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Asiakkaalle ja hänen läheiselleen järjestetään hoitoneuvottelu kuu-kauden kuluessa hoidon alkamisesta sekä aina tarvittaessa.</p> | <p>Toteutuuko? Tarjotaanko kaikille mahdollisuutta? Asukkaan ja omaisen tutustuessa Ryhmäkotiin ennen sinne muuttoa heille annetaan palvelukuvaus Ryhmäkodin toiminnasta. Palvelukuvauksessa kerrotaan myös hoitoneuvottelusta. Asukkaan muuttaessa sovitaan hoitoneuvottelu-aika ja tarvittaessa tarjotaan myös tilaisuutta lääkärin tapaamiseen.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Asiakas ja hänen omaisensa/läheisensä osallistuvat hoitotyön suunnitelman laadintaan ja arviointiin.</p> | <p>Miten? Hoitoneuvottelussa yhdessä omaisen ja jos mahdollista niin myös asukkaan kanssa käydään läpi asukkaan tarpeita ja toiveita. Nämä tarpeet ja tiedot viedään myös hoitosuunnitelmaan. Omaisten kanssa ollaan tiiviissä yhteistyössä ja hoitosuunnitelmaa arvioidaan arjen keskusteluissa. Nämä keskustelut kirjataan asiakastietojärjestelmään ja hoitosuunnitelmaan.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Suunnitelma tehdään asiakkaan RAI-arvioinnissa esiin tulleiden tarpeiden, voimavarojen ja riskitekijöiden pohjalta. Siinä huomioidaan asiakkaan yksilölliset fyysiset, psyykkiset, sosiaaliset ja henkiset voimavarat sekä tarpeet.</p> | <p>Toteutuuko? Hoitosuunnitelmat päivitetään Rai arvioinnin yhteydessä, jolloin muutokset asukkaan voinnissa, tarpeissa ja voimavaroissa tulevat esille.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Suunnitelman perustaksi kerätään tietoa asiakkaan elämästä. Tiedon avulla suunnitellaan ja toteutetaan ihmisen yksilöllistä elämää hoivakodissa. Tiedot kirjataan ja säilytetään asiakkaan asiakirjoissa.</p> | <p>Onko kirjattu tietoa asukkaan elämänhistoriasta? Asukkaan muuttaessa Ryhmäkotiin, annetaan asukkaan omaiselle "elämänkaari" -lomake täytettäväksi. Omaisen palautettua lomakkeen, se käydään läpi yhteisessä kokouksessa ja sitä hyödyntäen omahoitaja laatii yhdessä asukkaan ja omaisen kanssa viikko- ja virkistysuunnitelman ja hyödyntää tietoja myös hoitosuunnitelmassa. Elämänkaari tiedot dokumentoidaan asiakastietojärjestelmään (Sofia CRM) elämänkaari osioon.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Suunnitelmaan kirjataan hoidon tavoitteet ja toimenpiteet niiden saavuttamiseksi.</p> | <p>Onko kirjattu? Onko kirjattu seuraavat arviointiajankohdat? Kyllä. Hoitosuunnitelma "pakottaa" rakenteelliseen kirjaukseen, jossa avataan eri osa-alueiden hoidon tarve, määritellään tavoitteet ja keinot niihin pääsemiseksi ja arviointiajankohdat.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Suunnitelma on asiakkaan tarpeista lähtevä, yksilöllinen ja konkreettinen.</p> | <p>Kyllä. Asukkaan muutettua Ryhmäkotiin ensimmäinen hoitosuunnitelma tehdään noin kk kuluessa hoitoneuvottelussa yhdessä asukkaan ja omaisen kanssa. Tällöin käydään yhdessä läpi hoitosuunnitelman eri osa-alueet.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Yksilölliset, omannäköiset elämänlaatua lisäävät tekijät kirjataan ylös ja niitä tuetaan.</p> | <p>Kyllä. Asukkaan muuttaessa Ryhmäkotiin hänen tapansa ja totumuksensa kartoitetaan. Hoitosuunnitelman lisäksi näitä asioita kirjataan osaksi asukkaan viikko- ja virkistysuunnitelmaa. Tavoitteena on, että Ryhmäkodissa eletään omannäköistä elämää.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Sosiaali- ja terveystoimi

2020

| | |
|---|---|
| Asiakkaan ravitseminen suunnitellaan osana asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelmaa. | Kyllä. Jokaisen asukkaan kohdalla selvitetään ravitsemusta mahdollisesti heikentävät tekijät: perussairaudet, lääkitys, suun terveys, avun tarve ruokailussa. Rai arvioinnin MNA osiota hyödynnetään. Tältä pohjalta laaditaan ravitsemussuunnitelma. Asukkaat punnitaan kuukausittain ja tämän pohjalta ravitsemussuunnitelmaa päivitetään. |
| Asiakkaan yksilölliset ruokailutoiveet, -tavat ja -mieltymykset huomioidaan sekä kirjataan suunnitelmaan. | Asukkaan muuttaessa Ryhmäkotiin hänen ruokatottumuksensa kartoitetaan hyvin tarkkaan. Tietoa saadaan sekä asukkaalta että omaiselta. Mieltymykset huomioidaan luonnollisena osana ruokailua, esim. jos ei pidä kalasta tarjotaan asukkaalle kalapäivinä jokin muuta yms. Nämä tiedot on kirjattu hoitosuunnitelmaan. |
| Asiakkaan ravitsemushoidon suunnittelussa ja seurannassa hyödynnetään MNA-mittaria tai vastaavaa mittaria. | MNA-mittari on osa Rai- arvioita. Se antaa tietoa ravitsemuksellisista haasteista ja kokonaisenergiantarpeesta. MNA-mittari on tärkeä osa ravitsemushoidon suunnittelua ja arviointia, mutta tärkeää on asukkaan ruokailun päivittäinen seuraaminen ja arviointi ja sen dokumentointi ja sen pohjalta toimintatapojen nopea muuttaminen. |
| Ruokailutilanne on miellyttävä. Asiakkaan valinnanmahdollisuutta, omatoimista selviytymistä sekä sosiaalista kanssakäymistä ruokailutilanteessa tuetaan. | Ruokailutilanne on rauhallinen ja siinä on riittäväsi aikaa kaikille asukkaille. Asukkaille kerrotaan aina ennen ruokailun aloittamista mikä on tämän päivän menu. Hoitajat ovat läsnä asukkaiden ruokailutilanteessa – hoitajien valvonta-ateriat yhdessä asukkaiden kanssa. Jokainen asukas on päivittäin yhteisen pöydän ääressä (vointi tietysti huomioiden). Pyritään pitämään yllä normaalia ruokailutilannetta, jossa pyritään keskustelemaan asukkaiden kanssa ja rohkaisemaan heitä sosiaaliseen kanssakäymiseen ruokailun ohessa. |
| Asiakkaan hoitotyön suunnitelmaan on kirjattu asiakkaan kaatumisriski sekä keinot, joilla kaatumista voidaan estää. | Hoitotyön suunnitelmassa on kirjattu asukkaan liikuntakyky ja siihen liittyvät mahdolliset haasteet ja riskit. Niiden pohjalta on laadittu keinot millä riskit voidaan minimoida. Näitä keinoja ovat muun muassa tarvittavat liikkumisen apuvälineet sekä turvallinen ja esteetön asuminen. |
| Suunnitelmaan on kirjattu, miten asiakkaan henkilökohtaisesta hygieniasta ja perushoidosta huolehditaan. | Asukkaan hoitosuunnitelmassa on avattu asukkaan perushoidolliset tarpeet ja keinot niiden saavuttamiseksi. Asukkaan kylpyhuoneen ovesa on kirjattu kaikki asukkaan käyttämät perushoidon avut ja erityistarpeet, jotta henkilökunnan olisi helppo ne toteuttaa. |
| Suunnitelmaan on kirjattu, miten asiakasta tuetaan voimavaralähtöisesti päivittäisissä toiminnoissa. | Hoitosuunnitelmaan kirjataan asukkaan voimavarat ja miten niitä tuetaan. Tässä hyödynnetään Rai- arviointia. |
| Suunnitelma arvioidaan kolmen kuukauden välein ja aina tarvittaessa, jos asiakkaan tilanne muuttuu. Arvioinnin perusteella tehdään tarvittavat muutokset hoitotyön suunnitelmaan. | Omahoitajat huolehtivat hoitosuunnitelman päivittäisestä. Päivittäminen kohdennetaan Rai- arviointi ajankohtaan, jonka pohjalta luodaan päivittäisaikataulu, josta poiketaan tarvittaessa. Osastonhoitaja seuraa hoitosuunnitelmien päivittämistä. |

4. Asiakkaan osallistumisen ja osallisuuden tukeminen

| | |
|--|---|
| Yksikköön on laadittu asiakkaiden toiveet ja tarpeet huomioiva virkistystoiminnan päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma. | <p>Ryhmäkodissa on laadittu päivä- viikko- ja vuosisuunnitelma yleisellä tasolla. Sen lisäksi jokaisen asukkaan yksilölliset tarpeet on huomioitu hänen omissa hoitosuunnitelmassaan.</p> <p>Viikkosuunnitelmat etenevät seuraavasti: Yhteislauluhetkissä laulettavat laulut voi valita hoitaja, esimerkiksi jonkin teeman mukaan tai laulun valinnan voivat tehdä asukkaat. Valitut laulut lauletaan joko ilman säestystä tai soitetaan laulut kaiuttimesta ja lauletaan mukana. Normaaliaikana ryhmäkodissa käy musiikkiterapeutti viikoittain pitämässä sekä yksilötapaamisia että lauluryhmää.</p> <p>Muisteluhetket Muistelu on löytänyt tärkeän paikan Ryhmäkodissa annettavan vanhustyön viriketoimintamuotona. Muistelun avulla voidaan palauttaa mieliin unohduksissa olevia asioita ja tulkita menneisyyden tapahtumia ja luoda tulevaisuuden kuvitelmia. Muisteluhetkiä pidetään hyvin paljon arjessa.</p> |
|--|---|

Sosiaali- ja terveystoimi

2020

| | |
|---|--|
| | <p>Runohetket Säännöllisesti tapahtuva lukuhetki, jossa luetaan valittuja tekstejä. Asiakkaat saavat ilmaista toiveensa luettavasta runosta tai tekstistä. Ryhmäkodissa on myös cd-levyillä erilaisia runoja kuunneltavaksi.</p> <p>Hengellisyys Ryhmäkodissa käy säännöllisesti joka perjantai pitkäaikainen vapaaehtoistyöntekijä lukemassa evankeliumia. Koronan takia myös hoitaja voi ohjata hartaushetken luke-malla raamattua tai rukouksia. Yhdessä pidettävä hartaushetki voi olla myös lyhytkes-toinen. Tämän lisäksi ryhmäkodissa käy eri alan taiteilijoita säännöllisesti. Korona-ai- kana taiteilijat esiintyvät puutarhassa.</p> <p>Viikonloppuisin erilaisia konsertteja noin 2 krt/kk. Vuosisuunnitelmassa toistuvat eri vuodenajan juhlat sekä erilaiset kulttuuritapahtumat: konsertit, taidenäyttelyt, kuoroesi- tykset, näytelmät ja runonlausunta.</p> |
| <p>Asiakkailta kysytään toiveita ryhmäkodin arkeen ja toimintaan liittyen. Toiveet huomioidaan ryh- mäkodin arjen ja toiminnan suunnittelussa sekä toteutuk- sessa.</p> | <p>Asukkaiden kanssa keskustellaan arjessa ja varsinkin omahoitaja tuo asukkaan toi- veita esille. Toiveet huomioidaan arjessa ja osa jää elämään ja osa ei. Myös omaisten näkemyksiä tiedustellaan.</p> |
| <p>Ryhmäkodissa järjestetään asu- kaskokouksia. Asukaskokouk- sista tehdään muistiot.</p> | <p>Asukaskokouksia järjestetään lokakuusta lähtien säännöllisesti. Kokous pidetään kuu- kausittain. Näissä tapaamisissa käydään läpi erilaisia arkeen liittyviä asioita, kuten mm. ruokailuun liittyviä toiveita. Tämän lisäksi käsitellään ryhmäkodin erilaisten virkis- tushetkien sisältöä, mm. liikunta-, muistelu-, musiikki-, kauneuden hoito jne. toiveita. Asukaskokouksista tullaan tekemään muistio, joka on Ryhmäkodin kanslian seinällä ja kotisivuilla.</p> |
| <p>Asiakkaille järjestetään toiminnal- lisia ryhmiä ja/tai keskusteluryh- miä sekä viriketoimintaa, joilla pyritään ylläpitämään ja paranta- maan asiakkaiden älyllistä, psyykkistä sekä sosiaalista toi- mintakykyä.</p> | <p>Mitä toimintaa järjestetään? Toimintaa järjestetään ostamalla fysioterapeutin, musiikkiterapeutin sekä eurytmistin palveluita. Koronan tuoman poikkeusajan takia näitä ulkopuolisten tekemiä virkistymis- hetkiä ei sisällä ole voinut pitää. Hoitajat pitävät säännöllisesti erilaisia runo- ja kirjalli- suustuokioita, lauluhetkiä ja muisteluhetkiä asukkaiden kanssa. Sekä yksilöllisesti että pienissä ryhmissä. Erilaisia konsertteja on pidetty Ryhmäkodin puutarhassa niin, että asukkaat ovat puettuna sisätiloissa ja esiintyjät ovat ulkona puutarhassa. Myös Roihu- vuoren seurakunnan pappi on käynyt pitämässä hartaus- ja laulutilaisuuksia ulkona.</p> |
| <p>Asiakkaille järjestetään heidän tarpeisiinsa soveltuvia liikunta- ryhmiä.</p> | <p>Millaisia? Talon arvopohjan mukaisesti talossa järjestetään eurytmiaa, joka on liiketaidemuoto, joka sai alkunsa 1900-luvun alussa, aikana jona taidetanssin uusissa muodoissa etsitiin kehon, sielun ja hengen yhteyttä. Eurytmian merkittävimmät kehitysimpulssit ovat peräisin Rudolf Steinerilta (1861–1925). Tämän lisäksi asukkaiden kanssa tehdään pe- rinteistä tuolijumppaa, jokaisen asukkaan yksilöllisen toiveen ja toimintakyvyn mukai- sesti.</p> |
| <p>Asiakkaita kannustetaan ja avus- tetaan osallistumaan ryhmätoi- mintoihin sekä viriketoimintaan.</p> | <p>Miten toteutuu? Asiakkaita motivoidaan ja tuetaan osallistumaan mm. yhdessä tekemällä, sekä mu- kaan ottamalla. Asiakkaiden yksilöllisiä toiveita kuunnellaan ja selvitetään, jonka jäl- keen niihin vastataan tarvittaessa yksilöllisesti.</p> |
| <p>Asiakasta kuullaan sekä hänen tyytyväisyyttään ja vointiaan seu- rataan päivittäin.</p> | <p>Kirjataanko asiakkaan näkemykset? Kyllä. Yksikön pienuuden vuoksi asiakassuhteet perustuvat syvälliseen tuntemiseen. Pienetkin muutokset havaitaan helposti ja niihin reagoidaan välittömästi. Myös omais- ten kanssa tehtävä viikoittainen yhteistyö auttaa erilaisten havaintojen esiintulossa.</p> |
| <p>Kirjaamisen sisältö on asiakkaan tilaa kuvailevaa ja arvioivaa suh- teessa asetettuihin hoitotyön ta- voitteisiin sekä valittuihin autta- mismenetelmiin.</p> | <p>Toteutuuko? Asukastietojärjestelmään on lisätty otsikkotasolla hoitotyön tavoitteet, menetelmät ja arviointi, jotta valittujen menetelmien arvioiva ote tulisi kirjausten kanssa näkyväksi.</p> |

Sosiaali- ja terveystoimi

2020

| | |
|---|---|
| Asiakkaalla on mahdollisuus omannäköiseensä elämään ja tekemiseen, ja asiakasta tuetaan siinä. | Asukasta ja omaisia haastatellaan ja tiedot kirjataan henkilökohtaisiin hoitosuunnitelmiin. Tiivis yhteistyö omaisten kanssa tukee asiakkaan mahdollisuutta elää oman näköistään elämää. Hoitosuunnitelmia päivitetään säännöllisesti ja mahdolliset muutokset tilanteet kirjataan hoitosuunnitelmiin. |
| Asiakkaiden osallistumista ja sosiaalisia suhteita tuetaan. | Ryhmäkodissa eletään arkea yhdessä ja yhteisöllisesti. Päivää rytmittävät aamupala, ruokailu-, kahvi-, iltapalahetket eletään yhdessä saman pöydän ääressä. Tavoitteena on että virkistyshetkiin kokoontuvat kaikki. Hoitajat koordinoivat tilanteita ja huomioivat erilaiset asukkaat ja rohkaisevat ja ohjaavat heidän osallistumistaan. |
| Tuottaja kerää asiakaspalautetta sekä toteuttaa oman asiakas-/omaistyytyväisyyskyselyn vähintään joka toinen vuosi (Kaupungin tekemien yksikköön kohdistuvien kyselyiden ja tutkimusten lisäksi). | Miten? Pienen yksikön vahvuuksia on henkilökohtaiset suhteet asiakkaisiin ja omaisiin. Palaute tulee reaaliaikaisena kasvotusten tai puhelimitse. Palauteeseen vastaaminen on ketterää ja usein mahdollinen kehittämiseksi laitetaan käytäntöön heti. Omaisilta saatu palaute on tärkeää ja auttaa kehittämään Sofian palveluja. Tämän lisäksi tuetaan asiakastytyväisyyskyselyjä aika-ajoin. |
| Kyselyiden tulokset käsitellään asiakkaiden ja omaisten kanssa. | Toteutuuko? Palaute puolin ja toisin tapahtuu usein reaaliaikaisena kasvotusten tai puhelimitse. tuloksia käsitellään myös omaisilloissa. |
| Yksikössä tuetaan omaisten ja/tai läheisten osallisuutta asiakkaan sosiaalisen verkoston ylläpitämiseksi. | Miten? Ryhmäkoti Sofia on pieni hoivayksikkö, jossa vuorovaikutus omaisten kanssa tapahtuu hyvin arkisesti; puhelimitse, sähköpostilla, tekstiviestein ja jopa sosiaalisen median (facebook) kautta. Omaisille on perustettu oma sähköpostiryhmä, jossa he saavat ajantasaista tietoa tämänhetkisestä koronatilanteesta ja muista läheistensä hoitoon vaikuttavista yleisistä asioista. He voivat myös kommentoida ja keskustella keskenään halutessaan tämän väljän kautta. Hoitoneuvotteluja järjestetään aina niin toivottaessa tai jos erityinen tarve herää, myös lääkärin kanssa on mahdollisuus keskustella niin toivottaessa. Järjestämme yhteisiä juhlia useamman kerran vuodessa. Omaisia rohkaistaan ja toivotaan heidän läsnäoloon asukkaiden arjessa. Omaisiin ollaan hyvin herkästi yhteydessä jos asukkaan voimissa tapahtuu muutoksia. Ryhmäkodissa on aina avoimien ovien päivä ja omaisten toiveet kuullaan tarkalla korvalla ja niitä pyritään noudattamaan. |
| Asiakkaan läheisillä on mahdollisuus osallistua toimintaan yksikössä jaksamisen ja halujen mukaan. | Miten? Omaisia rohkaistaan olemaan läsnä läheisensä arjessa myös Ryhmäkotiin muuttamisen jälkeen. Elämä Ryhmäkodissa on erittäin kodinomaista ja pyrimme elämään ”tavallista” elämää, johon omaisten on helppo tulla. Ryhmäkodista pidetään yhteyttä omaisiin hyvin herkästi, vuorovaikutus on välitöntä. Omaiset huomioidaan osana yhteisöä. Omaisten huomiointi on osa perehdytystä ja tulee näkyä myös hoitosuunnitelmassa. |

5. Yksikön kommentit ja palaute kohdennetusta auditoinnista

Vaikka auditointi viekin paljon työaikaa niin silti koemme, että se auttaa Sofiaa hoidon laadun parantamisessa ja se on hyvä apu lakisääteisten veloitteiden tarkistamisessa. Se myös helpottaa yksikön ja yksittäisten työntekijöiden osaamisen kartoittamisessa.

6. Tilaajan yhteenveto kohdennetun auditoinnin jälkeen

| | |
|------------|--|
| Myönteistä | Etäauditoinnissa yksikön toimintaa tarkastellaan satunnaisotannalla pyydettyjen asiakaskirjausten (hoitotyön suunnitelma ja päivittäinen asiakaskirjaaminen) ja muiden asiakirjojen (kuten henkilöstöluettelo, työvuorolistat, omavalvontasuunnitelma ja auditointilomake) kautta. Aiemmillä paikan päällä tehdyillä valvontakäynneillä Hoiva Sofian Ryhmäkodissa on todettu olevan kodikas ja lämminhenkinen ilmapiiri. Tilat ovat sisustettu harmonisin värisävyin ja asiakkaat ulkoilevat luontevasti ryhmäkodin välittömässä |
|------------|--|

Sosiaali- ja terveystoimi

2020

| | |
|--|--|
| | <p>läheisyydessä olevassa puutarhassa. Asiakkaat elävät tavallista elämää osallistuen luontavasti ryhmäkodin arkeen ja askareisiin. Hoitajat ovat lähellä asiakkaita ja läsnä esimerkiksi ruokailuhetkissä (valvonta-ateria). Nämä myönteiset asiat välittyvät osittain kirjausten perusteella.</p> <p>Hoitosuunnitelmista oli nähtävissä, että asiakkaat tunnettiin erittäin hyvin ja heidän elämäntapaansa, tarpeitaan ja toiveitaan hoidosta oli kirjattu huolella hoitosuunnitelmaan ja sen taustatietoihin. Asiakkaiden elämän eri osa-alueita oli kirjattu monipuolisesti ja kokonaisvaltaisesti. Hoitajat olivat kiinnittäneet huomiota asiakkaan fyysisten tarpeiden lisäksi myös sosiaaliseen ja psyykkiseen toimintakykyyn ja osa-alueisiin. Asiakkaiden yksilöllinen kohtaaminen ja antroposofinen tausta näkyivät suunnitelmissa hyvällä tavalla elämänlaadun osatekijöinä.</p> <p>Päivittäinen kirjaaminen oli selkeää ja ymmärrettävää kieltä. Asiakkaiden toteutusta ulkoilua oli kirjattu runsaasti.</p> <p>Hoiva Sofia palveluntuottajana on aidosti kiinnostunut kehittämään omaa toimintaansa. Tämä näkyi muun muassa siinä miten tuottaja täydensi auditointilomakkeen huolella yhteisen keskustelun jälkeen, päivitti omavalvontasuunnitelman (5.10.2020) ja otti rakentavasti palautetta vastaan.</p> |
| <p>Kehitettävää</p> | <p>Etäauditoinnissa todettiin, että palveluntuottajan käytössä oleva Sofia CRM asiakastietojärjestelmä ei parhaalla mahdollisella tavalla (otsikot) ohjannut hoitajia hoitotyön prosessin mukaiseen kirjaamiseen. Hoitotyön tavoitteita ja keinoja on kirjattu, mutta tavoitteet ja keinot olivat osassa suunnitelmista (mahdollisesti otsikoinnin puutteiden takia?) menneet sekaisin ja osa tavoitteista on kirjattu hoitajan tavoitteiksi, jolloin asiakasnäkökulma ei tullut esiin. Hoitajia tulee ohjeistaa selkeästi – mihin kirjataan tavoitteet, keinot ja tavoitteiden saavuttamisen arviointi. Palveluntuottaja kertoi, että Sofia CRM järjestelmää on tuottajan helppo muokata omia tarpeita vastaavaksi ja näin on auditoinnin jälkeen myös tehty.</p> <p>Hoitosuunnitelmien edelleen kehittämiseksi kiinnitettiin huomiota RAI-arviointitulosten hyödyntämiseen niissä sekä arviointien kirjaamiseen. Arviointeja ei löytynyt satunnaisotannalla valituista hoitosuunnitelmien koosteista lainkaan. Tuottaja kuitenkin tiedosti, että arviointia tulee tehdä vähintään kolmen kuukauden välein.</p> <p>RAI-arviointitulosten hyödyntäminen niin asiakkaiden hoidon suunnittelussa kuin yksikön toiminnan kehittämisessä on tärkeää. Suosittelemme RAI-vastaavan nimeämistä osastonhoitajan tueksi sekä asiakastason RAI-arviointitulosten läpi käymistä yhteisesti esim. osastokokouksissa.</p> <p>Päivittäisessä asiakaskirjaamisessa huomiota voisi kiinnittää nykyistä asiakaslähtöisempään kirjaamiseen ja asiakkaiden omia mielipiteiden ja näkemysten kuvaamiseen. Painopiste tarkastelluissa asiakaskirjauksissa oli hoitajien toiminnan ja tehtävien kuvaus. Kannustammekin Hoiva Sofian työntekijöitä nykyistä rohkeammin kirjaamaan asiakkaiden päivittäistä elämää, toimintakykyä ja ryhmäkodin toimintaa.</p> <p>Lisäksi kiinnitettiin huomioita asiakkaiden rajoitteiden kirjaamiseen ja lääkärin kirjausten lisäksi suositeltiin rajoitteiden kirjaamista hoitosuunnitelmaan, jolloin rajoitteen käytön ja tarpeen säännöllinen arviointi tulee näkyväksi. Suositeltiin myös asiakkaiden osallistamisen lisäämistä säännöllisesti pidettävillä asukaskokouksilla. Vaikka pienessä yksikössä asukkaat ja hoitajat viettävät aikaa yhdessä ja keskustelevat paljon, niin asukaskokousten kautta asiakkaiden vaikutusmahdollisuudet ja osallisuuden kokemus lisääntyvät.</p> |
| <p>Huomiot ja mahdollisten jatkotoimenpiteiden aikataulu sekä vastuuhenkilö(t)</p> | <p>Ei erityisiä jatkotoimenpiteitä.</p> |