

Sosiaali- ja terveystoimi

2023

Palvelun tuottaja	Nimi Attendo Oy Yhteystiedot Itämerenkatu 9, 00181 Helsinki
Toimintayksikkö	Nimi Attendo Harmonia Yhteystiedot Melkonkatu 22A, 00210 Helsinki Sähköpostiosoite Sanna.m.hakkarainen@attendo.fi
Auditoinnin ajankohta	15.2.2023
Auditointiin osallistuneet	Läsnä: Yksikön edustajat: Johtaja Sanna Hakkarainen, sairaanhoitaja Mirva-Mari Määttä Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelijat
Ostopalvelut ja laadunhallinta - yksikön edellinen käynti (pvm.)	28.1.2022 ennalta ilmoittamaton käynti
<i>Tilaaaja täyttää</i>	
Asiakasryhmä	Muistisairaajat suomenkieliset vanhukset Määrä 51
	Ruotsinkieliset vanhukset
	Erittäin haastavasti käyttäytyvien asiakkaiden palveluasuminen
	Päihdeongelmaisten vanhusten palveluasuminen
Asiakasmäärä	Yksikön luvan mukainen kokonaispaikkamäärä 61
	Yksikön paikalla olevien asiakkaiden kokonaismäärä 55
	Ryhmäkotijako ja paikalla olevien asiakkaiden jakautuminen ryhmäkoteihin Saaristo 19, Luoto 21, niitty 15
Toimintayksikön vastuuhenkilö	Nimi Sanna Hakkarainen Koulutus Sairaanhoitaja Yhteystiedot 0444944440
Yksikön esihenkilö	Nimi Sanna Hakkarainen Koulutus Sairaanhoitaja Yhteystiedot 04449444440

1. Henkilöstö

Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Määrä
Sairaanhoitaja/Terveystieteidenhoitaja	3
Lähihoitaja	27
Hoiva-avustaja	1
Kuntoutushenkilöstö	0 (asiakkailta on mahdollisuus saada fysioterapia ostopalveluna)
Tukipalveluhenkilöstö	4,5

Sosiaali- ja terveystoimi

2023

	Muu, mikä? Hoitaja Sosiokulttuurinen työntekijä	7 1
Henkilöstömitoitus <i>Tilaa täytetään käynnin jälkeen</i>	<p>Tuottaja toimittaa ennen auditointikäyntiä kopiot edellisen kuuden viikon toteutuneista työvuorolistoista. Listat käydään läpi auditoinnin yhteydessä.</p> <p><i>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli henkilöstömitoitusta kuuden viikon työvuorototeumien (12.12.2022- 22.1.2023) kautta. THL: n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,67 asiakasmäärän ollessa keskimäärin 53,5. Kokonaismitoituksessa on huomioitu yhden virikeohjaajan työtunnit.</i></p> <p><i>Vuorokausikohtainen henkilöstömitoitus vaihteli yksikössä 0,38–0,53 ollen pääosin tasoa 0,47.</i></p> <p><i>Helsingin kaupungin palvelukuvauksen mukaisesti henkilöstömitoituksen tulee olla vähintään 0,7, jotta toteutunut 0,5 henkilöstömitoitusvaade/vuorokausi täyttyy.</i></p>	
Sijaiset (sijaisten tarve, mistä hankitaan ja vakituisuus)	Harmonian omat sijaiset / keikkalaiset Attendo oma sijaispooli	
Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekrytointi ja henkilöstön vaihtuvuus)	Sairaanhoitaja, lähihoitaja	

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

Kunnan edellinen tarkastus- tai valvontakäynti	Milloin? 28.1.2022
Kunnan terveys- tai ympäristötarkastajan käynti	25.2.2022
Palotarkastus	10.11.2021
Pelastussuunnitelma ja poistumisturvallisuus selvitys	Päivätty 1.8.2021
Paloturvallisuuskoulutus	Milloin viimeksi? 20.1.2023
Poistumisharjoitus	Milloin viimeksi? 20.1.2023
Ea-koulutus	Milloin viimeksi? 18.3.2022
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 Sanna Hakkarainen Hoivakodin johtaja
Omavalvontasuunnitelma on laadittu.	Päivätty 2.3.2022
Omavalvontasuunnitelma on julkisesti nähtävillä.	Missä? https://www.attendo.fi/palvelumme/palvelut-ikaihmisille/hoivakodit/helsinki/attendo-harmonia/
Omavalvonnan vastuhenkilö on nimetty.	Nimi Sanna Hakkarainen

Sosiaali- ja terveystoimi

2023

Henkilökunta osallistuu omavalvontasuunnitelman laatimiseen ja päivitykseen.	Miten toteutuu käytännössä? Omavalvontasuunnitelma on suunniteltu yhdessä henkilöstön kanssa. Suunnitelmaa päivitetään tarvittaessa ja vähintään kerran vuodessa. Koko talon toimintaa ja toimintatapoja kehitetään jatkuvasti yhdessä henkilöstön kanssa ja hoivakodin johtaja päivittää nämä asiat omavalvonta suunnitelmaan vähintään kerran vuodessa. Henkilökunta lukee omavalvontasuunnitelman ja kommentoi ennen julkaisua tarpeellisista muutoksista. Uusi omavalvonta suunnitelma on muokattu edellisten tyytyväisyyskyselyiden jälkeen ja on annettu vasta henkilökunnalle luettavaksi ja kommentoitavaksi.
Asiakkaan rajoittamistoimenpiteitä koskevat kirjalliset ohjeet.	Miten toteutuu käytännössä? Asukkaan mahdollisista rajoittamistoimenpiteistä päättää lääkäri. Lupa on voimassa max.3 kk ja tilanne arvioidaan uudelleen. Jokaisesta luvasta on kirjallinen lupalomake joka tallennetaan asukkaan tietoihin. Löytyy myös koontitaulukko näistä. Rajoittamistoimenpiteet keskustellaan aina ensin myös asukkaan / läheisen kanssa ennen kuin otetaan käyttöön.
Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus	Onko ilmoitusvelvollisuus käyty läpi henkilöstön kanssa? Miten ilmoitukset käsitellään? Ilmoitusvelvollisuus käydään vähintään kerran vuodessa henkilöstö palaverissa läpi sekä muistutellaan yhteisviestillä asukastietojärjestelmässä. (viimeksi käyty läpi 11.1.2023)
Lääkehoitosuunnitelma on laadittu ja lääkärin allekirjoittama.	Päivätyy 23.12.2022
Lääkevirheiden/poikkeamien määrä viimeisen 6 kk aikana	Miten poikkeamat käsitellään? 5 poikkeamaa. Poikkeamat käsitellään hoivakodin henkilöstö palaverissa kuukausittain. Poikkeamat käsitellään; tilanne kuvaus, juurisyy, toimenpide, aikataulu ja vastuu.

3. Asiakslähtöinen hoitotyön suunnittelu ja asiakkaan vaikuttamismahdollisuudet

Asiakkaalle on nimetty oma- tai vastuuhoitaja muuttopäivästä alkaen.	Onko nimetty? Miten asiakasta ja omaista tiedotetaan oma-/vastuuhoitajasta? Asukkaalle on nimetty omahoitaja ensimmäisten viikkojen aikana. Asukkaalla voi olla tiettyjä toiveita omahoitajan suhteen, jonka vuoksi tätä ei voida päättää välttämättä heti tullessa. "Tervetuloa Attendolle" - kansiossa on Harmonian yhteystiedot ja omahoitajan yhteystiedot. Kansio annetaan läheiselle asukkaan muuttaessa Harmoniaan. Omahoitaja myös mukana ensimmäisessä hoitokokouksessa.
Asiakkaalle on laadittu ajantasainen hoitotyön suunnitelma.	Miten toteutuu käytännössä? Miten yksikön lähiesihenkilö tai kirjaamisvastaava seuraavat suunnitelmien tekemistä ja ajantasaisuutta? Asukkaille laaditaan hoitosuunnitelma ensimmäisen kuukauden aikana. Hoivakodin johtaja ja tiiminvetäjä täydentävät tätä ensimmäisessä hoitokokouksessa ja jatkossa myös tulevissa hoitokokouksissa. Hoivakodin johtaja / tiiminvetäjä tarkastaa vähintään 1 x kk että hoitosuunnitelmat ovat ajantasalla. Tiiminvetäjä laittaa muistutusviestiä asukastieto järjestelmään kun hoitosuunnitelma alkaa olemaan päivittämisen tarve.
Asiakas ja hänen omaisensa/läheisensä osallistuvat hoitotyön suunnitelman laadintaan ja arviointiin.	Tarjotaanko mahdollisuutta osallistua, osallistuvatko ja millä tavoin? Asukas/ asukkaan omainen osallistuu suunnitelman laadintaan ja täydentämiseen hoitokokouksessa.

Sosiaali- ja terveystoimi

2023

<p>Asiakkaalle ja hänen läheiselleen järjestetään hoitoneuvottelu kuukauden kuluessa hoidon alkamisesta sekä aina tarvittaessa.</p>	<p>Tarjotaanko mahdollisuutta osallistua, osallistuvatko ja millä tavoin?</p> <p>Tavoite on että jokaisen asukkaan hoitokokous järjestetään noin kuukauden päästä muutosta hoivakotiin. Läheisen kanssa sovitaan päivämäärä milloin kokous järjestetään. Läheisiä myös kehoitetaan itse olemaan heti yhteydessä kun hoitokokoukselle tarve. Hoitokokous ajanvarauksista muistutellaan myös lähes jokaisessa läheiskirjeessä.</p> <p>Lähes kaikkien asukkaiden läheiset osallistuvat vähintään kerran vuodessa hoitokouksiin. Joidenkin läheisten kanssa kokouksia pidetään 2–4 kertaa vuodessa. Joidenkin kanssa käydään vain asiat puhelimitse läpi.</p>																					
<p>Suunnitelman perustaksi kerätään tietoa asiakkaan elämästä ja voimavaroista. Tiedon avulla suunnitellaan ja toteutetaan ihmisen yksilöllistä elämää hoivakodissa. Tiedot kirjataan ja säilytetään asiakkaan asiakirjoissa.</p>	<p>Millä tavalla asiakkaaseen tutustutaan? Kysytäänkö asiakkaan toiveita? Minne tieto kirjataan?</p> <p>Asukkaasta soitetaan aina tuloraportti ja siinä jo kysellään toiveita ja mieltymyksiä. Asukkaan kanssa keskustellaan ja havainnoidaan asioita ihan perusarjessa. Asukkaalta ja hänen läheiseltään kysellään esim. hoitokokouksessa toiveita, harrastuksia, mieltymyksiä ym. ”Tervetuloa Attendolle” – kansiossa on myös lomakkeita mihin asukas/ läheinen voi kertoa myös asioita.</p> <p>Kaikki kirjataan asukastietojärjestelmään hoitosuunnitelmaan.</p>																					
<p>RAI-arviointi tehdään asiakkaalle 2 viikon kuluessa hoidon aloittamisesta ja sen jälkeen vähintään puolen vuoden välein tai asiakkaan voinnin oleellisesti muuttuessa.</p>	<p>Toteutuuko? Osallistuuko asiakas? Miten osallistuu? Tarjotaanko omaiselle mahdollisuutta osallistua?</p> <p>Rai arviointia ei aina pystytä tekemään vielä kahden viikon kuluessa hoidon aloittamisesta. Kysely on laaja eikä kaikki tieto välttämättä ole vielä hoitajilla mitä rai kyselyyn tarvitaan. Rai arvioinnit tehdään vähintään puolen vuoden välein ja voinnin oleellisesti muuttuessa.</p> <p>Omaiset ja läheiset eivät varsinaisesti osallistu Rai arvioinnin tekoon, eikä heille ole Harmoniassa varsinaisesti annettu edes mahdollisuutta osallistua mutta hoitokouksista saa paljon tietoa myös rai arviointiin.</p>																					
<p>Hoitotyön suunnitelmaan kirjataan yksilölliset ja konkreettiset tavoitteet ja toimenpiteet tavoitteiden saavuttamiseksi.</p>	<p>Käydäänkö asiakkaiden hoitotyön tavoitteita yhteisesti läpi? Onko hoitotyön suunnitelmat asiakkaan tarpeista lähteviä, yksilöllisiä ja elämänlaatua lisääviä?</p> <p>Asukkaiden hoitosuunnitelmat ovat asukkaan tarpeista lähteviä, yksilöllisiä ja elämänlaatua lisääviä.</p>																					
<p>Asiakkaan yksilölliset toiveet, -tavat ja -mieltymykset huomioidaan sekä kirjataan suunnitelmaan.</p>	<p>Kertokaa esimerkkejä kirjatuista toiveista, tavoista tai mieltymyksistä?</p> <p>Asukas mielellään tekee pitkä ulkoilulenkkejä. Asukas pitää erittäin paljon lapsi vierasta, eläin vierasta. Asukas juo mielellään tietynlaista teetä, asukas ei syö päivällistä usein ollenkaan vaan pelkän iltapalan. Asukas ei nauti juurikaan ulkoilusta, asukas ei mielellään osallistu yhteisiin toimintahetkiin. Asukas ulkoilee mielellään niin paljon kuin mahdollista jne.</p>																					
<p>Yksikön RAI-tulokset: RAI LTC= Laitoshoidon RAI</p>	<p>Tuottaja täyttää alle yksikkökohtaiset RAI –tulokset</p> <table border="1" data-bbox="502 1713 1532 1960"> <thead> <tr> <th>RAI-LTC-laatuindikaattori</th> <th>Toteuma 1/2022</th> <th>Toteuma 2/2022</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Osallisuus: Asiakas ei osallistunut RAI-arviointiin</td> <td>43</td> <td>50</td> </tr> <tr> <td>Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu</td> <td>20</td> <td>19</td> </tr> <tr> <td>Kuntoutus: Niukasti aktivoivaa hoitotyötä liikuntarajoitteilla %</td> <td>70</td> <td>..</td> </tr> <tr> <td>Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin %</td> <td>..</td> <td>..</td> </tr> <tr> <td>Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)</td> <td>63</td> <td>50</td> </tr> <tr> <td>Kipu ilman kipulääkitystä %</td> <td>0</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>	RAI-LTC-laatuindikaattori	Toteuma 1/2022	Toteuma 2/2022	Osallisuus: Asiakas ei osallistunut RAI-arviointiin	43	50	Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu	20	19	Kuntoutus: Niukasti aktivoivaa hoitotyötä liikuntarajoitteilla %	70	..	Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin %	Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)	63	50	Kipu ilman kipulääkitystä %	0	2
RAI-LTC-laatuindikaattori	Toteuma 1/2022	Toteuma 2/2022																				
Osallisuus: Asiakas ei osallistunut RAI-arviointiin	43	50																				
Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu	20	19																				
Kuntoutus: Niukasti aktivoivaa hoitotyötä liikuntarajoitteilla %	70	..																				
Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin %																				
Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)	63	50																				
Kipu ilman kipulääkitystä %	0	2																				

Sosiaali- ja terveystoimi

2023

4. Asiakkaan osallistumisen ja osallisuuden tukeminen

<p>Yksikköön on laadittu asiakkaiden toiveet ja tarpeet huomioiva virkistystoiminnan päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma.</p>	<p>Onko suunnitelma tehty? Kuka tekee ja missä pidetään esillä?</p> <p>Kyllä suunnitelma on tehty ja on esillä jokaisessa kerroksessa. Hoivakodin virikeohjaaja / sosiokulttuurinen työntekijä tekee tämän yhdessä asukkaiden ja hoivakodin johtajan kanssa.</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?</p> <p>Asukkaiden toiveita kysellään jatkuvasti arjessa, esim. haluatko lähteä ulos, haluatko tänään punaisen paidan, haluaisitko osallistua toiminta hetkeen. Haluaisitko tänään maitoa vai piimää, ottaisitko kahvia jne. Asukas palavereissa kysellään toiveita vähintään neljä kertaa vuodessa. Tyytyväisyyskyselyihin asukkaat myös vastaavat ja kertovat toiveitaan kaksi kertaa vuodessa.</p>
<p>Ryhmäkodissa järjestetään asukaskokouksia. Asukaskokouksista tehdään muistiot.</p>	<p>Millaisia kokouksia pidetään? Millaisia asioita käsitellään? Kirjoitetaanko muistiot?</p> <p>Asukas kokouksia järjestetään tänä vuonna vähintään neljä kertaa vuodessa. Kokouksessa käsitellään asukailta tulleita ehdotuksia, joita esim. hoivakodin johtaja heiltä kyselee, tyytyväisyyskyselyssä esille tulleita asioita, palautteista tulleita asioita. Kokouksessa voidaan käsitellä myös ajankohtaisia asioita. Asukkaat saavat kertoa myös toiveitaan tai ehdotuksia tapahtumiin ja virikkeisiin. Näistä tehdään muistiot aina.</p>
<p>Asiakkaille järjestetään toiminnallisia ryhmiä ja/tai keskusteluryhmiä sekä viriketoimintaa, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden älyllistä, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä.</p>	<p>Minkälaista toimintaa järjestetään? Kuvaile.</p> <p>Asukkaille järjestetään joka arkipäivä ryhmä toiminta hetki. Jokaiselle päivälle on oma teema ja sen mukainen tekeminen. Tiistaisin usein yhteinen leipomis hetki hoivakodin ravintolassa. Perjantaisin yhteinen bingo hoivakodin ravintolassa. Ulkoilua mahdollistetaan asukkaille lähes päivittäin, mutta torstai iltapäivät ovat yhteistä ulkoilua. Viikottain käy myös lapsiveraita ja koira vieraita hoivakodissa. Ohjelmassa on mm. muistipeliä, lautapelejä, tietopelejä, pallopelejä, levyraatia, leipomista, musiikkia jne.</p> <p>Harmoniassa myös juhlapäivät on usein tapahtumaa täynnä. Ulkokuuolisia esiintyjä käy vähintään neljä kertaa vuodessa ja eläin vieraita noin kaksi kertaa vuodessa.</p> <p>Harmoniassa viietyvät myös työntekijöiden koirat jotka tulevat työpäivän ajaksi viettämään aikaa asukkaiden kanssa. Tuttuja vieraita on myös alpakat, kukko ja pari lammasta.</p> <p>Päiväkotien kanssa teemme myös paljon yhteistyötä. Päiväkodista käy joka torstai ulkona leikkimässä ja olemme asukkaiden kanssa seuranneet parvekkeelta heidän touhuja.</p>
<p>Asiakkaita kannustetaan ja avustetaan osallistumaan ryhmätöihin sekä viriketoimintaan.</p>	<p>Miten toteutuu? Kuvaile.</p> <p>Harmoniassa osallistutaan hyvin ryhmätöihin ja virikehetkiin. Monet asukkaat tykkäävät osallistua näihin päivittäin.</p>
<p>Asiakkaiden sosiaalisia suhteita tuetaan.</p>	<p>Miten toteutuu? Kuvaile.</p> <p>Harmoniassa asukkaat ovat hyvin sosiaalisia. Monilla asukkailla käy talon ulkopuolelta vieraita.</p>

Sosiaali- ja terveystoimi

2023

<p>Yksikössä järjestetään säännöllisesti asiakastilaisuuksia ja omaisteniltoja.</p>	<p>Millaisia tilaisuuksia ja kuinka usein?</p> <p>Harmoniassa järjestetään vähintään kaksi omaisteniltaa vuodessa. Viime vuonna alkuvuodesta jouduttiin perumaan muutama tapahtuma mutta ne paikattiin loppu vuodesta.</p> <p>Harmoniassa on ollut viime vuonna esiintymässä laulutrio, iskelmä räppäri, musiikkiopisto, alakoululaiset, kitaristi, kahden miehen orkesteri. Näihin myös omaiset ovat aina olleet tervetulleita ja muutamat omaiset osallistuvatkin säännöllisesti kaikkiin.</p> <p>Suunnitelmissa on kutsua läheisiä kahvihetken hoivakodin ravintolaan ja samalla pieni tietoisku muistisairauksista heille.</p>
<p>Asiakkaan läheisillä on mahdollisuus osallistua toimintaan yksikössä jaksamisen ja halujen mukaan.</p>	<p>Saavatko omaiset ja läheiset osallistua toimintaan? Millä tavoin?</p> <p>Omaiset ja läheiset saavat ehdottomasti osallistua toimintaan. Moni omaisen käykin lähes päivittäin syöttämässä hoivakodissa asuvaa läheistään. Muutama omaisen käy ulkoilmassa asukkaan kanssa säännöllisesti.</p>
<p>Yksikkö kerää asiakaspalautetta sekä toteuttaa oman asiakas-/omaistyytyväisyyskyselyn vähintään joka toinen vuosi (Kaupungin tekemien yksikköön kohdistuvien kyselyiden ja tutkimusten lisäksi).</p>	<p>Miten toteutuu?</p> <p>Attendolla tehdään tyytyväisyyskyselyt kaksi kertaa vuodessa. Palautetta hoivakodin johtaja saa ehkä muutamia kertoja kuukaudessa sähköpostilla, jotka käsitellään yksikön henkilöstö palaverissa.</p>
<p>Kyselyiden tulokset käsitellään asiakkaiden ja omaisten kanssa.</p>	<p>Miten tulokset käsitellään ja miten tietoa hyödynnetään?</p> <p>Tulokset käsitellään asukkaille asukas kokouksessa. Omaisten kanssa tulokset käsitellään joko omaistenillassa tai sähköpostilla.</p>

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

Auditoinnin yhteydessä tarkastajat vierailivat yksikön ryhmäkodeissa; Saaristo, Luoto ja Niitty. Tilat olivat kodinomaiset ja siistit. Asiakkaat liikkuvat ja oleskelivat vapaasti ryhmäkotien tilavissa päiväsaleissa sekä vaikuttivat hyvinvoivilta ja virkeiltä. Haastatellut asiakkaat kertoivat olevan tyytyväisiä hoitoonsa, hoitajiin sekä ruoan maistuvan. Ryhmäkodeissa haastateltiin myös hoitotyöntekijöitä, jotka kehuivat esihenkilöä ja hänen työotettaan. Juuri aloittanut lähihoitaja kertoi, että perehdytys on ollut hyvää ja jatkuu vielä viikon loppuun asti. Toinen hoitaja kertoi työryhmän olevan toimiva, työtehtävät jaetaan tasaisesti vuorossa olevien kesken ja että työkaverit ovat kivoja.

Käynnin jälkeen

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

Auditointi tehtiin hyvässä yhteistyössä. Auditointi meni sujuvasti keskustellen, auditointilomake käytiin kohtakohdalta läpi. Auditointijat toivat myös esille hyviä kehitysideoita mm. kirjauksiin ja hoitosuunnitelmiin. Kierrettiin osastot ja henkilökunta ja asukkaat pääsivät myös osallistumaan auditointiin kertomalla omia kokemuksia ja näkemyksiä. Kaikki sujui oikein mukavasti.

7. Tilaajan yhteenveto auditoinnin jälkeen

<p>Myönteistä</p>	<p>Attendo Harmonian henkilöstötilanne on tällä hetkellä vakaa, kun kuusi asukaspaikkaa on tyhjänä. Lisätyövoimaa on saatu ulkomaisen sairaanhoitajatutkinnon suorittaneista työntekijöistä, joita kaikkia ei voida kuitenkaan laskea hoitajamitoitukseen. Myös tulevan kesän sijaisia on jo hyvin tiedossa. Positiivista on, että Attendo tarjoaa suomen kielen koulutusta työajalla kaikille vieraskielisille hoitajilleen.</p> <p>Asukkaiden omaisille tiedotetaan aktiivisesti toiminnasta. Käytäntönä on lähettää läheiskirje omaisille vähintään neljä kertaa vuodessa ajankohtaisista asioista ja tapahtumista sekä muistutus säännöllisesti järjestettävästä hoitokokouksesta.</p> <p>Auditoinnin yhteydessä tarkasteltiin kolmen satunnaisesti valitun asiakkaan hoitotyön suunnitelmia ja päivittäiskirjauksia. Yhtä suunnitelmaa lukuun ottamatta suunnitelmat olivat alle kolme kuukautta sitten päivitettyjä. Suunnitelmissa oli kuvattu useita asiakkaan tarpeita sekä myös huomioitu asiakkaan mieltymysten ja toiveiden tärkeys. Nämä on tärkeää kirjata riittävän konkreettisine, esim. mitä mieliruoat tai -puuhat asiakkaalla ovat. Kirjaaminen on toteutunut kussakin vuorossa ja kirjaukset ovat ymmärrettäviä, hoitajien vieraskielisyydestä huolimatta. Hoitajat ovat huomioineet hyvin asiakkaiden mielentilaa ja käyttöoireita sekä kirjanneet näistä. Miten nämä tilanteet ovat lopulta selvinneet, esim. onko omaehtoinen asiakas selviytynyt itse aamupesusta tai käynyt suihkussa, ei käy kirjauksista ilmi. Positiivista oli, että asiakkaiden suun hoidosta oli huolehdittu melko sääntillisesti.</p>
<p>Kehitettävää</p>	<p>Hoitotyön suunnitelmassa olisi tärkeää kuvata asiakkaan hoidontarvetta ja nykytilaa, hoitoon vaikuttavia syitä sekä hoitokeinoja nykyistä laajemmin ja konkreettisemmin, esim. miksi ja millaista ymmärtämisen vaikeutta asiakkaalla on – miten hänen kanssaan kommunikoidaan, miksi ihoa hoidetaan – miten/kuinka usein, millainen ravitsemustilanne on (painon muutos, ruokahalu, mieliruoat, nieleminen, avuntarve ruokailussa jne.). Asiakkaan hoitoon vaikuttavat diagnoosit on kirjattu hoitotyön suunnitelmiin, mutta tärkeää on myös arvioida mikä on ko. diagnoosin merkitys hoitoon. Esimerkkinä mitä tulee huomioida mm. ravitsemus-, lääke- tai ihon hoidossa, jos asiakkaalla on diabetes. Hoitotyön suunnitelman laadinnassa tulisi hyödyntää ajantasaisen RAI-arvioinnin tietoja, esim. kognitiosta, päivittäistoiminnoista ja ravitsemuksesta.</p> <p>Hoitotyön suunnitelmien arviointeja ei voitu todentaa. Hoitotyön suunnitelmaa tulisi arvioida vähintään 3 kk välein, miten suunniteltu hoito on toteutunut ja onko asiakkaan tilanteessa tapahtunut muutosta. Arvioinnin perusteella päivitetään hoitotyön suunnitelma ajantasaiseksi.</p> <p>Päivittäiskirjauksista tulisi käydä ilmi asiakkaan yksilöllisen suunnitelman mukainen hoito keinoineen. Mm. onko asiakas päässyt toiveensa mukaisesti viikoittain saunaan, onko hänet nostettu päivittäin G-tuoliin tai siirtymisissä hyödynnetty Turner-apuvälinettä sekä miten tilanteet ovat sujuneet asiakkaan kannalta/ mielestä. Tärkeää olisi tuoda kirjauksissa esille myös monenlaisten virikehetkien toteutuminen ryhmäkodeissa ja asukkaiden osallistuminen niihin.</p> <p>Hoitajille on suositeltavaa järjestää hoitotyönsuunnitelma- ja kirjaamiskoulutusta.</p>
<p>Mahdollisten jatkotoimenpiteiden aikataulu ja vastuuhenkilö(t)</p>	<p>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tulee seuraamaan hoitotyönsuunnitelmien ja -kirjaamisen kehittymistä.</p>