

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2023

Palvelun tuottaja	Nimi Esperi Care Oy Yhteystiedot Mannerheimintie 164, 00301 Helsinki	
Toimintayksikkö	Nimi Hoivakoti Untuva Yhteystiedot Haahkapolku 3, 00200 Helsinki Sähköpostiosoite untuva@esperi.fi	
Auditoinnin ajankohta	9.5.2023	
Auditointiin osallistuneet	Läsnä: Yksikön edustajat: Mirka Hartikainen	
Ostopalvelut ja laadunhallinta - yksikön edellinen käynti (pvm.)	4.5.2022 ennalta ilmoittamaton käynti	
<i>Tilaaaja täyttää</i>		
Asiakasryhmä	Muistisairaat suomenkieliset vanhukset Ruotsinkieliset vanhukset Erittäin haastavasti käyttäytyvien asiakkaiden palveluasuminen Päihdeongelmaisten vanhusten palveluasuminen	Määrä 26 0 0 0
Asiakasmäärä	Yksikön luvan mukainen kokonaispaikkamäärä Yksikön paikalla olevien asiakkaiden kokonaismäärä Ryhmäkotijako ja paikalla olevien asiakkaiden jakautuminen ryhmäkoteihin	28 26
Toimintayksikön vastuuhenkilö	Nimi Mirka Hartikainen Koulutus TtM, Sh AMK Yhteystiedot mirka.hartikainen@esperi.fi , 0447202486	
Yksikön esihenkilö	Nimi Mirka Hartikainen Koulutus TtM, Sh AMK Yhteystiedot mirka.hartikainen@esperi.fi , 0447202486	

1. Henkilöstö

Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Määrä
Sairaanhoidtaja/Terveystenhoitaja	1,5
Lähihoitaja	13,5
Hoiva-avustaja	1
Kuntoutushenkilöstö	0,4
Tukipalveluhenkilöstö	1,2
Muu, mikä? Oppisopimusopiskelija hoiva-avustaja	1

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2023

Henkilöstömitoitus <i>Tilaaaja täyttää käynnin jälkeen</i>	<p>Tuottaja toimittaa ennen auditointikäyntiä kopiot edellisen kuuden viikon toteutuneista työvuorolistoista. Listat käydään läpi auditoinnin yhteydessä.</p> <p>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli henkilöstömitoitusta kuuden viikon toteutuneiden työvuorojen kautta ajalla 27.2.2023 – 9.4.2023. THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna henkilöstömitoitus oli 0,66. Asiakasmäärä oli keskimäärin 25, joista kolme asiakasta ei ollut helsinkiläisiä. Laskennassa on huomioitu virikeohjaajan työtunnit, sekä esihenkilön työtunnit 49 % prosenttisesti.</p> <p>Helsingin kaupungin palvelukuvauksen mukaisesti henkilöstömitoituksen tulee olla vähintään 0,7. Muiden kuntien asukkaiden osalta todetaan vanhuspalvelulain mukaisen henkilöstön laskennallisen mitoituksvaateen olevan 0,65.</p>
Sijaiset (sijaisten tarve, mistä hankitaan ja vakituisuus)	Vakituisia sijaista sekä tuntipalkkaisena että runkosopimuksella tarvittaessa tekeviä. Vuokrafirman työntekijöitä ollut käytössä viime syksynä elo-lokakuussa.
Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekrytointi ja henkilöstön vaihtuvuus)	Tällä hetkellä tiiminvetäjän-sairaanhoitajan rekry auki.

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

Kunnan edellinen tarkastus- tai valvontakäynti	Milloin? 4.5.2022
Kunnan terveys- tai ympäristötarkastajan käynti	6.6.2022
Palotarkastus	19.8.2021
Pelastussuunnitelma ja poistumisturvallisuusselvitys	Päiväty 11.10.2022
Paloturvallisuuskoulutus	Milloin viimeksi? Vuonna 2021 keväällä
Poistumisharjoitus	Milloin viimeksi? Vuonna 2021 keväällä
Ea-koulutus	Milloin viimeksi? Vuonna 2021 keväällä, EA 1: 2 hoitajaa käynyt 9/23
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 Mikko Oikarinen
Omavalvontasuunnitelma on laadittu.	Päiväty 9.2.2022, uusi Avin mukainen pohja tulossa Esperille ja koulutukset täyttämiseen nyt kevään aikana.
Omavalvontasuunnitelma on julkisesti nähtävillä.	Missä? Yksikön ilmoitustaululla ja Esperin www-sivuilla
Omavalvonnan vastuhenkilö on nimetty.	Nimi Mirka Hartikainen
Henkilökunta osallistuu omavalvontasuunnitelman laatimiseen ja päivitykseen.	Miten toteutuu käytännössä? Henkilökunnan kanssa keskustellaan viikkopalaverissa ja jokainen tutustuu erikseen omavalvontasuunnitelman luonnokseen ja antaa ehdotuksia päivitykseen.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2023

Asiakkaan rajoittamistoimenpiteitä koskevat kirjalliset ohjeet.	Miten toteutuu käytännössä? Rajoittamistoimenpiteet on kirjattu hoitosuunnitelmaan ja niiden käyttö kirjataan myös päivittäiseen kirjaamiseen. Lääkäri määrää rajoittamistoimenpiteet aina määräjäksi kerrallaan.
Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus	Onko ilmoitusvelvollisuus käyty läpi henkilöstön kanssa? Miten ilmoitukset käsitellään? Ilmoitusvelvollisuus on käyty säännöllisesti läpi tiimipalaverissa, noin kerran vuodessa. Ilmoitus tulee yleensä ylälle ja asiasta riippuu hieman käsittely. Joko yksikössä ja yhteistyössä aluepäällikön kanssa, tarvittaessa kunnan edustajan kanssa.
Lääkehoitosuunnitelma on laadittu ja lääkärin allekirjoittama.	Päivätty 21.10.2022
Lääkevirheiden/poikkeamien määrä viimeisen 6 kk aikana	Miten poikkeamat käsitellään? 5 kpl. Poikkeamasta tulee ilmoitus yksikönpäällikölle, ne käydään yhteisesti läpi tiimipalaverissa ja mietitään ennaltaehkäiseviä toimenpiteitä

3. Asiakaslähtöinen hoitotyön suunnittelu ja asiakkaan vaikuttamismahdollisuudet

Asiakkaalle on nimetty oma- tai vastuuhoitaja muuttopäivästä alkaen.	Onko nimetty? Miten asiakasta ja omaista tiedotetaan oma-/vastuuhoitajasta? Kyllä on nimetty. Kerrotaan joko heti tullessa tai mahdollisimman pian omahoitaja käy esittäytymässä ja kertomassa käytännöistä.
Asiakkaalle on laadittu ajantasainen hoitotyön suunnitelma.	Miten toteutuu käytännössä? Miten yksikön lähiesihenkilö tai kirjaamisvastaava seuraavat suunnitelmien tekemistä ja ajantasaisuutta? Yksikönpäällikkö seuraa säännöllisesti suunnitelmien tekemistä ja aikatauluttaa niitä omahoitajille ns. suunnitteleamalla toimistopäiviä.
Asiakas ja hänen omaisensa/läheisensä osallistuvat hoitotyön suunnitelman laadintaan ja arviointiin.	Tarjotaanko mahdollisuutta osallistua, osallistuvatko ja millä tavoin? Tarjotaan mahdollisuus ja yleensä ainakin asukas osallistuu. Omaiset/läheiset vaihtelevasti, osin riippuu heidän halukkuudestaan osallistua asukkaan arkeen ylipäänsä.
Asiakkaalle ja hänen läheiselleen järjestetään hoitoneuvottelu kuu-kauden kuluessa hoidon alkamisesta sekä aina tarvittaessa.	Tarjotaanko mahdollisuutta osallistua, osallistuvatko ja millä tavoin? Kyllä, yleensä Untuvassa paikan päällä niin että omahoitaja ja mahdollisesti tiiminvetäjä tai varaomahoitaja ovat mukana omaisten lisäksi, usein myös asukas on paikalla ainakin osan ajasta. Jos omaiset eivät halua, niin silloin ei järjestetä.
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? Meillä on käytössä elämänkaarilomake, ruokakortti mihin kerätään ravitsemukseen liittyvät perustiedot ja haastattelemalla asukasta ja omaisia. Paperilomakkeet ovat asukkaan kansiossa, kirjataan myös hoitosuunnitelmaan (ainakin tähän pyritään) ja nyt myös RAI:hin.
RAI-arviointi tehdään asiakkaalle 2 viikon kuluessa hoidon aloittamisesta ja sen jälkeen vähintään puolen vuoden välein tai asiakkaan voinnin oleellisesti muuttuessa.	Toteutuuko? Osallistuuko asiakas? Miten osallistuu? Tarjotaanko omaiselle mahdollisuutta osallistua? Asukas osallistuu ja pyritään tekemään noin kahden viikon kuluessa saapumisesta. Tehdään puolen vuoden välein tai voinnin muuttuessa.
Hoitotyön suunnitelmaan kirjaetaan yksilölliset ja konkreettiset tavoitteet ja toimenpiteet tavoitteiden saavuttamiseksi.	Käydäänkö asiakkaiden hoitotyön tavoitteita yhteisesti läpi? Onko hoitotyön suunnitelmat asiakkaan tarpeista lähteviä, yksilöllisiä ja elämänlaatua lisääviä? Hoitosuunnitelman laatii omahoitaja ja tarkoitus olisi kehittää tätä niin, että niitä käytäisiin myös yhdessä enemmän läpi. Tämä on nyt kuluvan vuoden kehittämisen aihe.
Asiakkaan yksilölliset toiveet, -tavat ja -mieltymykset huomioidaan sekä kirjataan suunnitelmaan.	Kertokaa esimerkkejä kirjatuista toiveista, tavoista tai mieltymyksistä? Asioita mistä pitää esim. hierominen, omaisten vierailut, kukat huoneessa, kauneudenhoito, kävelylenkit, korut, kauniit vaatteet, musiikin kuuntelu, runot, taidenäyttelyt, koirat ja eläimet, piirtäminen ja maalaaminen, tv:n katselu, hengelliset asiat esim. jumalanpalvelukset Tavat: haluaa katsoa illalla huoneessa tv:tä, aamiaisen yhteydessä keksi ja tumma kahvi, haluaa aamulla nukkua pitkään, päästä tupakalle halutessaan, ei halua osallistua yhteisiin hetkiin vaan viettää ajan tietokoneella omassa huoneessa Toive: päästä pyörätuolilla ulkoilemaan, kun säät lämpenevät, päästä kävelylle meren rannalle, voivansa liikkua taas rollaattorin avulla, toivoo saavansa lihasvoimaa lisää jalkoihin ja käsiin, haluaisi käydä joskus ostoksilla.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2023

Yksikön RAI-tulokset: RAI LTC= Laitoshoidon RAI	Tuottaja täyttää alle yksikkökohtaiset RAI –tulokset		
	RAI-LTC-laatuindikaattori	Toteuma 1/2022	Toteuma 2/2022
	Osallisuus: Asiakas ei osallistunut RAI-arviointiin	13	38
	Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu	22	6
	Kuntoutus: Niukasti aktivoivaa hoitotyötä liikuntarajoitteilla %	9	7
	Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin %	4	13
	Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)	39	54
	Kipu ilman kipulääkitystä %	4	0

4. Asiakkaan osallistumisen ja osallisuuden tukeminen

Yksikköön on laadittu asiakkaiden toiveet ja tarpeet huomioiva virkistystoiminnan päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma.	Onko suunnitelma tehty? Kuka tekee ja missä pidetään esillä? On tehty, löytyy yksikön ilmoitustaululta ja nettisivuilta. Yhdessä tehty tiimipalaverin yhteydessä.
Asiakkailta kysytään toiveita ryhmäkodin arkeen ja toimintaan liittyen. Toiveet huomioidaan ryhmäkodin arjen ja toiminnan suunnittelussa sekä toteutuksessa.	Milloin asiakkaiden toiveita kysytään? Kuvaile miten? Asukaskokouksissa useamman kerran vuodessa, toki joskus saattaa tulla toiveita ihan arjen lomassa. Esim. toive miten vietetään juhannusta, mitä halutaan syödä silloin ja tehdä.
Ryhmäkodissa järjestetään asukaskokouksia. Asukaskokouksista tehdään muistiot.	Millaisia kokouksia pidetään? Millaisia asioita käsitellään? Kirjoitetaanko muistiot? Noin 4 kertaa vuodessa, kokouksesta tulee muistio. Yleensä kokoukset liittyvät asukkaiden toiveisiin tulevista tapahtumista esim. tai siitä millaisia aktiviteetteja toivotaan.
Asiakkaille järjestetään toiminnallisia ryhmiä ja/tai keskusteluryhmiä sekä viriketoimintaa, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden älyllistä, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä.	Minkälaista toimintaa järjestetään? Kuvaile. Musiikkiryhmiä, tuolijumppaa, taideryhmiä, leipomista, pelejä esim. bingoa, ulkoilua, "elokuvakerho", erilaisia esityksiä ja vierailuja, hartaushetkiä Henkilökohtaisia virikehetkiä, esim. valokuvien katselua, keskustelua ajankohtaisista asioista tai muistoista
Asiakkaita kannustetaan ja avustetaan osallistumaan ryhmätoimintoihin sekä viriketoimintaan.	Miten toteutuu? Kuvaile. Yleensä kaikki asukkaat kutsutaan mukaan tapahtumiin, asukkaiden omat toiveet toki huomioiden
Asiakkaiden sosiaalisia suhteita tuetaan.	Miten toteutuu? Kuvaile. Untuvassa ei ole vierailuaikoja ja omaisia kannustetaan vierailuihin ja myös kotivierailuihin avustetaan
Yksikössä järjestetään säännöllisesti asiakastilaisuuksia ja omaisteniltoja.	Millaisia tilaisuuksia ja kuinka usein? Pari kertaa vuodessa, nyt on ollut teamsin kautta viime vuonna 2 krt. Nyt kesän aikana suunnitelmissa joku puutarhajuhla tai grillaustapahtuma
Asiakkaan läheisillä on mahdollisuus osallistua toimintaan yksikössä jaksamisen ja halujen mukaan.	Saavatko omaiset ja läheiset osallistua toimintaan? Millä tavoin? Kaikin tavoin, miten omaiset vaan jaksavat ja haluavat. Jotkut käyvät joka päivä ja avustavat esim. syömisessä.
Yksikkö kerää asiakaspalautetta sekä toteuttaa oman asiakas-/omaistyytyväisyyskyselyn vähintään joka toinen vuosi (Kaupungin tekemien yksikköön kohdistuvien kyselyiden ja tutkimusten lisäksi).	Miten toteutuu? Sekä asukkaille että läheisille on tehty tyytyväisyyskysely.
Kyselyiden tulokset käsitellään asiakkaiden ja omaisten kanssa.	Miten tulokset käsitellään ja miten tietoa hyödynnetään? Tulokset käydään hoitajien kanssa läpi tiimipalaverissa. Tuloksista poimitaan yleensä 1-2 kehittämisideaa. Omaisten kanssa omaistenilloissa.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2023

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

Auditointikäynnin yhteydessä yksikkö kierrettiin ja asiakkaita sekä henkilökuntaa tavattiin. Esihenkilö kertoo, että tilaa on ennen käytetty koulurakennuksena, jonka vuoksi käytävät ovat pitkät ja leveät. Kodinomaisuutta on saatu värikkäillä huonekaluilla, verhoilla ja tauluilla.

Päiväsalissa on käynnin aikana meneillään virikeohjaajan vetämä aktiviteettihetki. Viisi asiakasta on pöydän äärellä maalaamassa ja laulamassa musiikin tahtiin. Kaksi asiakasta istuu eri pöydissä eivätkä ole aktiviteetissä mukana tah- tonsa mukaan. Virikeohjaaja keskustelee tulevista Euroviisuista asiakkaiden kanssa. Yksi asiakas kertoo, "kun sää on hyvä niin ulkoilemme päivittäin" ja toinen asiakas kertoo nauttivansa rauhasta.

Kaikki tavatut asiakkaat ovat siististi puettuja hiuksia myöten sekä hyvinvoivan näköisiä. Vierailun aikana yksikössä oli rauhallinen tunnelma. Tavattu työntekijä kertoi, että hoitajat ovat pitkäaikaisia ja työryhmä viihtyy yksikössä. Sijaiset ovat pääosin tuttuja ja keittiötyöntekijän ansiosta hoitajien vallillinen työ keittiössä on vähentynyt.

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

Auditointikäynti on mielestäni onnistunut, tilanne oli keskustelevalta ja hyvänhenkisenä. Oli mukava saada positiivista palautetta kirjaamisesta ja hoitosuunnitelmista, koska siihen olemme saaneet viime vuoden hoitajille koulutusta ja järjestäneet omahoitajille aikaa suunnitelmien päivittämiseen. Palaute on tärkeää myös hoitajille, jotka niitä tekevät. Auditointikäynnistä varmistui vielä tulevan vuoden kehittämiseksi ravitsemuksen seuranta ja suun hoidon asiat ja sen lisäksi RAI-tiedon hyödyntäminen suunnitelmissa.

7. Tilaajan yhteenveto auditoinnin jälkeen**Myönteistä**

Esperin Caren ympärivuorokautisen hoivan yksikkö Untuva sijaitsee Lauttasaarella. Auditoinnin ajankohtana asiakasmäärä on 24, joista yksi asiakas on espoolainen, yksi raaseporilainen ja yksi itsemaksava. Yksikössä olleen Covid-19 viruksen vuoksi uusia asiakkaita ei ole otettu vastaan, mutta sulun jälkeen on tarkoitus palata normaaliin asiakasmäärään 26.

Esihenkilön sekä haastatellun työntekijän mukaan henkilöstötilanne yksikössä on vaka- kaa. Henkilökunta on pitkäaikaista ja pysyvää. Sijaisina toimivat tutut työntekijät ja henkilöstövuokrausta on tarvinnut käyttää vain muutamia kertoja. Uusi vakituinen sair- aanhoitaja on aloittamassa piakkoin. Yksikön fysioterapeuttiресурssia on vahvistettu aiemmasta, fysioterapeutti työskentelee ryhmäkodissa aina maanantaisin ja keskiviik- koin.

Esihenkilön kertoman mukaan asiakkailta ja omaisilta saadaan pääosin hyvää pa- lautetta. Asukaskokous pidetään neljä kertaa vuodessa, jolloin asiakkaat ovat toivo- neet arkeen erityisesti bingoa, ulkoilua sekä konsertteja. Myös viestintään ja ruokai- luun on kohdistunut toiveita. Virikeohjaaja sekä fysioterapeutti järjestävät runsaasti ak- tivateetteja yksikössä. Positiivista on, että virikevastaavan ja fysioterapeutin lisäksi myös hoitajat järjestävät asiakkaille henkilökohtaisia ja toiveenmukaisia hetkiä, esim. valokuvien katselua, ulkoilua, keskustelua ajankohtaisista asioista tai muistoista. Asi- akkaiden aktiivinen arki näkyi myös tarkastelluissa hoitotyön päivittäiskirjauksissa.

Auditointiin liittyen tarkasteltiin neljän satunnaisesti valitun asiakkaan hoitotyön suunni- telmia ja kirjauksia. Tarkastelluista asiakkaista kolmelle oli laadittu varsinainen hoito- työn suunnitelma tarpeineen, tavoitteineen ja keinoineen (koonti -osiossa). Tarkasteltu- jen hoitotyön suunnitelmien sisältö ei juurikaan vastannut asiakkaan hoito-, palvelu- ja kuntoutussuunnitelmassa olevaa hyvin kirjattua ja kuvattua tietoa asiakkaan oleellisista hoidon tarpeista. Kaikille neljälle oli laadittu ajantasainen ja sisällöltään erinomainen

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2023

	<p>hoito- palvelu ja kuntoutussuunnitelma, jossa oli kuvattu mm. asiakkaan yksilöllisiä voimavaroja, avuntarvetta, sosiaalisia suhteita, elämänhistoriaa ja mieltymyksiä. Hyvin kirjattua tietoa asiakkaan hoidon tarpeista kannattaa hyödyntää varsinaiseen hoitotyön suunnitelmaan sekä asettaa konkreettiset hoidon tavoitteet ja hoitotyön keinot tarvekohtaisesti.</p> <p>Hoitotyön päivittäiskirjausten tarkastelussa todettiin kirjaamisen olevan hyvällä tasolla. Kirjauksissa tuli esille hoitajien antaman avun lisäksi myös jonkin verran asiakkaan omaa osallisuutta ja toimintaa päivän aikana, kuten. ” Ollut rauhallinen ja hyvällä tuulella. Noudattanut ohjeita aamupesun aikana. Pystynyt keskustelemaan hyvin hoitajan kanssa. Kävellyt rollaattorin avulla ja hoitajan varmistamana lounaalle ruokasaliin”. Pääosin kirjaukset vastasivat asiakkaan hoito-, palvelu- ja kuntoutussuunnitelmassa kuvattua tietoa asiakkaasta. Kaikkien tarkasteltujen asiakkaiden osalta voitiin myös todeta, että yksikössä oli järjestetty paljon erilaisia aktiviteetteja. Kirjauksissa olisi tärkeää vielä tuoda nykyistä enemmän esille asiakkaan omaa mielipidettä ja toiveita.</p>
<p>Kehitettävää</p>	<p>Hoitotyön suunnitelmien sisältöä on tärkeää kehittää ja varmistaa suunnitelman arvioinnin toteutumista vähintään 3 kuukauden välein. Myös asiakkaan ravitsemustila ja sen seuranta sekä suun- ja hampaiden hoito on tärkeää huomioida suunnitelmissa. Yksikössä on yhtenä tavoitteena oppia hyödyntämään RAI-arviointitietoa hoitotyön suunnitelman laatimisessa ja sen arvioimisessa.</p> <p>Yksikössä on tehty poikkeuksellisen vähän vaara- ja haittatapahtumailmoituksia tarkastellun puolen vuoden jakson aikana. Ilmoitusten tekemisestä on hyvä muistuttaa henkilöstöä säännöllisesti, kuten esihenkilökin mainitsee.</p>
<p>Mahdollisten jatkotoimenpiteiden aikataulu ja vastuuhenkilö(t)</p>	<p>Ei sovittuja jatkotoimenpiteitä.</p>