

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2024

| | | |
|--|--|--|
| Päivämäärä | Tarkastuskäynti 9.4.2024 | |
| Palveluntuottaja | Nimi | Hopeatien palvelutalo |
| | Yhteystiedot | Hopeatie 14, 00440 Helsinki |
| | Y-tunnus | 0201256-6 |
| Yksikkö | Nimi | Hopeatien palvelutalo |
| | Yhteystiedot | Hopeatie 14 |
| Yksikön vastuhenkilö | Nimi | Jenni Tikka |
| | Koulutus | sairaanhoidtaja yamk |
| | Yhteystiedot | jenni.tikka@hel.fi , 09 310 43704 |
| Yksikön esihenkilö | Nimi | Taina Hietanen |
| | Koulutus | VTM |
| | Yhteystiedot | taina.hietanen@hel.fi |
| Osallistujat | Läsnä: | Yksikön edustajat: Taina Hietanen, Jenni Tikka, Milla Oljemark, Outi Krook, Essi Sernia, Marianne Ihanus |
| | | Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: Eryityssuunnittelijat Maaria Front ja Tiina Luukkanen |
| Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edellinen käynti (pvm.) ja mahdolliset jatkotoimenpiteet | | Ennalta ilmoittamaton valvontakäynti ryhmäkoteihin: 12.10.2023 ja palveluasumisen yksikköön 6.9.2023 (ei jatkotoimenpiteitä) |
| | <i>Ostopalvelut ja laadunhallinta täyttää</i> | Hygieniä auditointi: 27.2.2024 Ravitsemuspalveluiden auditointi 12.3.2024 Määräaikainen palotarkastus: 9.1.2024 |
| Palvelumuoto | Ympäriavuorokautinen palveluasuminen | 54 |
| | Laitoshoidto | ei |
| Asiakasryhmä | Muistisairaatsuomenkieliset vanhuks | 42 |
| | Ruotsinkieliset vanhuks | 0 |
| | Erittäin haastavasti käyttäytyvien asiakkaiden ympärivuorokautinen palveluasuminen | ei |
| | Päihdeongelmaisten vanhusten ympärivuorokautinen palveluasuminen | ei |
| | Muu, mikä: | palvelukeskus |
| Asiakasmäärä | Toimiluvan mukainen kokonaispaikkamäärä | 96 |
| | Paikalla olevien asiakkaiden kokonaismäärä | 96 |
| Läsnä olevat asiakkaat osasto/ryhmäkodeittain: | Ryhmäkodit: Opastin 14 Veturi 14 | |

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2024

| | |
|---|--------------------------------|
| (määrä ja minkä hyvinvointialueiden asiakkaita) | Vaunu 14 palveluasuminen 54 |
|---|--------------------------------|

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

| | |
|--|--|
| Helsingin kaupungin edellinen tarkastus- tai valvontakäynti | Milloin? 12.10.2023 |
| Helsingin kaupungin terveys- tai ympäristötarkastajan käynti | 14.6.2022 |
| Muu tarkastus (esim. AVI) | - |
| Palotarkastus | 9.1.2024 |
| Pelastussuunnitelma ja poistumisturvallisuusselvitys | Päivätty 17.10.2023 |
| Paloturvallisuuskoulutus | Milloin viimeksi? 26.3.2024 |
| Poistumisharjoitus | Milloin viimeksi? 26.3.2024 |
| Ea-koulutus | Milloin viimeksi? Ea kertausrasti talon toimesta 12/2023 Ea koulutukset pidetty yleisen ohjeistuksen mukaisesti. |
| 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 Tietosuojaselvitys 14.6.2022 löytyy perehdytyskansioista Rekisteriselosteet ovat nähtävissä Helsingin kaupungin verkkosivuilla. Tietosuojavastaava Tiina Kangas, Niilo Vähäsarja Helsingin kaupungin tietosuojavastaava, puh. 09 310 1691 (puhelinvaihe), PL 1, 00099 Helsingin kaupunki, tietuoja@hel.fi |
| Omavalvontasuunnitelma on laadittu. | Päivätty 25.10.2023 |
| Omavalvontasuunnitelma on julkisesti nähtävillä. | Missä? Omavalvontasuunnitelma on kansiossa nähtävissä ryhmäkodeissa sekä aulassa |
| Omavalvonnan vastuhenkilö on nimetty. | Nimi Jenni Tikka |
| Henkilökunta osallistuu omavalvontasuunnitelman laatimiseen ja päivitykseen. | Kuvaile, miten henkilökunta osallistuu. Omavalvontasuunnitelma on tehty yhteisesti henkilökunnan kanssa. Eri ammattiryhmiä on edustaneet valitut työntekijät, ja he ovat työstäneet omavalvontasuunnitelman erikseen määritellyt osiot. Valmista suunnitelmaa on käsitelty johtotiimissä sekä esihenkilöiden toimesta tiimipalaverissa. |
| Omavalvontasuunnitelmaa hyödynnetään perehdytyksessä. | Kuvaile, miten hyödynnetään. Omavalvontasuunnitelma löytyy perehdytyskansioista Teamsista. Jokainen lukee omavalvontasuunnitelman ja tietään mistä se löytyy, jotta suunnitelmaa voi hyödyntää tarvittaessa arjen työvuoroissa. |
| Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen | Miten toteutuu? Itsemääräämisoikeutta on käsitelty omavalvontasuunnitelmassa. Asiakkaiden mielipidettä kuullaan ja sitä käytetään hoitosuunnitelman laadinnassa. Asiakkaille järjestetään säännöllisesti asukas- ja yhteisökokouksia, joissa varmistetaan asukkaiden ja asiakkaiden vaikuttamisen mahdollisuus. |
| Asiakkaan rajoittamista ja rajoittamistoimenpiteitä koskevat kirjalliset ohjeet ja käytäntö. | Onko yksikössä käytössä asiakkaan liikkumista rajoittavia välineitä? kyllä Rajoitustoimenpiteitä käytetään harkitusti PYSY 145 ohjeen mukaisesti |

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2024

| | |
|---|---|
| | <p>Keskustelu asiakkaan ja omaisen kanssa Keskustellaan ennen rajoitustoimenpidettä</p> <p>Lääkärin kirjallinen lupa kyllä</p> <p>Kirjattu hoitosuunnitelmaan kyllä, tähän pyritään</p> <p>Arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjataanko, kuka vastaa?) osastonhoitaja seuraa kuukausittain</p> <p>Muuta lisättävää:</p> |
| <p>Työntekijän ilmoitusvelvollisuus</p> <p>Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 § Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 § ja 49 §</p> | <p>Onko ilmoitusvelvollisuus käyty läpi henkilöstön kanssa? Miten ilmoitukset käsitellään?</p> <p>Ilmoitusvelvollisuus on käsitelty omavalvontasuunnitelmassa ja perehdytyksen yhteydessä. Henkilökunta on perehdytetty SPro ilmoituksen tekoon. Ilmoitukset käsitellään työyhteisöissä sekä toteutetaan korjaavia toimenpiteitä ja kehitetään toimintaprosesseja.</p> |
| <p>Lääkehoitosuunnitelma on laadittu ja lääkärin allekirjoittama.</p> | <p>Päiväty 1/2024, lääkekäytäntöjen kuvaus 12.3.2024 (ryhmäkodit), palva 14.2.2024</p> |
| <p>Yksikön vaara- ja haittatapahtumat edeltävän 6 kk:n ajalta</p> <p><i>Ostopalvelut ja laadunhallinta täyttää käynnin jälkeen</i></p> | <p>Yksikkö toimittaa ennen käyntiä koosteen edellisen puolen vuoden vaara- ja haittatapahtumista (ml. lääkevirheet/poikkeamat). Kooste käydään läpi käynnin yhteydessä.</p> <p>Hopeatien palvelutalossa oli tehty ajalla 1.7.23-31.12.23 yhteensä 125 HaiPro ilmoitusta, ilmoituksista läheltä piti- ilmoituksia oli yhteensä 23 kpl.</p> <p>Yleisin lääkepoikkeama käsitteli lääkkeen antamatta jättämistä ja yleisin asiakkaan vaaratapahtuma käsitteli asiakkaan tapaturmaa kuten kaatumista tai putoamista.</p> <p>Suurin osa ilmoituksista oli merkitty vähäisen riskin ilmoituksiksi, jotka oli tilanteessa olleet henkilöt hoitaneet. Ilmoitukset oli pääsisältöisesti käsitelty tiimissä, eikä jatkotoimia ilmoituksista ollut tarvinnut tehdä.</p> |
| <p>Miten vaara- ja haittatapahtumat sekä poikkeamat käsitellään ja miten niitä ennaltaehkäistään?</p> | <p>Osastonhoitaja ja vastaava sh käsittelevät HaiProt tiimipalaverissa. Koko talon tasolla HaiProt käydään läpi Jotissa.</p> |

2. Henkilöstö

| Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin | Määrä |
|--|--|
| Sairaanhoitaja/Terveystenhoitaja | 9 |
| Lähihoitaja | 52 |
| Hoiva-avustaja | 8 |
| Kuntoutushenkilöstö | 4 |
| Tukipalveluhenkilöstö | sihteeri, toimistoavustajat |
| Muu, mikä? | |
| sosiaaliohjaajat | 2 |
| Kulttuuriohjaaja | 1 |
| Palvelukeskus | asiakasneuvoja, ft, sos. ohj., vastaava ohjaaja, |
| Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekrytointi ja henkilöstön vaihtuvuus) | <p>Avoimia tehtäviä 4, osassa määräaikainen tekijä</p> <p>Rekrytointeja on auki, pätevien hakijoiden löytäminen on vaikeutunut</p> |

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2024

| | |
|---|---|
| Sijaiset (sijaisten tarve, mistä hankitaan ja vakituisuus) | Sijaisia tarvitaan äkillisiin puutoksiin ja esimerkiksi yyp-puutoksiin. Käytetään ensisijaisesti omia sijaisia ja akuuteissa tilanteissa Seurea, jos omia sijaisia ei saada. |
| Henkilöstömitoitus <i>Ostopalvelut ja laadunhallinta täyttää käynnin jälkeen</i> | Yksikkö toimittaa ennen käyntiä kopiot edellisen kuuden viikon toteutuneista työvuorolistoista. Listat käydään läpi käynnin yhteydessä. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli henkilöstömitoitusta toteutuneiden tuntien osalta ajalla 29.1.2024-10.3.2024 THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli palvelutalon ryhmäkodeissa 0,69 asiakasmäärän ollessa 42, samoin palveluasumisessa 0,69 asiakasmäärän ollessa keskimäärin 53. |

3. Asiakslähtöinen hoitotyön suunnittelu ja asiakkaan vaikuttamismahdollisuudet

| | |
|--|---|
| Asiakkaalle on nimetty oma- tai vastuuhoidtaja muuttopäivästä alkaen. | Onko nimetty? Miten asiakasta ja omaista tiedotetaan oma-/vastuuhoidtajasta? Asukkaalle pyritään nimeämään omahoitaja hänen muuttaessa Hopeatien palvelutaloon. Omahoitaja esittäytyy asukkaalle, omaisille ja osallistuu hoitoneuvotteluun |
| Asiakkaalle on laadittu ajantasainen hoitotyön suunnitelma. | Miten toteutuu? Miten yksikössä seurataan suunnitelmien ajantasaisuutta? Osastonhoitajat seuraavat kuukausittain |
| Asiakas ja hänen omaisensa/läheisensä osallistuvat RAI-arvioinnin, hoitotyön suunnitelman laadintaan ja arviointiin. | Tarjotaanko mahdollisuutta osallistua, osallistuvatko ja millä tavoin? Asiasta keskustellaan hoitoneuvottelussa ja osallistuminen mahdollistetaan heidän toiveidensa mukaan |
| Asiakkaalle ja hänen läheiselleen järjestetään hoitoneuvottelu kuu-kauden kuluessa hoidon alkamisesta sekä aina tarvittaessa. | Tarjotaanko mahdollisuutta osallistua, osallistuvatko ja millä tavoin? Tähän pyritään aikataulujen sallimissa rajoissa. |
| Suunnitelman perustaksi kerätään tietoa asiakkaan elämästä ja voimavaroista. Tiedon avulla suunnitellaan ja toteutetaan ihmisen yksilöllistä elämää hoivakodissa. Tiedot kirjataan ja säilytetään asiakkaan asiakirjoissa. | Millä tavalla asiakkaaseen tutustutaan? Kysytäänkö asiakkaan toiveita? Minne tieto kirjataan? Asukkaan toiveita ja mieltymyksiä kysytään esimerkiksi asukas- ja ryhmätoimintaa suunnitellessa. Samoin ruokaan liittyviä mieltymyksiä kysytään ja ne kirjataan apottiin. Asukkaaseen tutustutaan keskustelujen ja tarvittaessa omaisen tuen avulla. |
| Hoitotyön suunnitelmaan on kirjattu yksilölliset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot tavoitteiden saavuttamiseksi. | Onko hoitotyön suunnitelmat asiakkaan tarpeista lähteviä, yksilöllisiä ja elämänlaatua lisääviä? Kyllä. |
| Hoitotyön suunnitelmaan on kirjattu asiakkaan yksilöllisiä toiveita, -tapoja ja mieltymyksiä. | Kertokaa esimerkkejä kirjatusta toiveista, tavoista tai mieltymyksistä? Kirjattu esimerkiksi asukkaan mieltymykset harrasteisiin (lukeminen, yhteislaulu, askartelu, päivittäinen meikkaaminen, tarve päiväunille, yhteydenpitotavat omaisiin). Samoin on kirjattu ravitsemukseen liittyviä mieltymyksiä tai päivärytmiin liittyviä asioita. |

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2024

| RAI-arviointi tehdään asiakkaalle 2 viikon kuluessa hoidon aloittamisesta ja sen jälkeen vähintään puolen vuoden välein tai asiakkaan voimien oleellisesti muuttuessa (hoitotyön suunnitelman arvioinnin ja päivittämisen ajankohdantana). | Toteutuuko? Tähän pyritään, mutta toisinaan ensimmäisen RAI:n tekeminen viivästyy tai kaikkien asukkaiden RAI-arviointeja ei ole saatu päivitettyä ajoissa. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|------------------------|----------------|----------------|------------------------------|-----|--|--|------|--|---|------|--|---------------------------------------|------|--|-------------------|------|--|--|------|--|--|------|--|--|------|--|--|------|--|---------------------------------|-----|--|
| RAI | Mitä RAI-välinettä yksikkö käyttää? (HC / iRAI-HC) iRAI-HC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Yksikön RAI-tulokset: | <p>Tuottaja täyttää yksikkökohtaiset RAI-tulokset</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>RAI-laatuindikaattorit</th> <th>Toteuma 2023_1</th> <th>Toteuma 2023_2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Arvioitujen asiakkaiden lkm.</td> <td>106</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Osallisuus: Asiakas ei ole osallistunut arviointiin, %</td> <td>18 %</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Asiakas on määrittänyt hoidolle ainakin yhden tavoitteen, %</td> <td>53 %</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu, %</td> <td>18 %</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Kuntoutususkko, %</td> <td>35 %</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin (LTC) / Liikkumista rajoitettu (HC), %</td> <td>40 %</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)</td> <td>35 %</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Turvallisuus: Kaatuminen 30 vrk aikana (LTC) / 90 vrk aikana (HC), %</td> <td>29 %</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Käynti päivystyksessä 90 vrk aikana, %</td> <td>13 %</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Kipu: Kova päivittäinen kipu, %</td> <td>8 %</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | RAI-laatuindikaattorit | Toteuma 2023_1 | Toteuma 2023_2 | Arvioitujen asiakkaiden lkm. | 106 | | Osallisuus: Asiakas ei ole osallistunut arviointiin, % | 18 % | | Asiakas on määrittänyt hoidolle ainakin yhden tavoitteen, % | 53 % | | Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu, % | 18 % | | Kuntoutususkko, % | 35 % | | Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin (LTC) / Liikkumista rajoitettu (HC), % | 40 % | | Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini) | 35 % | | Turvallisuus: Kaatuminen 30 vrk aikana (LTC) / 90 vrk aikana (HC), % | 29 % | | Käynti päivystyksessä 90 vrk aikana, % | 13 % | | Kipu: Kova päivittäinen kipu, % | 8 % | |
| RAI-laatuindikaattorit | Toteuma 2023_1 | Toteuma 2023_2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Arvioitujen asiakkaiden lkm. | 106 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Osallisuus: Asiakas ei ole osallistunut arviointiin, % | 18 % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Asiakas on määrittänyt hoidolle ainakin yhden tavoitteen, % | 53 % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu, % | 18 % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kuntoutususkko, % | 35 % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin (LTC) / Liikkumista rajoitettu (HC), % | 40 % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini) | 35 % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Turvallisuus: Kaatuminen 30 vrk aikana (LTC) / 90 vrk aikana (HC), % | 29 % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Käynti päivystyksessä 90 vrk aikana, % | 13 % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kipu: Kova päivittäinen kipu, % | 8 % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RAI-tiedon hyödyntäminen toiminnassa (asiakkaan hoidon suunnittelu ja seuranta, yksikön hoidon laadun kehittäminen) | Määritettyjä RAI laatuindikaattoreita seurataan säännöllisesti Toteuma 2023-2 ei ole valmistunut. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

4. Asiakkaan osallistumisen ja osallisuuden tukeminen

| | |
|---|---|
| Yksikköön on laadittu asiakkaiden toiveet ja tarpeet huomioiva asukastoiminnan päivä-, viikko- ja vuositaso suunnitelma. | Onko suunnitelma tehty? Kuka tekee ja missä pidetään esillä? On tehty, kulttuuriohjaaja laatii yhdessä vastaavan ohjaaja, esihenkilö hyväksyy suunnitelman Ryhmäkodeilla myös oma vuosikello |
| Asiakailta kysytään toiveita ryhmäkodin arkeen ja toimintaan liittyen. Toiveet huomioidaan ryhmäkodin arjen ja toiminnan suunnittelussa sekä toteutuksessa. | Milloin asiakkaiden toiveita kysytään? Kuvaile miten? Järjestetäänkö säännöllisesti asukaskokouksia? Millaisia asioita niissä käsitellään? Kirjoitetaanko muistiot? Asukaskokoukset järjestetään säännöllisesti, muistiot löytyvät teamsista. Käsitellään mm. ajankohtaisia asioita, järjestettäviä tapahtumia, ruokaan liittyviä asioita jne. |
| Asiakkailla järjestetään toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden älyllistä, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä. | Kuvaile minkälaista toimintaa järjestetään? Toiminnallisia ja keskustelevia ryhmiä: esimerkiksi äly ja väläys, bingo, pelikerho, käsityökerho, levyraati, tuolijumppa, kimpakävely, kuntosaliryhmä, miesten ryhmä. Vertaistuellisia keskusteluryhmiä, kuten miesten ryhmä. Ryhmätoiminnassa huomioidaan musiikki (levyraati, esiintyjävieraat, tanssikaverit), joka tukee muistisairaana identiteettiä ja herättää tunnemuistoja. Kädentaitoryhmät (käsityö- ja kulttuuriryhmä) auttaa silmä-käsi-koordinaatiota. |
| Asiakkaita kannustetaan ja avustetaan osallistumaan ryhmätoimintoihin sekä muuhun sosiaaliseen toimintaan. | Miten toteutuu? Kuvaile. Asukkaat osallistuvat ryhmään oman mielenkiintonsa mukaan, heitä kannustetaan ja avustetaan mukaan toimintaa. Ryhmätoimintaa tarjotaan asukkaiden toiveiden huomioiden. Samoin otetaan huomioon asukkaan itsemääräämisoikeus ja jaksaminen. Toimintoja voidaan tuoda asukkaiden luo myös etäyhteyksin. |

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2024

| | |
|---|--|
| <p>Yksikössä järjestetään säännöllisesti yhteisiä tilaisuuksia asiakkaille ja omaisille/läheisille.</p> | <p>Millaisia tilaisuuksia ja kuinka usein? Omaisten illat säännöllisesti, yhteinen itsenäisyyspäivän juhla, tarjotaan mahdollisuus osallistua arkeen ja toimintaan.</p> |
| <p>Asiakkaan omaisilla/läheisillä on mahdollisuus osallistua aktiivisesti asiakkaan ja hoivakodin arkeen.</p> | <p>Miten asiakkaan ja hänen läheistensä yhteydenpitoa tuetaan? Millä tavoin omaiset ja läheiset voivat osallistua? Omaiset ovat aina tervetulleita sekä he voivat osallistua Hopeatien toimintaan tai viettää aikaa rauhassa omaisensa kanssa isoissa ja viihtyisissä asunnoissa</p> |
| <p>Yksikkö kerää säännöllisesti asiakaspalautetta.</p> | <p>Miten toteutuu ja miten hyödynnetään toiminnan kehittämisessä? Asiakaspalautetta kerätään mm. asukas- ja yhteisökokouksissa sekä esim. Kerro palvelustasi kyselyn avulla. Helsingin kaupungilla on sähköinen palautelomake sekä Hopeatiellä on palautelaitteikko. Omaisten on myös mahdollista keskustella hoitajien, esihenkilöiden sekä johtajan kanssa. Palautteen perusteella pyritään muokkaamaan toimintaa. Palvelukeskuksella on käytössä feedbackly palautteenantoa varten.</p> |
| <p>Yksikössä tehdään asiakas-/omaistyytyväisyyskyselyjä. Yksityisten palveluntuottajien yksiköissä toteutetaan oma asiakas-/omaistyytyväisyyskysely vähintään joka toinen vuosi (Kaupungin tekemien yksikköön kohdistuvien kyselyiden ja tutkimusten lisäksi).</p> | <p>Miten toteutuu? Hopeatiellä toteutetaan Seniorikeskusten linjausten mukaisesti yhteiset kyselyt.</p> |
| <p>Kyselyiden tulokset käsitellään asiakkaiden ja omaisten kanssa.</p> | <p>Miten tulokset käsitellään ja miten tietoa hyödynnetään? Tulokset käydään läpi ja niiden perusteella suunnitellaan toimintaa ja kehittämistoimenpiteitä.</p> |

5. Yhteenveto käynnin jälkeen

Yhteenveto

Riistavuoren seniorikeskukseen kuuluvan Hopeatien palvelutalon ennalta suunniteltu tarkastuskäynti toteutettiin sovittuun aamupäivällä 9.4.2024. Tapaamiseen osallistuivat palvelutalon esihenkilöt, Hopeatien palvelutalon johtaja sekä Riistavuoren seniorikeskuksen johtaja. Yksikkö oli täydentänyt sovittuun ennalta ilmoitetun tarkastuskäyntilomakkeen, jonka pohjalta tarkastuskäynnillä käytiin yhteistä keskustelua. Hopeatien palvelutalossa on varsin hyvä henkilöstötilanne. Rekrytoinnit ovat olleet ajoittain haasteellisia, mutta avoimia tehtäviä palvelutalossa on vain yksittäisiä. Palvelutalossa seurataan henkilöstömitoituksen toteutumista säännöllisesti.

Tarkastuskäynnin yhteydessä tarkasteltiin ryhmäkotien sekä palveluasumisen asiakkaiden hoitosuunnitelmia ja päivittäiskirjauksia satunnaisotannalla asiakastietojärjestelmästä. Kaikilla tarkastellussa olleilla asiakkailla oli asiakastietojärjestelmässä hoitosuunnitelma, jossa oli nähtävillä asiakkaan hoidolle luodut tavoitteet ja keinot. Suunnitelmiin oli tuotu myös asiakkaan RAI-arviointien mittarituloksia näkyville, näiden hyödyntämistä asiakkaan hoidon tavoitteiden asetteluissa voisi yksiköissä vielä syventää. Asiakkaan mielialaa ja omaa kokemusta oli ilahduttavasti tuotu esille päivittäiskirjauksissa avoimen tekstin avulla. Asiakkaan omien toiveiden, näkemysten ja mieltymysten aktiivisempi esille tuominen niin hoitosuunnitelmissa kuin kirjauksissa toisi esille enemmän asiakkaan omaa ääntä. Hopeatien palvelutalon toimintaa ohjaa asiakkaiden tavoitteellinen kuntouttava hoitotyö sekä asiakkaiden mielekäs ja omannäköinen arki yhdessä henkilöstön kanssa. Talossa on paljon asiakkaille suunnattua ohjelmaa yhteisissä tiloissa, joihin asiakkaita tuetaan osallistumaan heidän omien voimavarojensa mukaisesti. Asiakkaiden aktiivisen arjen toteutumista olisikin tärkeää tuoda enemmän esille myös asiakkaiden hoitotyön suunnitelmissa ja päivittäiskirjauksissa.

Tarkastuskäynnillä tutustuttiin yhden ryhmäkodin tiloihin sekä palveluasumisen toimistotilaan. Ryhmäkodin asiakkaat olivat kokoontuneet yhteiseen keittiö/ruokailutilaan lounaalle. Henkilöstön ja asiakkaiden välinen vuorovaikutus oli välitöntä ja asiakasta kunnioittavaa. Tunnelma ryhmäkodissa oli rauhallinen ja kodinomainen. Palveluasumisen henkilöstö oli avustamassa asiakkaita heidän asunnoissaan ja tarkastuskäynnin yhteydessä ei tavattu vuorossa olleita hoitajia. Palvelutalon lääkehoitokäytänteet ovat selkeät ja toimivat. Ryhmäkotien lääkehoitotilat ovat yhteneväiset ja palveluasumisessa on selkeät toimintamallit lääkehoidon toteuttamiselle.

Kehittämiskohteiksi palvelutalossa nähdään lääkehoidon kehittäminen sekä sairaanhoidollisen osaamisen parantaminen työyhteisöissä. Palvelutalon sisäinen yhteistyö ja hyvien käytänteiden jakaminen koettiin myös tärkeäksi ja sitä halutaan palvelutalossa kehittää yhä paremmaksi. Hopeatien palvelutalossa vietetään aktiivista arkea asiakkaiden kanssa. Palvelukeskustoiminta on aktiivista ja ympärivuorokautisen hoidon yksikön asiakkaat osallistuvat yhteisiin tapahtumiin omien voimavarojen mukaisesti. Palvelutalossa tehdään aktiivisesti yhteistyötä vapaaehtoisten kanssa ja vapaaehtoiset osallistuvat palvelutalon ja palvelukeskuksen toimintaa aktiivisesti. Palvelutalossa on kehittämismyönteinen ilmapiiri ja toimintaa kehitetään henkilöstön kanssa asiakkaiden toiveita ja mielipiteitä kuunnellen.

Mahdolliset jatkotoimenpiteet (aikataulu ja vastuhenkilö(t))

Ei suunniteltuja jatkotoimenpiteitä.