

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

**2024**

|   |   |   |
|---|---|---|
| Päivämäärä  | 27.8.2024   |   |
| Palveluntuottaja  | Nimi  | Helsingin kaupunki / sotepe / SKH   |
|   | Yhteystiedot  | Toinen linja 4 A  |
|   | Y-tunnus  | 0201256-6   |
|   |   |   |
| Yksikkö   | Nimi  | Kivelän seniorikeskus   |
|   | Yhteystiedot  | Sibeliuksenkatu 14, PL 8561   |
|   |   |   |
| Yksikön vastuhenkilö  | Nimi  | Piia Sneck  |
|   | Koulutus  | Hallintotieteen maisteri  |
|   | Yhteystiedot  | <a href="mailto:piia.sneck@hel.fi">piia.sneck@hel.fi</a> p, 040 6377296   |
|   |   |   |
| Yksikön esihenkilö  | Nimi  | Sainab Mohammed (AK 1), Johanna Karlsson (AK + LAH 4), Heli Mäkelä (os. 5 ja 12), Anna Ruttonen (os. 10 ja 22), Sari Harakka (os. 14) |
|   | Koulutus  | -   |
|   | Yhteystiedot  | -   |
|   |   |   |
| Osallistujat  | <b>Läsnä:</b><br>Yksikön edustajat: johtaja Piia Sneck, palvelupäällikkö Tanja Selenius. Esihenkilöt: Sainab Mohamed, Johanna Karlsson, Heli Mäkelä, Anna Ruttonen, Sari Harakka. Jokaisesta yksiköstä oli edustus henkilökunnasta. |   |
|   | Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelijat  |   |
| Ostopalvelut ja laadunhallinta - yksikön edellinen käynti (pvm.) ja mahdolliset jatkotoimenpiteet | Osasto 1 AK – 10.8.2023   |   |
|   | Osasto 4 LAH, AK – 14.11.2023   |   |
|   | Osasto 5 – 13.11.2023   |   |
|   | Osasto 10 – 23.11.2023  |   |
|   | Osasto 12 – 10.7.2023   |   |
|   | Osasto 14 – 15.8.2023   |   |
| <i>Ostopalvelut ja laadunhallinta täyttää</i>   | Osasto 22 – 12.5.2023   |   |
| Palvelumuoto  | Ympäriavuorokautinen palveluasuminen  | -   |
|   | Laitoshoidto  | x   |
| Asiakasryhmä  | Muistisairaat suomenkieliset vanhukset  | Määrä<br>99   |
|   | Ruotsinkieliset vanhukset   | 33  |
|   | Erittäin haastavasti käyttäytyvien asiakkaiden ympärivuorokautinen palveluasuminen  | -   |
|   | Päihdeongelmaisten vanhusten ympärivuorokautinen palveluasuminen  | -   |
|   | Muu, mikä:  | -   |
| Asiakasmäärä  | Toimiluvan mukainen kokonaispaikkamäärä   | 158   |
|   | Paikalla olevien asiakkaiden kokonaismäärä  | 158   |
| Läsnä olevat asiakkaat osasto/ryhmäkodeittain: (määrä ja minkä hyvinvointialueiden asiakkaita)    | AK1 23, AK+LAH 4 10+7, os.5 19, Os.10 19, os.12 19, os.14 19, os.22 16 Päivänsäde 16 ja Solstrålen 10   |   |

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

|  |   |
|--|---|
| Helsingin kaupungin edellinen tarkastus- tai valvontakäynti  | Milloin?<br>5–11/ 2023  |
| Helsingin kaupungin terveys- tai ympäristötarkastajan käynti   | 12.7.2023   |
| Muu tarkastus (esim. AVI)  | -   |
| Palotarkastus  | 29.3.2023 ja poistumisturvallisuuden arviointi 26.3.2024  |
| Pelastussuunnitelma ja poistumisturvallisuus selvitys  | Päivätty<br>5 / 2024, koko Kivelän alueen 4/2024  |
| Paloturvallisuuskoulutus   | Milloin viimeksi?<br>Syksy 2022. Tulossa 19.9.2024 (paloturvallisuusluento) ja 8.10.2024 (alkusammutus-harjoitus). Koulutussuunnitelman mukaisesti.   |
| Poistumisharjoitus   | Milloin viimeksi?<br>29.-30.5.2024  |
| Ea-koulutus  | Milloin viimeksi?<br>Yksilöllisesti koulutussuunnitelmien 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<br>Tietosuojavastaava Sofia Kallio, kaupungin kanslia hallinto-osasto  |
| Omavalvontasuunnitelma on laadittu.  | Päivätty<br>2023, 2024 julkaistaan 9/2024   |
| Omavalvontasuunnitelma on julkisesti nähtävillä.   | Missä?<br>Yksiköissä ja hel.fi  |
| Omavalvonnan vastuhenkilö on nimetty.  | Nimi<br>Maritta Haavisto, Piia Sneck  |
| Henkilökunta osallistuu omavalvontasuunnitelman laatimiseen ja päivitykseen.   | Kuvaile, miten henkilökunta osallistuu.<br>Omavalvontasuunnitelma on työstetty yksiköissä koko henkilöstön kanssa. Lisäksi OVS on käsitelty työpaja työskentelynä, yhteistoimintafoorumissa, osastofarmaseutti ja hygieniavastuuhenkilö ovat huomioineet osaltaan vastuualueisiin liittyvät osa-alueet. |
| Omavalvontasuunnitelmaa hyödynnetään perehdytyksessä.  | Kuvaile, miten hyödynnetään.<br>OVS on yksikössä ja hel.fi sivustolla nähtävissä. Kuuluu osaksi henkilöstön perehdytyspolkua. Käsitellään säännöllisesti yhteistoimintafoorumissa, esihenkilö- ja yksikkökokouksissa.   |

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

**2024**

|  |  |
|--|--|
| <p>Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen</p>  | <p>Miten toteutuu?<br/>Päivittäisessä toiminnassa keskustellaan asiakkaiden kanssa ja kuullaan heidän toivonsa. Kerrotaan mahdollisuuksista mm. päivän tapahtumista ja aterioista. Asiakkaat osallistuvat yhteisfoorumeihin, esiin nousseet toiveet ja palautteet käsitellään työyksiköissä ja esihenkilökokouksissa. Palautteiden pohjalta järjestetään mm. toiveruokapäiviä, tapahtumia ja muutetaan asuinympäristöä toiveiden mukaiseksi. Asiakkaiden ja läheisten tilaisuuksissa tarjotaan mahdollisuuksia vaikuttaa toiminnan suunnitteluun. Asiakas- ja potilasturvallisuuden päivänä (17.9.) asiakkaat ja heidän läheiset voivat osallistua yksiköiden turvallisuuskävelyihin.</p>                                    |
| <p>Asiakkaan rajoittamista ja rajoittamistoimenpiteitä koskevat kirjalliset ohjeet ja käytäntö.</p>  | <p>Onko yksikössä käytössä asiakkaan liikkumista rajoittavia välineitä?<br/>Kyllä<br/>Ohjeistus on laadittu ja henkilöstö on siihen perehtynyt<br/>PYSY145 asiakkaan fyysinen rajoittaminen, käydään läpi toukokuussa ja aina tarvittaessa.<br/>Keskustelu asiakkaan ja omaisen kanssa<br/>Kyllä<br/>Lääkärin kirjallinen lupa<br/>Kyllä<br/>Kirjattu hoitosuunnitelmaan<br/>Kyllä<br/>Arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjataanko, kuka vastaa?)<br/>Arvioidaan rajoittamisen tarve moniammatillisesti, seurataan tarvetta ja kirjataan. Viimeistään 3 kk kohdalla tehdään uusi arvio ja päivitetään lupa lääkäriltä.<br/>Muuta lisättävää:<br/>Seurataan kokonaistilannetta RAI-laatumoduulien avulla.</p> |
| <p>Työntekijän ilmoitusvelvollisuus<br/>Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §<br/>Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 § ja 49 §</p> | <p>Onko ilmoitusvelvollisuus käyty läpi henkilöstön kanssa? Miten ilmoitukset käsitellään?<br/>Ilmoitusvelvollisuus käydään läpi perehdytyksen yhteydessä, vuosittain yhteistoimintafoorumissa ja työyksiköiden kokouksissa.<br/>Ilmoitus tehdään työntekijän ja esihenkilön toimesta. Välittömiä toimenpiteitä vaativat ilmoitukset käsitellään heti ja ilmoitukset käsitellään valmiiksi 2 viikon kuluessa.</p>  |
| <p>Lääkehoitosuunnitelma on laadittu ja lääkärin allekirjoittama.</p>  | <p>Päiväty<br/>9.4.2024 Johann Rosenberg<br/>17.6.2024 Sanna Liitsola</p>  |
| <p>Yksikön vaara- ja haittatapahtumat edeltävän 6 kk:n ajalta<br/><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.<br/>1.1.2024-6.8.2024 ajanjaksolta;<br/>234 ilmoitusta<br/>56 läheltä piti, 178 tapahtui asiakkaalle<br/>115 lääkehoitoon, joista 50 antovirhettä<br/>82 tapaturmaa, joista 62 kaatumista<br/>9 väkivalta, 6 asukasta tekijänä<br/>13 muu, 1 poistuminen<br/>Toimenpiteet, käsittely:<br/>Ei valittu 72 kpl, 30 %<br/>Informoidaan, keskustellaan tapahtuneesta 123 kpl, 52,6 %</p>  |
| <p>Miten vaara- ja haittatapahtumat sekä poikkeamat käsitellään ja miten niitä ennaltaehkäistään?</p>  | <p>HaiPro -ilmoitukset käsitellään viikon kuluessa. Valmiiksi käsittely 2 kk kuluessa. Tapahtumat käydään läpi yksikkökokouksissa ja säännöllisesti esihenkilökokouksessa.</p>   |

## 2. Henkilöstö

| Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin   | Määrä   |
|---|---|
| Sairaanhoitaja/Terveystenhoitaja  | 26  |
| Lähihoitaja   | 77  |
| Hoiva-avustaja  | 5   |
| Kuntoutushenkilöstö   | 13  |
| Tukipalveluhenkilöstö   | lääkäripalvelut, laitoshuolto   |
| Muu, mikä?  | -   |
| Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekrytointi ja henkilöstön vaihtuvuus) | Yksikön vakanssit kattavat yli 0,8 mitoituksen. Vakanssit on täytetty 0,65 mitoitukseen. Vakantien henkilöstön lisäksi on määräaikaista sijaisia ja oppisopimusopiskelijoita. Henkilöstön vaihtuvuutta on tapahtunut yksiköiden välillä toteutuneiden siirtymisten kautta sekä uusien rekrytoinneilla pois lähteneiden tilalle.   |
| Sijaiset (sijaisten tarve, mistä hankitaan ja vakituisuus)                          | Sijaisten tarve on jatkuva. Lyhytaikaiset sijaiset (alle 13 vrk) ovat pääasiassa aiemmin yksikössä työssä olleita. Seuren kautta hankitut työntekijät voivat vaihdella, mutta ovat pääsääntöisesti tuttuja työntekijöitä.   |
| Henkilöstömitoitus<br><i>Ostopalvelut ja laadunhallinta täyttää käynnin jälkeen</i> | Yksikkö toimittaa ennen käyntiä kopiot edellisen kuuden viikon toteutuneista työvuorolistoista. Listat käydään läpi käynnin yhteydessä.<br><br>Kivelän seniorikeskuksen henkilöstömitoitusta tarkasteltiin 24.6.2024-4.8.2024 väliseltä ajalta Titania -toteumien kautta.<br><br>Henkilöstömitoitus oli:<br>Osasto 1: 0,76 asiakasmäärän ollessa ka. 17,6<br>Osasto 4: 0,83, asiakasmäärän ollessa ka. 12,3<br>Osasto 5: 0,67 asiakasmäärän ollessa ka. 12,9<br>Osasto 10: 0,67 asiakasmäärän ollessa ka. 13<br>Osasto 12: 0,67, asiakasmäärän ollessa ka. 13<br>Osasto 14: 0,67, asiakasmäärän ollessa ka. 12,8<br>Osasto 22: 0,69, asiakasmäärän ollessa ka. 12 |

## 3. Asiakslähtöinen hoitotyön suunnittelu ja asiakkaan vaikuttamismahdollisuudet

|   |   |
|---|---|
| Asiakkaalle on nimetty oma- tai vastuuhoidtaja muuttopäivästä alkaen.   | Onko nimetty? Miten asiakasta ja omaista tiedotetaan oma-/vastuuhoidtajasta? Nimetään uuden asiakkaan saapuessa. Esittäydytään omaiselle. Tarvittaessa vastuuhoidtajaa vaihdetaan asiakkaan toiveen mukaan.   |
| Asiakkaalle on laadittu ajantasainen hoitotyön suunnitelma.   | Miten toteutuu? Miten yksikössä seurataan suunnitelmien ajantasaisuutta? Hoitotyön suunnitelma laaditaan asiakkaan saapuessa, täydennetään 2vk aikana ja säännöllisesti väliarvioiden yhteydessä sekä aina tarvittaessa. Ajantasaisuutta seurataan Apotista ja LEAN-taulun kautta. Säännöllinen kirjaamisen auditointi toteutuu vuosittain. |
| Asiakas ja hänen omaisensa/läheisensä osallistuvat RAI-arvioinnin, hoitotyön suunnitelman laadintaan ja arviointiin.          | Tarjotaanko mahdollisuutta osallistua, osallistuvatko ja millä tavoin? Asiakkaista yli 80 % osallistuu RAI-arviointiin ja läheisistä alle 10 %. Hoitotyön suunnitelma laaditaan yhdessä ja käsitellään hoitoneuvotteluissa. Hoitoneuvotteluissa omaisten osallisuus on 80 %.  |
| Asiakkaalle ja hänen läheiselleen järjestetään hoitoneuvottelu kuu-kauden kuluessa hoidon alkamisesta sekä aina tarvittaessa. | Tarjotaanko mahdollisuutta osallistua, osallistuvatko ja millä tavoin? Hoitoneuvottelu järjestetään. Läheiselle tarjotaan mahdollisuus osallistua. Hoitoneuvotteluun läheiset osallistuvat aktiivisesti ja RAI-tulokset käsitellään hoitoneuvottelussa asiakkaan ja asiakkaan halutessa hänen läheisensä kanssa.                            |

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

**2024**

| <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?<br/>Asiakkaaseen tutustutaan yhteisten keskustelujen ja hoitotoimenpiteiden aikana. Tulotilanteessa asiakkaalta ja hänen läheiseltä kerätään tietoa, toiveita ja tottumuksia mm. Apotin Elämäni tarina toiminnon avulla.<br/>Tietoa kirjataan asiakastietojärjestelmään sekä asiakkaan omaan huoneentauluun.</p>  |  |  |  |                        |                |                |                              |  |    |  |  |    |   |  |    |                                       |  |    |                   |  |    |  |  |    |  |  |    |  |  |   |  |  |   |                                 |  |   |
|--|--|--|--|--|------------------------|----------------|----------------|------------------------------|--|----|--|--|----|---|--|----|---------------------------------------|--|----|-------------------|--|----|--|--|----|--|--|----|--|--|---|--|--|---|---------------------------------|--|---|
| <p>Hoitotyön suunnitelmaan on kirjattu yksilölliset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot tavoitteiden saavuttamiseksi.</p>  | <p>Onko hoitotyön suunnitelmat asiakkaan tarpeista lähteviä, yksilöllisiä ja elämänlaatua lisääviä?<br/>Yli puolet pitkäaikaisen laitoshoidon asiakkaista on määritellyt itselleen vähintään yhden tavoitteen. Liikkumissopimukset on kirjattu jokaiselle asiakkaalle.</p>   |  |  |  |                        |                |                |                              |  |    |  |  |    |   |  |    |                                       |  |    |                   |  |    |  |  |    |  |  |    |  |  |   |  |  |   |                                 |  |   |
| <p>Hoitotyön suunnitelmaan on kirjattu asiakkaan yksilöllisiä toiveita, -tapoja ja mieltymyksiä.</p>   | <p>Kertokaa esimerkkejä kirjatuista toiveista, tavoista tai mieltymyksistä?<br/>Asukkaiden ruokailuun liittyvistä toiveista mieliruoka ja ruokailutila, radio- ja tv- ohjelmista, nukkumiseen liittyen mm. haluaako valvoa illalla ja miten haluaa aamulla herätä, pukeutumiseen liittyen mm. mieli vaatteista ja väreihin liittyen. Liikkumissopimuksessa on myös tuotu esiin asiakkaan / asukkaan toiveet ja tavoitteet.</p>   |  |  |  |                        |                |                |                              |  |    |  |  |    |   |  |    |                                       |  |    |                   |  |    |  |  |    |  |  |    |  |  |   |  |  |   |                                 |  |   |
| <p>RAI-arviointi tehdään asiakkaalle 2 viikon kuluessa hoidon aloittamisesta ja sen jälkeen vähintään puolen vuoden välein tai asiakkaan voinnin oleellisesti muuttuessa (hoitotyön suunnitelman arvioinnin ja päivittämisen ajankohdana).</p> | <p>Toteutuuko?<br/>Kyllä, seurataan säännöllisesti.</p>  |  |  |  |                        |                |                |                              |  |    |  |  |    |   |  |    |                                       |  |    |                   |  |    |  |  |    |  |  |    |  |  |   |  |  |   |                                 |  |   |
| <p>RAI</p>   | <p><b>Mitä RAI-välinettä yksikkö käyttää?</b> (LTC / LTCF / HC / iRAI-HC)<br/>LTCF ja iRAI-HC</p>  |  |  |  |                        |                |                |                              |  |    |  |  |    |   |  |    |                                       |  |    |                   |  |    |  |  |    |  |  |    |  |  |   |  |  |   |                                 |  |   |
| <p>Yksikön RAI-tulokset:</p>   | <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Tuottaja täyttää yksikkökohtaiset RAI-tulokset</th> </tr> <tr> <th>RAI-laatuindikaattorit</th> <th>Toteuma 2023_1</th> <th>Toteuma 2023_2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Arvioidujen asiakkaiden lkm.</td> <td></td> <td>95</td> </tr> <tr> <td>Osallisuus: Asiakas ei ole osallistunut arviointiin, %</td> <td></td> <td>19</td> </tr> <tr> <td>Asiakas on määrittänyt hoidolle ainakin yhden tavoitteen, %</td> <td></td> <td>57</td> </tr> <tr> <td>Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu, %</td> <td></td> <td>19</td> </tr> <tr> <td>Kuntoutususkko, %</td> <td></td> <td>43</td> </tr> <tr> <td>Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin (LTC) / Liikkumista rajoitettu (HC), %</td> <td></td> <td>19</td> </tr> <tr> <td>Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)</td> <td></td> <td>19</td> </tr> <tr> <td>Turvallisuus: Kaatuminen 30 vrk aikana (LTC) / 90 vrk aikana (HC), %</td> <td></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Käynti päivystyksessä 90 vrk aikana, %</td> <td></td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>Kipu: Kova päivittäinen kipu, %</td> <td></td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table> | Tuottaja täyttää yksikkökohtaiset RAI-tulokset |  |  | RAI-laatuindikaattorit | Toteuma 2023_1 | Toteuma 2023_2 | Arvioidujen asiakkaiden lkm. |  | 95 | Osallisuus: Asiakas ei ole osallistunut arviointiin, % |  | 19 | Asiakas on määrittänyt hoidolle ainakin yhden tavoitteen, % |  | 57 | Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu, % |  | 19 | Kuntoutususkko, % |  | 43 | Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin (LTC) / Liikkumista rajoitettu (HC), % |  | 19 | Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini) |  | 19 | Turvallisuus: Kaatuminen 30 vrk aikana (LTC) / 90 vrk aikana (HC), % |  | 5 | Käynti päivystyksessä 90 vrk aikana, % |  | 7 | Kipu: Kova päivittäinen kipu, % |  | 5 |
| Tuottaja täyttää yksikkökohtaiset RAI-tulokset   |  |  |  |  |                        |                |                |                              |  |    |  |  |    |   |  |    |                                       |  |    |                   |  |    |  |  |    |  |  |    |  |  |   |  |  |   |                                 |  |   |
| RAI-laatuindikaattorit   | Toteuma 2023_1   | Toteuma 2023_2                                 |  |  |                        |                |                |                              |  |    |  |  |    |   |  |    |                                       |  |    |                   |  |    |  |  |    |  |  |    |  |  |   |  |  |   |                                 |  |   |
| Arvioidujen asiakkaiden lkm.   |  | 95   |  |  |                        |                |                |                              |  |    |  |  |    |   |  |    |                                       |  |    |                   |  |    |  |  |    |  |  |    |  |  |   |  |  |   |                                 |  |   |
| Osallisuus: Asiakas ei ole osallistunut arviointiin, %   |  | 19   |  |  |                        |                |                |                              |  |    |  |  |    |   |  |    |                                       |  |    |                   |  |    |  |  |    |  |  |    |  |  |   |  |  |   |                                 |  |   |
| Asiakas on määrittänyt hoidolle ainakin yhden tavoitteen, %  |  | 57   |  |  |                        |                |                |                              |  |    |  |  |    |   |  |    |                                       |  |    |                   |  |    |  |  |    |  |  |    |  |  |   |  |  |   |                                 |  |   |
| Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu, %  |  | 19   |  |  |                        |                |                |                              |  |    |  |  |    |   |  |    |                                       |  |    |                   |  |    |  |  |    |  |  |    |  |  |   |  |  |   |                                 |  |   |
| Kuntoutususkko, %  |  | 43   |  |  |                        |                |                |                              |  |    |  |  |    |   |  |    |                                       |  |    |                   |  |    |  |  |    |  |  |    |  |  |   |  |  |   |                                 |  |   |
| Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin (LTC) / Liikkumista rajoitettu (HC), %   |  | 19   |  |  |                        |                |                |                              |  |    |  |  |    |   |  |    |                                       |  |    |                   |  |    |  |  |    |  |  |    |  |  |   |  |  |   |                                 |  |   |
| Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)   |  | 19   |  |  |                        |                |                |                              |  |    |  |  |    |   |  |    |                                       |  |    |                   |  |    |  |  |    |  |  |    |  |  |   |  |  |   |                                 |  |   |
| Turvallisuus: Kaatuminen 30 vrk aikana (LTC) / 90 vrk aikana (HC), %   |  | 5  |  |  |                        |                |                |                              |  |    |  |  |    |   |  |    |                                       |  |    |                   |  |    |  |  |    |  |  |    |  |  |   |  |  |   |                                 |  |   |
| Käynti päivystyksessä 90 vrk aikana, %   |  | 7  |  |  |                        |                |                |                              |  |    |  |  |    |   |  |    |                                       |  |    |                   |  |    |  |  |    |  |  |    |  |  |   |  |  |   |                                 |  |   |
| Kipu: Kova päivittäinen kipu, %  |  | 5  |  |  |                        |                |                |                              |  |    |  |  |    |   |  |    |                                       |  |    |                   |  |    |  |  |    |  |  |    |  |  |   |  |  |   |                                 |  |   |
| <p>RAI-tiedon hyödyntäminen toiminnassa (asiakkaan hoidon suunnittelu ja seuranta, yksikön hoidon laadun kehittäminen)</p>   | <p>RAI-tieto kirjataan hoitosuunnitelmaan ja hyödynnetään asiakkaan / asukkaan hoitotyössä. Tuloksia hyödynnetään myös moniammatillisen tiimin yhteistyössä.</p>   |  |  |  |                        |                |                |                              |  |    |  |  |    |   |  |    |                                       |  |    |                   |  |    |  |  |    |  |  |    |  |  |   |  |  |   |                                 |  |   |

**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?<br>Viikko-ohjelma sekä puolivuosi suunnitelma on käytössä. Kulttuuriohjaajat jakavat päivitettyt ohjelmat viikoittain s-postilla ja yksiköissä pidetään asiakkaille / asukkaille esillä ilmoitustaululla. Lisäksi päivän tapahtumat keskustellaan päivittäin.   |
| Asiakkailta 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?<br>Toiveita kuullaan yhteisissä hetkissä mm. keskusteluissa, hoitotoimien aikana, palautteiden kautta sekä asiakasfoorumissa. Toiveruokapäivät, tapahtumat/ retket tarjoiluihin sekä yksiköiden sisustukseen on tullut toiveita, joita on toteutettu. Asiakasfoorumeista tehdään muistiot. |
| Asiakkaille järjestetään toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden älyllistä, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä.  | Kuvaile minkälaista toimintaa järjestetään?<br>Tapahtumia Kivelän alueella ja kaupungilla, retkiä luontoon ja taiteen sekä kulttuurin pariin, eläinystävä vierailuja, juhlia, taide tuokioita, kukkasten sidontaa, lukuhetkiä, pelaamiseen liittyviä tuokioita, yhteislauluhetkiä, leivontaa, hyödynnetään myös harjoituskeittiön mahdollisuuksia.   |
| Asiakkaita kannustetaan ja avustetaan osallistumaan ryhmätöihin sekä muuhun sosiaaliseen toimintaan.   | Miten toteutuu? Kuvaile.<br>Monialaisen yhteistyön tuella kannustetaan, ohjataan ja tuetaan osallistumaan. Omaiset / läheiset, vapaaehtoiset ja mm. eri taiteen-, kulttuurin-, ja seurakunnan toimijat tekevät henkilöstömme kanssa hyvää yhteistyötä.   |
| Yksikössä järjestetään säännöllisesti yhteisiä tilaisuuksia asukkaalle ja omaisille/läheisille.  | Millaisia tilaisuuksia ja kuinka usein?<br>Päivittäin, joko suunnitelmallisesti tai spontaanisti asukkaan / asiakkaan toiveiden mukaisesti.  |
| Asiakkaan omaisilla/läheisillä on mahdollisuus osallistua aktiivisesti asiakkaan ja hoivakodin arkeen.   | Miten asiakkaan ja hänen läheistensä yhteydenpitoa tuetaan? Millä tavoin omaiset ja läheiset voivat osallistua?<br>Asiakkaan mieltymysten mukaan läheisiä kannustetaan osallistumaan mm. ulkoiluhetkiin, tapahtumiin, retkiin, ruokailuihin. Viikko-ohjelmat ovat avoimesti nähtävillä ja läheisten kanssa keskustellaan.  |
| Yksikkö kerää säännöllisesti asiakaspalautetta.  | Miten toteutuu ja miten hyödynnetään toiminnan kehittämisessä?<br>Jatkuvan palautteen kerääminen toteutuu suullisesti ja kirjallisesti. Palautteet käsitellään yksikkökokouksissa sekä säännöllisesti esihenkilökokouksissa.   |
| Yksikössä tehdään asiakas-/omaistyytyväisyyskyselyjä.<br><br>Yksityisten palveluntuottajien yksiköissä toteutetaan oma asiakas-/omaistyytyväisyyskysely vähintään joka toinen vuosi (Kaupungin tekemien yksikköön kohdistuvien kyselyiden ja tutkimusten lisäksi). | Miten toteutuu?<br>Kerro palvelustasi -Kansallinen vanhuspalvelujen asiakastyytyväisyyden seurantakysely on toteutunut 2024.   |
| Kyselyiden tulokset käsitellään asiakkaiden ja omaisten kanssa.  | Miten tulokset käsitellään ja miten tietoa hyödynnetään?<br>Tulokset käsitellään esihenkilökokouksessa sekä yksikkökohtaisesti ja tehdään tarvittavia kehittämistoimenpiteitä.   |

| Turvallinen lääkehoito ( <i>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö täyttää</i> )                            |                        |  |                          |
|--|------------------------|--|--------------------------|
| Lääkäripalvelut  |                        |  |                          |
| Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja: Mehiläinen   |                        |  |                          |
| Yksikön palaute lääkäripalveluista: Lääkäriyhteistyöhön ollaan tyytyväisiä.                                  |                        |  |                          |
| Lääkehoito- ja lääkehuolto   |                        |  |                          |
| Lääkehoitosuunnitelma  | Kyllä/ Ei/<br>Osittain | Huomiot  | Edellyttää toimenpiteitä |
| Yksikkö- tai talokohtainen   | Kyllä                  | 19.4.2024                                      |                          |
| Enintään 12 kuukautta vanha  | Kyllä                  | Päivätty 19.4.2024                             |                          |
| Lääkärin allekirjoittama   | Kyllä                  |  |                          |
| Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa   | Kyllä                  |  |                          |
| Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan  | Kyllä/ Ei/<br>Osittain | Huomiot  | Edellyttää toimenpiteitä |
| Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lupaprosessin vastuuhenkilö)                            | Kyllä                  |  |                          |
| Ohjeistus lääkepoikkeamati-lanteisiin ja riskeihin   | Kyllä                  |  |                          |
| Lääkkeiden käsittely ja säilytys on kuvattu ja vastaa käytänteitä  | Kyllä                  |  |                          |
| Voimassa olevat lääkeluvat   | Määrä (kpl)            | Huomiot  |                          |
| Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)   | 9 kpl                  | Kaksi sairaanhoitajaa, seitsemän lähihoitajaa. |                          |
| Sijaiset   | 2 kpl                  |  |                          |
| Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)  | -                      |  |                          |
| Lupaprosessissa olevat   | -                      |  |                          |
| Voimassa olevat lääkeluvat   | Kyllä/ Ei/<br>Osittain | Huomiot / Edellyttää toimenpiteitä             |                          |
| Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen   | Kyllä                  | Päivätty 4.6.2024                              |                          |
| Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla) | -                      | Ei tarkasteltu käynnillä.                      |                          |
| Muut huomiot:  |                        |  |                          |

## 5. Yhteenvedo käynnin jälkeen

### Yhteenvedo

Ennalta ilmoitettu tarkastuskäynti tehtiin Kivelän seniorikeskukseen, jossa tarkastelu kohdentui pitkäaikaisosastoihin sekä arviointi- ja kuntoutusosastoihin sisältäen lyhytaikaispaikkoja. Tarkastuskäyntiin osallistui Kivelän seniorikeskuksen johtaja, palvelupäällikkö, osastonhoitajat sekä jokaiselta osastolta yksi henkilökunnan edustaja. Keskustelu oli aktiivista ja henkilökunta toi esiin yksikön toimintaa. Käynnin lopuksi osastoilla 12 ja 1 käytiin vierailmassa. Osastolla 12 tehtiin lääkehuoneen tarkastus.

Kivelän seniorikeskuksessa järjestetään paljon tapahtumia, joihin asiakkailta, omaisilla ja henkilökunnalla on mahdollisuus osallistua. Kesän aikaisia tapahtumia kuvailtiin kuten festarikäyntejä, kesäkahvilatoimintaa ja pihajuhlia. Johtaja nosti tapahtumat tärkeänä keinona edistää niin seniorikeskuksen viihtyvyyttä kuin omaisyhteistyötä. Kivelän seniorikeskuksen omavalvontasuunnitelmaa on päivitetty yhteisesti henkilökunnan kanssa ja uusi päivitetty versio on tarkoitus julkaista syyskuussa 2024. Henkilökunta kertoi, että omavalvontasuunnitelmaa on käyty läpi ja kommentoitu osio kerrallaan työpajoissa. Työpajat on koettu selkeyttäneen omavalvontasuunnitelmaa ja sen sisältöä.

Käynnin aikana todettiin, että ilmoitusvelvollisuutta oli käsitelty ja Hairpo-järjestelmä on yksikössä tuttu. Toisaalta keskusteluun nousi, että esihenkilöillä ja hoitohenkilökunnalla on jatkuva työ pitää yllä keskustelua ilmoitusten tärkeydestä, jotta kaikki ilmoitukset vaara- ja haittatapahtumista sekä läheltä piti -tilanteista tulee tehtyä.

Osastokohtaisia henkilöstömitoituksia tarkasteltiin käynnin yhteydessä ja kaikki Kivelän seniorikeskuksen osastot täyttivät vanhuspalvelunlain mukaisen mitoitusvaatimuksen tarkastetulla ajanjaksolla. Osastonhoitajat toivat esille rekrytoinnin olevan haasteellista. Vaikka työpaikkahakijoita on, niin sote-koulutettua, riittävän kielitaidon omaavaa ja sitoutunutta henkilökuntaa on vaikea saada. Henkilökunta toi esille, että asiakkaiden yksilöllinen kohtaaminen ja asiakkaiden toiveiden kuuleminen arjessa on tärkeää.

Asiakkaiden ja omaisten osallisuutta hoitoon pyritään edistämään esimerkiksi kysymällä toiveita aktiivisesti. Jopa 89 % asiakkaista oli itse osallistunut RAI-arviointiinsa. Kaikilla osastoilla on nimetty kirjaamisvastaavat, jotka osallistuvat säännöllisesti kirjaamistyöryhmään. Johtaja kertoi, että kirjaamista kehitetään jatkuvasti ja esimerkiksi reaaliaikainen kirjaaminen on kehityksenkohteena.

Satunnaisesti valittujen asiakkaiden (21 asiakasta, 3 per / osasto) hoitosuunnitelmat sekä viikon asiakaskirjaukset tarkastettiin Apotti potilastietojärjestelmästä. Hoitosuunnitelmat olivat pääosin kattavia, asukaslähtöisyyttä oli näkyvissä ja RAI-arviointia oli hyödynnetty. Suurin osa tarkastetuista hoitosuunnitelmista oli ajantasaisia. Yksikössä on hyvä käydä läpi hoitosuunnitelman työvaiheet kirjaamisoppaan mukaisesti, jotta yksittäiset hoidon tarpeet tai osa hoitosuunnitelmaa ei näyttäyty vanhentuneelta. Päivittäisissä asiakaskirjauksissa näkyi, että rakenteista ja vapaamuotoista hoitotyön kirjaamista osataan hyödyntää. Asiakaslähtöisyyttä oli nostettu esiin kirjauksissa hyvin, mutta asiakkaiden aktiivisesta arjesta oli kirjattu niukasti. Tarkastelusta voidaan todeta, että hoitotyön suunnittelun ja kirjaamisen osaamisen tasossa on jonkin verran vaihtelua osastojen välillä.

Mahdolliset jatkotoimenpiteet (aikataulu ja vastuuhenkilö(t))

Ei jatkotoimenpiteitä.