

Sosiaali- ja terveystoimi

**2021**

Palvelun tuottaja	Nimi Mefys Oy Yhteystiedot Jokiniementie 11 A 00650 Helsinki
Toimintayksikkö	Nimi Hoivakoti Varpula Yhteystiedot Jokiniementie 11 A 00650 Helsinki Sähköpostiosoite info@dementiakoti.fi
Auditoinnin ajankohta	Auditointi toteutettiin etäpalaverina 27.1.2021
Auditointiin osallistuneet	Hoivakoti Varpulasta: Toimitusjohtaja Matti Sandström, henkilöstöesimies Ulla Pohjankyrö, vastaava hoitaja Kaisa Seppelin  Ikääntyneiden ostopalvelut –yksiköstä: erityissuunnittelijat Mia Kundt (raportti), Tia Leppäaho & Maaria Front
Asiakasryhmä	Muistisairaat suomenkieliset vanhukset <span style="float: right;">Määrä 16</span> Ruotsinkieliset vanhukset Erittäin haastavasti käyttäytyvien asiakkaiden palveluasuminen Päihdeongelmaisten vanhusten palveluasuminen
Asiakasmäärä	Yksikön luvan mukainen kokonaispaikkamäärä <span style="float: right;">16</span> Yksikön paikalla olevien asiakkaiden kokonaismäärä <span style="float: right;">16 (joista 14 Helsingin kaupungin asiakasta, 1 asiakas Nurmijärveltä ja 1 asiakas Vantaalta)</span> Ryhmäkotijako ja paikalla olevien asiakkaiden jakautuminen ryhmäkoteihin
Palvelutoiminnasta vastaava henkilö	Nimi Matti Sandström Yhteystiedot Jokiniementie 11 A 00650 Helsinki
Toimintayksikön vastuuhenkilö	Nimi Ulla Pohjankyrö Koulutus Sairaanhoitaja Yhteystiedot <a href="mailto:ulla.pohjankyro@dementiakoti.fi">ulla.pohjankyro@dementiakoti.fi</a> , p. 040 7664213
Hoitotyön vastuuhenkilö	Nimi Kaisa Seppelin Koulutus lähihoitaja/opiskelee sairaanhoitajaksi Yhteystiedot <a href="mailto:kaisa.seppelin@dementiakoti.fi">kaisa.seppelin@dementiakoti.fi</a> p. 040 5099923

## 1. Henkilöstö

Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin		Määrä
	Sairaanhoitaja	1
	Lähihoitaja	11

Sosiaali- ja terveystoimi

2021

	Hoiva-avustaja				
	Kuntoutushenkilöstö				
	Tukipalveluhenkilöstö				
	Muu, mikä? Yksi lähihoitajista toimii kuntoutusvastavana, ei omaa kuntoutus- tai tukipalveluhenkilöstöä.				
Hoitohenkilöstömitoitus	<i>Ikääntyneiden ostopalvelut –yksikkö</i> tarkasteli yksikön henkilöstömitoitusta toteutuneiden työvuorojen (21.12.2020-10.1.2021) kautta. Helsingin ostopalvelusopimuksen edellyttämä toteutunut vuorokautinen 0,5 henkilöstömitoitusvaade toteutui pääsääntöisesti erittäin hyvin. Toteutunut vuorokautinen henkilöstömitoitus oli 0,65, josta vähennettiin välillisen hoitotyön (tukipalvelutehtävät) osuus 0,1, jolloin saatiin toteutuneeksi välittömän hoitotyön osuudeksi <b>0,55</b> .				
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin (ryhmäkoti tai osastokohtaisesti aamu-, ilta- ja yö)	Ammattiryhmä / Määrä vuorossa	Aamu	Väli	Ilta	Yö
	Sairaanhoitaja	0,5			
	Lähihoitaja	3-4		3	1
	Tukipalveluhenkilöstö				
	Muu, mikä?				
Sijaiset (sijaisten hankkimiskeinot, vakiutisuus sekä tarve sijaisille)	Sijaiset hankitaan pääasiassa opiskelijoista sekä TE-toimiston haun kautta. Sijaisten tarve on ollut toistuvaa.				
Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekrytointi ja henkilöstön vaihtuvuus)	Yksi lähihoitaja on jäänyt äitiysvapaalle. Tällä hetkellä yksikössä ei ole avoimia vakansseja. Henkilöstön vaihtuvuus on ollut vähäistä.				

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

Kunnan sosiaalitoimen edellinen tarkastus	Milloin? 10/19
Kunnan terveystarkastajan (ympäristötarkastaja) käynti	5/15
Palotarkastus	2/19
Mahdollinen muun kunnan tarkastus	Minkä kunnan? Milloin?
Pelastussuunnitelma ja poistumisturvallisuusselvitys	Päivätty 1/19
Paloturvallisuuskoulutus	Milloin viimeksi? 10/20
Poistumisharjoitus	Milloin viimeksi? 10/20
Ea-koulutus	Milloin viimeksi? 5/19
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 Ulla Pohjankyrö

Sosiaali- ja terveystoimi

2021

Omavalvontasuunnitelma on laadittu.	Päivätty 7/20
Omavalvontasuunnitelma on julkisesti nähtävillä.	Missä? Yksikön ilmoitustaululla, Internetissä
Omavalvonnan vastuhenkilö on nimetty.	Ulla Pohjankyrö
Henkilökunta osallistuu omavalvontasuunnitelman laatimiseen ja päivitykseen.	Kyllä, yksikön omavalvontasuunnitelma päivitetään kerran vuodessa. Omavalvontasuunnitelmaa päivitetään hoitajapalaverissa ja siihen osallistuvat vuorossa olevat hoitajat. Omavalvonta suunnitelma on tärkeä työkalu ja laadunvarmennin, joka kuuluu myös jokaisen uuden työntekijän perehdytysohjelmaan.
Yksikössä on asiakkaan mahdollista rajoittamista koskevat kirjalliset ohjeet.	Miten toteutuu käytännössä? Toteutuu lääkärin luvalla, kirjataan asiakastietojärjestelmään, on määräaikainen.
Yksikön henkilökunnalla on ohjeet, miten toimia epäasianmukaista kohtelua havaittaessa.	Miten toteutuu käytännössä? Ollaan yhteydessä tiimin vastaavaan ja tarvittaessa yksikön päällikköön. Ensisijaisesti pyritään selvittämään asia yksikössä, tarvittaessa yhteys Helsingin potilasasiahenkilöön/kunnan viranomaiseen.
Lääkehoitosuunnitelma on laadittu.	Päivätty 10/20
Lääkevirheiden/poikkeamien määrä viimeisen 6 kk aikana	Miten poikkeamat käsitellään? Poikkeamia on ollut 3 kpl viimeisen 6 kk:n aikana. Poikkeamista tehdään välittömästi lääkepoikkeamailmoitus ja riippuen poikkeamasta käsitellään viikoittaisessa lääkärinpalaverissa.
Lääkkeenjako: - lääkkeenjaosta vastuussa olevat työntekijät - lääkeluvallisten työntekijöiden määrä	Lääkeluvalliset hoitajat, joilla ovat myös yksikössä vaaditut näytöt suoritettu erillisen ohjeistuksen mukaan. Lääkeluvallisia työntekijöitä on yhteensä yhdeksän (9).
Lääkkeiden säilytys on suosituksen mukaista: - lääkkeet säilytetään lukollisessa lääkekaapissa - jokaisen asukkaan omat lääkkeet säilytetään erikseen	Toteutuu: - Lääkkeet säilytetään lukollisessa lääkekaapissa sekä erill. lääkejääkaapissa - jokaisella asukkaalla lääkkeet omilla koreissaan - lääkekaappien lämpötiloja seurataan, kirjataan ylös päivittäin - lääkekaapin avain on vuorovastaavalla, ja se on kuitattu työvuorolistaan

### 3. Asiakslähtöinen hoitotyön suunnitelma

Jokaiselle asiakkaalle on laadittu ajantasainen hoitotyön suunnitelma.	Toteutuuko? Miten ajantasaisuus varmistetaan? Toteutuu, omahoitajat toteuttavat ja tiimin vastaava seuraa toteutumista ja ohjeistaa. Omahoitaja esittelee hoitosuunnitelman muulle tiimille hoitajapalaverissa.
Jokaiselle asiakkaalle on nimetty omahoitaja tai vastuuhoidtaja muuttopäivästä alkaen.	Toteutuuko? Ovatko asiakas ja omainen tietoisia oma-/vastuuhoidtajasta? Kyllä, jokaisella asukkaalla on nimetty omahoitaja, joka esittäytyy myös omaiselle. Omahoitaja on mukana hoitoneuvotteluissa. Omahoitajille ovat myös nimetyt "korvaavat hoitajat" (lomien ajat).
Onko oma-/vastuuhoidtajan tehtävät määritelty kirjallisesti? Sisältyvätkö ne perehdytykseen?	Kyllä, sisältyy myös uuden työntekijän perehdytykseen. Jokainen vakituinen hoitaja toimii omahoitajana. Omahoitajan tehtävät ovat määritelty kirjallisesti: - Omahoitajat tekevät asukkaista ns. kuukausikontrollit - säännölliset muut testit ja Rai-arvioinnin - päivittävät hoitosuunnitelman - huolehtii asukkaan hankinnoista

Sosiaali- ja terveystoimi

2021

RAI-arviointi tehdään asiakkaalle kahden viikon kuluessa hoidon aloittamisesta ja sen jälkeen vähintään puolen vuoden välein tai asiakkaan voinnin oleellisesti muuttuessa.	Toteutuuko? Miten arvioinnit suunnitellaan ja rytmitetään yksikössä? Kuka vastaa?  Kyllä toteutuvat. Arvioinnit toteutetaan yksilöllisen aikataulun mukaan. Omahoitaja ja tiiminvastaava vastaavat arvioinneista.																		
Yksikön RAI -tulokset	<p>Tuottaja täyttää alle yksikkökohtaiset RAI –tulokset</p> <table border="1" data-bbox="497 584 1528 779"> <thead> <tr> <th>RAI -laatuindikaattori</th> <th>Toteuma 2/2019</th> <th>Toteuma 1/2020</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Osallisuus: Asiakas ei ole osallistunut arviointiin %</td> <td>31</td> <td>38</td> </tr> <tr> <td>Osallisuus: Ei aktiviteetteja %</td> <td>31</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>Lääkitys: Rauhoittavia tai unilääkkeitä %</td> <td>56</td> <td>38</td> </tr> <tr> <td>Ravitsemus: BMI alle 24 tai laihtuu %</td> <td>13</td> <td>25</td> </tr> <tr> <td>Kuntoutus: Niukasti kuntoutumista edistävää toimintaa %</td> <td>6</td> <td>6</td> </tr> </tbody> </table>	RAI -laatuindikaattori	Toteuma 2/2019	Toteuma 1/2020	Osallisuus: Asiakas ei ole osallistunut arviointiin %	31	38	Osallisuus: Ei aktiviteetteja %	31	31	Lääkitys: Rauhoittavia tai unilääkkeitä %	56	38	Ravitsemus: BMI alle 24 tai laihtuu %	13	25	Kuntoutus: Niukasti kuntoutumista edistävää toimintaa %	6	6
RAI -laatuindikaattori	Toteuma 2/2019	Toteuma 1/2020																	
Osallisuus: Asiakas ei ole osallistunut arviointiin %	31	38																	
Osallisuus: Ei aktiviteetteja %	31	31																	
Lääkitys: Rauhoittavia tai unilääkkeitä %	56	38																	
Ravitsemus: BMI alle 24 tai laihtuu %	13	25																	
Kuntoutus: Niukasti kuntoutumista edistävää toimintaa %	6	6																	
Asiakkaalle ja hänen läheiselleen järjestetään hoitoneuvottelu kuu-kauden kuluessa hoidon alkamisesta sekä aina tarvittaessa.	Toteutuuko? Tarjotaanko kaikille mahdollisuutta? Kyllä, kaikille uuden asukkaan omaisille esitetään kutsu ensimmäiseen hoitoneuvotteluun. Hoitoneuvotteluun osallistuvat myös asukas, omahoitaja, tiiminvastaava sekä yksikön lääkäri																		
Asiakas ja hänen omaisensa/läheisensä osallistuvat hoitotyön suunnitelman laadintaan ja arviointiin.	Miten? Omainen ja asukas voivat halutessaan osallistua suunnitelman laadintaan/ilmaista mielipiteensä/toiveensa. Omahoitaja huolehtii päivitetyn hoitosuunnitelman esittelyn omaiselle ja lisää tarvittaessa omaisen näkemyksen hoitosuunnitelmaan.																		
Suunnitelma tehdään asiakkaan RAI-arvioinnissa esiin tulleiden tarpeiden, voimavarojen ja riskitekijöiden pohjalta. Siinä huomioidaan asiakkaan yksilölliset fyysiset, psyykkiset, sosiaaliset ja henkiset voimavarat sekä tarpeet.	Toteutuuko? Kyllä, yksikössä on käytössä RAI-hoitosuunnitelma moduuli, jonka pohjalta hoitosuunnitelmat laaditaan. RAI-arviointiin osallistuvat omahoitaja ja tiiminvastaava. RAI-osaamista pyritään ylläpitämään ja hyödyntämään osallistumalla säännöllisesti koulutuksiin.																		
Suunnitelman perustaksi kerätään tietoa asiakkaan elämästä. Tiedon avulla suunnitellaan ja toteutetaan ihmisen yksilöllistä elämää hoivakodissa. Tiedot kirjataan ja säilytetään asiakkaan asiakirjoissa.	Onko kirjattu tietoa asukkaan elämänsä historiasta? Elämäntietokortti annetaan omaiselle/asukkaalle täytettäväksi uuden asukkaan tullessa. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Jokainen henkilökunnasta tutustuu uuden asukkaan elämäntietokorttiin.</li> <li>- Asukkaalle tärkeät tavat ja tottumukset kirjataan myös asukkaan päivittäishoitosuunnitelmaan ja niiden toteutumista seurataan tiedonkulussa.</li> <li>- Asukkaalle tärkeistä tavoista, totumuksista ja tapahtumista myös keskustellaan paljon asukkaan kanssa</li> </ul>																		
Suunnitelmaan kirjataan hoidon tavoitteet ja toimenpiteet niiden saavuttamiseksi.	Onko kirjattu? Onko kirjattu seuraavat arviointiajankohdat?  Tavoitteet on kirjattu, seuraava arviointiajankohta on omahoitajan tiedossa. Tavoitteiden toteutumista arvioidaan 3 kk:n, 6 kk:n välein ja aina tarpeen mukaan.																		
Suunnitelma on asiakkaan tarpeista lähtevä, yksilöllinen ja konkreettinen.	Toteutuuko? Kyllä, pyritään asettamaan mahdollisimman konkreettisia, asukkaan tarpeet ja voimavarat huomioivia tavoitteita suunnitelmaan.																		
Yksilölliset, omannäköiset elämänlaatu lisäävät tekijät kirjataan ylös ja niitä tuetaan.	Toteutuuko? Kyllä, pienessä yksikössä tämä on mahdollista. Asukkaat tunnetaan hyvin ja hoitajien vaihtuvuus on vähäistä.																		
Asiakkaan ravitsemus suunnitelmaan osana asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelmaa.	Toteutuuko kaikkien asiakkaiden kohdalla? Toteutuu osittain. Erityisesti on kiinnitettävä huomiota esim. asiakkaan tahattomaan painonlaskuun.																		

Sosiaali- ja terveystoimi

2021

Asiakkaan yksilölliset ruokailutoiveet, -tavat ja -mieltymykset huomioidaan sekä kirjataan suunnitelmaan.	Toteutuuko? Osittain, jos asukas on kaikkiruokainen ja on hyväruokahalu. Suunnitelmaan ei ole erikseen kirjattu.
Asiakkaan ravitsemushoidon suunnittelussa ja seurannassa hyödynnetään MNA-mittaria tai vastaavaa mittaria.	Toteutuuko? Hyödynnetään aina tarvittaessa.
Ruokailutilanne on miellyttävä. Asiakkaan valinnanmahdollisuutta, omatoimista selviytymistä sekä sosiaalista kanssakäymistä ruokailutilanteessa tuetaan.	Miten toteutuu käytännössä? Huomioidaan asukkaiden sosiaaliset suhteet yhteisössä kuten ruokapöytäseura, ruokarauha sekä omatoimisuus ruoan annostelussa.
Asiakkaan hoitotyön suunnitelmaan on kirjattu asiakkaan kaatumisriski sekä keinot, joilla kaatumista voidaan estää.	Onko arvioitu ja kirjattu? Kyllä, kaatumisriski arvioidaan ja kirjataan hoitosuunnitelmaan. Lisäksi kirjataan, jos lonkkahousut ovat käytössä, hälytysmatto sängyn vieressä tai laitalupa. Nämä huomioidaan päivittäisessä tiedonkulussa.
Suunnitelmaan on kirjattu, miten asiakkaan henkilökohtaisesta hygieniasta ja perushoidosta huolehditaan.	Onko kirjattu? Miten toteutuu? Asukkaita tuetaan, kannustetaan ja ohjataan yksilöllisesti voimavarojen mukaan. Hoitosuunnitelmassa huomioidaan asukkaan itse tekemät toimet sekä ohjauksen tai tuen tarve. Nämä myös kirjataan asiakastietojärjestelmään ja kerrotaan raporteilla.
Suunnitelmaan on kirjattu, miten asiakasta tuetaan voimavaralähtöisesti päivittäisissä toiminnoissa.	Onko kirjattu? Miten toteutuu? Kirjataan konkreettisesti, missä toimissa asukas selviää ohjastusta tai tuetusti ja missä tarvitsee hoitajan avun.
Suunnitelma arvioidaan kolmen kuukauden välein ja aina tarvittaessa, jos asiakkaan tilanne muuttuu. Arvioinnin perusteella tehdään tarvittavat muutokset hoitotyön suunnitelmaan.	Toteutuuko? Kuka vastaa? Kyllä, arvionnista vastaavat omahoitajat ja tiiminvastaavat. Hoitosuunnitelmat käydään yhteisesti läpi työyhteisössä sekä omaisen kanssa (halutessa).

**4. Asiakkaan osallistumisen ja osallisuuden tukeminen**

Yksikköön on laadittu asiakkaiden toiveet ja tarpeet huomioiva virkistystoiminnan päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma.	Suunnitelmassa huomioidaan asukkaiden toiveet ja tarpeet mm. kuukausittaisen asukaskokouksen pohjalta sekä arjessa esiintulleet tarpeet ja toiveet huomioidaan.
Asiakailta kysytään toiveita ryhmäkodin arkeen ja toimintaan liittyen. Toiveet huomioidaan ryhmäkodin arjen ja toiminnan suunnittelussa sekä toteutuksessa.	Kyllä, asukkaiden kanssa käydään keskusteluja päivittäin sekä asukasyhdistyskokouksessa. Asukkaiden toiveiden lisäksi myös omaisten ehdotuksia ja ideoita kuullaan ja toivotaan mukaan yksikön toimintaan.
Ryhmäkodissa järjestetään asukaskokouksia. Asukaskokouksista tehdään muistiot.	Asukaskokousmuistiot käydään läpi hoitajakokouksissa.
Asiakaille järjestetään toiminnallisia ryhmiä ja/tai keskusteluryhmiä sekä viriketoimintaa, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden älyllistä, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä.	Mitä toimintaa järjestetään? Järjestetään mm. viikkottainen muiskuryhmä (muistikuntoutus), päivittäiset keskustelut, musiikki, tanssi, jumppa, pelit ja kuntosali sekä yksikön ulkopuoliset retket. Yksikön innovatiivinen henkilökunta myös järjestää erilaisia tapahtumia ja ulkopuolisia esiintyjä käy toisinaan.



Sosiaali- ja terveystoimi

**2021**

Asiakkaille järjestetään heidän tarpeisiinsa soveltuvia liikuntaryhmiä.	Millaisia?  Yksikössä on kuntosali, mitä hyödynnetään säännöllisesti. Lisäksi kokoontuvat tasapainoryhmä ja välinejumppa viikottain.
Asiakkaita kannustetaan ja avustetaan osallistumaan ryhmätöihin sekä viriketoimintaan.	Miten toteutuu?  Asukkaita pyydetään mukaan, kannustetaan, suostutellaan kokeilemaan ja osallistumaan.
Asiakasta kuullaan sekä hänen tyytyväisyyttään ja vointiaan seurataan päivittäin.	Kirjataanko asiakkaan näkemykset? Asiakkaan näkemykset pyritään huomioimaan kirjaamisissa.
Kirjaamisen sisältö on asiakkaan tilaa kuvailevaa ja arvioivaa suhteessa asetettuihin hoitotyön tavoitteisiin sekä valittuihin auttamismenetelmiin.	Toteutuuko?  Kyllä, kirjaamisen sisältöä asiakkaan tilaa kuvailevaksi ja arvioivaksi kehitetään jatkuvasti. Näitä asioita korostetaan, seurataan sekä ohjataan päivittäisessä kirjaamisessa.
Asiakkaalla on mahdollisuus omannäköiseensä elämään ja tekemiseen, ja asiakasta tuetaan siinä.	Asukkaiden omia toiveita ja tarpeita kunnioitetaan.
Asiakkaiden osallistumista ja sosiaalisia suhteita tuetaan.	Asukkaat eivät vietä yksikössä päiviään huoneessaan, heitä kutsutaan mukaan osallistumaan. Henkilökunnan tärkeimpiä tehtäviä vuorossa on huolehtia, että asukkaat saavat toteuttaa aktiivista ja toimintakykyä tukevaa arkea. Näin myös turvallisuus ja vuorokausirytmisi sekä yhteisöllisyyden ilmapiiri säilyvät.
Tuottaja kerää asiakaspalautetta sekä toteuttaa oman asiakas-/omaistyytyväisyyskyselyn vähintään joka toinen vuosi (Kaupungin tekemien yksikköön kohdistuvien kyselyiden ja tutkimusten lisäksi).	Miten?  Asiakaspalautetta pyydetään ja toivotaan omaisilta mm. vuosittaisissa hoitoneuvotteluissa. Oma asikastyytyväisyyskysely toteutetaan, jos ei ole järjestetty kunnan puolesta.
Kyselyiden tulokset käsitellään asiakkaiden ja omaisten kanssa.	Toteutuuko?  Tuloksia käsitellään ja niistä keskustellaan yksikön omaistenilloissa. Kehittämisenkohteet ja palautteet huomioidaan ja parannetaan, jos on tarvetta.
Yksikössä tuetaan omaisten ja/tai läheisten osallisuutta asiakkaan sosiaalisen verkoston ylläpitämiseksi.	Miten?  Yhteisiä tilaisuuksia järjestetään, omaisia kutsutaan mukaan retkille. Yhteydenpitoa omaisten kanssa on toteutettu mm. Facebookin ja WhatsApp-videopuheluiden avulla.
Asiakkaan läheisillä on mahdollisuus osallistua toimintaan yksikössä jaksamisen ja halujen mukaan.	Miten?  Omaiset/läheiset voivat osallistua haluamallaan tavalla, myös tuomalla ideoita hoivakodin arkeen.

## 5. Yksikön kommentit ja palaute kohdennetusta auditoinnista

Auditointi oli mielestämme erittäin onnistunut, se oli hyvää vuoropuhelua tuottajan ja tilaajan välillä. Auditoidijat toivat hyvin asiallisesti ja kannustavasti esiin huomionsa mm. päivittäiskirjaamiseen ja hoitosuunnitelmiin liittyen.

## 6. Tilaajan yhteenveto kohdennetun auditoinnin jälkeen

<p>Myönteistä</p>	<p>Ikääntyneiden ostopalvelut yksikkö on käynyt edellisen kerran Hoivakoti Varpulassa paikan päällä 3.10.2019 ja todennut yksikössä olevan elämänmakuinen, iloinen ja välitön ilmapiiri. Vaikka etäyhteyksin asian toteutumista ei pystytty varsinaisesti todentamaan, niin Varpulan henki ja toimintakulttuuri olivat kuitenkin aistittavissa tarkastelluissa hoitotyön kirjauksissa. Pistokokeena tarkastelluissa viiden asukkaan päivittäisistä kirjauksista oli nähtävissä ulkoilua, musiikista nauttimista, yhteisiä arkiaskareita ja omaisten vierailuja (toteutettuna Koronan aiheuttaman poikkeustilan mukaisesti) sekä asiakkaiden yksilöllisiä arjen aktiviteetteja ja kohtaamisia.</p> <p>Hoivakoti Varpulassa on kodinomainen ympäristö ja lämminhenkinen ilmapiiri. Yksikkö on erikoistunut muistisairaiden toimintakykyä tukevaan hoitoon ja hoivaan, mikä näkyy myös hoivakodin toimintaympäristössä ja asiakkaiden kohtaamisessa. Asiakkaat ovat virkeitä ja henkilökunta on läsnä. Myös toimitilat mahdollistavat yhteisöllisen arjen. Asukkaiden toimintakykyä tuetaan mm. osallistamalla heitä tavallisiin arjen askareisiin ja kannustetaan osallistumaan yhteiseen tekemiseen.</p> <p>Tarkasteltujen viiden asukkaan hoitosuunnitelmien ulkoasut olivat selkeät. Suunnitelmissa näkyivät pääasiallisesti asiakkaan tarpeista lähtevä ja yksilöllinen ote. Asukkaat sekä heidän mieltymyksensä, tapansa ja toiveensa tunnetaan hyvin. Selkeästi oli havaittavissa pyrkimys sairauksien hyvän hoitoon sekä voimavarojen ja toimintakyvyn säilyttämiseen ja kuntoutumiseen. Myös RAI-arviointien hyödyntäminen näkyi hoitosuunnitelmista. Positiivista on myös RAI-arviointien hyödyntäminen toiminnan kehittämisessä ja johtamisessa.</p> <p>Hoitotyön päivittäiskirjaaminen oli säännöllistä sekä sisällöltään pääsääntöisesti asukkaan tilaa kuvailevaa ja arvioivaa tekstiä. Asukkaan osallistuminen arkisiin askareihin ja aktiviteetteihin sekä ulkoilu olivat hyvin kirjattuna. Hoidon suunnitteluun osallistuivat asiakkaan lisäksi myös omaiset. Omaisyhteistyö on toimivaa ja omaisten vierailut olivat kirjattuna.</p> <p>Varpulassa on oma geriatri, joka on konsultoitavissa viikottain yksikkökäyntien yhteydessä sekä aina tarvittaessa. Asiakkaiden terveydentilan ja lääkehoidon tarkastukset on aikataulutettu säännöllisiksi.</p> <p>Varpulan henkilöstö on erittäin sitoutunutta ja se on näkynyt vähäisenä vaihtuvuutena viimeisten vuosien aikana. Rekrytoinnit ovat olleet onnistuneita ja yksikön esimiehen mukaan yksikössä työskentelee tällä hetkellä osaava ja motivoitunut henkilöstö. Oma-valvontasuunnitelma on päivitetty ja se toimii johdon sekä henkilöstön työvälineenä.</p> <p>Toteutuneiden työvuorolistojen perusteella voidaan myös todeta, että Helsingin ostopalvelusopimuksen edellyttämä vuorokautinen toteutunut 0,5 mitoitusvaade toteutui hyvin.</p> <p>Hoivakoti Varpulassa on panostettu erityisen hyvin asukkaiden merkitykselliseen arkeen ja asukkaat saavat elää näköistään elämää.</p>
<p>Kehitettävää</p>	<p>Vaikka hoitosuunnitelmat olivat pääasiallisesti laadittu tavoitteellisesti ja RAI-tulokset olivat selkeästi näkyvillä ja ne olivat suunnitelman perustana, vaativat suunnitelmat vielä kehittämistyötä. Yksikössä on selvästi osaamista hoitosuunnitelmien tekemiseen, jota on tärkeää hyödyntää sisällön ja laadun yhdenmukaistamisessa. Jatkossa on hyvä kiinnittää huomiota myös suunnitelmien arviointiin. <i>Yksikössä tunnustetaan millaista arvioinnin tulee sisällöllisesti olla, mutta se ei näkynyt tarkastelluissa suunnitelmissa, joissa toteutunut arviointi oli osin niukkaa tai arvioinnit puuttuivat kokonaan.</i> Arviointeihin on</p>

Sosiaali- ja terveystoimi

**2021**

	<p>hyvä lisätä myös päivämäärät, milloin arviointi on tehty. Näin pystytään paremmin seuraamaan, että asukkaan hoitosuunnitelman arvioinnit toteutuvat lain määrittelemän kolmen kuukauden välein.</p> <p>Lisäksi hoitotyön suunnitelmissa tavoitteet ja hoitotyön keinot (toimenpiteet) menivät osittain sekaisin. <i>Suunnitelmille olisi hyvä tuoda tavoitteet ja keinot vielä konkreettisemmin ja asiakaslähtöisemmin esille ja hyödyntää elämänkaarilomakkeille kirjattua tietoa asukkaasta.</i> Näin myös uuden työntekijän on mahdollista toteuttaa asiakkaan näköistä ja yksilöllistä hoitotyötä. Lisäksi muutamissa suunnitelmissa päätavoitteeksi oli annettu asukkaan hyvän perushoidon turvaaminen. Asiaa olisi tässä kuitenkin hyvä tarkastella asiakaslähtöisemmin ja yksilöllisesti, huomioiden myös asukkaan psyykkisen ja sosiaalisen näkökulman.</p> <p>Edelleen kannustamme myös päivittäisessä asiakaskirjaamisessa asiakaslähtöisempään ja kuvailevaan kirjaamiseen. Asiakkaiden omia näkemyksiä arjesta ja toteutamisesta voisi hyödyntää kirjaamisessa vielä nykyistä enemmän. Kirjaamisessa suosittelimme enemmän asukkaan toimintakykyä, vointia, mielipidettä, näkökulmaa, osallistavaa sekä toiminnallista kodinomaista arkea kuvaavaa kirjaamista pohjautuen hoitotyön suunnitelman tavoitteisiin. Tarkastelluissa kirjauksissa oli osassa todennettavissa tällaista kirjaamista erittäin hyvin, asukasta yksilöllisesti kuvaavaa ja kaunista kieltä. Osassa kirjauksista kuitenkin painottuivat enemmän hoitajien tekeminen ja asukkaan objektiivisuus.</p> <p>Rajoittamistoimenpiteet olisi hyvä nostaa myös hoitotyön suunnitelmille, jolloin rajoittamistoimenpiteiden arviointi tehdään näkyväksi. Myös hoitotyön suunnitelmien ajantasaisuuteen tulee kiinnittää huomiota. <i>Helsingin kaupunki ohjeistaa, että hoitotyön suunnitelmat tulisi päivittää aina kolmen kuukauden välein tai asiakkaan tilanteen oleellisesti muuttuessa.</i></p> <p>Asiakkaiden hoitosuunnitelmiin on määritelty keskeiset elämän ja hoidon osa-alueet, jotka tulisi löytyä kaikilta asiakkailta. Tarkastelluissa suunnitelmissa kiinnitettiin kuitenkin huomiota siihen, ettei kaikilla asiakkailta oltu huomioitu lääkehoidon kokonaisuutta hoitosuunnitelma-tasolla tai hoitosuunnitelman tavoitteet eivät vastanneet päivittäistä kirjaamista. <i>Tässä on tärkeää kiinnittää huomiota siihen, että päivittäisen kirjaamisen sisältö on asukkaan tilaa kuvailevaa sekä suhteessa asetettuihin hoitotyön tavoitteisiin ja valittuihin auttamismenetelmiin.</i></p>
<p>Huomiot ja mahdollisten jatkotoimenpiteiden aikataulu sekä vastuuhenkilö(t)</p>	<p>Ei sovittuja jatkotoimenpiteitä.</p> <p>Kaupunki edellyttää palveluntuottajia lisäämään viimeisimmän auditointi- tai tarkastuskäynnin raportin nähtäväksi omalle Internet-sivustolle.</p>