

Sosiaali- ja terveystoimi

**2022**

Palvelun tuottaja	Nimi Helykodat ry Yhteystiedot Porttikuja 8,00940,Helsinki
Toimintayksikkö	Nimi Artur och Ida hemmet Yhteystiedot Kivensilmänkuja 7,00920 Helsinki Sähköpostiosoite atturijaida@helykodat.fi
Auditoinnin ajankohta	7.9.2022, klo 10:00
Auditointiin osallistuneet	Läsnä: Yksikön edustajat: toiminnanjohtaja Pirjo Lampsijärvi, palvelujohtajan sijainen (sairaanhoitaja) Jasmin Hyötyläinen Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: Maj-Britt Löv ja Maaria Front (hoito-suunnitelmat)
Ostopalvelut ja laadunhallinta - yksikön edellinen käynti (pvm.)	17.5.2021 Ennalta ilmoittamaton valvontakäynti
<i>Tilaaaja täyttää</i>	
Asiakasryhmä	Muistisairaajat suomenkieliset vanhukset <span style="float:right">Määrä 4</span>
	Ruotsinkieliset vanhukset <span style="float:right">15</span>
	Erittäin haastavasti käyttäytyvien asiakkaiden palveluasuminen
	Päihdeongelmaisten vanhusten palveluasuminen
Asiakasmäärä	Yksikön luvan mukainen kokonaispaikkamäärä <span style="float:right">19</span>
	Yksikön paikalla olevien asiakkaiden kokonaismäärä <span style="float:right">19</span>
	Ryhmäkotijako ja paikalla olevien asiakkaiden jakautuminen ryhmäkoteihin
Toimintayksikön vastuuhenkilö	Nimi Pirjo Lampsijärvi Koulutus Sairaanhoitaja, johtamisen eat, merkonomi. Yhteystiedot Pirjo.lampsijarvi@helykodat.fi
Yksikön esihenkilö	Nimi (Tiinamaarit Kukkonen) sh Jasmin Hyötyläinen palvelujohtajan sijainen Koulutus Yhteystiedot jasmin.hyotylainen@helykodat.fi

1. Henkilöstö

Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Määrä
Sairaanhoitaja/Terveystieteidenhoitaja	1
Lähihoitaja	8
Hoiva-avustaja	1
Kuntoutushenkilöstö Helykodeissa yksi yhteinen fysioterapeutti. Lisäksi ostetaan	0,30 ja ostopalveluna 8h/kk

Sosiaali- ja terveystoimi

**2022**

	fysioterapeutin palveluja 8 h/kk ryhmäko- tiin							
	Tukipalveluhenkilöstö	1						
	Muu, mikä? Oppisopimusopiskelija	1						
Henkilöstömitoitus <i>Tilaa täytetään käynnin jälkeen</i>	<p>Tuottaja toimittaa ennen auditointikäyntiä kopiot edellisen kuuden viikon toteutuneista työvuorolistoista. Listat käydään läpi auditoinnin yhteydessä.</p> <p><i>Ostopalvelu ja laadunhallinta- yksikkö</i> tarkasteli yksikön henkilöstömitoitusta toteutu- neiden työvuorojen 11.7. 2022 -21.8.2022 kautta.</p> <p>THL:n laskentakaavan mukaan toteutunut henkilöstömitoitus oli ka. 0,645 asukkaita 19. <i>Helsingin kaupungin puitesopimuksen mukaan henkilöstömitoituksen tulee olla vä- hintään 0,7, jotta toteutunut 0,5 henkilöstömitoitusvaade/vuorokausi täyttyy.</i></p> <p>Työvuorolistojen kolmen viikon ka:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>yksikkö</th> <th>vko 28-30</th> <th>vko 31-33</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Artur och Ida hemmet (19 as. )</td> <td>0,65</td> <td>0,64</td> </tr> </tbody> </table>		yksikkö	vko 28-30	vko 31-33	Artur och Ida hemmet (19 as. )	0,65	0,64
yksikkö	vko 28-30	vko 31-33						
Artur och Ida hemmet (19 as. )	0,65	0,64						
Sijaiset (sijaisten tarve, mistä hankitaan ja vakituisuus)	Sijaisia tarvitaan avoimiin vakansseihin. Sijaisina "omat tuntityöntekijät" sekä vuokra- työntekijät (Medipower)							
Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekry- tointi ja henkilöstön vaihtuvuus)	2 avointa hoitajan vakanssia auki 1 sairaanhoitajan vakanssi auki (ilmoitus TE-keskus)							

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

Kunnan edellinen tarkastus- tai valvontakäynti	Milloin? 2021
Kunnan terveys- tai ympäristötarkastajan käynti	-
Palotarkastus	14.3.2017
Pelastussuunnitelma ja poistumisturvallisuusselvitys	Päivätty 15.6.2022 turvallisuussuunnitelma
Paloturvallisuuskoulutus	Milloin viimeksi? 1/2019
Poistumisharjoitus	Milloin viimeksi?
Ea-koulutus	Milloin viimeksi? 1.12.2021
Rekisteriselosteet ja asiakasasia- kirjojen säilytys on lain edellyttä- mällä tasolla. Yksikössä on laa- dittu rekisteriselosteet ja asia- kasasiakirjojen säilytys vastaa puitesopimuksen ehtoja. Henkilö- tietolain tarkoittaman asiakasre- kisterin pitäjänä toimii Helsingin kaupunki.	Yksikön tietosuojavastaava Tiinamaarit Kukkonen (virkavapauden ajan ->15.1.2022 saakka) sijaisena Lassi Uusi- Seppä  Medipowerin henkilöstövuokrauksen keikkalaisilla yhteinen salasana, johon tulee am- mattinimike.
Omavalvontasuunnitelma on laa- dittu.	Päivätty 23.8.2022

Sosiaali- ja terveystoimi

2022

Omavalvontasuunnitelma on julkisesti nähtävillä.	Missä? ryhmäkodin ilmoitustaulu
Omavalvonnan vastuhenkilö on nimetty.	Nimi Esihenkilö palvelujohtajan sijainen, sh Jasmin Hyötyläinen
Henkilökunta osallistuu omavalvontasuunnitelman laatimiseen ja päivytykseen.	Miten toteutuu käytännössä? Hoidon suunnittelu sekä hankintojen suunnittelu. Asiakkaiden hyvinvoinnin ja turvallisuuden kehittäminen ja toteutus sekä arviointi.
Asiakkaan rajoittamistoimenpiteitä koskevat kirjalliset ohjeet.	Miten toteutuu käytännössä? Vastuulääkäri myöntää laita-,vyö + muut rajoittamistoimenpiteet.
Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus	Onko ilmoitusvelvollisuus käyty läpi henkilöstön kanssa? Miten ilmoitukset käsitellään? Henkilökunta voi ilmoittaa matalalla kynnyksellä lähiesimiehelle laiminlyönneistä esim.turvallisuudessa. Ilmoitukset ovat osa omavalvontaa.
Lääkehoitosuunnitelma on laadittu ja lääkärin allekirjoittama.	Päiväty 23.8.2022
Lääkevirheiden/poikkeamien määrä viimeisen 6 kk aikana	Miten poikkeamat käsitellään? Viikkokokouksissa käsitellään edellisen kuukauden poikkeamat.

### 3. Asiakaslähtöinen hoitotyön suunnittelu ja asiakkaan vaikuttamismahdollisuudet

Asiakkaalle on nimetty oma- tai vastuuhoidtaja muuttopäivästä alkaen.	Onko nimetty? Miten asiakasta ja omaista tiedotetaan oma-/vastuuhoidtajasta? Vastuuhoidtaja on nimetty jokaiselle asukkaalle. Asiakkaan omaisia informoidaan vastuuhoidtajasta.
Asiakkaalle on laadittu ajantasainen hoitotyön suunnitelma.	Miten toteutuu käytännössä? Miten yksikön lähiesimies tai kirjaamisvastaava seuraavat suunnitelmien tekemistä ja ajantasaisuutta? Esihenkilö huolehtii hoitosuunnitelmien päivittymisestä viimeistään kolmen kuukauden kuluessa edellisestä päivytyksestä sekä asiakkaan voimin ja yleistilan muuttuessa.
Asiakas ja hänen omaisensa/läheisensä osallistuvat hoitotyön suunnitelman laadintaan ja arviointiin.	Tarjotaanko mahdollisuutta osallistua, osallistuvatko ja millä tavoin? Asiakas osallistuu hoitosuunnitelmansa tekemiseen.
Asiakkaalle ja hänen läheiselleen järjestetään hoitoneuvottelu kuukauden kuluessa hoidon alkamisesta sekä aina tarvittaessa.	Tarjotaanko mahdollisuutta osallistua, osallistuvatko ja millä tavoin? Hoitoneuvottelut pyritään järjestämään aina asiakkaan omaisten niin toivoessa. Puhelinkontakti hoitavan lääkärin kanssa myös mahdollinen sovitusti esim. hoitolinjauksen yhteydessä.
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? Asiakkaan toiveet, mieltymykset ja harrastukset kirjataan hoitosuunnitelmaan ja pyritään toteuttamaan asiakkaan voimavara- ja lähtöolosuhteista.
RAI-arviointi tehdään asiakkaalle 2 viikon kuluessa hoidon aloittamisesta ja sen jälkeen vähintään puolen vuoden välein tai asiakkaan voimin oleellisesti muuttuessa.	Toteutuuko? Osallistuuko asiakas? Miten osallistuu? Tarjotaanko omaiselle mahdollisuutta osallistua? RAI-arviointi tehdään kahden viikon sisällä sisään kirjauksesta. Asiakas osallistuu arviointiin aina voimavarojensa mukaisesti. Omaisesta osallistuvat tarvittaessa arviointiin.

Sosiaali- ja terveystoimi

2022

Hoitotyön suunnitelmaan kirjaan yksilölliset ja konkreettiset tavoitteet ja toimenpiteet tavoitteiden saavuttamiseksi.	Käydäänkö asiakkaiden hoitotyön tavoitteita yhteisesti läpi? Onko hoitotyön suunnitelmat asiakkaan tarpeista lähteviä, yksilöllisiä ja elämänlaatua lisääviä? Asiakkaan hoitosuunnitelman tavoitteet käydään yhteisesti läpi. Tavoitteet kuntoutuksen ja hoitotyön suhteen rakentuvat asiakkaan tarpeille hänen omia voimavaroja ylläpitäen.																					
Asiakkaan yksilölliset toiveet, -tavat ja -mieltymykset huomioidaan sekä kirjataan suunnitelmaan.	Kertokaa esimerkkejä kirjatuista toiveista, tavoista tai mieltymyksistä? Asiakas haluaa saunaan kerran viikossa. Asiakas ei halua suihkuun aamulla, vaan iltaisin. Asiakas haluaa nukkua pitkään aamuisin. Asiakas kuuntelee radiota huoneessaan myöhään iltaan saakka.																					
Yksikön RAI-tulokset: RAI LTC= Laitoshoidon RAI	Tuottaja täyttää alle yksikkökohtaiset RAI –tulokset <table border="1"> <thead> <tr> <th>RAI-LTC-laatuindikaattori N17</th> <th>Toteuma 2/2021</th> <th>Toteuma 1/2022</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Osallisuus: Asiakas ei osallistunut RAI-arviointiin</td> <td>16%</td> <td>53%</td> </tr> <tr> <td>Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu</td> <td>29%</td> <td>46%</td> </tr> <tr> <td>Kuntoutus: Niukasti aktivoivaa hoitotyötä liikuntarajoitteilla %</td> <td>31%</td> <td>45%</td> </tr> <tr> <td>Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin %</td> <td>16%</td> <td>12%</td> </tr> <tr> <td>Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)</td> <td>39%</td> <td>40%</td> </tr> <tr> <td>Kipu ilman kipulääkitystä %</td> <td>11%</td> <td>18%</td> </tr> </tbody> </table>	RAI-LTC-laatuindikaattori N17	Toteuma 2/2021	Toteuma 1/2022	Osallisuus: Asiakas ei osallistunut RAI-arviointiin	16%	53%	Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu	29%	46%	Kuntoutus: Niukasti aktivoivaa hoitotyötä liikuntarajoitteilla %	31%	45%	Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin %	16%	12%	Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)	39%	40%	Kipu ilman kipulääkitystä %	11%	18%
RAI-LTC-laatuindikaattori N17	Toteuma 2/2021	Toteuma 1/2022																				
Osallisuus: Asiakas ei osallistunut RAI-arviointiin	16%	53%																				
Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu	29%	46%																				
Kuntoutus: Niukasti aktivoivaa hoitotyötä liikuntarajoitteilla %	31%	45%																				
Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin %	16%	12%																				
Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)	39%	40%																				
Kipu ilman kipulääkitystä %	11%	18%																				

4. Asiakkaan osallistumisen ja osallisuuden tukeminen

Yksikköön on laadittu asiakkaiden toiveet ja tarpeet huomioiva virkistystoiminnan päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma.	Viikkosuunnitelmaa päivitetään toiveiden ja tarpeiden mukaan. Viikkosuunnitelma pidetään ryhmäkodin seinällä ilmoitustaululla.
Asiakailta kysytään toiveita ryhmäkodin arkeen ja toimintaan liittyen. Toiveet huomioidaan ryhmäkodin arjen ja toiminnan suunnittelussa sekä toteutuksessa.	Milloin asiakkaiden toiveita kysytään? Kuvaile miten? Aamutoimilla esim. mitä vaatteita ja minkä värisiä asiakas haluaa pukea päälle. Juoko asukas kahvinsa mustana, maidolla vai kerman kanssa (kysytään, vaikka olisi tiedossa). Samoin ruokajuomien kanssa.
Ryhmäkodissa järjestetään asukaskokouksia. Asukaskokouksista tehdään muistiot.	Millaisia kokouksia pidetään? Millaisia asioita käsitellään? Kirjoitetaanko muistiot? Meillä ei pidetä asukaskokouksia varsinaisesti, eikä muistioita tehdä. Asiakkaat keskustelevat virkistystoiminnan yhteydessä keskenään ja hoitajien kanssa,
Asiakaille järjestetään toiminnallisia ryhmiä ja/tai keskusteluryhmiä sekä viriketoimintaa, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden älyllistä, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä.	Minkälaista toimintaa järjestetään? Kuvaile. Muistipelit. Sanomalehtien lukemista. Elo- ja valokuvien katselua (muistelukurit).
Asiakkaita kannustetaan ja avustetaan osallistumaan ryhmätöihin sekä viriketoimintaan.	Miten toteutuu? Kuvaile. Asiakkaat katsovat yhdessä mielellään TV:tä. Fysioterapeutit pitävät jumppahetkiä. Osa asiakkaista ei halua osallistua ryhmiin. Pandemia-aika on tietyllä tavalla myös vähentänyt innokkuutta, koska varsinaisia ryhmäkokoontumisia on pandemian aikana ollut vähän.
Asiakkaiden sosiaalisia suhteita tuetaan.	Miten toteutuu? Kuvaile. Omaksiin ollaan usein yhteydessä puhelimitse, sekä asukas että hoitajat. Koronapandemian jälkeen vierailut ilahduttavat.

Sosiaali- ja terveystoimi

**2022**

Yksikössä järjestetään säännöllisesti asiakastilaisuuksia ja omaisteniltoja.	Millaisia tilaisuuksia ja kuinka usein? Koronapandemian aikana ei pidetty omaisteniltoja.
Asiakkaan läheisillä on mahdollisuus osallistua toimintaan yksikössä jaksamisen ja halujen mukaan.	Saavatko omaiset ja läheiset osallistua toimintaan? Millä tavoin? Omaiset ovat aina tervetulleita ja heillä on mahdollisuus osallistua omaisensa hoitoon, esimerkiksi ulkoilun ja kävelyretkien myötä.
Yksikkö kerää asiakaspalautetta sekä toteuttaa oman asiakas-/omaistyytyväisyyskyselyn vähintään joka toinen vuosi (Kaupungin tekemien yksikköön kohdistuvien kyselyiden ja tutkimusten lisäksi).	Miten toteutuu? Asiakaspalautteessa pyritään ajantasaisuuteen. Saatu palaute käsitellään työryhmissä välittömästi.
Kyselyiden tulokset käsitellään asiakkaiden ja omaisten kanssa.	Miten tulokset käsitellään ja miten tietoa hyödynnetään?

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

Auditoinnin jälkeen kierro ryhmäkodissa ja haastateltu henkilöstöä ja asukkaita.

Ryhmäkodissa on asukkaiden ilona Taitotalosta suomen kielen opiskelija. Hän on yhteisissä tiloissa läsnä ja keskustelee asukkaiden kanssa. Haastatellut hoitajat olivat uusi vakituksia työntekijöitä ja aloittaneet kevään-kesän aikana, he kertoivat viihtyvän hyvin. Hyväksi koettiin työkaverit ja asukkaat. Yksi hoitaja koki hyväksi, että voi puhua ruotsia asukkaille ja oli tyytyväinen myös siihen, että asukkaina oli suomenkielisiä vanhuksia. Hoitajat kertoivat, että asukkailta kysytään aktiviteeteistä ja asukkaita viedään ulos harvakseltaan. Toinen hoitaja toi esille, että olisi mukavaa, jos olisi esimerkiksi palapelejä tai erilaisia palikoita, jolla voisi aktivoida asukkaita yhteisissä tiloissa. Hoitajan kertomana osa asukkaita on aktiivisia, joiden kanssa voisi onnistua palapelien tekeminen. Yhteisesti hoitajat kokivat saaneensa hyvää perehdytystä varsinkin juuri eläköityneeltä hoitajalta. Yleisesti oli tiedossa asukkaan omahoitajuus, mutta varsinaiset tehtävät ovat muotoitumassa. Yksi hoitaja kertoi pitävänsä yhteyttä omaisiin ja huolehtii esimerkiksi mitä tarvikkeita asukas tarvitsee. Yleisesti myös hoitajat kertoivat grillijuhlista ja piha tapahtumista, joita Artur ja Ida kodissa on pidetty kesäpäivinä.

Haastateltava asukas kertoi viihtyvän hyvin, hän koki saavansa tehdä haluamiaan asioita, kuten lukea tai katsoa tv:tä. Asukas kertoi ruoan olevan hyvää ja riittävästi. Hän pääsee sängystä pois halutessa, mutta tarvitsee siihen hoitajien apua. Asukas kertoi, että hänelle läheinen ihminen on samassa ryhmäkodissa ja toivoi, että saisivat olla yhteisessä huoneessa.

Käynnin jälkeen

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

Hyvää ja rakentavaa keskustelua kehittämiskohteista.

7. Tilaajan yhteenveto auditoinnin jälkeen

<p>Myönteistä</p>	<p>Auditointi oli hyvin myönteinen ja keskusteleva tilaisuus. Paikalla oli toiminnanjohtaja ja ryhmäkodin sairaanhoitaja, joka on viikolla aloittanut palvelujohtajan sijaisena. Parhailaan ryhmäkotiin haetaan sairaanhoitajaa. Ryhmäkodissa on siistiä ja tunnelma on yhteisöllinen, koska asukkaita on paljon yhteisissä tiloissa ja puheensorinaa asukkaiden kesken. Lisäksi hoitajat ovat yhteisissä tiloissa asukkaiden kanssa.</p> <p>Positiivista oli, että tarkastetuissa hoitosuunnitelmissa oli kattava esitieto-osuus, joka antaa tietoa asukkaasta. Näkyvissä oli asukkaiden diagnoosit ja perussairaudet. Hoitosuunnitelmissa oli luettavissa asukkaiden voimavaroja ja joitakin mieltymyksiä/toiveita.</p> <p>Asukasosallisuutta on ryhmäkodissa pidetty yllä kyselemällä asukkaiden mieltymyksistä ja arjen askareissa, kuten hoitotilanteissa asukkaat valitsevat vaatteet päälle. Asukkaille on yhteisesti hankittu kauneusvälineitä mm. kynsilakkoja ja hiustuotteita, joita laitetaan asukkaille.</p>
<p>Kehitettävää</p>	<p>Rajoittamiseen liittyvät käytännöt on hyvä käydä yksikössä läpi ajoittain. Rajoittamistoimenpiteitä ja niiden tarpeellisuutta on hyvä arvioida päivittäin. Rajoittamismerkinnät tulee olla hoitosuunnitelmissa näkyvissä.</p> <p>Yksikössä tiedostetaan, että kehitettävänä asiana on RAI-tulosten kokonaisvaltaisempi hyödyntäminen hoitotyön suunnittelussa arvioinnissa ja yksikön johtamisessa. RAI:n hyödyntämistä hoitosuunnitelmissa tulisi kehittää niin, että RAI:sta saatuja tietoja verrataan edelliseen arvioon. Asukkaan voimien muutos on oleellinen asia ja siihen tulisi kiinnittää huomio tavoitteita asetettaessa.</p> <p>Oma-/vastuuhoitaja on kohtia, joiden tulisi näkyä hoitosuunnitelmissa. Asukkaan esitieto-osuutta on hyvä päivittää ja ns. vanhaa tietoa (MMSE 2018) päivittää ajan tasalle. Hoitosuunnitelma tulee olla asukkaan tarpeista lähtevä ja konkreettinen, jossa näkyy hoidon tarve, tavoite, interventiot ja arviointi.</p> <p>Päivittäinen kirjaaminen on hyvin tehtäväkeskeistä hoitajan työtä - asukkaan omaa tyytyväisyyttä ja näkemystä hoitoon ei kirjauksista välity, vaikka asukkaat kertoivat hyvästä hoidosta. Hoitotyön kirjaamista on hyvä rakenteista, siten että eri toiminnoille on valittu oikea otsikko (mitä asukkaalle tehdään nyt käytössä yleinen, kuten ravitsemus tai lääkehoito ym.). Otsikointi sujuvoittaa tiedonkulkua. Lisäksi asukkaiden kirjaaminen tulisi olla ajantasaisempaa.</p> <p>Haitta- ja vaaratapahtumien raportointia on hyvä kehittää.</p>
<p>Mahdollisten jatkotoimenpiteiden aikataulu ja vastuuhenkilö(t)</p>	<p>Ei sovittuja jatkotoimenpiteitä</p>