

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Käynnin ajankohta	13.8.2024 ja seuranta jatkotoimenpiteiden osalta 21.11.2024 (Liite 1)	
Palveluntuottaja	Nimi Piika & Sisar Oy	
	Yhteystiedot Kutomotie 16 00380 Helsinki	
	Y-tunnus 2142490-2	
Toimintayksikkö	Nimi Piika & Sisar Oy	
	Yhteystiedot Kutomotie 16 00380 Helsinki	
Käyntiin osallistuneet	Tuottaja: Riitta Vierijärvi Ostopalvelut ja laadunhallinta –yksikön erityissuunnittelijat	
Kotihoidon asiakasmäärät (mahdollisten muiden hyvinvointi-alueiden asiakkaat)	Palveluseteli-/ostoasiakkaiden määrä	55
	Itsemaksavien asiakkaiden määrä	10
	Asiakkaiden kokonaismäärä	65
Palvelutoiminnasta vastaava henkilö	Nimi Riitta Vierijärvi	
	Yhteystiedot riitta.vierijarvi@piika.fi	
Kotihoidon / hoitotyön vastuuhenkilö	Nimi Riitta Vierijärvi	
	Koulutus erikoissairaanhoidtaja	
	Yhteystiedot riitta.vierijarvi@piika.fi	
Luvat ja tarkastukset	Yksityisen sosiaalipalvelun rekisteröinti; 22.10.2007	
	Yksityisen terveydenhuollon rekisteröinti; 3.10.2013	
	Tuottaako yhteisöllistä asumista Ei <input checked="" type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Rekisteröinti;	
Edellinen tarkastuskäynti (esitetty kehittämistoimenpiteet ja tilanne)	Ostopalvelut ja laadunhallinta –yksikön edellinen käynti pvm.;	
	6.2.2023, seurantakäynti 9.5.2023. <ul style="list-style-type: none"> Lääketilan ja lääkekaapin lämpötilan seurannan toteutuminen, korjattu Asiakkaiden hoitosuunnitelmien ajantasaisuus, Ostopalvelut- ja laadunhallinta yksikkö jää seuraamaan tuottajan hoitosuunnitelmien sekä päivittäiskirjaamisen laadun kehittymistä 	
Toiminnan kehittämisen painopisteet	<ul style="list-style-type: none"> RAI-osaamiseen kehittäminen Haavanhoito-osaaminen 	

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Omavalvontasuunnitelma;	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
<ul style="list-style-type: none"> on ajantasainen 	Kyllä	1.10.2023 päivätty tuottajan ulkoisilla verkkosivuilla ja 19.6.2024 päivätty palse.fi -sivustolla	
<ul style="list-style-type: none"> on julkisesti nähtävillä ja asiakkaiden saatavilla 	Kyllä	Ulkoisilla verkkosivuilla on vanha versio	Tuottajan verkkosivuilla tulee olla ajantasainen omavalvontasuunnitelma asiakkaiden saatavilla. <i>Tuottajan lisäys jälkikäteen:</i> Korjattu 4.9.2024
<ul style="list-style-type: none"> on osa perehdytystä 	Kyllä		
<ul style="list-style-type: none"> henkilöstö on osallistunut suunnitelman arviointiin ja laadintaan 	Osittain	Tuottajan mukaan muutama työntekijä on lukenut suunnitelman päivityksen ja kommentoinut sitä. Yhdessä työntekijöiden kanssa on kehitetty vaara- ja haittatapah- tumaprosessia.	
Rekisteriselosteet ja asiakasasiakirjojen säilytys ovat lain edellyttämällä tasolla. (yksikön tietosuojavastaava, asiakirjojen säilyttäminen)		Asiakastiedot ovat sähköisessä asiakastietojärjestelmässä. Tuottaja on siirtynyt DomaCare -asiakastietojärjestelmän käyttöön, johon jokaisella työntekijällä on omat tunnukset. Asiak- kaille viedään oma kansio, jossa on tuottajan yhteystiedot, hoito- ja palvelusuunnitelma ja lääkelista. Tietosuojavastaava Roope Kangas 0207 641 641, roope.kangas@piika.fi	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen Miten yksikössä vahvistetaan ja varmistetaan asiakkaiden itse- määräämisoikeuteen liittyvien asi- oiden toteutuminen?		Asiakkaiden itsemääräämisoikeus käydään perehdytyksessä läpi ja siitä on kirjattuna oma- valvontasuunnitelmassa. Asiakkaan toivomukset ja mielipide huomioidaan hoidossa. Asi- akkaan itsemääräämisoikeutta kunnioitetaan palvelujen suunnittelussa ja toteuttamisessa. Asiakkaan kanssa keskustellaan itsemääräämisoikeuden toteuttamisesta ja yhteistyöstä hoitotilanteissa, rajoittamistoimia ei käytetä. (Asiakkaan itsensä toivomana sängynlaidat ja pyörötuolin vyö.)	
Työntekijän ilmoitusvelvolli- suus Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §		Johtajan mukaan työntekijöiden kanssa on käyty työntekijöiden ilmoitusvelvollisuutta läpi yhdessä korostaen, että ilmoittajalle ei tule mitään seuraamuksia. Ilmoitukset tehdään joh- tajalle tai sairaanhoitajalle työvuoron mukaan. <i>Ilmoitusvelvollisuutta ja siihen liittyvää ohjeistusta on tärkeää käsitellä säännöllisesti työyh- teisökokouksissa henkilöstön kanssa konkreettisten esimerkkien kautta. Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta edellyttää, että palveluntuottajan on tiedotettava henkilöstöl- leen ilmoitusvelvollisuudesta ja sen sisällöstä. Ilmoitusvelvollisuuden toteuttamista koske- vat menettelyohjeet on sisällytettävä 27 §:ssä tarkoitettuun palveluyksikön omavalvonta- suunnitelmaan. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 30 §; Palveluntuottajan vel- vollisuus tiedottaa henkilöstön ilmoitusvelvollisuudesta.)</i>	
1. Henkilöstö, osaaminen ja osaamisen kehittäminen			
Henkilöstörakenne ammattiryh- mittäin (pyydetään ajantasainen henkilöstöluettelo)	Ammattiryhmä		Määrä
	Sairaanhoitaja / Terveystenhoitaja		2
	Lähihoitaja		9
	Hoiva-avustaja		-
	Tukipalveluhenkilöstö (tehtävät) Tukipalvelutyöntekijät		6

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

	Muu, mikä? Lähihoitaja-opiskelijoita	6
Työntekijän rikosrekisteriotteen tarkistaminen Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 28 §	Tuottaja suunnittelee tarkistavansa kaikilta työntekijöiltä rikosrekisteriotteen. Asia on tuottajalla tiedossa. Tuottajan lisäys jälkikäteen: Rekisteriotteiden tarkistaminen on aloitettu kaikilta työntekijöiltä 19.9.2024	
Asiakkaille myönnetty/suunniteltu palvelun aika tunteina kuukauden ajalta (kaikki kotihoidon asiakastyö)	Asiakkaille myönnetty/suunniteltu palvelun aika heinäkuun 2024 aikana: 1937,58 t	
Henkilöstön toteutunut välitön asiakastyön aika tunteina kuukauden ajalta (kaikki kotihoidon asiakastyö)	Toteutunut välitön asiakastyön aika heinäkuun 2024 aikana: 1867,08 t .	
Suunnitellun ja toteutuneen asiakastyön suhde	Kun verrataan suunniteltua asiakastyön aikaa suhteessa toteumaan, on asiakkaille myönnettyistä palveluista toteutunut suunnitelman mukaisesti 96,38 % .	
Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekrytointi ja henkilöstön vaihtuvuus)	Henkilöstötilanne on hyvä, ei juurikaan vaihtuvuutta. Yksi sairaanhoitajan paikka on auki, joka tullaan rekrytoimaan. Kesä sujui omilla sijaisilla. Syksyllä on valmistumassa työsuhhteissa olevia lähihoitajaopiskelijoita.	
Sijaiset (sijaisten hankkimiskeinot, osaamisen varmistaminen, vakituisuus sekä tarve sijaisille - kuinka paljon tarvitaan)	Tuottajalla on omia sijaisia. Lähihoitajaopiskelijoita on kuusi työntekijää, jotka tekevät iltaa ja viikonloppuja. Akuuteissa työntekijäpuutoksissa myös omat työntekijät tekevät lisävuoroja. Viikonloppuisin on yksi työntekijä varalla.	
Alihankkijat ja näiden valvonta (käytetäänkö alihankintaa, miten valvotaan, osuus omasta henkilöstöstä?)	Tuottaja ei käytä alihankintaa.	
Tuottajalla on perehdytysuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot
	Kyllä	Perehdytysohjelma on suomeksi ja englanniksi, perehdytyksen loppuksi se kuitataan allekirjoituksella. Johtaja perehdyttää itse työntekijöitä. Johtaja kertoo, ettei ole käyty perehdytyksen arviointikeskusteluja.
		Edellyttää toimenpiteitä
Henkilöstön osaamisen kehittäminen (koulutussuunnitelma ja osaamistarpeet, kehityskeskustelut)	Koulutuksia suunnitellaan työntekijöiden tarpeista käsin. Työntekijöitä on osallistunut RAI-koulutuksiin ja kaupungin järjestämiin koulutustilaisuuksiin. Suunnitelmissa on järjestää haavanhoidon ja ensiapukoulutuksia. Tuottaja ei ole pitänyt kehityskeskusteluja henkilöstölle. Johtaja kertoi, että käy paljon keskusteluja työntekijöiden kanssa arjessa. <i>Suosittelaa tuottajalle vuosittaisten kehityskeskustelujen käymistä työntekijöiden kanssa, jotta työntekijöillä on varattuna aika ja mahdollisuus esihenkilön kanssa kahdenkeskiseen keskusteluun työhyvinvoinnista, osaamisesta ja työn kehittämisestä.</i>	

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Tiedonkulku	Miten toteutuu?		
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Suulliset raportit pidetään vuoron vaihdon yhteydessä, aamulla ja iltapäivällä. Asiakasasioita viestitään DomaCare:n kautta. Yleisesti tiedonvälityksessä käytetään Signalia esimerkiksi akuuttien asioiden viestinnässä.		
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokoukset (muistiot laaditaan, kokouksen vastuuhenkilöt ym.)	Johtaja kertoo, että harvakseltaan on pidetty tiimipalavereita. <i>Suosittelaa tuottajalle säännöllisiä työpaikkakokouksia tiedonkulun varmistamiseksi ja toiminnan kehittämiseksi yhteisesti henkilöstön kanssa.</i>		
Päivystyksellisten tilanteiden hoitaminen: -Onko "Päivystystilanteiden opas kotihoidolle" käytössä? -Onko henkilöstö perehdytetty siihen?	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
	Kyllä	Tuottajalle annettiin "Päivystystilanteiden opas" käynnin yhteydessä.	

2. Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI	
Yksikön RAI-arviointitoiminta	Miten toteutuu
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	iRAI-HC
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	<i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 16 kpl (2023_2 EasyRAIder THL)</i> Arvioinnit laaditaan parityöskentelynä. RAI-arviointien määrä on THL-tulosten mukaan laskenut huomattavasti, edelliset tulokset olivat 106 kpl RAI-arviointia 1/2023. Keskusteltu johtajan kanssa asiasta tarkastuskäynnin yhteydessä: Johtajan mukaan RAI-arvioiteja on tehty ajallaan. Johtaja selvitti asiaa tarkastuskäynnin jälkeen ja ilmoitti, että RAI-järjestelmästä saadun listauksen mukaan RAI-arvioiteja on tehty ajalla 1.7.-31.12.2023 yhteensä 98 kpl. <i>Tuottajan on hyvä varmistaa jatkossa, että RAI-arvioinnit ovat lukittuja ja tiedonsiirto THL:n on kunnossa.</i> <i>Tuottajan lisäys jälkikäteen:</i> Vuoden lopussa Piika & Sisar vaihtoi toiminnanohjausjärjestelmää. Siihen asti oli käytössä Hiikka ja RAI-arvioinnit tehtiin RAISOFT -järjestelmän kautta. Vuoden lopussa RAISOFT luovutti tiedot tehdyistä arvioinneista Excel -muodossa Piika & Sisarelle. Laaditut arvioinnit eivät siis olleet siirtyneet THL:n järjestelmään. Asiaa on nyt selvitetty THL:n kanssa. Siirtymättä jäi siis 98 arviointia. Tällä hetkellä käytössä on DomaCare ja arviot tehdään siellä.
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään jo alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	Johtaja kertoo, että RAI-osaamisessa on haasteita. RAI-tuloksia ei osata hyödyntää juurikaan hoitotyösuunnitelmissa, kuitenkin väliarvioinneissa mittaritietoja on nähtävissä. Asiakkaita osallistetaan arvioinnin tekemiseen. Yleisin tavoite asiakkailla on, että he haluavat asua kotona.

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Asiakkaalla on nimetty omahoitaja tai vastuuhoidtaja (miten määritelty)	Hoito- ja palvelusuunnitelmissa oli kirjattuna asiakkaan vastuuhoidtaja.		
Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat;	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
<ul style="list-style-type: none"> ovat ajantasaisia ja arvioituja 	Osittain/ Ei	Tarkastelluista suunnitelmista ainoastaan yksi oli ajantasaisesti laadittu. Hoitotyön suunnitelmissa ei ollut todennettavissa arvioiteja.	Suunnitelmat tulee päivittää ja arvioida.
<ul style="list-style-type: none"> ovat asiakaslähtöisiä 	Kyllä	Suunnitelmissa oli todennettavissa asiakkaan osallisuutta. Asiakkaan toimintakykyä, voimavaroja sekä omaa näkemystä hoidostaan oli kuvattuna suunnitelmissa.	
<ul style="list-style-type: none"> sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot 	Kyllä	Suunnitelmien tavoitteet ja keinot olivat konkreettiset ohjaten hyvin asiakkaan päivittäisiä toimintoja ja hoitotyötä. Asiakkaan hoidon tarve oli selkeästi kirjattuna suunnitelmiin.	
<ul style="list-style-type: none"> väliarvioinnit laadittu 	Kyllä	Väliarvioinnit oli laadittu 2/3 asiakkaasta ajantasaisesti.	
<ul style="list-style-type: none"> sisältävät liikkumissopimukset 	Ei		Liikkumissopimukset tulee laatia asiakkaan kanssa yhteistyössä. Liikkumissopimus kirjataan osaksi hoitotyönsuunnitelmaa
<ul style="list-style-type: none"> suunnitelmassa ja väliarvioinnissa on hyödynnetty ajantasaisia RAI-mittareita 	Osittain	Väliarvioinneissa oli listattuna käytetyt RAI-mittariarvot.	Ajantasaisia RAI-mittariarvoja tulee hyödyntää myös asiakkaan hoitotyön suunnittelussa.
Muut huomiot	Asiakkaiden hoito- ja palvelusuunnitelmia tarkasteltiin yhteensä kolmen sattumanvaraisesti valitun asiakkaan osalta. Suunnitelmat oli koostettu voimavarat – haasteet – tavoitteet – keinot -periaatteella. Suunnitelmat olivat kokonaisuudessaan suppeat. Asiakkaan hoidon tavoitteet ja keinot olivat konkreettisesti esitetyt ja perustuivat asiakkaan hoidon tarpeeseen. Suunnitelmissa oli selkeästi koostettuna asiakkaan omahoitajat ja diagnoosit. Suunnitelmat sisälsivät hyvää kuvausta asiakkaan voimavaroista, toimintakyvystä ja kokonaistilanteesta huomioiden asiakkaan tilan sekä hoidolliset haasteet.		
Hoitotyön päivittäiskirjaamisen sisältö (yksilöllisyys, kuvailu, arviointi ja suhde hoitosuunnitelmaan)	Hoitotyön päivittäiskirjaaminen oli toteutunut säännöllisesti ja käyntikohtaisesti. Kirjauksissa oli todennettavissa hyvää kuvausta asiakkaan toimintakyvystä, voinnista ja mielialasta. Pääosin kirjaaminen keskittyi kuitenkin hoidollisten toimenpiteiden "luettelointiin". Lääkehoito, mittaukset ja sairauksien hoitosuunnitelman mukainen hoito olivat kirjattuna. Osin oli myös kertovaa kuvausta asiakkaan kanssa käydyistä keskusteluista tai arjen toiminnoista (mieleiset asiat, päivän kulku). Kirjaukset vastasivat hoito- ja palvelusuunnitelmien osa-alueita.		
3. Yleiset yksikköä koskevat asiat			
Asiakaspalautteen kerääminen (systemaattisuus, hyödyntäminen)	Asiakkaille on tehty kesän aikana palautekysely soittamalla asiakkaalle tai omaiselle, jos asiakas muistamaton. Palaute on ollut pääasiassa positiivista, erityisesti kiitosta on saatu asiakkaiden kohtaamisesta ja ystävällisyydestä. Käyntiajankohdista on tullut jonkin verran palautetta, käyntien optimoinnissa on ollut haasteita ja asiaa kehitetään. Tuottaja kertoi, että on kehittänyt toimintaansa siinä, miten nopeasti reagoidaan asioihin. Asiakkaita on rohkaistu soittamaan, jos on jotain asiaa tai toiminnassa kehitettävää.		

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Yksikköön kohdistuneet rekla- maatiot / muistutukset viimeisen vuoden aikana (luonne ja määrä)	Tuottajalle ei ole tullut muistutuksia.		
Yksikön vaara- ja haittatapahtu- mat *	Määrä (kpl)	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)	
Ilmoitusten kokonaismäärä	15	Kaikki lääkepoikkeamia	
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	15		
Lääkepoikkeamat	15	Yleisin poikkeama: lääke jäänyt antamatta	
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsit- tely, seuranta, raportointi, korjaa- vat toimenpiteet)	<p>Tuottajalla ei ole tällä hetkellä käytössä kaikkien vaara- ja haittatapahtumien kirjaamiseen käytäntöä asiakastietojärjestelmän vaihdon takia. Tuottajalla on selvityksessä DomaCa-reen mahdollisuus kirjaamiseen. Työntekijät ilmoittavat tapahtumista johtajalle tai sairaan- hoitajalle, ilmoitus käsitellään yhteisesti.</p> <p><i>Vaara- ja haittatapahtumille on tärkeää olla selkeä ilmoittamis- ja käsittelyprosessi sekä dokumentointi yksikön toiminnan ja laadun kehittämistä varten.</i></p>		
Muut huomiot	-		
*Pyydetään raportointi 6 kk ajalta ajankohdan mukaan: helmikuu-heinäkuu 2024 tai heinäkuu-joulukuu			
4. Lääkehoito ja lääkehuolto			
Lääkehoitosuunnitelma on ajan- tasainen ja lääkärin allekirjoit- tama (enintään 12 kk vanha)	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
	Kyllä	5.6.2024 lääkärin allekirjoitus	
Lääkehoito-osaamisen varmista- minen ja lupaprosessi (miten var- mistetaan)	<p>Lääkelupaa varten henkilöstö suorittaa lääkehoidon teoria ja lääkelaskut Love -verkkokou- lutuksessa, jonka jälkeen sairaanhoitaja vastaanottaa osaamisen näytöt. Luvat allekirjoit- taa lääkäri.</p> <p>Käynnillä tarkistettiin satunnaisotannalla kahden työntekijän lääkehoitoluvat, jotka olivat voimassa olevat.</p> <p><i>Suosittelaa tuottajalle sisällyttämään osaamisen näyttöjen suoritukset osaksi lääkelupa- dokumentteja, jotta ne ovat todennettavissa.</i></p>		
Lääkeluvallisten työntekijöiden määrä	Vakituinen henkilöstö	Sijaiset	Prosessissa olevat
	kpl 2 sh+ 8 lh	kpl 6	kpl 0
			Rajatut
			kpl 4
Asiakkaiden lääkehoidon toteu- tus (missä ja miten, vastuut, an- nosjakelulääkkeiden tarkistus, onko dosettiin annostelu käytössä)	<p>Asiakkailla on käytössä apteekin annosjakelu. Apteekki toimittaa annosjakelupussit toimis- tolle, jossa ne tarkistetaan ennen asiakkaille vientiä. Sairaanhoitaja tarkistaa lääkelistat ja huolehtii päivytykset.</p> <p>Osalla asiakkaista on kotona lukollinen lääkepakki, osalla lääkkeet säilytetään sovitussa paikassa.</p>		
Suosituksien mukainen lääkkei- den säilyttäminen; • lääkkeiden säilytykseen osoitetut tilat yksikössä	Tuottajan toimistossa lääkkeet säilytetään lukollisessa kaapissa erillisessä lukollisessa huoneessa, johon on yleisavaimella pääsy luvallisilla hoitajilla.		

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

<ul style="list-style-type: none"> asiakkaiden lääkkeiden säilytys 	<p>Sairaanhoidajilla on avain N-lääkekaappiin ja lääkejätteiden säilytykseen. N-lääkkeet vietään asiakkaille kulutuskortin kanssa, tarkastuskäynnillä ei ollut N-lääkkeitä toimistolla.</p> <p>Apteekki kuljettaa lääkejätteen pois tuodessaan apteekkitoimituksen. Lauttasaaren apteekki/ apteekkisopimus toiminut, hyvää palautetta.</p> <p>Lääkekaapin lämpötilan seuranta on toteutunut viikoittain, muutamana päivänä viikossa.</p> <p><i>Tuottajan on hyvä varmistaa, että lääkkeiden säilytystilan lämpötilaa seurataan säännöllisesti.</i></p>
---	--

5. Yhteenveto (Olennaiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, muut erityiset huomiot)

Piika & Sisar Oy on toiminut usean vuoden ajan Helsingin kaupungin kotihoidon ostopalvelu- ja palvelusetelituottajana. Tuottajan toimistotilat sijaitsevat Pitäjänmäellä, jonne tehtiin tarkastuskäynti iltapäivällä. Vierailijat otettiin ystävällisesti vastaan ja tuottajan toiminnasta vastaavan johtajan kanssa käytiin keskustelua kehittämismyönteisessä ilmapiirissä. Tuottajalla on vakiintuneita toimintatapoja ja pysyvää henkilöstöä. Tarkastuskäynnillä todettiin, että tuottaja panostaa työntekijöiden perehdytykseen ja arjen työssä toiminnan kehittämiseen. Jatkossa tuottajan on hyvä kehittää eteenpäin kokous- ja kehityskeskustelukäytäntöjä työyhteisön toiminnan kehittämiseksi.

Asiakkaiden hoito- ja palvelusuunnitelmia sekä viikon päivittäiskirjaamista tarkasteltiin yhteensä kolmen sattumanvaraisesti valitun asiakkaan osalta. Suunnitelmissa oli selkeästi koostettuna asiakkaan omahoitajat ja diagnoosit. Suunnitelmat sisälsivät hyvää kuvausta asiakkaan voimavaroista, toimintakyvystä ja kokonaistilanteesta huomioiden asiakkaan tilan sekä hoidolliset haasteet. Suunnitelmat olivat osin vanhentuneita, ne tulee päivittää ja niissä tulee hyödyntää ajantasaisia RAI-mittariarvoja. Lisäksi asiakkaan liikkumissopimus tulee laatia ja kirjata osaksi hoitotyönsuunnitelmaa.

6. Jatkotoimenpiteiden aikataulu

1. Hoito- ja palvelusuunnitelmien päivitys 31.10.2024 mennessä

Liite 1: Seuranta 21.11.2024: Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen

<p>Asiakkaalla on nimetty omahoitaja tai vastuuhoidtaja (miten määriteltä)</p>	<p>Hoito- ja palvelusuunnitelmassa oli kirjattuna asiakkaan vastuuhoidtaja.</p>		
<p>Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat;</p>	<p>Kyllä/ Ei/ Osittain</p>	<p>Huomiot</p>	<p>Edellyttää toimenpiteitä</p>
<ul style="list-style-type: none"> ovat ajantasaisia ja arvioituja 	<p>Kyllä</p>	<p>Tarkastellut suunnitelmat olivat ajantasaisesti päivätty viimeisen kolmen kuukauden sisään.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> ovat asiakaslähtöisiä 	<p>Kyllä</p>	<p>Suunnitelmissa oli todennettavissa asiakkaan osallisuutta. Asiakkaan toimintakykyä, voimavaroja sekä omaa näkemystä hoidostaan oli kuvattuna suunnitelmissa.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot 	<p>Kyllä</p>	<p>Hoidon tarve oli selkeästi kuvattuna suunnitelmissa. Hoitotyön tavoitteet ja keinot olivat konkreettiset ohjaten siten hyvin asiakkaan päivittäisiä toimintoja ja hoitotyötä.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> välisarvioinnit laadittu 	<p>Kyllä</p>	<p>Välisarvioinnit oli laadittu ajantasaisesti ja niissä oli nähtävissä perustana olevat RAI-mittariarvot.</p>	

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

<ul style="list-style-type: none"> sisältävät liikkumissopimukset 	Ei		Liikkumissopimukset tulee laatia asiakkaille Helsingin kaupungin ohjeistuksen mukaisesti.
<ul style="list-style-type: none"> suunnitelmassa ja väliarvioinnissa on hyödynnetty ajantasaisia RAI-mittareita 	Kyllä	Hoitosuunnitelmissa ja väliarvioinneissa oli hyödynnettyjä RAI-mittareita.	
Muut huomiot	Asiakkaiden hoito- ja palvelusuunnitelmia tarkasteltiin yhteensä seitsemän sattumanvaraisesti valitun asiakkaan osalta. Suunnitelmat oli koostettu voimavarat – haasteet – tavoitteet – keinot -periaatteella. Suunnitelmat olivat sisällölliseltä laadultaan eritasoisia. Pääasiallisesti asiakkaan hoidon tavoitteet ja keinot olivat konkreettisesti esitetyt ja perustuivat asiakkaan hoidon tarpeeseen. Suunnitelmissa oli selkeästi koostettuna asiakkaan sairaudet ja niiden hyvä hoito. Osassa hoitosuunnitelmista oli hyvää kuvausta asiakkaan voimavaroista, toimintakyvystä ja kokonaistilanteesta huomioiden asiakkaan tilan sekä hoidolliset haasteet.		
Hoitotyön päivittäiskirjaamisen sisältö (yksilöllisyys, kuvailu, arviointi ja suhde hoitosuunnitelmaan)	Hoitotyön päivittäiskirjaaminen oli toteutunut säännöllisesti ja käyntikohtaisesti. Osassa kirjauksia oli todennettavissa hyvää kuvausta asiakkaan toimintakyvystä, voinnista ja mielialasta. Pääosin kirjaaminen keskittyi kuitenkin hoidollisten toimenpiteiden "luettelointiin". Osasta kirjauksia puuttui tapahtuman kuvaus kokonaan (ainoastaan päivämäärä, kellon-aika ja tekijän nimi nähtävissä). <i>Tähän on tärkeä kiinnittää jatkossa huomiota, että käynnin tehnyt työntekijä kirjaa myös käynnin sisällön.</i> Lääkehoito, mittaukset ja sairauksien hoitosuunnitelman mukainen hoito olivat kirjattuna. Kirjaukset vastasivat hoito- ja palvelusuunnitelmien osa-alueita.		