

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2023

Palvelun tuottaja	Nimi Wilhelmiina Palvelut Oy	
	Yhteystiedot Taavetti Laitisen katu 4, 00300 Helsinki	
Toimintayksikkö	Nimi Wilhelmiina Taavetti, A- talon yksiköt Lemminkäinen, Väinämöinen, Ilmatar ja Vellamo	
	Yhteystiedot Taavetti Laitisen katu 4, 00300 Helsinki	
	Sähköpostiosoite Wilhelmiina@Wilhelmiina.fi	
Auditoinnin ajankohta	13.12.2023	
Auditointiin osallistuneet	Läsnä: Yksikön edustajat: Timo Häkkinen Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: Pirjo Lindholm ja Maaria Front	
Ostopalvelut ja laadunhallinta - yksikön edellinen käynti (pvm.)	13.7.2022 ennalta ilmoittamaton valvontakäynti	
<i>Tilaaaja täyttää</i>		
Asiakasryhmä	Muistisairaat suomenkieliset vanhukset	Määrä x
	Ruotsinkieliset vanhukset	
	Erittäin haastavasti käyttäytyvien asiakkaiden palveluasuminen	
	Päihdeongelmaisten vanhusten palveluasuminen	
Asiakasmäärä	Yksikön luvan mukainen kokonaispaikkamäärä	64
	Yksikön paikalla olevien asiakkaiden kokonaismäärä	59
	Ryhmäkotijako ja paikalla olevien asiakkaiden jakautuminen ryhmäkoteihin	Lemminkäinen 15 Väinämöinen 15 Vellamo 14 Ilmatar 15
Toimintayksikön vastuuhenkilö	Nimi Timo Häkkinen Koulutus Sairaanhoitaja AMK Yhteystiedot Timo.Hakkinen@wilhelmiina.fi 050- 4621077	
Yksikön esihenkilö	Nimi Timo Häkkinen Koulutus Sairaanhoitaja AMK Yhteystiedot Timo.Hakkinen@wilhelmiina.fi 050- 4621077	

1. Henkilöstö

Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin		Määrä
	Sairaanhoitaja/Terveystieteiden ammattiryhmä	2
	Lähihoitaja	38

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2023

	Hoiva-avustaja	3
	Kuntoutushenkilöstö	1 toimintaterapeutti ja 1 fysioterapeutti
	Tukipalveluhenkilöstö	
	Muu, mikä? Keittiöhenkilöstö: talossa yhteensä 10, jotka valmistavat kaikki ateriat Siivouspalvelut (ostopalveluna): talossa yhteensä 4 henkilön vahvuus päivittäin Liinavaatepyykki (ostopalveluna) ja lisäksi pyyhkeet, peito yms. oma hoiva-apulainen Kiinteistöhuolto: 2 henkilöä	
Henkilöstömitoitus <i>Tilaa täytetään käynnin jälkeen</i>	Tuottaja toimittaa ennen auditointikäyntiä kopiot edellisen kuuden viikon toteutuneista työvuorolistoista. Listat käydään läpi auditoinnin yhteydessä. Tarkastellulla aikavälillä 9.10-19.11.2023 toteutuneiden työtuntien perusteella laskettuna henkilöstömitoitus oli Vellamo-Ilmatar 0,74 ja Lemminkäinen-Väinämöinen 0,77	
Sijaiset (sijaisten tarve, mistä hankitaan ja vakituisuus)	Jonkin verran omia sijaisia tuntisopimuksilla. Toisena kanavana vuokratyö, jossa sijaishankinnassa pitkäaikainen yhteistyö MediPower Oy:n kanssa. MP:n kautta paljon sijaisia, jotka tuttuja talossa.	
Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekrytointi ja henkilöstön vaihtuvuus)	Sote-alan henkilöstöpula heijastuu myös Wilhelmiinan ja vakinaisten tehtävien täyttämiseen. Tällä hetkellä tarve noin 3 vakinaiselle hoitajalle.	

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

Kunnan edellinen tarkastus- tai valvontakäynti	Milloin? 13.7.2022
Kunnan terveys- tai ympäristötarkastajan käynti	Keittiön terveystarkastus 10/2022 Helsingin kaupunki, ympäristöpalvelut, Terveystieteiden tutkimuskeskuksen valvontasuunnitelman mukainen tarkastus, kohteena yleiset altaat, 05/2022
Palotarkastus	8.3.2023
Pelastussuunnitelma ja poistumisturvallisuusselvitys	Päivätty 10/2022
Paloturvallisuuskoulutus	Milloin viimeksi? 2023 keväällä järjestetty palo- ja pelastuskoulutukset koko henkilöstölle Wilhelmiina Taavetissa. Ajankohdat koulutuksille 8.2, 15.2, 1.3, 8.3 ja 15.3. Koulutuksen kesto 3h. Koulutus sisältänyt mm. evakuointiharjoituksen, turvallisuuskävelyn ja alkusammutuksen. Koulutuksen järjestäjänä Kilatia.
Poistumisharjoitus	Milloin viimeksi? Ym. koulutukset sisältäneet myös poistumisharjoituksen.
Ea-koulutus	Milloin viimeksi? EA-koulutukset järjestetään säännöllisesti vuosittain. Viimeisimmät keväällä 2023.
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 Jaaneliisa Kuoppa, tietosuojavastaava(at)wilhelmiina.fi

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2023

Omavalvontasuunnitelma on laadittu.	Päivätty Päivätty 16.9.2021 Omavalvontasuunnitelman päivitys on menossa. Valmistuu varmasti vuoden loppuun mennessä.
Omavalvontasuunnitelma on julkisesti nähtävillä.	Missä? Verkkosivut, intranet ja tulostettuna kansioissa ryhmäkodeissa.
Omavalvonnan vastuhenkilö on nimetty.	Nimi Minna Saranpää, Taavetti Laitisenkatu 4, 00300 Helsinki, gsm: 040 826 7649, toimitusjohtaja. Toimitusjohtajalla on kokonaisvastuu toiminnasta. Palvelupäällikö Timo Häkkinen vastaa omavalvonnan toimeenpanosta sekä seurannasta omalla vastualueellaan Wilhelmiina Taavetin A-talossa: ryhmäkodit Vellamo, Ilmatar, Lemminkäinen ja Väinämöinen
Henkilökunta osallistuu omavalvontasuunnitelman laatimiseen ja päivitykseen.	Miten toteutuu käytännössä? Omavalvonta suunnitelma on käyty päivitysten yhteydessä läpi kaikkien ryhmäkotien tiimivastaavien kanssa, jotka ovat tuoneet siihen omat/oman tiiminsä kommentit, lisäykset ja viilaukset.
Asiakkaan rajoittamistoimenpiteitä koskevat kirjalliset ohjeet.	Miten toteutuu käytännössä? Wilhelmiinan tapa toimia –ohjeistukseen on kirjattu menettelytapaohjeet rajoitteisiin ja pakotteisiin liittyen osana ohjetta Asukkaiden itsemääräämisoikeus. Mikäli jokin rajoittamistoimenpide nähdään hoitotiimissä asukkaan oman hyvinvoinnin ja turvallisuuden vuoksi tarpeelliseksi ratkaisuksi, on asiasta aina keskusteltava asukkaan sekä hänen läheistensä ja yksikön lääkärin kanssa. Sovitusta käytännöstä tulee tehdä kirjaus asiakastietojärjestelmään. Rajoituksen tarkoituksenmukaisuutta on jatkuvasti arvioitava sekä rajoitus purettava heti, kun se on mahdollista.
Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus	Onko ilmoitusvelvollisuus käyty läpi henkilöstön kanssa? Miten ilmoitukset käsitellään? Jokaisella on Wilhelmiinassa velvollisuus puuttua asiakkaan epäasialliseen kohteluun ja havaitessaan epäasiallista kohtelua ilmoittaa siitä esimiehelleen välittömästi. Esimies ryhtyy tämän jälkeen tarvittaviin toimenpiteisiin asian selvittämiseksi. Hän keskustelee asiasta ensin kahden kesken asianosaisten kanssa. Jos epäasiallista kohtelua todetaan tapahtuneen työntekijän toimesta, asia etenee normaalien henkilöstömenettelyiden kautta (kuuleminen, huomautus-/varoitusmenettely). Mikäli epäasiallista kohtelua todettaisiin tapahtuneen, keskustellaan tilanteesta myös työyhteisössä tavoitteena pohtia yhdessä, miten vastaavia tilanteita voitaisiin jatkossa ennaltaehkäistä. Asiakastietojärjestelmään tulee myös kaltoinkohtelua epäiltäessä kirjata hoitajan tekemät havainnot asukkaaseen liittyen.
Lääkehoitosuunnitelma on laadittu ja lääkärin allekirjoittama.	Päivätty 23.8.2023
Lääkevirheiden/poikkeamien määrä viimeisen 6 kk aikana	Miten poikkeamat käsitellään? Poikkeamien määrä yhteensä: 21 Tapahtumaraportointi toteutuneesta lääkevirhetilanteesta tai lääkkeisiin liittyvästä läheltä piti-tilanteesta tehdään sähköisellä lomakkeella tallentavaan järjestelmään. Tehdyt ilmoitukset tulevat reaaliaikaisesti tiedoksi yksiköiden esihenkilöille sekä työsuojelupäällikölle. Tapahtumat käsitellään hoitotiimissä ja pohditaan mahdolliset korjaavat/ennaltaehkäisevät toimenpiteet. Poikkeamaraportit käsitellään säännöllisesti myös Wilhelmiinan työsuojelu- ja yhteistointatoimikunnassa, johtoryhmässä sekä annetaan vuosittain tiedoksi myös yrityksen hallitukselle.

3. Asiakaslähtöinen hoitotyön suunnittelu ja asiakkaan vaikuttamismahdollisuudet

Asiakkaalle on nimetty oma- tai vastuuhoitaja muuttopäivästä alkaen.	Onko nimetty? Miten asiakasta ja omaista tiedotetaan oma-/vastuuhoitajasta? Asukkaille nimetään omahoitajatyöpari hänen muuttaessaan Wilhelmiinaan. Asukasta ja läheisiä tiedotetaan muuttaessa ja alkupalaverissa. Huoneissa on myös omahoitajien nimet.
Asiakkaalle on laadittu ajantasainen hoitotyön suunnitelma.	Miten toteutuu käytännössä? Miten yksikön lähiesihenkilö tai kirjaamisvastaava seuraavat suunnitelmien tekemistä ja ajantasaisuutta?

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2023

	Asukkaalle laaditaan hoitosuunnitelma moniammatillisesti RAI-arvion pohjalta. Lisäksi asukkaalle luodaan aktiiviset tavoitteet arkiliikuntaan ja yhteisölliseen toimintaan. Tavoitetilana on aina päivittäisten kirjausten yhteydessä ottaa kantaa myös tavoitteiden toteutumiseen. Tiimivastaavilla on myös omassa roolissaan huolehtia, että omien ryhmäkotien asiakkaiden hoitosuunnitelmat ja RAI:t ovat täytetty sovitulla tavalla ja aikataululla.						
Asiakas ja hänen omaisensa/läheisensä osallistuvat hoitotyön suunnitelman laadintaan ja arviointiin.	Tarjotaanko mahdollisuutta osallistua, osallistuvatko ja millä tavoin? MuistiMontessorin myötä olemme uudistaneet asukkaaksi tulon toimintamalleja Wilhelmiinassa. Asukkaan muuttaessa Wilhelmiinaan tavoitteena on sopia kahden viikon sisällä pidettävä alkupalaveri. Käytössä on omakuva-lomake, joka annetaan läheisille ja asukkaalle täytettäväksi jo sopimusten tekovaiheessa. Tämä kartoitus toimii lähtökohtana, jolla tuetaan asukkaan näköistä elämää ja pyritään hänelle rakentamaan palvelusuunnitelma, johon löydetään kiinnostuksen kohteita ja myös arkirooli.						
Asiakkaalle ja hänen läheiselleen järjestetään hoitoneuvottelu kuu-kauden kuluessa hoidon alkamisesta sekä aina tarvittaessa.	Tarjotaanko mahdollisuutta osallistua, osallistuvatko ja millä tavoin? Hoitokokous, lääkäriavustaja, järjestetään edellämmainitun tutustumispalaverin jälkeen 1-2 kk sisällä. Haluamme tukea asukkaan voimavaroista lähtevää toimintakykyä, elämä edellä. Hoitava lääkärimme tapaa asukkaat kuitenkin jo ennen tätä, mahdollisimman pian muuton jälkeen (lääkäri on paikalla talossa viikoittain).						
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? Asukkaaseen tutustuminen lähtee liikkeelle mm. yllämainitun omakuva-lomakkeen ja alkupalaverin kautta. Näissä nimenomaan tavoitteena alusta alkaen lähteä tutustumaan asukkaaseen henkilönä ja hänen yksilöllisiin toiveisiinsa ja arvostuksiinsa. Huomioidaan myös läheisten toiveet. Palaverista tehdään yhteenveto hoitotyön yhteenvetosivulle (hoitokaari)						
RAI-arviointi tehdään asiakkaalle 2 viikon kuluessa hoidon aloittamisesta ja sen jälkeen vähintään puolen vuoden välein tai asiakkaan voinnin oleellisesti muuttuessa.	Toteutuuko? Osallistuuko asiakas? Miten osallistuu? Tarjotaanko omaiselle mahdollisuutta osallistua? RAI-arvioinnissa tavoitteena aloittaa heti muuton jälkeen arvioinnin intensiivijakso ja tehdä ensimmäinen arviointi tämän pohjalta ensimmäisen 2 viikon jälkeen. Tämän jälkeen päivitykset tehdään puolivuositain tai tilanteen merkittävästi muuttuessa.						
Hoitotyön suunnitelmaan kirjataan yksilölliset ja konkreettiset tavoitteet ja toimenpiteet tavoitteiden saavuttamiseksi.	Käydäänkö asiakkaiden hoitotyön tavoitteita yhteisesti läpi? Onko hoitotyön suunnitelmat asiakkaan tarpeista lähteviä, yksilöllisiä ja elämänlaatua lisääviä? Hoitotyön tarpeita käydään yhteisesti läpi. Näissä halutaan erityisesti korostaa asukkaan näköisen elämän tukemiseen tähtäviä arjen tavoitteita: sekä oman näköisten kiinnostusten tukemista sosiaalisesti, mutta myös fyysisten voimavarojen tukemisen kautta arkiroolien ja arkiliikunnan kautta						
Asiakkaan yksilölliset toiveet, -tavat ja -mieltymykset huomioidaan sekä kirjataan suunnitelmaan.	Kertokaa esimerkkejä kirjatuista toiveista, tavoista tai mieltymyksistä? Tavoitteet ovat fyysistä, psyykkistä ja sosiaalista hyvinvointia tukevia. Lisäksi osalla asukkaista on päivittäisiä rooleja mm pöydän kattaminen, sängyn petaus, pyykin viik-kaus, ruokakärryn nouto						
Yksikön RAI-tulokset: RAI LTC= Laitoshoidon RAI	Tuottaja täyttää alle yksikkökohtaiset RAI –tulokset						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>RAI-LTC-laatuindikaattori</th> <th>Toteuma 1/2022</th> <th>Toteuma 2/2022</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Osallisuus: Asiakas ei osallistunut RAI-arviointiin</td> <td>Ilmatar 0-8 % Lemminkäinen 0-9 % Vellamo 0-7 % Väinämöinen 0-7 %</td> <td>Ilmatar 17 & Lemminkäinen 20% Vellamo 13 % Väinämöinen 14 %</td> </tr> </tbody> </table>	RAI-LTC-laatuindikaattori	Toteuma 1/2022	Toteuma 2/2022	Osallisuus: Asiakas ei osallistunut RAI-arviointiin	Ilmatar 0-8 % Lemminkäinen 0-9 % Vellamo 0-7 % Väinämöinen 0-7 %	Ilmatar 17 & Lemminkäinen 20% Vellamo 13 % Väinämöinen 14 %
RAI-LTC-laatuindikaattori	Toteuma 1/2022	Toteuma 2/2022					
Osallisuus: Asiakas ei osallistunut RAI-arviointiin	Ilmatar 0-8 % Lemminkäinen 0-9 % Vellamo 0-7 % Väinämöinen 0-7 %	Ilmatar 17 & Lemminkäinen 20% Vellamo 13 % Väinämöinen 14 %					

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2023

	Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu	Ilmatar 0-9% Lemminkäinen 0-12 % Vellamo 15% Väinämöinen 0-8 %	Ilmatar 0-13 % Lemminkäinen 0-20 % Vellamo 0-8 % Väinämöinen 15%
	Kuntoutus: Niukasti aktivoivaa hoitotyötä liikuntarajoitteilla %	Ilmatar 0-12% Lemminkäinen 43% Vellamo 20% Väinämöinen 50%	Ilmatar 0-12% Lemminkäinen 0-15% Vellamo 0-10% Väinämöinen 56%
	Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin %	Ilmatar 0-8% Lemminkäinen 0-9% Vellamo 13% Väinämöinen 0-7 %	Ilmatar 0-9% Lemminkäinen 0- 10% Vellamo 13% Väinämöinen 14%
	Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)	Ilmatar 36% Lemminkäinen 50 % Vellamo 44% Väinämöinen 50%	Ilmatar 17% Lemminkäinen 40% Vellamo 60% Väinämöinen 36%
	Kipu ilman kipulääkitystä %	Ilmatar 0-8% Lemminkäinen 0-9% Vellamo 0-7% Väinämöinen 0-7%	Ilmatar 17% Lemminkäinen 20% Vellamo 13% Väinämöinen 14%

4. Asiakkaan osallistumisen ja osallisuuden tukeminen

Yksikköön on laadittu asiakkaiden toiveet ja tarpeet huomioiva virkistystoiminnan päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma.	Onko suunnitelma tehty? Kuka tekee ja missä pidetään esillä? Wilhelmiina Taavetissa on viikkotasoinen vapaa-ajanohjelma kaikille asukkaille, jonka laatii vapaa-ajanohjaajamme. Ohjelma esillä verkkosivuilla, Intrassa ja tulostetaan myös asukkaille jakoon. Viikko-ohjelmat rakennetaan mm. vuodenajat, ajankohtaiset tapahtumat ja asukkaiden toiveet huomioiden. Tämän lisäksi ryhmäkodeilla on omaa, asukkaista ja heidän toiveistaan lähtevää tekemistä ja toimintaa esimerkiksi: erilaiset toiminta- ja harrastushetket, asukkaiden kokoontumiset ja juhlat. esim neulekerho kokoontuu kerran viikossa maanantaisin.
Asiakkailta kysytään toiveita ryhmäkodin arkeen ja toimintaan liittyen. Toiveet huomioidaan ryhmäkodin arjen ja toiminnan suunnittelussa sekä toteutuksessa.	Milloin asiakkaiden toiveita kysytään? Kuvaile miten? Jokaiselle asukkaalle on tavoitteena löytää omat henkilökohtaiset, päivätasoiset/viikottaiset aktiviteetit, tehtävät ja oma arkiroolinsa. MuistiMontessorin myötä haemme jatkuvasti enemmän sekä yksilöllisiä, että asukkaiden omista toiveista lähteviä yhteisiä puuhia. Asukkaiden yksilöllisten arvostusten kohteiden löytäminen ja tutustuminen lähtee liikkeelle jo ensimmäisestä tutustumistapaamisesta.
Ryhmäkodissa järjestetään asukaskokouksia. Asukaskokouksista tehdään muistiot.	Millaisia kokouksia pidetään? Millaisia asioita käsitellään? Kirjoitetaanko muistiot? Asukaskokouksia ei pidetä kuin satunnaisesti. Virallista pöytäkirjaa ei pidetä, mutta asiakkaiden mieltymyksiä ja toiveita kirjataan ylös päivittäiseen seuraantaan.
Asiakkaille järjestetään toiminnallisia ryhmiä ja/tai keskusteluryhmiä sekä viriketoimintaa, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden älyllistä, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä.	Minkälaista toimintaa järjestetään? Kuvaile. Toimintaa on monelaista ja eri tasoilla: talon vapaa-ajanohjelmasta ja sen päivittäisistä aamujumpista, konsertteihin, kulttuuriesityksiin, käsillä tekemiseen ryhmäkotien omiin toimintahetkiin: leivontahetkiin, keskusteluryhmiin, yhteisiin visioihin, ulkoiluun, käsillä tekemiseen sekä yksilöllistä toimintaa: liikkuminen, motomedin polkeminen, lehtien luku, arkiroolien mukainen toiminta: erilaiset kodin arjen vastuu lounaiden kattamisesta, päivän ruoklaistan laatimiseen, kukkinen kastamiseen, omaan pyykkihuoltoon.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2023

Asiakkaita kannustetaan ja avustetaan osallistumaan ryhmätöihin sekä viriketoimintaan.	Miten toteutuu? Kuvaile. Ryhmäkoodissa käytetään apuna asukkaiden henkilökohtaisia tavoitteita, sekä hoitajien kanslioiden seinällä olevia valkotauluja. Asukkaita muistutetaan hänelle mielenkiintoisista toimintatuokioista ja toisaalta avustetaan, ohjataan osallistumaan.
Asiakkaiden sosiaalisia suhteita tuetaan.	Miten toteutuu? Kuvaile. Asukkaiden läheiset ja ystävät ovat mukana asukkaiden elämässä. Kodin arjessa asukkaita kannustetaan osallistumaan yhteiseen toimintaan ja keskuisteluihin. Omaisilla oikeus vieraila Wilhelmiinassa vapaasti. Toki kunnioittaen ryhmäkotien aikatauluja.
Yksikössä järjestetään säännöllisesti asiakastilaisuuksia ja omaisteniltoja.	Millaisia tilaisuuksia ja kuinka usein? Läheisille järjestetään läheisiltoja tavoitteellisesti ainakin kerran vuodessa. A- talon perinteinen Glögijuhla on tänä vuonna 30.11.
Asiakkaan läheisillä on mahdollisuus osallistua toimintaan yksikössä jaksamisen ja halujen mukaan.	Saavatko omaiset ja läheiset osallistua toimintaan? Millä tavoin? Läheiset voivat osallistua kaikkeen toimintaan esimerkiksi konsertteihin. Yhteiset joulujuhlat Wilhelmiinassa ovat olleet pitkäaikainen perinne
Yksikkö kerää asiakaspalautetta sekä toteuttaa oman asiakas-/omaistyytyväisyyskyselyn vähintään joka toinen vuosi (Kaupungin tekemien yksikköön kohdistuvien kyselyiden ja tutkimusten lisäksi).	Miten toteutuu? Wilhelmiinassa toteutetaan vuosittain läheiskysely. Myös kaikille uusien asukkaiden läheisille toteutetaan säännöllisesti joidenkin kuukausien jälkeen muutosta erikseen kysely, jossa kysytään erityisesti asukkaaksi tulon sujuvuutta ja kokemuksia.
Kyselyiden tulokset käsitellään asiakkaiden ja omaisten kanssa.	Miten tulokset käsitellään ja miten tietoa hyödynnetään? Läheistyytyväisyyskyselyn tulokset julkaistaan läheisille ja ovat esillä myös verkkosivullamme. Ryhmäkoodissa ne toimivat toimintamme kehittämisen pohjana.

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

Auditointikäynti toteutettiin aamupäivällä. Kierrolla ryhmäkoodissa tavattiin useita asukkaita, ja kyseltiin kuulumisia. Yksi asukkaista väritti värityskuvia, toinen ratkoi arvoituksia. Muutama asukas katseli televisiota, ja kutsuivat vierailijatkin istumaan seuraan ja juttelemaan. Tavatut asukkaat olivat hyvin tyytyväisiä oloonsa Wilhelmiinassa. He kertoivat, että päivät kuluvat nopeasti, päiviin kuuluu mukavaa tekemistä, ja ruoka on hyvää. Ryhmäkotien yhteisissä tiloissa oli kaunista ja valoisaa, tunnelma oli mukavan jouluisen.

Käynnin jälkeen

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

Auditointi tilausuus oli miellyttävä, jossa kävimme yhdessä kattavasti läpi etukäteen lähetettyjä materiaaleja. Keskustelimme paljon nykyisistä hoiva- alan haasteista ja siitä miten ne meidän arjessamme vaikuttavat nyt ja myös tulevaisuudessa. Vanhusten hoivaan tulemme tarvitsemaan runsaasti uusia ammattilaisia tulevaisuudessakin.

7. Tilaajan yhteenveto auditoinnin jälkeen

<p>Myönteistä</p>	<p>Mitoitukset täyttivät hyvin vaaditun mitoituksen. Vaikka yksikössä käytetään vuokratyövoimaa, vuokratyöntekijät ovat tuttuja, vaihtuvuutta ei juurikaan ole. Ryhmäkodit olivat kauniisti sisustetut, siistit ja viihtyisät. Tavatut asukkaat kertoivat olevansa tyytyväisiä oloonsa.</p> <p>Auditointikäyntiä varten pyydettiin yhteensä neljän asukkaan, jokaisesta ryhmäkodista yhden, hoitotyönsuunnitelmat, arvioinnit ja päivittäiset kirjaukset viikon ajalta. Hoitotyönsuunnitelmista kolme oli ajantasalla ja arvioitu, yksi hoitotyönsuunnitelma oli vanhentunut. Hoitotyönsuunnitelmissa on käytetty RAI-arvioinnin tuloksia ja ne näkyivät hoitotyönsuunnitelmissa konkreettisina tavoitteina. Hoitotyönsuunnitelmissa ja päivittäisissä kirjauksissa oli hienosti nähtävillä asiakkaan omia toiveita ja osallisuutta sekä sen tukemista ryhmäkodin arjessa.</p> <p>Päivittäisissä kirjauksissa käytetään rakenteellista kirjaamista kattavasti; asukkaiden hoitotyön toteutus on helposti havaittavissa. Päivittäisen kirjaamisen taso vaihtelee sen suhteen, onko kirjattu asiakkaan omaa toimintaa, mielialaa ja toiveita. Osassa kirjauksista on kuvattu hyvin asiakkaiden omaa toimintaa, osallisuutta ja mielialaa. Näissä kirjauksissa on myös asiakkaan toimintakyvyn arviointia.</p>
<p>Kehitettävää</p>	<p>Omavalvontasuunnitelma tulee päivittää vuosittain.</p> <p>Hoitotyönsuunnitelmat eivät olleet täysin kattavia, niissä ei ollut kaikilta osin kirjattuna selkeästi asiakkaan sairauksista johtuvaa avun tarvetta eikä lääkehoidon toteuttamista. Kehitettävää on hoitotyönsuunnitelmissa, niin että asiakuun hoidon tarpeet, tavoitteet ja keinot tulevat kokonaisuutena kirjatuiksi hoitotyönsuunnitelmaan. Lisäksi tulee varmistaa, että kaikkien asukkaiden hoitotyönsuunnitelmat ovat ajantasalla ja ne arvioidaan säännöllisesti.</p>
<p>Mahdollisten jatkotoimenpiteiden aikataulu ja vastuuhenkilö(t)</p>	<p>Ei sovittuja jatkotoimenpiteitä.</p>