

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Käynnin ajankohta	8.5.2024	
Palveluntuottaja	Nimi Kenest Hoiva Oy	
	Yhteystiedot Kutojantie 11, 02630 Espoo	
	Y-tunnus 3206454-3	
Toimintayksikkö	Nimi Kenest Hoiva Oy	
	Yhteystiedot Kutojantie 11, 02630 Espoo +3581058 22070 info@kenesthoiva.fi	
Käyntiin osallistuneet	Tuottaja: Ernest B. Kena-Amoah (toimitusjohtaja ja palvelujen vastuuhenkilö), Nyika-Sozigwa (sh-koordinaattori) ja Mökkönen (vastaava sh)	
Kotihoidon asiakasmäärät (mahdollisten muiden hyvinvointi-alueiden asiakkaat)	Palveluseteli-/ostoasiakkaiden määrä	12+6
	Itsemaksavien asiakkaiden määrä	-
	Asiakkaiden kokonaismäärä	18 (2 asiakasta Espoosta)
Palvelutoiminnasta vastaava henkilö	Nimi Ernest B. Kena-Amoah, toimitusjohtaja	
	Yhteystiedot ernest@kenesthoiva.fi , p. +358 1058 22073	
Kotihoidon / hoitotyön vastuuhenkilö	Nimi Janet Mökkönen, vastaava sairaanhoitaja	
	Koulutus Sairaanhoitaja AMK	
	Yhteystiedot janet@kenesthoiva.fi , p. +358 1058 22074	
Luvat ja tarkastukset	Yksityisen sosiaalipalvelun rekisteröinti; 16.3.2022 (muutos rekisteröintiin henkilöstön ja asiakasmäärän osalta)	
	Yksityisen terveydenhuollon rekisteröinti; 28.10.2021	
	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 4.4.2023 ja seuranta 5.10.2023	
	<ul style="list-style-type: none"> Hoito- ja palvelusuunnitelmien päivitys ja väliarviointien laadinta RAI-mittariarvojen hyödyntäminen hoitotyönsuunnitelman laadinnassa Henkilöstön lääkelupien säilytys yksikössä siten, että ne ovat todennettavissa tarkastuskäynnillä 	
Toiminnan kehittämisen painopisteet	<ul style="list-style-type: none"> Henkilöstön työhyvinvointi Läakelupaprosessi Asiakastyön kirjaaminen 	

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Omavalvontasuunnitelma;	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
<ul style="list-style-type: none"> on ajantasainen 	Kyllä		
<ul style="list-style-type: none"> on julkisesti nähtävillä ja asiakkaiden saatavilla 	Kyllä	Ulkoisilla verkkosivuilla saatavilla 24.9.2023 päivätty versio, lisäksi saatavilla paperinen versio hoitohenkilöstöltä.	Omavalvontasuunnitelma on päivitettävä palse.fi -järjestelmään
<ul style="list-style-type: none"> on osa perehdytystä 	Kyllä	Työntekijät perehdytetään suunnitelmaan käymällä sitä osissa läpi yhteisissä kokouksissa.	
<ul style="list-style-type: none"> henkilöstö on osallistunut suunnitelman arviointiin ja laadintaan 	Kyllä		
<p>Rekisteriselosteet ja asiakasasiakirjojen säilytys ovat lain edellyttämällä tasolla.</p> <p>(yksikön tietosuojavastaava, asiakirjojen säilyttäminen)</p>		<p>Asiakasasiakirjat säilytetään pääasiallisesti turvallisuussertifioidussa DomaCare -asiakastietojärjestelmässä. Manuaaliset asiakirjat kuten sopimukset säilytetään lukittavassa kaapissa lukitussa tilassa toimistolla.</p> <p>Asiakkaiden avaimet säilytetään erillisessä kiinteässä ja lukittavassa kaapissa. Avain säilytetään koodilukitus rasiassa, minkä koodi on tiedossa ainoastaan yksikön hoitohenkilöstöllä. Avainkaapin kohdalla on kameravalvonta ja avaimet on koodattu siten, että asiakkaan tiedot eivät ole ulkopuolisen tunnistettavissa.</p> <p>Yksikön tietosuojavastaavana toimii toimitusjohtaja ja palveluiden vastuhenkilö Ernest Kena-Amoah, p. +358 1058 22073.</p>	
<p>Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen</p> <p>Miten yksikössä vahvistetaan ja varmistetaan asiakkaiden itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen?</p>		<p>Asiakkaan itsemääräämisoikeus pyritään kaikin puolin huomioimaan päivittäisessä hoitotyössä kuten pitämällä kiinni asiakkaan totutusta vuorokausirytmistä, arkisista tottumuksista ja muista asiakkaalle tärkeistä asioista. Tunnistetaan hyvin myös asiakkaan oikeus kieltäytyä esim. hoidosta, lääkkeitä ja kunnioitetaan siten, kuin se on mahdollista vaaran-tamatta asiakkaan turvallisuutta tai terveyttä. Asiakkaan kanssa pyritään ensisijaisesti pääsemään yhteisymmärrykseen ja ratkaisemaan asia keskustelemalla, sovittelemalla.</p>	
<p>Työntekijän ilmoitusvelvollisuus</p> <p>Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §</p>		<p>Ilmoitusvelvollisuutta ja sen sisältöä on käyty läpi henkilöstön kanssa yhteisissä tiimikokouksissa. Ilmoituksen tekemiselle on käytössä vapaamuotoinen "lomake", minkä työntekijä toimittaa esihenkilölle ja vastaavalle sairaanhoitajalle.</p> <p><i>Tarkastuskäynnillä ohjattiin tuottajaa päivittämään omavalvontasuunnitelmaan työntekijän ilmoitusvelvollisuusasiaa käsittelevä osio vastaamaan vuoden alusta voimaan tullutta lakimuutosta (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta). Palveluntuottajan on tiedotettava henkilöstölleen ilmoitusvelvollisuudesta ja sen käyttöön liittyvistä asioista. Ilmoitusvelvollisuuden toteuttamista koskevat menettelyohjeet on sisällytettävä 27 §:ssä tarkoitettuun palveluyksikön omavalvontasuunnitelmaan. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 30 §; Palveluntuottajan velvollisuus tiedottaa henkilöstön ilmoitusvelvollisuudesta)</i></p>	
1. Henkilöstö, osaaminen ja osaamisen kehittäminen			
<p>Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (pyydetään ajantasainen henkilöstöluettelo)</p>	Ammattiryhmä		Määrä
	Sairaanhoitaja / Terveystenhoitaja		7
	Lähihoitaja		7
	Hoiva-avustaja		5
	Tukipalveluhenkilöstö (tehtävät)		1
Muu, mikä? Lähihoitaja-oppisopimusopiskelija		5	

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

<p>Työntekijän rikosrekisteriotteen tarkistaminen</p> <p>Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 28 §</p>	<p>Yksikön vastuuhenkilö ei ollut tietoinen työntekijän rikosrekisteriotteen tarkistamiseen liittyvästä lakiuudistuksesta. Käynnillä keskusteltiin asiasta ja ohjattiin tuottajaa tarkistamaan rikosrekisteriotteet uusien vuoden 2024 aloittaneiden työntekijöiden osalta sekä huomioimaan se jatkossa uusien työntekijöiden rekrytointien yhteydessä.</p>		
<p>Asiakkaille myönnetty/suunniteltu palvelun aika tunteina kuukauden ajalta (kaikki kotihoidon asiakastyö)</p>	<p>Asiakkaille myönnetty/suunniteltu palvelun aika huhtikuun aikana: 1271 h 30 min</p>		
<p>Henkilöstön toteutunut välitön asiakastyön aika tunteina kuukauden ajalta (kaikki kotihoidon asiakastyö)</p>	<p>Toteutunut välitön asiakastyön aika huhtikuun aikana: 1146 h 5 min</p>		
<p>Suunnitellun ja toteutuneen asiakastyön suhde</p>	<p>Kun verrataan suunniteltua asiakastyön aikaa suhteessa toteumaan, on asiakkaille myönnettyistä palveluista toteutunut suunnitelman mukaisesti 98 %.</p>		
<p>Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekrytointi ja henkilöstön vaihtuvuus)</p>	<p>Henkilöstötilanne oli hyvä tarkastushetkellä. Kaikki työntekijät ovat vakituisia ja sitoutuneita työtehtäviinsä. Tiimityöhön on panostettu aktiivisesti ja yhteistyö on toimivaa ja sujuvaa.</p>		
<p>Sijaiset (sijaisten hankkimiskeinot, osaamisen varmistaminen, vakituisuus sekä tarve sijaisille - kuinka paljon tarvitaan)</p>	<p>Sijaisten käytölle ei ollut tarkastushetkellä tarvetta. Yksikössä on kuitenkin omat tutut sijaiset ja tuntityöntekijät, joihin ollaan yhteydessä tarvittaessa työvuoropuutoksissa.</p>		
<p>Alihankkijat ja näiden valvonta (käytetäänkö alihankintaa, miten valvotaan, osuus omasta henkilöstöstä?)</p>	<p>Alihankkijoiden käytölle ei ole ollut tarvetta.</p>		
<p>Tuottajalla on perehdytysuunnitelma</p>	<p>Kyllä/ Ei/ Osittain</p> <p>Kyllä</p>	<p>Mahdolliset huomiot</p> <p>Yksikössä on perehdytyskansio ja check-lista käytössä uusien työntekijöiden perehdytykseen.</p>	<p>Edellyttää toimenpiteitä</p>
<p>Henkilöstön osaamisen kehittäminen (koulutussuunnitelma ja osaamistarpeet, kehityskeskustelut)</p>	<p>Varsinaista koulutussuunnitelmaa ei ole laadittu kuluvalle vuodelle. Koulutukset suunnitellaan yhdessä ja henkilöstön toiveiden sekä osaamistarpeiden mukaan. Vastuuhenkilön kertoman mukaan yksikössä on panostettu erityisesti asiakastyön kirjaamisen ja RAI-osaamisen kehittämiseen, koska henkilöstöstä suurin osa on maahanmuuttajataustaisia ja suomen kielellä kirjaamiseen tarvitaan harjoitusta.</p>		
<p>Tiedonkulku</p>	<p>Miten toteutuu?</p>		
<p>Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)</p>	<p>Asiakastyöhön liittyvä tieto kirjataan asiakaskohtaisesti DomaCare -järjestelmään, josta työntekijät lukevat tiedon. Aamuisin on lyhyt suullinen raportti vastaavan sairaanhoitajan toteuttamana, joka soittaa puhelimella asiakaskäynneille meneville työntekijöille. Asiakasasioita käsitellään myös 1x viikossa pidettävässä tiimipalaverissa.</p>		
<p>Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokoukset (muistiot laaditaan, kokouksen vastuuhenkilöt ym.)</p>	<p>Yksikön vastuuhenkilö pitää viikoittain (tiistaisin) tiimipalaverin, jossa käydään läpi yhteisiä ja käytäntöön liittyviä asioita. Kaikista kokouksista laaditaan muistio, joka viedään yhteiseen Teams-ryhmään sekä lähetetään sähköpostilla työntekijöille luettavaksi.</p>		
<p>Päivystyksellisten tilanteiden hoitaminen: -Onko "Päivystystilanteiden opas kotihoidolle" käytössä? -Onko henkilöstö perehdytetty siihen?</p>	<p>Kyllä/ Ei/ Osittain</p> <p>Kyllä</p>	<p>Mahdolliset huomiot</p> <p>Päivystyksellisiin tilanteisiin liittyvä ohjeistus on käyty henkilöstön kanssa läpi. Henkilöstö on osallistunut päivystyksellisten tilanteiden koulutukseen. Opas on käytössä.</p>	<p>Edellyttää toimenpiteitä</p>

2. Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI			
Yksikön RAI-arviointitoiminta	Miten toteutuu		
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	Käytössä on RAI HC.		
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaisista toteutumista?	Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 46 (2023_1 EasyRAIder THL). RAI-arvioinnit tehdään 6 kuukauden välein ja asiakkaan vastuuhoitaja huolehtii, että arviointi tulee ajallaan tehdyksi. Arviointeja tehdään pääasiallisesti parityönä, joka on todettu hyväksi tavaksi varmistaa ja kehittää vastuuhoitajan arviointiosaamista.		
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään jo alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	RAI-arvioinnista osa tehdään aina asiakkaan luona. Asiakkaalta kysytään suoraan asioita ja tarvittaessa hyödynnetään myös omaisten tai avustajien tietoja esim. asiakkaan liikkumiseen, toimintakykyyn ja aktiviteetteihin liittyvistä asioista.		
Asiakkaalla on nimetty omahoitaja tai vastuuhoitaja (miten määritelty)	Palveluntuottaja kertoi, että asiakkaille on nimetty omahoitajat. Omahoitaja oli todennettavissa kaikissa tarkastetuissa hoito- ja palvelusuunnitelmissa.		
Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat;	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
<ul style="list-style-type: none"> ovat ajantasaisia ja arvioituja 	Kyllä		
<ul style="list-style-type: none"> ovat asiakaslähtöisiä 	Ei	Tarkastetuissa hoitosuunnitelmissa ei ollut kirjattuna asiakkaiden toiveita tai tavoitteita koskien hoitoa.	Hoitosuunnitelma laaditaan mahdollisuuksien mukaan yhteistyössä asiakkaan kanssa. Hoitosuunnitelmassa tulee näkyä asiakkaan omia tavoitteita ja toiveita.
<ul style="list-style-type: none"> sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot 	Osittain	Tarkastettujen hoitosuunnitelmien osalta yhdestä puuttui asiakkaan hoidon tarpeiden, tavoitteiden ja keinojen määrittely. Kyseisessä hoitosuunnitelmassa oli pelkästään listattuna hoitajan tehtävät.	Hoitajan tehtävälista ei ole riittävä asiakkaan hoitosuunnitelmaksi. Asiakkaan hoitosuunnitelmassa tulee esittää hoidon tarpeet, tavoitteet ja keinot.
<ul style="list-style-type: none"> välisarvioinnit laadittu 	Kyllä	Kaikkien satunnaisesti tarkastettujen asiakkaiden kohdalta oli tehty hoitotyön välisarviot, joissa oli nostettu asiakkaan hoitotyölle merkitykselliset toiminnot otsikoittain. Välisarvioissa tulisi näkyä oleelliset RAI mittarit.	
<ul style="list-style-type: none"> sisältävät liikkumissopimukset 	Ei	Liikkumissopimuksia ei ollut todennettavissa tarkastetuissa hoitotyön suunnitelmissa.	Asiakkailla tulee olla liikkumissopimukset palvelukuvauksen mukaisesti ja yhteiset tavoitteet on hyvä olla kirjattuna myös asiakkaan hoitosuunnitelmassa.
<ul style="list-style-type: none"> suunnitelmassa ja välisarvioinnissa on hyödynnetty ajantasaisia RAI-mittareita 	Ei	Tarkastetuissa hoitosuunnitelmissa ei ollut nähtävillä RAI-mittareita. MMSE arvo löytyi tarkastettujen asiakkaiden osalta hoito- ja palvelusuunnitelman esitiedoista. Yhdessä välisarviossa oli esillä MMSE ja CPS mittarit.	Hoitosuunnitelmassa tulee hyödyntää RAI-arvioinnista saatavia mittaritietoja.

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

			Esimerkiksi RAI-arviosta saatu ADL mittariarvo ja kuvaus toimintakyvystä on oleellinen pyörätuolilla liikkuvan asiakkaan hoitosuunnitelmassa. Niin edelleen MNA ja BMI mittariarvot ja ravitsemustilan kuvaus on oleellinen hoitosuunnitelmassa asiakkaalle, jolla on haasteita syömisen kanssa. Lisäksi jostetut MMSE ja CPS ovat usein kotihoidon asiakkaiden tarpeenmukaisesti nostettavia RAI-mittareita.
Muut huomiot			
Hoitotyön päivittäiskirjaamisen sisältö (yksilöllisyys, kuvailu, arviointi ja suhde hoitosuunnitelmaan)	Hoitotyön päivittäiskirjaamisen laatu oli vaihtelevaa. Satunnaisesti tarkastettujen asiakkaiden osalta kirjauksia oli tehty jokaisesta suunnitellusta käynnistä viimeisen viikon 1.5.-7.5.2024 ajalla. Osassa päivittäiskirjauksia oli hyvin kuvailtu asiakkaan vointia ja mielialaa sekä kuvattu hoitotyötä. Osa päivittäiskirjauksista oli niukkaa esim. "iltatoimet tehty", eikä muuta kuvausta käynnistä tai asiakkaan voinnista ollut. Tarkastettujen päivittäiskirjaamisten osalta voidaan todeta, että yksikössä on osaamista hyvään päivittäiskirjaamiseen ja osaamista kehoitetaan jakamaan yksikön sisällä.		
3. Yleiset yksikköä koskevat asiat			
Asiakaspalautteen kerääminen (systemaattisuus, hyödyntäminen)	Miten palautteita hyödynnetään toiminnan kehittämisessä? Asiakaspalautetta kerätään säännöllisesti järjestettävillä tyytyväisyyskyselyillä (noin 3 kuukauden välein). Saadut palautteet käsitellään yhteisesti tiimipalaverissa ja mietitään mahdolliset kehittämis- tai korjaavat toimenpiteet.		
Yksikköön kohdistuneet reklamaatiot / muistutukset viimeisen vuoden aikana (luonne ja määrä)	Yksikköön on kohdistunut yksi muistutus 6/2023 ja yksi reklamaatio kuluvana vuonna. Saadut reklamaatiot ja muistutukset käsitellään aina välittömästi suoraan asiakkaan tai palautteen tekijän kanssa. Asiakkaat antava pääasiallisesti palautteen suoraan suullisesti esim. kotikäynnin yhteydessä tai soittamalla toimistolle. Palautteet käsitellään keskustelemalla ja korjaavilla toimenpiteillä. Yhteistyö omaisten kanssa on toimivaa ja siihen panostetaan mm. aktiivisella yhteydenpidolla.		
Yksikön vaara- ja hättätapahtumat *	Määrä (kpl)	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)	
Ilmoitusten kokonaismäärä	6 kpl		
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	1 kpl	Asiakkaan kaatuminen.	
Lääkepoikkeamat	5 kpl		
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsitely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Vaara- ja hättätapahtumailmoitukset kirjataan suoraan asiakkaan tietoihin Doma Care -järjestelmään. Kaikki poikkeamailmoitukset käydään yhteisesti läpi tiimipalaverissa viikoittain ja vakavat ilmoitukset sekä lääkepoikkeamat heti saman päivän aikana. Tapahtumalle mietitään yhdessä ratkaisua sekä korjaavat ja ennalta ehkäisevät toimenpiteet.		
Muut huomiot	<i>Vaara- ja hättätapahtumien koostaminen, raportointi sekä seuranta esim. puolivuositain on suositeltavaa laadun seurannan ja yksikön toiminnan kehittämisen kannalta.</i>		
*Pyydetään raportointi 6 kk ajalta ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu tai heinäkuu-joulukuu			

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

4. Lääkehoito ja lääkehuolto				
Lääkehoitosuunnitelma on ajan- tasainen ja lääkärin allekirjoit- tama (enintään 12 kk vanha)	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot		Edellyttää toimenpiteitä
	Kyllä	Lääkärin allekirjoittama ja päiväämä 11.2.2023.		Lääkehoitosuunnitelma tulee päivittää myös palse.fi -järjes- telmään.
Lääkehoito-osaamisen varmistam- inen ja lupaprosessi (miten var- mistetaan)	Lääkehoitolupa edellyttää hyväksyttyä Love-(LOP) teorian suorittamista ja osaamisen näyttöjä. Yksikön sairaanhoitaja valvoo teorialentien ja ottaa osaamisen näytöt vastaan. Yksikön vastuuhenkilö vastaa lääkelupaprosessin kokonaisuudesta. Lääkelupien koontilista oli ajantasainen päivämäärällä 1.2.2024. Koontilistan mukaan 11 kpl on sairaanhoitajan, 5 kpl lähihoitajan ja 1 kpl lähihoitajaopiskelijan lääkelupia. Käynnillä tarkastettiin kahden työntekijöiden lääkeluvat, jotka olivat selkeästi todennetta- vissa lääkelupakansiossa. Luvat olivat asianmukaisesti lääkärin päiväämät ja allekirjoitta- mat sisältäen teoriaosuuden ja osaamisen näytöt (x3).			
Lääkeluvallisten työntekijöiden määrä	Vakituinen henkilöstö	Sijaiset	Prosessissa olevat	Rajatut
	17 kpl	0 kpl	0 kpl	1 kpl
Asiakkaiden lääkehoidon toteu- tus (missä ja miten, vastuut, an- nosjakelulääkkeiden tarkistus, onko dosettiin annostelu käytössä)	Asiakkaalle pyritään ensisijaisesti järjestämään apteekin annosjakelu. Ainoastaan annos- jakeluun soveltumattomat lääkkeet jaetaan dosettiin. Annosjakelulääkkeet tarkistetaan heti niiden saapuessa apteekista. Tarkastuksen suorittaa joko yksikön sairaanhoitaja tai lääkeluvallinen lähihoitaja. Lääkkeet tarkastetaan myös lääkeluvallisen hoitajan toimesta ennen asiakkaalle antoa.			
5. Yhteenveto (Olellaiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, muut erityiset huomiot)				
<p>Kenest Hoiva Oy on kotihoidon hyväksytty palveluseteli- ja ostopalvelusopimustuottaja. Tarkastuskäynti yksikköön toteutettiin ennalta ilmoittamattomana siten, että asiasta ilmoitettiin edellisenä päivän varmistuen palvelujen vastuuhenkilön paikalla olo. Yksikön toimistotilat sijaitsevat keskeisellä paikalla ja hyvien yhteyksien äärellä Espoon Kerassa.</p> <p>Henkilöstötilanne oli tarkastushetkellä hyvä. Työntekijät ovat sitoutuneita ja viihtyvät työssään. Yksikössä on pitkäaikainen va- kioporukka koostuen sairaanhoitajista, lähihoitajista ja lähihoitajaoppisopimus-opiskelijoista. Työvuoropuutokset täytetään omilla sijaisilla, henkilöstövuokraukselle tai alihankinnalle ei ole ollut tarvetta. Kenest Hoivassa on vakiintuneet kokouskäytännöt ja ajankohtaisen asiakastiedon turvalliseen siirtymiseen työntekijöiden välillä on kiinnitetty erityistä huomiota. Yksikössä kehitetään tiimityötä yhdessä ja työntekijöiden koulutustarpeita kartoitetaan aktiivisesti.</p> <p>Kolmen satunnaisesti valitun helsinkiläisen asiakkaan hoitosuunnitelmat sekä viimeisen viikon päivittäiskirjaamista tarkasteltiin. Hoito- ja palvelusuunnitelmissa oli puutteita, jotka palveluntuottajan tulee korjata. Jokaisella asiakkaalla tulee olla hoito- ja pal- velusuunnitelma, joka tehdään asiakkaan RAI-arvioinnissa esiin tulleiden tarpeiden, voimavarojen ja riskitekijöiden pohjalta ja siinä huomioidaan asiakkaan yksilölliset fyysiset, psyykkiset, sosiaaliset ja henkiset voimavarat ja tarpeet. Asiakkaan hoitotyön suunnitelmaan kirjataan hoidon tavoitteet ja toimenpiteet tavoitteiden saavuttamiseksi. Suunnitelma on asiakkaan tarpeista läh- tevä, yksilöllinen ja konkreettinen.</p>				
6. Jatkotoimenpiteiden aikataulu				
1. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tulee tarkastamaan hoito- ja palvelusuunnitelmat 31.7.2024 mennessä.				

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

SEURANTA 13.8.2024 Hoitotyön suunnitelmat			
Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat;	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
<ul style="list-style-type: none"> ovat ajantasaisia ja arvioituja 	Kyllä		
<ul style="list-style-type: none"> ovat asiakaslähtöisiä 	Kyllä		
<ul style="list-style-type: none"> sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot 	Kyllä		
<ul style="list-style-type: none"> väliarvioinnit laadittu 	Kyllä		
<ul style="list-style-type: none"> sisältävät liikkumissopimukset 	Ei	Asiakkaiden liikkumiskykyä oli kuvattu, mutta liikkumissopimuksista ei ollut mainintaa.	Liikkumissopimus laaditaan asiakkaan kanssa yhteistyössä ja se kirjataan osaksi hoitosuunnitelmaa.
<ul style="list-style-type: none"> suunnitelmassa ja väliarvioinnissa on hyödynnetty ajantasaisia RAI-mittareita 	Osittain	Väliarvioinneissa oli hyödynnetty ajantasaisia RAI-mittareita, mutta hoitosuunnitelmissa RAI-mittaritietoja ei ollut todennettavissa.	RAI-arvioinnista saatua tietoa ja mittareita tulee hyödyntää myös asiakkaan hoitosuunnitelmien arvioinnissa ja laadinnassa.
Yhteenveto hoitotyön suunnitelmien seurannasta	Viiden satunnaisesti valitun helsinkiläisen hoitosuunnitelmat sekä väliarvioinnit tarkastettiin suunnitellusti. Tarkastetut hoitosuunnitelmat olivat sisällöllisesti asukaslähtöisiä ja hoidon tarpeet nousivat selkeästi esille. Lisäksi konkreettiset hoitokeinot olivat kirjattuna. Tarkastetuista hoitosuunnitelma pystyi toteamaan, että yksikössä on tehty kehitystyötä ohjauksen mukaisesti.		
Jatkotoimenpiteet	Ei jatkotoimenpiteitä.		