

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Käynnin ajankohta	3.4.2024 ja seuranta 9.8.2024		
Palveluntuottaja	Nimi Lumina Care Oy		
	Yhteystiedot Postiosoite: Zirkonipolku 2 b 51, 01700 Vantaa		
	Y-tunnus 3190510-1		
Toimintayksikkö	Nimi Lumina Care Oy		
	Yhteystiedot Zirkonipolku 2 b 51, 01700 VANTAA/ Toimipaikan osoite Valimotie 13, 00380 Helsinki		
Käyntiin osallistuneet	Tuottaja: Sari Färm Ostopalvelut ja laadunhallinta –yksikkö: erityissuunnittelijat		
Kotihoidon asiakasmäärät (mahdollisten muiden hyvinvointi- alueiden asiakkaat)	Palveluseteli-/ostoasiakkaiden määrä	6 palveluseteliasiakasta 20 ruotsinkielistä ostoasia- kasta	
	Itsemaksavien asiakkaiden määrä	0	
	Asiakkaiden kokonaismäärä	26	
Palvelutoiminnasta vastaava henkilö	Nimi Sari Färm		
	Yhteystiedot 0409627570 sari.farm@luminacare.fi		
Kotihoidon / hoitotyön vastuuhenkilö	Nimi Sari Färm		
	Koulutus Sairaanhoitaja		
	Yhteystiedot 0409627570		
Luvat ja tarkastukset	Yksityisen sosiaalipalvelun rekisteröinti; 15.5.2022		
	Yksityisen terveydenhuollon rekisteröinti; 6.12.2021		
	Tuottaako yhteisöllistä asumista Ei <input checked="" type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Rekisteröinti;		
	Ostopalvelut ja laadunhallinta –yksikön edellinen käynti: Ei aiempaa tarkastuskäyntiä		
Edellinen tarkastuskäynti (esitetty kehittämistoimenpiteet ja tilanne)			
Toiminnan kehittämisen painopisteet	<ul style="list-style-type: none"> Ostopalveluasiakkaiden palveluiden kehittäminen 		
Omavalvontasuunnitelma;	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
	<ul style="list-style-type: none"> on ajantasainen 	Kyllä	21.5.2023 internetsivut 24.3.2024 päivitetty toimistolla

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

<ul style="list-style-type: none"> on julkisesti nähtävillä ja asiakkaiden saatavilla 	Kyllä	Internetsivuilla Pyydettyessä viedään asiakkaalle	Internetsivuilla on vanha versio, sivuille tulee päivittää voimassa oleva omavalvontasuunnitelma.
<ul style="list-style-type: none"> on osa perehdytystä 	Kyllä	Annetaan uudelle työntekijälle luetta-vaksi.	
<ul style="list-style-type: none"> henkilöstö on osallistunut suunnitelman arviointiin ja laadintaan 	Kyllä	Omavalvontasuunnitelman mukaan henkilöstö on osallistunut.	
Rekisteriselosteet ja asiakasasiakirjojen säilytys ovat lain edellyttämällä tasolla. (yksikön tietosuojavastaava, asiakirjojen säilyttäminen)	<p>Yksikön tietosuojavastaava on Timo Kiviniemi, timo@luminacare.fi</p> <p>Yksikössä on käytössä Domacare-asiakastietojärjestelmä, josta löytyy sähköisenä asiakkaiden asiakirjat. Hoitajat vievät kansiossa repussa asiakkaille päivitetyn lääkelistan tarvittaessa.</p> <p>Asiakkaiden avaimia säilytetään lukollisessa tavallisessa kalustekaapissa. Yksikössä on kiinteä kaappi hankinnassa.</p>		
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen Miten yksikössä vahvistetaan ja varmistetaan asiakkaiden itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen?	<p>Yksion vastuuhenkilön kertoman mukaan asiakkaan yksiköllisyys ja itsemääräämisoikeuden tukeminen ovat tärkeitä asioita yksikön toiminnassa. Asiakkaiden kanssa keskustellaan hoidosta ja asiakkaiden toiveista. Omavalvontasuunnitelman mukaan yksikön tärkeitä arvoja ovat asiakaslähtöisyys, itsemääräämisoikeus ja asiakkaan yksilöllisyyden huomiointi. Asiakas on oman elämänsä asiantuntija. Asiakkaan elämänarvot ja hänen tarpeensa ovat pohjana hoidon suunnittelussa. Yksikössä ei rajoiteta asiakkaan liikkumista.</p> <p><i>Keskusteltu käynnillä ja ohjattu tuottajaa käsittelemään asiakkaiden itsemääräämisoikeuden toteutumisen tukemista työntekijöiden kanssa työyksikössä.</i></p>		
Työntekijän ilmoitusvelvollisuus Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §	<p>Ilmoitusvelvollisuus ja sen sisältö on käyty läpi henkilöstön kanssa työyksikkökokouksissa.</p> <p><i>Tuottajan tulee päivittää ilmoitusvelvollisuus ja sen ohjeistus lain sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 § - mukaisesti omavalvontasuunnitelmaan. Ilmoitusvelvollisuutta ja toimintaohjetta on hyvä käsitellä henkilöstön kanssa säännöllisesti työyksikön kokouksissa.</i></p>		
1. Henkilöstö, osaaminen ja osaamisen kehittäminen			
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (pyydetään ajantasainen henkilöstöluettelo)	Ammattiryhmä		Määrä
	Sairaanhoitaja / Terveystenhoitaja		2
	Lähihoitaja		8
	Hoiva-avustaja		0
	Tukipalveluhenkilöstö (tehtävät)		0
Muu, mikä? Sosionomi Geronomi, jolla myös lähihoitajan tutkinto		1 1	
Työntekijän rikosrekisteriotteen tarkistaminen Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 28 §	<p>Rikosrekisteriote pyydetään uudelta työntekijältä yli 3 kuukauden työsuhteissa.</p>		

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Asiakkaille myönnetty/suunniteltu palvelun aika tunteina kuukauden ajalta (kaikki kotihoiton asiakastyö)	Asiakkaille myönnetty/suunniteltu palvelun aika kuukauden aikana: 823,5 t. Maaliskuu 2024		
Henkilöstön toteutunut välitön asiakastyön aika tunteina kuukauden ajalta (kaikki kotihoiton asiakastyö)	Toteutunut välitön asiakastyön aika kuukauden aikana: 792,2 t. Maaliskuu 2024		
Suunnitellun ja toteutuneen asiakastyön suhde	Kun verrataan suunniteltua asiakastyön aikaa suhteessa toteumaan, on asiakkaille myönnettyistä palveluista toteutunut suunnitelman mukaisesti 96,2 %.		
Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekrytointi ja henkilöstön vaihtuvuus)	Asiakkaiden määrän lisääntyessä myös työntekijöiden tarve on kasvanut. Lähihoitajia ja sairaanhoitajaa rekrytoinnit ovat käynnissä. Työntekijöiden pysyvyys on ollut vastuuhenkilön kertoman mukaan hyvä ja uudet hoitajat ovat tuoneet myös uusia työntekijöitä. Hoitajista kolme on ruotsinkielistä, lisäksi muutama hoitaja puhuu ruotsia. Vastuuhenkilö on myös itse ruotsinkielentaiteinen, hän on asunut aiemmin Ruotsissa.		
Sijaiset (sijaisten hankkimiskeinot, osaamisen varmistaminen, vakituisuus sekä tarve sijaisille - kuinka paljon tarvitaan)	Tuottajalla on omia tuttuja sijaisia ja työvuoropuutokset on saatu hyvin täytettyä.		
Alihankkijat ja näiden valvonta (käytetäänkö alihankintaa, miten valvotaan, osuus omasta henkilöstöstä?)	Tuottaja ei käytä alihankintaa.		
Tuottajalla on perehdytysuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain Osittain	Mahdolliset huomiot Tuottaja on tekemässä suunnitelmaa. Uusi työntekijä on toisen työntekijän kanssa kaksi kertaa sekä aamu- että iltavuorossa perehdytyksessä.	Edellyttää toimenpiteitä
Henkilöstön osaamisen kehittäminen (koulutussuunnitelma ja osaamistarpeet, kehityskeskustelut)	Koulutustarvetta on muun muassa haavan hoitoon, yhtenäiseen kirjaamiseen ja Domacaren käyttöön. Ea-koulutusta tai palo- ja pelastuskoulutusta tuottaja ei ole järjestänyt henkilöstölle. Henkilöstöllä on voimassa ensiapukoulutusta. <i>Ohjattu tuottajaa huomioimaan jatkossa myös ensiapu-, palo- ja pelastuskoulutukset yksikön koulutussuunnitelmassa.</i> Esihenkilö on pitänyt kehityskeskustelut kerran vuodessa. Työntekijöiden koulutustavoista on keskusteltu yksikön yhteisissä kokouksissa.		
Tiedonkulku	Miten toteutuu?		
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Asiakasasiat käsitellään suullisesti, tarvittaessa soitetaan puhelimitse. Palvelusta vastaava totesi, että asiakastietojen kirjaaminen on tärkeää, asiakkaiden ajantasaiset tiedot löytyvät Domacaresta.		

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

<p>Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouskäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vastuuhenkilöt ym.)</p>	<p>Yksikössä pidetään kerran viikossa tiimipalaveri, josta ei kirjata muistiota. Palvelusta vastaavan kertoman mukaan palaverit ovat olleet asiakastyön purkupalavereita, joissa keskustellaan asiakkaista ja hoitotilanteista.</p> <p>Palveluvastaava pitää säännöllisesti palavereita kahden tiimivastaavan (Itä-Helsinki ja Länsi-Helsinki) kanssa.</p> <p><i>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö suosittelee muistion kirjaamista tiimipalavereista, jotta käsittelyihin asioihin voidaan tarvittaessa palata ja myös palavereista poissa olleet työntekijät voivat lukea käsitellyt asiat.</i></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>Palveluvastaava on jakanut koulutuskutsut ja materiaalit työntekijöille.</p>	<p>Edellyttää toimenpiteitä</p>

<p>2. Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI</p>			
<p>Yksikön RAI-arviointitoiminta</p>	<p>Miten toteutuu</p>		
<p>Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)</p>	<p>Käytössä on RAI-HC.</p>		
<p>Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?</p>	<p><i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä __0 Ei arvioita todennettavissa (2023_1 EasyRAI der THL)</i></p> <p>Yksikön RAI-tuloksia ei ollut löydettävissä THL:n RAI-tietokannasta. Muutamalla vakituisella työntekijällä on yksikössä hyvä RAI-osaaminen, he ohjaavat ja perehdyttävät tiimissä. Asiakkaan omahoitaja on ensisijaisesti vastuussa RAI-arviointien ajantasaisesta toteutumisesta.</p>		
<p>Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään jo alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)</p>	<p>Asiakkaalle annetaan mahdollisuus osallistua oman arviointinsa laadintaan voimavarojensa mukaisesti. Osa asiakkaista on antanut oman tavoitteen hoidolleen, joka on kirjattu hoitotyönsuunnitelmaan.</p>		
<p>Asiakkaalla on nimetty omahoitaja tai vastuuhoidtaja (miten määritelty)</p>	<p>Kyllä, asiakkaille on nimetty omahoitaja.</p>		
<p>Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat;</p> <ul style="list-style-type: none"> ovat ajantasaisia ja arvioituja ovat asiakaslähtöisiä 	<p>Kyllä/ Ei/ Osittain</p> <p>Osittain</p>	<p>Huomiot</p> <p>Suunnitelmia oli päivitetty osin viimeisen kolmen kuukauden sisään. Arvioinnit kuitenkin puuttuivat kaikista suunnitelmista esim. asiakkaan palveluntarpeen muuttuessa ei suunnitelmissa ollut todennettavasti arvioitu asiakkaan tilaa tai toimintakykyä.</p> <p>Yhden suunnitelman osalta oli todennettavissa asiakkaan osallisuutta oman hoitonsa</p>	<p>Edellyttää toimenpiteitä</p> <p>Hoito- ja palvelusuunnitelmat tulee päivittää ja arvioida vähintään 3 kuukauden välein ja aina asiakkaan hoidontarpeen muuttuessa.</p> <p>Hoito- ja palvelusuunnitelmat tulee laatia asiakaslähtöisesti, asiakasta tulee osallistaa oman</p>

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

		suunnittelussa. Suunnitelmat oli pääasiallisesti suppeita ja toimenpidekeskeisiä.	hoitonsa suunnitteluun voimavarojensa mukaisesti.
<ul style="list-style-type: none"> sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot 	Ei	Suunnitelmista puuttuivat joko tavoitteet tai keinot sekä asiakkaan hoidon tarpeen arviointi.	Hoitotyön suunnitelmaan tulee kirjata hoidon tavoitteet ja toimenpiteet tavoitteiden saavuttamiseksi.
<ul style="list-style-type: none"> välisarvioinnit laadittu 	Kyllä	Tuottajan kertoman mukaan Jokaiselle asiakkaalle tehdään väliarviointi kolmen kuukauden välein tai tilanteen muuttuessa tai erikseen pyydettyäessä (Ostopalvelu). Joillakin keväällä -24 aloittaneilla asiakkailla väliarviointit tekemättä.	
<ul style="list-style-type: none"> sisältävät liikkumissopimukset 	Ei		Liikkumissopimukset tulee laatia asiakkaalle.
<ul style="list-style-type: none"> suunnitelmassa ja väliarvioinnissa on hyödynnetty ajantasaisia RAI-mittareita 	Ei	Hyödynnettyjä RAI-mittareita ei ollut todennettavissa tarkastelluista suunnitelmista.	Asiakkaan hoitosuunnitelmissa sekä väliarvioinnissa tulee hyödyntää asiakkaan RAI-arviointien tuloksia.
Muut huomiot	Hoito- ja palvelusuunnitelmia tarkasteltiin satunnaisotannalla yhteensä kolmen asiakkaan osalta. Suunnitelmat olivat pääasiallisesti suppeita ja eivät kuvanneet asiakkaan toimintakykyä, voimavaroja ja terveydentilaa. Suunnitelmat oli koostettu voimavarat-haasteet-tavoitteet-keinot-arviointi -menetelmällä. Osiot olivat kuitenkin tarkasteltujen asiakkaiden osalta tyhjiä siten, että joko hoitotyön keinot tai hoidolle asetetut tavoitteet puuttuivat täysin. Kaikilta asiakkailla puuttuivat esitiedot sekä hoidon tarpeen arviointi (mm. diagnoosit/sairaudet, toimintakyky). Suunnitelmissa ei ollut todennettavasti hyödynnetty RAI-mittareita. Suunnitelmissa on hyvä huomioida jatkossa myös asiakkaan sairauksien hyvä hoito sekä asiakkaan voimavarojen ja toimintakyvyn säilyttäminen ja kuntoutuminen.		
Hoitotyön päivittäiskirjaamisen sisältö (yksilöllisyys, kuvailu, arviointi ja suhde hoitosuunnitelmaan)	Hoitotyön päivittäiskirjaaminen oli toteutunut säännöllisesti ja käytäntökohtaisesti. Kirjauksissa oli todennettavissa hyvää kuvausta asiakkaan toimintakyvystä, voinnista ja mielialasta. Lääkehoito ja mittaukset 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. Huomioitavaa kuitenkin suunnitelmien sisällön osalta havaitut puutteet kuten puuttuvat hoidon tavoitteet ja keinot.		
3. Yleiset yksikköä koskevat asiat			
Asiakaspalautteen kerääminen (systemaattisuus, hyödyntäminen)	Miten palautteita hyödynnetään toiminnan kehittämisessä? Syksyllä yksikössä toteutettiin lyhyt asiakastyytyväisyyskysely, jossa kerättiin hymynaamoilla palautetta. Tästä kyselystä tuli hyvää palautetta. Palveluvastaava kertoi, että syksyille on suunnitteilla laajempi kysely. Omaiset soittavat palautetta palveluvastaavalle, asioita selvitetään yhdessä työntekijöiden kanssa.		
Yksikköön kohdistuneet reklamaatiot / muistutukset viimeisen vuoden aikana (luonne ja määrä)	Muistutuksia ei ole tullut viime vuoden aikana.		
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat *	Määrä (kpl)	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)	

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Ilmoitusten kokonaismäärä	3	Kaikki ilmoitukset olivat lääkepoikkeamia.		
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	3			
Lääkepoikkeamat	3	Lääke antamatta, lääkevirhe.		
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsitely, seuranta, raportointi, korjauvat toimenpiteet)	Yksikössä on käytössä lääkepoikkeamailmoitus Domacaressa, jonka työntekijä täyttää. Ilmoitus käsitellään yhdessä tiimipalaverissa.			
Muut huomiot	<p>Palveluvastaavan ilmoituksen mukaan tarkastellulla ajanjaksolla on ollut asiakkaita 5.</p> <p><i>Muista asiakkaisiin kohdistuneista vaara- ja haittilanteista ei ollut yhtään ilmoitusta. Asia on hyvä käsitellä yhteisessä palaverissa ja käydä läpi yksikön ohjeistus ilmoituksen tekemiseen kaikista asiakasturvallisuutta vaarantavista haittatapahtumista.</i></p>			
*Pyydetään raportointi 6 kk ajalta ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu tai heinäkuu-joulukuu 2023				
4. Lääkehoito ja lääkehuolto				
Lääkehoitosuunnitelma on ajan- tasainen ja lääkärin allekirjoit- tama (enintään 12 kk vanha)	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot		Edellyttää toimenpiteitä
	Kyllä	5/2023, Työntekijät lukukuittaavat lääke- hoitosuunnitelman.		
Lääkehoito-osaamisen varmista- minen ja lupaprosessi (miten var- mistetaan)	<p>Lääkelupaa varten henkilöstö suorittaa lääkehoidon teoria ja lääkelaskut Love -verkko- koulutuksessa, jonka jälkeen sairaanhoitaja vastaanottaa osaamisen näytöt. Luvat alle- kirjoittaa lääkäri. Lääkehoitolupa on voimassa 5 vuotta.</p> <p>Käynnillä tarkistettiin satunnaisotannalla kahden työntekijän lääkehoitoluvat, jotka olivat ajan tasalla ja lääkehoitosuunnitelman mukaiset. Lääkeluvat oli lääkäri allekirjoittanut sähköisesti.</p>			
Lääkeluvallisten työntekijöiden määrä	Vakituinen henkilöstö	Sijaiset	Prosessissa olevat	Rajatut
	9 kpl	kpl	1 kpl	1 kpl
Asiakkaiden lääkehoidon toteu- tus (missä ja miten, vastuut, an- nosjakelulääkkeiden tarkistus, onko dosettiin annostelu käytössä)	<p>Suurimmalla osalla asiakkaista on apteekin annosjakelu käytössä. Apteekki toimittaa lääkkeet toimistolle, jossa annosjakelupussit tarkistaa sairaanhoitaja. Hoitaja vie toimistolta lääkkeet asiakkaille kotiin.</p> <p>Yksikössä on käytössä Helsingin kaupungin huumausainekulutuskortti, joka säilytetään ja täytetään lääkepakkauksen kanssa; lääkkeet säilytetään asiakkaalla lukitussa laatikossa, johon on hoitajilla avain.</p>			
Suosituksen mukainen lääkkei- den säilyttäminen; <ul style="list-style-type: none"> lääkkeiden säilytykseen osoitetut tilat yksikössä asiakkaiden lääkkeiden säi- lytys 	<p>Lääkkeitä ei säilytetä toimistolla, vaan hoitajat vievät lääkkeet asiakkaille samana päi- vänä. Asiakkaiden lääkkeitä säilytetään asiakkaiden kotona, osalla asiakkaista on lukittu lääke- laatikko.</p>			

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

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

Lumina Care Oy on toiminut vuoden 2024 alusta Helsingin kaupungin kotihoidon ostopalvelutuottajana. Tätä ennen tuottaja on ollut Helsingissä kotihoidon palvelusetelituottajana. Tuottajan asiakasmäärä on kasvanut vuoden alussa ja asiakaskunta on pääosin ruotsinkielistä.

Tarkastuskäynti tehtiin puolenpäivän aikaan tuottajan toimistolle. Tarkastajat otettiin vastaan avoimesti ja ystävällisesti. Lumina Care Oy:llä oli tarkastushetkellä vakaa henkilöstötilanne ja lisärekrytoinnit olivat käynnissä. Tuottajalla oli ruotsinkielisiä työntekijöitä. Tuottaja oli kehittämässä toimintaansa ja osa prosesseista oli vielä kesken, toiminnan laajeneminen näyttäytyi tarkastuskäynnillä hallitulta.

Tarkastuskäynnillä havaittiin, että tuottajan päivitetty omavalvontasuunnitelma ei ole tuottajan internetsivuilla saatavilla. Ohjattu tuottajaa päivittämään omavalvontasuunnitelman sisältöä vastaamaan voimassa olevia lakeja ja ohjeita, tuottaja toimitti osin päivitetyn omavalvontasuunnitelman ilman omavalvontasuunnitelman hyväksyntämerkintöjä (päiväys ja allekirjoitus). Tuottajan tulee päivittää omavalvontasuunnitelma ja vahvistaa se allekirjoituksellaan ja päiväyksellä.

Hoito- ja palvelusuunnitelmia sekä päivittäistä kirjaamista tarkasteltiin kolmen asiakkaan osalta. Suunnitelmat olivat pääosin päivitetty ajantasaisesti viimeisen kolmen kuukauden sisällä. Suunnitelmat olivat kuitenkin sisällöllisesti erittäin suppeat, arvioinnit puuttuivat kaikista suunnitelmista ja RAI-mittareiden hyödyntämistä ei ollut todennettavissa suunnitelmissa. Suunnitelmista puuttuivat myös joko hoidolle asetetut tavoitteet tai keinot tavoitteiden saavuttamiseksi. Yhdessä suunnitelmassa oli todennettavissa asiakkaan osallistamista hoitonsa suunnitteluun. Päivittäinen kirjaamisen osalta oli myönteistä, että kirjaaminen oli asiakkaan tilaa ja toimintakykyä kuvaavaa ja arvioivaa. Kirjauksissa oli myös hyvin merkintöjä esim. asiakkaan osallistumisesta päivän tapahtumiin, päivän kulusta sekä asiakkaan omaa näkemystä voinnistaan ja toimintakyvystään.

6. Jatkotoimenpiteiden aikataulu

1. Hoito- ja palvelusuunnitelmien sisällöllinen päivittäminen siten, että suunnitelma sisältää asiakkaan hoidolle asetetut tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot 31.5.2024 mennessä
2. Hoito- ja palvelusuunnitelmien arviointi 31.5.2024 mennessä
3. Omavalvontasuunnitelman päivitys voimassa olevia lakeja ja ohjeita vastaavaksi, päiväys ja allekirjoitus 31.5.2024 mennessä. Tuottaja päivitti omavalvontasuunnitelman ja teki pyydetyt lisämuutokset omavalvontasuunnitelmaan, omavalvontasuunnitelma pyydetyin lisämuutoksin toimitettu Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikköön 2.9.2024.

Liite 1. SEURANTA 9.8.2024 Hoitotyön suunnitelmat

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat;	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
<ul style="list-style-type: none"> • ovat ajantasaisia ja arvioituja 	Osittain	Suunnitelmista 2/3 olivat ajantasaisesti päivätty 3 kk sisään, arviointeja ei ollut todennettavissa.	
<ul style="list-style-type: none"> • ovat asiakaslähtöisiä 	Kyllä		
<ul style="list-style-type: none"> • sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot 	Kyllä	Suunnitelmat kuvasivat hyvin asiakkaan kokonaistilannetta. Tavoitteet ja keinot oli laadittu konkreettisesti ohjaten siten hyvin päivittäistä toimintaa asiakaslähtöisesti.	
<ul style="list-style-type: none"> • väliarviointit laadittu 	Osittain	Tuottaja toimitti jälkikäteen asiakkaiden väliarviointit, joista 2/3 oli asianmukaisesti laadittu. Arvioinneissa oli huomioitu asiakkaan kokonaistilanne monipuolisesti, asiakkaan tilaa oli kuvattu ja arvioitui.	Yksi tarkastelluista väliarvioinneista oli laadittu asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelman arviointi -kohtaan. Suunnitelman osiot olivat osittain tyhjä (hoidon tarve, tavoitteet ja keinot olivat

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

			määrittelemättä). <i>Kaikista asiakkaista tulee laatia asianmukainen hoitotyön väliarviointi.</i>
<ul style="list-style-type: none"> sisältävät liikkumissopimukset 	Kyllä	Asiakkaan liikkumis- ja toimintakykyä oli kuvattu monipuolisesti. Suunnitelmat sisälsivät ajantasaiset liikkumissopimukset.	
<ul style="list-style-type: none"> suunnitelmassa ja väliarvioinnissa on hyödynnetty ajantasaisia RAI-mittareita 	Ei	Tarkastelluissa suunnitelmissa sekä väliarvioinneissa ei ollut todennettavissa RAI-mittariarvoja.	Jatkossa on hyvä huomioida, että asiakkaan hoitosuunnitelman pohjana sekä väliarvioinneissa hyödynnetään ajantasaisia RAI-mittariarvoja.
Yhteenveto hoitotyön suunnitelmien seurannasta	<p>Hoito- ja palvelusuunnitelmia tarkasteltiin uudemman kerran satunnaisotannalla kolmen asiakkaan osalta. Suunnitelmat olivat kokonaisuudessaan hyvin asiakkaan tilaa ja hoidon tarvetta kuvaavia. Hoitotyön tavoitteet ja keinot olivat konkreettiset ja asiakkaan tarpeenmukaiset ohjaten hyvin päivittäistä toimintaa. Suunnitelmissa oli myös näkyvissä asiakkaan osallisuus oman hoitonsa suunnitteluun ja olivat asiakaslähtöiset.</p> <p>Päivittäistä kirjaamista tarkasteltiin yhden viikon osalta. Kirjaaminen oli käyntikohtaista ja asiakkaan tilaa ja mielialaa kuvaavaa. Kirjaaminen oli linjassa hoitotyönsuunnitelman tavoitteiden ja keinojen kanssa.</p>		
Jatkotoimenpiteet	Ei jatkotoimenpiteitä.		