

OHJAUS- JA VALVONTA- SEKÄ TARKASTUSKÄYNNIN KERTOMUS

Tabulaattorilla pääsee liikkumaan täytettävissä lomakekohdissa kätevästi seuraavaan täydennettävään ruutuun.

Vanhustenhuollon ympärivuorokautiset palvelut		
Tarkastuksen ajankohta 27.2.2019		
Tarkastuksen peruste Aluehallintoviraston pyyntö 31.1.2019		
Lisätiedot LAAVI/157/2019		
Tarkastusviranomainen Kemijärven kaupunki		
Tarkastukseen osallistuneet Marjaana Ahvonen, johtava ohjaaja, Setlementti Tunturila Minna Kyyhkynen, sairaanhoitaja, Setlementti Tunturila Esa Mäkinen, toiminnanjohtaja, Setlementti Tunturila Tarja Mouhi, sosiaalityöntekijä, Kemijärven kaupunki Päivi Piisilä, hoiva- ja hoitotyönjohtaja, Kemijärven kaupunki		
Sosiaali- ja terveydenhuollon ympärivuorokautisen hoidon ja palvelujen valvonta		
Valvontakohde Hoitokoti Koivula *		
Kaupunki/kunta Kemijärvi *		
Palveluntuottaja Setlementti Tunturila Ry		
Toimintayksikkö Hoitokoti Koivula		
Valvontakohteen palveluala Tehostettu palveluasuminen		
Toimintayksikön vastuhenkilö Marjaana Ahvonen 040 5363261 Sh		
Terveydenhuollon palveluista vastaava Esa Mäkinen 040 5919014		
Toimintayksikössä viimeksi suoritettun tarkastuksen ajankohta	Kunnan sosiaali- ja terveystoimen tarkastukset (yksityisillä palveluntuottajilla)	31.8.2015 *
	Pelastusviranomaisten tarkastus	15.11.2018 *
	Terveydensuojeluviranomaisten tarkastus	27.11.2018 *
	Lääninhallituksen/aluehallintoviraston viimeisin tarkastus	24.8.2015 *
	Työsuojelupiirin tarkastus	31.8.18 *

Asiakaspaikkojen lukumäärä 43
Joista vanhuksia 40 *
Muita hoidettavia/hoivattavia 3 *
Mitä? Alle 65-vuotiaat. Parkinsonin tauti MS-tauti Tapaturman aiheuttama aivovamma
Tarkastushetkellä hoidettavia 43
Joista 1. Itsenäisesti kulkevia 22 * Yhden auttajan tukemana liikkuvia 9 Kahden auttajan tukemana liikkuvia 10 Vuoteeseen hoidettavia (vuoteessa väh. 22t/vrk) 2 (6) 2. Vähintään keskivaikeasti muistihäiriöisiä (esim. MMSE) 31 * 3. Itsenäisesti ruokailevia 33 * Syömisessä autettavia 10 *
Vuoteeseen hoidettava / voinnin mukaan nostetaan G-tuoli / pyörötuoli 2-3krt / vko 4henk. Saattohoidettava 1henk. MMSE: Alle 65v 3 / yli 17p 9 / alle 17p 26 / ei voi tehdä 5. Täysin itsenäisesti syövää 6 henk. Ruoka annosteltava, muhennettava, ohjattava ruokailun ajan esim. pöydässä pysyminen / ruokailuvälineiden käyttö 27 henk. Täysin syötettävä 5 henk.
Uuden lupatarkastuksen yhteydessä täytetään ainakin tähdellä (*) merkityt kohdat. Palvelujen tuottajan tulee antaa sanallinen kuvaus asiasta, ei ainoastaan kyllä tai ei -vastauksia.
* Tähdellä merkityissä kohdissa, voit lukea lisäohjeita tilariviltä eli asiakirjaikkunan alareunassa olevalta alueelta. Jos tilarivi ei näy, valitse Työkalut-valikosta Asetukset, valitse Näkymä-välilehti ja valitse sieltä Näytä-ryhmän Tilarivi-valintaruutu.

Valvonnan kohteet	Vaadittava taso	Palveluntuottajan kuvaus	Kunnan arviointi
1. Toiminnan organisointi, toimintaedellytysten turvaaminen ja asiakasrakenne			
Toiminta-ajatus, strateginen suunnittelu ja suunnitelman toteuttaminen	Toimintayksiköllä on kirjallinen toiminta-ajatus ja toimintasuunnitelma (liite).	Kyllä	Toimintasuunnitelma ja – ajatus liitteenä
Asiakkaiden sijoittamisprosessi	Hoidon tarve on määritelty ennen sijoitusta ja sijoituksen tarkoituksenmukaisuus harkittu.	Kyllä SASS työryhmä päättää tehostetun palveluasumisen paikoista Lapin maakunnan ikäihmisten sosiaalihoitolain mukaisten asumispalveluiden myöntämisen perusteiden mukaisesti.	Kaupungin SAS-työryhmä arvioi yksilöllisesti hoidon tarpeen aina ennen päätöksen tekoa sijoittamisesta ympärivuorokautiseen tehostettuun palveluasumiseen. Kaupunki on määritellyt tehostetun palveluasumisen myöntämisen perusteet syksyllä 2018
	Henkilön sijoittaminen terveyskeskuksen vuodeosastolle perustuu lääketieteellisiin syihin.	Kyllä, hoitavan lääkärin ohjeiden mukaisesti.	Yhteistyötä tehdään tiiviisti palveluntuottajan ja terveydenhuollon kanssa. Lääkärin konsultaatiomahdollisuus järjestetty. Kaupungin kotisairaanhoidaja ja kotiutustiimi käytettävissä tarv. Lääkäri käy 2 x/kk yksikössä
Toiminnan johtaminen Laki yksityisistä sosiaalipalveluista 5 §	Yksikölle on nimetty vastaava johtaja ja hänen tehtäväkuvansa sekä yksikön johtaja valtasuhteet on määritelty/ajankohta/pv.	Kyllä. Määritelty tehtävät 1.9.2015.	Vastuualueet määritelty kirjallisesti. Kirjalliset toimenkuvaukset puuttuivat
	Henkilöstön perehdytys on järjestetty ja vastuut erityistilanteissa on määritelty.	Kyllä. Vastuualueet määritelty, vastuu työvuorossa määritelty, perehdytys suunnitelma. Vastaava hoitaja vastaa vuorossaan yksiköstä. Hänen poissa ollessaan yksikön sh. Hänen poissa ollessaan vuorossa oleva pispään työsuhteessa oleva lh. Perehdytysohjelma päivittyi kevään 2019 aikana.	Perehdytysuunnitelma on. Päivityksen alla parhaillaan.
	Henkilöstö tuntee hoitopaikan kirjalliset suunnitelmat ja ohjeet.	Kyllä. Esillä hoitajien kansliassa sekä tietokoneella. Lisäksi tärkeimmät ohjeistot esim. lääkehoitosuunnitelma, palo- ja pelastussuunnitelma varmistetaan työntekijän allekirjoituksella.	Osittain toteutuu, esim. omavalvontasuunnitelma ei ollut tuttu haastateltavalle sairaanhoidajalle. Lukukuittaus käytössä.

Valvonnan kohteet	Vaadittava taso	Palveluntuottajan kuvaus	Kunnan arviointi
Laadunhallinta Omavalvonta	Yksikössä on järjestelmä hoidon ja hoivan laadun seuraamiseksi, arvioimiseksi ja kehittämiseksi. Se sisältää dokumentoitavan toimintatavan palautteen keräämiseksi, analysoimiseksi ja hyödyntämiseksi.	Kyllä. Läheltäpiti-ilanteiden seuranta lomake, asukkaiden tapaturmien seuranta, lääkewirheiden seurantalomake. Työntekijöiden tapaturmat sekä läheltäpiti-ilanteet. Koivulassa on palautelaatikko, johon voi laittaa nimettömänä palautetta.	Ei laatujärjestelmää käytössä. Asiakaspalautelaatikko käytössä, ei kerätä palautetta säännöllisesti. Saatu palaute kirjataan ja käsitellään aamupalavereissa. Läheltä piti-ilanteet ja haittatapahtumat käydään aamupalavereissa läpi ja mietitään korjaavat toimenpiteet. Johtava ohjaaja kuittaa käsitellyt palautteet ja haittatapahtumailmoitukset.
Omavalvontasuunnitelma	Omavalvontasuunnitelma on laadittu. Omavalvontasuunnitelma on julkisesti nähtävillä. Missä? Omavalvonnan vastuhenkilö on nimetty.	Kyllä.	Omavalvontasuunnitelma laadittu terveydenhuollon lomakepohjalle. Suunnitelma päivitetään sosiaalihuollon lomakepohjalle. Suunnitelma ei ollut julkisesti nähtävillä. Korjataan asia.
Yhteistyö	Palvelun tuottajan ja ostajien välinen yhteistyö on säännöllistä.	Kyllä	Kuukausittain toteutunut. Jatkossa suunnitellaan aloitettavaksi säännölliset yhteiskokoukset siten, että mukana on kaikki kaupungin yksityiset palveluntuottajat ja kaupungin edustajat.
	Palvelun ostaja valvoo toimintaa.	Kyllä	Raportit saadaan pyydettäessä. Kuukausittaiset tapaamiset. Kaupungilla valvontasuunnitelma, jonka mukaan valvontaa toteutetaan.
	Sijaintikunta valvoo toimintaa (yksityinen palveluyksikkö).	Kyllä	Kyllä

Valvonnan kohteet	Vaadittava taso	Palveluntuottajan kuvaus	Kunnan arviointi
2. Henkilöstö			
Vastuuhenkilön kelpoisuus	Vastuuhenkilöllä on kelpoisuuslain mukainen kelpoisuus	Kyllä.	Kelpoisuuslain mukainen ja toimiluvan mukainen kelpoisuus
Henkilöstön kelpoisuusvaatimukset (272/2005)sosiaalihuolto (559/1994) terveydenhuolto	Henkilöstöllä on lain (sosiaalihuolto) ja/tai 559/1994 (terveydenhuolto) mukainen kelpoisuus. Liitteenä henkilöstöluettelo.	Kyllä. Liite.	Kunnossa. Henkilöstölista liitteenä.
Henkilöstömitoitus ja rakenne STM:n laatusuositus	Vähimmäismitoitus 0,5-0,6 hoitohenkilöä /asukas Hyvä henkilöstömitoitus 0,7-0,8 hoitotyöntekijää asukasta kohti.	Lakisääteinen 0,5 -0,6.	Toimiluvassa 0.5, mutta käytännössä mitoitus suurempi, kun lasketaan ositt. hoitoapulaiset mukaan.
	Henkilöstön sijoittaminen eri työvuoroihin on järjestetty siten, että kaikissa työvuoroissa on koulutettuja työntekijöitä.	Kyllä. Työvuorot suunniteltu niin että arkisin aamuvuorossa 1sh, aamussa korkeintaan 3 ha,iltavuorossa korkeintaan 2 ha. Näin varmistetaan että joka siivessä ha:n parina aina lähihoitaja. Yö vuorossa pääsääntöisesti 2 lh, poikkeustapauksessa esim. sv lh+ha pari.	Kunnossa. Työvuorolista käynnillä tarkistettu.
	Yksikössä käytetään tarpeen mukaan erityisasiantuntemusta.	Kyllä. Lääkäripäivät, ksh konsultaatiot, päivystys, kotiutustiimi, Ivalon lääkäri, ambulanssi.	Lisäksi kunnan tarjoamia palveluja, mm. fysioterapeutti, suuhygienisti, sosiaalityöntekijä, viriketyöntekijä
	Henkilöstörakenne vastaa asiakkaiden tarpeita. (Paljonko syötettäviä, vuoteeseen hoidettavia)	Mitoituksen mukainen.	Henkilöstö- ja asiakasrakenne tarkastettu ja vastaa asukkaiden hoidon tarvetta.
	Ruokahuollon henkilöstövoimavarat ja ammatillisuus.	Ruokahuolto Murkinasta. Osittain hoitajat.	Oma henkilöstö ja terveysviranomaisen valvonnassa.

Valvonnan kohteet	Vaadittava taso	Palveluntuottajan kuvaus	Kunnan arviointi
Henkilöstön osaamisen kehittäminen ja hyvinvointi STM:n julkaisuja: Täydennyskoulutusopas 2006:6	Henkilöstön täydennyskoulutusvelvoite toteutuu. Työnohjaus on järjestetty.	Kyllä. EA- koulutus, lääkehoitokoulutus, hygieniakoulutus, saattohoito, ergonomiakoulutus ajantasainen. Tarvittaessa muuta koulutusta, sisäinen ja ulkoinen. Ei.	Käytössä ei koulutussuunnitelmaa, mutta toteutunut koulutus kirjataan. EA-koulutukset parhaillaan käynnissä. Yhteistyötä tehdään kunnan ja shp:n kanssa koulutusten järjestämisessä. Koulutussuunnitelman käyttöönotto kehittämiskohteeksi.
	Työterveyshuolto on järjestetty asianmukaisesti.	Kyllä. Terveystalo Kemijärvi.	Kunnossa
	Sairauspoissaolojen ja vaihtuvuuden määrä.	Mitoitus yht.24 hoitajaa, joista 20 samaa hoitajaa 3v. aikana. 2 eläkkeelle 2018. Vaihtuvuus pääsääntöisesti vuosilomien lomittajissa. Yksikkökohtaiset tilastot. Yksilökohtainen seuranta.	Sitoutunut henkilöstö. sairauspoissaolojen seuranta. Varhainen puuttuminen.
	Henkilöstön hyvinvointia seurataan, miten?	Työterveyshuollon tarkastukset sekä yhteistyö TTH:n kanssa. Esimies esim. kehityskeskustelut, sairauspoissaolojen seuraaminen.	Kehittämiskeskustelut aloitettu. Uimahallin ja kuntosalin käytön tukeminen henkilöstölle järjestetty

Valvonnan kohteet	Vaadittava taso	Palveluntuottajan kuvaus	Kunnan arviointi
3. Tilat			
Yhteiset tilat ja tilojen esteettömyys Laki yksityisistä sosiaali- huollon palveluista 4§ Ikäihmisten palvelujen laatusuositus	Toimitilat ovat esteettömät ja turvalliset ja mahdollistavat asukkaiden yhteisen toiminnan ja yksilöllisen kuntoutumisen.	Kyllä. Esteettömät toimitilat, yhteiset oleskelutilat 173,5m ² .	Uusi puoli valmistunut v. 2015 ja koetaan toimivaksi. Vanhan puolen wc:t pieniä, lave-ripesu ei onnistu. Yläkerran inva-asuntoihin ei saada sänkyhälyttimiä. Asukkaiden huoneet tilavia (24-25 m ²)
Erityistilat	Yksikössä on mahdollisuus järjestää saattohoitoa (esim. yhdessä kotisairaanhoidon kanssa).	Asukkailla omat huoneet, joissa oma pesutila.	Saattohoitoa toteutetaan yhteistyössä kaupungin terveydenhuollon ja kotiutustiimin kanssa
	Yksikössä on mahdollisuus eristystilojen järjestämiseen esim. epidemian tai sairaalabakteeritartunnan saaneiden hoitamiseksi.	Asukkailla omat huoneet, joissa oma pesutila.	Omat huoneet, mutta muistisairaana eristäminen ongelmallista
Oma huone ja sen mitoitus Vanhusten ympärivuorokautinen hoiva ja palvelut –valvontaohjelma 2010	Asukas-/potilashuoneet ja wc:t ovat invamitoitettuja. Yhden hengen huoneet vähintään 15-20 m ² (lkm).	Invamitoitettut asukashuoneet 41kpl. Yhden hengen huoneet 24-25m ² . Liite.	Kunnossa
Turvallisuus	Pelastussuunnitelma ja turvallisuusselvitys on tehty, päivitetty ja pelastusviranomaisten hyväksymä.	Tarkistuskäynti / päivitys 15.11.2018.	Yhteistyö paloviranomaisen kanssa vuosittain.
	Henkilöstö on perehdytetty suunnitelmiin.	Palo- ja pelastussuunnitelmaan perehtyminen varmistetaan allekirjoituksella. Lisäksi pyritään henkilöstölle järjestämään vuosittain turvakävely, jolloin käydään Koivulan paloturvallisuuteen liittyvät asiat läpi.	Lukukuittauksella varmistetaan, että henkilöstö on suunnitelmaan tutustunut.

Valvonnan kohteet	Vaadittava taso	Palveluntuottajan kuvaus	Kunnan arviointi
	Pelastautumisharjoituksia järjestetään vuosittain.	Harjoitukset, turvakävely, palolaitoksen sammutusharjoitukset. Palohälyttimien testaus 1krt/kk sekä hoitajien hälyttimien testaus 1krt/vuosi sekä tarvittaessa.	Poistumisharjoituksia ei ole tehty. Asiaa käsitelty myös pelastusviranomaisen kanssa
	Kulunvalvonta on asianmukaisesti järjestetty.	Miratel-järjestelmä. Kulunvalvonta sekä kameravalvonta.	Kameravalvonta yleisissä tiloissa ja ulko-ovilla. Seurantamonitori hoitajien kansliassa. Rekisteriseloste kameravalvonnasta on, mutta kameravalvonnasta kertovat tarrat puuttuivat
Sisäilman laatu ja hygienia	Sisäilman laadun tarkkailu.	Kyllä. Mitattu + lausunto 8. ja 11.2019 OK.	Sisäilmatutkimuksia tehty – ei löydöksiä. oireilu johtunut todennäköisesti puutteellisesta rakennussiivouksesta ja vanhasta ilmanvaihtokoneesta, joka ei enää käytössä.
	Siivoustyö toteutetaan yksikössä ammatillisesti.	ISS:n toimesta.	Kunnossa
	Ruokahuollon hygienia.	Omavalvonta / terveystarkkailu.	Kunnossa. Hoitajilta edellytetään hygieniaopas.

Valvonnan kohteet	Vaadittava taso	Palveluntuottajan kuvaus	Kunnan arviointi
4. Asiakkaan asema ja oikeudet			
Asiakkaan hoidon ja palvelutarpeen arviointi ja suunnittelu Asiakaslaki 6 §	Asiakkaille/potilaille annetaan kirjallinen päätös tai hoitosopimus palvelun/ hoidon järjestämisestä ja sisällystä.	Kemijärven kaupunki. Päätös hyväksymisestä tehostettuun palveluasumiseen.	Kunta antaa muutoksenhakukelpoisen palvelupäätöksen. Tarv. asiakas voi hakea palvelumaksun kohtuullistamista
	Asiakkaiden/potilaiden hoidon tarve arvioidaan jollakin mittarilla, millä? (Käytetty mittari liitteeksi)	RAVA ja RAI. Liite.	Myös MMSE-mittari
Asiakaslaki 7§, 8§	Asiakkaille/potilaille laaditaan palvelu-, kuntoutus- ja hoitosuunnitelma tms. hänen tullessaan yksikköön/ laitokseen. Suunnitelmaa sekä siinä asetettujen tavoitteiden toteutumista arvioidaan säännöllisesti ja se tarkistetaan tarvittaessa.	Hoitosuunnitelma laaditaan uusille asukkaille ja tarkistetaan vuosittain. Lisäksi tarvittaessa. Hoitosuunnitelman laatimiseen osallistuu vastaava hoitaja, omahoitaja asukkaan omainen tai edustaja sekä asukas vointinsa ja omaisten toiveiden mukaisesti. Hoitosuunnitelmassa huomioidaan kuntoutus. Asukkaat saavat varsinaisen kuntoutuksen ulkoisena palveluna + kuntoutussuunnitelma. Kemijärven kaupunki sekä yksityiset toimenharjoittajat.	Palvelu- ja hoitosuunnitelma tehdään asukkaan tullessa yksikköön yhdessä omaisen, omahoitajan ja vastaavan hoitajan kanssa. Tarkistettiin yksi palvelu- ja hoitosuunnitelma, joka kunnossa. Asukkaan elämänhistoria ei selkeästi näkynyt suunnitelmassa
	Asiakkaille/potilaille turvataan tarpeelliset erikoissairaanhoidon palvelut ja sairaanhoidolliset konsultaatiot.	Kyllä. Säännölliset lääkäripäivät, ksh konsultaatiot, päivystys, kotiutustiimi, Ivalon lääkäri, ambulanssi.	Yhteistyössä kunnan terveydenhuollon kanssa.
Asiakkaan aseman ja edun valvonta	Asiakkaiden edunvalvonta on järjestetty.	Julkinen edunvalvonta, nimetyt edunvalvojat, nimetyt omaiset.	Järjestetty tarpeen mukaan. Pääosin omaiset huolehtivat asukkaan edunvalvonnasta.
Asiakaslaki 11§, 13§	Asiakkaan/potilaan tahto siitä, kenelle häntä koskevia tietoja saa antaa, selvitetään ja kirjataan.	Kyllä, asukas itse jos kykenee. Muutoin hänen edustajansa.	Kunnossa. Kirjataan palvelu- ja hoitosuunnitelmaan.
	Selvitetään asiakkaan/potilaan hoitotahto sekä asiakkaan/ potilaan/omaisten kantaa käytettävissä oleviin hoitoihin.	Kyllä. Hoitotahtoa noudatetaan jos sellainen on. Lääkäri määrittää hoitolinjauksen kirjallisesti yhdessä omaisten/hoitajan kanssa.	Asukkailla vähän hoitotahtoja kirjattuna. Tarv. hoitolinjauksia tehdään yhteistyössä lääkärin ja omaisen kanssa.

Valvonnan kohteet	Vaadittava taso	Palveluntuottajan kuvaus	Kunnan arviointi
	Asiakkaita/potilaita neuvotaan potilas-/sosiaaliasiamiehen palveluista sekä muistutus- ja kantelumenettelyistä.	Kyllä. Kerrotaan yhteistyötahoista.	Yksiköllä ei ole ollut omaa sopimusta sosiaaliasiamiehen palvelusta. Käsitys on ollut, että voivat käyttää kaupungin sosiaaliasiamiespalvelua. Toiminnanjohtaja selvittää asiaa.
	Sosiaali-/potilasasiamiehen yhteystiedot ovat yksikössä näkyvillä.	Kyllä.	Hoidetaan kuntoon.
Asiakasmaksut	Asiakkaalle jää riittävä käytövara.	Kemijärven kaupunki/ nimettyedunvalvoja	Kemijärven kaupunki on huhtikuussa 2018 hyväksynyt palvelumaksun kohtuullistamisen periaatteet ja niiden mukaan toimitaan
Yhteistyö omaisten ja läheisten kanssa	Omaiset osallistuvat suunnitelman laadintaan ja sen tarkistusneuvotteluihin asiakkaan/potilaan suostumuksella.	Kyllä. kts. aiempi.	Toteutuu.
	Yhteistyö omaisten kanssa on säännöllistä.	Hoitosuunnitelma kokoukset. Omahoitajajärjestelmä, vastaava hoitaja, sairaanhoitaja.	Yhteistyötä voisi kehittää säännöllisesti toteutuvaksi
Rajoitteiden ja pakotteiden käyttö	Päätökset asiakkaan/potilaan turvallisuuden varmistamista koskevista rajoitteista ovat olemassa.	Turvallisuuskysymykset huomioiden. Lääkärin ohjeistuksella sekä omaisten kanssa neuvottelut. Rajoitteiden määrittely sekä turvallisuuskysymykset, kirjallinen lääkärin lupa.	Rajoitteita käytetään, mutta lääkärin lupa puuttuu. Omaisten kanssa asia keskustellaan. Käytössä sängyn laidat ja turvavyöt

Valvonnan kohteet	Vaadittava taso	Palveluntuottajan kuvaus	Kunnan arviointi
5. Asiakkaan perustarpeista huolehtiminen			
Henkinen ja sosiaalinen hyvinvointi	Asiakkailla järjestetään heidän tarpeidensa ja tottumustensa mukaista kulttuuri-, virike- ja hengellistä toimintaa ja tuetaan heidän osallistumistaan ja sosiaalisia suhteitaan.	Koivulan viikkoohjelma. Fysioterapia: Ma jumppahetki Seurakunta: Ti hartaus Kansalaisopisto: askartelu/parittomat KE Vapaaehtoisjärjestöt ym. esiintyjät. Nimetyt virikevastaavat.	Viriketoiminta kehittämisen kohteena. Yksi virikevastaava nimetty.
Ulkoilu	Asiakkailla/potilailla on mahdollisuus kuntonsa mukaiseen ulkoiluun ympäri vuoden.	Työntekijöillä velvoite ulkoiluttaa asukkaita, seuranta. Vapaaehtoisjärjestöt: ulkoiluttaminen.	Pyritään toteuttamaan asukkaan halun mukaan. Lista, jonka avulla seurataan ulkoilua. Pyritään tasapuolisuuteen.
Liikkuminen	Asiakkailla on mahdollisuus siirtyä ruokailuun tai wc:hen kävellen tai apuvälineitä käyttäen	Kyllä. Kuntouttavan työotteen toteutus.	Apuvälineitä käytössä, mm. seiso- manojanostin ja lattianosturi, g-tuolit, rolaattorit jne.
Ravinto ja ruokahuolto Valtionravitsemus- neuvottelukunnan jul- kaisu Ravitsemussuosi- tukset ikääntyneille 2010	Asiakkaan potilaan painoa/ ravitsemustilaa seurataan säännöllisesti, mittari? (esim. MNA)	Kyllä. Omahoitajat / sairaanhoitaja jokaisella asukkaalla yksilöllisesti määritellyt seurannat. Esim. RR / paino / INR / gluk	Painoa ja RR- seurataan 3 kk:n välein ja tarpeen mukaan useammin, jos asukkaan tila epästabili
	Ruokalistat suunnitellaan asiantuntemuksella. Ravinnon laatu on asianmukainen ja vanhusten makutottumusten mukaista.	Ruokahuolto / yksilölliset ruokavaliot.	Viikon ruokalista liitteenä. Selvitettiin omalta saatua palautetta iltapalan niukkuuskokemuksesta. Hoitajat vastaavat iltapalasta. Tarjolla on leipää, juomaa, leikkeleitä, viiliä/jogurttia, vihanneksia. Asiasta konsultoitii tarkastuksella ruokalan emäntää. Tarkistavat vielä iltapalan koostumuksen hoitajien kanssa. Onko kyseessä ollut yksittäinen tapaus?
	Pääsääntöisesti ei ruokailua vuoteessa	Kuntouttavan työotteen ja asukkaan kunnon ja voinnin mukaisesti.	Pyritään aina yhteiseen ruokailuun yhteisissä tiloissa
	Ruokailuun varataan riittävästi aikaa.	Kyllä.	Kunnossa
	Aamupala klo Päivän viimeinen iltapala klo	7.30-9.30 yksilöllisesti 19-20.30 + lisäiltapala yksilöllisesti tarvittaessa.	Yksikössä keskusteltu/sovittu iltapalan ajankohdasta ettei aloiteta liian aikaisin.

Valvonnan kohteet	Vaadittava taso	Palveluntuottajan kuvaus	Kunnan arviointi
6.Terveysten- ja sairaanhoidon toteuttaminen yksikössä			
Sairauksien ehkäisy, kuntouttava työote ja toimintakyvyn ylläpitoa edistävä toiminta	Asiakkaalle/potilaalle järjestetään omatoimisuutta tukevaa ja toimintakykyä nostavaa/ylläpitävää toimintaa hänen kuntoutus-/ hoito- ja palvelusuunnitelmansa mukaisesti.	Kts. aiempi	Toimintakykyä ylläpitävää työtettä toteutetaan.
	Hoitokäytännöissä otetaan huomioon käypä hoito -suositukset ja näyttöön perustuvat hoitomenetelmät.	Hoitajat + lääkäri vastaavat yhteistyössä sekä yhteistyötahot sekä konsultaatiot.	Kunnossa.
Tartuntatauti-ehkäisy	Tartuntatauti-ehkäisemiseksi yksikössä toteutetaan kulloinkin voimassa olevia ohjeita.	Kyllä. Rokotukset, suojaukset, seurannat. Ajantasalla olevat ohjeistukset. Sh ja hygieniahoidajat.	Yhteistyössä kunnan ja shp:n kanssa. Influenssa rokotukset hoidettu yhteistyössä työterveyshuollon kanssa. Rokottamattomat käyttävät suu- ja nenäsuojaa.
	Henkilöstölle järjestetään asiasta säännöllisesti ajankohtaisiin tilanteisiin valmistavaa koulutusta.	Kyllä. EA- koulutus, lääkehoitokoulutus, hygieniakoulutus, saattohoito, ergonomiakoulutus ajantasainen. Tarvittaessa muuta koulutusta, sisäinen ja ulkoinen. Henkilöstö voi myös itse ehdottaa/hakea koulutusta.	Ea-koulutuksen käynnissä parhaillaan.
Ensiapu, päivystys ja sairauden hoito	Asiakkaalla/potilaalla on mahdollisuus saada lääkärin tutkimukset ja hoito äkillisessä sairaustilanteessa.	Oma sairaanhoitaja / Kotiutustiimi /Päivystys / Konsultaatiot / Ambulanssi	Lääkäri käy 2 kertaa kuukaudessa. Vuosikontrollit toteutuvat.
	Riittävät, viiveettömät lääkäripalvelut ovat tarpeen mukaisesti saatavilla myös iltaisin ja viikonloppuisin.	Päivystys, kotiutustiimi, ambulanssi, öisin ivalon päivystävä lääkäri	Kunnan terveyskeskuksessa iltaisin ja öisin ivalon päivystävä lääkäri ja ensihoito.
	Henkilökunnalla on ensiapuvalmius.	EA-koulutukset ajan tasalla työnantajan toimesta. Koulutus /kortti voimassa 3v välein.	Kunnossa.
	Asiakkailla/potilailla on mahdollisuus määräaikaan terveystarkastuksiin ja säännöllisiin sairautensa edellyttämiin lääkärintarkastuksiin.	Lääkärikäynnit 2krt/kk. Vuosikontrollit + tarvittaessa konsultaatiot.	Toteutuu.

Valvonnan kohteet	Vaadittava taso	Palveluntuottajan kuvaus	Kunnan arviointi
	Lääkäri-, terveydenhuolto-, sairaanhoito- ja erikoissairaanhoitopalvelujen järjestämistä ja käytöstä on kirjalliset dokumentit ja ohjeet henkilökunnalle.	Kyllä. SH Lääkärikäynnit, toimintaohjeet. Työterveyshuollon yhteystiedot. Ohjeet sairastumisen varalle.	Toimintaohjeet laadittu.
	Asiakkaiden/potilaiden hammashuolto järjestetään.	Hammashoitolan puolesta vuosittain sekä tarvittaessa pyynnöstä.	Kunnossa. Suuhygienisti käy yksikössä pyynnöstä
	Yksikössä on toimintaohjeet äkillisen kuolemantapauksen varalle.	Kyllä. Ohjeisto kansliassa sekä saattohoitokansiossa.	Toimintaohje laadittu
Lääkehoito "Turvallinen lääkehoito"-oppaan (STM:n oppaita 14/2015)	Yksiköllä on lääkehoitosuunnitelma.	Kyllä. Päivitetty 2019, tällä hetkellä tarkistettavana johtavalla lääkärillä.	Kunnossa. Tehty yhteistyössä kunnan kanssa. Suunnitelman hyväksyy kunnan terveyskeskusylilääkäri
	Toimintayksikössä on kirjalliset, allekirjoitetut ja päivitettyt lääkkeiden jako- ja antoluvat.	Kyllä. Liite.	Kunnossa
	Lääkehoidosta järjestetään koulutusta ja perehdytystä.	Yksikössä päivitetty lääkehoidon perehdytysuunnitelma. Lääkehoitokoulutus järjestetään työnantajan puolesta.Medicco.	Kunnossa
	Asiakkaan lääkitys tarkistetaan määräajoin.	Vuosikontrollien yhteydessä aina, uudet asukkaat Koivulaan tullessa sekä aina tarvittaessa.	Kunnossa
Terveydensuojelu ja hygienia	Yksikön tilojen hygieniataso (aistinvaraisesti arvioiden).	Nimetyt hygieniahoitajat pitävät ohjeistot ajan tasalla. ISS vastaa tilojen siivouksesta.	Tilat siistit.
	Yksilöllinen hygieniataso intimitteettisuojaa kunnioittain.	Suihkutus, sauna kerran viikossa ja aina tarvittaessa. Vaippojen vaihto usein päivässä ja aina tarpeen ilmetessä.	Toteutuu.
	Vaipat, peseytyminen.	Suihkutus, sauna kerran viikossa ja aina tarvittaessa. Vaippojen vaihto usein päivässä ja aina tarpeen ilmetessä.	Toteutuu.

Valvonnan kohteet	Vaadittava taso	Palveluntuottajan kuvaus	Kunnan arviointi
7. Dokumentointi, asiakirjahallinta ja tietosuojat			
<p>Henkilötietolaki (523/1999)</p> <p>Julkisuuslaki (621/1999) 5 § 2 mom.</p> <p>STM:n asetus potilasasiakirjoista (298/2009)</p>	<p>Yksikössä on kirjalliset ohjeet asiakas-/potilasasiakirjojen laadinnasta, säilyttämisestä ja salassapidosta.</p> <p>Yksikössä tehdään asiakkaan/potilaan hoidon kannalta riittävät ja asianmukaiset kirjaukset.</p> <p>Seurantayhteenvedot laaditaan vähintään kolmen kk:n välein (pitkäaikaishoito) tk-vuodeosastoilla. Potilasasiakirja-asetus 14 § 2 mom.).</p> <p>Asiakirjamerkinnot allekirjoitettava.</p>	<p>Yleinen ohjeistus. Salassapitovelvollisuus (työsopimus)</p> <p>Kirjataan päivittäin joka vuorossa ja tarvittaessa asukkaan papereihin.</p> <p>Jokainen vahvistaa asiakirjamerkinnot allekirjoituksellaan.</p>	<p>Asiakastiedot kirjataan manuaalisesti asukkaan omaan kansioon.</p> <p>Tarkistettiin käynnillä päivittäisen hoidon kirjaamista, joka toteutui.</p> <p>Kirjaukset kuitattu nimikirjaimin, ei koko nimellä.</p>
Arkistointi	Arkistointisuunnitelma ja rekisteriseloste ovat olemassa.	On.	Poistuneen asukkaan asiakirjat arkistoidaan kunnan arkistoon. Tietosuojarekisteriseloste tehty, mutta ei nähtävillä julkisesti.
Tietosuojalaki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä (159/2007 20§)	Tietosuojavastaava on nimetty.	Esa Mäkinen.	Kunnossa.

Päiväys ja allekirjoitus
Kemijärvi 27.2.2019

Marjaana Ahvonen
Johtava ohjaaja
Setlementti Tunturila

Mäkinen Esa
Toiminnanjohtaja
Setlementti Tunturila

Päivi Piisilä
Hoiva- ja hoitotyönjohtaja
Kemijärven kaupunki

Tarja Mouhi
Sosiaalityöntekijä
Kemijärven kaupunki

Liitteet

Omavalvontasuunnitelma
RAVA- ja MMSE-mittarit
Henkilöstöliite
Ruokalista

Johtopäätökset ja arviointi

1. Toiminnan organisointi, toimintaedellytysten turvaaminen ja asiakasrakenne
Yksikön vastuusuhteet määritelty, johtaminen kunnossa. Toiminta suunnitelmallista ja vakaata. Kriittistä asiakaspalautetta ei yksiköstä juurikaan kunnalle tule. Asiakkaiden hoituisuus (RAVA k.a 3,2, MMSE k.a 16,3, (4 henkilölle ei voida tehdä ja 3 alle 65-vuotiasta)) vastaa yleisesti tehostetun palveluasumisen asiakasrakennetta.

2. Henkilöstö

Henkilöstö sitoutunut, vähän siirtymisiä muualle. Henkilöstö mitoituksen mukainen ja vastaa asukkaiden hoidon tarvetta. henkilöstön kelpoisuudet kunnossa.

3. Toimitilat

Toimitilat siistit. Vuonna 2015 uusittu osasto toimiva. Vanhalla puolella huoneet tilavat, mutta wc-kylpyhuoneet koetaan pieniksi ja tämä hankaloittaa mm. laveripesujen toteuttamista. Sisäilmaoireilua ollut, mutta tutkimuksissa ei löytynyt mitään ja tehtyjen korjaustoimenpiteiden jälkeen oireilu helpottanut

4. Asiakkaan asema ja oikeudet

Asiakas saa aina kirjallisen muutoksenhakukelpoisen päätöksen palvelusta. Asiakkaan tahto selvitetään ja mikäli asiakas ei itse siihen kykene, pyritään se selvittämään läheisten avulla. Asiakas ja/tai hänen omaisensa mahdollisuuksien mukaan otetaan mukaan palvelu- ja hoitosuunnitelman tekoon. Asiakkaan tavat ja tottumukset huomioidaan palvelu- ja hoitosuunnitelman tekovaiheessa. Suositellaan kuitenkin kiinnittämään tarkemmin huomioita asiakkaan elämänhistoriaan. Tarkastuskäynnillä havaittiin, että asiakkaan taustatietolomake oli täytetty hyvin suppeasti. Siirtyykö tietoa kaikille hoitoon osallistuville riittävästi? Asiakkaan yksityisyyttä ja oikeutta osallistumiseen kunnioitetaan. Palveluntuotaja tarkistaa sosiaaliasiamiessopimuksen.

5. Asiakkaan perustarpeista huolehtiminen

Yksikön palvelut sisältävät asiakkaan tarpeenmukaisen hoidon ja huolenpidon, toimintakykyä ylläpitävän ja edistävän toiminnan. Ateria-, vaatehuolto-, peseytymis- ja siivouspalvelut on järjestetty ja toimivat hyvin. Osallisuutta ja sosiaalista kanssakäymistä tuetaan. Omahaohjaukset nimetty, huolehtivat hoito- ja palvelusuunnitelmien laatimisesta ja päivittämisestä. Omaishoitoa voisi kehittää säännöllisemmäksi, esim. järjestämällä omaisten tapahtumia. Asukkaat pääsevät ulkoilemaan, mutta ei aina halunsa mukaisesti. Viriketoimintaa järjestetään.

6. Terveyden- ja sairaanhoidon toteuttaminen yksikössä

Yhteistyötä tehdään tiiviistä kunnan terveydenhuollon kanssa. Lääkäri käy yksikössä 2x/kk. Lisäksi lääkärin ja kotisairanhoidon konsultaatiot järjestetty. Kotiutustiimin sairaanhoitajat käytettävissä tarv. Aukkaiden vuosikontrollit toteutuvat.

7. Dokumentointi, asiakirjahallinta ja tietosuoja

Käytössä manuaalinen asiakirjajärjestelmä. Rekisteriseloste tehty, mutta ei yksikössä näkösällä. Jokaisella asukkaalla oma asiakirjakansio. Kansiot avoimella hyllyllä lukitussa kansliassa. Asiakkaan päivittäinen hoidon kirjaaminen toteutuu. Kirjaukset kuitataan nimikirjaimilla. Hoitosuhteen päättyessä asukkaan paperit arkistoidaan kunnan arkistoon. Tietosuojavastaava nimetty. Työntekijät allekirjoittavat salassapito- ja vaitiolositoumuksen työsuhteen alussa.

Yhteenveto, mahdolliset jatkotoimenpiteet ja niille annetut aikarajat

Yksikön toiminta vakaata ja kehitysmuoneista. Yhteistyö toimii hyvin kunnan ja palveluntuottajan välillä. Yhteistyössä mietitään ratkaisuja toiminnan kehittämiseen.

Asukkaiden perushoito toteutuu hyvin. Kriittistä asiakas-/omaispalautteita ei juurikaan tule. Säännöllistä asiakaspalautteen keräämistä ei toteuteta. Omaisyhteistyötä tehdään, mutta ei säännöllisesti, vaan tarpeen mukaan. Omaisten iltoja tms. yhteistapahtumia ei järjestetä. Henkilöstön suunnitelmallista koulutusta suositellaan kehitettäväksi.

Esiin nousseet korjausesitykset palveluntuottajalle:

- 1) Omavalvontasuunnitelma sosiaalipalvelujen lomakepohjalle. Suunnitelma julkisesti yksikköön esille.
- 2) Poistumisharjoitukset toteutettava
- 3) Kameravalvonnasta kertovat tarrat yksikköön
- 4) Sosiaaliasiamiespalvelun selvittäminen
- 5) Fyysisten rajoitteiden käytön ohjeistus kuntoon
- 6) Koulutussuunnitelma käyttöön
- 7) Säännöllisen asiakaspalautteen kerääminen
- 8) Yläkerran inva-asuntoihin hälyttimet
- 9) Iltapalan koostumuksen tarkistaminen
- 10) Omaisyhteistyön kehittäminen, esim. omaisten ilta väh. kerran vuodessa
- 11) Asiakirjamerkintöjen kuittaaminen allekirjoituksella
- 12) Kirjalliset toimenkuvaukset

Aikataulu:

- kohdat 1, 3, 4, 5, 6, 9, 11 korjattava 30.4.2019 mennessä
- kohta 2, 7, 8, 10, 12 korjattava vuoden 2019 aikana

Ohjeita lomakkeen käyttöön

Lomakkeen suojauksen poistaminen

Näytössä täytettävän lomakkeen lomakekentät on suojattava tai lukittava, jotta käyttäjät voivat syöttää tarpeelliset tiedot eivätkä pääse vahingossa muuttamaan lomaketta täyttäessään sitä.

Suojaus on poistettava, jos haluat muuttaa lomaketta.

Napsauta Lomakkeet-työkalurivin Suojaa lomake -painiketta.



Lomakkeet-työkalurivin saat esiin valitsemalla Näytä/ Työkalurivit/ Lomakkeet.