

Perustiedot
Päivämäärä: 14.11.2023
Yksikkö: Kivelän seniorikeskuksen ruotsinkielinen LAH-, arviointi- ja kuntoutusosasto 4
Yhteystiedot: Sibeliuksenkatu 14, 00260 Helsinki
Y-tunnus: 0201256-6
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton valvontakäynti
Edellinen valvontakäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): Kivelän seniorikeskuksen kohdennettu auditointi 28.9.2021, ei toimenpiteitä. Ruotsinkieliselle LAH-, arviointi- ja kuntoutusosasto 4:lle ei ole tehty aiemmin ennalta ilmoittamatonta valvontakäyntiä.
Yksikön asiakasprofiili: Lyhytaikaishoito-, arviointi- ja kuntoutusosasto, laitoshoido Lyhytaikaishoito
Yksikön vastuhenkilö: Johtaja Piia Sneck piia.sneck@hel.fi puh: 09-310 35593
Yksikön lähiesimies: Osastonhoitaja: Laura-Christine Heinrichsen-Lehtonen puh: 09- 310 46046 laura-christine.heinrichsen-lehtonen@hel.fi
Läsnä: Yksikön edustajat: Yksikön sairaanhoitaja ja osastonhoitaja
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön erityissuunnittelijat
Paikkamäärä: 17 asiakaspaikkaa, joista 10 on arviointi- ja kuntoutuspaikkoja ja 7 lyhytaikaisen hoidon paikkoja.
Läsnä olevat asiakkaat: (kpl, minkä kuntien asiakkaita) Arviointi- ja kuntoutuspaikoilla asiakkaita: 9 Lyhytaikaisen hoidon paikoilla asiakkaita: 7 Asiakkaat ovat helsinkiläisiä.

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	3 ja 1 apulaisosastonhoitaja
Lähihoitaja	8
Hoiva-avustaja	-
Kuntoutushenkilöstö	
Sosiaaliohjaaja	1
Fysioterapeutti	1
Toimintaterapeutti	1
Tukipalveluhenkilöstö	-
Muu, mikä?	
Lähihoitaja oppisopimusopiskelija	1
Osaston sihteeri	1

Hoitohenkilöstömitoitus (kopioid toteumasta)				
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli henkilöstömitoitusta 16.10.2023 -26.11.2023 Titania -toteumien kautta. Yksikön henkilöstömitoitus oli ka. 0,80 kun asiakkaita oli jaksolla keskimäärin 14.				
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä		Määrä vuorossa		
Ammattiryhmä		Aamu	Väli	Ilta Yö
Sote-koulutettu henkilöstö		3		3 1
Kuntoutushenkilöstö				
Fysioterapeutti		1		
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)				
Lähihoitaja opiskelija				1
Tukipalveluhenkilöstö				
Laitoshuoltaja (tiskihuolto ja siisteys)		1		1
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko vakituisia, kuinka paljon tarvitaan)				
Äkillisiin puutoksiin sijaiset pyritään saamaan Kivelän seniorikeskuksen varahenkilöstön, Seure henkilöstö vuokrauksen kautta tai omien keikkalaisten avulla. Varahenkilöstöllä pyritään vastaamaan akuutteihin ja kiireisiin puutoksiin, josta saadaan vaihtelevasti puutosvuoroihin tekijöitä. Osastolla on muutamia vakituisia keikkalaisia, joille soitetaan puutosvuoroista. Tarvittaessa oma henkilöstö joustaa tehden ylimääräisiä vuoroja tai vuoronvaihdoita.				
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				
Henkilöstö vaihtuvuus on ollut edeltävän vuoden aikana suhteellisen suurta, mutta tilanne on rauhoittunut edeltävien kuukausien aikana. Yksikössä on avoimena sairaanhoitajan sekä hoitajan tehtävä. Rekrytoinnit ovat olleet haasteellisia. Yksikössä on pitkään työskennelleitä työhönsä sitoutuneita hoitajia.				

Perehdyttäminen	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Huomiot/ Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehtymissuunnitelma tehty	Kyllä	
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa	Kyllä	
Muut huomiot:		Yksikössä on oma kirjallinen perehdytysuunnitelma, sitä hyödynnetään työntekijän aieman työkokemuksen ja perehdytys tarpeen mukaan. Ensimmäisinä päivinä työntekijä on tavoitteena olla vakituisen hoitajan työparina 2–3 vuorokautta tutustuen työyksikön toimintaan ja asiakkaisiin. Perehdytys jatkuu työn ohessa työsuhteen jatkuessa. Lyhytaikaiset sijaiset (keikkalaiset) perehdytetään vuorokohtaisesti asiakastyöhön ja yksikön käytänteisiin.
Koulutus	Miten toteutuu?	
Kirjallinen koulutussuunnitelma ja sisältö (tulevat koulutukset)		Kivelän seniorikeskuksessa ei ole kirjallista koulutussuunnitelmaa vuodelle 2023.
Työntekijöiden osaamista arvioidaan vuosittain käytävissä tulos- ja kehityskeskusteluissa		Osastonhoitaja käy henkilöstön kanssa vuosittain onnikeskustelut, työntekijän koulutussuunnitelma luodaan yhdessä esihenkilön ja hoitajan kanssa keskustelun perusteella. Osastonhoitaja on pitänyt syksyn 2023 aikana henkilöstön kanssa varttikeskusteluita, jossa henkilöstöllä on ollut myös mahdollisuus tuoda esille koulutustoiveitaan.
Henkilöstön toiveet koulutuksista huomioidaan		Koulutustoiveet huomioidaan mahdollisuuksien mukaan. Osastonhoitaja koki, että yksikön henkilöstö on aktiivisia hakeutuessaan koulutuksiin ja he pitävät omaa ammattitaitoa yllä aktiivisesti koulutusten avulla.

Koulutuksessa on huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaaminen	Kaupungin koulutus kalenteri on henkilöstön käytössä ja henkilöstö voi osallistua koulutuksiin omien osaamistarpeiden mukaisesti. Osastonhoitaja ohjaa henkilöstöä osallistumaan koulutuksiin aktiivisesti.
Toteutuneet koulutukset edellisen vuoden aikana	Kivelän seniorikeskuksessa järjestetään aktiivisesti myös sisäisiä työpajakoulutuksia, joita on pidetty kevään aikana mm. asentohoidosta, muistisaira-an kohtaamisesta ja saattohoidosta. Palo- ja pelastus ja EA- koulutuksiin henkilöstö osallistuu tarpeen mukaan, osastonhoitaja seuraa, että riittävä määrä henkilöstöstä on käynyt koulutukset. Henkilöstö on myös osallistunut RAI, kirjaamis- ja apotti sekä kliinisten taitojen koulutuksiin edellisen vuoden aikana.
Muut huomiot:	-
Henkilöstön kokouskäytännöt	Miten toteutuu?
Yksikössä on sovitut työpaikkakokouskäytännöt	Seniorikeskuksen johtaja järjestää Kivelän seniorikeskuksen yhteisen kokouksen 4 x vuodessa, kokouksessa käsitellään seniorikeskuksen yhteisiä asioita. Lisäksi 7 x vuodessa pidetään YT-kokous, jossa painopisteenä on henkilöstöasiat ja muutokset. Esihenkilökokoukset järjestetään säännöllisesti viikoittain. Yksikön osastotunti pidetään kerran viikossa osastonhoitajan pitämänä, jossa tiedotetaan hallinnolliset asiat. Vuoronvaihdon yhteydessä pidetään suulliset raportit, jossa käydään asiakasasiat. Moniammatillinen yhteistyökokous, (kuntoutuskokous) pidetään, joka toinen maanantai, jossa käsitellään asiakkaiden asioista. Kokoukseen osallistuu lääkäri, farmaseutti, fysioterapeutti, sosiaaliohjaaja sekä osaston henkilöstöä.
Toimintaan liittyvä tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat)	Osastonhoitaja tiedottaa sähköpostilla henkilöstöä, osastotunneista tehdään muistiot.
Muut huomiot:	-
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*	Määrä Miten toteutuu?
Ilmoitusten kokonaismäärä	yht.: 30 kpl Poikkeamat olivat pääosin (17kpl) tapaturmia ja onnettomuuksia, kuten asukas siirtymävaiheessa kaatuu ja (11kpl) lääkkeiden antoon liittyviä virheitä.
Asukkaisiin kohdistuneet	24 kpl Läheltä piti tapahtumia 6 kpl
Lääkepoikkeamat	11 kpl
Käsittely (ilmoitusmenetely)	HaiPro ilmoitukset käsitellään tiimissä säännöllisesti, lääkehoitopoikkeamat käsitellään osastotunnilla, joihin osallistuu myös osastofarmaseutti. Yleisin vaarailmoitus käsittelee asiakkaan tapaturmia ja kaatumisia. <i>HaiPro ilmoitusten reagointi ja käsittelyaikaan on hyvä kiinnittää huomiota.</i>
Muut huomiot:	-
*ajankohdasta riippuen: tammikuu-kesäkuu tai heinäkuu-joulukuu, ilmoituksia tarkasteltiin 1.1.23-30.6.23 väliseltä ajalta.	
Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus (Ilmoitusvelvollisuus on käyty läpi henkilöstön kanssa, ilmoitusten käsittely)	
Henkilöstön kanssa on käsitelty säännöllisesti sosiaalihuoltolain mukaista ilmoitusvelvollisuutta. <i>Henkilöstöllä on tiedossa toimintamallit, miten yksikössä tulee toimia, mikäli havaitsee ilmoitusvelvollisuuden piirissä olevia asioita.</i>	
Yksikön lisäys raporttiin: 16.3.2023 on yksikön osastotunnilla käyty läpi TOIM027 (asiakkaan kaltoinkohtelu ohje), joka on kuitattu luetuksi koko henkilöstön toimesta. Kivelän seniorikeskuksen YT-kokouksessa 28.4.2023 on käsitelty ilmoitusvelvollisuutta sekä HaiPro, SPro ja työsuojelupakki järjestelmän käyttö.	

2. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:

AK asiakkaiden hoidosta vastaa kotihoidon lääkäri palvelut. LAH-hoidossa olevien asiakkaiden lääkäripalveluista vastaa asiakkaan hoitava lääkäri, jota konsultoidaan osastolta käsin tarvittaessa.

Yksikön palaute lääkäripalveluista:

Lääkäri palvelut ovat toimivia. Lyhytaikaishoito asiakkaiden lääkäri palvelut hoitaa asiakkaan oma lääkäri (terveysasema tai kohon lääkäri) ja tämä vaikeuttaa asiakkaan hoitoa.

3. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	Yksikön toimintaa ohjaa SKH - Kotihoito ja kuntouttava arviointiyksikkö, ympärivuorokautinen hoito, päivätoiminta ja kotihoidon lääkärit –yksikkö yhteinen lääkehoitosuunnitelma, joka on päivätty 1/23. Yksikkökohtainen lääkehoitosuunnitelman liite on päivätty 2.6.2023 ja siinä kuvataan yksikön lääkehoitokäytännöt tarkemmin. Lääkehoitosuunnitelma löytyy lääkehoituhuoneesta ja hoitajien kansliasta, jossa se on henkilöstön luettavissa.
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä	
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä	
Lääkehoitosuunnitelma kuvataan	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot
Lupaprosessi	Kyllä	Kivelän seniorikeskuksen lääkehoitoprosessi on kaupungin ohjeistuksen mukainen. Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion (Love) sekä tarvittavat osaamisen näytöt. Lupa on voimassa viisi (5) vuotta lääkärin allekirjoittamasta päivämäärästä alkaen.
Ohjeistus lääkepoikkeamatilanteisiin ja riskeihin	Kyllä	
Lääkkeiden säilytys ja käsittely	Kyllä	
Voimassa olevat lääkeluvat	Lukumäärä	Edellyttää toimenpiteitä
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh.)	8	
Sijaiset	-	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	
Lupaprosessissa olevat	-	
	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Ei	Valvontakäynnillä ei voitu todentaa yksikön lääkehoitoluvallisten listaa, lista ei ollut lääkehoituhuoneesta nähtävillä. <i>Lääkelupakoonti lista on hyvä tapa koostaa lääkehoitoluvallisista hoitajista. Koontilista tulisi olla henkilöstön saatavilla lääkehoitotilassa.</i> <i>Yksikön lisäys raporttiin: Lista lääkeluvallisista on lääkehuoneesta ja siirretty uuteen lääkehuoneeseen.</i>
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt.	Kyllä	
Muut huomiot:	Tarkasteltu sattumanvaraisesti kolmen hoitajan lääkehoitoluvat, lupa dokumentit oli täytetty asianmukaisesti. Lupadokumentit säilytetään osastonhoitajan huoneesta.	

4. Hoito ja yksikön toiminta			
Omaavontasuunnitelma	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot/ Edellyttää toimenpiteitä	
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Omaavontasuunnitelma on päivitetty 24.10.2023. Päivitetty suunnitelma ei ole vielä nähtävillä Helsingin internet sivustolla. <i>Yksikön lisäys raporttiin: Päivitetty omaavontasuunnitelmat on ollut nähtävillä 15.11.2023 alkaen internet sivuilla.</i>	
Vastuuhenkilön allekirjoitus ja pvm.	Kyllä		
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	Omaavontasuunnitelma vanha versio vuodelta 2022 on nähtävillä seniorikeskuksen internetsivustolla. Omaavontasuunnitelmaa ei ole yksikössä asiakkaan/omaisten saatavilla. <i>Omaavontasuunnitelma tulee viedä asiakkaiden ja omaisten saataville esimerkiksi yksikön ilmoitustaululle.</i> <i>Yksikön lisäys raporttiin: Omaavontasuunnitelmat on ollut nähtävillä 15.11.2023 alkaen.</i>	
Henkilöstö osallistunut laadintaan	Kyllä	Kivelän seniorikeskuksen omaavontasuunnitelma on laadittu moniammatillisena yhteistyönä. Omaavontasuunnitelma on ollut yksiköissä suunnitteluvaiheessa nähtävänä ja kommentoitavana. Omaavontasuunnitelmaa käsitellään säännöllisesti osastotunneilla	
Hoitotyön suunnitelma			
Tarkastellut suunnitelmat	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä	Sairaanhoitajan ja vastuuhoidajan yhteistyö näkyy hoitosuunnitelmissa. Suunnitelmat ovat tehty yhteistyössä.	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu enintään 3/6 siten	Kyllä	Tarkasteltiin kolmen ajaksolle sisään kirjatun asiakkaan suunnitelmia. Kahdella asiakkaista oli voimassa oleva suunnitelma, yksi suunnitelma oli juuri (31.10.2023) vanhentunut.	Kaikkien asiakkaiden hoitosuunnitelmat tulee olla voimassa.
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä	Asiakkaan toiveita oli niukasti, mutta taustatietoa oli hyvin. Kokonaisuudessa, hoitosuunnitelmat olivat hyvin hoitoa ohjaavia ja hyvin tehtyjä.	
RAI- mittareita hyödynnetty	Kyllä	Asiakkaille oli tehty RAI -arvio, joka myös avattu hoitosuunnitelmissa. Lisäksi käytetty myös muita syventäviä mittareita tarvittaessa, kuten GDS.	
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä	Lääkärin hoitolinjaukset ovat nähtävillä asiakkaan potilastiedoissa. Hoitosuunnitelmissa ei ole ennakoivaa hoitotyönsuunnitelmaa.	
Muut huomiot:	Apotti-asiakastietojärjestelmästä tarkasteltiin kolmen asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelmia satunnaisotannalla. Suunnitelmat olivat 2/3 ajantasaisia. Suunnitelmat olivat koostettu tarve, tavoite interventiot -periaatteella. Lisäksi RAI-arviointeja oli hyödynnetty hyvin suunnitelmien		

	laadinnassa, kuten avattu mitä luvut tarkoittavat. Ylipäätään hoitotyön suunnitelmat olivat kattavia ja kuvasi monipuolisesti asiakkaan voimavaroja ja toimintakykyä sekä tilannetta.							
Asiakaskirjaukset	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä					
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä							
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvaavaa ja arvioivaa	Kyllä	Apotin rakenteinen kirjaaminen oli hyvin pelkistettyä, kuten ohjattu, avustettu. Jatkossa on hyvä kuvata ja arvioida tarkemmin asukkaiden toimintaa ja onnistumisia arkitoiminnoissa.						
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Kyllä							
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Hoitajan näkemystä asiakkaan mielialoista oli kirjattu. Erittäin hyvää oli, että joitakin asukkaiden kommentteja oli luettavissa vuoroyhteenvedossa.						
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Omaisten vierailuja oli kirjattu, Lisäksi kirjauksia pidetyistä (Silakka-markkinat) toiminnasta sekä yhteisötiloissa olosta.						
Muut huomiot:	Kirjaamisessa on hyvä jatkossa huomioida enemmän asiakkaan omaa näkemystä hoidon toteutumisesta sekä asiakkaan päivän kulusta kuten arjen aktiviteeteistä, osallisuudesta.							
Rajoittamistoimenpiteet	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot/ Edellyttää toimenpiteitä						
Ohjeistus laadittu	Kyllä	Rajoitustoimenpiteet toteutetaan lievimmän rajoittamisen periaatteen mukaisesti ja turvallisesti henkilön ihmisarvoa kunnioittaen toimialan pysyväisohjeen mukaisesti (PYSY145: Asiakkaiden fyysinen rajoittaminen).						
Asiakkaan ja omaisen kanssa keskusteltu	Kyllä							
Lääkäriin kirjallinen lupa	Kyllä							
Kirjattu hoitosuunnitelmaan	Kyllä	Yhdellä asiakkaalla on käytössä kolmipistevyö ja siihen oli voimassa olevat luvat.						
Arviointi ja seuranta	Kyllä	Rajoitteiden tarpeellisuutta arvioidaan säännöllisesti hoitotyön ohella sekä moniammatillisen työryhmän kokouksissa.						
Muut huomiot:	Yksikössä on käytössä vuoteenlitalupia, haaravöitä ja muutamalla asiakkaalla on yö aikana käytössä hygienihaalari.							
Yksikössä on kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma)? Kivelän seniorikeskuksen yhteinen kuukausisuunnitelma on nähtävillä osaston kansliassa. Seniorikeskuksessa on myös vuosisuunnitelma, joka ohjaa päivä ja viikko ohjelmia. Asiakkailla on mahdollisuus osallistua seniorikeskusten yhteisiin tapahtumiin.								
Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen (asukaskokoukset, ulkoilu, osallistuminen arjen toimintaan, mielekäs ja mieleinen tekeminen) Osastolla on fysioterapeutti säännöllisesti pitämässä asiakkaille ryhmätoimintaa sekä osaston terapeutit pitävät ryhmiä sekä yksilöllistä toimintaa. Osaston henkilöstö järjestää myös aktiivisesti erilaisia ryhmiä ja tapahtumia. Henkilöstö järjestää osastolla säännöllisesti yhteistä toimintaa, osastolla on mm. leivottu, hoidettu asiakkaiden kanssa kesäkukkia, ulkoiltu. Yksikössä on järjestetty säännöllisesti asukaskokouksia, jossa on kerätty asiakkaiden toiveita ja kokemuksia. Kokouksista tehdään muistiot.								

Saattohoito	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Saattohoitokoulutusta järjestetty	Kyllä	Kivelässä on seniorikeskuksen yhteinen saattohoitovastaava.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä		
Yksikössä on kirjallinen ohje vainajan laittamisesta	Kyllä		
Asiakkaan tahto ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Osittain	Asiakkaan saapuessa asiakkaan omasta tahdosta ja näkemyksestä kirjataan.	
Sovitut käytänteet asukkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä		

Miten asiakas- ja omaispalautteet käydään läpi ja miten toimintaa kehitetään niiden pohjalta?

Kivelässä asiakaspalautteet käsitellään ja niistä keskustellaan henkilöstön kanssa. Tarpeen mukaan palautteet välitetään eteenpäin ylemmälle johdolle. Jokaisella työyksiköllä on asiakaspalautetta varten oma laatikko, johon omaiset/asiakkaat voivat jättää asiakaspalautetta. Asiakaspalautteet ovat olleet pääsääntöisesti positiivisia.

Asiakkaan lähtiessä osastolta (ak asiakkaat) asiakkaalle ja omaiselle annetaan palaute kysely, jonka avulla asiakas/omaisen voi antaa osastolle palautetta hoitojaksosta.

5. Yhteenveto ja erityiset huomiot

Yleissiisteys ja tilojen hygieniat	Todennettavissa (Kyllä/ Ei)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä		
Tilojen turvallisuus	Kyllä		

Muut huomiot: Osaston tilat ovat avarat ja viihtyisäksi sisustetut.

Yhteenveto

Kivelän seniorikeskus sijaitsee Helsingin ydinkeskustassa hyvien kulkuyhteyksien varrella. ruotsinkielinen LAH-, arviointi- ja kuntoutusosasto 4 sijaitsee Kivelän seniorikeskuksen päärakennuksessa, vanhan Kivelän sairaalan tiloissa. Tilat ovat valoisat ja sairaalamaiset. Asiakkaiden huoneet ovat yhden, kahden tai neljän hengen huoneita. Asiakkaiden käytössä on rajalliset säilytystilat, mutta asiakashuoneet olivat siistejä ja valoisia. Osastolla on asiakkaiden käytössä yhteinen päiväsal, joka on sisustettu kodinomaiseksi olohuoneeksi. Ruokailutiloja ei ole asiakkaille erikseen, asiakkaille on laitettu osaston käytäville ruokailuun varattuja pöytiä.

Arviointi- ja kuntoutus ja LAH- osaston asiakkaat palaavat joko kotiin tai siirtyvät hoivapaikkoihin toimintakykynsä mukaisesti. Asiakkaat saapuvat pääasiassa kaupunginsairaaloista ja kotihoidosta. Arviointi- ja kuntoutusosastolle saapuvilla asiakkailla on erilaisia toimintakykyhaasteita arjessaan ja useammilla etenevä muistisairaus. Asiakkaiden arki täyttyy kuntoutumiseen ja kulttuuriin liittyvistä asioista, minkä tavoitteena on lisätä asiakkaiden toimintakykyä ja mahdollistaa kotiin palaaminen toimintakyvyn salliessa. Lyhytaikaishoidon tavoitteena on ylläpitää asiakkaan toimintakykyä niin, että se tukee asiakkaan kotona selviytymistä ja siirtää pysyvän pitkäaikaisen hoidon tarvetta. Lyhytaikaishoidon tavoitteena on tukea asiakkaan kokonaisvaltaista hyvinvointia ja kotona pärjäämistä.

Valvontakäynti sijoittui aamupäivään, käynnillä tavattiin muutamia asiakkaita, jotka olivat liikkeellä osaston käytävillä tai viettivät aikaa osastonkäytävillä sijoitetuilla pöytien äärellä. Tavatut asiakkaat olivat siististi pukeutuneita ja tyytyväisen

oloisia. Haastatellut asiakkaat kertoivat, että henkilöstö on aina ystävällistä ja toimii kunnioittavasti asiakkaita kohtaan. Osastolla on ollut hyvä ja turvallinen olla.

Osaston henkilöstö tekee moniammattilista yhteistyötä useiden toimijoiden kanssa ja asiakkaan tilanteen arviointi alkaa jo ennen asiakkaan siirtymistä osastolle. Asiakkaan saapuessa pidetään alkupalaveri, jossa asiakkaan kanssa keskustellaan yksikön käytänteistä. Osaston kansliassa on henkilöstön toiminnan tukena asiakkaiden tilanteesta koostetut LEAN-taulut, joissa on nähtävillä mm. hoitojakson tavoitteet, järjestetyt ja tulevat hoitoneuvottelut, RAI, väliarviot, MSME, LS, MNA, painot sekä käytössä olevat rajoitustoimet. LEAN-taulut käydään läpi koko henkilöstön kanssa viikoittain ja pidetään näin ajan tasalla. Osastolla on ollut henkilöstön vaihtuvuutta edeltävän vuoden aikana jonkin verran, mutta henkilöstössä on useita osastolla pitkään työskennelleitä hoitajia, jotka ovat työhön sitoutuneita. Heillä on hyvä käsitys osaston profiiliin mukaisesta toiminnasta.

Hoito- ja ohjaussuunnitelmia sekä päivittäiskirjauksia tarkasteltiin satunnaisotannalla kolmen asiakkaan osalta. Tarkastellut hoitosuunnitelmat olivat kattavia ja kirjaaminen oli säännöllistä. Suunnitelmat olivat yksilöllisesti laadittuja ja niissä oli hyödynnetty RAI-arviointitietoja ja muita toimintakyky mittareita. Yksikön jatkokehittämisessä päivittäisessä kirjaamisessa on hyvä tuoda enemmän esille asiakkaan osallisuutta yhteiseen toimintaan ja tapahtumiin sekä omaa näkemystä hoidosta ja päivän kulusta.

Jatkotoimenpiteet: Ei jatkotoimenpiteitä.