



## Omakotisäätien laatukriteerit vuodelle 2022

Omakotisäätillä seuraamme hoidon laatua valituin laatukriteerein.

Luvut nousevat RAI-arvioinnista. RAI järjestelmä, eli ”Resident Assessment Instrument”, on kansainvälinen vanhusasiakkaiden hoidon tarpeen ja laadun sekä kustannusvaikuttavuuden arviointi- ja seurantajärjestelmä. RAI-järjestelmän avulla seuraamme hoidon laatua ja tuloksia. Käytämme järjestelmää myös asukkaiden hoito- ja palvelusuunnitelmien laadintaan. Jokaiselle asukkaalle tehdään henkilökohtainen RAI-arviointi kahdesti vuodessa. Voit pyytää omahoitajaa käymään oman läheisesti RAI-arvioinnin kanssasi läpi.

Taulukossa on kuvattu RAI-arvioinneista nostettu laatukriteeri, Omakotisäätien keskiarvo ja koko Suomen kaikkien RAI-arviointien keskiarvo. Luvut ovat vuoden 2021 keskiarvoja (RAI-tulokset 1/21 ja 2/21)

Lisätietoja tarvittaessa ryhmäkotien sairaanhoitajilta.

Kriteeri	Tavoite 2022	Omakotisäätio, ryhmäkotien keskiarvo	Koko Suomen keskiarvo
Vuoteessa elävät asukkaat	<10%	3%	15%

Vuoteessa eläväksi asukkaaksi lasketaan henkilö, joka nousee vuoteesta kolme kertaa viikossa tai harvemmin.

Kriteeri	Tavoite 2022	Omakotisäätio, ryhmäkotien keskiarvo	Koko Suomen keskiarvo
Ei aktiviteetteja	<20%	19,5%	49%

Asukkaaksi, jolla ei ole aktiviteetteja, lasketaan henkilö, joka osallistuu aktiviteetteihin vähemmän kuin 4h hereilläoloaikanaan.

Kriteeri	Tavoite 2022	Omakotisäätio, ryhmäkotien keskiarvo	Koko Suomen keskiarvo
Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin	<10%	2%	16%

Liikkumisrajoitteiksi lasketaan kaikki asukkaan vapaata liikkumista rajoittavat tekijät, kuten pyörätuoliin asennetut pöydät tai vyöt.

Kriteeri	Tavoite 2022	Omakotisäätiö, ryhmäkotien keskiarvo	Koko Suomen keskiarvo
Virtsan karkailua, ei rakkokoulua	<20%	12%	77%

Virstan karkailua, ei rakkokoulua – kategoriaan lasketaan henkilöt, joita ei aktiivisesti viedä wc:hen, ja joilla on heikentynyt pidätyskyky.

Kriteeri	Tavoite 2022	Omakotisäätiö, ryhmäkotien keskiarvo	Koko Suomen keskiarvo
Tahaton painonlasku	<7%	8,5%	7,5%

Kriteeri	Tavoite 2022	Omakotisäätiö, ryhmäkotien keskiarvo	Koko Suomen keskiarvo
Psykoosilääkitys, ei psykoottisia oireita	<25%	33,5%	32%

Asukkaat, joilla on psykoosilääkitys, mutta ei kirjattuja, psykoottisia oireita. Tällöin psykoosilääkitys voi olla tarpeeton, mutta on myös mahdollista, että lääkityksellä on hyvä vaste. Jokaisen lääkitys tulee aina arvioida yksilöllisesti.

Kriteeri	Tavoite 2022	Omakotisäätiö, ryhmäkotien keskiarvo	Koko Suomen keskiarvo
PAIN_2: Kohtalaista kipua päivittäin	<7%	10,5%	17,5%

PAIN-luokitus on kolmiportainen (0-3, 0= ei kipuja laisinkaan).

Kriteeri	Tavoite 2022	Omakotisäätiö, ryhmäkotien keskiarvo	Koko Suomen keskiarvo
Asiakas ei itse osallistunut arviointiin	<30%	34%	43,5%

Asukkaille tulee mahdollistaa omaan arviointiinsa osallistuminen, huomioiden kognitiiviset kyvyt ja kommunikointi.

Kriteeri	Tavoite 2022	Omakotisäätiö, ryhmäkotien keskiarvo	Koko Suomen keskiarvo
Masennus ilman hoitoa	<10%	13%	15%

Masennus ilman hoitoa – mittari laskee niiden asukkaiden keskiarvon, joilla on masennukseen viittaavia oireita, mutta ei masennuslääkitystä tai kohdennettua terapiaa.

Kriteeri	Tavoite 2022	Omakotisäätiö, ryhmäkotien keskiarvo	Koko Suomen keskiarvo
Kuntoutus: niukasti aktivoivaa hoitotyötä liikuntarajoitteisilla	0%	0%	23,5%

Niiden asukkaiden osuus, joilla on liikuntarajoitteita, mutta ei riittävästi kuntouttavaa hoitotyötä. Pieni luku kertoo siitä, että kaikki liikuntarajoitteiset saavat riittävästi kuntouttavaa hoitoa.

Kriteeri	Tavoite 2022	Omakotisäätiö, ryhmäkotien keskiarvo	Koko Suomen keskiarvo
Kuntoutus: niukasti kuntoutumista edistävää toimintaa (Haaku_17-mittari)	<30%	32%	59,5%

Haaku\_17-mittari laskee kaikkien asukkaiden saaman, kaiken kuntouttavan hoitotyön. Kuntouttava hoitotyö on aina kirjattu yksilöllisiin hoitosuunnitelmiin.

Kriteeri	Tavoite 2022	Omakotisäätiö, ryhmäkotien keskiarvo	Koko Suomen keskiarvo
Uudet painehaavat	<7%	5,5%	4%

Asukkaat, joille on syntynyt vähintään yksi uusi painehaava arviointijakson aikana.