

Palvelukotien RAI arviointiprosessi

5. Hoidon toteutus ja seuranta

- Hoito- ja kuntoutussuunnitelmaa toteutetaan asukkaan arjessa
- Päivittäisellä kirjaamisella seurataan suunnitelman toteutumista eli onko suunnitelman keinoja toteutunut kyseisenä päivänä
- Seuraava RAI arviointi tehdään 6 kk:n kuluttua tai asukkaan voinnin/ tilanteen oleellisesti muuttuessa

6 kk

4. Hoito- ja kuntoutus-suunnitelman laatiminen

- Omahoitaja voi tehdä hoidon suunnittelua jo arviointia tehdessään tai kirjata suunnitelman kokonaisuudessaan arvioinnin jälkeen.
- Omahoitaja tekee/ täydentää hoitosuunnitelmaa Raisoft ohjelmistossa arvioinnin lukitsemisen jälkeen. Hoitosuunnitelmalle nousee automaattisesti tietyt tulokset ja omahoitajan kirjaukset.
- Omahoitaja täydentää tarvittaessa asukkaan ilmaisemat ja yhdessä sovitut yksilölliset tavoitteet ja keinot, joilla ylläpidetään tai lisätään asukkaan toimintakykyä, terveydentilaa, sosiaalisuutta, aktiivisuutta tai muuta hyvinvointia
- Omahoitaja kirjaa realistisia, konkreettisia, mitattavissa olevia tavoitteita, myös osatavoitteilla voi edetä kohti isompaa. Tavoite voi olla myös mittariarvon muuttuminen.
- Omahoitaja siirtää hoitosuunnitelman Raisoft ohjelmistosta Lifecareen
- Tavoitteet ja keinot viedään asukkaan hoitoon osallistuvien tietoon esim. "Elämän puu" tai yksikköpöytä

3. Tarpeiden tunnistaminen

- Omahoitaja tarkastelee asukkaan mittarituloksia ja tunnistaa niiden avulla osa-alueet, joissa asukkaalla on voimavaroja sekä osa-alueet joissa asukkaalla tarvetta tuella ja kuntoutukselle.
- Omahoitaja tunnistaa myös riskit (cap- herätteet), joita asukkaan arjessa on, herätekäsikirjaa tukena käyttäen

1. Tiedon kerääminen 3 vrk:n seurantajaksolla

- Omahoitaja suunnittelee ja kalenteroi (tarvittaessa esihenkilön tai RAI-vastaavan kanssa) etukäteen 3 vrk:n seurantajakson, joka huomioidaan työvuorosuunnittelussa.
- Asukkaan hoitoon osallistuvat kirjaavat tehostetusti päivittäin.
- Omahoitaja(-t) kerää arkityön lomassa tietoa haastattelemalla ja havainnoimalla asukasta sekä hyödyntämällä päivittäisiä kirjauksia ja potilasasiakirjoja.

2. Arvioinnin toteutus

- Omahoitaja tekee arvioinnin ja MNA:n siihen osoitetulla työajalla
- Arviointi tehdään ohjelmistossa kirjautumalla Lifecaren kautta Raisoft ohjelmistoon
- Asukas on aina mukana arvioinnissa voimavarojensa mukaan ja myös läheisiä osallistetaan keskustelemalla heidän kanssaan.
- Arviointia voi täyttää useana päivänä, mahdollisuuksien mukaan moniammatillisesti pohtien
- Omahoitaja voi tehdä arvioinnin aikana samanaikaisesti hoitosuunnitelmaa Raisoft ohjelmistoon
- Ennen arvioinnin lukitsemista omahoitaja tarkastelee arvioinnin luotettavuutta

Max. 1 kk