

Tämä on sairaala, -kuntoutus- ja hoivapalvelujen ympärivuorokautiseen hoitoon tarkoitettu Ravitsemuksen laatukriteerikysely.

Kyselyyn vastaaminen ja tietojen kerääminen:

Kyselylomake tulostetaan paperille työntekijöiden tutustuttavaksi. Omahoitajat miettivät omalta kohdaltaan asukkaidensa vastaukset. Osaston/ryhmäkodin yhteisessä tilaisuudessa käsitellään yhteisesti kysymykset ja osaston yhteinen vastaus. On tärkeää, että vastaukset kerätään tarkasti ja totuudenmukaisesti.

Säännöllisesti tehtävän kyselyn avulla voidaan seurata ravitsemushoidon kehittymistä yleisesti sekä tulosyksiköittäin. Vastauksia käytetään osastolla sekä paikallisessa ravitsemusyhteistyöverkostossa ravitsemushoidon seurantaan ja kehittämiseen.

1. Vastaajan nimi ja tehtävä _____

2. JAOS/YKSIKKÖ
 valmis valikko
3. OSASTO _____
4. Yksikössä järjestetään ruokaelämyksiä (juhlat, erikoisaamiaiset, pitsapäivät jne.)
 toteutuu
 ei toteudu
5. Hoitoyksikössä paistetaan leipää, leivonnaisia jne.
 toteutuu
 ei toteudu
6. Ruokailuajoissa on mahdollista joustaa asukkaan tarpeen mukaan
 toteutuu
 ei toteudu
7. Ruokapöytiä on riittävästi – asukkaat ja hoitajat mahtuvat saman pöydän ääreen
 toteutuu
 ei toteudu
8. Ruokailutilat on rauhoitettu ruokailujen ajaksi
 toteutuu
 ei toteudu
9. Pöydät on katettu kauniisti servieteillä, liinoilla ja kukilla
 toteutuu
 ei toteudu
10. Yksikön henkilökunta on asukkaiden seurana/tukena/apuna ruokailussa
 toteutuu
 ei toteudu
11. Henkilökunta toteuttaa yhteisöllistä ateriointia ruokailemalla asukkaiden kanssa samoissa pöydissä
 toteutuu
 ei toteudu
12. Asukkaiden käytössä olevat ruokailuvälineet tukevat omatoimisuutta ja voimavarojen mukaista ruokailua
 toteutuu
 ei toteudu
13. Mikäli joku asia toteutuu heikosti tai ei lainkaan, kuvaile tähän mahdollinen selitys tai syy

14. Mikä osuus asukkaista on ruokaillut yhteisessä ravintolassa osaston ulkopuolella viimeisen kuukauden aikana

- 76–100 %
- 51–75 %
- 26–50 %
- 1–25 %
- 0 %

15. Asukkaista ruokailee yhdessä toisten kanssa päivittäin

- 76–100 %
- 51–75 %
- 26–50 %
- 1–25 %
- 0 %

16. Asukkaista syö AAMUPALAN istuen p-tuolilla, geriatrisella tuolilla tms.

- 76–100 %
- 51–75 %
- 26–50 %
- 1–25 %
- 0 %

17. Asukkaista syö PÄIVÄLLISEN istuen p-tuolilla, geriatrisella tuolilla tms.

- 76–100 %
- 51–75 %
- 26–50 %
- 1–25 %
- 0 %

18. Asukkaista syö ILTAPALAN istuen p-tuolilla, geriatrisella tuolilla tms.

- 76–100 %
- 51–75 %
- 26–50 %
- 1–25 %
- 0 %

19. Asukkaista syö seuraavat päivän ateriat suosituksen mukaisesti:

- aamupalan klo 10 mennessä
- lounaan klo 11–13
- päivällisen klo 16.30–18

- 76–100 %
- 51–75 %
- 26–50 %
- 1–25 %
- 0 %

20. Asukkaista nauttii päiväkahvin klo 14–15

- 76–100 %
- 51–75 %
- 26–50 %
- 1–25 %
- 0 %

21. Ilta-, yö- ja aamupala syödään niin, että yöpaasto jää alle 11 tunnin *asukkaista*

- 76–100 %
- 51–75 %
- 26–50 %
- 1–25 %
- 0 %

22. Asukkaista valitsee leivän ja ruokajuoman päivittäin itse

- 76–100 %
 51–75 %
 26–50 %
 1–25 %
 0 %

23. Asukkaista osallistuu väli- ja iltapalojen valintaan

- 76–100 %
 51–75 %
 26–50 %
 1–25 %
 0 %

24. Kuinka suurella osalla asukkaista iltapalan sisältö vastaa jotakin Asukasruokaoppaan (Perusruoka s. 23) vaihtoehtoista?

- 76–100 %
 51–75 %
 26–50 %
 1–25 %
 0 %

25. Kuinka suurelle osalle asukkaista lääkkeet annetaan erillään ruokailusta

- 76–100 %
 51–75 %
 26–50 %
 1–25 %
 0 %

26. Kuinka suuri osuus asukkaista saa D-vitamiinilisää suosituksen mukaan

- 75-vuotiaat ja vanhemmat 20 µg/vrk ympäri vuoden
- alle 75-vuotiaat 10 µg/vrk tarvittaessa (ks. Asukasruokaopas s. 9)

- 76–100 %
 51–75 %
 26–50 %
 1–25 %
 0 %

27. Erityisruokavalion tarve arvioidaan hoitosuunnitelmaa päivitettäessä

- 76–100 %
 51–75 %
 26–50 %
 1–25 %
 0 %

28. Kuinka suuri osuus asukkaista on punnittu tulovaiheessa ja kuukausittain

- 76–100 %
 51–75 %
 26–50 %
 1–25 %
 0 %

29. Paino- ja BMI-kehitystä seurataan **niin, että painonmuutokseen voidaan reagoida ajoissa**

- 76–100 %
 51–75 %
 26–50 %
 1–25 %
 0 %

30. Hoidon suunnitelmassa on hyödynnetty ravinnonsaantia ja ravitsemustilaa kuvaavia RAI- ja MNA-tietoja

- 76–100 %
- 51–75 %
- 26–50 %
- 1–25 %
- 0 %

31. Hoidon suunnitelmassa on hyödynnetty suun terveyttä kuvaavia RAI-tietoja

- 76–100 %
- 51–75 %
- 26–50 %
- 1–25 %
- 0 %

32. Vakava ruoka-aineallergia on kirjattu riskitietoihin

- 76–100 %
- 51–75 %
- 26–50 %
- 1–25 %
- 0 %

33. Ruokailutottumuksia ja -toiveita on kirjattu hoidon suunnitelmaan

- 76–100 %
- 51–75 %
- 26–50 %
- 1–25 %
- 0 %

34. Ruokavalio ja sen rakenne on kirjattu hoidon suunnitelmaan (esimerkiksi Perus, TEHO, Pehmeä)

- 76–100 %
- 51–75 %
- 26–50 %
- 1–25 %
- 0 %

35. Huomioita ruokailusta ja ruokamääristä on kirjattu päivittäisiin merkintöihin

- 76–100 %
- 51–75 %
- 26–50 %
- 1–25 %
- 0 %

36. Yksilöllinen suunhoito on kirjattu hoidon suunnitelmaan

- 76–100 %
- 51–75 %
- 26–50 %
- 1–25 %
- 0 %

37. Kuivasuisen asukkaan suun limakalvoille on sivelty ruokaöljyä ruokailun aluksi nielemisen helpottamiseksi

- 76–100 %
- 51–75 %
- 26–50 %
- 1–25 %
- 0 %

38. Yksilöllinen ravitsemushoito on kirjattu hoidon suunnitelmaan

- 76–100 %
- 51–75 %
- 26–50 %
- 1–25 %
- 0 %

39. Ravitsemushoidon vaikutuksia on arvioitu hoitotyön arvioinnissa

- 76–100 %
- 51–75 %
- 26–50 %
- 1–25 %
- 0 %

40. Ravitsemushoitoa on muutettu hoidon aikana tehdyn arvioinnin pohjalta

- 76–100 %
- 51–75 %
- 26–50 %
- 1–25 %
- 0 %

41. Jos joku asia ei toteudu tai toteutuu heikosti, kuvaile selitys tai syy

42. Suurempi annoskoko tilataan, kun asukas syö hyvin, mutta paino silti laskee

- toteutuu
- ei toteudu

43. Lempiruokia ja energia- ja proteiinipitoisia ylimääräisiä välipaloja tarjotaan vajaaravituille ja/tai kun paino laskee tahattomasti

- toteutuu
- ei toteudu

44. TEHO (Tehostettu ruokavalio) valitaan kahden viikon sisällä, jos paino laskee muista toimenpiteistä huolimatta

- toteutuu
- ei toteudu

45. TEHO: n vaikutusta painoon seurataan viikoittaisella punnituksella

- toteutuu
- ei toteudu

46. Yöpalaa tarjotaan aktiivisesti yöllä heräävillä asukkailla, jos he ovat vajaaravittuja tai, kun paino laskee tahattomasti

- toteutuu
- ei toteudu

47. Myöhäisilta-, yö- tai varhaisaamupala on kirjattu hoitosuunnitelmaan vajaaravituilla ja vajaaravitsemusriskissä olevilla asukkailla

- toteutuu
- ei toteudu

48. Jokainen ummetuksesta kärsivä asukas saa oireita vähentäviä ruoka-aineita

- toteutuu
- ei toteudu

49. Hoitoon osallistuvat käyttävät perehdytyksen jälkeen Asukasruokaopasta

- toteutuu
- ei toteudu

50. Oma- ja valvontaohjeita noudatetaan (Asukasruokaopas s. 11–12)

toteutuu

ei toteudu

51. Ruokaa tilataan riittävästi huomioiden paljon energiaa tarvitsevat asukkaat

toteutuu

ei toteudu

52. Välytystavaratuotteita tilataan asukkaiden tarpeiden perusteella

toteutuu

ei toteudu

53. Jos joku asia ei toteudu tai toteutuu heikosti, kuvaile selitys tai syy

Helsingin kaupunki. Ympäri- vuorokautinen hoito.

Lupa lomakkeen liittämiseen osaksi Ikäntyneiden ruokasuositusta¹ on saatu Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveystoimelta.

1 <http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-343-472-1>