

## Parhaat yksiköt – katsaus (kunniakirja)

Parhaat yksiköt valikoidaan vertailukehittämisen osallistujista kunakin vuonna valitun teeman mukaan. Parhaat yksiköt -katsaus otettiin käyttöön vuodesta 2005, jolloin Parhaan hoitokäytännön kunniakirjan sai yksi yksikkö: Jämsän seudun terveydenhuollon kuntayhtymän Kuhmoisten terveysaseman osasto 10. Vuonna 2006 teemana oli unilääkkeiden käyttö. Valintaprosessissa huomioitiin yksikön sen hetkisen tilanteen lisäksi kyseisen laatuindikaattorin ajallinen kehittyminen. Palkittuja yksiköitä oli kaksi: Kokkolan Ventuksen vanhainkodin osasto 2 ja Helsingin Seniorisäätiön Antinkodin osasto 1B.

Tämän vuoden katsauksen aiheeksi valittiin ravitseminen. Kunniakirjoja jaettiin tällä kerralla ennätyselliset 14. Kunniakirjan saaneet yksiköt (nimien julkaisemisiin pyydetty erikseen luvat):

Folkhälsan Raseborgin Karis hemvård, Centrum II  
Folkhälsan Raseborgin Mjölbolsta, osasto 2f  
Helsingin Seniorisäätiön Antinkoti, osasto 2B  
Helsingin Seniorisäätiön Kannelkoti, osasto B2  
Helsingin Kontulan vanhustenkeskuksen dementiaosasto 2  
Helsingin Koskelan sairaalan osasto C3  
Helsingin Kustaankartanon vanhustenkeskuksen osasto B2  
Kokkolan seudun terveyskeskuksen kotihoidon alue I, tiimi I d  
Lappeenrannan sosiaali- ja terveysviraston Pohjoinen kotihoitokeskus Kaukas  
Nivalan terveyskeskuksen vuodeosasto, moduuli 4  
Nokian kaupungin Siunaukselakoti  
Nurmijärven Palvelukodin dementiayksikkö Sointula  
Palvelutalo Mefys Oy Varpula  
Vantaan sosiaali- ja terveysviraston Hakunilan Laukkarinteen palvelutalo

## Parhaat yksiköt - valintaprosessi

### Aihe

Fyysisen, kognitiivisen ja psyykkisen kuntoutumisen peruspilari on riittävä ravitseminen. Nykytiedon mukaan hauraus-raihnaus oireyhtymän ja sitä kautta toimintakyvyn laskun oleellinen tekijä on aliravitseminen. Hauraus-raihnaus oireyhtymää voi esiintyä myös ylipainoisilla. Toisaalta runsaasti ylipainoisten painon nousu tuo johtaa liikuntakyvyn ongelmiin.

Tämän vuoksi palkinnon aiheeksi on valittu **ravitseminen**.

### Valintakriteerit

1. Yksikön/osaston kaikki asiakkaat on punnittu ja mitattu **tarkastelujaks**on aikana. Tarkastelujaksoksi on valittu kolme viimeistä aineistoa varmistamaan sitä, että asiakkaat punnitaan säännöllisesti pidemmällä aikavälillä.

2. Tarkasteltiin niiden asiakkaiden painon muutoksia joiden painoindeksi on alle 22.5 tai yli 27.5. Indikoitiin edellä mainittujen asiakkaiden kahden arvioinnin välissä tapahtunutta ei toivottua painonmuutosta seuraavasti:

- a) painoindeksi alle 22.5 ja painoindeksi on pienentynyt 0.7 yksikköä

tai

- b) painoindeksi yli 27.5 ja painoindeksi on kasvanut 0.7 yksikköä.

Laskettiin niiden asiakkaiden (joilla on tapahtunut ei toivottu painon muutos) prosenttiosuudet niistä asiakkaista, joiden painoindeksi on alle 22.5 tai yli 27.5. Näiden prosenttilukujen suhteen valittiin parhaiten sijoittuneet edustajat seuraavista ryhmistä: terveyskeskusosastot, vanhainkotosastot, laitoshoidon palvelutalot, kotihoidon palvelutalot, kotihoidon alueet.

3. Soitettiin valittuihin yksikköihin ja varmistettiin, että asiakkaat punnitaan säännöllisesti.

### Huomioitava

1. Tarkastelusta poistettiin terminaalivaiheen asiakkaat.
2. Minimivaatimuksena on vähintään 5 arviointia kussakin kolmessa aineistossa.
3. Valintaprosessin painopiste on asiakkaiden punnitsemisella.