

Pirkanmaa

# Mitä asioita huomioida, kun valitsee hoitokotia

Pienet asiat merkitsevät paljon

Aila Suoanttila

2015

Pirkanmaan  
**PIONI**  
Omaishoitajat ry





## 1 JOHDANTO

Tämän vertailulistan tarkoitus on auttaa vanhusta ja hänen omaisia valitsemaan sopivin hoitokoti, kun siihen on tarvetta. Listan avulla voidaan verrata kolmea eri hoitokotia.

Koti 1 \_\_\_\_\_

Koti 2 \_\_\_\_\_

Koti 3 \_\_\_\_\_

**Merkkien selitykset, K= kyllä, E= ei**

## 2 SIJAINTI

KODIT	1	2	3
Ovatko kulkuyhteydet hyvät, ajatellen omaisten ja ystävien vierailuja?	K/E	K/E	K/E
Onko ympäristö miellyttävä?	K/E	K/E	K/E

## 3 ENSIVAIKUTELMA

Toivotettiinko teidät ystävällisesti tervetulleeksi?	K/E	K/E	K/E
Tarjottiinko teille virvokkeita tutustumisen aikana?	K/E	K/E	K/E
Onko ilmapiiri kodikas ja ystävällinen?	K/E	K/E	K/E
Onko koti siisti ja viihtyisästi kalustettu?	K/E	K/E	K/E
Miellyttikö kodin tuoksu?	K/E	K/E	K/E
Näyttävätkö asukkaat onnellisilta ja hyvin hoidetuilta?	K/E	K/E	K/E

## 4 HOITO

Saatko kotoa tarvittavan hoidon?	K/E	K/E	K/E
Pystyykö koti tarjoamaan tarvittaessa lisähoitoa?	K/E	K/E	K/E
Onko kodissa saattohoito mahdollisuus?	K/E	K/E	K/E
Tuleeko lisähoidosta lisäkustannuksia?	K/E	K/E	K/E
Kuinka paljon:	_____	_____	_____
Onko sinun ja omaisten mahdollisuus vaikuttaa hoitoon?	K/E	K/E	K/E
Pystyykö koti tarjoamaan / järjestämään hoitoa täydentäviä terapioidia?	K/E	K/E	K/E
Onko kodissa oma lääkäri?	K/E	K/E	K/E
Onko kodissa hammaslääkärin ja optikon vastaanotot?	K/E	K/E	K/E
Ovatko kodissa kampaaja, parturi ja jalkahoito palvelut?	K/E	K/E	K/E
Onko kodissa mahdollisuus sauna?	K/E	K/E	K/E
Saako asukas mennä nukkumaan ja nousta ylös oman aikataulun mukaan?	K/E	K/E	K/E
Onko kodissa hoitotyö kuntouttavaa ja omatoimisuutta tukeva?	K/E	K/E	K/E

## 5 KODIN YLEISET TILAT

Onko kodissa enemmän kuin yksi huone, jossa asukkaat voivat istua ja tavata vieraita?	K/E	K/E	K/E
Onko ruokasali rauhallinen paikka?	K/E	K/E	K/E
Onko tupakoitsijoille järjestetty oma huone?	K/E	K/E	K/E
Onko tiloissa huomioitu pyörätuolilla ja muilla apuvälineillä liikkuvat?	K/E	K/E	K/E
Ovatko WC:t tilavat ja käytännölliset?	K/E	K/E	K/E
Onko WC:ssä ja yleisissä tiloissa nousutuet ja kaiteet?	K/E	K/E	K/E
Onko ympärillä oleva puutarha / piha turvallinen ja viihtyisä?	K/E	K/E	K/E

## 6 ASUKKAAN OMA HUONE

Näytettiinkö teille vapaana olevaa huonetta?	K/E	K/E	K/E
Voiko huoneeseen tuoda omat huonekalut?	K/E	K/E	K/E
Kuuluuko säädettävä sänky huoneen vakio kalustukseen?	K/E	K/E	K/E
Oliko huone valoisa ja hyvässä kunnossa?	K/E	K/E	K/E
Onko huoneessa TV antenni?	K/E	K/E	K/E
Onko huoneissa nettiyhteys?	K/E	K/E	K/E
Saako asiakas lukita huoneensa?	K/E	K/E	K/E

Saako pitää lemmikkiä ja voiko lemmikki liikkua yleisissä tiloissa?	K/E	K/E	K/E
---	-----	-----	-----

Voiko vaihtaa huonetta, jos tarvetta ilmenee?	K/E	K/E	K/E
---	-----	-----	-----

## 7 RUOKAILU

Saako asukas syödä silloin kun haluaa?	K/E	K/E	K/E
--	-----	-----	-----

Voiko aterian viedä asukkaan huoneeseen?	K/E	K/E	K/E
--	-----	-----	-----

Onko joka aterialla vaihtoehtoja?	K/E	K/E	K/E
-----------------------------------	-----	-----	-----

Onko erikoisruokavaliot huomioitu? (allergiat, keliakia, kihti, laktoosi)	K/E	K/E	K/E
--	-----	-----	-----

Onko alkoholin käyttö sallittu?	K/E	K/E	K/E
---------------------------------	-----	-----	-----

Liittykö alkoholin käyttöön rajoituksia?	K/E	K/E	K/E
--	-----	-----	-----

Onko välipalaa jatkuvasti saatavilla?	K/E	K/E	K/E
---------------------------------------	-----	-----	-----

Esiteltiinkö teille tämän viikon ruokalista?	K/E	K/E	K/E
--	-----	-----	-----

Onko ns. kiertävä ruokalista?	K/E	K/E	K/E
-------------------------------	-----	-----	-----

Kysyykö keittiöhenkilökunta asukkaiden ateriamieltymyksiä?	K/E	K/E	K/E
--	-----	-----	-----

Saako asukas valita, kenen viereen istuu ruokasalissa?	K/E	K/E	K/E
--	-----	-----	-----

Saavatko omaiset ja ystävät ruokaila asukkaan kanssa?	K/E	K/E	K/E
---	-----	-----	-----

Asukkaat, jotka tarvitsevat apuja ruokailussa, osaako henkilökunta tehdä ruokailuhetkestä miellyttävän?	K/E	K/E	K/E
---	-----	-----	-----

Ovatko ruokailutilanteet kiireettömiä ja miellyttäviä?	K/E	K/E	K/E
--	-----	-----	-----

Voiko alkoholia nauttia aterian kanssa, jos haluaa?	K/E	K/E	K/E
---	-----	-----	-----

## 8 HOITOKODIN AKTIVITEETIT

Onko viikkosuunnitelmaa aktiviteeteille?	K/E	K/E	K/E
Esiteltiinkö teille viikkosuunnitelmaa?	K/E	K/E	K/E
Kysytäänkö asukkailta kiinnostuksen aiheita ja onko mahdollista toteuttaa niitä?	K/E	K/E	K/E
Järjestääkö koti juhlia, kuten asukkaiden syntymäpäiviä?	K/E	K/E	K/E
Onko liikuntaa vähintään kolme kertaa viikossa?	K/E	K/E	K/E
Kannustetaanko asukkaita osallistumaan?	K/E	K/E	K/E
Onko asukkailla mahdollisuus talon ulkopuolisiin aktiviteetteihin?	K/E	K/E	K/E
Onko kodilla toimivat kuljetuspalvelut?	K/E	K/E	K/E
Onko asukkailla mahdollisuus lukea päivän sanomalehtiä?	K/E	K/E	K/E
Onko kodilla omaa kirjastoa, jota asukkaat voivat käyttää?	K/E	K/E	K/E
Järjestetäänkö kodissa hartaushetkiä?	K/E	K/E	K/E
Voivatko asukkaat osallistua kotitöihin, kuten siivoukseen, ruoan valmistukseen, puutarhan hoitoon?	K/E	K/E	K/E
Esiteltiinkö teille valokuvia kodissa tapahtuvista aktiviteeteista?	K/E	K/E	K/E



**9 HENKILÖKUNTA**

Vaikuttiko henkilökunta ystävälliseltä ja avuliaalta?	K/E	K/E	K/E
Onko jokaiselle asukkaalle nimetty omahoitaja?	K/E	K/E	K/E
Näyttikö siltä, että henkilökunnalla on riittävästi aikaa asukkaille?	K/E	K/E	K/E
Onko henkilökunta pätevää? (tutkinnon suorittaneita)	K/E	K/E	K/E
Miten henkilökunta tutustuu uuden asukkaan elämäntapaan ja mieltymyksiin?	K/E	K/E	K/E
Koti 1 _____			
Koti 2 _____			
Koti 3 _____			
Tuntuiko vierailun aikana siltä, että teidän tarpeenne ja mieltymyksenne kohtasivat?	K/E	K/E	K/E

**10 VIERAAT**

Ovatko vieraat tervetulleita koska vaan?	K/E	K/E	K/E
Voivatko vieraat yöpyä asukkaan luona?	K/E	K/E	K/E

**11 YLEISTÄ**

Olivatko kodin arvot nähtävillä?	K/E	K/E	K/E
Onko mahdollista järjestää lyhyt asumiskokeilu?	K/E	K/E	K/E
Onko jonotuslista olemassa?	K/E	K/E	K/E
Onko olemassa ”valitusprosessia”?	K/E	K/E	K/E

Kokonaiskulut kuukaudessa:

\_\_\_\_\_

Mitkä asiat kuuluvat kuukauden kokonaiskuluihin ja mistä tulee lisäkustannuksia?

Koti 1

---

---

---

Lisäkustannuksia:

\_\_\_\_\_

Koti 2

---

---

---

Lisäkustannuksia:

\_\_\_\_\_

Koti 3

---

---

---

Lisäkustannuksia:

\_\_\_\_\_





# PIONI-kioski

Tietoa OMAISHOIDOSTA

Pirkanmaan  
Omaishoitajat ry PIONI

Väinölänkatu 15  
33500 Tampere

puh. 044 377 7174  
040 839 0336

pioniry@gmail.com  
www.pioniry.fi



Olemme facebookissa

  
Pirkanmaan  
**PIONI**  
Omaishoitajat ry