

RAI  
RAVITSEMUS  
ja  
Kaatumisten ehkäisy

päijät  sote

Tiina Lehtinen  
RAI-koordinaattori

# Ravitsemukseen liittyviä RAI:n kysymyksiä

KOULUTUS

SUKUPUOLI

SIVIILISÄÄTY / ASUINKUMPPANI

NÄKÖ

PAINO  
PITUUS

TOTTUMUKSET

PÄÄTÖKSENTEKOKYKY

RAVINNONKULUTUS

PÄIVITTÄISTEN TOIMINTOJEN (IADL)  
SUORITUSKYKY / FYYSINEN TOIMINTAKYKY (ADL)

KIPU

NIELEMINEN

MIELIALA JA KÄYTTÄYTYMINEN

TERVEYDENTILAA  
KOSKEVIA ONGELMIA

DIAGNOOSIT

SUUN TERVEYS, HAMPAISTO

HOIDOSTA JA  
PERUSTARPEISTA  
TINKIMINEN

LÄÄKITYS

OMAISTEN JA LÄHEISTEN  
MUODOSTAMA TUKIJÄRJESTELMÄ

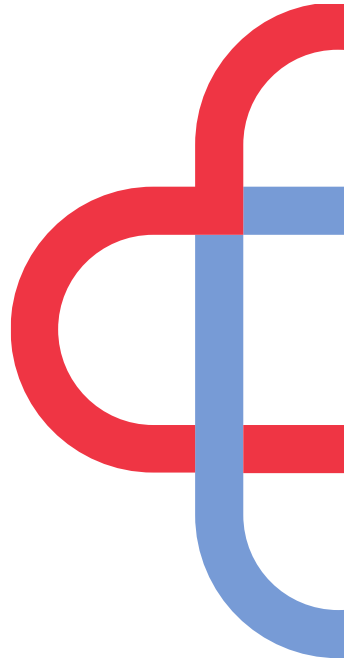
ATERIAPALVELU

ERIKOISRUOKAVALIO

AIKA  
VIIMEISESTÄ  
SAIRAALASSA OLOSTA

# MNA-arviointi

- **Kokonaisarviointien yhteydessä** ja tarvittaessa
- Seulonta ohjaa arvioinnin jatkamiseen
- Arviointi **kertoo asiakastasolla konkreettisesti** ruokavalioon liittyviä asioita – ohjaa henkilöstöä huomioimaan mm. mitä ravitsemuksesta puuttuu
- **Ohjaa** oikeaan energiamäärään
- **Ohjaa** hoitohenkilöstöä ja ”keittiöhenkilökuntaa” yksilölliseen, tehokkaaseen, tavoitteelliseen, suunnitelmalliseen ravitsemuksen toteuttamiseen – kustannustehokkuus, vaikuttavuus
  
- Saadaan kokonaisvaltaista mitattavaa ja arvioitavaa (vaikuttavuus) tietoa koko kunnan osalta
  - Vanhuspalvelulaki
  - Tutkittu tieto puhu ravitsemuksen tarkastelun merkityksestä



# Mihin RAI-tuloksia käytetään?

## Asiakastaso

### Työntekijälle RAI antaa tärkeää tietoa asiakkaan tilanteesta

Sinulla on nykyisin vaikeuksia laittaa ruokaa? Huomaan, että myös painosi on laskenut edellisestä. Hyvä että asia tuli esiin.

Asiakkaalla on huimausta ja RAI hälyttää lääkehoidosta. Tarkistetaanpa lääkitys haitallisten sivuoireiden varalta.

Huomaatko, olemme edistyneet!



HOITAJA TAI  
AMMATTILAINEN



# Ravitsemus asiakastason RAI tuloksissa (HC)

- Ikä
- Päivittäisissä tilanteissa päätöksentekokyky

## 2. Päivittäisiin päätöksiin liittyvät kognitiiviset taidot

a. Miten hyvin asiakas ratkaisi päivittäisen elämän järjestämisen (kuten milloin nousta ylös tai syödä, mitä vaatteita käyttää tai mitä puuhata)

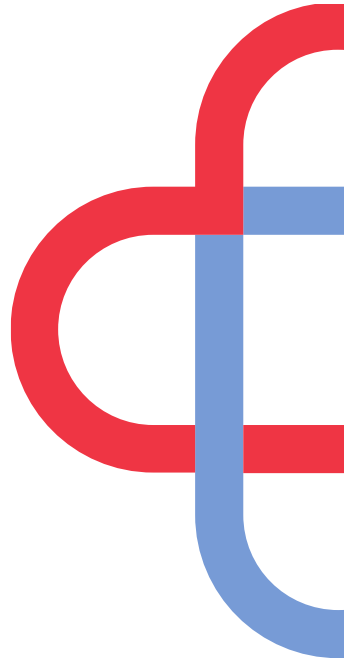
0. Itsenäinen päätöksentekokyky - ratkaisut johdonmukaisia/järkeviä/turvallisia
1. Itsenäinen päätöksentekokyky useimmiten - ainoastaan uusissa tilanteissa oli vähän vaikeuksia
2. Vähän heikentynyt päätöksentekokyky - joissakin tilanteissa päätökset epäsuotuisia tai vaarallisia, jolloin tarvitsee vihjeitä/ohjausta
3. Kohtalaisesti heikentynyt päätöksentekokyky - useimmissa tilanteissa päätökset epäsuotuisia ja/tai vaarallisia, jolloin tarvits...
4. Merkittävästi heikentynyt päätöksentekokyky - ei tehnyt päätöksiä koskaan/miltei koskaan

### Merkinnät

Tarve: Tavoite: Hoitotoimet:

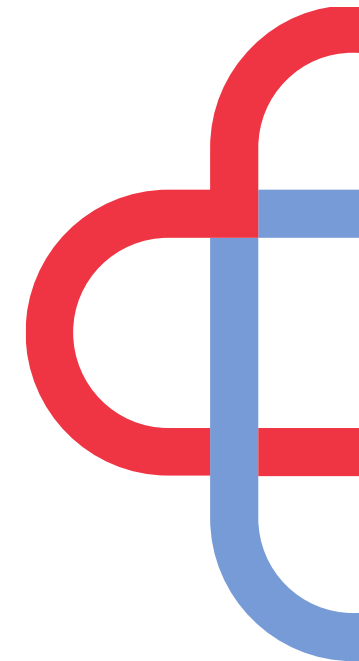
Tarvitsee valvontaa ja muistutusta lääkkeidenotossa. Lääkkeet jäisi ottamatta ja ruuan laitto ei onnistu, hellan käyttö tuottaa ongelmia. Perustarpeiden suorittamisessa tarvitsee muistuttelua ja ohjausta.

✓ Lisää hoitotyön suunnittelu -koriin



# Ravitsemus asiakastason RAI tuloksissa (LTC)

- Ikä
- Päivittäisissä tilanteissa päätöksentekokyky



**Kognitiivinen kyky - B4.**

**4. Päivittäisiin päätöksiin liittyvät kognitiiviset taidot**  
Ratkaisi päivittäiseen elämiseen liittyviä tehtäviä

0. Itsenäinen päätöksentekokyky - ratkaisut kohtuullisia, johdonmukaisia

1. Useimmiten itsenäinen päätöksentekokyky - vain uusissa tilanteissa oli jonkin verran vaikeuksia

2. Kohtalaisesti heikentynyt päätöksentekokyky - teki epäsuotuisia päätöksiä, ohjauksen tarvetta

3. Merkittävästi heikentynyt päätöksentekokyky - ei tehnyt päätöksiä koskaan/ miltei koskaan

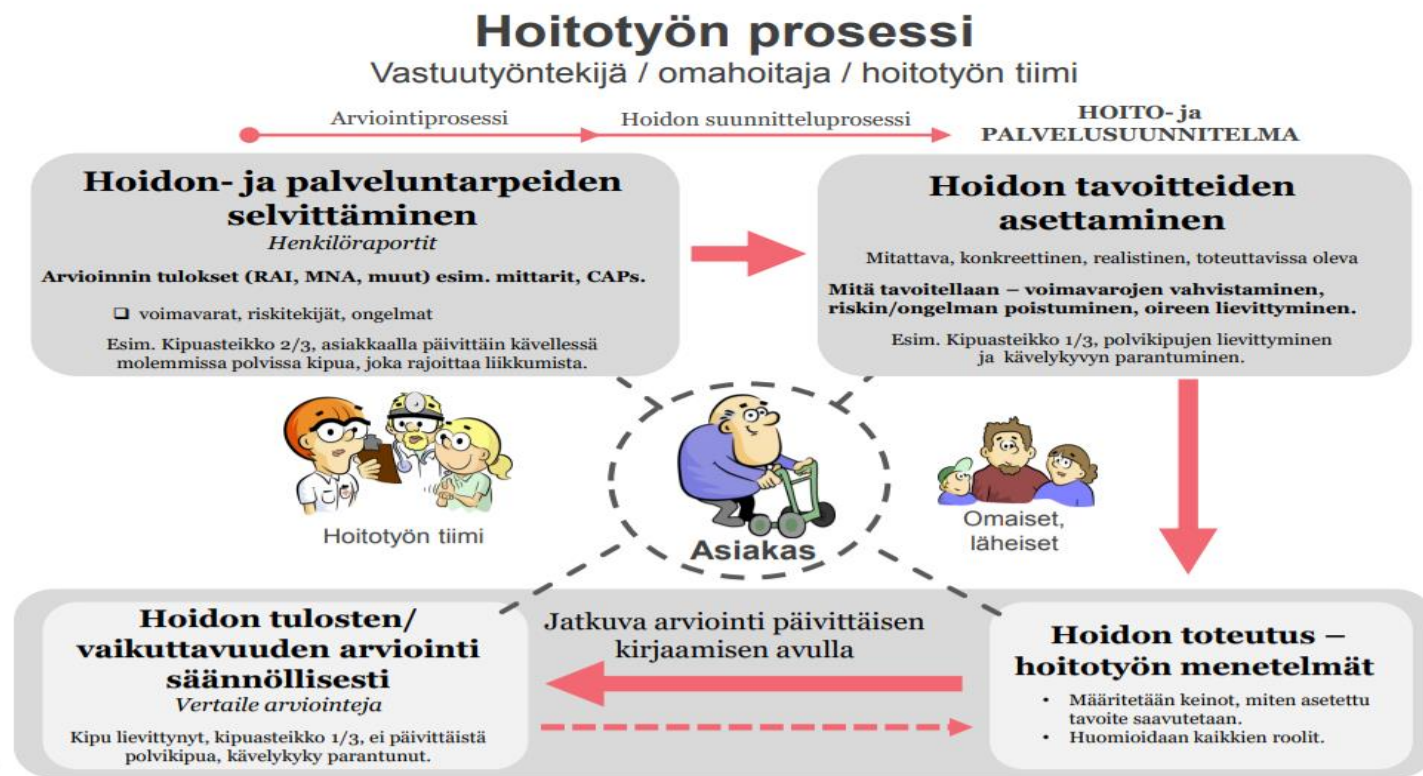
**Merkinnät**

Ohjataan ruokailemaan päiväsaliiin, ruokailu sujuu paremmin kun pöydässä on ruokailemassa muitakin. Tarvitsee sanallista ohjausta ruokailun aloittamiseen ja siihen että syö kaiken ruuan. |

Lisää kysymys ja merkintä hoidonsuunnittelukoriin

Tallenna ja jatka Tyhjennä kenttä Näytä/piilota käsikirja Muutoshistoria

# Hoidon suunnittelu



8.6.2018

# Mihin RAI-tuloksia käytetään?

## Yksikötaso

### Esimiehelle RAI kertoo asiakaskunnasta ja kehittämistarpeista

Asiakkaiden ravitsemuksessa on tapahtunut muutosta. Verrataanpa tilannetta muihin alueen yksiköihin.

Painehaavoja on paljon vähemmän kuin aikaisemmin. Viime vuonna aloitettu ennaltaehkäisevä toimintamalli kannatti.

Miltä yksikön toiminta näyttää?



ESIMIES TAI  
LÄHIJOHTAJA





# Mihin RAI-tuloksia käytetään? Organisaatiotasolla

**Johtaja tai päättäjä saa RAI:sta  
vertailtavissa olevaa tietoa**

Kotona asuvien muistisairaiden asiakkaiden määrä on lisääntynyt alueellamme viime keväästä.

Päivystyskäynnit ovat vähentyneet.

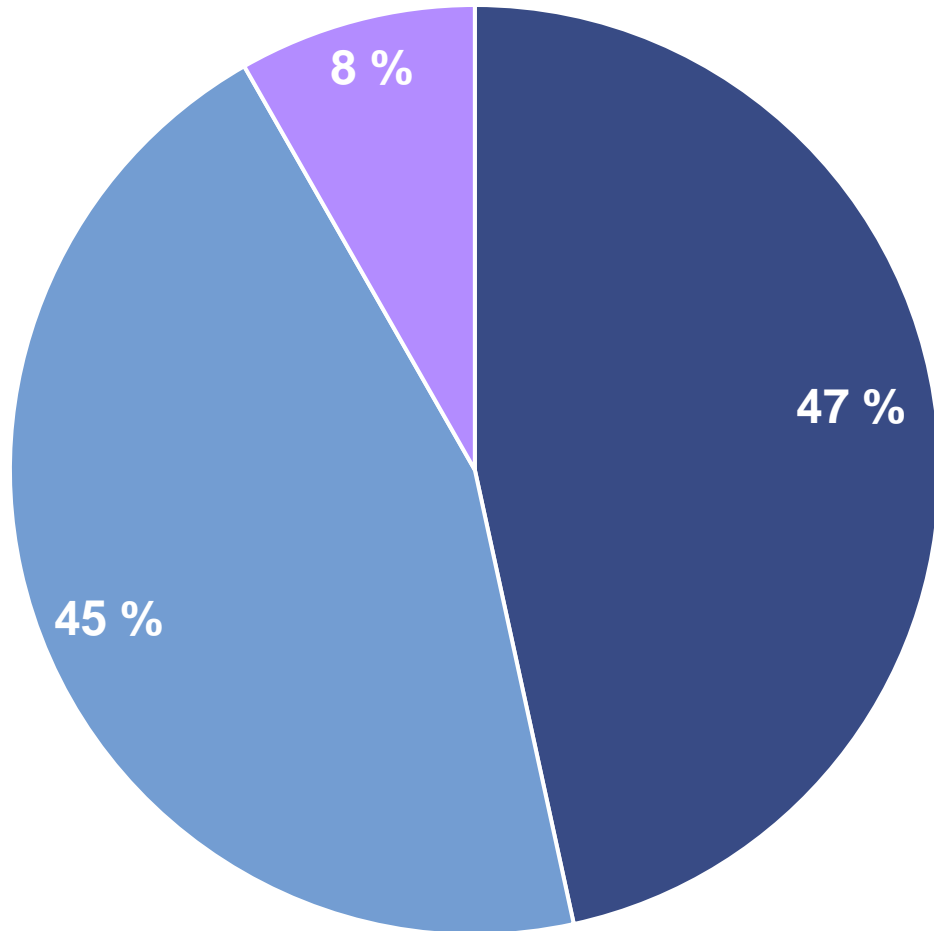
Onko palvelujen käytössä tapahtunut muutosta?



JOHTAJA TAI  
PÄÄTTÄJÄ

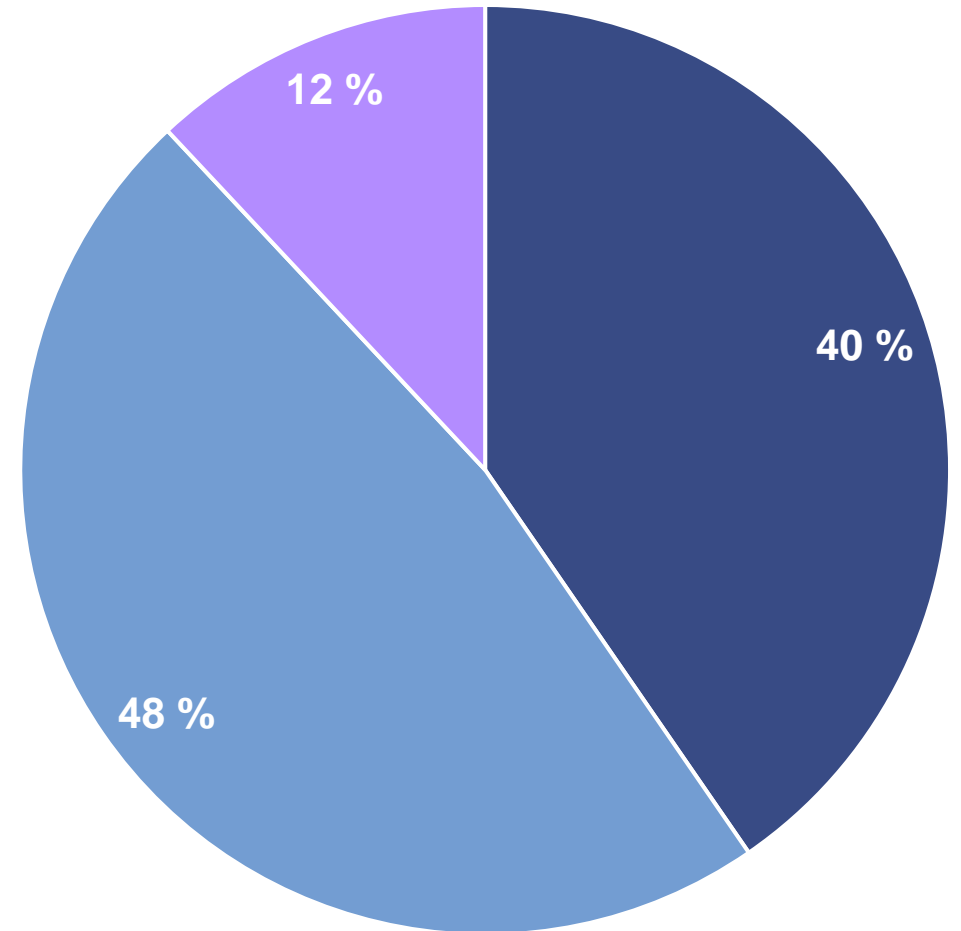
**MNA-SF - MNA® Seulonnan tulos  
KOTIIN VIETÄVÄT PALVELUT OMA n=1331**

- 12-14 - Normaali ravitsemustila
- 8-11 - Riski virheravitsemukselle kasvanut
- 0-7 - Kärsii virhe- tai aliravitsemuksesta



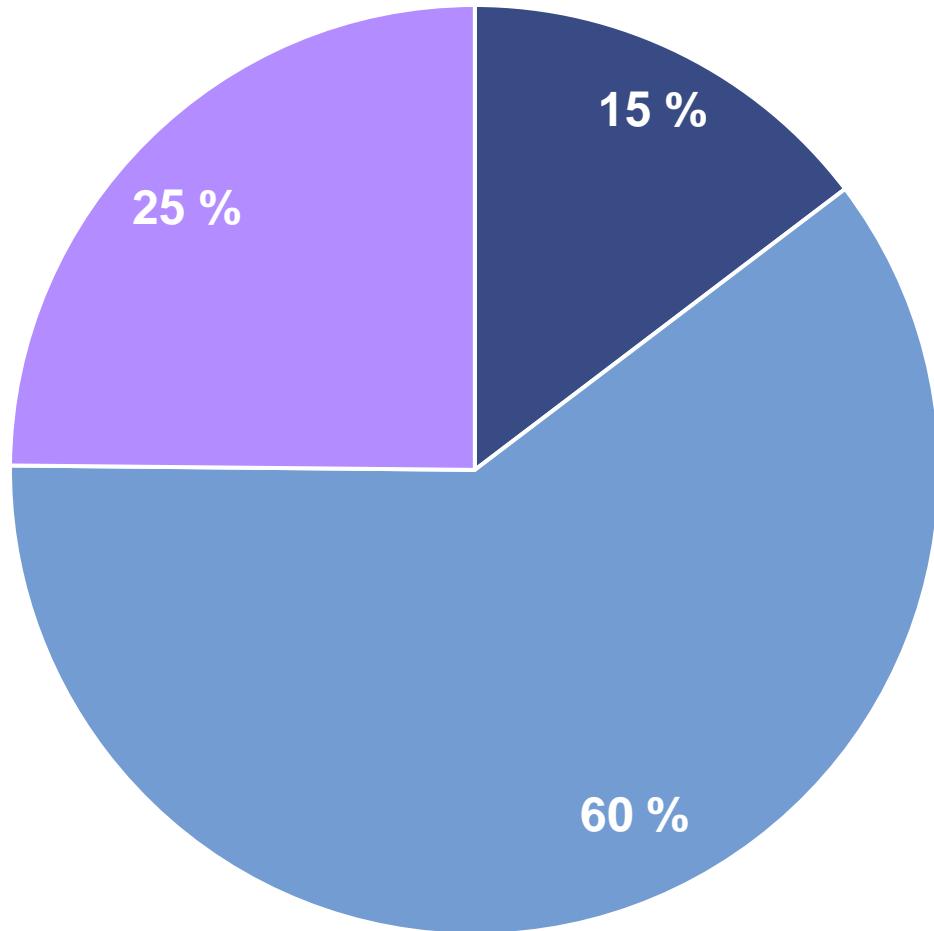
**MNA-SF - MNA® Seulonnan tulos KOTIIN VIETÄVÄT  
PALVELUT OSTO n=651**

- 12-14 - Normaali ravitsemustila
- 8-11 - Riski virheravitsemukselle kasvanut
- 0-7 - Kärsii virhe- tai aliravitsemuksesta



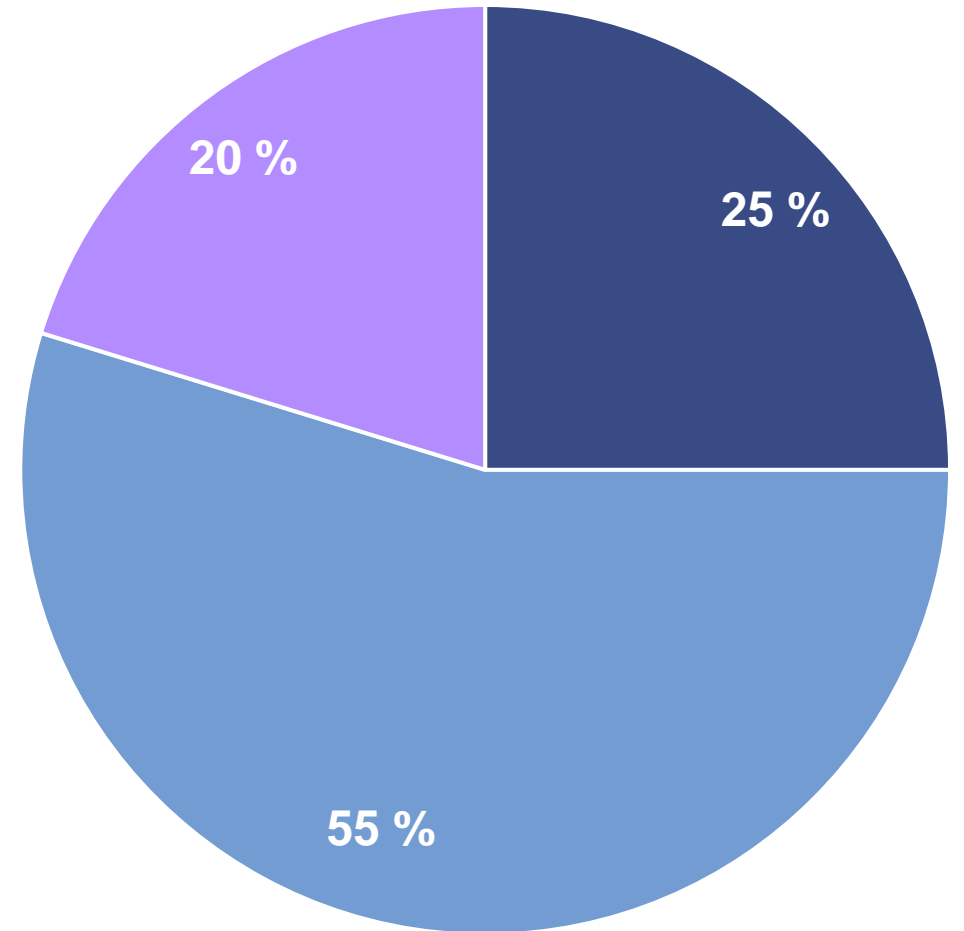
**MNA-SF - MNA® Seulonnan tulos  
ASUMISPALVELUT OMA n= 825**

- 12-14 - Normaali ravitsemustila
- 8-11 - Riski virheravitsemukselle kasvanut
- 0-7 - Kärsii virhe- tai aliravitsemuksesta



**MNA-SF - MNA® Seulonnan tulos  
ASUMISPALVELUT OSTO n=504**

- 12-14 - Normaali ravitsemustila
- 8-11 - Riski virheravitsemukselle kasvanut
- 0-7 - Kärsii virhe- tai aliravitsemuksesta

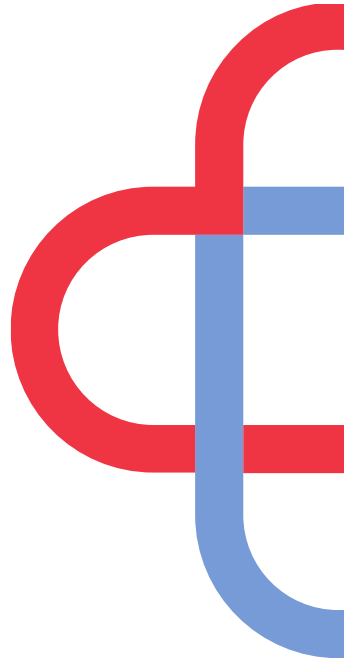


## ❖ Ympäri vuorokautinen laatuindikaattorit

- Ravinto ja syöminen
  - Painon lasku (e),  $K3a=1$
  - Letkuravitsemus (e),  $K5b=1$
  - Kuivuma (e),  $J1c=1$

## ❖ Kotihoidon laatuindikaattorit

- Ravitsemus
  - Riittämättömät ateriat (e),  $L2a=1$
  - Painon lasku (e),  $L1a=1$
  - Kuivuminen (e),  $L2c=1$



# RAI Johtaminen

*"Johtaa ei voi, jos ei ole tavoitetta"*

Tavoitteet, vastuut, roolit, toimintamallit

ARVIOINTI-  
PROSESSI

HOIDON  
SUUNNITTELU-  
PROSESSI

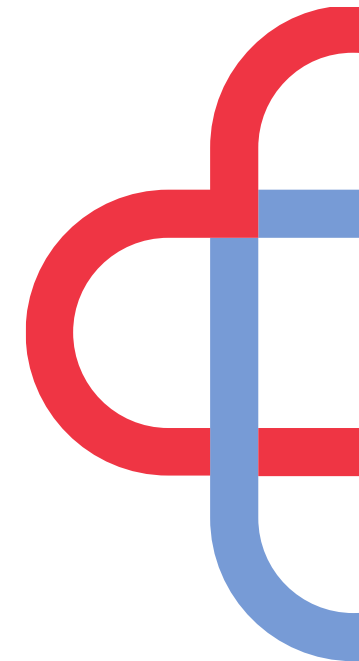
LAATU- JA  
KEHITTÄMIS-  
TYÖ

PÄÄTÖKSEN-  
TEKO JA  
RESURSSIEN-  
OHJAUS

LUOTETTAVAT ja AJANTASAISET RAI-ARVIOINNIT

# RAlsoft ohjelmisto

- **Yhteenvetoraportti** kertoo yksikön kokonaistilanteesta
  - CPS tasot, esim. CPS 3 asiakkaat ohjattavia ruokailussa
    - CPS 5-6 asiakkaat riippuvaisia hoitohenkilöstön toimintamalleista
  - ADLH tasot, esim. ADLH 4 asiakkaat osin omatoimisia ja osin autettavia ruokailussa
    - ADLH 5-6 asiakkaat riippuvaisia hoitohenkilöstön toimintamalleista
  - BMI keskiarvo ja mediaani kertovat kokonaistilanteesta
- **Mittariraportti** kertoo yksiköstä asiakastasolla keskeisistä huomioista mihin toimintakyvyn osalta ollaan menossa (vertaa aiempiin tuloksiin) ja tunnistetaan riskiasiakkaat esim. BMI alle 20 ja tulos laskusuunnassa



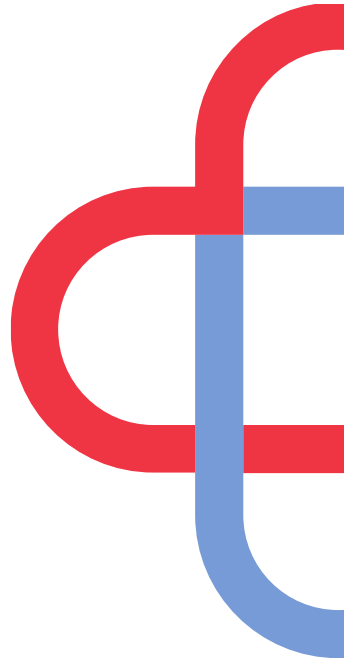
# RAIsoft ohjelmisto

- **CAPs/RAPs raportit**

- Kertovat kokonaistilanteesta yksikössä ravitsemuksen/nesteytyksen/suun terveyden osalta
- Kertoo asiakastasolla mitkä keskeiset tekijät ovat aktivoituneet esim. ravitsemus – vähäiset ateriamäärät, erikoisruokavalio

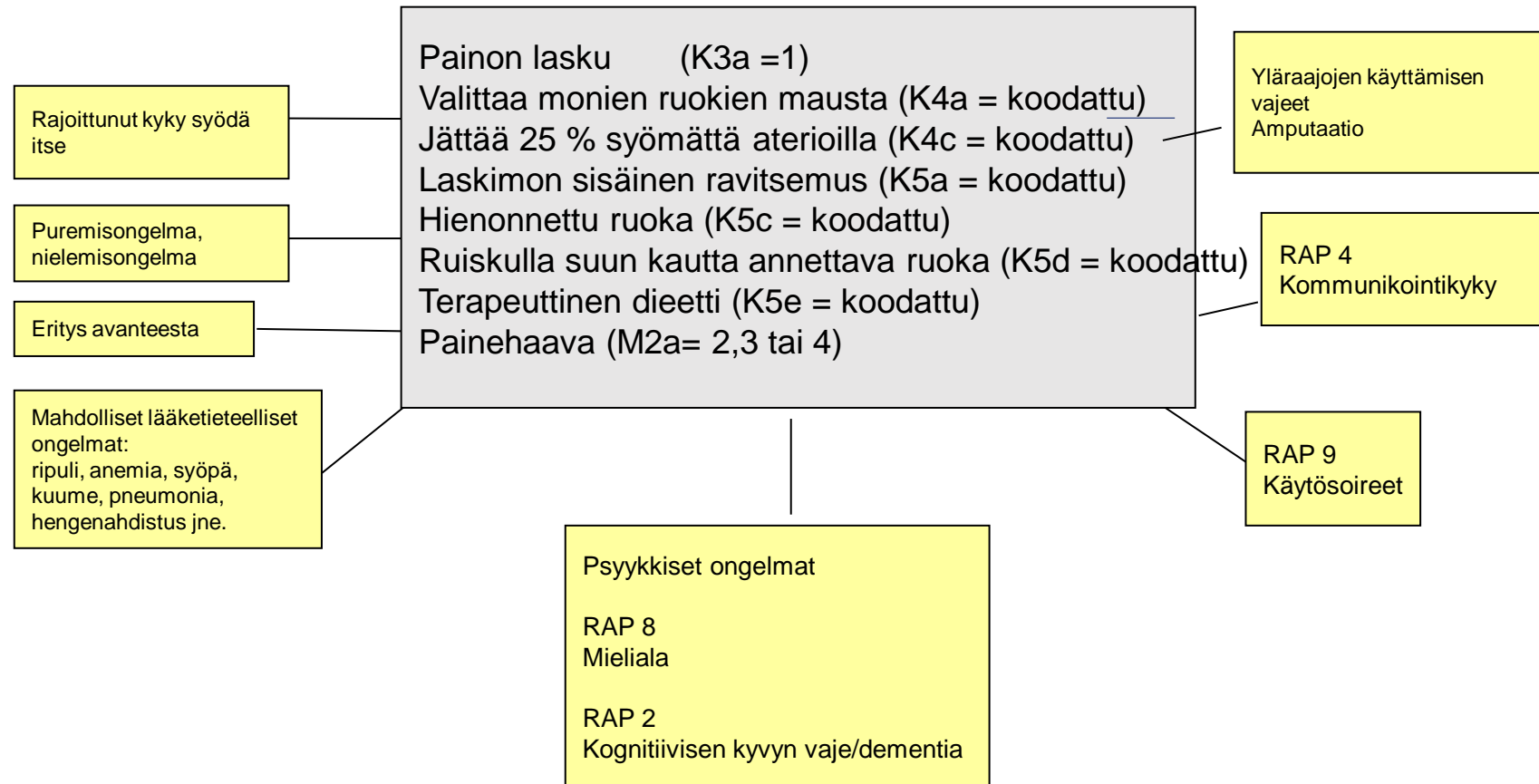
- **Otannat, Analyysit, Mukautetut henkilöraportit**

- Mahdollistaa määriteltyjen tulosten tarkastelun reaaliaikaisesti
- Mahdollistaa ravitsemusteeman ympärille laadittavan henkilötason raportin tarkastelun – tunnistamisen nopeuttaminen hoitotiimille



# RAP 12 – Ravitsemustila (LTC)

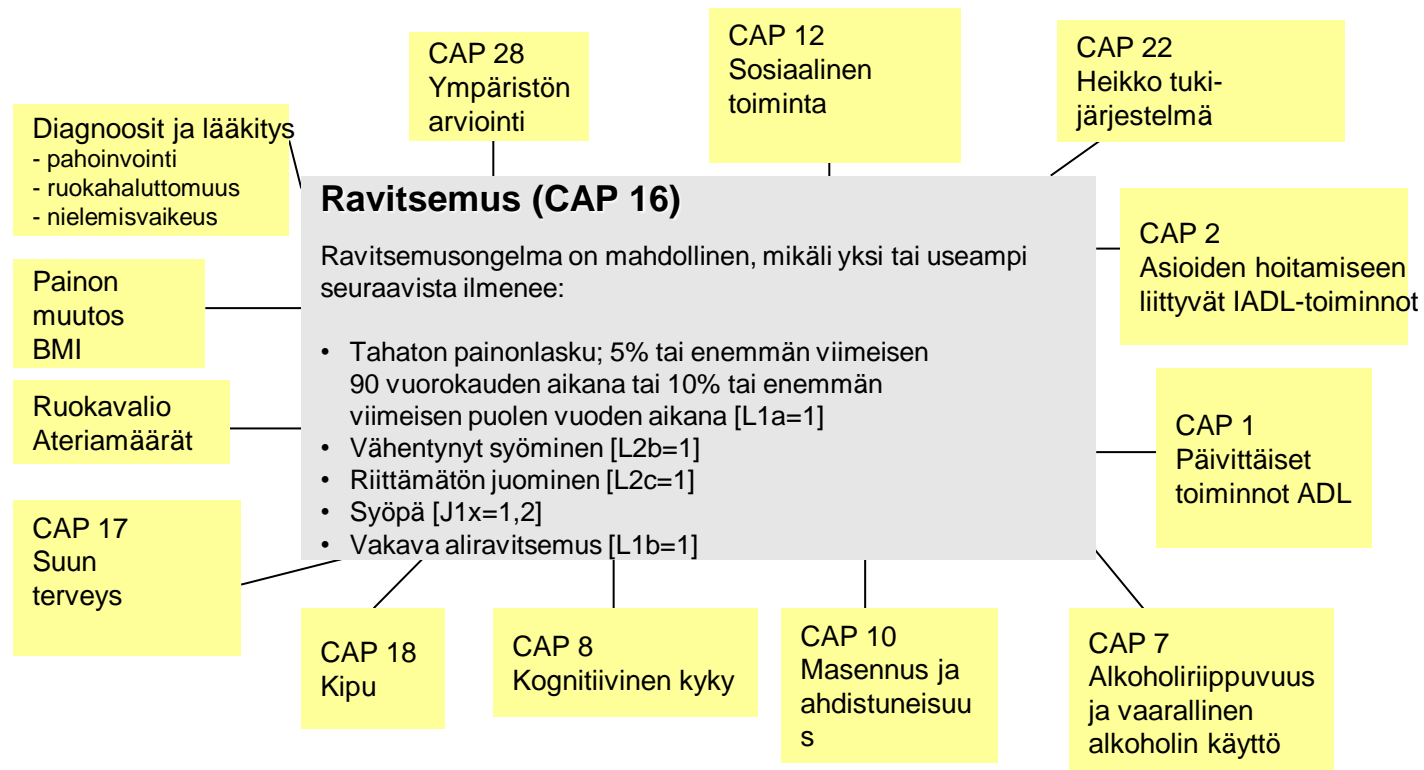
## RAP 12 Ravitsemustila





# CAP 16 (HC) Ravitseminen

Tarkoituksena on saada selville aliravitsemuksesta kärsivät henkilöt sekä ne, joilla on lisääntynyt riski ravitsemusongelmien kehittymiseen.



# RAP 11 Kaatumisen uhka (LTC) + RAI-IKINÄ

tavoite on niiden asiakkaiden tunnistaminen ja arviointi, jotka ovat kaatuneet ja niiden, joilla on korkea riski kaatumiseen.

Fyysinen  
terveydentila

Toimintakyky

Pidätyskyvyn ongelmat

Ravitsemustila

Heikentynyt kognitio

**4a.** Kaatunut viimeisen 30 vrk:n aikana =1

**O4b.** Anksiolyytti (ahdistusta lievittävä ja/tai rauhoittava lääke) =  
lääkettä on käytetty

**P4c.** Vartalon liikkumista rajoittava väline (esim. vyö) = 1 käytössä

**J1f.** Huimaus/pyörrytys = 1 kyllä

**E4aA.** Vaeltelu - Käyttäytymiseen liittyvien oireiden tiheys viimeisen  
7 vrk:n aikana

**J4b.** Kaatunut viimeisen 31-180 vrk:n aikana = 1 kyllä

**O4c.** Antidepressantti (masennuslääke) = lääkettä on käytetty

Kipu

Ympäristö

Lääkitys  
-lukumäärä  
-sivuvaikutukset

Heikentynyt näkökyky

Liikkumismuodot - apuvälineet

# CAP 15 Kaatumisen uhka (HC) + RAI-IKINÄ

Heikentynyt kognitio

Ympäristö

Lääkitys  
-lukumäärä  
-sivuvaikutukset

Fyysinen  
terveydentila

Kipu

- Kaatunut viimeisen 90 vuorokauden aikana [**K5 = 1 tai useampi**]
- Äkillinen muutos henkisessä toiminnassa [**B3a = 1**]
- Hoidossa dementian vuoksi [**J1g = 2**]
- Hoidossa Parkinsonin taudin vuoksi [**J1l = 2**]
- Epävarma kävely [**K6a = 1**] **JA** Ei rajoita ulkona liikkumista [**K6b = 0**]

Pidätyskyvyn ongelmat

Alkoholin käyttö

Ravitsemustila

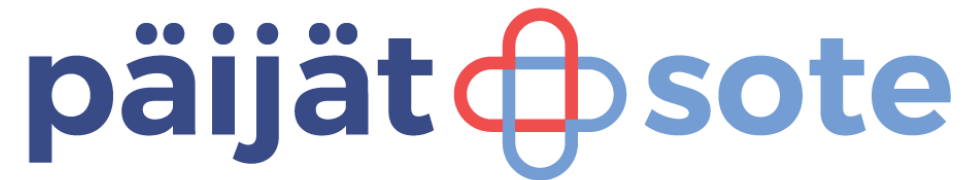
Heikentynyt näkökyky

Päivittäiset toiminnot suorituskyky

Liikkumismuodot - apuvälineet

# *Hyvää ruokahalua!*





**Hyvä elämä tehdään yhdessä**

Tiina Lehtinen

RAI-koordinaattori

044 0187873

[tiina.lehtinen@phhyky.fi](mailto:tiina.lehtinen@phhyky.fi)