

Välittömän asiakastyön henkilöstömitoitustarpeen arvioiminen RAI-mittariston avulla 18.3.2021-

RAI-järjestelmän yksilömittareista löytyy lisätietoa tästä linkistä, joka ohjautuu THL:n sivuille.	RAI-ADLh Palvelutarve- profiili ADL – toiminnot esim.; peseytyminen, pukeminen, wc, liikkuminen, pidätyskyky, ruokailu.	RAI – MAPLe Hoidon ja palvelujen vaativuutta kuvaava asteikko. Huom! Käytössä vain kotihoidon (HC) RAI:ssa. Joissakin ympäri- vuorokautissa yksiköissä on käytössä HC.	RAI- CPS Palvelutarve- profiili kognitiiviset toiminnot esim.; tunnistaminen, kyky tuottaa ja ymmärtää puhetta/tekstiä, ajattelu, muistaminen ja oppiminen.	RAI-CHESS Kuvaa terveydentilan vakautta 0=Vakaa terveydentila, 5=Hyvin epävakaa terveydentila	RAI-RUG -18 (KP2) Kuvaa sitä, kuinka paljon henkilökunnan aikaa ja apua asiakkaat saavat verrattuna keskivertoasiakkaiden ajan ja avun määrään, jota kuvataan kustannuspainolla 1,00. RUG – 18 on yhteinen mittari kotihoitoon ja ympärivuorokautiseen .	Muut huomiot Huomioithan, että muistisairaiden käyttösoireisten asiakkaiden ja asiakkaiden, joilla on käyttösoireita ilman kognition alenemaa, mitoituksen tulee olla suurempi kuin taulukossa mainittu.	Toteutunut mitoitus Ympärivrk toteutunut mitoitus = välittömään asiakastyöhön osoitetun henkilökunnan työtunnit yht/ 3 viikkoa : 3 viikon tuntimäärällä (114, 75 h): toteutuneella asiakasmäärällä	
	Asiakkaat ja/tai asiakkaiden palvelutarpeet eivät ole tiedossa (esimerkiksi uusi toimintayksikkö)	Asiakkaat ja heidän palvelutarpeensa ovat tiedossa (esimerkiksi luvan muutos tai valvonta)						
*)	0-1	1	0 – 2	0-2	0,42 – 0,84	Ei pääsääntöisesti tarvitse jatkuvaa yöaikaista hoitoa, ohjausta tai valvontaa. Huomioitava myös muut tekijät, kuten yksinäisyys ja turvattomuus.	Arvioinnissa otetaan huomioon kunnan lausunto. Lisäksi huomioidaan mahdolliset kunnan kilpailutuksessaan tai palvelusetelin sääntökirjassa edellytetyt vähimmäisvaatimukset palvelun tuottamiselle. (0,10 –)	Tuntiperusteinen arviointi - Henkilökunnan vähimmäismäärä sekä koulutus ja tehtävärakenne perustuvat palvelutarpeen arvioinnin pohjalta suunniteltuihin käynteihin h/kk.
	2-3	2	2 – 3	2-3	0,85 – 1,00	Palvelutarve on lisääntynyt, mutta ei ole vielä ympärivuorokautisen hoidon tarve. Huomioitava myös muut tekijät, kuten yksinäisyys ja turvattomuus.	Arvioinnissa otetaan huomioon kunnan lausunto. Lisäksi huomioidaan mahdolliset kunnan kilpailutuksessaan tai palvelusetelin sääntökirjassa edellytetyt vähimmäisvaatimukset palvelun tuottamiselle. (0,30 –)	Tuntiperusteinen arviointi - Henkilökunnan vähimmäismäärä sekä koulutus ja tehtävärakenne perustuvat palvelutarpeen arvioinnin pohjalta suunniteltuihin käynteihin h/kk.

Välittömän asiakastyön henkilöstömitoitustarpeen arvioiminen RAI-mittariston avulla 18.3.2021-

*)	3-4	3 - 4	3 - 4	3-4	0,85 -	Selviytyy pääsääntöisesti yhden hoitajan auttamana. Mitoituksen on oltava korkeampi, jos MMSE ≤ 15 /CPS ≥ 3 tai asiakkaalla on käytöshäiriöitä ilman kognition alenemaa.	Minimimitoitus 1.1.2021: 0,55 Minimimitoitus 1.1.2022: 0,60 Minimimitoitus 1.4.2023: 0,70	0,60 – Henkilökunnan vähimmäismäärä sekä koulutus ja tehtävä rakenne perustuvat asiakkaan palvelutarpeeseen. Sosiaali- ja terveydenhuollon koulutettua henkilökuntaa tulee olla riittävästi läsnä kaikkina vuorokauden aikoina.
	4-6	4 - 5	4 - 6	4 - 5	0,85 -	Tarvitsee kahden hoitajan apua ja/tai on vaikeita käyttöoireita ja/tai CHES ≥ 4 . Henkilöstörakenteen arvioinnissa huomioitava terveydentilan epävakaus.	Arvioinnissa otetaan huomioon kunnan lausunto. Lisäksi huomioidaan mahdolliset kunnan kilpailutuksessaan tai palvelusetelin sääntökirjassa edellytetyt vähimmäisvaatimukset palvelun tuottamiselle.	**) 0,70 – Henkilökunnan vähimmäismäärä sekä koulutus ja tehtävä rakenne perustuvat asiakkaan palvelutarpeeseen. Sosiaali- ja terveydenhuollon koulutettua henkilökuntaa tulee olla riittävästi läsnä kaikkina vuorokauden aikoina.

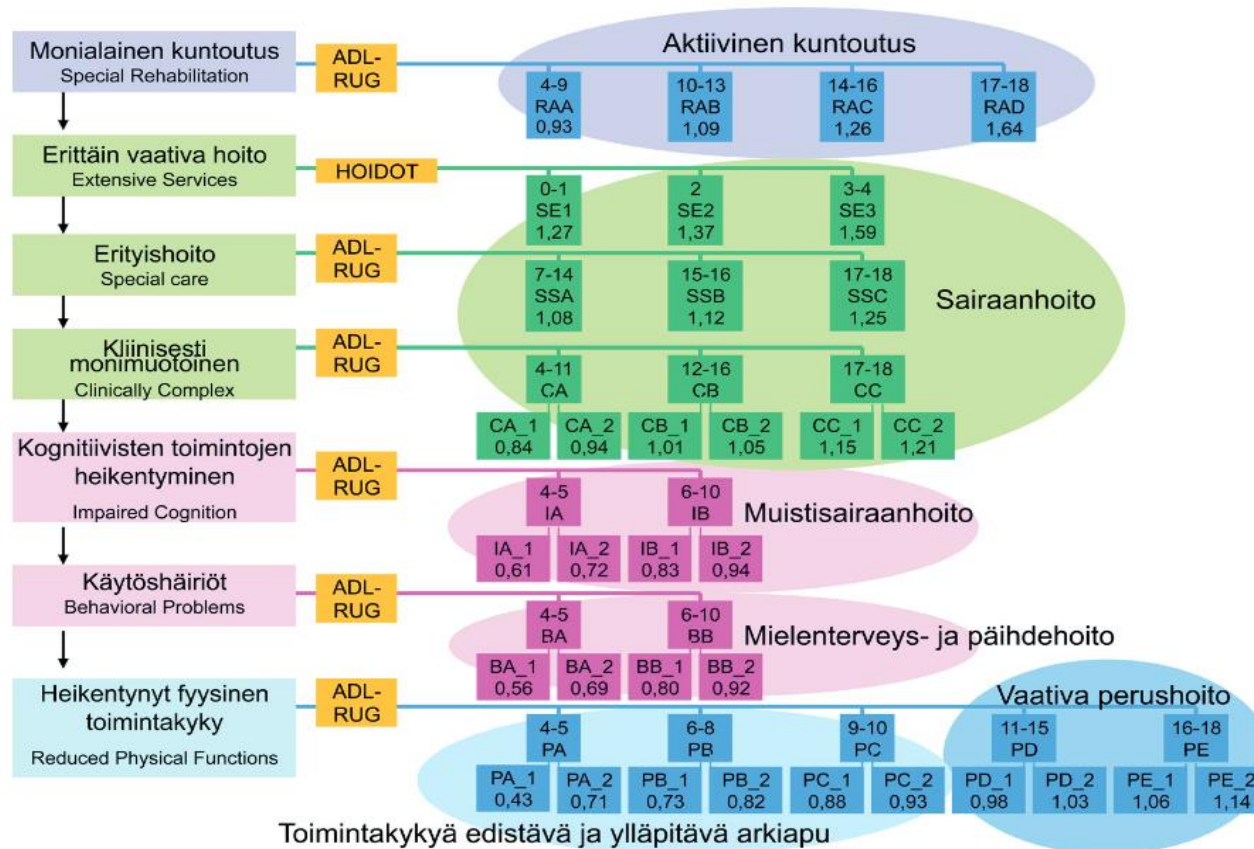
*) Asiakkaat selviytyvät pääsääntöisesti ilman ympärivuorokautista hoitoa ja hoivaa. Arvioinnissa tulee huomioida asiakkaan yksilölliset tarpeet ja olosuhteet.

**) Asiakkaat tarvitsevat pääsääntöisesti ympärivuorokautista hoitoa ja hoivaa. Arvioinnissa tulee huomioida asiakkaan yksilölliset tarpeet ja olosuhteet.

***) HE 4/2020: Toimintayksikön kokonaispalvelutarve ja asiakasrakenne voi joissakin tilanteissa edellyttää 0,7 mitoituksen yllittävää henkilöstömitoitusta. Näin voi olla esimerkiksi tilanteissa, joissa suurella osalla yksikön asiakkaista on samanaikaisesti vaativia palvelutarpeita. Valviran ja aluehallintovirastojen laatiman taulukkomuotoisen arviointityövälineen laatimisessa on hyödynnetty erilaisten toimintakykymittareiden tuottamaa tietoa, joka on suhteutettu toimintayksikköjen hoito- ja hoivahenkilöstön määrään ja mitoitukseen. Taulukon mukaan suurimpaan osaan ympärivuorokautisen hoidon yksiköissä hoidettavien asiakkaiden palvelutarpeista voidaan vastata 0,7 henkilöstömitoituksella.

Välittömän asiakastyön henkilöstömitoitustarpeen arviointi RAI-mittariston avulla 18.3.2021-

Kuva. Asiakasrakenteen kuvaus RUG-mittarin mukaisesti.



HE 4/2020: "Toimintayksikön asiakasrakenne määrittää sen, milloin yksikköön sovelletaan 0,7 korkeampaa henkilöstömitoitusta. Mitoitustarvetta arvioidaan RAI järjestelmän RUG 18-mittarilla. Asiakasrakennetta arvioidaan tällöin kokonaisuutena, jossa asiakkaat jaetaan kolmeen ryhmään: kevythoitaisiin, normaalihoitaisiin ja raskashoitaisiin. Jos yksikössä on enemmän raskashoitaisia kuin kevythoitaisia asiakkaita, katsotaan, paljonko näiden ero on. Mikäli ero

Välittömän asiakastyön henkilöstömitoitustarpeen arvioiminen RAI-mittariston avulla 18.3.2021-

on yli 10 prosenttiyksikköä, niin yksikössä tarvitaan yli 0,7 mitoitus. Esimerkiksi, jos kevythoitaisia on 25 prosenttia asiakkaista ja raskashoitaisia 30 prosenttia asiakkaista, näiden erotus on 5 prosenttiyksikköä, joten yksikössä ei tarvita yli 0,7 henkilöstömitoitusta. Tarvittava lisämitoitus arvioitaisiin asiakkaiden vanhuspalvelulain 15 §:n mukaisesti tehtävän palvelutarpeiden selvittämisen ja arvioinnin perusteella.

Raskashoitaiset asiakkaat kuuluvat RUG-luokkiin ”monialainen kuntoutus”, ”erittäin vaativa hoito” ja ”vaativa hoito” eli klinisiin pääluokkiin RUG 1, RUG 2 ja RUG 3. Vastaavasti osalla asiakkaista on keskiarvoa kevyempi hoidon tarve. Kevythoitaisia ovat hyvin arkitöihin suoriutuvat asiakkaat RUG-luokissa ”kognitiivisten toimintojen heikentyminen”, ”käytöshäiriöt” tai ”heikentynyt fyysinen toimintakyky” eli klinisiin pääluokkiin RUG 5, RUG 6 ja RUG 7. Loput asiakkaista kuuluvat normaalihoitoisiin.”

Esimerkki tilanteesta, jossa raskashoitaisia asiakkaita on vähemmän kuin kevythoitaisia, mitoitus ≤ 0,7			
Henkilöstömitoituksen arviointi tehdään kaavalla (RUG 1 + RUG 2 + RUG 3) - (RUG 5 + RUG 6 + RUG 7) ≤ 10 %			
RUG- 18 Kliiniset pääluokat (RUG 1 -7)	*) Prosenttia % asiakkaista	Yhteensä raskashoitaiset/kevythoitaiset	Raskashoitaisia on vähemmän kuin kevythoitaisia, jolloin mitoitus ≤ 0,7 →ei tarvitse laskea raskas- ja kevythoitosten eroa
RUG 1 Monialainen kuntoutus	0	yhteensä 15 % asiakkaista	
RUG 2 Erittäin vaativa hoito	0		
RUG 3 Erityishoito	15		
RUG 4 Kliinisesti monimuotoinen	11	”normaalihoitoiset”	
RUG 5 Kognitiivisten toimintojen heikentyminen	33	yhteensä 75 % asiakkaista	
RUG 6 Käytöshäiriöt	3		
RUG 7 Heikentynyt fyysinen toimintakyky	39		

*) %-osuus löytyy RAI-palauteraportista tai THL:n RAI-vertailutiedon tietokannasta (TIKU)

Esimerkki tilanteesta, jossa raskashoitaisia asiakkaita on enemmän kuin kevythoitaisia, mitoitus ≥ 0,7			
Henkilöstömitoituksen arviointi tehdään kaavalla (RUG 1 + RUG 2 + RUG 3) - (RUG 5 + RUG 6 + RUG 7) = ≥ 10 %			
RUG – 18 Kliiniset pääluokat (RUG 1 – 7)	*) Prosenttia % asiakkaista	Yhteensä raskashoitaiset/kevythoitaiset	Raskashoitaisia on enemmän kuin kevythoitaisia, jolloin mitoitus ≥ 0,7 jos osuuksien ero on 10 % tai alle 10 %, niin mitoitus 0,7 Raskashoitosten osuus 55 % - kevythoitosten osuus 30 % = 25 %, jolloin ero on yli 10 % ja tarvitaan yli 0,7 mitoitus
RUG 1 Monialainen kuntoutus	2	yhteensä 55 % asiakkaista	
RUG 2 Erittäin vaativa hoito	20		
RUG 3 Erityishoito	33		
RUG 4 Kliinisesti monimuotoinen	15	”normaalihoitoiset”	
RUG 5 Kognitiivisten toimintojen heikentyminen	10	yhteensä 30 % asiakkaista	
RUG 6 Käytöshäiriöt	9		
RUG 7 Heikentynyt fyysinen toimintakyky	11		

*) %-osuus löytyy RAI-palauteraportista tai THL:n RAI-vertailutiedon tietokannasta (TIKU)