

Perustiedot
<b>Päivämäärä:</b> 28.2.2024
<b>Yksikkö:</b> ryhmäkodit Sinisiipi ja Aamurusko, Heseva-koti, Gaius-säätiö sr
<b>Yhteystiedot:</b> Pellervontie 39 D, 00610 Helsinki
<b>Y-tunnus:</b> 0721826-4
<b>Käynnin tarkoitus:</b> Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti ja seuranta 30.5.2024 (Liite 1.)
<b>Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne):</b>
<b>Yksikön palvelumuoto:</b> Ympäri vuorokautinen palveluasuminen <input checked="" type="checkbox"/> Laitoshoidto <input type="checkbox"/>
<b>Yksikön asiakasprofiili:</b> Ikäänntyneet suomenkieliset
<b>Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet</b> Sinisiipi 11 Aamurusko 13 Kaikki asiakaspaikat täynnä. Asiakkaat ovat helsinkiläisiä.
<b>Yksikön vastuhenkilö:</b> Heseva-kodin johtaja Paula Kivinen, puh. 050 465 5089
<b>Yksikön lähiesihenkilö:</b> Osastonhoitaja Paula Kaski, puh. 050 463 7398
<b>Tarkastuskäynnillä läsnä:</b> Yksikön edustajat: sijaistava osastonhoitaja Pia Järvimies, (Mesiheinä, Poutapilvi) sekä haastatellut hoitajat Sinisiivessä ja Aamuruskossa. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: Erityissuunnittelijat

1. Henkilöstö	
<b>Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin</b> (ajantasainen henkilöstöluettelo)	<b>Määrä</b>
Sairaanhoidtaja/terveydenhoitaja	Sinisiipi 0,75 + Aamurusko 2
Osastonhoitaja (sh)	0,25 + 0,25
Lähihoitaja	7,8 + 8 (joista 1 työvapaa ja 4 osa-aikaista työaika tekeviä)
Lähihoitaja oppisopimusopiskelija, yli 2/3 opinnoista suoritettu (+ aiempi hoiva-avustajakoulutus)	1 + 1
Hoiva-avustaja/ lähihoitaja oppisopimusopiskelija, osallistuu hoivaa, huolehtii asukasvaatepyykistä, tiskeistä	1 + 1
Kuntoutushenkilöstö	-
Tukipalveluhenkilöstö	
Hoitoapulainen	1
Ruoka tulee lämpimänä talon Gaius-ravintolasta. Pesulapalvelu liinavaatteille (Mikkelin Pesula Oy) Siivous (MTB-Siivouspalvelu Oy)	

Muu, mikä? <b>Talon yhteiset:</b> Virikeohjaaja ja hoitotyön kehittäjä  Turva- ja hyvinvointirannekkeet: Vivago Oy		välitön asiakasaika 0,7 + 0,7 talossa			
<b>Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä</b>		<b>Määrä vuorossa</b>			
Ammattiryhmä	Aamu	Väli	Ilta	Yö	
Sote-koulutettu henkilöstö	1+1	1+1	2+2	<b>yht. 3/ 6 ryh- mäkotia</b>	
Kuntoutushenkilöstö					
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)	1+1				
Tukipalveluhenkilöstö					
<b>Alihankkijat ja näiden valvonta</b> (mm. ateriat, fysioterapia, siivous)					
Siivouspalvelu, pesulapalvelu ja Turva- ja hyvinvointirannekkeet (Vivago Oy). Alihankkijoilta ostetun palvelun laatua seurataan, mm. tekemällä laadunvalvontakierroksia siivouspalvelun esihenkilön kanssa.					
<b>Henkilöstötilanne</b> (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)					
Sinisiivessä on lähihoitajan ja hoiva-avustajan avoimet vakanssit, joissa tekijät. ja Aamuruskossa on kaksi työvapaata ja useampia työntekijän tekee oman toiveensa mukaista osa-aikaista työaika. Avoimista tehtävistä, työvapaista ja osa-aikaisuuksista aiheutuva henkilöstövaje on kuitenkin saatu korvattua määräaikaisilla pitkäaikaisilla sijaisilla. Haastatellun osastonhoitajan mukaan henkilökunta Heseva-kodissa on melko pysyvää, ydinjoukko on ollut talossa pitkään ja sitoutunut talon arvojen mukaiseen toimintaan. Talon tavoitteena on saada uusia talon arvoihin kasvaneita työntekijöitä oppisopimuskoulutuksen kautta. Talon koulutusmyönteisyys on nähtävissä myös henkilöstölistalta, jossa useampi työntekijä opiskelee työohella.					
<b>Sijaiset</b> (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)					
Sijaistarve on viikoittaista. Heseva-kodilla on oma sijaispoolinsa, jota kasvatetaan jatkuvasti. Sijaispooli on toiminut hyvin ja tarvittavat sijaiset on saatu sen kautta. Sijaiset ovat perehdytettyjä ja he tekevät vuoroja säännöllisesti. Kesätyöntekijät on jo pääosin saatu rekrytoitua.					
<b>Hoitohenkilöstömitoitus</b> (kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)					
Sinisiiven ja Aamuruskon henkilöstömitoitusta tarkasteltiin toteutuneiden työvuorojen perusteella aikavälillä 11.12.2023 – 21.1.2024. THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna toteutunut henkilöstömitoitus ao. ajanjaksona oli Sinisiivessä 0,655 (asukkaita 11) ja Aamuruskossa 0,657 (asukkaita 13).  Mitoituskennassa on huomioitu myös osastonhoitajan 25 % välittömän asiakastyön osuus/ ryhmäkoti sekä viriketyöntekijän ja hoitotyönkehittäjän toteutuneesta välittömän asiakastyön ajasta ryhmäkotikohtainen laskennallinen %-osuus. Mitoituskennassa ei ole otettu huomioon hoivatyössä mukana olevia sote-kouluttamattomia hoitoapulaisia.					

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehdytysmissuunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutukset)	Kyllä	Intrassa on laaja perehdytysohjelma, jossa myös perehdytys check-lista. Perehdytysohjelma annetaan tulosteena uudelle työntekijälle. Perehdytykseen kuuluu myös tietoturva ja eettiset ohjeet.	

Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa (sis. esim. esihenkilön osuuden, vastuualueet)	Kyllä	Uuden työntekijän perehdytyksen ja tuen tarvetta arvioidaan yksilöllisesti. Esihenkilö vastaa yleisestä ja organisaatioperehdytyksen osiosta. Uusi työntekijä sijoittuu tiettyyn nimettyyn ryhmäkotiin, jossa perehdytys asukastyöhön tapahtuu tiimin ohjauksessa. Kiinteistöhuolto vastaa palo- ja pelastus sekä turvallisuus (mm. turvallisuuskierrros) perehdytyksestä.	
Muut huomiot:			

Koulutus	Miten toteutuu?	
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuodelle - sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Talokohtainen koulutussuunnitelma, jossa pakollisina mm. pelastuslaitoksen pitämä poistumisharjoitus ja Muistihoitaja – validaatio -koulutus. Stadin ammattiopisto on rääätälöinyt Muistihoitaja – validaatio -koulutuksen Heseva-kodille. Talon henkilökunnasta suurin osa onkin käynyt Kinestetiikan peruskurssin ja moni myös syventävän kurssin. Lisäksi on järjestetty Kinestetiikan tutor -koulutusta, jossa tavoitteena on saada kuhunkin ryhmäkotiin oma Kinestetiikka- tutorinsa. Talossa on toteutettu draamakoulutusta haasteellisten asukkaiden kohtaamisesta sekä RAI-koulutusta. Suomen kielen koulutusta on järjestetty yhteistyössä TE-keskuksen kanssa, sekä myös kirjaamis- ja ravitsemuskoulutusta selkokielellä.	
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Osastonhoitaja käy työntekijöiden kanssa osaamiskeskustelun vuosittain. Keskustelurunkoon sisältyy mm. osaamisen kehittämisen tarpeet ja koulutustoiveet.	
Muut huomiot:		
Tiedonkulku	Miten toteutuu?	
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Päivittäiskirjaukset luetaan järjestelmästä sekä vuoronvaihtoraporteilla käydään läpi oleelliset ja ajankohtaiset asukasasiat. Lomalta palaavaa hoitajaa informoidaan hänen lomansa aikaisista tapahtumista/ muutoksista. Tiimivastaava pitää tiimipalaverit 1–2 viikon välein, myös osastonhoitaja osallistuu osaan näistä kokouksista. Kokouksissa käsitellyistä asioista kirjaataan tiimivihkoon. Talon johtajan lisäys: Henkilökunnan kokoukset koko talon tasolla joka toinen kuukausi.	
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouksetkäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vastuuhenkilöt ym.)	Osastonhoitaja pitää osastopalaverin 1x kuuden viikon työaikajakson aikana. Lisäksi osastonhoitajalla ja tiimivastaavilla on oma palaverinsa 1x kuuden viikon työaikajakson aikana. Kokouksista laaditaan muistiot, jotka tallennetaan sähköiseen kansioon. Yhteisistä asioista (ei asukasasiat) tiedotetaan Intran uutisosiossa, sähköpostitse ja WhatsApp-ryhmässä.  Osastonhoitajan lisäys: Tammikuussa 2024 on aloitettu lisäksi tiimipalaverit, joissa käsitellään ennakkoon sovittujen asiakkaiden (1–3 asukasta/ kk/ ryhmäkoti) RAI-arviointi ja hoitosuunnitelma. Tällä varmistetaan jatkossa, että hoitosuunnitelmat ovat ajallaan tehtyjä ja laadukkaita (osalla henkilökunnasta kielellisiä haasteita ja tarvitsevat tukea näiden tekemiseen).	
Muut huomiot:		
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*	Määrä 1.7.-31.12.23	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)
Ilmoitusten kokonaismäärä	34 +18	
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	34 + 18	Sinisiivessä suurin osa ilmoituksista koski tapaturmia/ onnettomuuksia/ kaatumisia (17). Näiden lisäksi oli raportoitu ja joitakin haasteellisen käyttäytymisen tilanteita ja lääkepoikkeamia. Aamuruskon ilmoituksista suurin osa koski lääkepoikkeamia ja tapaturmia/ onnettomuuksia/ kaatumisia (8).

Lääkepoikkeamat	7 + 10	
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsitteily, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Ilmoitukset tehdään Hapro-järjestelmään. Haastatellun sijaistavan osastonhoitajan mukaan ilmoitukset käsitellään kokouksissa yhteisesti henkilökunnan kanssa. Yleisimpiä tapahtumia ovat kaatumiset, joiden käsitelyssä pohditaan yhteisesti, miten olisivat vältettävissä (lääkelista käydään läpi, ympäristö, lonkkahousut, kypärä, matalalattiavuode). Osastonhoitajan lisäys: Käsitellään paikalla olevan henkilöstön kanssa heti ilmoituksen tulon jälkeen sekä kootusti ja yhteisesti 3 kk välein tiimi- tai osastopalaverissa.	
Muut huomiot:	Haastatellun mukaan läheltä piti -tilanteista mm. lääkkeistä kieltäytymisistä ei tehdä aina ilmoituksia, ei myöskään hoitajia uhkaavista tilanteista.  <i>Työntekijöitä on tärkeää ohjeistaa tekemään ilmoitukset myös läheltä-piti-tapahtumista.</i>	

**Työntekijän ilmoitusvelvollisuus**

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §

Talon johtaja on käynyt läpi ilmoitusvelvollisuuden ja siihen liittyvät käytännöt henkilökunnan kanssa. Käytössä on ilmoituslomake, jolla mahdollinen kaltoinkohtelu ilmoitetaan. Talossa on tehty joitakin ilmoituksia.

*Ilmoitusvelvollisuusasia on tärkeä ottaa säännöllisesti keskusteluun henkilöstön yhteisissä kokouksissa, mm. siitä minkälaisiin asioihin ja tilanteisiin ilmoitusvelvollisuus liittyy sekä miten ilmoitus tehdään ja kenelle se osoitetaan.*

*Palveluntuottajan on tiedotettava henkilöstölleen ilmoitusvelvollisuudesta ja sen käyttöön liittyvistä asioista. Ilmoitusvelvollisuuden toteuttamista koskevat menettelyohjeet on sisällytettävä 27 §:ssä tarkoitettuun palveluyksikön omavalvontasuunnitelmaan. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 30 §; Palveluntuottajan velvollisuus tiedottaa henkilöstön ilmoitusvelvollisuudesta)*

Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Kyllä	Useimmat hoitajat käyneet THL:n saattohoitopassikoulutuksen. Tiiminvetäjä käynyt palliatiivisen hoidon koulutuksen.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä	Opinnäytetyönä tehty tuore kirjallinen ohjeistus on Intrassa. Ohjeistus on käyty läpi henkilökunnan kanssa.	
Sovitut käytänteet asukkaankuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä	Myös omaisten ohjeistaminen huomioidaan mm. antamalla heille Hautaustoimistojen liiton Opas omaiselle.	

**2. Yksikön toiminta ja hoito**

Omavalvontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	17.1.2024	
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä		
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	Talon ala-aulassa ja Heseva-kodin Internet-sivuilla ja Intrassa	
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Kyllä		

Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Miten toteutuu	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Asukkaita tuetaan arjen valinnoissa, kysytään mitä haluaa juoda, mitä pukea päälleen, saa nukkua pidempään, mihin virikkeisiin osallistuu. Asukaskokouksissa kysytään toiveita toimintaan, joita toteutetaan mahdollisuuksien mukaan, mm. leivonta. Saa liikkua vapaasti ryhmäkodissa.	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä	Ohjeistus on pääpiirteissään omavalvontasuunnitelmassa ja tarkempi ohjeistus talon Intrassa.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	Kyllä	Asiakkaan mahdollinen liikkumista rajoittavan välineen käyttö oli kirjattuna hoitosuunnitelman Turvallisuus -osioon (Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittaminen).	
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä		
Lääkärin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Kyllä	Lupa kirjattuna asiakkaan tietoihin sähköisesti.	
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjataanko, kuka vastaa?)	Kyllä	Haastattelun mukaan käytön tarvetta arvioidaan päivittäin. Jos lupa tulisi uusia, pidetään seurantajakso, josta kirjataan yhteenveto. Vasta osastonhoitajan antaman hyväksynnän jälkeen pyydetään lääkärin lupa.	
Muut huomiot:			
<b>Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen</b>			
<p>Talon hoitotyön kehittäjän ja virikevastaavan suunnittelema monipuolinen kuukausiohjelma on esillä Heseva-kodin internet-sivuilla, hississä ja myös ryhmäkodin sisääntulon luona. Helmikuun tapahtumia ovat mm. Oopperan teetanssit suoratoistona ryhmäkotien tv:hen, Runebergin hengessä runoja ja runoilua, Kalevalan tarinat, juttutuokio, kaverikoirat ja lukion oppilaskuoron esitys. Heseva-koti tekee yhteistyötä tapahtumien järjestämisessä oppilaitosten, yhdistysten ja vapaaehtoisten kanssa.</p> <p>Ryhmäkotien oma viikko-ohjelma pyritään myös suunnittelemaan esille ryhmäkotiin, mutta valvontakäynnin ajankohtana seinällä oli vain edellisen viikon ohjelma. Käynnillä tavattu hoitaja kertoi, että ryhmäkodista käydään pieninä ryhminä ryhmäkodin asukkaita kiinnostavissa talon tapahtumissa. Hoitajat järjestävät myös ryhmäkodissa asukkaille toimintaa, kuten leffailtoja, jumppaa, keskustelua ryhmässä, lehden ääneen lukemista ja leivontaa. Asukkaiden kanssa ulkoillaan. Talviajan ulkopuolella omassa toiminnallisessa pihassa hyödynnetään marjapensaita ja kasvatuslaatikoita asukastoiminnassa. Käpylän alueen tapahtumiin, kuten "Kesä alkaa Käpylästä" -tapahtumaan osallistutaan joukolla vuosittain toukokuussa sekä tehdään retkiä myös hieman kauemmaksi. Ryhmäkodin sauna lämmitetään asukkaiden toiveesta, usein viikonloppuisin myös yhteissauna. Valvontakäynnillä huomioitiin erityisenä, että kullekin asukkaalle oli laadittu kuntoutuskalenteri, jossa harjoitteita (mm. porraskävelyä, motomed-polkuharjoittelu) oli useamman kerran viikossa hoitajan ohjaamana. Toisessa ryhmäkodissa kalenteri oli esillä muistuttamassa sekä asukkaita, että hoitajia.</p> <p>Hoitajat järjestävät viikoittain ryhmäkodin yhteisökokouksen, jossa kysytään asukkaiden kuulumisia ja toiveita toimintaan (myös kuukausi- ja viikko-ohjelmaan). Hoitajan kertoi, että tärkeää on, että jokaisella asukkaalla on tunne osallistumisesta,</p>			

vaikka toimintakyky olisikin heikko. Myös omaisille on järjestetty oma kokoontumisensa, Omaisten kahvit kuuden viikon välein ryhmäkodeissa.

THL:n palautekysely on juuri käynnissä. Haastatellun hoitajan mukaan palautetta saadaan paljon asukkailta, jotka ovat sosiaalisia ja keskustelevia. Omaisilta saatu palaute on pääsääntöisesti hyvää. Ryhmäkodin hoitajat keskustelevat saadusta palautteesta ja tarvittaessa pohditaan uusia toimintatapoja. Osastonhoitaja keskustelee herkästi asukkaan tai omaisten kanssa, jos he tuovat esille tyytymättömyyttä. Talossa pidetään tärkeänä asukkaiden ja omaisten sekä henkilökunnan välistä luottamusta.

### Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Osittain	Suunnitelmaan oli merkittynä suunnitelman luoja, joka ei välttämättä tarkoita asiakkaan vastuuhoitajaa.	Asiakkaan vastuuhoitajan tulee olla selkeästi todennettavissa suunnitelmassa.
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Osittain	Tarkastelluista suunnitelmista (4 kpl) oli todennettavissa, että kaksi suunnitelmaa olivat ajantasaisesti päivätty (6 kuukauden sisään) ja toinen suunnitelmista oli hiljattain arvioitu (9.1.2024).	Tarkastelluista suunnitelmista kaksi oli vanhentuneet (laadintapäivämäärät 5.7.2023 ja 24.7.2023.) Suunnitelmat tulee päivittää ajantasaisiksi ja arvioida.
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Osittain	Suunnitelmiin oli kirjattuna hoidon tavoitteet ja keinot, jotka olivat osittain selkeät ja konkreettisesti kuvatut. <i>Yhden suunnitelman osalta oli todettavissa hyvää kuvasta asiakkaan toimintakyvystä, tilasta ja hoidon tarpeesta.</i>	Asiakkaan hoidon tarve, diagnoosit ja sairauksien hyvä hoito tulee olla kuvattuna suunnitelmissa.
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Osittain	Suunnitelmissa 3/4 ei ollut selkeästi kirjattuna asiakkaan oma näkemys, toiveet ja tavoitteet oman hoitonsa suhteen.	Asiakkaan osallisuus (kuten toiveet, mieleiset asiat) oman hoitonsa suunnittelussa on kirjattava suunnitelmaan.
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Osittain	RAI-mittariarvoja oli hyödynnetty todennettavasti 2/4 suunnitelmista. Toisen suunnitelman hyödynnetyt mittari arvot olivat kuitenkin vanhat (1/23).	Ajantasaisia RAI-mittareita tulisi hyödyntää asiakkaan hoidon suunnittelussa ja arvioinnissa.
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä	Asiakkaan hoidon rajaukset ja ennakoiva hoitosuunnitelma olivat selkeästi kuvattuna kaikissa tarkastelluissa suunnitelmissa.	
Muut huomiot:		Hoito- ja palvelusuunnitelmia tarkasteltiin yhteensä neljän asiakkaan osalta (Aamurusko 2, Sinisiipi 2). Suunnitelmista kaksi olivat vanhentuneet päivämäärällä 7/23. <i>Suunnitelmat tulee päivittää ajan tasalle (huom. aikataulutettu jatkotoimenpide).</i>  Pääsääntöisesti suunnitelmat olivat niukkoja, eikä niistä käynyt selkeästi esille asiakkaan hoidon tarve, toimintakyky, omat voimavarat tai terveydentila. Lisäksi RAI-arviointia tulee hyödyntää säännöllisesti asiakkaan hoidon suunnittelussa ja sen arvioinnissa. Asiakasta tulee myös osallistaa oman hoitonsa suunnitteluun.	
Tarkastellut asiakaskirjaukset	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä	Kirjaaminen oli säännöllistä ja tapahtui useamman kerran työvuoron aikana.	

Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Osittain	Kirjaaminen oli pääosin niukkaa, yhden lauseen tai muutaman sanan toteamisia asiakkaan toiminnoista ja tehdyistä toimenpiteistä. Lääkkeen annot asiakkaalle ja esim. diabeteksen hoito oli säännöllisinä kirjauksina selkeästi todennettavissa.	Päivittäistä kirjaamista on hyvä kehittää siten, että se kuvaa enemmän esim. asiakkaan päivän kulua, toimintaa ja osallisuutta.
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Osittain	Vastasivat osittain suunnitelmassa annettuja tavoitteita ja keinoja.	Vanhentuneet suunnitelmat tulee päivittää ensi tilassa, että ne ohjaavat asiakkaan päivittäistä hoitoa.
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Osittain	Kirjauksia asiakkaan mielentilasta.	Asiakkaan omaa näkemystä ja mielipidettä on kirjattava päivittäin esim. hoidosta, päivän sujumisesta, tunnelmista, ajatuksista.
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Kirjauksia oli todennettavissa asiakkaan aktiviteetteihin osallistumisesta ja omaisten vierailuista.	
Muut huomiot:	Päivittämistä kirjaamista on hyvä kehittää enemmän asiakaslähtöisemmäksi ja kuvata asiakkaan toiveita, mielialaa, toimintakykyä ja osallisuutta.		
<b>Yksikön RAI-arviointitoiminta</b>	<b>Miten toteutuu</b>		
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	iRAI LTCF		
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	<i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 12+13 (2023_2 EasyRALder THL)</i> Kussakin ryhmäkodissa on RAI-vastaava, joka tarvittaessa ohjaa arviointien tekemisessä ja seuraa arviointien ajantasaista toteutumista.		
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun?	Haastattelun osastonhoitajan mukaan asukkaat ovat pääsääntöisesti mukana arvioinnin tekemisessä, häneltä kysytään mm. toiveita, yksinäisyyden kokemuksesta ja kivusta.  EasyRALder laatutulosten (2023_1) mukaan suurin osa arvioituista asiakkaista oli ilmaissut oman tavoitteensa (toiveen) hoidolle ja lähes kaikki asiakkaat osallistuneet omaan RAI-arviointiinsa. <i>Asiakkaalta RAI-arvioinnin aikana saatua tietoa (kuten yksinäisyys, kipu, toiveet/tavoitteet) onkin tärkeää hyödyntää hoidon suunnittelussa.</i>		

### 3. Lääkäripalvelut

**Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:**

Tällä hetkellä vielä Suomen Terveystalo.

**Yksikön palaute lääkäripalveluista:**

Pääosin lääkärin lähi- ja puhelinkierrot ovat toteutuneet ja lääkäri tavoitettu akuuttitilanteissa. Saattohoidon aloittamisessa ollut viivettä, kun lääkärin näkemys eronnut hoitajien näkemyksestä (lääkärin ohjeistus viipynyt).

### 4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	7.6.2023	

Lääkärin allekirjoittama	Kyllä		
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä	Ryhmäkodin kansliassa ja yhteisessä lääkehuoneessa sekä talon Intrassa.	
<b>Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan</b>	<b>Kyllä/ Ei/ Osittain</b>	<b>Huomiot</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä</b>
Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lupaprosessin vastuuhenkilö)	Kyllä	Vakituinen henkilökunta tekee ProEdu:n teorialentien ja antaa lääkenäytöt sairaanhoitajalle. Lääkäri allekirjoittaa lääkeluvat. Osastonhoitajan lisäys: Määräaikaiset työntekijät tekevät talon oman paperitentien ja antavat lääkenäytöt. Keikkalaisilta hyväksytään teoriaosana suoritettut Lovet ja lisäksi he antavat lääkenäytöt. Lääkelupaprosessiin sisältyy lisäksi näyttöjenannon yhteydessä sairaanhoitajan suullista kyselyä.	
Ohjeistus lääkepoikkeamatielanteisiin ja riskeihin	Kyllä		
Lääkkeiden käsittely ja säilytys on kuvattu ja vastaa käytänteitä	Kyllä		

<b>Voimassa olevat lääkeluvat</b>	<b>Määrä koontilistan mukaan (kpl)</b>	<b>Huomiot</b>
Vakituiset hoitajat (Sh ja LH)	8+8	joista yksi loppuvaiheen (yli 2/3 suoritettu) lähihoitaja-oppisopimusopiskelija.
Sijaiset	3	Keikkalaisten luvan laajuudesta ei ole tietoa koontilistalla
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	
Lupaprosessissa olevat	2	
<b>Voimassa olevat lääkeluvat</b>	<b>Kyllä/ Ei/ Osittain</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä</b>
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Osittain	Koontilista Heseva-kodin Intrassa ja se toimitettiin erityissuunnittelijoille käynnin jälkeen. <i>Koontilista on suositeltavaa olla tulostettuna esillä lääkehuoneessa.</i>
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)		Valvontakäynnin jälkeen saadun koontilistan perusteella pyydettiin kahden lähihoitajan ja yhden loppuvaiheen (yli 2/3 opinnoista suoritettu) oppisopimusopiskelijan lääkeluvat suoritustodistuksineen tarkastettaviksi. Lähihoitajien luvat sisälsivät asianmukaiset suoritustodistukset, mutta toinen lääkärin allekirjoittamista luvista oli vastikään vanhentunut lomakkeella olevan tiedon mukaan. Loppuvaiheen (yli 2/3) oppisopimusopiskelijan lääkelupa sisälsi myös N- lääkeluvan (po. ja laastari).  <i>Opiskelijoille ei lähtökohtaisesti tulisi antaa N- ja PKV -lupia (ks. Turvallinen lääkehoito-opas). Poikkeuksena voi olla esim. opinnoissa loppusuoralla oleva sh-opiskelija, joka tekee sairaanhoitajan sijaisuutta. Ennen lääkelupien myöntämistä tulee aina varmistaa riittävä lääkehoidon koulutus (eri asia kuin teoriaosaaminen) ja osaaminen.</i>



Muut huomiot:	Suositellaan, että lääkelupalomakkeelle kirjattaisiin työntekijän ammattinimike/ tehtävä ja henkilön identifioiva tunnistus.
---------------	--

## 5. Yhteenveto ja erityiset huomiot

Yleissiisteys ja tilojen hygienia	kyllä/ ei / osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä		
Tilojen turvallisuus ja esteettömyys	Kyllä		

Muut huomiot:

### Yhteenveto (Olellaiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, muut erityiset huomiot)

Valvontakäynti ajoittui aamuun ja aamupäivään. Käynnillä kierrettiin Sinisiivessä ja Aamuruskossa, jossa asukkaat olivat lopettaneet juuri aamiaisensa ja oleskelivat mukavasti yhteisissä tiloissa yhdessä hoitajien kanssa. Tunnelma oli kodikas ja välitön.

Ryhmäkodissa haastateltu hoitaja kertoi oma-aloitteisesti ryhmäkodin asukaslähtöisestä aktiivisesta arjesta. Asukkaita saatetaan talon yhteisiin tapahtumiin, aika-ajoin alakerran ravintolaan syömään tai pienille herkuostoksille kahvilaan, syntymäpäiviä vietetään yhdessä ryhmäkodin asukkaiden ja hoitajien kesken sekä kokoonnutaan viikoittain ryhmäkodin yhteisökokoukseen. Tavoitteena on, että asukkaat saavat elää elämäntäyteistä arkea.

Hoito- ja palvelusuunnitelmia sekä päivittäistä kirjaamista tarkasteltiin neljän asiakkaan osalta. Suunnitelmien kirjaamisen taso oli vaihtelevaa. Tarkastelluista suunnitelmista kaksi olivat ajantasaisia ja niissä oli hyödynnetty myös RAI-mittareita. Suunnitelmat olivat kuitenkin kokonaisuudessaan erittäin suppeat ja asiakkaan tilan, toimintakyvyn, voimavarojen sekä hoidon tarpeen kuvaukset olivat puutteelliset. Päivittäinen kirjaaminen oli säännöllistä ja niissä oli osittain todennettavissa kuvausta asiakkaan päivän kulusta, näkemyksistä ja voimavaroista. Yksikössä on jatkossa hyvä ottaa asiakastyön suunnittelu ja päivittäiskirjaaminen kokonaistarkasteluun ja kehittää sitä enemmän asiakaskeskeiseksi ja asiakasta osallistavaksi.

### Jatkotoimenpiteet:

1. Hoito- ja palvelusuunnitelmien päivitys ja arviointi 15.5.2024 mennessä.

<b>Liite 1. Seuranta 30.5.2024</b>			
<b>Hoitotyön suunnitelma ja asiakaskirjaaminen</b>			
<b>Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat</b>	<b>Kyllä/ Ei/ Osittain</b>	<b>Huomiot</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä</b>
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä	Suunnitelmista oli todennettavissa suunnitelman luoja, joka ei välttämättä tarkoita asiakkaan vastuuhoitajaa.	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Kyllä	Suunnitelmat olivat kaikki ajantasaisesti päivätty viimeisen 1–4 kuukauden sisällä. Suunnitelmat olivat arvioitu päivityksen yhteydessä.	
Sisältää asiakkaan tarpeemukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Kyllä	Suunnitelmissa oli monipuolisesti ja konkreettisesti kuvattu hoidon tavoitteet ja keinot ohjaten hyvin asiakkaan päivittäistä hoitotyötä.	
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä	Asiakkaan omat toiveet, tottumukset esim. päivärytmin osalta ja mieleiset sekä ei-mieleiset asiat olivat kirjattuina suunnitelmiin.	
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Kyllä	Suunnitelmissa oli selkeästi todennettavissa hyödynnetyt ajantasaiset RAI-mittariarvot ja arviointipäivämäärä oli selkeästi merkitty.	
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä	Kaikissa suunnitelmissa oli omana kohtanaan saattohoitoa käsittelevä osio, jossa olivat kirjattuina hoidon rajaukset sekä asiakkaan oma tahto ja toiveet elämän loppuajalle sekä omaisten toiveet.	
Muut huomiot:		<p>Hoito- ja palvelusuunnitelmia tarkasteltiin uudemman kerran satunnaisotannalla yhteensä neljän asiakkaan osalta. Suunnitelmat olivat koostettu lähtötilanne-tavoitteet-keinot-mittarit-arviot-osioilla.</p> <p>Kaikki suunnitelmat olivat ajantasaisia ja hiljattain päivättyjä (2–4/24). Suunnitelmat olivat asiakkaan tarpeista lähteviä sekä laadittu asiakaskeskeisesti asiakasta osallistaen. Asiakkaan toimintakykyä, voimavaroja ja haasteita oli kuvattu monipuolisesti, tavoitteet ja keinot olivat konkreettisesti kuvattuina.</p>	
<b>Tarkastellut asiakaskirjaukset</b>	<b>Kyllä/ Ei/ Osittain</b>	<b>Huomiot</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä</b>
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä	Kirjaaminen oli säännöllistä ja tapahtui useamman kerran vuoron aikana.	
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Kyllä	Kirjauksissa oli todennettavissa hyvää kuvausta asiakkaan osallisuudesta esim. päivittäisiin toimintoihin (hygienian hoito, ruokailuhetket, liikkuminen). Asiakkaan tilaa oli arvioitu ja sairauksien hyvä hoito oli konkreettisesti kirjattuna.	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Kyllä	Päivittäinen kirjaaminen oli hyvin linjassa asiakkaan hoitosuunnitelman kanssa.	

Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Osittain	Asiakkaan mielentilasta ja omista ajatuksista hoitonsa suhteen oli joitakin kirjauksia todennettavissa. Enimmäkseen kirjaaminen oli keskittynyt hoitotoimenpiteiden ja perushoidon kuvaamiseen. Yhden asiakkaan osalta oli kuitenkin havaittavissa hyvää kirjausta asiakkaan päivän kulusta ja osallisuudesta.	Yksikössä hyvä edelleen kiinnittää huomiota siihen, että asiakkaan omaa näkemystä ja mielipidettä kirjataan päivittäin vuorokohtaisesti esim. hoidosta, päivän sujumisesta, tunnelmista, ajatuksista.
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Ulkoilut, osallistumiset yksikön toimintaan ja omaisten vierailut sekä yhteydenotot olivat hyvin todennettavissa kirjauksista.	
Muut huomiot:	Yhteenvetona yksikön päivittäisessä kirjaamisessa oli tapahtunut selkeää kehitystä aikaisemman valvontakäynnin huomioihin verraten. Kirjaamisessa oli nyt enemmän huomioita asiakkaan mielialasta ja mielipiteitä omaan hoitoonsa liittyen oli kirjattu. Kirjaaminen oli kehittynyt asiakaslähtöisemmäksi kuvaten asiakkaan voimavaroja, toimintakykyä, liikkumista ja päivän kulkua yleensä.		

**Seurannan yhteenveto:**

Tarkastellut hoito- ja palvelusuunnitelmat olivat asianmukaisesti laaditut ja päivätyt. Päivittäinen asiakaskirjaaminen oli kehittynyt asiakaskeskeisemmäksi kuvaten asiakkaan tilaa sekä osallisuutta. Ei seuraavia aikataulutettuja jatkotoimenpiteitä.