|  |
| --- |
| **Perustiedot** |

|  |
| --- |
| **Päivämäärä: 23.7.2024****Yksikkö:** Gaius-säätiö, Gaius-stiftelsen sr., **Munksnäshemmet****Yhteystiedot:** Lokkalantie 10 A, 00330 Helsinki**Y-tunnus:** 0721826–4 |
| **Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti** |
| **Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): 19.9.2023**Ostopalvelut- ja laadunhallinta -yksikkö seuraa henkilöstömitoituksen kehittymistä ja mitoitusta tarkastellaan jälleen seuraavalla vuosittaisella valvontakäynnillä. |
| **Yksikön palvelumuoto:**Ympärivuorokautinen palveluasuminen [x]  Laitoshoito [ ]  |
| **Yksikön asiakasprofiili:**Ikääntyneet ruotsinkieliset**­** |
| **Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet**1. krs Topasen 13 asiakasta2. krs Safiren 13 asiakasta 3. krs Rubinen 8 asiakasta 4. krs Smaragden 8 asiakastaYhteensä 42 paikkaa |
| **Yksikön vastuuhenkilö (Soteri-rekisteriin nimetty vastuuhenkilö):**Johtaja Hanna Lindquist, p. 040 569 1131, hanna.lindquist@gaius-saatio.fi |
| **Yksikön lähiesihenkilö:**Osastonhoitaja Maria Bergström, Topasen, Smaragden,lisäksi sijaistaa osastojen Safiren ja Rubinen osastonhoitajaa |
| **Tarkastuskäynnillä läsnä:** Yksikön edustajat: sairaanhoitaja (Smaragden) |
| Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelijat Karolina Rinne ja Pirjo Lindholm  |

|  |
| --- |
| 1. **Henkilöstö**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin** (ajantasainen henkilöstöluettelo) |  **Määrä** |
| Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja | 5 |
| Lähihoitaja | 19 |
| Hoiva-avustajajoista 4 lähihoitaja-oppisopimusopiskelijaa, EU-alueen ulkopuolinen sairaanhoitajatutkinto (opinnot alkaneet syksyllä 2023)  | 12 |
| Kuntoutushenkilöstö 1xviikossa yhteinen jumppa, ostopalveluna  |  |
| Tukipalveluhenkilöstö, Hoitoapulainen  | 2  |
| Muu, mikä? sh-opiskelijalh-opiskelija  | 44 |
| **Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä** | **Määrä vuorossa Smaragden**  |
| Ammattiryhmä | Aamu | Väli | Ilta  | Yö |
| Sote-koulutettu henkilöstö | 2 |  | 2 | 1 |
| Kuntoutushenkilöstö |  |  |  |  |
| Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.) |  |  |  |  |
| Tukipalveluhenkilöstö  |  |  |  |  |
| **Alihankkijat ja näiden valvonta**(mm. ateriat, fysioterapia, siivous) |
| Ruoka: Gaius-ravintolatSiivous: Tasolaiset OyKiinteistöpalvelu: Alltime OyAlihankkijoiden kanssa tehdään aina kirjallinen sopimus. Gaius-säätiö ja Munksnäshemmetin johto pitävät yhteyttä ja tapaavat säännöllisesti alihankkijoiden kanssa. |
| **Henkilöstötilanne**(rekrytointi, avoimet tehtävät~~,~~ vaihtuvuus) |
| Haastateltu työntekijä kertoi henkilöstötilanteen olevan hyvä osastolla Smaragden. Johtajan kommentti raporttiin:Henkilökunta tilanne on mielestämme hyvä, henkilökunta on pitkäaikaista. Meillä on pitempiaikainen projekti menossa missä koulutamme EU:n ulkopuolelta tulleet sairaanhoitajat lähihoitajiksi, mikä selittää runsaan hoiva-avustaja määrän tällä hetkellä. |
| **Sijaiset** (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan) |
| Sijaisia tarvitaan lähinnä äkillisiin sairaslomiin. Osastonhoitaja hoitaa sijaishankinnan. Osastot auttavat toisiaan akuuteissa tilanteissa tarpeen mukaan. Halutessaan työntekijät saavat tehdä ylimääräisiä vuoroja.  |
| **Hoitohenkilöstömitoitus** (kopiot 6 viikon työvuorototeumasta) |
| Yksikön henkilöstömitoitusta tarkasteltiin kuuden viikon (27.5-7.7.2024) toteutuneiden työvuorojen kautta. THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli ka 0,62 asiakasmäärän ollessa keskimäärin 41,33. (Kaikki hoiva-avustajat ja sote-alan opiskelijat mukaan laskettuna yksikön henkilöstömitoitus oli ka 0,76.)Vanhuspalvelulain mukaan henkilöstömitoituksen tulee olla vähintään 0,65 työntekijää asiakasta kohti iäkkäiden henkilöiden ympärivuorokautisessa palveluasumisessa. Toimintayksikössä on oltava henkilöstö, jonka määrä, koulutus ja tehtävärakenne vastaavat toimintayksikön palveluja saavien iäkkäiden henkilöiden määrää ja heidän toimintakykynsä edellyttämää palvelun tarvetta ja joka turvaa heille laadukkaat palvelut. Helsingin kaupungin puitesopimuksen mukaan hoiva-avustajien osuus voi maksimissaan olla 15 % sosiaali- ja terveydenhuollon koulutuksen saaneiden määrästä.Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö huomauttaa, että sote-koulutetun henkilöstön määrä suhteessa avustavaan henkilökuntaan tulee olla asiakkaiden tarpeisiin nähden riittävä sekä sopimuksen mukainen. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Perehdyttäminen** | **Kyllä/ Ei/ Osittain** | **Huomiot** | **Edellyttää toimenpiteitä** |
| Kirjallinen perehtymissuunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutukset) | Kyllä | Uusi työntekijä tekee muutaman työvuoron toisen työntekijän kanssa. Munksnäshemmetin intrassa on perehdytysohjelma ja perehdytyksen check-lista. |  |
| Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa (sis. esim. esihenkilön osuuden, vastuualueet) | Kyllä | Esihenkilö arvioi uuden työntekijän kanssa perehdytyksen ja perehdytyksen tarpeen. |  |
| Muut huomiot:  | - |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Koulutus**  | **Miten toteutuu?** |
| Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuodelle- sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen | Koulutuksia on ollut muun muassa kinestetiikka, ensiapu, ergonomia, RAI- ja kirjaamisasioissa. Osastonhoitaja ilmoittaa koulutuksista työntekijöille. Työntekijät voivat esittää toiveita koulutuksista. |
| Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa | Esihenkilö on käynyt varttikeskusteluja. Haastateltu työntekijä kertoi, että kehitysasioita on käsitelty myös tiimikokouksissa. |
| Muut huomiot: | - |
| **Tiedonkulku** | **Miten toteutuu?** |
| Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely) | Vuorojen vaihdossa on suulliset raportit.Yksikössä kirjataan asiakastietojärjestelmä Hilkkaan asiakaskohtaiset tiedot. Toimistoissa on seurantalistoja muun muassa suihku ja vatsantoiminta. Osasto Smaragden toimistossa oli myös asiakkaiden omahoitajalista ja syntymäpäivälista.  |
| Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouskäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vastuuhenkilöt ym.) | Osastoilla pidetään joka kuukausi kokoukset, joissa on mukana osastonhoitaja tai talon johtaja. Koko talon kokous pidetään harvemmin, muutaman kerran vuodessa. Kokouksissa käsitellään muun muassa Haipro-ilmoituksia ja toiminnan kehittämistä. Kokouksista tehdään kirjalliset muistiot, jotka ovat luettavissa yksikön intrasta. |
| Muut huomiot: | - |
| **Yksikön vaara- ja haittatapahtumat\*** | **Määrä** | **Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)** |
| Ilmoitusten kokonaismäärä | 96 kpl | Yleisin tapahtumatyyppi oli tapaturma. |
| Asukkaisiin kohdistuneet(tapahtui asiakkaalle, läheltä piti) | Ei eritelty. |  |
| Lääkepoikkeamat | 20 kpl |  |
| Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsittely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet) | Yksikössä on käytössä Haipro-järjestelmä, johon hoitajat tekevät ilmoitukset. Haastateltu työntekijä kertoi, että Haipro-ilmoituksia tehdään aktiivisesti. Ilmoitukset käsitellään vähintään kerran kuukaudessa osastokokouksessa, jossa mietitään yhdessä ratkaisuja poikkeamiin.  |
| Muut huomiot: | - |
| \*ajankohdan mukaan: **tammikuu-kesäkuu 2024** tai heinäkuu-joulukuu |
| **Työntekijän ilmoitusvelvollisuus** Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §  |
| Onko ilmoitusvelvollisuus ohjeistettu ja käyty läpi henkilöstön kanssa? Miten ilmoitukset käsitellään? Sisältyykö perehdytykseen?Haastateltu työntekijä on tietoinen työntekijän ilmoitusvelvollisuudesta ja kertoo, että ilmoitukset tehdään mahdollisimman pian talon johtajalle tai osastonhoitajalle. Lisäksi intrasta löytyy ohjeistus.*Suositellaan, että ilmoitusvelvollisuutta ja siihen liittyvää ohjeistusta käsitellään yksikössä säännöllisesti kokouksissa henkilöstön kanssa konkreettisten esimerkkien kautta. Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta edellyttää, että palveluntuottajan on tiedotettava henkilöstölleen ilmoitusvelvollisuudesta ja sen sisällöstä. 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 | Yksikössä keskustellaan yhteisesti ohjeistuksista ja käytännöistä aina saattohoidon yhteydessä. Hoitajille tarjotaan mahdollisuutta suorittaa THL:n saattohoitopassia. |  |
| Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt | Kyllä | Haastatellun mukaan ohjeistukset ovat intrassa kaikkien luettavissa. |  |
| Sovitut käytänteet asukkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista | Kyllä |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Yksikön toiminta ja hoito**
 |
| **Omavalvontasuunnitelma** | **Kyllä/ Ei/ Osittain** | **Huomiot** | **Edellyttää toimenpiteitä** |
| Yksikkö- tai talokohtainen | Kyllä |  |  |
| Enintään12 kuukautta vanha | Kyllä |  |  |
| Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä | Kyllä | Päivitetty 25.9.2023 |  |
| Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla | Osittain | Saatavilla Munksnäshemmetin internetsivuilla. |  |
| Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen | Osittain | Omavalvontasuunnitelmassa lukee, että henkilökunnan edustaja on mukana laadinnassa. Haastateltu ei ole osallistunut omavalvontasuunnitelman laadintaan tai päivittämiseen. |  |
| **Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen** | **Kyllä/ Ei/ Osittain** | **Miten toteutuu** | **Edellyttää toimenpiteitä** |
| Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen | Kyllä | Asiakkaan kanssa keskustellaan hänen toiveistaan ja mielipiteistään, esimerkiksi ruokailuun ja vaatetukseen liittyen. Omaisilta kysytään asiakkaan mieltymyksiä ja toiveita, jos asiakas ei pysty itse ilmaisemaan niitä.  |  |
| Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä ja onko henkilöstö perehtynyt siihen? | Kyllä | Ohjeet rajoittamistoimenpiteisiin on intrassa. |  |
| Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat) | Kyllä | Haastatellun mukaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta tehdään kirjaus asiakkaan hoitotyön suunnitelmaan ja tämä oli todennettavissa tarkastetuissa hoitotyön suunnitelmissa. |  |
| Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä? | Kyllä | Omaisiin pidetään aktiivisesti yhteyttä. |  |
| Lääkärin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle | Kyllä |  |  |
| Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjataanko, kuka vastaa?) | Osittain | Haastatellun mukaan rajoitustoimenpiteiden käytöstä tehdään kirjaukset. Satunnaisotannalla tarkastetuissa asiakaskirjauksissa ei ollut kirjauksia rajoitustoimenpiteiden käytöstä. | Rajoitustoimenpiteiden käytöstä tulee aina tehdä kirjaukset. Rajoitustoimenpiteistä tehtävät kirjaukset ovat tärkeitä niin asiakkaan kuin hoitavan tahon oikeusturvan toteutumiseksi. |
| Muut huomiot:  | Yksikössä on käytössä sängynlaitoja ja haaravöitä. |
| **Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen** |
| * **Onko yksikössä asukkaiden ja läheisten saatavilla kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma** **asukastoiminnalle** (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma, kuka vastaa suunnittelusta)**?**

Päivä- ja viikko-ohjelmaa on nähtävillä valko- ja ilmoitustauluilla vierailluissa yksiköissä. Haastatellun hoitajan mukaan talon vuosisuunnitelmassa näkyy juhlapyhät.* **Miten hoitajat osallistetaan asukkaiden aktiivisen arjen toiminnan järjestämiseen?**

Omahoitajien vastuutehtävänä on järjestää asukkaille arjen mielekästä tekemistä asukkaiden toiveiden mukaisesti. Asiakkaiden toiveita ja mieltymyksiä kysytään ja niitä toteutetaan mahdollisuuksien mukaan.* **Sisältääkö yksikön toiminta säännölliset asukaskokoukset ja ulkoilumahdollisuudet** (kuvaile, miten)**?**

Yksikössä ei järjestetä asukaskokouksia, mutta usein aamuisin asukkailta kysytään, mitä he haluavat tehdä. Asukkaat pääsevät ulkoilemaan yksikön takapihalla, jossa myös grillataan ja järjestetään juhlia.* **Minkälaisia toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa järjestetään, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden kognitiivista, psyykkistä, fyysistä sekä sosiaalista toimintakykyä?**

Fysioterapeutti käy pitämässä jokaisella osastolla tuolijumppaa ja ryhmäjumppaa. Talossa on myös virkeohjaaja, joka järjestää erilaisia ryhmäaktiviteettejä. Lisäksi yksikössä järjestetään muun muassa bingoa, kuunnellaan musiikkia, pyöräillään motomedillä.* **Miten asukas- ja omaispalautteet käydään läpi ja miten toimintaa kehitetään niiden pohjalta?**

Haastatellun mukaan osa asiakkaiden omaisista on aktiivisia ja osa ei. Välillä palautetta tulee, mutta pääosin palaute on ollut positiivista.  |
| **Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI** |
| **Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat** | **Kyllä/ Ei/ Osittain** | **Huomiot** | **Edellyttää toimenpiteitä** |
| Vastuuhoitaja nimetty | Osittain | Haastatellun mukaan yksikössä on käytössä omahoitajuus, mutta omahoitajia ei ollut kirjattuna tarkastetuissa hoitotyön suunnitelmissa. |  |
| Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten | Osittain | 3/4 tarkastetuista hoitosuunnitelmista oli päivämäärältään vanhentuneita, mutta sisällöllisesti päivitystä näkyi olevan tehty. 2/4 tarkastetuista hoitosuunnitelmista oli arvioitu päivityksen yhteydessä. | Hoitosuunnitelma tulee olla aina ajantasainen ja se tulee arvioida aina päivityksen yhteydessä sekä asiakkaan tilan oleellisesti muuttuessa. Arvioinnissa tulee kuvata, onko asiakkaan vointi ja hoidon tarve on muuttunut ja onko asetettuja tavoitteita saavutettu. |
| Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot | Kyllä | Tarkastetut hoitotyön suunnitelmat oli tehty otsikoittain asiakkaan ja hoidon tarpeet ja tavoitteet sekä hoitokeinot. Hoitotyön suunnitelmat oli konkreettiset. |  |
| Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu | Kyllä | Tarkastetut hoitotyön suunnitelmat olivat asukaslähtöisiä. |  |
| Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin | Osittain | RAI-mittariarvoja oli näkyvissä tarkastetuissa hoitosuunnitelmissa, mutta RAI-arviointeja ei ollut todennettavasti hyödynnetty hoitosuunnitelmien arvioinneissa. | RAI-arvioinnista saatua tietoa tulee hyödyntää myös hoitotyön suunnitelman arvioinnissa. |
| Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)  | Osittain | Yhdessä tarkastetussa hoitosuunnitelmassa oli kirjattuna lääkärin hoitolinjaus sekä ennakoivaa hoitosuunnitelmaa. |  |
| Muut huomiot:  | Tarkasteltiin yhteensä neljän (1 asiakas / osasto) satunnaisesti valitun asiakkaan hoitotyön suunnitelmat sekä viikon (15.7.-21.7.2024) asiakaskirjauksia. Hoitotyön suunnitelmat oli rakennettu hyvin tarpeet, toiveet ja keinot periaatteella ja suunnitelmat olivat asukaslähtöiset. Tarkastetuissa hoitotyön suunnitelmissa oli otettu huomioon esimerkiksi omaisyhteistyö sekä asukkaan omakohtaiset toiveet. |
| **Tarkastellut asiakaskirjaukset** | **Kyllä/ Ei/ Osittain** | **Huomiot**  | **Edellyttää toimenpiteitä** |
| Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa | Kyllä |  |  |
| Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa | Osittain | Osa kirjauksista oli asiakkaan tilaa ja toimintaa kuivailevaa ja arvioivaa, mutta osa kirjauksista oli niukkaa.  |  |
| Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja | Osittain | Asiakaskirjaukset kuvasivat pääosin hoitosuunnitelmia. |  |
| Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu | Osittain | Asiakkaan mielentilaa oli kirjattu hyvin ja useasti, mutta asiakkaan omaa näkemystä hoidosta ei juurikaan ollut kirjattu. |  |
| Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu | Kyllä | Todennettavissa oli mm. omaisten vierailuja, tv katselua, motomed- ja kävelyharjoittelua sekä seurustelua. Ulkoiluista ei ollut kirjauksia tarkastettujen asiakkaiden osalta. |  |
| Muut huomiot:  | Tarkastetuissa asiakaskirjauksissa oli huomattavissa eroja kirjauksen tekijän mukaan. Yksikössä on hyvä edistää hoitotyön kirjaamista, jotta toteutunut hoito tulee näkyväksi. |
| **Yksikön RAI-arviointitoiminta** | **Miten toteutuu** |
| Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC) | iRAI-LTCF |
| Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista? | *Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 46. (2023\_2 EasyRAIder THL)*Asiakkaiden seuraavat RAI-arviointiajankohdat laitetaan kalenteriin ja osastoilla seurataan, että RAI:t tulevat tehdyksi. Aikaisemmin yksikössä on ollut RAI-vastaava. |
| Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen) | Omahoitaja tekee RAI-arvioinnin. Arvioinneista keskustellaan myös tiimin kanssa yhteisesti. Asiakas pyritään osallistamaan oman hoitonsa suunnitteluun ja arviointiin vointinsa mukaisesti. |
| 1. **Lääkäripalvelut**
 |

|  |
| --- |
| **Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:**Mehiläinen Oy**Yksikön palaute lääkäripalveluista:** Haastatellun mukaan asiat saadaan hoidettua lääkärin kanssa yhteistyössä. Kommunikaatiossa on ollut haasteita, joista yksikössä on keskusteltu. |

|  |
| --- |
| 1. **Lääkehoito- ja lääkehuolto**
 |
| **Lääkehoitosuunnitelma** | **Kyllä/ Ei/ Osittain** | **Huomiot** | **Edellyttää toimenpiteitä** |
| Yksikkö- tai talokohtainen | Kyllä | Ei nähtävillä tarkastuskäynnillä. Esihenkilö toimittanut lääkehoitosuunnitelman jälkikäteen tarkastettavaksi. |  |
| Enintään12 kuukautta vanha | Kyllä | Päivätty 15.2.2024 |  |
| Lääkärin allekirjoittama | Ei | 19.8.2024 Johtajan lisäys: Allekirjoitettu versio löytyy lääkehuoneesta. | Lääkehoitosuunnitelma tulee olla vastuulääkärin allekirjoittama. |
| Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa | Kyllä | Saatavilla Intrassa. |  |
| **Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan**  | **Kyllä/ Ei/ Osittain** | **Huomiot** | **Edellyttää toimenpiteitä** |
| Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lupaprosessin vastuuhenkilö) | Kyllä |  |  |
| Ohjeistus lääkepoikkeamatilanteisiin ja riskeihin | Kyllä |  |  |
| Lääkkeiden käsittely ja säilytys on kuvattu ja vastaa käytänteitä | Kyllä |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Voimassa olevat lääkeluvat** | **Määrä (kpl)** | **Huomiot** |
| Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh) | 23 | Johtajan ilmoittamat lääkelupamäärät.  |
| Sijaiset | 15 |  |
| Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja) | 4 |  |
| Lupaprosessissa olevat | 4 |  |
| **Voimassa olevat lääkeluvat** | **Kyllä/ Ei/ Osittain** | **Edellyttää toimenpiteitä** |
| Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen | Ei | Ei saatavilla tarkastuskäynnillä |
| Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla) | - | Ei tarkastettu käynnillä. |
| Muut huomiot:  |  |

|  |
| --- |
| 1. **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** (Olennaiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, muut erityiset huomiot) |
| Gaius-säätiön Munksnäshemmet sijaitsee Länsi-Helsingissä hyvien liikenneyhteyksien varrella. Munksnäshemmet tarjoaa ympärivuorokautista palveluasumista ruotsinkielisille ikääntyneille. Talossa on neljä osastoa omissa kerroksissaan, joissa on yhteensä 42 asukasta. Talossa on piha-alue, jossa asukkaat voivat myös ulkoilla ja jossa järjestetään yhteistä ohjelmaa. Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti ajoittui iltapäivään, jolloin osa asukkaista oli syömässä lounasta yhteisissä tiloissa, osa asukkaista liikuskeli osaston tiloissa ja osa oli lepäämässä omassa huoneessaan. Tarkastuskäynnillä tutustuttiin tarkemmin 4. kerroksen Smaragden toimintaan, jonka lisäksi vierailtiin myös osastolla Safiren. Osastoilla tunnelma oli kotoisa ja asiakkaat olivat kiinnostuneita vierailijoista. Hoitotyön suunnitelmat olivat sisällöllisesti asukaslähtöisiä ja asukkaiden toiveet sekä mieltymykset tulivat hyvin esille. Asiakaskirjauksissa oli eroja riippuen kirjausten tekijästä ja yksikköä kannustetaan jalostamaan, sitä hoitotyön kirjaamisosaamista, jota yksikössä on. Erityisesti yksikössä tulee huomioida, että rajoitustoimenpiteiden käytöstä tehdään asianmukaiset kirjaukset.Munksnäshemmetin edellisen tarkastuskäynnin 19.9.2023 seurantakohteena oli yksikön mitoitus ja henkilöstörakenne. Tuottajan tulee edelleen kehittää yksikön henkilöstömitoitusta ja henkilöstörakennetta vahvistamalla sote-koulutettujen työntekijöiden määrää. |
| **Jatkotoimenpiteet:** |
| 1. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tulee tarkastamaan yksikön henkilöstömitoituksen sekä henkilöstörakenteen joulukuussa 2024 (ei lomakaudella).
 |