

Perustiedot
Päivämäärä: 23.7.2024 ja seuranta 14.1.2025
Yksikkö: Gaius-säätiö, Gaius-stiftelsen sr., Munksnåshemmet
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 <input checked="" type="checkbox"/> Laitoshoito <input type="checkbox"/>
Yksikön asiakasprofiili: Ikääntyneet ruotsinkieliset
Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet 1. krs Topasen 13 asiakasta 2. krs Safiren 13 asiakasta 3. krs Rubinen 8 asiakasta 4. krs Smaragden 8 asiakasta Yhteensä 42 paikkaa
Yksikön vastuhenkilö (Soteri-rekisteriin nimetty vastuhenkilö): 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

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	5
Lähihoitaja	19
Hoiva-avustaja joista 4 lähihoitaja-oppisopimusopiskelijaa, EU-alueen ulkopuolinen sairaanhoitajatutkinto (opinnot alkaneet syksyllä 2023)	12
Kuntoutushenkilöstö 1xviikossa yhteinen jumppa, ostopalveluna	
Tukipalveluhenkilöstö, Hoitoapulainen	2

Muu, mikä? sh-opiskelija lh-opiskelija	4 4			
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)				
<p>Ruoka: Gaius-ravintolat Siivous: Tasolaiset Oy Kiinteistöpalvelu: Alltime Oy</p> <p>Alihankkijoiden kanssa tehdään aina kirjallinen sopimus. Gaius-säätiö ja Munksnäshemmetin johto pitävät yhteyttä ja taapaavat säännöllisesti alihankkijoiden kanssa.</p>				
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				
<p>Haastateltu työntekijä kertoi henkilöstötilanteen olevan hyvä osastolla Smaragden.</p> <p>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.</p>				
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)				
<p>Sijaisia tarvitaan lähinnä äkillisiin sairaslomiin. Osastonhoitaja hoitaa sijaihankinnan. Osastot auttavat toisiaan akuuteissa tilanteissa tarpeen mukaan. Halutessaan työntekijät saavat tehdä ylimääräisiä vuoroja.</p>				
Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)				
<p>Yksikön henkilöstömitoitusta tarkasteltiin kuuden viikon (27.5-7.7.2024) toteutuneiden työvuorojen kautta.</p> <p>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.)</p> <p>Vanhuspalvelulain mukaan henkilöstömitoituksen tulee olla vähintään 0,65 työntekijää asiakasta kohti iäkkäiden henkilöiden ympärivuorokautisessa palveluasumisessa. Toimintayksikössä on oltava henkilöstö, jonka määrä, koulutus ja tehtävä-rakenne 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.</p> <p>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö huomauttaa, että sote-koulutetun henkilöstön määrä suhteessa avustavaan henkilökuntaan tulee olla asiakkaiden tarpeisiin nähden riittävä sekä sopimuksen mukainen.</p>				

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehdytysuunnitelma tehty	Kyllä	Uusi työntekijä tekee muutaman työvuoron	

(sis. mm. tietosuojaja tietoturvakoulutukset)		toisen työntekijän kanssa. Munks-näshemmetin intrassa on perehdytys-ohjelma ja perehdytyksen check-lista.	
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa (sis. esim. esihenkilön osuuden, vastualueet)	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 kinestetikka, 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 Hilikkaan asiakaskohtaiset tiedot. Toimistoissa on seurantalistoja muun muassa suihku ja vatsantoiminta. Osasto Smaragden toimistossa oli myös asiakkaiden omahoitajalista ja syntymäpäivälista.	
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouksetkäytännöt (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 Hai-pro-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 (käsitteily, 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.

Suositteluaan, 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 palveluysikön 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 asukkaahan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä		

2. Yksikön toiminta ja hoito

Omavalvontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä	Päivitetty 25.9.2023	
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Osittain	Saatavilla Munksnäshemmetin internet-sivuilla.	
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, kirjaanko, kuka vastaa?)	Osittain	Haastatellun mukaan rajoitustoimenpiteiden käytöstä tehdään kirjaukset. Sattunaisotannalla 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 asukas-toiminnalle** (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma, kuka vastaa suunnittelusta)?

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

Omahoitajien vastuutehtävänä on järjestää asukkaille arjen mielekäästä 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 ryhmäaktiiviteettejä. 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-arvioiteja 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 hoitolinjaukset 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 kuvailevaa 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?	<i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 46. (2023_2 EasyRAI der THL)</i> 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.		

3. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:

Mehiläinen Oy

Yksikön palaute lääkäripalveluista:

Haastattelun mukaan asiat saadaan hoidettua lääkärin kanssa yhteistyössä. Kommunikaatiossa on ollut haasteita, joista yksikössä on keskusteltu.

4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	Ei nähtävillä tarkastuskäynnillä. Esihenkilö toimittanut lääkehoitosuunnitelman jälkikäteen tarkastettavaksi.	
Enintään 12 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 lääkepoikkeamati- lanteisiin ja riskeihin	Kyllä		
Lääkkeiden käsittely ja säily- tys on kuvattu ja vastaa käy- tänkäytäntöjä	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 lääke- laskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkiste- taan satunnaisotannalla)	-	Ei tarkastettu käynnillä.
Muut huomiot:		

5. Yhteenveto ja erityiset huomiot

Yleissiisteys ja tilojen hy- gienia	kyllä/ ei / osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä		
Tilojen turvallisuus ja esteet- tömyys	Kyllä		
Muut huomiot: -			

Yhteenveto (Olenneiset 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 liuskeli 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 kirjaamis-osaamista, 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).

Liite 1 SEURANTA jatkotoimenpide 14.1.2025

Pyydetty tuottajalta 5.12.2024 ajantasainen henkilöstöluettelo ja edelliset 6 viikon työvuorototeumat 16.12.2024 mennessä. Tuottaja toimitti pyydetyt materiaalit aikataulussa.

Hoitohenkilöstömitoitus

(kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)

Yksikön henkilöstömitoitusta tarkasteltiin kuuden viikon (30.9.2024-10.11.2024) toteutuneiden työvuorojen kautta.

Yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli keskimäärin 0,62 asiakasmäärän ollessa keskimäärin 41,75. Helsingin kaupungin ikääntyneiden ympärivuorokautisen asumisen sopimuksen mukaisesti mitoituslaskennassa on huomioitu 15% hoiva-avustajia sosiaali- ja terveydenhuollon koulutuksen saaneiden määrästä. Lisäksi mitoituksessa on huomioitu sosiaali- ja terveydenhuollon opiskelijat niiltä osin, kun heidän opintonsa ovat 2/3 osaa suoritettuina. Sote-alan opiskelijat, joilla on ulkomailla suoritettu sairaanhoitajan tutkinto, mukaan laskettuna yksikön henkilöstömitoitus oli ka 0,72.

Vuonna 2024 vanhuspalvelulain mukaan henkilöstömitoituksen tuli olla vähintään 0,65 työntekijää asiakasta kohti iäkkäiden henkilöiden ympärivuorokautisessa palveluasumisessa. Toimintayksikössä on oltava henkilöstö, jonka määrä, koulutus ja tehtävä rakenne vastaavat toimintayksikön palveluja saavien iäkkäiden henkilöiden määrää ja heidän toimintakykynsä edellyttämää palvelun tarvetta ja joka turvaa heille laadukkaat palvelut.

Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö huomauttaa, että yksikössä tulee varmistaa jatkossa, että sote-koulutetun henkilöstön määrä suhteessa avustavaan henkilökuntaan on asiakkaiden tarpeisiin nähden riittävä sekä sopimuksen mukainen.

Jatkotoimenpiteet: Ei jatkotoimenpiteitä