

Perustiedot	
Päivämäärä ja kellonaika: 4.3.2025 klo 9:30-12:00	
Yksikkö: Attendo Linnanharju	
Yhteystiedot: Vartioharjuntie 3, 00950 Helsinki	
Y-tunnus: 1755463-2	
Käynnin tarkoitus: ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti	
Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetty kehittämistoimenpiteet ja tilanne): 29.4.2024 ennalta ilmoitettu tarkastuskäynti: ei jatkotoimenpiteitä.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- hoivasuunnitelmien säännöllinen arviointi vähintään kuuden (6) kuukauden välein</li> <li>- päivittämistä kirjaamista on hyvä kehittää enemmän asiakaslähtöisemmäksi ja kuvata asiakkaan toiveita, mielialaa, toimintakykyä ja osallisuutta</li> </ul>	
Yksikön palvelumuoto:	
Ympäri vuorokautinen palveluasuminen <input checked="" type="checkbox"/> Laitoshoitto <input type="checkbox"/>	
Yksikön asiakasprofiili:	
Ikääntyneet suomenkieliset	
Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet:	
4 ryhmäkotia, paikkoja yhteensä 61.	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Villinki 14</li> <li>2. Lonna 15</li> <li>3. Luoto 15</li> <li>4. Särkkä 16</li> </ol>	
Kaikki 60 ovat helsinkiläisiä ostopalveluasiakkaita.	
Yksikön vastuhenkilö (Soteri-rekisteriin nimetty vastuhenkilö):	
Teija Eevala, hoivakodin johtaja, sosionomi	
Yksikön lähiesihenkilö:	
Teija Eevala, Hoivakodin johtaja teija.eevala@attendo.fi 044 494 3269	
Tarkastuskäynnillä läsnä:	
Yksikön edustajat	
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelijat	

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	2+ sairaanhoitaja tiimiesihenkilö
Lähihoitaja	28+ lähihoitaja tiimiesihenkilö
Hoiva-avustaja	3
Kuntoutushenkilöstö: fysioterapeutti	1 avoin tehtävä

Tukipalveluhenkilöstö Hoitoapulainen (huolehtivat pyykit, ruokakuljetukset ja tiskit) Keittiöapulainen	2 1			
Muu, mikä? Geronomi Lh oppisopimusopiskelijat (ETA-maiden ulkopuolella suoritettu sairaanhoitajatutkinto) Hoitaja (2 sh ja 1 perushoitaja)	1 4 3			
<b>Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä</b>	<b>Määrä vuorossa</b>			
Ammattiryhmä	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	9		9	2
Kuntoutushenkilöstö	0		0	
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.) aamussa ja illassa: 1 hoiva-avustaja+1 lh-oppisopimusopiskelija +2 lh-opiskelijasijaista	4		4	
Tukipalveluhenkilöstö klo 9–17: 1 keittiöapulainen ja 2 hoitoapulaista	3			
<b>Työntekijän rikosrekisteriotteen tarkistaminen</b>				
Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 28§				
Kyllä tarkistetaan, pyydetään nähtäväksi ja tarkastus kirjataan ylös.				
<b>Alihankkijat ja näiden valvonta</b> (mm. ateriat, fysioterapia, siivous, henkilöstövuokraus)				
Alihankkijat: Lääkkeiden koneellinen annosjakelu: Pharmados Oy, Pesulapalvelut: Mikkelin pesula vuodevaatteiden osalta, Hoitajakutsujärjestelmät: Tunstall Oy, Siivous: Chagua Oy, Kiinteistönhuolto: Man in van/ Linnavuorenhuolto. Lisäksi tavarantoimittajia.				
Alihankkijoiden toimintaa seurataan. Tarvittaessa reklamoidaan ja järjestetään palaveri tai laatukierros. Mm. kiinteistöhuollon kanssa järjestetty aika-ajoin laatukierroksia.				
<b>Henkilöstötilanne</b> (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				
Haastateltujen mukaan henkilöstötilanne on hyvä, talossa on osaavaa vakituista henkilöstöä. Mitoitusvaateen laskettua, virikeohjaajan tehtävästä on luovuttu, Fysioterapeutin tehtävä on haussa Attendon terapiapalveluiden kautta. Muutama työntekijä on perhevapailla, mutta sijaisuuksiin on löydetty tekijät.				
<b>Sijaiset</b> (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)				
Sijaisia ja tuntuksijaisia on saatu hyvin äkillisiin puutoksiin. Pääasiassa käytetään omia tuttuja ja luotettavia tuntuksijaisia, käytettävissä on myös Attendon oma sijaispooli. Omille tuntuksijaisille vapaat vuorot laitetaan tiedoksi Linnanharjun sijais-ten WhatsApp-ryhmään tai soitetaan heille suoraan. Kesäsijaisten haku on käynnissä, hyviä hakemuksia on tullut paljon. Osa sijaisuuksista täytetään Attendon muista yksiköistä vapautuneilla omilla työntekijöillä.				
<b>Hoitohenkilöstömitoitus</b> (kopiot 3 viikon työvuorototeumasta)				
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli ryhmäkotien Villinki, Lonna, Luoto ja Särkkä yhteistä henkilöstömitoitusta kolmen viikon toteutumien kautta aikaväliltä 6.1.2025 - 26.1.2025. Ryhmäkotien toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,62 asu-kasmäärän ollessa 60.				

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Kirjallinen perehdytys-suunnitelma tehty (sis. mm. tietosuojaja tietoturvakoulutukset)	Kyllä	Uusi perehdytyslomake on vastikään laadittu ja on nyt kokeilussa. Attendon Valo -perehdytysalustalla on paljon perehdytysmateriaalia. Valon perehdytysosiot 1-3 ovat kaikille pakollisia. Perehdytyksestä vastaavat talon johtaja, tiimiesihenkilöt, sairaanhoidollisten asioiden perehdytyksestä sairaanhoitaja ja asukashoittoon liittyvistä hoitajakollegat. RAI:hin perehdyttää RAI-vastaava.	
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa (sis. esim. esihenkilön osuuden, vastuualueet)	Kyllä	Johtaja käy perehtyjän kanssa loppukeskustelun. Uudella työntekijällä on mahdollisuus aluksi olla ylimääräisenä kahdessa perehdytysvuorossa, tarvetta arvioidaan työkokemuksen mukaan.	
Muut huomiot:			

Koulutus	Miten toteutuu?
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuodelle - sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Asko arvovalmennukset.  Yksiköllä on koulutussuunnitelma, johon sisältyy kunkin työntekijän käytävinä mm. tietosuojakoulutus GDPR sekä suunhoito ja ravitsemus koulutukset. Talossa järjestetään kuukausittain työpajoja, joko sairaanhoitajan tai fysioterapeutin järjestäminä. Työpaja-aiheet valikoituvat henkilöstön osaamistarpeiden ja toiminnan tarpeiden perusteella. Aiheina ovat olleet mm. ergonomia siirroissa ja vatsantoiminta. Lisäksi lähes viikoittain on järjestetty kirjaimien työpajoja. Keväällä on tulossa työn ohjauksellinen tilaisuus (x 2) työntekijän velvollisuuksista ja kulttuurista, joka on tarkoitettu kaikille työntekijöille. Kaikki työntekijät ovat käyneet EA- ja paloturvallisuuskoulutuksen vuosina 2023 ja 2024.
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Johtaja on käynyt 2024 jokaisen kanssa yksilökeskustelun. Tänä vuonna on suunnitteilla ryhmäkeskustelu. Keskustelussa käydään läpi mm. koulutustarpeita ja -tarpeita.
Muut huomiot:	
Tiedonkulku	Miten toteutuu?
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Hoitajien suullinen raportti vuoron vaihtuessa pidetään valkotaulun äärellä oleellisista ajankohtaisista asiakasasioista. Valkotaululle laitetaan ylös tärkeimmät asiat, myös seurattavat asiat (kuten ulkoilut, painon seurannan ja RAI-hosu toteutuminen). Tiimipalaveri pidetään jokaisessa ryhmäkodissa 1x vko, vähintään joka toinen kerta sairaanhoitaja on mukana. Asiakashoito, poikkeamat ja RAI-asiat käydään aina läpi. Muistio tallennetaan n-asemalle ja tulostetaan toimiston taululle.
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokoukset (muistiot laaditaan, kokouksen vastuhenkilöt ym.)	Johtajan pitämän Talokokous on 1-2 x kk + kirjallinen viikkoviesti (Hilkan kautta). Muistio tallennetaan n-asemalle ja tulostetaan ryhmäkotien toimistoon.
Muut huomiot:	

Yksikön vaara- ja haitta-tapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)	
Ilmoitusten kokonaismäärä	90	Suurin osa ilmoituksista on koskenut kaatumisia (35) ja lääkepoikkeamia (24). Myös mm. "hoitoon liittyvistä" poikkeamista on tehty ilmoituksia jonkin verran, mikä kertoo aktiivisesta seurannasta ja ilmoittamisaktiivisuudesta.	
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	73	joista 35 raportoitu läheltä piti -tapahtumana	
Lääkepoikkeamat	24	Eniten raportoitu tapahtumia, joissa asiakas ei ole saanut lääkettä, lähes yhtä paljon väärälääke/ resepti tai jakovirheitä.	
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsittely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Hoitajat kirjaavat poikkeaman paperilomakkeelle ja laatuvaastaava tallentaa lomakkeen tiedot AddSystems- järjestelmään. Poikkeamat käsitellään Linnanharjun ryhmäkotien tiimipalavereissa viikoittain ja pohditaan ennaltaehkäiseviä toimenpiteitä.		
Muut huomiot:			
*ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu tai <b>heinäkuu-joulukuu</b>			
<b>Työntekijän ilmoitusvelvollisuus</b>			
Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §			
Onko ilmoitusvelvollisuus ohjeistettu ja käyty läpi henkilöstön kanssa? Miten ilmoitukset käsitellään? Sisältyykö perehdytykseen?			
Ilmoitusvelvollisuus käydään henkilökunnan kanssa läpi talokokouksessa vuosittain ja asia sisältyy myös perehdytykseen. Haastateltujen mukaan ilmoituksia/ tilanteita ei ole ollut. Johtajan mukaan suurin osa henkilökunnasta tunnistaa ilmoitusvelvollisuuden sekä kaikkien tunnistavan itse tilanteet ja tuovan tiedon esihenkilölle.			
Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Kyllä	Osaaminen on tiimivastaavan ja johtajan mukaan hyvää. Sairaanhoidajat osaavat ohjeistaa hyvin. Omaisilta on saatu hyvää palautetta saattohoitotilanteista.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä	Kirjallinen ohjeistus on ja saattohoitovälineet koottu yhteen. Sairaanhoidajat myös ohjeistavat tilanteissa.	
Sovitut käytänteet asukkaana kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä	Noudatetaan Helsingin kaupungin ohjeistusta.	

## 2. Yksikön toiminta ja hoito

Omavalvontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Palveluyksikkökohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Verkkosivuilla 29.1.2025 (allekirjoitettu 10.2.2025)	
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä		
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	Verkkosivuilla ja toimistossa tulostettuna. *Tuottajan lisäys jälkikäteen:	

		Omavalvontasuunnitelma on myös Linnanharjun eteisessä nähtävissä kaikille talon vierailijoille.	
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Kyllä	Talokokouksessa käyty läpi ja teemoittain käydään asioita läpi joka kuukausi	
<b>Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen</b>	<b>Kyllä/ Ei/ Osittain</b>	<b>Miten toteutuu</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus</b>
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Asukkaat saavat pitkälti vaikuttaa niihin asioihin, joihin vielä pystyvät, esim. mitä pukea päälle, ruokavalinnat ja osallistuminen yksikön tapahtumiin. Yksikössä on tavoitteena kehittää edelleen ruokailutilanteita asukkaita osallistavimmiksi.	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytölle ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä	Kirjallinen ohjeistus on ja ohjeistuksesta keskustellaan tiimipalavereissa usein. Yksikössä on haaravöitä, vuoteenlaitoja ja hygienia haalareita. Harkinnan mukaan vuoteenlaidan sijaan lattialle laitetaan patja, joka asukasystävällisempi keino varmistamaan turvallisuutta.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	Kyllä	Haastateltujen mukaan ohjeena on kirjata suunnitelmaan ohjeistus ja päivittäiskirjauksiin käyttökerroista.  Tarkastelluissa suunnitelmissa oli mainittu asiakkaan tarve liikkumista rajoittavalle välineelle, osassa myös tarkempi ohjeistus sen käytölle.	
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä	Paljon keskustellaan myös omaisten kanssa.	
Lääkäriin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Kyllä	Lääkäriin lupa pyydetään määräaikaisena, maks. 3 kk.	
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjaus, kuka vastaa?)	Osittain	Haastateltujen mukaan hoitohenkilökunta keskustelee/ arvioi päivittäin asukkaan liikkumista rajoittavan välineelle tarpeesta.  Tarkastelluista kirjauksista oli nähtävissä lähes päivittäiset kirjaukset.  Myös vaihtoehtoisia asukkaalle mukavampia tapoja oli käytetty turvallisuuden varmistamiseksi.	Rajoittamisvälineen jokaisesta käyttökerrasta tulisi kirjata.  *Tuottajan lisäys jälkikäteen: Tätä asiaa käydään kirjaamistyöpajoissa lävitse hoitajien kanssa säännöllisesti. Samoin talon kokouksissa ja tiimipalavereissa.
Muut huomiot:			
<b>Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen</b>			
<b>Onko yksikössä asukkaiden ja läheisten saatavilla kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma asukastoiminnalle (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma, kuka vastaa suunnittelusta)?</b>			
Geronomi laatii viikkosuunnitelman, joka oli seinällä ilmoitustaululla. Tarkastuspäivänä asukkailla on järjestetty makkarapaistoa sisäpihalla, perjantaina tulossa naistenpäivätanssit. Talossa käy mm. koirakavereita ja ulkopuolisia esiintyjä.			

**Miten hoitajat osallistetaan asukkaiden aktiivisen arjen toiminnan järjestämiseen?**

Lisäksi kussakin ryhmäkodissa asukkaille järjestetään päivittäin toiminnallinen tuokio, jonka järjestämisestä vastaava hoitaja sovitaan kyseisen päivän aamuvuoron alussa. Hoitajat voivat hyödyntää tuokion suunnittelussa omia vahvuuksiaan. Haastateltujen mukaan hoitajat ovat toteuttaneet toiminnallisia tuokioita aktiivisesti ja innostuneesti, mm. tanssia, laulu- ja pelihetkiä.

**Sisältääkö yksikön toiminta säännölliset asukaskokoukset ja ulkoilumahdollisuudet (kuvaile, miten)?**

Asukaskokous pidetään kuukausittain kussakin ryhmäkodissa ja kokouksesta laaditaan muistio, joka oli nähtävillä tarkastuskäynnin ajankohtana ryhmäkodin ilmoitustaululla. Kokouksessa keskustellaan asukkaiden toiveista, joita ovat olleet mm. makkaran paisto, ulkoilu ja viini. Asukkaiden makkarapaistotoive olikin toteutumassa tarkastuskäyntipäivänä sisäpihalla.

Kussakin ryhmäkodissa on käytäntönä, että aamuvuoro valmistelee asukkaan ulkoilua varten ja iltavuoroon tuleva hoitaja lähteen asukkaan kanssa ulos. Tiimiesihenkilö seuraa ulkoilun toteutumista kirjauksista ja valkotaululta. Hän totesi ulkoilun lisääntyneen.

**Minkälaisia toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa järjestetään, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden kognitiivista, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä?**

Talossa kokoontuu Miestenryhmä ja Kuvataidekerho 1xkk, ryhmäkodeissa leivotaan viikoittain. Vastikään on sovittu, että fysioterapeutin poissa ollessa kaksi nimettyä hoitajaa pitäisivät asukkaille liikuntahetkiä. Taloon on hankittu uutta välineistöä, mm. pelejä, sisätiloihin soveltuvia pallopelejä ja palapelejä

**Miten asukas- ja omaispalautteet käydään läpi ja miten toimintaa kehitetään niiden pohjalta?**

Asukas- ja läheistyytyväisyyskyselyt tehdään 2 x vuodessa syksyllä ja keväällä. Palautetta voi antaa suullisesti tai sähköpostitse. Omaispalautteet käsitellään henkilökunnan ja asianosaisten kanssa, toimintaa pyritään parantamaan saman tien. Omaisille lähetetään omaiskirjeet 1 x kk, joissa kerrotaan toiminnasta.

Ryhmäkotien vapaa-ajantoiminnan suunnittelussa huomioidaan asukkaiden toiveita ja kiinnostuksen kohteita, mm. toisessa ryhmäkodissa järjestetään enemmän musiikkituokiota ja toisessa pallopelejä.

**Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI**

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä	Asukkailla on nimetyt omahoitajat. Suunnitelmissa näkyy suunnitelman laatija, ei omahoitajaa.	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Osittain	Voimavara- ja hoivasuunnitelmien otsikossa oleva päiväys oli kaikissa tarkastelluissa suunnitelmissa 6 kk sisällä. 2/4 suunnitelman sisältöä ei päivämäärien perusteella ollut kuitenkaan päivitetty, vaikka näistä toisen asiakkaan tilanne oli arvioinnin mukaan heikentynyt.  <i>Hoitotyön suunnitelmien sisältö tulisi suunnitelman arvioinnin ajankohtajana päivittää nykytilanteen mukaiseksi.</i>	
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Kyllä	Yksilölliset voimavarat ja hoidontarpeet oli kuvattu erittäin hyvin ja konkreettisesti, lukija saa selkeän kuvan asiakkaasta. Tavoitteet olivat osin konkreettisia, ravitsemuksen tavoitteena voisi hyödyntää esim. BMI/ painotavoitetta. Hyviä konkreettisia keinoja oli löydet-	

		tävissä, kuten ” kävelytys päivittäin 1-2 hoitajan ja rollaattorin turvin”, ”ohjataan osallistumaan hampaiden pesuun aamuin-illoin”.	
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä	Asiakkaalle mieluisia ja mielihyvää tuovia asioita oli huomioitu.	
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Kyllä	Useita oleellisia RAI-mittareita on huomioitu suunnitelmassa, kuten CPS, ADL, BMI, FALLS, Pain, DRS.  <i>Myös asiakkaan ensimmäisen suunnitelman laatimisessa olisi tärkeää hyödyntää RAI-arviointia.</i>	
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)			
Muut huomiot:	Tarkasteltu neljän helsinkiläisen asiakkaan hoitotyön suunnitelmia ja seitsemän edeltävän vuorokauden päivittäiskirjauksia.		
<b>Tarkastellut asiakaskirjaukset</b>	<b>Kyllä/ Ei/ Osittain</b>	<b>Huomiot</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus</b>
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä	Kirjauksia oli tehty useamman kerran vuoron aikana.	
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Osittain	Lähes kaikkien tarkasteltujen asiakkaiden osalta oli tehty säännöllisesti kirjauksia, joissa tuli esille, mitä asiakas itse on tehnyt tilanteissa. <i>Jatkossa asiakkaan omaa toimintaa on tärkeää myös arvioida enemmän.</i>	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Osittain	Pääosin kirjaukset vastasivat suunnitelmassa esille tuotuja keinoja ja asiakkaan tarpeita. Yhden asiakkaan osalta kirjaukset olivat niukkoja, eivätkä tuoneet esille asiakkaan yksilöllisen suunnitelman mukaisen hoidon toteutumista.	
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Osittain	Asiakkaan omia mielipiteitä on tärkeää tuoda enemmän esille.	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Omaisten vierailuja oli mainittu, osalla enemmän, mm. terassilla ulkoilu tai tanssia muiden asukkaiden seurassa.  <i>Toiminnallisten hetkien toteutumisesta on tärkeää kirjata, myös siitä miten asukas toimii niissä.</i>	
Muut huomiot:	Kirjaaminen näyttäytyi suurimmaksi osaksi monipuolisena ja asiakkaan toimintakykyä huomioivana. Asukkaiden suunnitelmassa mainituista kävelytyksistä oli useita kirjauksia, joskaan ei säännöllisesti. Erityistä huomiota kiinnitti hyvät ja tarkennetut kirjaukset ravinnon nauttimisesta, mitä oli nähtävissä kaikkien 4 asiakkaan osalta.		
<b>Yksikön RAI-arviointitoiminta</b>	<b>Miten toteutuu</b>		
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	i RAI- LTCF		



<p>Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?</p>	<p><i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 64 (2024_1 EasyRAI:der THL)</i></p> <p>Osa henkilökunnasta on vastikään saanut RAI-koulutusta Attendon omalta RAI-kouluttajalta, suunnitelmassa on viedä opittua RAI-asiaa kaikille omahoitajille. RAI-hoitotyön suunnitelma -prosessiin panostetaan, tiimiesihenkilö on aloittanut omahoitajien kanssa läpi käymään asiakkaiden RAI-arvioiteja, hoitotyön suunnitelmia ja niiden sisältöä.</p> <p>Molempien kerrosten toimistoissa on valkotaulut, joiden avulla seurataan RAI-arviointien ja hoitotyön suunnitelmien päivittämisten toteutumista. Omahoitajat saavat apua RAI-arvioinnin tekemiseen yksikön RAI-vastaavalta ja geronomilta. Tiimivastaava käy asiakastason RAI-tuloksia läpi hoitajien kanssa, esimerkiksi ravitsemuksen, kaatumisten ja kivun hoidon suunnittelun osalta.</p>
<p>Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)</p>	<p>Asukkaalta kerätään tietoa RAI-arviointiin. Omainen voi osallistua RAI:n arviointiin halutessaan. Omaisille esitettävistä kysymyksistä on laadittu lomake, joka annetaan omaiselle.</p> <p>THL:n EasyRAI-tietokannan 2024_1 mukaan 44 % asiakkaista on osallistunut omaan arviointiinsa ja lähes sama määrä on ilmaissut oman tavoitteensa/ toiveensa hoidolleen</p>

### 3. Lääkäripalvelut

**Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:**

Terveytesi palvelut Oy

**Yksikön palaute lääkäripalveluista:**

Yhteistyö toimii hyvin.

### 4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	6.5.2024, uuden version päivittäminen on meneillään.	
Lääkäriin allekirjoittama	Kyllä		
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä		
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lupaprosessin vastuuhenkilö)	Kyllä		
Ohjeistus lääkepoikkeamatielanteisiin ja riskeihin	Kyllä		
Lääkkeiden käsittely ja säilytys on kuvattu ja vastaa käytänteitä	Kyllä		
Voimassa olevat lääkeluvat	Määrä (kpl)	Huomiot	
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	30	Päivitetyn koontilistan mukaan.	



Sijaiset	5	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	0	Hoiva-avustajat eivät osallistu lääkehoitoon.
Lupaprosessissa olevat	3	
<b>Voimassa olevat lääkeluvat</b>	<b>Kyllä/ Ei/ Osittain</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus</b>
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Kyllä	Tarkastettu yhden sairaanhoitajan ja yhden lähihoitajan lääkeluvat sekä tarvittavat osaamistodistukset, jotka olivat asianmukaisesti täytetty.
Muut huomiot:		

### 5. Yhteenveto ja erityiset huomiot

Yleissiisteys ja tilojen hygienian	Kyllä/ ei / osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä		
Tilojen turvallisuus ja esteettömyys	Kyllä	Alakerran ryhmäkodeissa on ongelmia valaisimien toiminnassa. Valaisimien uusiminen on tilattu.	
Muut huomiot:			

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

Attendo Linnanharju on Itä-Helsingin Vartiogarjussa, rauhallisella asuinalueella sijaitseva hoivakoti. Yksikkö tarjoaa ympärivuorokautista palveluasumista ikääntyneille yli 65-vuotiaille muistisairaille neljässä eri ryhmäkodissa.

Käynti yksikköön tehtiin aamupäivän aikana. Tarkastajat otettiin ystävällisesti vastaan ja yksikön toimintaa esiteltiin avoimesti. Käyntiajankohtana tavattiin siististi puettuja asiakkaita katselemassa televisiota ja liikkuen yhteisissä tiloissa oman toimintakykynsä mukaan. Haastatellut asiakkaat kertoivat arjen sujuvan hyvin.

Tarkastajille välittyi yksiköstä kehitysmyönteinen kuva, jossa toimintaa kehitetään aktiivisesti ja henkilöstön osaamista tuetaan. Talossa järjestetään esimerkiksi työpajoja, joiden teemat määräytyvät henkilöstön, kulloinkin ajankohtaisten osaamistarpeiden mukaan. Positiivista oli, että RAI-arvioiden tekemistä, hoitosuunnitelmien ajantasaisuutta ja sisältöä (sekä toteutumista) seurataan yksikössä aktiivisesti. Kehittämiskohteita ovat ravitsemus ja ulkoilu/ toiminnallinen arki, joiden huomioimiseen hoito suunnitelmassa annetaan ohjausta omahoitajille.

Tarkasteltujen hoitotyön suunnitelmien ja päivittäiskirjausten perusteella voitiin todeta yksikössä näiden osalta tapahtuneen kehittymistä. Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat olivat poikkeuksellisen tasalaatuisia, myös asiakkaiden yksilölliset voimavarat ja hoidontarpeet oli kuvattu erittäin hyvin ja konkreettisesti. Myös oleellisia RAI-mittareita oli hyödynnetty. Kirjaaminen näyttöytyi suurimmaksi osaksi monipuolisena ja asiakkaan toimintakykyä huomioivana. Erityistä huomiota kiinnitti hyvät ja tarkennetut kirjaukset ravinnon nauttimisesta, mitä oli nähtävissä kaikkien tarkasteltujen asiakkaiden osalta.

### Jatkotoimenpiteet:

**Ei jatkotoimenpiteitä**