

Perustiedot	
<b>Päivämäärä: 8.10.2024</b>	
<b>Yksikkö: Attendo Oy, Valkamahovi, (ryhmäkodit</b> Uisko, Kummeli, Poiju)	
<b>Yhteystiedot:</b> Vartioharjuntie 3 A, 00950 Helsinki	
<b>Y-tunnus:</b> 1755463-2	
<b>Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti</b>	
<b>Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne):</b> <b>19.1.2023 Kohdennettu auditointikäynti</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- OVS päivittäminen</li><li>- hoitotyön suunnitelmien päivittäminen, asiakkaan elämänkaaren ja RAI-arvioinnin hyödyntäminen</li><li>- päivittäiskirjaaminen, aktiviteettien, osallisuuden ja mielialan kirjaaminen</li><li>- Sote-henkilöstön määrän vähäisyys vuoroissa</li></ul>	
<b>Yksikön palvelumuoto:</b> Ympäri vuorokautinen palveluasuminen <input checked="" type="checkbox"/> Laitoshoitto <input type="checkbox"/>	
<b>Yksikön asiakasprofiili:</b> Alle 65-vuotiaat monisairaajat (työikäiset ns. nuoret muistisairaajat kohde C) kohde B	
<b>Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet</b> <b>paikkamäärä yht. 42/45</b> , Uisko 15/16, Poiju 11/13, toisessa kerroksessa Kummeli 16/16 Helsingin asiakkaita oli yhteensä 24, joista 12 alle 65-vuotiasta, 1 ikääntynyt ja 12 vammaispalvelun asiakasta. Muilta hyvinvointialueilta asiakkaita oli yhteensä 17 (erilaisin sopimuksin) Vantaa-Kerava, Länsi-Uusimaa, Keski-Uusimaa, Kymenlaakso.	
<b>Yksikön vastuhenkilö (Soteri-rekisteriin nimetty vastuhenkilö):</b> Kamu Kharel sairaanhoitaja/ terveydenhoitaja	
<b>Yksikön lähiesihenkilö:</b> Palvelukodin johtaja sh/th, YAMK johtaminen ja kehittäminen, <a href="mailto:kamu.kharel@attendo.fi">kamu.kharel@attendo.fi</a> , p. 044 494 3442	
<b>Tarkastuskäynnillä läsnä:</b> Yksikön edustajat: tiimivetäjä (sosionomi, lähihoitaja) 50 % välitöntä hoitotyötä osan aikaa fysioterapeutti	
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelijat	

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)	Määrä

Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja 100 %=1 60 %=1 (tuntityöntekijä) 40 %=1 (tuntityöntekijä)	2 + 1 avoin, rekrytointi käynnissä			
Lähihoitaja 100 % =19	19, joista kolmessa määräaikainen sijainen			
Lähihoitaja oppisopimusopiskelijat (yli 170/180 ops)	1			
Hoiva-avustaja	4			
Kuntoutushenkilöstö fysioterapeutti sosionomi (myös lähihoitajan tutkinto)	1 1			
Tukipalveluhenkilöstö Hoitoapulaiset huolehtivat keittiötehtävistä, tiskeistä, pyykkien pesemisestä sekä hoitotarvikekaappien täyttämisestä.  Ruoka Attendo Svengistä, lämmitetään naapuritalossa Linnanharjussa. Siivous on Chagua Oy 1.10.2024 alkaen.	3			
Muu, mikä? Lähihoitaja oppisopimusopiskelijat, joilla yli 120/ 180 ops Kansainvälinen sairaanhoitaja kieliharjoittelija, lähihoitajaopiskelija	2 1			
<b>Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä</b>	<b>Määrä vuorossa</b>			
Ammattiryhmä	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	<b>Kum.:</b> LH <b>Uis.:</b> LH <b>Poi.:</b> 2 LH		<b>Kum.:</b> LH <b>Poi.:</b> 2LH <b>Uis.:</b> LH	<b>Kum.:</b> LH <b>Uisko ja Poiju</b> yhteinen LH-yöhoitaja kerroksessa
Kuntoutushenkilöstö	ft			
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)	<b>Kum.:</b> +LH-oppis.sij. +LH-oppis. <b>Uis.:</b> H-A+LH-oppis. <b>Poi.:</b> LH-oppis. + kv. kieliharjoittelija		<b>Kum.:</b> LH-oppis. <b>Uis.:</b> H-A+LH-oppis	
Tukipalveluhenkilöstö	1		1	
<b>Alihankkijat ja näiden valvonta</b> (mm. ateriat, fysioterapia, siivous)				
Siivous Chagua Oy. Kiinteistönhuolto Man in Van, Ateriapalvelut Attendo Palvelukoti Svengi keskuskeittiö. Apteekki Primavera, Turvaranneke- ja kutsujärjestelmä Tunstall Oy.				
Tarvittava palaute annetaan palveluntuottajalle, yhteisiä palavereita järjestetään ruokapalvelun ja siivouspalvelun kanssa. Ravitsemusvastaavat talossa, joka seuraa ruoan laatua ja maistuvuutta asukkaille.				
<b>Henkilöstötilanne</b> (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				

Yksi sairaanhoitajan tehtävä haussa, haastattelut käynnissä. Vaihtuvuus on ollut vähäistä. Muutama vakituinen työntekijä on siirtynyt keikkalistalle henkilökohtaisten syiden vuoksi. Kesä meni hyvin, tarvittavat kesälomasijaiset saatiin.

**Sijaiset**

(mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)

Tarve sijaisille vaihtelee ja on yhteydessä yleiseen infektioaikaan. Yksiköllä on sijaisista omista tutuista keikkalaisista, joita voidaan pyytää vuoroon. Mahdollisuus on myös Attendon sijaispoolin käyttämiseen, mitä käytetään kuitenkin harvemmin. Tavoitteena on käyttää ainoastaan tuttuja valmiiksi perehdytettyjä sijaisia. Tarvittaessa omat työntekijät tekevät ylimääräisen vuoron.

**Hoitohenkilöstömitoitus**

(kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)

Helsingin sopimuksessa edellytetään alle 65-vuotiaiden monisairaiden osalta 0,7 henkilöstömitoitusta ja ikääntyneiden ympärivuorokautisen palveluasumisen osalta 0,65 henkilöstömitoitusta. Yksikössä Helsingin asiakkaita on yhteensä 24, joista 12 alle 65-vuotiaista monisairasta, yksi ikääntynyt ja 11 vammaispalvelujen sijoittamaa asiakasta. Lisäksi yksikössä oli yhteensä 18 muiden hyvinvointialueiden asiakasta, joiden osalta laskennassa huomioitiin yksikön luvan mukainen vähimmäismitoitus. Valkamahovin yhteiseksi laskennalliseksi vähimmäismitoitusvaateeksi saatiin tuolloin 0,57.

Yksikön henkilöstömitoitusta tarkasteltiin toimitettujen toteutuneiden työvuorolistojen perusteella ajalta 12.8.2024 – 22.9.2024. THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,63 asiakasmäärän ollessa ka. 41.

Valkamahovin henkilöstömitoitusvaade täytyi.

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osit- tain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehtymis-suunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutukset)	Kyllä	Attendon Valo-sovelluksessa on sähköinen perehdytysmateriaali, jota uusi työntekijä suorittaa vaiheittain. Tiimivastaava ottaa uuden työntekijän vastaan ja perehdyttää tiloihin ja käytäntöihin. Työntekijä on 1–2 päivää nk. ylimääräisenä kokeneen työntekijän parina. Perehdytyksen alkuvaiheessa työntekijä tutustuu asukkaisiin, jolloin myös fysioterapeutti ohjaa työergonomiassa sekä asukkaiden asentohoidoissa, siirroissa ja apuvälineiden käytössä. Lääkehoidon perehdytyksestä ja lääkenäyttöjen vastaanottamisesta vastaa sairaanhoitaja. Keikkalaisten perehdytyksessä käytetään Hilkkajärjestelmästä saatavaa asukkaiden toimintakykylistaa, mikä ohjeistaa asukkaan hoidossa. Ohjeet tietosuojakäytännöistä löytyvät Valosta.	
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa (sis. esim. esihenkilön osuuden, vastualueet)	Kyllä	Talon johtaja seuraa perehdytyksen vaihetta ja pyytää tiimivastaavaa tarvittaessa opastamaan perehtyjää puuttuvissa perehdytysasuissa.	
Muut huomiot:			

Koulutus	Miten toteutuu?
----------	-----------------

Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuodelle - sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiiliin mukainen erityisosaaminen	Vuosittain laaditaan koulutussuunnitelma. Ensiapukoulutukset ovat pian alkamassa talossa. Attendon on järjestänyt kirjaamiskoulutusta ja -testiä, johon koko henkilöstö on osallistunut. Koulutus aggressiivisen asukkaan kohtaamisesta on järjestetty vastikään. Suunnitelmana on järjestää talon fysioterapeutin vetämä ergonomiakoulutus ja sairaanhoitajan vetämä turvallinen lääkehoitokoulutus. Attendon muutosmatkaan liittyen on järjestetty ASKO (asiakaskokeemus) -työpajoja tiimeittäin (tavoite 4x vuodessa). Aiheet ovat vaihtuvia, syksyn ensimmäisessä työpajassa on keskusteltu asukkaiden itsemääräämisoikeuden näkymisestä arjessa ja onnistumisista asukkaiden kanssa.  Vieraskielisiä hoitajia on ohjattu opiskelemaan omaehtoisesti WordDive-verkkokieliikurssin avulla.	
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Haastattelun mukaan kehityskeskustelut on käyty vuosittain.	
Muut huomiot:		
<b>Tiedonkulku</b>	<b>Miten toteutuu?</b>	
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Tiiminvetäjä järjestää ryhmäkotikohtaiset tiimipalaverit viikoittain sovittuina viikonpäivinä, jolloin käydään läpi asukasasioita. Johtaja on mukana mahdollisuuksiensa mukaan. Muistio tallennetaan N- asemalle ja tulostetaan kansioon Valkamahovissa päivittäisessä työnsuunnittelussa ja tiedottamisessa on käytössä ryhmäkotien yhteinen LEAN taulu, mikä on keskeisellä paikalla henkilökunnan tiloissa. Lisäksi asukasasioista tiedotetaan Hilikka- asiakastietojärjestelmän kautta (esim. työlistakalenteri) tai tarpeen mukaan puhelimitse. Hoitajat raportoivat asukasasioista myös aina työvuoron vaihtuessa.	
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouksetkäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vastuhenkilöt ym.)	Talon johtaja tai tiiminvetäjä pitää vähintään kerran kuukaudessa koko talokokoukset henkilöstölle. Muistio tallennetaan N- asemalle ja tulostetaan kansioon.	
Muut huomiot:		
<b>Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*</b>	<b>Määrä</b>	<b>Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)</b>
Ilmoitusten kokonaismäärä	52	Suurin osa ilmoituksia on koskenut asiakkaan hoidon poikkeamaa (22), kuten rajoittamistoimenpiteiden käyttöä (8). Lääkepoikkeamia oli ollut 14, kaatumisia 5 ja henkilökuntaa kohtaan uhkaavia tilanteita 5 kpl.
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	47	
Lääkepoikkeamat	14	joista kaikki, yhtä lukuun ottamatta, olivat koskeneet sitä, ettei asiakas ollut saanut lääkettä
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsittely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Tiimivastaavan mukaan vaara- ja tekee poikkeaman/ tapahtuman havaitsija paperilomakkeelle tai Hilikka-järjestelmään. Yleisimmät ilmoitetut vaara- ja haittatapahtumat ovat koskeneet lääkkeenjakevirkettä ja kaatumista. Lääkkeistä kieltäytymisestä tehdään myös ilmoitus. Ilmoitukset käsitellään kuukausittain talon henkilöstö- ja tiimipalaverissa. Vakavat laatu-poikkeamat käsitellään heti. Tiimissä puhutaan tapahtumien ehkäisemisen mahdollisuudesta ja toiminnan kehittämisen keinoista.	
Muut huomiot:		
*ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu tai heinäkuu-joulukuu		
<b>Työntekijän ilmoitusvelvollisuus</b> Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 § / OS:ssä OK		

Onko ilmoitusvelvollisuus ohjeistettu ja käyty läpi henkilöstön kanssa? Miten ilmoitukset käsitellään? Sisältykö perehdytykseen?

Talon palaverissa käyty läpi johtajan toimesta. Työyhteisössä uskalletaan tehdä ilmoitus, käytännössä kerrotaan johtajalle. Tiimivastaava kertoo, että työntekijöistä riippuu ymmärrys.

*Talon johtajan toimittaman vaara- ja haittatapahtumakoosteen perusteella voidaan todeta, että Valkamahovissa on tehty ilmoituksia asiakkaan hoidossa tapahtuvista poikkeamista/ epäkohdista, rajoittamisvälineen käyttämiseen liittyen.*

Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Kyllä	Saattohoito-osaamista on, tilanteita hyvin harvoin. Saattohoitokoulutusta on järjestetty talossa. Osa suorittanut THL:n saattohoitopassin.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä		
Sovitut käytänteet asukkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä		

## 2. Yksikön toiminta ja hoito

Omaevalvontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	4.7.2024	
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä		
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	Sisääntulokerroksen ilmoitustaululla ja internetissä Attendo Valkamahovin sivuilla.	
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Kyllä	Suunnitelmaa käyty osittain läpi, mm. lääkeluvalliset hoitajat, sairaanhoitaja, sosionomi, fyysioterapeutti tarkistaneet osioita	
<b>Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen</b>	<b>Kyllä/ Ei/ Osittain</b>	<b>Miten toteutuu</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä</b>
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Ohjeena on, että asukkaan oma mielipide tulee näkyä kirjaamisessa, tiiminvetäjä seurataan tämän toteutumista. Asukkaan toiveet arjessa pienissä asioissa huomioidaan mm. aikataulu. Saa valita vaatteensa ja valita mitä syö.	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytölle ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä	Valossa kirjallinen ohje. Sängyn laitoja, hygienihaalari, ulkoillessa turvavyö	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan	Kyllä	Kahdella asiakkaalla on rajoitteita hoitosuunnitelmien mukaan käytössä. Hygienihaalari öisin ja toisella vuoteenlaidat. Näistä myös päivittäiskirjauksia.	

(huom. tarkastellut suunnitelmat)			
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Osittain	Sairaanhoidtaja seuraa lupien voimassaoloa ja keskustelee omaisten kanssa.	
Lääkärin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Kyllä		
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirja taanko, kuka vastaa?)	Kyllä	Lääkärin lupa voimassa maksimissaan 3 kk. Ohjeena on kirjata jokaisesta käyttökerrasta. Rajoittamisvälineiden käytön tarvetta arvioidaan tiimissä, mukana arvioinnissa on myös fysioterapeutti.	
Muut huomiot:			

### 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)?

Viikkokalenteri on esillä ryhmäkodeissa. Esim. Kummelissa on selkeä viikkokalenteri A4 kuvallisina viikontähtä-kortteina seinällä, maanantaina pelejä, tiistaina kauppakäynti, keskiviikkona askartelua, torstaina tietovisa ja perjantaina jumppa.

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

Attendon laatutavoitteena on, että jokaiselle asukkaalle järjestetään kerran viikossa Oma asukashetki. Tiimivastava seuraa toteutumista kirjausten kautta. Omahoitaja vastaa siitä, että Oma asukashetki toteutuu. Oma asukashetki on asukkaan toiveista lähtevää tekemistä yhdessä, esim. hoitajan kanssa kaupassa käyminen.

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

Ryhmäkodin hoitajat järjestävät tupakokoukset, kerran kuussa. Tarkastuskäynnillä todettiin, että Kummelissa tupakokouksen muistio (10.9.2024) oli asukkaiden luettavissa ilmoitustaululla. Kokouksissa asukkaat voivat esittää toiveitaan, mielipiteitään ja parannusehdotuksia, näitä oli tuotu esille muistiossa.

Tavoitteena on, että jokainen asukas pääsee ulos vähintään kaksi kertaa viikossa. Monet Kummelin asukkaat pääsevät itsenäisesti kulkemaan, myös aidatulle piha-alueelle.

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

Yksikön fysioterapeutti järjestää asukkaille aistiryhmää, tuolijumppaa, pelaamista (sähly, pallopelit) sekä suunnittelee yksilölliset harjoitteluohtjelmat ja ohjaa asukkaita niissä. Viikkokalenterissa on pelipäivä, tietovisaa, askartelua ja jumppaa.

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

Attendon palautemobiilisovelluksella kerätään asiakas-, omais- ja henkilökunnan palautteita toiminnasta. Johto seuraa kuukausittain palautteita ja tyytyväisyyttä palveluun. Asiakaspalautetta saadaan myös tupakokouksissa konkreettisina ehdotuksina toiminnan kehittämiseksi, esim. palautetta ruoasta, joka viedään eteenpäin keittiöön.

### Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä	Hoito- ja kuntoutussuunnitelmissa on suunnitelman luojan nimi.	

Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Osittain	Suunnitelmat olivat päivitetty tavoitteineen ja keinoineen, mutta mittaritiedot ja arviot puuttuivat.	
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Kyllä	Suunnitelmat olivat tarpeiden mukaiset ja hyvin konkreettisia tavoitteineen ja keinoineen.	
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä	Suunnitelmissa oli huomioitu asiakkaiden toiveita, tapoja ja mieltymyksiä yksilöllisesti	
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Osittain	Kahdessa (2/4) hoitosuunnitelmassa oli käytetty RAI- mittaritietoa asiakkaan lähtötilanteessa, mutta päivämäärä puuttui koska RAI oli tehty.	<i>Yleisesti havaitsin, että kolmesta suunnitelmasta oli poistettu mittarit -sarakeisto, johon kirjataan mm. asiakkaiden painot/RR/ RAI-mittaritieto sekä muita käytettyjä mittaritietoja.</i>
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Osittain	Osalla oli lääkärin tekemä hoitolinjaus suunnitelmassa.	
Muut huomiot:	Tarkasteltu neljän asiakkaan hoito- ja kuntoutussuunnitelmat ja viikon ajalta kirjaukset.		
<b>Tarkastellut asiakaskirjaukset</b>	<b>Kyllä/ Ei/ Osittain</b>	<b>Huomiot</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä</b>
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä	Kirjauksia oli hyvin ja niistä näkyi asiakkaan päivän kulkua. Erittäin hyvää, että yön aikana oli kaikilla asiakkailla kolme kirjausta ja avattu miten yö oli mennyt.	
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Kyllä	Kirjauksia oli asiakkaiden omasta tekemisestä ja miten asiakas oli suoriutunut, kuten esim. suihkupäivinä asiakkaan omaa osuutta ADL toimintoihin oli kuvattu. Lisäksi jos asiakas on omatoiminen ja tilan vaihtelevuuden vuoksi tarvitsi apua, asia oli hyvin kirjoitettu, miksi tarvitsi enemmän apuja.	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Kyllä	Kirjaaminen oli hyvää ja monipuolista sekä hoitosuunnitelmiin peilaavaa.	
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Kirjaamisessa näkyi asiakkaiden mielialoja, kiitollisuutta, keskusteluja hoitajien kanssa.	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Asiakkaiden ryhmätoiminta ja arjen aktiviteettioli kirjattu hyvin. Kirjauksia oli esimerkiksi päivätoiminta, ulkoilu, avustajan kanssa menot ja yksilöllinen fysioterapia, Motomed-polku ja sählypelit sekä omaisten vierailut.	
Muut huomiot:	Kirjaaminen oli vuorokohtaista ja kuvailevaa. Kirjauksissa näkyi asiakkaan omia näkemyksiä ja mielentiloja. Jatkossa on hyvä käyttää vapaata tekstiosiota myös toimintakyvyn kuvaamiseen, kuten miten asiakas suoriutui liikkumisen harjoitteesta (Motomed) ja miten asiakas osallistui pukeutumiseen ja vaatteiden valintaan.		
<b>Yksikön RAI- arviointitoiminta</b>	<b>Miten toteutuu</b>		
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	<b>iRAI-LTCF</b>		

Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	<i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 42 (2023_2 EasyRAIder THL)</i>  RAI-vastaava käy läpi kysymyksiä hoitajien kanssa. Hoitajille on järjestetty RAI-koulutuksia Attendo+ ohjelmiston tuottaja.
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	RAI-vastaava laatinut taulukon RAI-arviointien aikataulusta, vastuu RAI-arvioinnin tekemisestä esillä seinällä. Omahoitaja vastaa arvioinnin tekemisestä, hoiva-avustajilla LH apuna. Arvioinnit tarkistetaan ennen lukitsemista.  83 % asiakkaista osallistui RAI-arvioinnin tekoon. 31 % asiakkaista on määrittänyt hoidolle ainakin yhden tavoitteen, %

### 3. Lääkäripalvelut

**Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:**

Terveytesi

**Yksikön palaute lääkäripalveluista:** Lääkärin kanssa on helppo asioida, ottaa asioihin kantaa.

### 4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	8.8.2024	
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä		
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä	Hoitajat kuitanneet luettuaan suunnitelman	
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
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.)	16	sh + sos./lh. + 14 LH
Sijaiset	-	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	1	LH
Lupaprosessissa olevat	3	



Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Kyllä	
Muut huomiot:	Koontilista päivätty 30.8.2024. Tarkastuskäynnillä tarkastettu kahden satunnaisesti valitun työntekijän lääkelupalomake suoritustodistuksineen, jotka olivat asianmukaisia.	

### 5. Yhteenveto ja erityiset huomiot

Yleissiisteys ja tilojen hygienia	kyllä/ ei / osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä	Tilat olivat siistit, valoisat ja avarat.	
Tilojen turvallisuus ja esteettömyys	Kyllä		

Muut huomiot:

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

Tarkastuskäynnille saavuttaessa tavattiin avulias asukas, joka kertoi johtajan olevan tänään poissa. Asukas kertoi viihtyvänsä hyvin, ruoan olevan yleensä hyvää ja henkilökunnan mukavaa, mutta joillakin hoitajilla suomen kielen osaamisen olevan huonoa ja niissä tilanteissa pärjäävänsä englannilla. Tärkeää asukkaalle oli Valkamahovissa oma kaveriporukka. Käynnillä vierailtiin toisen kerroksen Kummelissa, jossa oli hyvä kodikas tunnelma asukkaiden ja hoitajien kesken. Asukkaat ottivat aktiivisesti keskusteluyhteyttä vierailijoihin, vaikuttivat hyvinvoivilta ja kertoivat arjen Valkamahovissa sujuvan mukavasti. Kummelin asukkaat vaikuttivat myös olevan vahvasti mukana arjen suunnittelussa.

Hoito- ja kuntoutussuunnitelmat olivat hyvin päivitetty ja tarkastuskäynnillä katsottiin, että asiakkaiden RAI-arvioinnit olivat tehty. Tarkastetuissa suunnitelmissa oli kahdella asiakkaalla RAI- mittaritietoja lähtötilanteessa, mutta ovatko tiedot uusita arvioinneista (päiväys puuttuu), sitä ei pysty todentamaan. Päivittäinen kirjaaminen on pääosin hoitosuunnitelmien mukaista tehtävää (hoitajan toimintaa), jatkossa on hyvä kiinnittää huomiota asukkaan omaan suoriutumiseen ja tuoda esille asiakkaan omaa kokemusta, kuten miten Motomed -harjoitus onnistui tai miltä osallistuminen sähköpeliin sujui.

#### Jatkotoimenpiteet:

Ei jatkotoimenpiteitä