

<b>Perustiedot</b>
<b>Päivämäärä:</b> 27.8.2024
<b>Yksikkö:</b> Attendo Oy, Attendo Hedvig Sofia
<b>Yhteystiedot:</b> Eläintarhantie 11, 00530 Helsinki
<b>Y-tunnus:</b> 1755463-2
<b>Käynnin tarkoitus:</b> Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti johon liittyen henkilöstömitoituksen osalta seuranta 9.12.2024.
<b>Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne):</b> 1.2.2023 Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti: - kummassakin kerroksessa tulee olla yövuorossa sosiaali- ja terveydenhuollon perustutkinnon suorittanut lääkelu- vallinen työntekijä -> 27.8.2024 tarkastuskäynnin perusteella toteutunut
<b>Yksikön palvelumuoto:</b> Ympäri vuorokautinen palveluasuminen <input checked="" type="checkbox"/> Laitoshoito <input type="checkbox"/>
<b>Yksikön asiakasprofiili:</b> Ikääntyneet ruotsinkieliset ja suomenkieliset
<b>Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet</b> Yhteensä 25 asukasta kahdessa kerroksessa (13+12), paikkamäärä 26 Kaikki asukkaat helsinkiläisiä
<b>Yksikön vastuhenkilö (Soteri-rekisteriin nimetty vastuhenkilö):</b> Johanna Börman-Långström <a href="mailto:johanna.borman-langstrom@attendo.fi">johanna.borman-langstrom@attendo.fi</a> puh: 044 494 4930
<b>Yksikön lähiesihenkilö:</b> Johanna Börman-Långström
<b>Tarkastuskäynnillä läsnä:</b> Yksikön edustajat: sairaanhoitaja sekä osan aikaa hoitaja ja viriketyöntekijä
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: Erityissuunnittelijat

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstö- luettelo)	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja 2	80 % + yksikön johtaja
Lähihoitaja Geronomi	13,4 1
Hoiva-avustaja, jolla keittiötehtävät, iltapalatehtävät, hoidollisia tehtä- viä	1,8
Kuntoutushenkilöstö	-

Tukipalveluhenkilöstö: siistijä Hoitoapulainen, joka huolehtii asukaspyykeistä ja keittiötehtävistä Keittiöapulainen, joka lämmittää valmiin ruoan arkisin	1 1 1				
Muu, mikä? Sosiokulttuurinen työntekijä (toimintatuokiot, ulkoilu, jumppa, ruokailuissa avustaminen)	0,5				
<b>Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä</b>	<b>Määrä vuorossa</b>				
Ammattiryhmä	Aamu	Väli	Ilta	Yö	
Sote-koulutettu henkilöstö	5		4	2	
Kuntoutushenkilöstö					
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)	hoiva-avustaja	sos.kult.tt.			
Tukipalveluhenkilöstö	siistijä kokki		hoitoapul.		
<b>Alihankkijat ja näiden valvonta</b> (mm. ateriat, fysioterapia, siivous)					
Alihankintana siivous ja lääkkeiden annosjakelu					
Siivousta valvotaan Attendon taholta laatujärjestelmän avulla. Mahdollinen palaute ruoasta annetaan suoraan keskuskeittiön päällikölle, joka käy viikoittain esihenkilötapaamisissa. Henkilökunta seuraa ruoan laatua ja maistuvuutta asiakkaille, tarvittaessa välittää palautetta.					
<b>Henkilöstötilanne</b> (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)					
Tällä hetkellä yksi sairaanhoitajan tehtävä on avoimena. Kaksi työvapaalla olevaa ja 7 osa-aikaista työaikaa tekevää työntekijää Osa-aikaisuuksista aiheutuvia puutoksia täydentävät tuntityöntekijät ja vakituiset osa-aikaista työaikaa tekevät, jotka haluavat tehdä lisätyötä. Henkilöstötilanne on sairaanhoitajan mukaan melko hyvä, sillä vaihtuvuus on ollut vähäistä. Kesä meni hyvin, yksikössä oli riittävä määrä sijaisia.					
<b>Sijaiset</b> (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)					
Yksiköllä on omia hyviä pitkäaikaisia keikkalaisia, jotka lähihoitajaopiskelijoita ja lähihoitajia. Lisäksi Attendon omasta sijaispoolista on mahdollisuus saada sijainen.					
<b>Hoitohenkilöstömitoitus</b> (kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)					
Henkilöstömitoitusta tarkasteltiin toteutuneiden työvuorolistojen 1.7. - 21.7.2024 ja 22.7. - 11.8.2024 perusteella. Hoitohenkilöstömitoituksen laskennassa huomioitiin myös sosiokulttuurisen työntekijän toteutuneet työtunnit ja esihenkilön työajasta 50 %. Helsinki kiinnittää huomioita jälkimmäisellä työaikajaksolla olleiden hoiva-avustajien ja opiskelijasijaisten (alle 2/ 3 opinnoista suoritettuna) melko suureen tuntimääräiseen osuuteen. Helsingin kaupungin sopimuksen mukaan 15 % sosiaali- ja terveydenhuollon koulutuksen saaneista voi olla koulutuksen saaneita hoiva-avustajia. Kun tämä huomioidaan, laskennallinen henkilöstömitoitus on ka. 0,63 asiakasmäärän ollessa keskimäärin 25,45. Mikäli kaikki hoiva-avustajiksi lukeutuvat huomioidaan henkilöstömitoituksen laskennassa, on yksikön toteutunut mitoitus vanhuspäalvelulain edellyttämä 0,65.					
Palveluntuottajan on tärkeää huomioida Valviran ohje (31.3.2023) viitteellisestä hoiva-avustajien määrästä, joka voi valvontaviranomaisten näkemyksen mukaan olla noin kaksi työntekijää kymmentä asiakasta kohden. Yhdessä työvuorossa voi työskennellä yksi hoiva-avustaja kahta sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöä kohden.					

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehdytys-suunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutukset)	Kyllä	Attendon Valo-järjestelmässä on perehdytyskoulutusosio uudelle työntekijälle. Käytössä on myös perehdytyskansio ja ns. viranomaiskansio. Uusi työntekijä on perehdytysajan, noin 2 viikkoa ns. ylimääräisenä. Perehdytykseen kuuluvat mm. tietoturva- ja -suojakoulutukset, asukkaiden hoitoon ja lääkehoitoon perehtyminen, ml. lääkehoitosuunnitelmaan tutustuminen ja Love-tenttien suorittaminen. Sairaanhoitaja perehdyttää lääkehoitoon perehdytyslomakkeen mukaisesti ja ottaa näytöt vastaan.	
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa (sis. esim. esihenkilön osuuden, vastuualueet)		Esihenkilö keskustelelee perehtyjän kanssa ja perehdyttää henkilöstöasioihin.	
Muut huomiot:			

Koulutus	Miten toteutuu?
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuodelle - sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Koulutukset suoritetaan Valo- järjestelmässä. Laadukasta kirjaamista on käyty läpi kesällä ja suurin osa hoitajista on suorittanut kirjaamisen koulutuksen. Yksikön esihenkilö laatii pakollisista koulutuksista kuukausiohjelman. Elokuussa suoritettavia koulutuksia ovat mm. eettiset periaatteet, GDPR-, RAI. Osa suoritetaan ryhmässä ja osa itsenäisesti.
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Asiasta ei keskusteltu tarkastuskäynnin aikana.
Muut huomiot:	
Tiedonkulku	Miten toteutuu?
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Sairaanhoitajan pitää aamuvuorossa aamupalaverin asukastyöhön ja päivän ohjelmaan liittyen. Vuorovaihtoraporteilla tiedotetaan oleellista asiakasasioista. Lisäksi asiakkaiden hoitoon liittyviä muistutuksia on kalenterissa ja Hilikka-asiakasjärjestelmän viesteinä. Hilikasta tuostetaan päivä- ja vuorokohtainen tehtävälista, mm. asukassuihkuista ja lääkehoidosta.
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouksetkäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vastuuhenkilöt ym.)	Johtajan pitämät henkilöstön kokoukset 1x kk ajankohtaisista asioista, joista muistiot henkilökunnan luettavissa kansiossa.
Muut huomiot:	

Yksikön vaara- ja haitta-tapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)	
Ilmoitusten kokonaismäärä	15	10 kpl ilmoitusta tehty kaatumisiin ja 5 kpl lääkehoitoon liittyviä.	
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	15	tapahtui asiakkaalle 100 %	
Lääkepoikkeamat	5	Lääkepoikkeamat liittyvät lääkkeiden antoon, kuten lääke antamatta tai annettu väärälle asiakkaalle.	
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsittely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)		Tieto tapahtumasta tuodaan suullisesti sairaanhoitajalle tai johtajalle, joka täyttää ilmoituslomakkeen. Ilmoitukset käsitellään kokouksessa kuukausittain.	
Yksikön vaara- ja haitta-tapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)	
Ilmoitusten kokonaismäärä	15	10 kpl ilmoitusta tehty kaatumisiin ja 5 kpl lääkehoitoon liittyviä.	
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	15	tapahtui asiakkaalle 100 %	
Lääkepoikkeamat	5	Lääkepoikkeamat liittyvät lääkkeiden antoon, kuten lääke antamatta tai annettu väärälle asiakkaalle.	
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsittely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)		Tieto tapahtumasta tuodaan suullisesti sairaanhoitajalle tai johtajalle, joka täyttää ilmoituslomakkeen. Ilmoitukset käsitellään kokouksessa kuukausittain.	
Muut huomiot:		<p><i>Kuuden kuukauden aikana ilmoitettujen lääkepoikkeamien määrä oli poikkeuksellisen pieni. palveluntuottajan on tärkeää varmistaa, että henkilöstö tuntee ilmoittamisen käytännöt, raportoinnin tulisi olla anonyymiä, syyllistämätöntä ja luottamuksellista.</i></p> <p><i>Palveluntuottajalla tulisi olla vaara- ja haittatapahtumien ilmoittamis- ja raportointiväline, josta on mahdollisuus saada raportti, jolla seurata tapahtumien määrää ja luonnetta säännöllisin määräajoin.</i></p>	
*ajankohdan mukaan: <b>tammikuu-kesäkuu</b> tai heinäkuu-joulukuu			
<b>Työntekijän ilmoitusvelvollisuus</b>			
Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §			
<p>Onko ilmoitusvelvollisuus ohjeistettu ja käyty läpi henkilöstön kanssa? Miten ilmoitukset käsitellään? Sisältyykö perehdytykseen?</p> <p>Vanhaa sosiaalihuoltolakia on käyty sairaanhoitajan mukaan kokouksissa läpi ajoittain. Uuden lain mukaista lakia ja sen sisältöä ei ole vielä huomioitu.</p> <p><i>Vuoden 2024 alussa tullut laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta edellyttää, että palveluntuottajan on tiedotettava henkilöstölleen ilmoitusvelvollisuudesta ja sen käyttöön liittyvistä asioista. Lain (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §). Ilmoitusvelvollisuus on hyvä käsitellä säännöllisesti työyhteisökokouksissa henkilöstön kanssa.</i></p>			
Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Kyllä	Sairaanhoitajan mukaan yksikössä on saattohoito-osaamista. Suurin osa vakituisesta hoitohenkilökunnasta on käynyt THL:n saattohoitopassikoulutuksen	

Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä	Saattohoidon ohjekansio. Hoitolinjaukset otetaan lääkärin ja omaisten kanssa keskusteluun jo ennakoon.	
Sovitut käytänteet asukkaahan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä	Ohjeet kansliassa hoitajien saatavilla.	

## 2. Yksikön toiminta ja hoito

Omavalvontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	20.6.2024	
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä		
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	Sisääntuloaulassa asiakkaiden ja läheisten saatavilla. Löytyy myös palveluntuottajan Internet -kotisivuilta.	
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Kyllä	Käydään läpi hoitajien kanssa ja keskustellaan, jolloin mahdollisuus kommentoida.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Miten toteutuu	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Haastattelun mukaan asukkaan historia ja elämäntapa kartoitetaan, sekä mistä pitää ja mistä ei. Saa mm. nukkua pidempään ja kysytään mitä haluaa pukea päälleen ja mitä juoda.	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä	Asia on käyty läpi Attendon koulutusohjelma Valossa. Omavalvontasuunnitelmassa on myös ohjeistus.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	Kyllä	Haastattelun mukaan tavoitteena on kirjata hoitotyön suunnitelmaan myös itsemääräämisoikeudesta.  <i>Tarkastetuista hoitosuunnitelmista voitiin todeta, että rajoitteiden käyttäminen kirjataan suunnitelmaan ja myös siitä, ettei rajoitteita ole käytössä.</i>	
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Osittain	Sairaanhoidaja tai omahoitaja keskustelvat omaisen kanssa, mahdollisuuksien mukaan myös asukkaan kanssa.  <i>Myös muistisairaiden asiakkaiden kanssa tulisi keskustella rajoitteiden käytöstä.</i>	

		<i>töstä ja muista heidän hoitoonsa liittyvistä asioista tavalla, joka huomioi heidän kognitiivisen kykynsä.</i>	
Lääkärin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Kyllä	Lääkärinlupa pyydetään ja tarvittaessa uusitaan.	
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjataanko, kuka vastaa?)		Käytössä vuoteenlaitoja, turvavöitä ja yöaikainen hygieniahaalari. Rajoittamistarpeen arviointia tehdään jatkuvasti.	
Muut huomiot:			

Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen	
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Onko yksikössä asukkaiden ja läheisten saatavilla kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma asukas-toiminnalle</b> (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma, kuka vastaa suunnittelusta)?</li> </ul> <p>Sosiokulttuurinen työntekijä (50 % työaika) käy arkisin yksikössä, suunnittelee teemoitetun ohjelman syyskaudelle. Hän myös kirjaa asiakkaiden osallistumisen toiminnallisiin tuokioihin ja ulkoiluun.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Miten hoitajat osallistetaan asukkaiden aktiivisen arjen toiminnan järjestämiseen?</b></li> </ul> <p>Omahoitajat järjestävät omalle asukkaalleen viikoittaiset asukashetket, mikä voi olla ulkoilua, yhdessä lehdenlukemista, uutisista keskustelua, pihakahveja ja jäätelöretkiä. Ajoittain myös ohjataan asiakas polkemaan Motomed-harjoittelulaitteella. Omahoitajahetkien ja ulkoilun toteutumista seurataan seurantalistan avulla.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Sisältääkö yksikön toiminta säännölliset asukaskokoukset ja ulkoilumahdollisuudet</b> (kuvaile, miten)?</li> </ul> <p>Sosiokulttuurinen työntekijä ja hoitajat ulkoiluttavat asiakkaita. Asukaskokouksia ei järjestetä.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Minkälaisia toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa järjestetään, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden kognitiivista, psyykkistä, fyysistä sekä sosiaalista toimintakykyä?</b></li> </ul> <p>Sosiokulttuurinen työntekijä pitää toiminnallisia ryhmiä, kuten askartelua ja maalausta sekä uutishetkiä. Tarvittaessa hän voi käydä asiakkaan huoneessa pitämässä yksilöllisiä tuokioita, jos asiakas ei pysty tulemaan yhteisiin tiloihin muiden seuraan.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Miten asukas- ja omaispalautteet käydään läpi ja miten toimintaa kehitetään niiden pohjalta?</b></li> </ul> <p>Omais- ja asukaskysely 2x vuodessa. Palautteen perusteella pohditaan, myös yksikön kokouksissa, toiminnan kehittämistä</p>	
<p><i>Suosittelaaan muistisairaille soveltuvia asukaskokouksia, jotka tukevat heidän kokemustaan yhteisöön kuulumisesta ja vaikuttamisesta.</i></p>	

Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI			
Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä	Yksikön asiakkaille nimetään vastuuhoitaja. Tarkastelluista suunnitelma tulosteista voitiin todentaa suunnitelman luoja.	

Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Kyllä	Suunnitelmat olivat päivitetty viimeisen 6 kk aikana kokonaisuudessa, arviointi oli näkyvissä nykytilanteessa.  Varsinainen hoitosuunnitelmassa oleva arviointi edistymisestä kohta (parantunut-ennallaan huonontunut) ei näyttänyt olevan käytössä.	
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Kyllä	Suunnitelmat olivat koostettu asiakaslähtöisesti. Suunnitelmissa oli konkreettisia tavoitteita ja asiakkaan voimavaroja.	
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä	Suunnitelmissa oli huomioitu asiakkaiden toiveita, kuten mistä pitää ja miten asiakasta tulee ohjata ja kannustaa.	
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Kyllä	RAI:sta saatuja mittarituloksia oli käytössä. RAI:sta saatuja tietoja ei voidentaa ajantasaiseksi tiedoksi.  <i>Jatkossa RAI-mittaritietoon on hyvä lisätä päivämäärä, milloin arviointi on tehty.</i>	
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä	Hoitosuunnitelmissa (3/4) mainittu, lääkärin tekemä DNR päätös. <i>Hoitolinjaukset tulisi olla konkreettisemmin avattu kullekin asiakkaalle.</i>  Yhdessä suunnitelmassa on kirjattu, asiakkaan hoitotahto.	
Muut huomiot:	Tarkastuskäynnin yhteydessä tuottajalta pyydettiin yhteensä neljän helsinkiläisen asiakkaan hoitosuunnitelmat ja tuottaja lähetti myöhemmin päivittäiskirjaukset viikon ajalta.		
<b>Tarkastellut asiakaskirjaukset</b>	<b>Kyllä/ Ei/ Osittain</b>	<b>Huomiot</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä</b>
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Osittain	Vuorokohtaiseen kirjaamiseen tulee kiinnittää huomiota (aamu, päivä, ilta, yö). Asiakkaalle tehty hoitotyön (tarpeisiin perustuvat) toiminnot on syytä kirjata ko. vuoron aikana.	
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Osittain	Kirjauksia on asiakkaan tilasta ja voimavaroista, kuten ” pesi itse hampaat”. Asiakkaan tilaa ja toimintaa on hyvä kuvata enemmän. Kirjaaminen näyttäytyy pääasiassa perushoidon toteutuksena.	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Osittain	Kirjaaminen keskittyi tarkastushetkellä perushoittoon, koska suurin osa tarkastetuista asiakkaista sairasti kirjausten mukaan flunssaa. Yhden asiakkaan hoitosuunnitelmaa on syytä päivittää vastaamaan kirjausten perusteella saatua hoitoa.	

Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Hoitajan kertomaa tyytyväisyyttä, sekä joitakin kirjauksia asukkaan mietteistä ja mielialoista.	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Ei	Tarkastelleissa kirjauksissa oli vain yksi kirjaus "katsonut televisiota huoneessa".	Asiakkaiden arjen aktiviteetteja ja omaisten vierailuja on tärkeää kirjata.
Muut huomiot:			
<b>Yksikön RAI-arviointitoiminta</b>	<b>Miten toteutuu</b>		
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	RAI-LTC		
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	<p><i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 26 (2023_2 EasyRAlder THL)</i></p> <p>Haastatellun mukaan arviointien tekemistä seurataan tarkoin seurantalistoin.</p>		
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	<p>Niiltä asukkailta, jotka pystyvät vastaamaan kysytään tietoa arviointiin.</p> <p><i>Viimeisimpien yksikön RAI-tulosten mukaan (2023_2 EasyRAlder THL) asiakkaista 69 % oli osallistunut arviointiinsa ja 31 % määrittänyt hoidolle ainakin yhden tavoitteen.</i></p> <p><i>Asiakkaalle tulisi tarjota mahdollisuutta osallistua omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun. Asiakkaalla on aina oikeus olla mukana omaan hoitoonsa liittyvässä päätöksenteossa, riippumatta hänen kognitiostaan.</i></p>		

### 3. Lääkäripalvelut

**Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:**

Mehiläinen

**Yksikön palaute lääkäripalveluista:**

Sairaanhoidtaja on ollut tyytyväinen palveluun. Uusi lääkäri on aloittamassa.

### 4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	12.9.2023, päivitys on tulossa	
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä	12.9.2023	
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä	7.6.24 kuittauslista, jossa paljon nimiä.	
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lupaprosessin vastuuhenkilö)	Kyllä	Lupaprosessi ja lääkehoidon vastuut on kuvattu.	
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.)	17	johtaja, 1 sh+ 15 lh
Sijaiset	1	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	1	hoiva-avustaja
Lupaprosessissa olevat	1	
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	Koontilista (28.5.2024) on lääkehuoneen seinällä.
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Kyllä	
Muut huomiot:	Tarkastuskäynnillä neljän satunnaisesti valitun työntekijän lääkehoitolupa tarkastettiin ja ne todettiin asianmukaisiksi. Lääkärin allekirjoittaman lupalomakkeen liitteenä on lääkehoidon perehdytyslomake ja suoritustodistukset.	

## 5. Yhteenveto ja erityiset huomiot

Yleissiisteys ja tilojen hygieniä	kyllä/ ei / osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä	Kauniit vanhat kalusteet käytävillä ja viherkasvit ikkunasyvennyksissä. Asiakkaiden on mahdollisuus sisustaa huoneensa omilla kalusteillaan ja tavaroillaan. <i>Tärkeää varmistaa, että viherkasvit ja kukat ovat myrkyttömiä.</i>	
Tilojen turvallisuus ja esteettömyys	Kyllä	Ruokailutilassa iäkkäille soveltuvat tukevat kalusteet.	

Muut huomiot:

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

Tarkastuskäynti ajoittui aamupäivään. Tarkastajat otettiin vastaan ystävällisesti, vaikka hoitotehtävien delegoiminen koettiin haastavana. Tästä syystä tarkastuskäynnin haastattelu toteutettiin hieman normaalia suppeampana.

Käynnille saavuttaessa osa asiakkaista oli lopettelemassa aamiaistaan ruokailuhuoneessa. Käynnin lopussa haastatettiin sosiokulttuurista työntekijää, joka oli asiakkaiden seurassa ruokailuhuoneessa. Haastateltu asiakas kertoi, että on tyytyväinen, "kun tuo on täällä, niin ei niin yksinäistä", viitaten sosiokulttuurisen työntekijän läsnäoloon. Eräs toinen asiakas ei nähnyt hyviä puolia omassa tilanteessaan. Haastateltu hoitaja kertoi viihtyvänsä talossa, vaikka välillä työssä onkin raskeampia päiviä.

Hoitosuunnitelmat olivat hyvällä tasolla ja asiakaslähtöisiä. Suunnitelmissa oli käytetty oleellisia RAI-mittareita. Kirjaaminen näyttötyi keskittyvän perushoidollisten tehtävien vahvistamiseen. Asiakkaiden ulkoiluista ja toimintatuokiosta on tärkeää kirjata (ei vain seurantalistalle) ja tuoda esille myös asiakkaan omaa näkemystä/ mielipidettä.

Vanhuspalvelulain mukainen henkilöstömitoitus (vähintään) 0,65 täyttyi, kun kaikki hoiva-avustajiksi lukeutuvat työntekijät huomioitiin. Helsingin kaupungin puitesopimuksen mukaan mitoituksessa voi olla maksimissaan 15 % hoiva-avustajia. Tämä huomioiden mitoitus jää ka. 0,63. Palveluntuottajan on tärkeää huomioida Valviran ohje (31.3.2023) viitteellisestä hoiva-avustajien määrästä.

**Jatkotoimenpiteet:**

1. Ostopalvelut ja laadunhallintayksikkö tulee pyytämään myöhemmin syksyllä 2024 työvuorototeumia henkilöstömitoituksen tarkastamiseksi.

**Seuranta 9.12.2024 henkilöstömitoituksen osalta**

Tuottaja toimitti pyydetty tiedot henkilöstömitoituksen seuranta varten.

Henkilöstömitoitusta tarkasteltiin toteutuneiden työvuorolistojen 14.10. – 24.11.2024 perusteella. Hoitohenkilöstömitoituksen laskennassa huomioitiin esihenkilön työajasta 20 % (välitöntä työaika). Hoiva-avustajiksi lukeutuvien työntekijöiden osuus ei ylittänyt Helsingin puitesopimuksessa määriteltyä osuutta suhteessa sosiaali- ja terveydenhuollon koulutuksen saaneen henkilöstömäärään. Yksikön laskennallinen henkilöstömitoitus oli ka. 0,67 asiakasmäärän ollessa keskimäärin 25,35.

Palveluntuottajan on tärkeää edelleen huomioida Valviran viitteellinen ohje (31.3.2023), jonka mukaan yhdessä työvuorossa voi työskennellä yksi hoiva-avustaja kahta sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöä kohden.