

Perustiedot	
Päivämäärä ja kellonaika: 16.12.2025 klo 9:30 – 12.30	
Yksikkö: Riistavuoren seniorikeskus, ryhmäkodit Angervo- Paatsama-, ja Seljakoti	
Yhteystiedot: Isonnevantie 28, 00320 Helsinki	
Y-tunnus: 0201256–6	
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti	
Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): Ennalta ilmoitettu tarkastuskäynti Riistavuoren seniorikeskukseen 3.12.2024, ei jatkotoimenpiteitä.	
Yksikön palvelumuoto: Ympärivuorokautinen palveluasuminen <input checked="" type="checkbox"/> Laitoshoitto <input type="checkbox"/>	
Yksikön asiakasprofiili: Ikääntyneet suomenkieliset	
Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet: Muistisairaiden ryhmäkoti Angervokoti 1. krs 14 paikkaa Muistisairaiden ryhmäkoti Paatsamakoti 2. krs 14 paikkaa MRSA-kohorttiyksikkö Seljakoti 3. krs 14 paikkaa Asiakaspaikat ovat täynnä, asiakkaat ovat helsinkiläisiä.	
Yksikön vastuhenkilö (Soteri-rekisteriin nimetty vastuhenkilö): Johtaja Taina Hietanen puh: 09 31064287 taina.hietanen@hel.fi	
Yksikön lähiesihenkilö: Osastonhoitaja Anu Immonen puh: 09 31028932 anu.immonen@hel.fi	
Tarkastuskäynnillä läsnä: Yksikön edustajat: Paatsamakodin sairaanhoitaja ja Seljakodin lähihoitaja Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: Erityissuunnittelijat	
1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	5
Vastaava sairaanhoitaja	1
Lähihoitaja	19
Hoiva-avustaja	3 (joista 1 väliaikainen vakanssimuutos lähihoitaja-opiskelijaksi)
Kuntoutushenkilöstö, fysioterapeutti	1
Tukipalveluhenkilöstö	-
Muu, mikä?	
Sosiaaliohjaaja	1
Kansainvälinen lähihoitajaoppisopimusopiskelija	2
Kulttuuriohjaaja	1,52 tuntia ma-pe

Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä, yht. Angervo- Paatsama-, ja Seljakoti	Määrä vuorossa			
	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Ammattiryhmä				
Sote-koulutettu henkilöstö	11		8	2
Kuntoutushenkilöstö, fysioterapeutti	1			
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)			2	
Lähihoitaja oppisopimusopiskelija	1			
Lähihoitaja opiskelija	1			
Tukipalveluhenkilöstö, keittiötyöntekijä	3		-	
Sosiaaliohjaaja	1			
Työntekijän rikosrekisteriotteen tarkistaminen				
Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 28§				
Rikosrekisteriote tarkastetaan työntekijöiltä, joiden työsuhte jatkuu vähintään 3 kk vuoden aikana. Rikosrekisteriotteet tarkastetaan rekrytoinnin yhteydessä.				
Alihankkijat ja näiden valvonta (mm. ateriat, fysioterapia, siivous, henkilöstövuokraus)				
Riistavuoren seniorikeskuksen laitoshuolto- eli siivouspalvelun tuottaa HUS runkopalvelut, Palvelukeskus Helsinki tuottaa seniorikeskuksen ravitsemispalvelut ja pesulapalvelut asukkaiden liinavaatteiden (lakanat ja pyyhkeet) osalta tuottaa PURO Tekstiilihuoltopalvelut Oy.				
Alihankintana tuotettujen palveluiden tulee vastata niille asetettuja vaatimuksia, palveluntuottajien kanssa käydään säännöllisesti yhteistyöneuvottelut. Yksiköiden henkilöstöllä on mahdollisuus antaa myös suoraa palautetta tuottajille tarvittaessa.				
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				
Paatsamakodin sairaanhoitaja kertoo, että henkilöstötilanne on hyvä. Vaihtuvuus on ollut vähäistä, henkilöstö on ollut pysyvää ja työhön sitoutunutta. Seljakodissa haastateltu hoitaja kokee, että yksikön henkilöstö tilanne on hyvä ja henkilöstö on pitkään yksikössä työskennelleitä. Haastatellut kertovat, että yksikössä on hyvä yhteishenki.				
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)				
Seniorikeskuksessa on oma varahenkilöstö, jota käytetään ensisijaisesti työvuoropuutoksien täyttämässä. Yksiköllä on myös omia sijaisia, jotka ovat työskennelleet osastolla aiemmin ja tuntevat osaston toimintatavat ja asiakkaat. Henkilöstövuokrauspalvelu Seurea käytetään tarvittaessa.				
Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)				
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli henkilöstömitoitusta kuuden viikon henkilöstömitoitus työaikajaksossa vertailu toteutumien kautta ajalta 10.11.25-21.12.2025. Yksikön henkilöstömitoitus oli 0,62 asiakasmäärän ollessa ka. 42.				

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Kirjallinen perehdytmissuunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutukset)	Kyllä		
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän	Kyllä	Vastaava sairaanhoitaja on aktiivisesti mukana uuden työntekijän perehdytyksessä.	

kanssa (sis. esim. esihenkilön osuuden, vastualueet)	Vastaava sairaanhoitaja arvioi perehdytyksen etenemistä.
Muut huomiot:	<p>Yksikössä käytetään Riistavuoren seniorikeskuksen perehdytysmateriaaleja, jossa on myös perehdytyksen tarkistuslista. Uusi työntekijä toimii usein ensimmäisen viikon pidempään yksikössä työskennelleen hoitajan työparina aamuvuorossa tutustuen henkilöstöön, toimintamalleihin sekä asiakkaisiin.</p> <p>Lyhytaikaiset sijaiset (keikkalaiset) perehdytetään vuorokohtaisesti asiakastyöhön ja yksikön käytänteisiin.</p>

Koulutus	Miten toteutuu?
Koulutussuunnitelma, suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuodelle, sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	<p>Kaupungin koulutuskalenteri on henkilöstön käytössä ja henkilöstö voi osallistua koulutuksiin omien osaamistarpeiden mukaisesti. Osastonhoitaja ohjaa henkilöstöä osallistumaan koulutuksiin aktiivisesti ja toivoo henkilöstöltä itseohjautuvuutta koulutuksiin hakeutumisessa.</p> <p>Henkilöstöllä on mahdollisuus hakeutua yksikön asiakasprofiilin mukaisiin koulutuksiin, kuten muistisairaalan asiakkaan kohtaaminen. Henkilöstö on osallistunut kuluvan vuoden aikana mm. kirjaamis- ja RAI- ja Apotti koulutuksiin sekä hygieniakoulutuksiin ja muistisairaalan asiakkaan kohtaamiseen valmistavaan koulutukseen.</p> <p>Riistavuoren seniorikeskuksessa järjestetään myös usein sisäisiä koulutuksia, johon henkilöstö on osallistunut aktiivisesti.</p> <p>Palo- ja pelastus ja EA- koulutuksiin henkilöstö osallistuu tarpeen mukaan, osastonhoitaja seuraa, että henkilöstö on näihin osallistunut.</p>
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	<p>Kyllä. Osastonhoitaja järjestää henkilöstölle säännöllisesti Onnikeskustelut (kehityskeskustelut), jossa työntekijän on mahdollisuus tuoda esille koulutustarpeitaan ja toiveita.</p> <p>Henkilöstön kanssa on käyty kehityskeskustelut kuluvan vuoden aikana.</p>
Muut huomiot:	-
Tiedonkulku	Miten toteutuu?
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	<p>Aamu- ja iltavuoron alkaessa henkilöstö pitää suullisen raportin, jossa käydään läpi päivän kulku ja keskeisimmät asiakasasiat.</p> <p>Asiakasasioista viestitään myös potilastietojärjestelmän työkori -toiminnon kautta.</p> <p>Asiakkaiden ja omaisten kanssa järjestetään hoitoneuvottelut asiakkaan saapuessa ja tarvittaessa asiakkaan tilanteen muuttuessa, vähintään kuitenkin x1 / vuosi.</p>
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouskäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vastuuhenkilöt ym.)	<p>Kerran viikossa järjestetään ryhmäkotien yhteinen kokous, jossa käsitellään yksikön yhteisiä asioita sekä johtotiimistä tiedotettavia asioita. Kokous järjestetään osastonhoitajan tai vastaavan sairaanhoitajan vetämänä.</p> <p>Ryhmäkohtaiset tiimikokoukset pyritään pitämään 1xkk ja aina tarpeen mukaan. Kokouksen vetää joko osastonhoitaja tai vastaava sairaanhoitaja. Kokouksessa tiedotetaan hallinnolliset asiat, käsitellään saapuneet palautteet sekä henkilöstön esille tuomat aiheet. Palaverista tehdään muistiot ja ne jaetaan sähköpostitse työntekijöille. Muistioihin ei kirjoiteta asiakasasioita.</p>
Muut huomiot:	

Yksikön vaara- ja haittapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)	
Ilmoitusten kokonaismäärä	50 kpl		
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	50 kpl	Yleisin ilmoitettu vaara- ja haittapahtuma, oli asiakkaalle tapahtunut tapaturma/ kaatuminen.	
Lääkepoikkeamat	5 kpl	Yleisin lääkepoikkeama oli lääkkeen antovirhe.	
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsittely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Työntekijä tekee HaiPro-ilmoituksen asiakas- tai asukasturvallisuuteen liittyvän epäkohdan tai läheltä piti-tilanteen havaitessaan. Osastonhoitaja tai vastaava sairaanhoitaja käsittelee ilmoitukset tietojärjestelmässä ja vie asian tarvittaessa ylemmälle johdolle tiedoksi. HaiPro -ilmoitukset käsitellään säännöllisesti tiimikokouksissa työryhmän kanssa.		
Muut huomiot:			
*ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu tai heinäkuu-joulukuu, ilmoituksia tarkasteltiin 1.1.25-30.6.25 väliseltä ajalta.			
Työntekijän ilmoitusvelvollisuus Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §			
Onko ilmoitusvelvollisuus ohjeistettu ja käyty läpi henkilöstön kanssa? Miten ilmoitukset käsitellään? Sisältykö perehdytykseen?			
Henkilöstön kanssa on säännöllisesti käsitelty työntekijän ilmoitusvelvollisuus ja sen käsittely sisältyy uuden työntekijän perehdytykseen. Työntekijät ilmoittavat havaitsemansa ja/tai asiakkaan/omaisen palautteeseen perustuen epäkohdat, vaaratapahtumat tai niiden uhat omalle esihenkilölleen lähtökohtaisesti käytössä olevien järjestelmien kautta (HaiPro, SPro ja Työsuojelupakki).			
Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Kyllä	Seljakodin hoitaja kokee, että henkilöstöllä on hyvä saattohoito-osaaminen. Henkilöstö on osallistunut säännöllisesti myös saattohoitokoulutuksiin. Ryhmäkodin lähihoitaja on suorittanut Palliatiivinen- ja saattohoidon erikoisammattitutkinnon.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä	Ohjeistus käydään aina läpi, kun saattohoito on ajankohtainen.	
Sovitut käytänteet asukkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä		

2. Yksikön toiminta ja hoito

Omavalvontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Palveluyksikkökohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Suunnitelma on päivätty 30.10.2025	
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä		

Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Osittain	Omavalvontasuunnitelma on Helsingin ulkoisilla verkkosivuilla sekä yksikön kansliassa, josta asiakkaat ja omaiset voivat sen saada luettavakseen.	<i>Omavalvontasuunnitelma on myös pidettävä julkisesti nähtävänä palveluyksikössä. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta)</i>
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Kyllä	Henkilöstön kanssa on käsitelty omavalvontasuunnitelmaa säännöllisesti, henkilöstöllä on tällöin mahdollisuus kommentoida myös suunnitelman sisältöä.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutumisen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Miten toteutuu	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuotajalle annettu ohjaus
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Haastattelun mukaan asiakkaiden itsemääräämisoikeuden toteutumista varmistetaan kuuntelemalla asiakkaan toiveita ja tarpeita sekä mahdollistamalla osallistuminen arjen toimintoihin. Yksikön henkilöstö on osallistunut liikkumisen rajoittamisen koulutukseen ja rajoittamisesta on keskusteltu työryhmässä.	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytölle ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä	Liikkumisen rajoittavien välineiden käytön ohjeistus on käsitelty työryhmässä.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	Kyllä	Haastattelun mukaan yksikössä on ohjeistettu, että liikkumisenrajoitteiden käyttö tulee olla näkyvillä asiakkaan hoitosuunnitelmissa. <i>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön tarkastelemista hoito- ja ohjaussuunnitelmista voitiin todeta, että suunnitelmaan oli kirjattu rajoittamisvälineistä. Myös syy tuli esille ja ohje rajoitteen käyttämiselle.</i>	
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä		
Lääkärin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Kyllä		
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjaanko, kuka vastaa?)	Osittain	Haastattelun mukaan liikkumisenrajoitteiden käyttö arvioidaan moniammatillisesti ja rajoitteen tarvetta arvioidaan päivittäin hoidon yhteydessä. <i>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö toteaa, että suunnitelmassa mainittujen vuoteenlaitojen käytöstä oli tehty melko säännölliset kirjaukset, hygieniahaalarin käytöstä ei.</i>	<i>Kaikista liikkumista rajoittavien välineiden käyttökerroista (myös pois ottamisesta) tulee tehdä kirjaus.</i>
Muut huomiot:	Yksikössä käytössä haaravyölupia ja vuoteenlitalupia.		

Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen
Onko yksikössä asukkaiden ja läheisten saatavilla kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma asukastoiminnalle (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma, kuka vastaa suunnittelusta)?

Seniorikeskuksen yhteisistä tapahtumista luodaan viikko-ohjelma, jonka valmistelee seniorikeskuksen kulttuuriohjaaja ja sosiaaliohjaajat. Viikko-ohjelma on nähtävillä yksikön sisäntuloaulan ilmoitustaululla.

Selja-Paatsama-Angervo yksikön sosiaaliohjaaja järjestää säännöllisiä ryhmiä yksikön asiakkaille. Ryhmäkodin yhteiset tapahtumat viedään yksikön yhteisessä tilassa olevalle valkotaululle esille päivittäin.

Miten hoitajat osallistetaan asukkaiden aktiivisen arjen toiminnan järjestämiseen?

Henkilöstö mahdollistaa asiakkaiden osallistumisen seniorikeskuksen yhteisiin tapahtumiin, asiakkaita muistutetaan ja avustetaan yhteisiin tapahtumiin.

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

Yksikön asiakkaille tarjotaan mahdollisuus ulkoiluun säännöllisesti ja sitä seurataan säännöllisesti.

Haastatellun mukaan Seljakodissa ei ole järjestetty asiakaskokouksia, mutta asiakkaiden toiveita ja mielipiteitä kysytään arjessa.

Ryhmäkodeissa tulisi järjestää asiakkaille soveltuvat säännölliset asukaskokoukset, joissa asiakkailla on mahdollisuus yhteisöllisyyden ja vaikuttamisen kokemukseen.

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

Yksikössä järjestetään monipuolista toimintaa asiakkaiden tarpeiden mukaisesti. Fysioterapeutti pitää säännöllisesti asiakkaille tuolijumppatuokioita ja ohjaa kuntosaliharjoittelua niille asiakkaille, joille harjoittelu soveltuu. Yksikön sosiaaliohjaaja järjestää myös säännöllisiä ryhmiä yksikön asiakkaille. Yksikössä leivotaan säännöllisesti asiakkaiden kanssa.

Ryhmäkodeissa käy säännöllisesti vapaaehtoisia pitämässä lukupiirejä, myös kaverikoira ja -kissat käyvät säännöllisesti.

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

Asiakas ja omaispalaute on pääsääntöisesti ollut positiivista. Palautteet käsitellään säännöllisesti yksikkökokouksissa henkilöstön kanssa. Asiakkaat antavat palautetta hoidon yhteydessä.

Omaisilla on mahdollisuus antaa palautetta myös ryhmäkodin palautelaatikon kautta.

Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuotajalle annettu ohjaus
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä	Yksikössä on käytössä vastuuhoitajuus. <i>Kaikkien tarkasteltujen asiakkaiden osalta vastuuhoitajan/-työntekijän nimeä ei ollut todennettavissa Apotien yhteen-veto -välilehdeltä.</i>	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Kyllä	Tarkastellut suunnitelmat olivat päivämäärän perustella voimassa olevia. Myös hoitotyön väliarvioinnit oli luotu.	

		<i>Tärkeää olisi kiinnittää huomioita RAI-arvioinnin, väliarvioinnin ja hoitotyön-suunnitelman "samanaikaiseen" päivittämiseen.</i>	
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Kyllä	Hoito- ja ohjaussuunnitelmat olivat pääosin sisällöltään (tarve, tavoite ja interventio) konkreettisia ja selkeästi asiakkaan hoitoa ohjeistavia. <i>Jatkossa ravitsemushoidon konkreettisempiin ja tehokkaampiin keinoihin on syytä kiinnittää huomioita (kun asiakkaan paino on laskenut/ syö niukasti).</i>	
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä	<i>Asiakkaan omia toiveita ja tavoitteita olisi hyvä huomioida suunnitelmassa nykyistä enemmän.</i>	
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Kyllä		
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä		
Muut huomiot:	Tarkasteltu yhteensä kolmen asiakkaan hoito- ja ohjaussuunnitelmaa (1/ ryhmäkoti) ja heistä tehtyjä päivittäiskirjauksia edeltävä seitsemän vuorokauden ajalta.		
Tarkastellut asiakaskirjaukset	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuotajalle annettu ohjaus
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Osittain	Asiakkaan toimintaa oli kuvattu lähes yksinomaan valmisvalikko luokittelulla (mm. täysin autettava, avustettuna ...). Satunnaisesti oli kuitenkin nähtävissä asiakkaan omaa toimintaa arvioivaa ja kuvailevaa hyvää kirjaamista, kuten "Yhden hoitajan ja rollaattorin turvin kävellyt rauhallisesti askelin wc:hen." Tai kuten hoidon toteutumisesta "Nukahtanut kun viety pieni yöpala ennen puolta yötä, voileipä ja jugurtti." <i>Osa vapaan tekstin kirjauksista edellyttävät asian tarkentamista, kuten "Rakku-lat rasvattu", missä, kuinka laaja-alaisesti ja millaiset, sekä seurantatiedon kirjaamista.</i>	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Osittain	Rakenteisen kirjaamisen otsikot vastaavat melko hyvin hoitotyön suunnitelman tarveotsikoita, mutta kirjauksista tulee vain heikosti esille suunnitelman mu-	<i>Kirjauksissa tulisi tuoda selkeämmin esille ko. asiakkaan hoito- ja ohjaussuunnitelmassa mainittujen hoitotyön keinojen toteutumista.</i>

		kaisten keinojen toteutuminen, kuten ravitsemuksen, liikkumisen, siirtymisen ja aktiviteettien osalta.	
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Osittain	Mielialaa oli kuvattu, yleisimmin "rauhallinen", "väsynyt" tai "yhteistyöhaluinen/haluton", satunnaisesti tarkemmin, kuten "Kiukkuinen aamulla, koska Muuten leppoisa oma itsensä".	<i>Kirjauksissa olisi tärkeää tuoda enemmän esille asiakkaan omia mielipiteitä, toiveita ja kokemuksia (ml. itsearvioitu vointi) eri toimintoihin ja tapahtumiin liittyen.</i>
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Kirjauksista (7 vrk) oli todennettavissa asiakkaiden osallistuminen järjestettyyn toimintaa, kuten Lucia -tapahtumaan ja ryhmäkodin Joulujuhlaan. Myös Omaisten vierailuista oli mainintoja, samoin asiakkaan omaehtoisesta tekemisestä, kuten lehden lukemisesta.	
Muut huomiot:			
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?	<p><i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 43 asiakasta (2025_1 EasyRAIder THL)</i></p> <p>Asiakkaiden RAI-arviointien toteutumista ajallaan seurataan ryhmäkotien LEAN-taulun avulla.</p>		
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	<p>Haastatellun hoitajan mukaan asiakasta osallistetaan omaan arviointiinsa hänen toimintakykynsä mukaan. Soveltuvat osiot tehdään asiakkaan kanssa yhdessä asiakasta haastatellen.</p> <p><i>THL:n EasyRAI-tietokannan (2025_1) mukaan 70 % asiakkaista oli osallistunut omaan RAI-arviointiinsa ja 53 % ilmaissut oman tavoitteensa (toiveensa) hoidolleen.</i></p>		
3. Lääkäripalvelut			
Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja: Mehiläinen.			
Yksikön palaute lääkäripalveluista: Lääkäripalvelut on toiminut sopimuksen mukaan.			
4. Lääkehoito- ja lääkehuolto			
Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuotajalle annettu ohjaus
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Yksikkökohtainen lääkehoitosuunnitelman liite on päivätty 10.6.2025	
Lääkärin 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 lääkepoikkeamati-lanteisiin ja riskeihin	Kyllä		
Lääkkeiden käsittely ja säilytys on kuvattu ja vastaa käytänteitä	Kyllä		

Voimassa olevat lääkeluvat	Määrä (kpl)	Huomiot
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	24 kpl	Luvista 6 on sairaanhoitajan lääkehoitolupaa ja 18 lähihoitajan lääkehoitolupaa.
Sijaiset	-	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	1	1 rajattu lupa (valmiiksi annostellut lääkkeet)
Lupaprosessissa olevat	1	
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	-	
Muut huomiot:	Tarkastuskäynnin jälkeen osastonhoitaja toimitti pyydytetyt lääkehoitoluvat tarkastettaviksi. Lääkehoitolupalomakkeet olivat asianmukaisia ja lääkärin allekirjoittamia.	
Yksikköön on nimetty lääkinnällisistä laitteista vastaava henkilö	Talon laitevastaavina toimivat nimetyt henkilöt, joiden tiedot löytyvät omavalvontasuunnitelmasta.	

5. Yhteenveto ja erityiset huomiot

Yleissiisteys ja tilojen hygieniä	kyllä/ ei / osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä		
Tilojen turvallisuus ja esteettömyys	Kyllä		
Muut huomiot: -			

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

Riistavuoren seniorikeskuksessa sijaitsevat ryhmäkodit Angervo- Paatsama- ja Seljakoti ovat 14 paikkaisia ympärivuorokautista hoivaa muistisairaille ikääntyneille asiakkaille tarjoavia ryhmäkoteja, joista Seljakoti on MRSA-kohorttiyksikkö. Ryhmäkotien tilat ovat pohjaratkaisultaan samanlaiset. Ryhmäkodit ovat hallinnollisesti yksi yksikkö.

Tarkastuskäynti tehtiin aamupäivän aikana ja käynnillä tutustuttiin tarkemmin Seljakodin toimintaa haastatellen yksikön henkilöstöä ja asiakkaita. Lääkehoidon käytänteitä tarkasteltiin tarkemmin Paatsamakodissa yksikön sairaanhoitajan kanssa. Ryhmäkotien lääkehoitokäytänteet ovat kaikissa kerroksissa yhdenmukaiset. Ryhmäkodeissa seurataan LEAN-päivittäisjohtamisen taulujen avulla mm. RAI-arviointien toteutumista, hoitosuunnitelmien ajantasaisuutta, sekä muita asiakkaan hoidolle merkityksellisiä asioita.

Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön tarkastelemat hoito- ja ohjaussuunnitelmat olivat voimassa olevia sekä sisällöltään konkreettisia ja ohjaavia. Päivittäiskirjaamista tulisi jatkossa kehittää siten, että suunnitelman mukaisten hoitotyön keinojen toteutuminen tulee selkeämmin esille.

Selja-, Paatsama- ja Angervokodin fysioterapeutti sekä sosiaalihoaja järjestävät ryhmäkotien asiakkaille monipuolista toimintaa säännöllisesti ja asiakkailta on mahdollisuus oman kiinnostuksensa mukaan osallistua myös seniorikeskuksen yhteisiin tapahtumiin. Myös vapaaehtoiset henkilöt sekä kaverikissat ja -koirat vierailevat ryhmäkodeissa säännöllisesti. Joulun aikaan oltiin valmistautumassa mm. viettämällä Selja-, Paatsama- ja Angervokodissa asukkaiden, läheisten ja henkilökunnan yhteistä joulujuhlaa.

Ryhmäkodeissa on hyvä henkilöstötilanne ja henkilöstön vaihtuvuus on ollut vähäistä. Haastatellut hoitajat kokivat yhteistyön sujuvaksi. Haastatellut asiakkaat kertoivat kokevansa olonsa turvalliseksi ja hoitajien olevan ystävällisiä.

Jatkotoimenpiteet:

Ei aikataulutettuja jatkotoimenpiteitä.