

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2025

Päivämäärä	23.5.2025 klo 10:00-13:00	
Palveluntuottaja	Nimi	
	Töölön seniorikeskus, Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelut, Helsingin kaupungin Sotepe	
	Yhteystiedot Töölönkatu 33, 00260 Helsinki	
	Y-tunnus 0201256-6	
Yksikkö	Nimi	
	Töölön seniorikeskus	
	Yhteystiedot	
	09 310 44538	
Yksikön vastuuhenkilö	Nimi	
	Marja Sarala	
	Koulutus sh, VTM	
	Yhteystiedot 09 310 46097 marja.sarala@hel.fi	
Yksikön esihenkilö	Nimi	
	Marja Sarala ad.31.12.2025	
	Koulutus sh, VTM	
	Yhteystiedot 09 310 46097 marja.sarala@hel.fi	
Osallistujat	Läsnä:	
	Yksikön edustajat: osastonhoitajat: Jeanette Grönqvist (rubiini), Maarit Seppänen (helmi), Elina Rutanen (ooppera, palmu), vastaava sairaanhoitaja Linda Taskin (olympia, nostalgia)	
	Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelijat	
Ostopalvelut ja laadunhallinta - yksikön edellinen käynti (pvm.) ja mahdolliset jatkotoimenpiteet	Palveluasumisen yksiköt:	
	Olympia: 28.5.2024 Ooppera: 26.11.2024	
Ostopalvelut ja laadunhallinta täyttää	Ryhmäkodit:	
	Helmi: 19.9.2024 Rubiini: 21.8.2024	
	Lyhytaikaisyksikkö:	
	Palmu: 8.3.2024	
Palvelumuoto	Ympäri vuorokautinen palveluasuminen ja yhteisöllinen asuminen	x
	Laitoshoido	
Asiakasryhmä	Muistisairaat suomenkieliset vanhukset	Määrä 48
	Ruotsinkieliset vanhukset	
	Erittäin haastavasti käyttäytyvien asiakkaiden ympärivuorokautinen palveluasuminen	
	Päihdeongelmaisten vanhusten ympärivuorokautinen palveluasuminen	
	Muu, mikä: yhteisöllisen asumisen asukkaat, palveluasumisen asukkaat sekä LAH-asiakkaat	69
Asiakasmäärä	Toimiluvan mukainen kokonaispaikkamäärä	117

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2025

	Paikalla olevien asiakkaiden kokonaismäärä	116
Läsnä olevat asiakkaat osasto/ryhmäkodeittain: (määrä ja minkä hyvinvointialueiden asiakkaita)	Palveluasumisyksikkö (hybridiyksikkö) Olympia (24 asukaspaikkaa, joista 22 ymp. ja 2 yhteisöll. as) ja Ooppera (24 asukaspaikkaa). Ryhmäkodit Helmi (24 asukaspaikkaa) ja Rubiini (24 asukaspaikkaa). Lyhytaikaisyksikkö Palmu 8/11 asiakaspaikkaa. Nostalgia 9 yhteisöllisen asumisen asukasta.	

1. Muut tarkastukset, omavalvonta, ohjeistukset ja niiden soveltaminen käytäntöön

Helsingin kaupungin edellinen tarkastus- tai valvontakäynti	Milloin? Palmu (8.3.24), Olympia (28.5.24), Orkidea & Iiris (21.8.24) Ruusu & Pioni (19.9.24) ja Ooppera (26.11.24)
Helsingin kaupungin terveys- tai ympäristötarkastajan käynti	19.11.2024
Muu tarkastus (esim. AVI)	AVI 14.3.2024 Olympia
Palotarkastus	Tulossa 12.5.25, edellisestä ei varmaa havaintoa (vuodelta 2018 löytyi dokumentti)
Pelastussuunnitelma ja poistumisturvallisuusselvitys	Päiväty 3.4.2024, parhaillaan päivityksessä
Paloturvallisuuskoulutus	Milloin viimeksi? Henkilökunta osallistunut teams-koulutuksiin/pelastusasemalla järjestettyihin koulutuksiin. Töölöön sovittu 80 työntekijälle paloturvallisuusluento 15.9.2025 ja alkusammutusharjoitus sisäpihalle 24.9.2025.
Poistumisharjoitus	Milloin viimeksi? Ei tiedossa, suunnitteilla 2025–2026 aikana
Ea-koulutus	Milloin viimeksi? Ei ole ollut Töölössä omaa. Henkilökunta osallistuu Helsingin kaupungin järjestämiin EA-koulutuksiin, tavoite 5 vuoden välein.
Rekisteriselosteet ja asiakasasiakirjojen säilytys on lain edellyttämällä tasolla. Yksikössä on laadittu rekisteriselosteet ja asiakasasiakirjojen säilytys vastaa puitesopimuksen ehtoja. Henkilötietolain tarkoittaman asiakasrekisterin pitäjänä toimii Helsingin kaupunki.	Yksikön tietosuojavastaava vs. johtaja Marja Sarala
Omavalvontasuunnitelma on laadittu.	Päiväty 20.9.2024
Omavalvontasuunnitelma on julkisesti nähtävillä.	Missä? yksiköissä
Omavalvonnan vastuuhenkilö on nimetty.	Nimi Marja Sarala
Henkilökunta osallistuu omavalvontasuunnitelman laatimiseen ja päivitykseen.	Esihenkilöiden ja yksiköiden yhteistoimintavastaavien yhteisissä kokouksissa työstyty.
Omavalvontasuunnitelmaa hyödynnetään perehdytyksessä.	Omavalvontasuunnitelma käydään läpi sekä opiskelijoiden että uusien työntekijöiden perehdytyksessä ja ohjataan heidät tutustumaan siihen.
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Miten toteutuu? Hoitosuunnitelmaan kirjataan asukkaan toiveita ja arjessa pyritään huomioimaan ne mahdollisimman paljon. Säännölliset arvokeskustelut tiimipalaverissa. Rajoitustoimenpiteiden valvonta tapahtuu Helsingin kaupungin pysyväisohjeen mukaan. Rajoitustoimenpiteet ovat aina viimesijaisia keinoja ja niiden käyttö harkitaan

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2025

	moniammatillisesti, omaisen ja asukkaan näkemys huomioiden. Lääkärin päätös. Jatkuva arviointi ja luovutaan heti, kun ei enää välttämätöntä.
Asiakkaan rajoittamista ja rajoittamistoimenpiteitä koskevat kirjalliset ohjeet ja käytäntö.	Onko yksikössä käytössä asiakkaan liikkumista rajoittavia välineitä? On, mutta on onnistuttu vähentämään selvästi. Sängyn laitoja ja haaravöitä jonkun veran, hygieniahäälareita käytössä 1–2 asukkaalla koko talossa. Ohjeistus on laadittu ja henkilöstö on siihen perehtynyt Noudatetaan pysy 145 ohjeistusta ja säännölliset arvokeskustelut Keskustelu asiakkaan ja omaisen kanssa Kyllä Lääkärin kirjallinen lupa Kyllä, sekä tarkat perustelut lääkärille tarpeesta Kirjattu hoitosuunnitelmaan Pitäisi olla <i>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö muistuttaa, että rajoituspäätös tulee kirjata osana asiakkaan hoitosuunnitelmaa.</i> Arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjataanko, kuka vastaa?) Vähintään 3 kuukauden välein ft:n ja lääkärin arvio Muuta lisättävää:
Työntekijän ilmoitusvelvollisuus Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §	Onko ilmoitusvelvollisuus käyty läpi henkilöstön kanssa? Miten ilmoitukset käsitellään? Ilmoitusvelvollisuus sekä Haipro ja SPro ilmoituksien teko käsitellään perehdytyksessä sekä säännöllisesti tiimipalaverissa. Ollut myös koko talon kokouksen aiheena 21.5.2024.
Lääkehoitosuunnitelma on laadittu ja lääkärin allekirjoittama.	Päiväty 9.12.2024 Elisa Talja
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat edeltävän 6 kk:n ajalta <i>Ostopalvelut ja laadunhallinta täyttää käynnin jälkeen</i>	Yksikkö toimittaa ennen käyntiä koosteen edellisen puolen vuoden vaara- ja haittatapahtumista (ml. lääkevirheet/poikkeamat). Kooste käydään läpi käynnin yhteydessä. Töölön seniorikeskuksessa tehtyjä vaara- ja haittatapahtumailmoituksia tarkasteltiin yksikkötasolla ajanjaksolla 1.7.2024 – 31.12.2024. Olympia: Ilmoitettu yhteensä 51 tapahtumaa, joista 4 oli läheltä piti -tilannetta. Lääkevirheitä oli ilmoitettu 22 kpl, jotka olivat pääosin antovirheitä. Asiakkaalle sattuneita onnettomuuksia oli ilmoitettu 19 kpl, joista suurin osa oli kaatumisia. Vain yhdessä ilmoituksessa oli todettu kaatumisriskin ja kaatumisvaaran arviot olevan tehdyt. Ooppera: Ilmoitettu yhteensä 84 tapahtumaa, joista 24 oli läheltä piti -tilannetta. Lääkevirheitä oli ilmoitettu 61 kpl. Ilmoitetuista lääkevirheistä suurin osa, 53 kpl, oli antovirheitä, joissa lääke on jäänyt antamatta. Asiakkaalle sattuneita onnettomuuksia oli ilmoitettu 15 kpl, joista suurin osa oli kaatumisia. Vain kahdessa ilmoituksessa oli todettu kaatumisriskin ja -vaaran arviot olevan tehdyt. Rubiini (Tarkastetulla ajanjaksolla osa ilmoituksista on tehty Haipro-järjestelmässä ryhmäkodin vanhan nimen Orkidea alle, mikä huomioitu tässä tarkastelussa): Ilmoitettu yhteensä 46 tapahtumaa, joista 10 oli läheltä piti -tilannetta. Lääkevirheitä oli ilmoitettu vain 5 kpl. Asiakkaalle sattuneita onnettomuuksia oli ilmoitettu 28 kpl, joista suurin osa oli kaatumisia. Kaatumisriskin ja -vaaran arvioita oli tehty 15 kpl. Yhteensä 34 ilmoituksen toimenpiteeksi on valittu ”ei toimenpidettä”.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2025

	Helmi (Tarkastetulla ajanjaksolla osa ilmoituksista on tehty Haipro-järjestelmässä ryhmäkodin vanhan nimen Ruusu alle, mikä huomioitu tässä tarkastelussa): Ilmoitettu yhteensä 25 tapahtumaa, joista 0 oli läheltä piti -tilannetta. Lääkevirheitä oli ilmoitettu 12 kpl. Ilmoitetuista lääkevirheistä suurin osa, 11 kpl, oli antovirheitä. Asiakkaalle sattuneita onnettomuuksia oli ilmoitettu 13 kpl, joista suurin osa oli kaatumisia. Yksi tapahtuma oli ilmoitettu vakavana, sillä asiakkaan kaatuminen oli johtanut päivystyskäyntiin. Kahdessa ilmoituksessa oli tehty kaatumisriskin ja -vaaran arvio. Yhteensä 15 ilmoituksen toimenpiteeksi on valittu "ei toimenpidettä" ja 8 ilmoituksen osalta tapahtuma on käyty läpi yksikössä. Palmu: Ilmoitettu yhteensä 45 tapahtumaa, joista 1 oli läheltä piti -tilanne. Lääkevirheitä oli ilmoitettu 24 kpl. Ilmoitetuista lääkevirheistä suurin osa, 19kpl, oli antovirheitä esim. lääke antamatta. Asiakkaalle sattuneita onnettomuuksia oli ilmoitettu 15 kpl, joista suurin osa oli kaatumisia. <i>Tarkastuskäynnin aikana keskusteltiin vaara- ja haittatapahtuma sekä läheltä piti -tilanteiden ilmoitus- sekä käsittelykäytänteistä Töölön seniorikeskuksessa. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö ohjasi yksikköä lainmukaisen ilmoitusvelvollisuuden toteuttamiseen. Yksikköä muistutettiin läheltä piti -tilanteiden tärkeydestä sekä jatkotoimenpiteiden toteuttamisesta ja kirjaamisesta.</i>
Miten vaara- ja haittatapahtumat sekä poikkeamat käsitellään ja miten niitä ennaltaehkäistään?	Tiimeissä käydään läpi kolmen kuukauden välein ilmoitukset. Vakavammat ja/tai poikkeavat tapahtumat käydään läpi pikaisesti asianosaisten työntekijöiden kanssa. Mikäli esim. lääkeshoidon poikkeamia tulee enemmän, mietitään toimenpiteitä. Hyvään perhdytykseen panostaminen, selkeät prosessit ja turvallinen ympäristö ennaltaehkäisynä.

2. Henkilöstö

Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Sairaanhoitaja/Terveystenhoitaja	Määrä
	Lähihoitaja	15
	Hoiva-avustaja	56
	Hoiva-avustaja	5
	Kuntoutushenkilöstö	3 ft, 1 ko, 1 so ja 0,2 tt (ke)
	Tukipalveluhenkilöstö	palkkatuettuetut hoitoavustajat n 1/tiimi
	Muu, mikä?	sotepe-rahoitteisia ja muita opsoja joitakin
Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekrytointi ja henkilöstön vaihtuvuus)	Muutama avoin vakanssi, joihin rekrytointi käynnissä. Sijaisuuksia, vaihtuvuus vaihtelee ajoittain ja yksiköittäin.	
Sijaiset (sijaisten tarve, mistä hankitaan ja vakituisuus)	Pitkäaikaiset sijaiset Helbitin kautta tai entuudestaan tutut: esim. keikkalaiselle tarjotaan sijaisuutta: Lyhyet sijaisuudet ja keikat: omia tuntityöläisiä, esim. opiskelijoita tai eläkkeellä olevia, seuren kautta tulevat.	
Henkilöstömitoitus	Yksikkö toimittaa ennen käyntiä kopiot edellisen kuuden viikon toteutuneista työvuorolistoista. Listat käydään läpi käynnin yhteydessä.	
Ostopalvelut ja laadunhallinta täyttää käynnin jälkeen	Ostopalvelut ja laadunhallinta- yksikkö tarkasteli henkilöstömitoitusta kuuden viikon (24.3. - 13.4.2025 ja 14.4 - 4.5.2025) toteutuneiden työvuorojen kautta. THL:n laskentakaaavan mukaisesti laskettuna yksikköjen toteutuneet henkilöstömitoitukset esitetty taulukossa alla.	

	Asiakasmäärän keskiarvo tarkastelujaksolla	Henkilöstömitoitus 24.3. - 4.5.2025
Olympia	22,5	0,64
Ooppera	23,6	0,62
Helmi	24	0,61
Rubiini	24	0,60
Palmu (LAH)	8	0,88

Töölön seniorikeskuksessa yöaikainen hoito on järjestetty siten, että yksi yöhoitaja vastaa kahden kerroksen asiakkaista. Olympian yöhoitaja vastaa Olympian 6. ja 7. kerroksen asukkaiden hoidosta sekä vastaa Nostalgian yhteisöllisen asumisen asukkaiden mahdollisiin hälytyksiin. Oopperan yöhoitaja vastaa Oopperan 3. ja 4. kerroksen asukkaiden hoidosta. Palmussa on oma yöhoitaja. Olympian, Palmun ja Oopperan yöhoitajat avustavat tarvittaessa toisiaan. Helmen yöhoitaja vastaa Helmen 5. ja 6. kerrosten asukkaiden hoidosta ja Rubiinin yöhoitaja vastaa Rubiinin 3. ja 4. kerroksen asukkaiden hoidosta. Helmen ja Rubiinin yöhoitajat avustavat tarvittaessa toisiaan.

3. Asiakslähtöinen hoitotyön suunnittelu ja asiakkaan vaikuttamismahdollisuudet

Asiakkaalle on nimetty oma- tai vastuuhoidtaja muuttopäivästä alkaen.	Onko nimetty? Miten asiakasta ja omaista tiedotetaan oma-/vastuuhoidtajasta? Tähän pyritään, pääsääntöisesti toteutuu
Asiakkaalle on laadittu ajantasainen hoitotyön suunnitelma.	Miten toteutuu? Miten yksikössä seurataan suunnitelmien ajantasaisuutta? Sisäänkirjattujen asiakkaiden ajantasaisten suunnitelmien tilanne 5.5: Helmi 23/24, Olympia 19/21, Ooppera 8/24, Rubiini 22/24, Palmu 2/3. Raportille ei nouse yhteisöllisen asumisen asukkaiden suunnitelmat, niitä seurataan asiakaskohtaisesti. Esihenkilökokouksissa seurataan 4 x vuodessa, vastaavat sairaanhoitajat ja kirjaamisvastaavat seuraavat yksiköittäin edistymistä. Tarvittaessa osastonhoitaja muistuttaa/aikatauluttaa.
Asiakas ja hänen omaisensa/läheisensä osallistuvat RAI-arvioinnin, hoitotyön suunnitelman laadintaan ja arviointiin.	Tarjotaanko mahdollisuutta osallistua, osallistuvatko ja millä tavoin? Asukas otetaan mukaan, mikäli hän haluaa ja kykenee. Omaisten toiveita huomioidaan mahdollisuuksien mukaan, hoitoneuvotteluissa kartoitetaan toiveita. RAI:hin ja hoisun laadintaan voisi omaisia ottaa enemmän mukaan.
Asiakkaalle ja hänen läheiselleen järjestetään hoitoneuvottelu kuu-kauden kuluessa hoidon alkamisesta sekä aina tarvittaessa.	Tarjotaanko mahdollisuutta osallistua, osallistuvatko ja millä tavoin? Tähän pyritään, suuri osa tulee hoitoneuvotteluun joko paikalle tai etäyhteysin.
Suunnitelman perustaksi kerätään tietoa asiakkaan elämästä ja voimavaroista. Tiedon avulla suunnitellaan ja toteutetaan ihmisen yksilöllistä elämää hoivakodissa. Tiedot kirjataan ja säilytetään asiakkaan asiakirjoissa.	Millä tavalla asiakkaaseen tutustutaan? Kysytäänkö asiakkaan toiveita? Minne tieto kirjataan? Elämänpuut käytössä asukkaiden huoneissa. Hoisuun kirjataan.
Hoitotyön suunnitelmaan on kirjattu yksilölliset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot tavoitteiden saavuttamiseksi.	Onko hoitotyön suunnitelmat asiakkaan tarpeista lähteviä, yksilöllisiä ja elämänlaatua lisääviä? Tähän pyritään. Taso vaihtelee työntekijän mukaan.
Hoitotyön suunnitelmaan on kirjattu asiakkaan yksilöllisiä toiveita, -tapoja ja mieltymyksiä.	Kertokaa esimerkkejä kirjatuista toiveista, tavoista tai mieltymyksistä? (2 per yksikkö) "Tykkää kuunnella radiota ja keskustella hoitajan kanssa, viihtyy huoneessaan" "Pitää laulamista ja musiikista sekä puutarhan hoidosta." "Tykkää viettää aikaa huoneessaan. Tule katsomaan televisiota yhteisiin tiloihin. Pitää keskustelemisesta, mutta oikeiden sanojen löytäminen on vaikeaa." "Tykkää katsoa uutiset, lukea lehtiä ja kuunnella radiota." "Asukas tykkää katsella televisiota ja juttelee mielellään asukastovereiden kanssa yhteisissä tiloissa. On sosiaalinen ja avulias luonteeltaan. Haluaisi käydä ulkona, mutta ei

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2025

	enää yksin voi lähteä muistisairauden vuoksi, toivoo kaveria, jonka kanssa lähteä eri talon tapahtumiin. Kuulo ja näkö huonontuneet, jonka vuoksi käsitöiden tekeminen on jäänyt.” ”Pitää ulkoilusta. On uskonnollinen, katsoo tv:stä Jumalanpalveluksia ja lukea Raamatua. Haluaisi osallistua seniorikeskuksen tapahtumiin.” ”Viihtyy yksin huoneessa, vuoteessa elävä. Asukas tykkää lukea paljon kirjoja sekä lehtiä. Tykkää kuunnella myös radiota. Haluaa myös yöllä pitää radion päällä. Asukkaalla ei paljoa käy vieraita, eikä niin kaipaakaan. Asukas nukkuu iltaisin aikaisin ja herää aamulla aikaisin.” ”Viihtyy omissa oloissaan, mutta myös muiden asukkaiden seurassa. Tykkää lukemisesta ja sudokuista. Seurustelee mielellään naapureidensa kanssa, varsinkin ruoka-aikoina.”																																																
RAI-arviointi tehdään asiakkaalle 2 viikon kuluessa hoidon aloittamisesta ja sen jälkeen vähintään puolen vuoden välein tai asiakkaan voimnin oleellisesti muuttuessa (hoitotyön suunnitelman arvioinnin ja päivittämisen ajankohdana).	Toteutuuko? Tähän pyritään, mutta ei aina toteudu.																																																
RAI	Mitä RAI-välinettä yksikkö käyttää? (LTC / LTCF / HC / iRAI-HC) LTCF (+iRAI-HC yhteisöllisen asumisen asukkailla)																																																
Yksikön RAI-tulokset:	<table><tr><th colspan="4">Tuottaja täyttää yksikkökohtaiset RAI-tulokset</th></tr><tr><th>RAI-laatuindikaattorit</th><th>Toteuma 2023_2</th><th>Toteuma 2024_1</th><th>Toteuma 2024_2</th></tr><tr><td>Arvioitujen asiakkaiden lkm.</td><td>99</td><td>98</td><td>99</td></tr><tr><td>Osallisuus: Asiakas ei ole osallistunut arviointiin, %</td><td>14</td><td>14</td><td>17</td></tr><tr><td>Asiakas on määrittänyt hoidolle ainakin yhden tavoitteen, %</td><td>55</td><td>52</td><td>58</td></tr><tr><td>Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu, %</td><td>26</td><td>22</td><td>29</td></tr><tr><td>Kuntoutususkko, %</td><td>66</td><td>62</td><td>69</td></tr><tr><td>Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin (LTC) / Liikkumista rajoitettu (HC), %</td><td>29</td><td>32</td><td>47</td></tr><tr><td>Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)</td><td>32</td><td>31</td><td>ei saatavilla</td></tr><tr><td>Turvallisuus: Kaatuminen 30 vrk aikana (LTC) / 90 vrk aikana (HC), %</td><td>29</td><td>29</td><td>28</td></tr><tr><td>Käynti päivystyksessä 90 vrk aikana, %</td><td>4</td><td>0–2</td><td>0–2</td></tr><tr><td>Kipu: Kova päivittäinen kipu, %</td><td>5</td><td>6</td><td>2</td></tr></table>	Tuottaja täyttää yksikkökohtaiset RAI-tulokset				RAI-laatuindikaattorit	Toteuma 2023_2	Toteuma 2024_1	Toteuma 2024_2	Arvioitujen asiakkaiden lkm.	99	98	99	Osallisuus: Asiakas ei ole osallistunut arviointiin, %	14	14	17	Asiakas on määrittänyt hoidolle ainakin yhden tavoitteen, %	55	52	58	Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu, %	26	22	29	Kuntoutususkko, %	66	62	69	Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin (LTC) / Liikkumista rajoitettu (HC), %	29	32	47	Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)	32	31	ei saatavilla	Turvallisuus: Kaatuminen 30 vrk aikana (LTC) / 90 vrk aikana (HC), %	29	29	28	Käynti päivystyksessä 90 vrk aikana, %	4	0–2	0–2	Kipu: Kova päivittäinen kipu, %	5	6	2
Tuottaja täyttää yksikkökohtaiset RAI-tulokset																																																	
RAI-laatuindikaattorit	Toteuma 2023_2	Toteuma 2024_1	Toteuma 2024_2																																														
Arvioitujen asiakkaiden lkm.	99	98	99																																														
Osallisuus: Asiakas ei ole osallistunut arviointiin, %	14	14	17																																														
Asiakas on määrittänyt hoidolle ainakin yhden tavoitteen, %	55	52	58																																														
Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu, %	26	22	29																																														
Kuntoutususkko, %	66	62	69																																														
Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin (LTC) / Liikkumista rajoitettu (HC), %	29	32	47																																														
Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)	32	31	ei saatavilla																																														
Turvallisuus: Kaatuminen 30 vrk aikana (LTC) / 90 vrk aikana (HC), %	29	29	28																																														
Käynti päivystyksessä 90 vrk aikana, %	4	0–2	0–2																																														
Kipu: Kova päivittäinen kipu, %	5	6	2																																														
RAI-tiedon hyödyntäminen toiminnassa (asiakkaan hoidon suunnittelu ja seuranta, yksikön hoidon laadun kehittäminen)	Tähän on panostettu Töölössä paljon ja kehitystä on tapahtunut. Ei toteudu kuitenkaan vielä täysin. RAI-tuloksia, laatumoduulia ja arviointien etenemistä katsotaan säännöllisesti esihenkilökokouksissa. Hyödynnetty esimerkiksi ravitsemuksen kehittämisessä ja asukasosallisuuden parantamisessa.																																																

4. Asiakkaan osallistumisen ja osallisuuden tukeminen

Yksikköön on laadittu asiakkaiden toiveet ja tarpeet huomioiva asukastoinnin päivä-, viikko- ja vuositaso suunnitelma.	Onko suunnitelma tehty? Kuka tekee ja missä pidetään esillä? Päivä- ja viikkosuunnitelma yksiköissä. Kuukausi- ja vuositaso suunnitelma KTT:ssa
Asiakailta kysytään toiveita ryhmäkodin arkeen ja toimintaan liittyen. Toiveet huomioidaan ryhmäkodin arjen ja toiminnan suunnittelussa sekä toteutuksessa.	Milloin asiakkaiden toiveita kysytään? Kuvaile miten? Järjestetäänkö säännöllisesti asukaskokouksia? Millaisia asioita niissä käsitellään? Kirjoitetaanko muistiot? Yksilölliset toiveet kysytään asukkailta esim. RAI-arviointien yhteydessä. Yksiköissä on erilaista ryhmätoimintaa, jossa toiveita kartoitetaan. Varsinaisia asukaskokouksia muistioineen ei ole ollut yhteisöllistä asumista lukuun ottamatta.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2025

Asiakkaille järjestetään toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden älyllistä, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä.	Kuvaile minkälaista toimintaa järjestetään? Kulttuurihjaajalla on ryhmä/kerros vaihtelevalla teemalla (laulu, muistelu, laulaminen), vapaaehtoisia lukulähettiläitä, henkilökunta pelaa asukkaiden kanssa pelejä, Sävel-Sirkku, talon tapahtumat, ulkoilu, retket
Asiakkaita kannustetaan ja avustetaan osallistumaan ryhmätöihin sekä muuhun sosiaaliin toimintaan.	Miten toteutuu? Kuvaile. Asukkaat tuodaan/kannustetaan tulemaan yhteistilaan/tapahtumiin.
Yksikössä järjestetään säännöllisesti yhteisiä tilaisuuksia asukkailla ja omaisille/läheisille.	Millaisia tilaisuuksia ja kuinka usein? Omaiset ovat tervetulleita esimerkiksi juhliin. Omaisteniltoja ei ole ollut viime aikoina, suunnitteilla pidettäväksi syksyn -25 aikana.
Asiakkaan omaisilla/läheisillä on mahdollisuus osallistua aktiivisesti asiakkaan ja hoivakodin arkeen.	Miten asiakkaan ja hänen läheistensä yhteydenpitoa tuetaan? Millä tavoin omaiset ja läheiset voivat osallistua? Kannustetaan omaisia vierailemaan ja esimerkiksi viemään asukkaita ulos ja osallistumaan vaikkapa ruokailussa avustamiseen.
Yksikkö kerää säännöllisesti asiakaspalautetta.	Miten toteutuu ja miten hyödynnetään toiminnan kehittämisessä? Palautelaatikko, palautepuu, sähköiset viestikanavat. Hyödynnetään mahdollisuuksien mukaan.
Yksikössä tehdään asiakas-/omaistyytyväisyyskyselyjä. Yksityisten palveluntuottajien yksiköissä toteutetaan oma asiakas-/omaistyytyväisyyskysely vähintään joka toinen vuosi (Kaupungin tekemien yksikköön kohdistuvien kyselyiden ja tutkimusten lisäksi).	Miten toteutuu? Asukkaita avustetaan tarvittaessa vastaamaan asiakastyytyväisyyskyselyyn ja/tai kannustetaan omaisia avustamaan läheistään. Ei ole ollut omia kyselyitä. Palautetta pyydetään antamaan matalalla kynnyksellä ja sitä myös saadaan kiitettävästi.
Kyselyiden tulokset käsitellään asiakkaiden ja omaisten kanssa.	Miten tulokset käsitellään ja miten tietoa hyödynnetään? Ei ole käsitelty asiakkaiden/omaisten kanssa. Pyritään kehittämään toimintaa palautteen pohjalta ja käsitellä jatkossa tuloksia asiakkaiden ja omaisten kanssa.

5. Yhteenveto käynnin jälkeen

Yhteenveto

Töölön seniorikeskukseen tehtiin ennalta ilmoitettu tarkastuskäynti, jossa yksikön toimintaa tarkastettiin ennakkomateriaalin pohjalta. Lisäksi tarkastuskäynnillä vierailtiin palveluasumisen yksiköissä Ooppera ja Olympia, joissa tavattiin asiakkaita sekä tarkastettiin lääkehoitotilat ja -käytänteet (ks. Liite 1 ja Liite 2). Oopperan kolmannessa kerroksessa ja Olympian kuudennessa ja seitsemännessä tavattiin ruokailutilaan kokoontuneita asiakkaita lopettelemassa lounastaan. Haastatellut asiakkaat kertoivat viihtyvänsä hyvin. Asiakkaat kertoivat, että saavat tehdä itselleen mieluisia asioita ja pääsevänsä ulos halutessaan hoitajan kanssa. Yksi heistä kertoi olleensa edellisenä päivänä ryhmäkodin yhteisellä retkellä Cafe Carusellissa. Toinen toi esille, että tekee kävelyharjoituksia fysioterapeutin kanssa kerran viikossa, mutta useamminkin olisi itse halukas harjoittelemaan.

Töölön seniorikeskuksissa on käytössä palautelaatikat ja asiakaspalautekysely on juuri tehty. Yleisesti palaute omaisilta sekä asiakkailta on ollut hyvää. Asiakkailta on myös mahdollisuus osallistua viikoittaisiin keskusteluryhmiin, joissa voi tuoda esille toiveitaan, kun keskustellaan ajankohtaisista asioista ja ohjelmista. Omaistenilta on suunniteltu pidettävän tulevana syksynä pitkää aikaa. Esihenkilöiden mukaan palautteet käydään läpi yksiköiden tiimipalavereissa. Asiakkaan kanssa keskustellaan hänen omista toiveistaan, tavoitteista ja näkemyksistä, jotka myös kirjataan hoitosuunnitelmaan. Töölön seniorikeskuksen omavalvontasuunnitelma tullaan päivittämään syksyllä 2025 ja päivityksessä tulevat olemaan mukana esihenkilöt sekä yt-vastaavat henkilökunnan edustajina. Tämän jälkeen omavalvontasuunnitelmaa lähdetään käymään läpi tiimipalavereissa. Syksyllä Töölön seniorikeskuksen henkilökunnalle järjestetään paloturvallisuuskoulutukset. Koulutustilaisuuksia järjestetään kolmena eri ajankohtana, jotta koko henkilöstö pystyy osallistumaan.

Tarkastuskäyntiä varten tarkasteltiin satunnaisesti valittujen asiakkaiden hoitotyön suunnitelmien ajantasaisuutta ja sisältöä sekä hoitotyön päivittäiskirjauksia. Lyhytaikaisyksikkö Palmun (2) asiakkaille oli laadittu voimassa olevat hoitotyön suunnitelmat, joissa oli käytetty ohjeen mukaisia tarveotsikoita, mutta sisällöltään suunnitelmat olivat riittämättömiä ohjaamaan asiakkaan tavoitteellisessa hoitotyössä. Ryhmäkoti Helmen (4) ja Rubiinin (4) sekä palveluasumisen yksiköiden Olympia (3) ja Ooppera (3) hoitotyön suunnitelmat olivat voimassa olevia ja niiden sisältö oli hyvä, myös RAI-mittareita oli hyödynnetty. Suunnitelmissa oli konkreettisesti kuvattu asiakkaan toimintakykyä, asetettu tavoitteet sekä konkreettiset interventiot, myös liikkumisharjoitteet ohjeistettu tarkoin. Asiakkaalle mieluisia asioita oli huomioitu suunnitelmissa ilahduttavan runsaasti. Päivittäiskirjaukset kaikissa näissä yksiköissä olivat pääosin aamu- ja iltatoimien perushoidollisten tehtävien ja ruokailujen kuittauksia, joissa asiakkaan osallisuus ei tullut esille. Jatkossa kirjauksissa tulisi tuoda enemmän esille, miten asiakkaan päivä on kulunut (miten toiminut ja mitä tehnyt), erityisesti hoitotyön interventioiden toteutumisesta sekä asiakkaan itsearvioidusta voinnistaan ja mielipiteistä. Kaiken kaikkiaan tarkastuskäynnillä todettiin, että Töölön seniorikeskuksessa on tapahtunut kirjaamisen kehittymistä, erityisesti asiakkaiden hoitotyön suunnitelmien osalta. Talossa olevaa osaamista on edelleen tärkeää jakaa yksiköiden kesken.

Tarkastuskäyntiin osallistuneet kertoivat Töölön seniorikeskuksen henkilöstötilanteen olevan hyvä. Palveluasumisen yksikkö Oopperassa ja lyhytaikaishoidon yksikkö Palmussa on ollut enemmän henkilöstövaihtuvuutta. Sairaanhoidajavankansit ovat palveluasumisen yksikkö Olympiassa lukuun ottamatta täynnä. Kesäsijaiset on saatu rekrytoitua ja kesänuoria on saatu useampi. Esihenkilöt kertoivat, että kesänuorten tärkein työtehtävä on olla läsnä asukkaiden kanssa.

Töölön seniorikeskuksessa yöaikainen hoito on järjestetty siten, että yksi yöhoitaja vastaa kahden kerroksen asiakkaita. Ryhmäkodeissa on liiketunnistimet asiakashuoneiden ovissa sekä asiakassänkyjen vieressä. Palveluasumisen yksiköissä on käytössä hälytysrannekkeet. Palveluntuottajan tulee seurata toimintayksikön asiakkaiden toimintakykyä sekä palveluiden tarvetta ja mitoittaa toimintayksikön välitöntä asiakastyötä tekevän hoito- ja hoivahenkilöstön määrä ja rakenne vastaamaan asiakkaiden määrää ja palveluiden tarvetta kaikissa tilanteissa ja kaikkina vuorokauden aikoina, myös yövuoroissa.

"Toimintayksikössä on oltava henkilöstö, jonka määrä, koulutus ja tehtävä rakenne vastaavat toimintayksikön palveluja saavien iäkkäiden henkilöiden määrää ja heidän toimintakykynsä edellyttämää palvelun tarvetta ja joka turvaa heille laadukkaat palvelut. Jos toimintayksikön tiloissa hoidettavana olevan iäkkään henkilön toimintakyky on alentunut siten, että hän tarvitsee huolenpitoa vuorokaudenajasta riippumatta, toimintayksikössä on oltava riittävästi henkilöstöä kaikkina vuorokauden aikoina." 20§ 28.10.2022/876 Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista

Mahdolliset jatkotoimenpiteet (aikataulu ja vastuuhenkilö(t))

Tiedoksi seniorikeskuksen johtajalle.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2025

Liite 1. Turvallinen lääkehoito Olympia (6krs. ja 7krs.)

Turvallinen lääkehoito (Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö täyttää)			
Lääkäripalvelut			
Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja: Ei käsitelty käynnillä.			
Yksikön palaute lääkäripalveluista: Ei käsitelty käynnillä.			
Lääkehoito- ja lääkehuolto			
Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Päivätty 25.4.2025	
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä		
Hoitajien saatavilla lääkehoito-tilassa	Kyllä		
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lupaprosessin vastuuhenkilö)	Kyllä		
Ohjeistus lääkepoikkeamati- lanteisiin ja riskeihin	Kyllä		
Lääkkeiden käsittely ja säily- tys on kuvattu ja vastaa käy- tän taita	Kyllä		
Voimassa olevat lääkeluvat	Määrä (kpl)	Huomiot	
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	16	Neljä sairaanhoitajan lääkelupaa ja 12 kpl lähihoitajan lääkelupaa.	
Sijaiset	-		
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	1	Lähihoitajaopiskelija, jolta rajattu luvasta pois PKV- ja N-lääkkeet.	
Lupaprosessissa olevat	1		
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä	
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä		
Lupa sisältää teoria- ja lääke- laskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkiste- taan satunnaisotannalla)	Kyllä	Tarkastuskäynnin yhteydessä tarkastettiin satunnaisotannalla yhden sairaanhoitajan ja yhden lähihoitajan lääkeluvat, jotka todettiin olevan asianmukaiset.	
Muut huomiot:			

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2025

Liite 2. Turvallinen lääkehoito Ooppera (3krs.)

Turvallinen lääkehoito (Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö täyttää)			
Lääkäripalvelut			
Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja: Ei käsitelty käynnillä.			
Yksikön palaute lääkäripalveluista: Ei käsitelty käynnillä.			
Lääkehoito- ja lääkehuolto ryhmäkoti Oopperassa			
Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	Yksikkökohtainen lääkehoito- suunnitelman liite oli päivitetty 7.8.2024	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä		
Hoitajien saatavilla lääkehoito- tilassa	Kyllä		
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lu- paproessin vastuhenkilö)	Kyllä		
Ohjeistus lääkepoikkeamati- lanteisiin ja riskeihin	Kyllä		
Lääkkeiden käsittely ja säily- tys on kuvattu ja vastaa käy- tänneitä	Kyllä		
Voimassa olevat lääkeluvat Koontilistan mukaan	Määrä (kpl)	Huomiot	
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	9 lh 1 sh		
Sijaiset	ei tietoa	Myös sijaiset/ keikkalaiset on hyvä kirjata lääkeluvallisten koontilis- taan.	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	ei tietoa	Vastaavan sairaanhoitajan mukaan rajattuja lääkelupia on lähihoitaja- sijaisilla (valmiiksi annostellut).	
Lupaprosessissa olevat	4		
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä	
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä		
Lupa sisältää teoria- ja lääke- laskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkiste- taan satunnaisotannalla)	Kyllä		
Muut huomiot:	Tarkastuskäynnillä tarkistettiin kahden ryhmäkoti Oopperan työntekijän lääkehoito- lupaa, jotka olivat asianmukaisia ja lääkärin allekirjoittamia.		