

Perustiedot	
Päivämäärä ja kellonaika: 27.8.2025 klo 10:00-13:00	
Yksikkö: Kannelmäen palvelutalo, ryhmäkoti Kanerva	
Yhteystiedot: Urkupillintie 4, 00420 Helsinki	
Y-tunnus: 0201256-6	
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti	
Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): Ennalta ilmoitettu tarkastus 17.9.2024	
Yksikön palvelumuoto: Ympärivuorokautinen palveluasuminen <input checked="" type="checkbox"/> Laitoshoito <input type="checkbox"/>	
Yksikön asiakasprofiili: Ikääntyneet suomenkieliset	
Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet: Kanerva palveluasumisessa yhteensä 27 asiakasta 1. krs 10/10 asiakasta 2. krs 17/17 asiakasta kaikki asiakkaat helsinkiläisiä	
Yksikön vastuhenkilö (Soteri-rekisteriin nimetty vastuhenkilö): Riitta Jalava, Kannelmäen palvelutalon johtaja riitta.jalava@hel.fi , p. (09) 310 48811	
Yksikön lähiesihenkilö: Pirkko Pihlakari, osastonhoitaja pirkko.pihlakari@hel.fi , p. (09) 310 48780	
Tarkastuskäynnillä läsnä: Yksikön edustajat: Osaston sairaanhoitajat (osan aikaa) ja Pirkko Pihlakari, osastonhoitaja.	
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön erityissuunnittelijat	

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	3 + 1 vastaava sairaanhoitaja
Lähihoitaja	13
Hoiva-avustaja	2
Kuntoutushenkilöstö: Fysioterapeutti	0,5
Toimintaterapeutti	0,3
Tukipalveluhenkilöstö: Tukityöllistetty	2
Muu, mikä? Sosiaaliohjaaja	0,5
Kulttuurityönohjaaja	0,3

Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä	Määrä vuorossa			
	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Ammattiryhmä				
Sote-koulutettu henkilöstö	6	-	4	1
Kuntoutushenkilöstö	1			
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)	1		1	
Tukipalveluhenkilöstö	1	1		
Työntekijän rikosrekisteriotteen tarkistaminen Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 28§				
Rikosrekisteriote tarkistetaan jokaiselta työntekijältä ennen palkkauspäätöksen tekemistä. Rikosrekisteriotteen esittämis-päivä kirjataan työntekijän työsopimukseen.				
Alihankkijat ja näiden valvonta (mm. ateriat, fysioterapia, siivous, henkilöstövuokraus)				
Henkilöstövuokraus (Seure) Hoitajakutsujärjestelmä (Ascom Miratel) Ateriapalvelut (Palvelukeskus Helsinki) Siivouspalvelut (1.9.2025 alkaen RTK Helsingin kaupunki) Pesulapalvelut (Puro oy) Apteekkipalvelut (Kaaren apteekki) Laboratoriopalvelut (HUSLAB) Vartiointi- ja turvapalvelut (Palmia)				
Alihankintana tuotettujen palveluiden tulee vastata niille asetettuja sisältö-, laatu- ja asiakas- ja potilasturvallisuuteen liittyviä vaatimuksia. Alihankintana tuotettujen palvelujen tuottajien kanssa tehdään sopimukset. Palveluntuottajien kanssa käydään säännölliset yhteistyöneuvottelut. Hankinnoissa noudatetaan lakia julkisista hankinnoista ja käyttöoikeussopimuksista. Kaupunkitasoisesti hankintatoimi huolehtii hankinnoista ja omavalvonnallisoin toimin ohjaa tuottajia.				
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				
Kanervassa on ollut kuluvana vuotena jonkin verran vaihtuvuutta henkilöstössä. Avoimiin tehtäviin on kuitenkin saatu hyvin rekrytoitua uusi työntekijä. Tarkastushetkellä oli yksi avoin tehtävä rekrytoitavana ja yksi tehtävä oli tulossa avoimeksi lähiaikoina eläköitymisen myötä. Yksikössä on lisäksi eri syistä osa-aikaisuutta tekevää henkilöstöä, joka on kuormittanut vakituisia työntekijöitä. Listapuutokset on täytetty pääsääntöisesti lyhytaikaisilla sijaisilla ja tuntityöntekijöillä, joilla ei ole aina yksikköön voimassa olevia lääkelupia. Tarkastuskäynnillä Kanervan sairaanhoitajat toivat esille, että usealla asukkaalla on vaativa lääkehoito myös yöaikaan, joka edellyttää N- ja PKV-lääkelupia. Eryteisesti kesäaika koettiin raskaana lääkeluvattomien sijaisten vuoksi, koska työvuoroissa asiakkaiden lääkehoito oli usein kerroksessa yhden lääkeluvallisen tai vuorossa olevan sairaanhoitajan vastuulla.				
Tarkastuskäynnillä keskusteltiin yksikön yöaikaisesta hoidosta. Kanervassa on yövuorossa yksi hoitaja kahta kerrosta kohden. Tarvittaessa yöhoitaja saa apua Leinikistä, jonne myös annetaan apua. Moni asukas tarvitsee myös yöaikaista lääkettä. Tällä hetkellä käytössä ovat turvarannekkeet, ovitunnistimet ja vartija kiertää talon ulkopuolella yöaikaan. Yksikössä tulee varmistaa, että asiakkaiden hoito on turvattu palvelutarpeen mukaisesti vuorokauden kaikkina aikoina. (Huom. asiasta kirjattuna jatkotoimenpide ja seuranta raportin lopussa).				
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)				
Äkillisissä työvuoropuutoksissa käytetään pääasiallisesti palvelutalon varahenkilöstöä sekä omia tuntityöntekijöitä. Varahenkilöstön työvuorot ovat palvelutalon Teams-kalenterissa, jonka kautta vastaava sairaanhoitaja tai esihenkilö tekee varauksen puutosvuoroon. Henkilöstövuokraukselle on ollut harvoin tarvetta.				

Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli ryhmäkoti Kanervan henkilöstömitoitusta kuuden viikon toteutumien kautta aikaväliltä 7.7.-17.8.2025 Titania-tuntien kautta. Yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli ka. 0,62 asukasmäärän ollessa ajanjaksolla 27.

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Kirjallinen perehdytys-suunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutukset)	Kyllä	Käytössä on palvelutalon oma perehdytyslomake, kaupungin perehdytys-suunnitelma sekä Intran sähköinen perehdytysmateriaali. Tietosuoja- ja tietoturvakoulutukset käydään kaupungin antaman ohjeistuksen mukaisesti säännöllisesti. Lisäksi talossa järjestetään muutaman kerran vuodessa kaikille uusille työntekijöille perehdytystilaisuuksia.	
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa (sis. esim. esihenkilön osuuden, vastuualueet)	Kyllä	Työntekijälle nimetään perehdyttäjä, jonka kanssa toteutetaan perehdytys-suunnitelmaa. Lääkelupien suorittaminen aloitetaan heti ensimmäisenä työpäivänä. Uusi työntekijä tutustuu yksikköön keskimäärin 1–2 työvuorota, jolloin ei ole laskettuna mitoitukseen. Perehdytyksen toteutumisesta ja arviointikeskusteluista vastaavat osastonhoitaja ja vastaava sairaanhoitaja.	
Muut huomiot:			

Koulutus	Miten toteutuu?
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuodelle - sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Kannelmäen palvelutalossa on yhteinen koulutus-suunnitelma, jota kaikki yksiköt seuraavat. Koulutus-suunnitelma on koottu palvelutalon Teams-kansioon. Lisäksi työntekijöiden käytössä ovat kaupungin Onni-koulutuskalenterin tarjoamat koulutukset. Kuluvan vuoden osalta on ollut muun muassa kinestetikan peruskurssi, ensiapu-, palo- ja pelastuskoulutuksia. Lisäksi torstaisin järjestetään palvelutalon henkilöstölle työpajoja vaihtuvien teemojen mukaisesti. Tänä vuonna ovat toteutuneet ergonomian, laitepassin, RAI-osaamisen-, kirjaamisen-, kipupumpun- ja imulaitteen käytön työpajat.
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Kehityskeskustelut (Onni-keskustelut) olivat tarkastushetkellä käynnissä. Osastonhoitaja käy vuosittain jokaisen työntekijänsä kanssa keskustelun. Tämän vuoden osalta katsotaan lisäksi työntekijän vastuulla olevien asiakkaiden hoito- ja ohjaussuunnitelmat sekä RAI-arvioinnit.
Muut huomiot:	
Tiedonkulku	Miten toteutuu?
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Kanervan vuorovaihtojen yhteydessä katsotaan ko. päivän asiakasasiat sekä tapahtumat. Raportoinnilla eri hoitajaryhmät vaihtavat keskenään tietoa suullisesti vastuualueidensa mukaisesti (nimetyt asiakkaat ja hoitajat vuoroissa). Lisäksi asiakasasioita käsitellään viikoittaisen tiimipalaverin yhteydessä. Asiakastyöhön liittyvässä viestinnässä hyödynnetään lisäksi Apotin työkorja ja Omakeskusta.
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouksetkäytännöt (muistiot)	Tiimikokous pidetään viikoittain, jonka vastuuhenkilönä toimii osastonhoitaja tai vastaava sairaanhoitaja. Lisäksi kerran kuussa kokoontuu moniammatillinen tiimi, jossa käsitellään asia-

laaditaan, kokouksen vas- tuuhenkilöt ym.)	kasasioita sekä HaiPro-ilmoitukset. Palvelutalon esihenkilöt ja vastaavat sairaanhoitajat koontuvat myös säännöllisesti. Kaikista kokouksista laaditaan muistio, joka viedään luettavaksi yksikön Teams-kansioon. <i>Tarkastuskäynnillä ohjattiin, että Teams- kansioon liitettävään kokousmuistioon ei tule kirjata asukasasioita tunnistamalla kuten asunnon numerolla.</i>		
Muut huomiot:			
Yksikön vaara- ja haitta- tapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)	
Ilmoitusten kokonaismäärä	109 kpl		
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	101 kpl	Ilmoituksista 17 kpl oli läheltä piti -ilmoituksia. Suurin osa tehdyistä ilmoituksista liittyivät tapaturmaan tai onnettomuuteen kuten kaatumiseen (28 kpl) tai putoamiseen (9 kpl).	
Lääkepoikkeamat	59 kpl	Ilmoitukset liittyivät lääkkeen jako- tai antovirheeseen.	
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsitely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Yksikössä on käytössä HaiPro-järjestelmä, jonne henkilöstö tekee ilmoituksia vaara- ja haittatapahtumista. Tapahtumat käsitellään tiimipalaverissa ja päätetään tarvittavista ennaltaehkäisevistä toimista. Osastonhoitaja laatii raportoinnin sovituista toimenpiteistä ja seuraa niiden toteutumista.		
Muut huomiot:			
*ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu tai heinäkuu-joulukuu			
Työntekijän ilmoitusvelvollisuus Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §			
Onko ilmoitusvelvollisuus ohjeistettu ja käyty läpi henkilöstön kanssa? Miten ilmoitukset käsitellään? Sisältyykö perehdytykseen? Yksikössä on käytössä SPro-järjestelmä, jonne ilmoitukset tehdään. Esihenkilö on käynyt ilmoitusvelvollisuusasiaa säännöllisesti henkilöstön kanssa läpi tiimikokouksissa ja aina uuden työntekijän perehdytyksen yhteydessä. Esihenkilön lisäys jälkikäteen: Henkilökunnalle on järjestetty ilmoitusvelvollisuudesta koulutusta talon sisällä. Ilmoitusvelvollisuus kuuluu myös uuden työntekijän perehdytykseen.			
Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuot- tajalle annettu ohjaus
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Kyllä	Yksikössä on hyvä saattohoito-osaaminen. Syksyllä kaksi työntekijää osallistuu kaupungin järjestämään laajempaan saattohoidon koulutukseen.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä	Kaksi sairaanhoitajaa on nimettyinä saattohoitovastaaviksi ja toimivat saattohoidon ja eettisyyden -työryhmässä. Käytössä on Seniorikeskusten ja palvelutalojen yhteinen juuri päivitetty saattohoidon ohje. Ohje on työntekijöiden saatavilla intrassa sekä paperisena versiona palveluasumisyksikön toimistossa.	
Sovitut käytänteet asukka- kaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä	Kirjalliset ohjeet ovat intrassa ja palveluasumisyksikön toimistossa.	

2. Yksikön toiminta ja hoito			
Omavalvontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Palveluyksikkökohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä	Yksikön ulkoisilla verkkosivuilla vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä 30.9.2024.	
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	Saatavilla palvelutalon ulkoisilla verkkosivuilla sekä hoitajien toimistossa.	
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Kyllä	Henkilöstö on osallistunut työpajojen muodossa omavalvontasuunnitelman laadintaan ja päivittämiseen. Suunnitelman työstäminen on koettu antoisana keskusteluna yksikössä ja henkilöstöltä on tullut paljon ajatuksia ja kommentteja työryhmissä.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Miten toteutuu	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Asiakkaan itsemääräämisoikeutta kunnioitetaan ja vahvistetaan päivittäisessä hoitotyössä. Asiakkaalta kysytään päivittäin toiveita ja mielipiteitä, joita kunnioitetaan arjen valinnoissa. Asiakkaalle annetaan päivittäin mahdollisuus tehdä valintoja ja päätöksiä arjen toiminnoissa kuten valita vaatteita, vaikuttaa mitä haluaa juoda tai syödä, nukkua halutessaan pitkään aamulla.	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytölle ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä	Käytössä on kaupungin Pysy-ohje asiakkaan fyysisestä rajoittamisesta. Asiakkaan toimintakykyä ja liikkumista tuetaan mahdollisimman pitkään ja asiakkaan liikkumista ei pääsääntöisesti rajoiteta yksikössä.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	-	Ei rajoittamispäätöksiä tarkastelluissa asiakastiedoissa.	
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä	Liikkumista rajoittavien välineiden käyttöönottoa edeltää aina keskustelu asiakkaan ja omaisten kanssa.	
Lääkärin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Kyllä		
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjataanko, kuka vastaa?)	Kyllä	Tarvetta liikkumisen rajoittamiselle arvioidaan säännöllisesti ja siitä keskustellaan henkilöstön kesken. Rajoitteen käytöstä kirjataan Apottiin.	
Muut huomiot:			

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)?

Yksikön viikkosuunnitelman ryhmille laatii terapiatiimi yhdessä kulttuuriohjaajan kanssa. Tapahtumien vuosisuunnitelma laaditaan koko palvelutalolle.

Miten hoitajat osallistetaan asukkaiden aktiivisen arjen toiminnan järjestämiseen?

Esihenkilön kertoman mukaan hoitajat suunnittelevat ja toteuttavat aktiivisesti asukkaiden kanssa erilaista toimintaa Kanervassa. Tarkastushetkellä oli suunniteltu toimintaa afrikkalaisella teemalla. Asukkaiden kanssa tehdään asioita spontaanisti kuten yhteistä kahvittelua, visailua, musiikin kuuntelua.

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

Asukaskokouksia pidetään 1x kuukaudessa. Kokousten järjestämisestä vastaavat työvuorossa olevat hoitajat joko yhdessä tai parina erityistyöntekijän kanssa. Kokousten yhteydessä juodaan kahvit ja suunnitellaan yhteisiä tapahtumia ja aktiviteetteja. Kokouksesta laaditaan muistio, joka tallennetaan Teams-kansioon sekä tulostetaan myös kansioon asukkaiden ja omaisten luettavaksi. Ulkoilua mahdollistetaan asukkaille päivittäin. Kesällä on ollut viikoittain kimpakävelyt, syksyn on suunniteltu luontokävelyjä. Kanervassa käyvät myös vapaaehtoiset ulkoilemassa asukkaiden kanssa.

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

Asukkaille järjestetään paljon yhteistä toimintaa ja aktiviteetteja heidän toiveidensa mukaisesti. Säännöllisiä ryhmiä on arkipäivisin, kuten fysioterapeutin pitämät liikunnalliset ryhmät sekä kulttuuriohjaajan järjestämät tapahtumat ja ryhmät vaihtuvin teemoin. Kesällä on ollut muun muassa kesäkahvila, mummodisco, kimpakävelyjä. Lisäksi yksikössä leivotaan viikoittain, tehdään erilaisia käden taidollisia asioita, on kuntokävelyä, visailua ja ystäväpiiri.

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

Palvelutalossa on alakerran infopisteen luona palautelaatikko, mutta palautetta tulee harvoin laatikkoon. Asukkaat ja omaiset antavat palautteen pääasiallisesti arjessa suoraan hoitajalle tai soittavat esihenkilölle. Pääasiallisesti saatu palaute on ollut hyvää ja hoitoa sekä henkilöstöä kiittävää. Omaisille lähetetään säännöllisesti omaiskirje, jossa kerrotaan yhteisistä tapahtumista ja arjen aktiiviteeteistä.

Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä	Vastaava työntekijä nimetty yhteenvetosivulle.	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Kyllä	Tarkastellut suunnitelmat olivat voimassa olevia. Myös hoitotyön väliarviointit laadittu 6 kuukauden sisällä.	
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Osittain	Sovittuja tarveotsikoita oli käytetty, mutta asiakkaan tarpeita ja voimavaroja oli pääosin kuvattu niukasti. Tavoitteet ja keinot oli asetettu enimmäkseen yleisellä tavalla, soveltuen kaikkien asiakkaiden hoitoon, kuten "puhdas olo" ja "autetaan pesuissa". Positiivista oli, että kaikissa tarkastelluissa suunnitelmissa asiakkaan liikku-	<i>Hoidon tarpeita tulisi kuvata tarkemmin, asettaa hoidon tavoitteet ja keinot konkreettisesti ja yksilöllisesti. Esim. ravitsemuksen tarpeessa kuvata millainen on ravitsemustila (ruokahalu, mieluiset ruoat, herkut, BMI ja painoa pysyvä, laskenut, noussut, kyky syödä), mikä on konkreettinen tavoite (esim. BMI, paino, nousee, pysyy) sekä millä keinoilla on mahdollista saavuttaa tavoite. Myös</i>

		misen tarvetta oli kuvattu hyvin ja interventio/ liikuntaterapiasuunnitelman ohjeistus oli selkeä ja konkreettinen.	<i>diagnoosien merkitys asiakkaan hoidolle tulee huomioida paremmin.</i>
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä	Yksittäisiä asiakkaalle mieluisia asioita/ tekeminen tai halukkuus ottaa vastaan apua on huomioitu suunnitelmassa. <i>Asiakkaan omia toiveita, mieltymyksiä ja tottumuksia on tärkeää jatkossa tuoda enemmänkin esille.</i>	
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Osittain	Kaikkiin tarkasteltuihin suunnitelmiin oli kirjattu RAI-mittareita. <i>Tarvekuvauksessa olisi tärkeää avata, mitä ja millaista asiakkaan arjen toimintaa tai hoidontarvetta ko. mittariarvo kuvaa.</i>	
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä	Apotissa asiakkaan yhteenvetosivulla, ei suunnitelmassa.	
Muut huomiot:	Tarkasteltu kolmen satunnaisesti valitun asiakkaan hoito- ja ohjaussuunnitelmaa ja heistä tehtyjä hoitotyön päivittäiskirjauksia seitsemän edeltävän vuorokauden ajalta (19.8. – 27.8.2025).		
Tarkastellut asiakaskirjaukset	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Osittain	Kirjaaminen oli melko suppeaa, pääosin asiakkaan toimintakykyä ja osallisuutta oli arvioitu luokitteluasteikolla (omatoiminen - tarvitsee paljon apua). Tarkempia kuvaavia kirjauksia asiakkaan tilasta ja toiminnasta oli tehty melko satunnaisesti, kuten "Kävely huteran oloista, kallistaa oikealle kävellessä ja istuessa, tarvitsee hoitajan avun seisomaan nousuissa". <i>Kirjaamista tulee edelleen kehittää asiakaslähtoisemmäksi ja kuvailevammaksi, esim. miten asiakas on toiminut ja selviytynyt eri tilanteissa.</i>	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Osittain		<i>Kirjauksissa tulee tuoda selkeämmin esille asiakkaan suunnitelman mukaisen hoidon toteutuminen.</i>
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Pääosin mielialaa oli arvioitu valmisvalikolla (rauhallinen – väsynyt - tyytyväinen), mutta myös tarkempia hyviä kirjauksia oli tehty asiakkaan tilasta ja kertomasta, esimerkiksi "Nauravainen ja puhelias, muistellut hoitajan kanssa".	

		<i>Jatkossa on hyvä tuoda aiempaa enemmän esille myös asiakkaan itsearvioitua vointia.</i>	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Osittain	Tarkasteltujen kirjausten mukaan yksi (1/ 3) asiakas oli osallistunut useita kertoja talon ja Kanervassa järjestettyihin tapahtumiin, kuten asukaskokoukseen. Toisille oli kirjattu kertaalleen omaehtoisesta ajanvietteestä.	<i>Aktiivisen arjen ja asiakasosallisuuden toteutumisen kirjaamiseen on tärkeää kiinnittää huomioita</i>
Muut huomiot:	Kanerva on somaattinen yksikkö, jonka asiakkailta on paljon perussairauksia, mutta myös kognition heikkenemistä. Jatkossa suunnitelmissa on tärkeää huomioida myös oleellisten sairauksien merkitys asiakkaan hoidolle. Tarpeellisen seurannan ja sairaanhoidollisten interventioiden säännöllisestä toteutumisesta tulee kirjata. Asiakkaiden hyvä ravitsemushoito ja monipuoliset ravitsemusinterventiot, mukaan lukien säännöllisen painonseurannan toteutuminen ja muutoksiin reagointi, on tärkeää.		
Yksikön RAI-arviointitoiminta	Miten toteutuu		
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	iRAI-LTCF (1.1.2025 muutos iRAI-HC:stä)		
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	<i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 25 kpl (2024_2 EasyRAI:der THL)</i> Arviointien ajantasaista toteutumista seurataan osastonhoitajan mukaan RAI-vastaavien toimesta ja RAI-vuosikello on käytössä. Vastuuhoitajat ovat osallistuneet kaupungin järjestämiin RAI-koulutuksiin ja arviointi tehdään aina parityönä arviointeja enemmän tehneen hoitajan kanssa.		
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	Esihenkilön kertoman mukaan asiakkaita osallistetaan oman arviointinsa laadintaan. Jokaiselta asiakkaalta kysytään vähintään tavoitteet omalle hoidolleen, jotka kirjataan myös asiakkaan hoito- ja ohjaussuunnitelmaan. <i>THL:n EasyRAI-tietokannan (2024_2) mukaan 88 % asiakkaista on osallistunut omaan arviointiinsa, mutta 28 % osalta arviointiin on kirjattu asiakkaan ilmaisema oma tavoite/toive hoidolleen.</i>		

3. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:

Mehiläinen Oy

Yksikön palaute lääkäripalveluista:

Yhteistyö lääkärin kanssa on ollut toimivaa ja sopimuksen mukaista. Vuositarkastukset ovat ajallaan.

4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä	Lääkärin allekirjoittama ja päiväämä 4.6.2025	

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)	17 kpl	
Sijaiset	9 kpl	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	
Lupaprosessissa olevat	3 kpl	
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	Koontilista on esillä lääkehoituhuoneessa, esihenkilö huolehtii listan ajantasaaisuudesta.
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Kyllä	Tarkastuskäynnillä tarkastettu kolmen työntekijän lääkehoitolupalomakkeet, jotka olivat asianmukaisia ja lääkärin allekirjoittamia. Myös suoritustodistukset olivat lupalomakkeen liitteenä, mikä on suositeltavaa.
Muut huomiot:		

5. Yhteenveto ja erityiset huomiot

Yleissiisteys ja tilojen hygienia	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)

Kannelmäen palvelutalo sijaitsee Kannelmäen juna-aseman läheisyydessä Länsi-Helsingissä. Palvelukeskuksen tiloissa on neuvonta, ravintola, kuntosali, liikunta- ja juhlasali sekä erilaisia pienryhmätiloja harraste- ja ryhmätoimintaa varten. Kannelmäen palvelutalossa ympärivuorokautista palveluasumista järjestetään Kanervassa, joka on somaattista ryhmäasumista. Asuntoja Kanervassa on 27 kpl. Muistisairaiden ryhmäkoteja on kaksi yksikköä, Leinikki ja Sinikello.

Tarkastuskäynti Kanerva-alueen tehtiin aamupäivän aikana. Tarkastajat otettiin ystävällisesti vastaan ja yksikön toiminnasta kerrottiin avoimesti. Kanerva jakautuu kahteen kerrokseen ja tarkastuskäynnin aluksi vierailtiin 2. kerroksessa, jossa tavattiin kaksi asukasta kerroksen yhteisessä ruokailutilassa. Oleskelutilassa oli muutama asukas lopettelemassa aamupalaa sekä muutama asukas liikkeellä yksikön käytävällä oman toimintakykynsä mukaan. Tunnelma yksikössä oli pääosin rauhallinen. Haastateltu asukas kertoi viihtyvänsä Kanervassa, saavansa tarvitsemansa avun pääsääntöisesti ja osallistuneensa Kanervassa ja talossa järjestettäviin tapahtumiin usein.

Hoitotyön suunnitelmien sisältöä tulisi edelleen kehittää yksilöllisemmiksi ja konkreettisemmiksi. Erityistä huomioita tulee kiinnittää oleellisten sairauksien merkitykseen asiakkaan hoidossa sekä asiakkaiden ravitsemushoittoon. Päivittäiskirjaamista tulee kehittää asiakaslähtöisemmäksi ja kuvailevammaksi siten, että asiakkaan suunnitelman mukaisen hoidon toteutumista voidaan arvioida.

Jatkotoimenpiteet:

1. Lääkehoidon järjestäminen, tarkastuskäynnillä havaitut puutteet, korjaavat toimenpiteet 1.10.2025 mennessä. Lääkehoidon osalta havaitut puutteet on korjattu asianmukaisesti 1.10.2025.
2. Yksikön yöaikaisen hoidon järjestäminen: Kannelmäen palvelutalon johtaja Riitta Jalavalta on pyydetty selvitys palveluasumisyksikkö Kanervan yöaikaisen hoidon järjestämisestä. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö on vastaanottanut Kannelmäen palvelutalon johtajan riittävän selvityksen ja tarkastuskertomus on lähetetty tiedoksi seniorikeskusten johtajalle.