

Perustiedot
Päivämäärä: 23.8.2023 Yksikkö: Kannelmäenpalvelutalo, A rappu, Leinikki krs. 3 ja 4. Yhteystiedot: Urkupillintie 4, 00420 Helsinki Y-tunnus: 0201256-6
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton valvontakäynti
Edellinen valvontakäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): 18.10.2022 Hoitosuunnitelmien ajantasaisuus ja huomio päivittäis kirjaukseen.
Yksikön asiakasprofiili: Ikääntyneiden suomenkielinen palveluasuminen
Yksikön vastuhenkilö: Palvelutalon johtaja Riitta Jalava
Yksikön lähiesimies: Osastonhoitaja Pirkko Pihlakari
Läsnä: Yksikön edustajat: Vastaava sairaanhoitaja Saara Lindberg sijaistaa osastonhoitajaa, sairaanhoitaja Venla Pennanen, kerros 3 ja 4 hoitajia. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelijat Tiina Luukkanen ja Maj-Britt Löv
Paikkamäärä: 26
Läsnä olevat asiakkaat: (kpl, minkä kuntien asiakkaita) Leinikki: 26 asiakasta 3.krs.13 4.krs.13

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	2 + 1 vastaavasairaanhoitaja
Lähihoitaja	14
Hoiva-avustaja	2
Kuntoutushenkilöstö Kuntoutushenkilöstö: Fysioterapeutti yhteinen ryhmäasumisyksikkö Kanervan sekä ryhmäkoti Leinikin kanssa.	50 %
Sosiaaliohjaaja yhteinen ryhmäasumisyksikkö Kanervan sekä ryhmäkoti Leinikin kanssa	50 %
Toimintaterapeutti toimii koko palvelutalon asiakkaiden kanssa. Kulttuuriohjaaja toimii koko talossa al. toukokuu 2023	30 % 30 %

Tukipalveluhenkilöstö:	Hoito-avustaja 2				
Muu, mikä?					
Hoitohenkilöstömitoitus (kopioid toteumasta)					
<p>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli henkilöstömitoitusta kolmen viikon toteutumien 24.7.2023- 13.8.2023 (Tita-nia tunnit) kautta. Yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,68 asiakasmäärän ollessa 25,904. Vuorokausikohtainen henki-löstömitoitus vaihteli 0,63–0.75 välillä.</p> <p><i>Vanhuspalvelulain mukaan henkilöstömitoitus täyttyi ollen 0,65 työntekijää asiakasta kohti</i></p>					
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä		Määrä vuorossa			
Ammattiryhmä		Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	6 + 1 sh U			4	1
Kuntoutushenkilöstö	4				
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)	1			1	
Tukipalveluhenkilöstö	1				
Ravitsemuspalvelut: ISS -Siivouspalvelut Service Netto -Liinavaatehuolto: Puro Tekstiilit Oy -Astiahuolto ja osittain ruokahuolto (mm. lämpövaunujen haku ja pois vienti) tuottaa Service Netto					
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko vakituisia, kuinka paljon tarvitaan)					
<p>Yleisesti henkilöstöä on ollut riittävästi vuoroissa. Ainoastaan henkilöstön kertoman mukaan kesälomien aikana korostui lääkeluvallisten hoitajien vähäisyys. Henkilöstö puutoksiin on saatu pääosin Seuren henkilöstövuokrauksesta. Lisäksi omia vakituisia keikkalaisia, jotka olleet kesätyöntekijöinä. Lisäksi henkilöstö joustaa ja tekee pitkää päivää. Kannelmäen seniori-keskuksessa on neljä varahenkilöä, jotka ns. lukittu yksikköihin ja pidempiaikaisiin puutoksiin. Tavoite on, että varahenki-löstö olisi käytettävissä akuutteihin puutoksiin.</p> <p>Osastonhoitajan lisäys jälkikäteen: Yksi varahenkilö on ollut tarkastusajankohtana varattavissa akuutteihin puutoksiin. Tar-kastus ajankohtana kaikilla vakituisilla, ja pitkäaikaisilla sijaisilla on ollut voimassa oleva lääkelupa. Myös kesäsjaiset suo-rittivat kesän aikana lääkeluvat</p>					
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)					
Leinikin henkilöstö on hyvin pysyvää. Henkilöstötilanne on hyvä ja vakanssit täynnä. (Taannoin Leinikin hoitaja jäi perheva-paalle ja tilalle saatiin kaksi 50 % työntekijää.)					

Perehdyttäminen	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä/Muut huomiot
Kirjallinen perehtymis-suunnitelma tehty	Ei	Talossa on perehdytys tsekkilista, joka ei ole ollut aktiivisesti käy-tössä. Leinikin yksi työntekijä vastaa perehdytyksestä yhdessä osas-tonhoitajan ja vastaavan sairaanhoitajan kanssa
Perehdytys arvioidaan yh-dessä perehdytettävän kanssa	Kyllä	Keskusteltu ja kyselty kuulumisia. Arviointia käydään kahden kesken.
Muut huomiot:		Uusi perehdytettävä kertoi, olleen 3 vuoroa ylimääräisenä, jolloin perehtyi asukkaisiin ja työ-yhteisöön, lisäksi työn lomassa saanut ohjausta työhön. Perehdytettävä hoitaja toi esille, että kaipasi tehtäväkuvausta työstään.

	Osastonhoitaja lisäsi jälkikäteen: Lähi- ja sairaanhoitajien tehtävänkuvia käydään läpi jo haastatteluvaiheessa sekä perehdytyskeskusteluissa.	
Koulutus	Miten toteutuu?	
Kirjallinen koulutussuunnitelma ja sisältö (tulevat koulutukset)	Ei koulutussuunnitelmaa. Koulutuksiin voi hakeutua omien tarpeiden mukaan. Koulutustarpeista keskustellaan vuosittain onnikeskustelujen yhteydessä. Turvallisuuskävely 1x kk ja laakisääteisten koulutusten osalta katsotaan, että henkilöstöllä on riittävä valmius/vahvuus, kuten esiapu-, palo- ja sammutuskoulutukset. Nämä ovat toteutuneet	
Työntekijöiden osaamista arvioidaan vuosittain käydyissä tulos- ja kehityskeskusteluissa	Haastateltu toukokuussa aloittanut työntekijää, joka ei ollut tietoinen Onnikeskusteluista. Keväällä käyty ryhmäkehityskeskustelu, jossa otettu esille Leinikin kehitettäviä asioita ja onnistumisia. Osastonhoitaja lisäsi jälkikäteen: Syyskaudella pidetään yksilölliset Onnikeskustelut.	
Henkilöstön toiveet koulutuksista huomioidaan	Kyllä huomioidaan.	
Koulutuksessa on huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Haastateltava henkilöstö koki, että asiakasprofiilin mukaista koulutusta ei ole järjestetty, mutta henkilöstöä on kannustettu osallistumaan koulutuksiin. Osastonhoitaja lisäsi jälkikäteen: Osallistuttu mm. Muistikoulutus, Kinestetikka ja yksi hoitaja on aloittamassa muistihoidajan koulutuksen. <i>Yksikön on hyvä osallistua asiakasprofiilin mukaisiin koulutuksiin, koska muistisairaana ihmisen kohtaaminen ja ymmärtäminen eri tilanteissa auttaa henkilöstöä hoitotyössä.</i>	
Toteutuneet koulutukset edellisen vuoden aikana	Vuoden 2023 on kaikille työntekijöille pidetty RAI-koulutusta. Teams koulutuksia, kuten RAI ohjaustunteja-viikoittain. Talon sisäisissä koulutuksissa mm. tiistaisin syyskuun loppuun asti fysioterapeutti pitää siirtymisistä ja asentohoidoista. Torstai-koulutuksia mm. Kulttuurinen vanhustyön koulutus, Helsingin kaupungin arvot, kollegiaalisuusluentoja ja nopea haavanhoido info. Näihin säännöllisiin torstai- koulutuksiin voi talon henkilöstö osallistua vapaasti ja heitä kannustetaan osallistumaan niihin.	
Muut huomiot:	-	
Henkilöstön kokouskäytännöt	Miten toteutuu?	
Yksikössä on sovitut työpaikkakokouskäytännöt	Osastohoitaja vetoinen tiimipalaveri on 1x viikossa yhteisesti (krs. 3–4) kerroksen kanssa. Tiimikokouksessa käsitellään mm. asukasasiat ja tiedotettavat asiat.	
Toimintaan liittyvä tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat)	Tiimikokouksesta laaditaan muistio, joka tallennetaan teams- työtilaan. Haastateltava hoitaja ei ollut tietoinen mihin muistio tallennetaan. Kerroksissa on aina aamuisin vuoronvaihtoportti ja muut vuorot vaihdellen (päivä/ilta) suullisesti. <i>Sujuvan informaatiokulun vuoksi tiimikokouksessa on hyvä kerrata mistä muistiot löytyvät</i>	
Muut huomiot:	<i>Leinikin käytänteitä on hyvä tuoda esille tiimikokouksissa, sekä käydä läpi omavalvonnan sisältöä. Lisäksi myös vakituisten sijaisten on syytä osallistua tiimikokouksiin, näin tiedon kulku helpottuu.</i>	
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu?
Ilmoitusten kokonaismäärä	68	Tavanomaisin on lääkehoitoon, tapaturmiin joitakin aseptiikkaan, tiedonkulkuun ja muuhun
Asukkaisiin kohdistuneet	58 kpl	läheltä piti tilanteita 10 kpl
Lääkepoikkeamat	40 kpl	Tyypillinen poikkeama on, että lääkkeet antamatta ja lääkelaastari laittamatta, lääkkeistä osa antamatta.
Käsittely (ilmoitusmenettely)		HaiProt käydään tiimipalaverissa. Ilmoitus tulee vastaavalle sairaanhoitajalle ja johtajalle. Sairaanhoitajan kertoman mukaan tyypillinen ilmoitus on, että lantamatta tai lääke löytyy pöydältä. Yleisesti kehittämisedotuksia mietitään, kuinka voidaan tehdä toisin
Muut huomiot:		

	<p><i>Todetaan, että kuten henkilöstö toi esille on vuorossa ollut liian vähän lääkehoidosta vastuussa olevia hoitajia ja tämä myös näkyi HaiPro ilmoituksissa, jossa ilmoituksissa tuotiin esille vähäistä lääkeluvallisten määrää.</i></p>
<p>*ajankohdasta riippuen: tammikuu-kesäkuu 2023 tai heinäkuu-joulukuu, tarkastelussa oli tehdyt ilmoitukset 1.1.23-30.6.23.</p>	
<p>Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus (Ilmoitusvelvollisuus on käyty läpi henkilöstön kanssa, ilmoitusten käsittely)</p> <p>Kaltoinkohtelu keskustelua on käyty henkilöstön kanssa ja ko. haastateltu hoitaja antanut esimerkkejä pykälään vedoten. Haastateltu ei tiennyt Spro-ilmoitus mahdollisuutta ja prosessia.</p> <p><i>Todetaan, että ilmoitusvelvollisuutta ja sen sisältöä on tärkeä käydä henkilöstön kanssa läpi säännöllisesti esim. yhteisissä kokouksissa. henkilöstöllä tulee olla tieto, minkälaisiin asioihin ilmoitusvelvollisuus liittyy (sisältö) ja kenelle ilmoitus asiasta/tilanteesta tehdään (prosessi).</i></p>	

2. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:

Esperi

Yksikön palaute lääkäripalveluista:

Lääkäripalvelut on hyvin toiminut virka-aikaan, ja käynnit toteutunut sovitusti.

3. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	16.6.2023 yksikkökohtainen. SKH 1/2023
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä	
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä	Toimistossa saatavilla.
Lääkehoitosuunnitelma kuvataan	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot
Lupaprosessi	Kyllä	
Ohjeistus lääkepoikkeamatilanteisiin ja riskeihin	Kyllä	
Lääkkeiden säilytys ja käsittely	Kyllä	
Voimassa olevat lääkeluvat	Lukumäärä	Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh.)	Yhteensä 17	3 sairaanhoitajan ja 14 lähihoitajan lupaa
Sijaiset	4	lääkkeiden anto -oikeus
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	
Lupaprosessissa olevat	-	
	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	Osastonhoitajan ja vastaavan toimiston seinällä. 2023 päivitetty. <i>Koontilista on hyvä olla myös henkilöstön nähtävänä.</i>
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt.	Kyllä	
Muut huomiot:		

4. Hoito ja yksikön toiminta			
Omavalvontasuunnitelma	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä	
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	Aulassa ulos mennessä. Omavalvontasuunnitelma on hyvä olla myös toimistossa perehdytyksen välineenä.	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Vastuuhenkilön allekirjoitus ja pvm.	Kyllä		
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	<i>Yksikön henkilöstön kanssa on hyvä käydä keskustelu, mistä omavalvontasuunnitelma löytyy. Omavalvonta suunnitelma tulee olla helposti, henkilöstön omaisten ja läheisten saatavilla.</i>	
Henkilöstö osallistunut laadintaan	Osittain	Pääsääntöisesti osastonhoitaja ja johtaja. Todetaan, että omavalvontasuunnitelmasta ei ollut tietoinen keväällä aloittanut hoitaja.	
Hoitotyön suunnitelma			
Tarkastellut suunnitelmat	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä	Vastaava sairaanhoitaja kertoman mukaan, hän on seurannut hoitosuunnitelmien tekoa, tuntuma on, että eivät ole ajan tasalla.	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu enintään 3kk sitten	Osittain	Tarkastelluiden asiakkaiden kohdalta 2/4 hoitosuunnitelmaa oli vanhentuneita, eikä näitä ollut päivitetty edeltävän kolmen kuukauden aikana.	Kaikkien asiakkaiden hoito- ja ohjaussuunnitelmat tulee päivittää ja saattaa ajantasaiseksi.
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Ei	Asiakkaiden omia toiveita tai tavoitteita ei ollut suunnitelmissa nähtävillä.	Hoitosuunnitelmat tulee koostaa asiakaslähtöisesti, asiakkaan tavoitteet ja toiveet hoidolle tulisi tuoda näkyviin suunnitelmissa.
RAI- mittareita hyödynnetty	Osittain	Tarkastelluissa hoitosuunnitelmissa (3/4) oli hyödynnetty RAI-arviointien tuloksia. Yhdessä suunnitelmassa viitattiin vanhentuneeseen RAI-arviointiin.	Hoitosuunnitelmissa tulee hyödyntää asiakkaalle viimeisimmäksi tehdyn RAI-arvioinnin tuloksia.
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Osittain	Lääkärin hoitolinjat näkyivät suunnitelmissa, mutta hoitotyön ennakoivaa suunnitelmaa ei ole nähtävillä.	
Muut huomiot:	Valvontakäynnin yhteydessä tarkasteltiin neljän sattumanvaraisesti valitun asiakkaan hoito- ja ohjaussuunnitelmia ja sekä päivittäiskirjaamisia noin viikon ajalta. Yksikössä tulee kiinnittää huomiota asiakkaiden hoitosuunnitelmien ajantasaisuuteen ja niiden päivittämiseen vähintään kolmen kuukauden välein tai asiakkaan voinnin muuttuessa.		
Asiakaskirjaukset	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		

Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Osittain	Asiakkaan toimintakyvyn tai yleisvoiminnan kuvailua tekstissä on heikosti.	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Kyllä	Kirjaukset on tehty rakenteisen kirjaamisen keinoin.	
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Osittain	Asiakkaan mielialaa ja omia näkemyksiä hoidosta on tuotu esille heikosti, kirjauksissa tulisi tulla näkyviin myös asiakkaan "oma ääni", hänen toiveensa ja näkemykset hoidolle ja hoidosta.	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Osittain	Kirjauksissa näkyi kulttuuriohjaajan pitämät yhteiset ryhmät ryhmäkodissa. Kirjauksissa ei kuitenkaan tullut näkyviin asiakkaan osallistuminen tai hänen kokemuksensa ryhmästä. Ryhmäkodin aktiivisesta arjesta, ulkoilusta tai vierailuista ei ollut tarkastelluiden asiakkaiden kirjauksissa merkintöjä.	
Muut huomiot:	Päivittäisessä kirjaamisessa tulisi tuoda enemmän esille asiakkaan omia näkemyksiä, toiveita ja tavoitteita hoidolle. Kirjaaminen tulisi olla asiakaslähtöistä.		
Rajoittamistoimenpiteet	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä/ Huomiot	
Ohjeistus laadittu	Kyllä	<i>Helsingin kaupungin PYSY ohje</i>	
Asiakkaan ja omaisen kanssa keskusteltu	Kyllä		
Lääkärin kirjallinen lupa	Kyllä	3kk	
Kirjattu hoitosuunnitelmaan			
Arviointi ja seuranta	Kyllä	<i>Laitalupia on käytössä ja niiden uusiminen olisi hyvä tarkistaa. Yhteys lääkäriin ja tarvittaessa fysioterapeuttiin.</i>	
Muut huomiot:			
Yksikössä on kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma)?			
<p>Ilmoitustaululla ei ollut löydettävissä viikkosuunnitelmaa. Ajoittain ilmoitustaululle tulee talon yhteiset tapahtuma ilmoitukset. Yleisesti ryhmäkodin viikkokalenteriin (toimisto) merkataan ryhmäkodin tapahtumat. Kesäaikaan ollut kesäjuhlia, johon osallistui ryhmäkodin asukkaita. (Helsinki-päivän juhlat, Juhannusjuhlat, Sirkusesitys, musiikkiesityksiä)</p> <p><i>Vastaavan sairaanhoitajan lisäys raporttiin jälkikäteen.</i> Toimitetaan tapahtumakalenteri yksikön seinälle, jossa näkyy esim. viikko-ohjelma: terapiatiimi on valmistelemaan tällaista, kun saavat suunniteltua syksyn viikko-ohjelman. Tähän on tarkoitus laittaa esim. säännölliset ryhmät ja ulkoilut, mutta myös erilliset tapahtumat (vaikka juhlat ja tempaukset yms.) Asukaskokous: kulttuuriohjaaja on ottanut koppia tästä ja alkaa vetää asukaskokouksia.</p>			

Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen (asukaskokoukset, ulkoilu, osallistuminen arjen toimintaan, mielekäs ja mieleinen tekeminen)

Kesällä oli toive ruokaviikko, jolloin asukkaiden toivomia ruokia tarjottiin Leinikissä. Osa hoitajista ovat hyvin asukaslähtöisiä ja huomioivat asukkaiden tarpeita ja toiveita hyvin. Yksikössä on toimintaterapeutin ja talon johtajan toimesta ollut Gempa-kävelyjä (Kentältä kerätään tietoa mahdollisista uudistamistarpeista) tehtyjen havaintojen pohjalta asukkaille järjestettiin, että mm. leivät annetaan ruokapöytään ja asukkaat itse voitelevat ne. Hoitajan kertoman mukaan käytäntö ei ole käytössä.

Osastonhoitajan lisäys jälkikäteen, että käytäntö on kehitteillä ja osittain käytössä.

Leinikissä on kahdeksan asukasta, jotka viettävät runsaasti aikaa omissa huoneissa ja suurimman osan viikosta myös ruokailevat vuoteessa. Joitakin asukkaita nostetaan kallistettavaan Comfort- pyörätuoliin 1–2 kertaa viikossa asukkaan toimintakyvyn mukaan. Hoitajan kertoman mukaan kulttuuri harrastehetkien toteutuminen riippuvat hoitajasta samoin asukkaiden ylös nostot. Hoitajien pitämistä harrastehetkistä on keskusteltu, mutta asiat unohtuvat. Hoitaja kertoo, että yksi asukas haluaa ulos ja hän pääsee päivittäin. Leinikissä on parveke, joka myös on hyvin vähäisessä käytössä. Kulttuurihjaaja käy 1x viikossa Leinikissä. Asukaskokouksia ei ole ollut krs 3 ja 4, mutta ne ovat suunnitteilla yhteistyössä kulttuurihjaajan kanssa.

Osastonhoitaja lisäsi jälkikäteen, että Leinikissä pidetty omaisten ilta ja osaan talon yhteisistä tapahtumista on kutsuttu myös omaisia. Ruokailutilanteiden asukaslähtöisyyden lisääminen ja vuodepotilaiden säännöllisemmän ylösnousemisen avustaminen ovat sovittu yksikön kehittämisalueiksi. Leinikkiin on saatu lisää Comfort- pyörätuoleja tarkastuskäynnin jälkeen.

Saattohoito	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Saattohoitokoulutusta järjestetty	Kyllä	Sinikellon Saattohoitoon erikoistunut vastaava sairaanhoitaja pitää torstai talokoulutuksia saattohoidosta	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Ei	Haastatellulla hoitajalla ei ollut tiedossa yksikön kirjallisia ohjeita.	
Yksikössä on kirjallinen ohje vainajan laittamisesta	Kyllä		
Asiakkaan tahto ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Hoitoneuvottelussa ja lääkärin tulo-tarkastuksissa keskustellaan asiakkaan näkemyksistä ja hoitotahdosta.	
Sovitut käytänteet asukkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä	Lääkärin linjaukset ja päätökset	

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

Palaute omaisilta ja asukkailta on vaihtelevaa, joka pääosin tulee suoraan hoitajille kasvokkain. Palautteet (omaiset) ovat pääsääntöisesti hyvää ja kiitetty hyvästä hoidosta, myös annetaan palautetta, kun asukkaiden tavaroita hukassa tai pyykki pesty väärässä lämpötilassa. Palautteet käsitellään tiimikokouksessa. Omaisyhteistyö on mm. informoidaan asiakkaiden hoitoasioista ja omahoitajat ovat yhteydessä, jos asukas tarvitsee jotain. Omaiset soittavat hoitajille ja toisinaan asukas otetaan mukaan kertomaan kuulumisia.

5. Yhteenveto ja erityiset huomiot

Yleissiisteys ja tilojen hygienia	Todennettavissa (Kyllä/ Ei)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä		
Tilojen turvallisuus	Kyllä		
Muut huomiot:			
Yhteenveto			
<p>Länsi-Helsingissä Kannelmäen Seniorikeskuksen yhteydessä on Kannelmäen palvelutalo. Kannelmäen palvelutalossa toimii ryhmäkodit Leinikki ja Sinikello sekä tehostetun palveluasumisen yksikkö Kanerva. Ryhmäkoti Leinikki on 26 muistisairaana ikäihmisen koti (krs. 3 ja krs. 4). Ryhmäkoti ovat kahdessa kerroksessa ja kummassakin kerroksessa asuu 13 asukasta. Valvontakäynti ajoittui aamupäivään ja lounasajan yli. Valvontakäynnillä tutustuttiin Leinikin 3. kerroksen toimintaan sekä ryhmäkodin lääkehoitotiloihin. Ryhmäkotien tilat ovat vastaavanlaiset ja lääkehoitokäytänteet ovat yhteneväiset.</p> <p>Vastaanotto ryhmäkodissa oli ystävällinen ja henkilökunta halusi oma-aloitteisesti kertoa Leinikin arjesta ja toimintatavoista. Vakituinen henkilöstö toi esille, että ryhmäkodissa on ajoittain lääkehoitoluvallisia hoitajia vuorossa riittämättömästi. Haastateltu henkilöstö toi myös esille, että asukkaiden ylös pääseminen vuoteista riippuu paljon hoitajasta ja Gomfort-pyörätuolien vähäisyydestä. Henkilökunta kertoi, että ryhmäkodissa on kahdeksan ns. vuodepotilasta, jotka viettävät suurimman osan päivästä vuoteessa.</p> <p>Valvontakäynnin aikana tapasimme muutamia asukkaita ryhmäkodin yhteisissä tiloissa. Kävimme tapaamassa asukkaita myös heidän huoneissaan. Huoneissa olevat asukkaat olivat vuoteissaan ja he olivat lounaalla hoitajan avustaan ruokailussa. Haastateltu asukas kertoi haluavansa yhteisiin tiloihin, joten se tulisi olla mahdollista toteuttaa. Valvontakäynnillä keskusteltiin asukkaisen osallisuudesta (toiminnallisesta ja sosiaalisesta osallisuudesta) ja mahdollisuudesta päästä yhteisiin tiloihin. Asukkaiden yksilöllinen huomioinen ja mahdollisuus osallistua ryhmäkodin yhteiseen arkeen on tärkeää.</p> <p>Valvontakäynnin jälkeen tarkasteltiin neljän ryhmäkodin asukkaan hoito- ja kuntoutussuunnitelmia sekä päivittäiskirjaamia noin viikon ajalta. Ryhmäkodissa tulee kiinnittää huomiota, että kaikilla asiakkailla tulee olla ajantasainen, asiakkaan tilaa ja hoitoisuutta kuvaava hoito- ja kuntoutussuunnitelma. Suunnitelmat tulee päivittää kolmenkuukauden välein tai asiakkaan voinnin muuttuessa. Päivittäisessä kirjaamisessa olisi hyvä tuoda esille myös asiakkaan omia toiveita, mielialaa ja tavoitteita hoidolle. Ilahduttavaa oli kuitenkin nähdä, että asiakkaiden kirjauksissa tuli näkyviin ryhmäkodissa pidetyt yhteiset ryhmätoiminnot.</p> <p>Valvontakäynnillä havaittiin, että ryhmäkodissa on avoin ja kehitysmuonteinen ilmapiiri ja ryhmäkodin toimintamalleja on kehitetty yhdessä henkilöstön kanssa ja toimintaa ollaan valmiita kehittämään yhä asiakaslähtöisemmäksi.</p>			
Jatkotoimenpiteet: Ei aikataulutettuja jatkotoimia. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tulee seuraamaan toiminnan kehittymistä ja hoitosuunnitelmien ajantasaisuutta ennalta ilmoittamattomilla valvontakäynneillä.			