

Perustiedot
Päivämäärä: 10.8.2023 Yksikkö: Kontulan seniorikeskus, Os. 2. Arviointi- ja kuntoutusyksikkö, ryhmäkodit Kantola ja Pohjantähti Yhteystiedot: Kontukuja 5, 00940 Helsinki Y-tunnus: 0201256-6
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton valvontakäynti
Edellinen valvontakäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne):
Ei aiempia käyntejä
Yksikön asiakasprofiili: Arviointi- ja kuntoutus
Yksikön vastuhenkilö: Annastiina Tuomainen, seniorikeskuksen johtaja annastiina.tuomainen@hel.fi p. 040 6152301
Yksikön lähiesimies: Maij-Lis Rantapelkonen, osastonhoitaja mailis.rantapelkonen@hel.fi p.050 4020325
Läsnä: Yksikön edustajat: Ryhmäkoti Kantolan ja Pohjantähden hoitohenkilöstöä sekä osan aikaa AK:n vastaavat sairaanhoitajat
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön erityissuunnittelijat
Paikkamäärä: Kantola: 19 + 1 ylipaikka Pohjantähti 19 + 1 ylipaikka
Läsnä olevat asiakkaat: (kpl, minkä kuntien asiakkaita) Kantola 19 /19 Pohjantähti 18 /19 Kaikki asiakkaat ovat helsinkiläisiä.

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja - 1,5 sairaanhoitajan vakanssia täyttämättä, joissa oli valvontahetkellä lähihoitaja sijaisuudessa	3,5 (5) + 2 vastaavaa sairaanhoitajaa

Lähihoitaja -Yksi (1) lähihoitaja aloittaa 4.9.2023, jonka jälkeen kaikki vakanssit täynnä.	19
Hoiva-avustaja	-
Kuntoutushenkilöstö: Fysioterapeutti Toimintaterapeutti	2 avoin tehtävä
Tukipalveluhenkilöstö: Tukipalveluhenkilöstö koostuu palkkatuella työskentelevistä henkilöstä, joiden määrä oli käyntihetkellä yhteensä neljä. Kaksi henkilöä työskentelee kuntoutumista avustavissa tehtävissä ja kaksi hoitotyötä avustavissa tehtävissä.	7
Muu, mikä? Sosiaaliohjaaja Osastofarmaseutti (HUS ostopalvelu) 1 x vko	1
Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot toteumasta)	
<p>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli henkilöstömitoitusta kuuden viikon työaikatoteutumien (3.7.–13.8.2023 Tiantia-tunnit) kautta. THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli ka. 0,759 (kolmen viikon laskentajaksolla) asiakasmäärän ollessa 38.</p> <p>Huomioitavaa: <i>Saadun raportin mukaan vuorokautinen mitoitus vaihteli välillä 0,42–0,9. Pääsääntöisesti viikonloppuisin (la, su) toteutui matalampi henkilöstömitoitus kuin arkipäivisin, ollen tasolla 0,42–0,55.</i> Henkilöstömitoituksen tulisi jakautua tasaisesti viikon kaikille päiville.</p> <p>Esihenkilön lisäys jälkikäteen: Viikonlopun pieni henkilöstömitoitus johtuu siitä, että henkilökunta tekee erityisesti viikonloppuina tuplavuoroja, jolloin mitoitus näyttää pienemmältä, vaikka tarvittava lukumäärä henkilökuntaa on työssä.</p>	
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä:	Määrä vuorossa: Kantola + Pohjantähti
Ammattiryhmä	Aamu Väli Ilta Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	3 + 4 1 + 1 3 + 3 1
Kuntoutushenkilöstö	1 + 1 - - -
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.): Sh-opiskelija	1 + 1 - - -
Tukipalveluhenkilöstö: Työllistetyt (palkkatuki) HUS Asviasta laitoshuolto ma-la	2 + 2
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko vakituisia, kuinka paljon tarvitaan)	
<p>Sijaiset hankitaan pääasiallisesti joko omasta varahenkilöstöstä tai Seuren henkilöstöpalvelusta. Sijaistarve on ollut kesäaikana säännöllistä ja useamman kerran viikossa on ollut akuutteja työvuoropuutoksia. Saman päivän aikana tietoon tulleisiin vuoropuutuksiin ei yleensä ole saatu enää sijaista, vaan oma henkilöstö on silloin joutanut tekemällä pitkän päivän. Hoitohenkilöstön mukaan kesä on ollut kiireinen, kun ollut paljon sijaisia ja vakituisilla työntekijöillä ollut pääasiallisesti mm. asiakkaiden hoitosuunnitelmien päivitys sekä asiakasasioiden järjestäminen ("paperihommat").</p>	

Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)
Kantolan ja Pohjantähden henkilöstössä on pitkäaikaisia ja sitoutuneita työntekijöitä, ns. pysyvä kantaporukka. Vaihtuvuutta on ollut jonkin verran kuluneen vuoden aikana. Arviointi- ja kuntoutusosasto on koettu mielenkiintoisena työpaikkana ja sijaisia sekä uusia työnteljiä on saatu hyvin rekrytoitua tilalle. Tällä hetkellä yksikössä on kaksi sairaanhoitajan tehtävää haussa, joista toinen on pitkäaikainen sijaisuus.

Perehdyttäminen	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä/ Huomioita
Kirjallinen perehdytys-suunnitelma tehty	Kyllä	Käytössä on Kontulan sk:n oma perehdytysuunnitelma, jota täydennetään sähköisessä muodossa.
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa	Kyllä	Uuden työntekijän kanssa arvioidaan yhdessä perehdytyksen tarve. Perehdytyskeskusteluja pidetään säännöllisesti esihenkilön ja perehdyttäjän kanssa.
Muut huomiot:	Uusille työntekijöille suunnitellaan keskimäärin 3–5 työvuoroa, joissa ovat ylimääräisenä vuorossa.	
Koulutus	Miten toteutuu?	
Kirjallinen koulutussuunnitelma ja sisältö (tulevat koulutukset)	AK:lle ei ole laadittu varsinaista omaa koulutussuunnitelmaa. Käytössä on Kontulan seniorikeskuksen yhteinen koulutussuunnitelma.	
Työntekijöiden osaamista arvioidaan vuosittain käydyissä tulos- ja kehityskeskusteluissa	ONNI-keskustelut käydään säännöllisesti työntekijöiden kanssa. Keskustelun yhteydessä on arvioitu samalla työntekijän koulustarve, vahvuudet ja kiinnostuksen kohteet.	
Henkilöstön toiveet koulutuksista huomioidaan	Huomioidaan ja käydään läpi ONNI-keskusteluissa.	
Koulutuksessa on huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Koulutuksia on suunniteltu yksikköön henkilöstön osaamistarpeen ja asiakasrakenteen mukaan. Kuluvalle vuodelle on suunniteltu toteutettavaksi muistiosaamisen-, haavanhoito- ja CERAD-koulutuksia. Lisäksi kaupungin AK-yksiköt ovat verkostoituneet keskenään ja säännöllisiä tapaamisia on ollut, joissa on suunniteltu yhteisiä kehittämiskohteita sekä AK-prosessien yhtenäistämistä.	
Toteutuneet koulutukset edellisen vuoden aikana	Koko henkilöstön osalta ovat toteutuneet kinestetiikka- ja Apotti-kirjaamisen koulutukset.	
Muut huomiot:		
Henkilöstön kokouskäytännöt	Miten toteutuu?	
Yksikössä on sovitut työpaikkakokouskäytännöt	Säännöllisesti kokoontuvat: Kuntoutuskokous 1x kk, moniammatillinen tiimi kahden viikon välein ja osastokokous 1x kk. Kokouksista laaditaan muistiot, jotka viedään yksikön yhteiseen Teams-ryhmään sekä lähetetään työntekijöille sähköpostiin.	
Toimintaan liittyvä tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat)	Käytössä on yhteinen Teams-ryhmä ja asioista viestitään myös paljon sähköpostilla. Lisäksi tiedotusta tapahtuu runsaasti päivittäin suullisesti, kuten suulliset raportoinnit vuoronvaihtojen yhteydessä.	
Muut huomiot:		
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu?
Ilmoitusten kokonaismäärä	40 kpl	
Asukkaisiin kohdistuneet	16 kpl	Asukkaisiin kohdistuneet ilmoitukset liittyivät tapaturmaan/ onnettomuuteen tai väkivaltaan (esim. aggressiivinen käyttäytyminen).

Lääkepoikkeamat	18 kpl	Lääkepoikkeamien ilmoituksista yleisimmin oli tapahtunut antovirhe, jolloin lääkkeet olivat jääneet antamatta asiakkaalle.
Käsittely (ilmoitusmenetely)		HaiPro-ilmoitukset ohjautuvat osastonhoitajalle käsittelyyn. Ilmoitukset on käyty yhteisesti läpi yksikön Yt-vastaavan toimesta ja mietitty ratkaisukeinoja yhdessä.
Muut huomiot:	Vaara- ja haittatapahtumailmoitukset pyydettiin tarkasteltavaksi aikaväliltä 1.1.-30.6.2023. Ilmoitusten kokonaismäärä suhteessa ajanjaksoon (6 kk) erityisesti lääkepoikkeamien (18 kpl) osalta vaikuttaa pieneltä. <i>Todetaan, että henkilöstön kanssa on hyvä ottaa säännöllisesti esille esim. yhteisissä kokouksissa HaiPro-ilmoituskäytännöt ja minkälaisista asioista poikkeamailmoitukset tulee laatia.</i> Asiakkaalle tapahtuneet kaatumiset olivat olleet pääasiallisesti lieviä tai ei haittaa ollenkaan.	

*ajankohdan mukaan: **tammikuu-kesäkuu** tai heinäkuu-joulukuu

Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus

(Ilmoitusvelvollisuus on käyty läpi henkilöstön kanssa, ilmoitusten käsittely)

Henkilöstöllä ei ollut tietoa SHL:n mukaisesta ilmoitusvelvollisuudesta. Asiaa käytiin valvontakäynnillä läpi muutaman henkilöstön edustajan kanssa, joista osalla oli tieto SPro-järjestelmään tehtävästä ilmoituksesta, mutta ei itse prosessista tai millaisista asioista ilmoitus tehdään.

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).

2. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:

Kotihoidon lääkärit

Yksikön palaute lääkäripalveluista:

Lääkäri on vaihtunut useaan otteeseen viime aikoina, jonka vuoksi on ollut erilaisia haasteita liittyen esim. asiakkaiden asioiden edistämiseen.

3. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	SKH:n 3.2.2023 Yksikkökohtainen liite 3.2.2023
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä	
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä	
Lääkehoitosuunnitelma kuvataan	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot
Lupaprosessi	Kyllä	
Ohjeistus lääkepoikkeamatilanteisiin ja riskeihin	Kyllä	
Lääkkeiden säilytys ja käsittely	Kyllä	N-lääkkeiden annosteluun ja säilytykseen liittyvät käytännöt korjattiin asianmukaisesti (tarkastuskäynnin yhteydessä annettu jatkotoimenpide)

		Esihenkilön lisäys jälkikäteen: <i>N-lääkkeet säilytetään lukollisessa N-kaapissa. Lääkkeet haetaan asiakkaalle juuri ennen lääkkeen antamista. Tämä toimintaohje otetaan käyttöön heti.</i>
Voimassa olevat lääkeluvat	Lukumäärä	Edellyttää toimenpiteitä
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh.)	27 kpl	
Sijaiset	9 kpl	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	7 kpl	
Lupaprosessissa olevat	2 kpl	
	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot/ Edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Osittain	Koontilista lääkeluvallisista olivat nähtävillä Kantolan ja Pohjantähden työntekijöistä sekä yksikön sijaisista. Listat olivat kuitenkin osittain vanhentuneet päivämäärillä 23.2.2023, 5.4.2023. Erityisesti vakituisen henkilöstön osalta listoilla oli työntekijöitä, jotka eivät enää olleet työsuhteessa yksikköön. Koontilista on hyvä pitää ajan tasalla.
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt.	Kyllä	
Muut huomiot:	Lääkelupakansio on hyvä päivittää ajantasaiseksi. Valvontakäynnillä todettiin lupakansion sisältävän paljon sellaisten työntekijöiden lupia, jotka eivät olleet enää työsuhteessa yksikköön. Esihenkilön lisäys jälkikäteen: Lääkelupakansiossa on kansion takaosassa "Lähteneet", joita säilytän 5 vuotta. Kaikki muut, jotka eivät ole työsuhteessa, ovat tehneet ja tekevät edelleen keikkaa/sijaisuuksia osastolla. Osasto 2 on vain yksi yksikkö, jossa työntekijät liikkuvat sujuvasti tiimien välillä tarvittaessa.	

4. Hoito ja yksikön toiminta		
Oma- ja valvontasuunnitelma	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	
Vastuuhenkilön allekirjoitus ja pvm.	Kyllä	Verkossa 22.9.2022 Kontulan seniorikeskuksen johtajan allekirjoittama ja päiväämä.
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Osittain	Kantolassa vuoden 2020 oma- ja valvontasuunnitelma oli osaston taululla ja Pohjantähdessä ei ollut oma- ja valvontasuunnitelmaa nähtävänä. Esihenkilön lisäys: Pohjantähti on muistisairaiden yksikkö ja ajoittain esillä olevat ohjeet katoavat. Henkilökunta kiinnittää jatkossa tähän enemmän huomiota.
Henkilöstö osallistunut laadintaan	Osittain	Osa henkilöstöstä on osallistunut vuosittain oma- ja valvontasuunnitelman päivittämiseen. Suunnitelmaa on käyty yhteisesti läpi osaston yhteisissä kokouksissa.

Hoitotyön suunnitelma			
Tarkastellut suunnitelmat	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä		
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu enintään 3kk sitten	Kyllä	Arviointi ja kuntoutusyksikkö. Asiakkailla oli tehty arviointeja fysioterapeutin toimesta.	Kaikilla asiakkailla tulee olla voimassa oleva hoito- ja kuntoutussuunnitelma.
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioidu	Osittain	Varsinkin mielialan kohdassa on kirjattu asukkaan toimintakykyä, aktiivisuutta, keskusteluja ja asiakkaiden mielipiteitä.	
RAI- mittareita hyödynnetty	Osittain	2/4 oli hyödyntänyt BMI-indeksiä	Tehdyistä RAI- tuloksista saa vertailtavaa tietoa, joita on hyvä hyödyntää arvioinnissa.
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä	Lääkärin tekemiä hoidonrajauksia ja DNR- päätöksiä oli luettavissa.	
Muut huomiot:	Katsottu neljän asiakkaan hoitosuunnitelmat (Kantola 2 kpl ja Pohjantähti 2 kpl) Asiakkaat olivat kirjattu sisään aikavälillä 7.5–8.8–2023, joista yhdeltä asiakkaalta puuttui hoitosuunnitelma (Pohjantähti sisään kirjattu 14.6)		
Asiakaskirjaukset	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä	Kirjaaminen oli aktiivista, pääosin hyvin rakenteista ja niukkaa	
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Osittain	Kuten omatoiminen, avustettu puukeutumisessa tai ohjattu iltapesuilla.	Arviointi ja kuntoutusyksikössä on hyvä tuoda enemmän esille asukkaan omaa toimintaa ja onnistumisia, mielipiteitä
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Osittain	Asiakkailla oli laadittu aktiviteetteja fysioterapeutin toimesta, joita toteutettiin päivittäin.	Hoitosuunnitelmissa oli kuukausittain mm. paino ja RR, joita puuttui seurannasta
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Hyviä kirjauksia mielialasta ja asukkaan kertomia oli luettavissa.	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Ulkoilua, tuolijumppaa ja kuntosalitoimintaa. Lisäksi yksilöfysioterapiaa.	
Muut huomiot:	Katsottu neljän asiakkaan päivittäiskirjaukset viikon ajalta (Kantola 2 kpl ja Pohjantähti 2 kpl).		
Rajoittamistoimenpiteet	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä	
Ohjeistus laadittu	Kyllä	Ohjeistusta on käyty yksikössä säännöllisesti läpi ja pääsääntöisesti rajoittamistoimenpiteitä pyritään käyttämään ainoastaan lyhytaikaisesti.	
Asiakkaan ja omaisen kanssa keskusteltu	Kyllä	Rajoitteen käyttöönoton yhteydessä on keskusteltu asiakkaan ja/tai omaisten kanssa. Pyyntö sängyn laitojen käyttöön on saattanut tulla myös	

		asiakkaalta itseltään. Molemmissa tapauksissa asia kirjataan hoitotyön-suunnitelmaan.	
Lääkäriin kirjallinen lupa	Kyllä	Lääkäriin kirjallinen lupa osin yhden kuukauden voimassa, asiakkaan tarvetta rajoittamiselle seurataan aktiivisesti.	
Kirjattu hoitosuunnitelmaan	Kyllä		
Arviointi ja seuranta	Kyllä	Tarvetta arvioidaan ja seurataan aktiivisesti.	
Muut huomiot:	Yksikössä ei pääsääntöisesti käytetä liikkumista estäviä rajoitteita. Kantolan ja Pohjantähden profiiliin mukaisesti asiakkaan toimintakykyä, liikkumista sekä itsenäistä selviytymistä arjen asioista tuetaan kaikin puolin, jolloin rajoitteita otetaan käyttöön ainoastaan väliaikaisesti arvioiden rajoitteen tarvetta päivittäin.		
Yksikössä on kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma)? <p>Kantolan ja Pohjantähden asukkaat ovat pääasiallisesti hyvin toimintakykyisiä ja osallistuvat paljon palvelukeskuksen järjestämiin ryhmiin ja tapahtumiin. Lisäksi ryhmäkodeissa on päivittäin terapeuttien ja hoitohenkilöstön järjestämiä pienryhmiä ja yksilötoimintaa.</p> <p>Ryhmäkotien ilmoitustaululla oli nähtävillä seniorikeskuksen kuukausisuunnitelma tapahtumille. Lisäksi olivat LEAN-taulut, joihin oli merkattuna kuvasymboleilla asukkaiden ryhmät ja aktiviteetit.</p>			
Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen (asukaskokoukset, ulkoilu, osallistuminen arjen toimintaan, mielekäs ja mieleinen tekeminen) <p>Jokaiselle asukkaalle suunnitellaan yksilöllisesti mielekästä tekemistä omien toiveiden ja mieltymysten mukaisesti. Toiminta painottuu erityisesti kuntouttavaan ja toimintakykyä edistävään tekemiseen. Erityisesti painotetaan tavallisten arjen asioiden tekemistä ja osallistumista arjen toimintaan omien voimavarojen mukaisesti. Arjen asioita harjoitellaan myös yhdessä asukkaan kanssa siihen suunnitellussa tilassa kuten kahvin keitto, ruoan lämmittämistä tai kyydin tilaamista lääkärikäynnille (puhelimien käyttö). Asukkailla on mahdollisuus ruokailla seniorikeskuksen ravintolassa. Ulkoilua on myös mahdollista toteuttaa itsenäisesti tai henkilökunnan tukemana. Osa asukkaista käy myös itsenäisesti asioilla yksiköstä käsin.</p>			
Saattohoito	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Saattohoitokoulutusta järjestetty	Kyllä		
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä	Saattohoitokansio käytössä, jota käytetään myös opiskelijoiden ja uusien työntekijöiden perehdytyksessä.	
Yksikössä on kirjallinen ohje vainajan laittamisesta	Kyllä		
Asiakkaan tahto ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	-		
Sovitut käytännöt asukkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä		
Miten asiakas- ja omaispalautteet käydään läpi ja miten toimintaa kehitetään niiden pohjalta?			

Palautetta saadaan sekä asiakkailta että heidän omaisiltaan ja läheisiltään. Palaute on ollut "laidasta laitaan", kuitenkin pääasiallisesti hyvää ja kiittävää. Palautteet annetaan tavallisesti suullisesti ja tulevat yleensä suoraan osastonhoitajalle. Saadut palautteet käsitellään yhteisesti ja kiittävät palautteet jaetaan tiimissä. Kirjallisia muistutuksia ei ole viimeisen vuoden aikana ollut.

5. Yhteenveto ja erityiset huomiot

Yleissiisteys ja tilojen hygieniä	Todennettavissa (Kyllä/ Ei)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä		
Tilojen turvallisuus	Kyllä		

Muut huomiot:

Yhteenveto

Kontulan seniorikeskus sijaitsee itäisessä Helsingissä. Seniorikeskuksessa on avointa palvelukeskustoimintaa, ympärivuorokautista hoitoa, päivätoimintaa, lyhytaikaishoitoa sekä arviointi- ja kuntoutustoimintaa ikääntyneille. Arviointi- ja kuntoutustoiminta on ennaltaehkäisevää ja toimintakykyä tavoitteellisesti ylläpitävää ja edistävää toimintaa. Palvelulla tuetaan asiakkaan kotona asumista sekä omaishoitoa. Hoito on lyhytaikaista ja tavoitteena on asiakkaan kuntoutuminen ja palaaminen omaan kotiin kotihoidon palveluiden turvin tai siirtyminen ympärivuorokautiseen hoitoon.

Valvontakäynti ajoittui Kantolassa ja Pohjantähdessä lounasajan molemmin puolin. Yksikön ruokailutilassa oli nähtävissä käyntihetkellä kodikasta ja rauhallista yhdessäoloa. Osa asukkaista oli lopettelemassa aamiaistaan ja kaksi asukasta odotti sisäänkäynnin yhteydessä olevalla sohvalla ensimmäisen "aktiviteetin" alkua. Muutaman asukkaan kanssa keskusteltaessa, kertoivat he olevansa pääosin tyytyväisiä hoitoonsa ja oloonsa ryhmäkodissa. Lähinnä kaivattiin enemmän mieluisaa ja aktiivista tekemistä ja erityisesti viikonloput koettiin pitkästyttävänä, jolloin ei tapahtunut mitään. Yksi asukas halusi antaa palautetta myös liian vähäisestä hoitajamäärästä viikonloppuisin. Siirryttäessä ryhmäkodissa eteenpäin havaittiin suuren osan asukkaista kerääntyneen TV/oleskelutilaan, jossa asukkaat seurasivat televisiosta ohjelmaa ja yksi asukas polki Motomedia kuntoutusavustajan ohjaamana.

Henkilöstötilanne on Kantolassa ja Pohjantähdessä vakaa, työntekijät ovat pääosin pitkäaikaisia ja sitoutuneita työhönsä. Tiimissä koetaan olevan hyvä yhteishenki. Työntekijöitä pitkäaikaisiin sijaisuuksiin sekä kesäajan lomiin on saatu tähän asti hyvin esim. yksikössä harjoittelussa olleista opiskelijoista. Työntekijöiden perehdytykseen on panostettu ja aloittavan työntekijän perehdytystarvetta arvioidaan säännöllisesti, oma perehdyttäjä nimetään. Hoitajien toimistotilassa ovat käytössä suuret valkotaulut, joissa on hyödynnetty LEAN-ajattelua asiakkaan hoitotyön prosessin suunnittelussa. Arviointi- ja kuntoutusyksikköön asiakas tulee kuntoutumaan (esim. sairaalajakson jälkeen). Lisäksi arvioidaan asiakkaan tilannetta moniammatillisesti kuten kotiutumista kotihoidon turvin tai tarvetta ympärivuorokautiselle palveluasumiselle. Asiakkaan kotiutuessa pärjäämistä kotona arvioidaan edelleen säännöllisillä kotikäynneillä ja yhteisillä palaverilla moniammatillisesti esim. kotihoidon kanssa.

Asiakkaiden hoito- ja ohjaussuunnitelmia sekä päivittäistä kirjaamista tarkasteltiin satunnaisotannalla neljän asiakkaan osalta. Positiivista oli, että asiakkaille oli laadittu fysioterapeutin toimesta aktiviteetteja, joita toteutettiin myös henkilöstön toimesta. Asukkaiden aktiivisen arjen toteutumisen kirjaamiseen olisi hyvä huomioida asiakkaan oman voimien mielipiteen ja toimintakyvyn kirjauksia, koska kyseessä on arviointi ja kuntoutusyksikkö. Apotissa on rakenteisen kirjaamisen lisäksi avoimen tekstin kirjaamisen mahdollisuus, johon asioita voisi tuoda esille.

Jatkotoimenpiteet:

1. N-lääkekäytännöt on ilmoitettu korjatuksi seuraavasti:

N-lääkkeet säilytetään lääkehuoneen N-kaapissa, josta ne haetaan kaksoistarkistuksella juuri ennen lääkkeen antamista.

2. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö toteaa, että henkilöstömitoituksen tulisi jakautua tasaisesti viikon kaikille päiville. Tällä hetkellä vuorokautinen henkilöstömitoitustaso vaihteli välillä 0,42–0,9. Pääsääntöisesti viikonloppuisin (la, su) toteutui matalampi henkilöstömitoitustaso kuin arkipäivisin, ollen tasolla 0,42–0,55.