

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

**2024**

Päivämäärä	2.10.2024	
Palveluntuottaja	Nimi	Helsingin kaupunki
	Yhteystiedot	Toinen linja 4 A Helsinki 53 PL 6030 00099 Helsinki
	Y-tunnus	0201256-6
Yksikkö	Nimi	Kontulan seniorikeskus
	Yhteystiedot	Kontukuja 5 00940
Yksikön vastuuhenkilö	Nimi	Maritta Haavisto
	Koulutus	TtM
	Yhteystiedot	0931044450 maritta.haavisto@hel.fi
Yksikön esihenkilö	Nimi	Annastiina Tuomainen
	Koulutus	sh, TM, eMBA, työnohjaaja
	Yhteystiedot	09-31034987 annastiina.tuomainen@hel.fi
Osallistujat	<b>Läsnä:</b> Yksikön edustajat: johtaja Annastiina Tuomainen, palvelupäällikkö Kaisa Honkanen, osastonhoitajat osasto 3 Anna Alhonen, osasto 4 Meri Menschakoff, osasto 5 Kati Bhattacharya, osasto 6 Laura Kolehmainen, osasto 8 Pirjo Myllymäki ja osasto 7 vastaava sairaanhoitaja Krista Koivisto.	
	Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelijat ja asiakkuuspäällikkö	
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edellinen käynti (pvm.) ja mahdolliset jatkotoimenpiteet	Osasto 3 ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti 4.1.2023, ei jatkotoimenpiteitä Osasto 4 ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti 4.1.2023, ei jatkotoimenpiteitä Osasto 5 ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti 23.2.2023, ei jatkotoimenpiteitä Osasto 6 ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti 23.2.2023, ei jatkotoimenpiteitä Osasto 7 ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti 10.1.2023, ei jatkotoimenpiteitä Osasto 8 ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti 10.1.2023, ei jatkotoimenpiteitä	
<i>Ostopalvelut ja laadunhallinta täyttää</i>		
Palvelumuoto	Ympäriavuorokautinen palveluasuminen	X
	Laitoshoido	-
Asiakasryhmä	Muistisairaat suomenkieliset vanhukset	Määrä 167
	Ruotsinkieliset vanhukset	0
	Erittäin haastavasti käyttäytyvien asiakkaiden ympärivuorokautinen palveluasuminen	0
	Päihdeongelmaisten vanhusten ympärivuorokautinen palveluasuminen	0
	Muu, mikä: psykogeriatriset ja somaattiset asukkaat	42
Asiakasmäärä	Toimiluvan mukainen kokonaispaikkamäärä	261
	Paikalla olevien asiakkaiden kokonaismäärä	261

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

**2024**

Läsnä olevat asiakkaat osasto/ryhmäkoodittain: (määrä ja minkä hyvinvointialueiden asiakkaita)	Kaikki asukkaat ovat Helsingin kaupungin asiakkaita os. 3 42 asukasta, os. 4 28 asukasta, os. 5 42 asukasta, os. 6 28 asukasta, os. 7 41 asukasta, os. 8 28 asukasta
--	--

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

Helsingin kaupungin edellinen tarkastus- tai valvontakäynti	Milloin? Os.3 ja os. 4 4.1.2023 Os.5. ja os. 6. 23.2.2023 Os.7 ja os. 8. 10.1.2023
Helsingin kaupungin terveys- tai ympäristötarkastajan käynti	Ympäristötarkastus 14.12.2023
Muu tarkastus (esim. AVI)	ei viimeisen vuoden aikana
Palotarkastus	14.12.2022
Pelastussuunnitelma ja poistumisturvallisuusselvitys	Päivätty 06/2024
Paloturvallisuuskoulutus	Milloin viimeksi? säännöllisesti Teams-koulutusta, alkusammutusharjoitus Kontulassa 09/23
Poistumisharjoitus	Milloin viimeksi? ei viimeisen vuoden aikana
Ea-koulutus	Milloin viimeksi? 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 Seniorikeskuksen johtaja Annastiina Tuomainen
Omavalvontasuunnitelma on laadittu.	Päivätty 23.9.2024
Omavalvontasuunnitelma on julkisesti nähtävillä.	Missä? Helsingin kaupunki SOTEPE intranet
Omavalvonnan vastuhenkilö on nimetty.	Nimi Annastiina Tuomainen
Henkilökunta osallistuu omavalvontasuunnitelman laatimiseen ja päivitykseen.	Kuvaile, miten henkilökunta osallistuu. Henkilökunta on osallistunut omavalvontasuunnitelman päivitykseen kolmessa työpaikassa. Jokaiselta osastolta oli osallistuja.
Omavalvontasuunnitelmaa hyödynnetään perehdytyksessä.	Kuvaile, miten hyödynnetään. Omavalvontasuunnitelma käydään läpi sekä opiskelijoiden että uusien työntekijöiden perehdytyksessä. Perehdytysoppaassa on linkki omavalvontasuunnitelmaan.
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Miten toteutuu? Rajoitustoimenpiteiden valvonta tapahtuu Helsingin kaupungin pysyväisohjeen mukaan. Seniorikeskuksen johtajan kanssa tulee neuvotella, ennen kuin hygienihaalari otetaan asiakkaalle käyttöön. Halutaan varmistaa, että kaikki hoitotyön keinot on koekeltu ennen haalarin käyttöönottoa. Vasta tämän jälkeen asia viedään lääkärin päätettäväksi.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

**2024**

<p>Asiakkaan rajoittamista ja rajoittamistoimenpiteitä koskevat kirjalliset ohjeet ja käytäntö.</p>	<p>Onko yksikössä käytössä asiakkaan liikkumista rajoittavia välineitä? Kyllä</p> <p>Ohjeistus on laadittu ja henkilöstö on siihen perehtynyt Kyllä</p> <p>Keskustelu asiakkaan ja omaisen kanssa Kyllä</p> <p>Lääkärin kirjallinen lupa Kyllä</p> <p>Kirjattu hoitosuunnitelmaan Kyllä</p> <p>Arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjataanko, kuka vastaa?) Arviointi tapahtuu jokaisessa työvuoressa ja kirjaus tehdään potilastietojärjestelmään. Arvioinnista vastaa vuorossa oleva hoitaja.</p> <p>Muuta lisättävää: -</p>
<p>Työntekijän ilmoitusvelvollisuus</p> <p>Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 § Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 § ja 49 §</p>	<p>Onko ilmoitusvelvollisuus käyty läpi henkilöstön kanssa? Miten ilmoitukset käsitellään? Perehdytyksessä kerrotaan tietosuojaan liittyvät asiat. HaiPro ja SPro ilmoituksien teko käsitellään perehdytyksessä sekä säännöllisesti ryhmäkodeissa.</p>
<p>Lääkehoitosuunnitelma on laadittu ja lääkärin allekirjoittama.</p>	<p>Päivätty Kotihoidon ylilääkäri Jonne Sirola 29.12.2023</p>
<p>Yksikön vaara- ja haittatapahtumat edeltävän 6 kk:n ajalta</p> <p><i>Ostopalvelut ja laadunhallinta täyttää käynnin jälkeen</i></p>	<p>Yksikkö toimittaa ennen käyntiä koosteen edellisen puolen vuoden vaara- ja haittatapahtumista (ml. lääkevirheet/poikkeamat). Kooste käydään läpi käynnin yhteydessä.</p> <p>Vaara- ja haittatapahtumia tarkasteltiin 1.1.2024-30.6.2024 väliseltä ajanjaksolta. Palvelutalossa ilmoituksia oli tehty yhteensä 428 kpl. Läheltä piti -ilmoituksia oli tehty 9% kaikista ilmoituksista. Yleisin vaara- ja haittatapahtuma ilmoitus käsitteli asiakkaan tapaturmaa tai onnettomuutta 268 kpl (61,8 %) Toiseksi yleisin haittatapahtuma oli lääke tai nestehoitoon liittyvä 107 kpl (24,7 %).</p> <p>Yksikkö on tehnyt toimenpiteitä poikkeamien ehkäisemiseksi, muun muassa ohjeistuksien kertaaminen ja työnjaon selkeyttäminen, lääkeluvallisten hoitajien määrän varmistaminen ja lääkejakotilanteen rauhoittaminen.</p>
<p>Miten vaara- ja haittatapahtumat sekä poikkeamat käsitellään ja miten niitä ennaltaehkäistään?</p>	<p>Ryhmäkodeissa käsitellään HaiPro ja SProt kerran kuukaudessa. Esihenkilöiden kesken käsittely tapahtuu 6 kk:n välein. Ryhmäkotien sisällä pohditaan ennaltaehkäisyn keinoja ja vaara- sekä haittatapahtumien käsittelyä niin, etteivät ne toistuisi. Vakavat vaara- ja haittatapahtumat käsitellään välittömästi johtajan sekä palvelupäälliköiden toimesta.</p>

## 2. Henkilöstö

Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Määrä
Sairaanhoitaja/Terveystenhoitaja	33
Lähihoitaja	114
Hoiva-avustaja	14
Kuntoutushenkilöstö	8
Tukipalveluhenkilöstö	2
Muu, mikä?	Kulttuuriohjaaja ja virikeohjaaja

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

**2024**

Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekrytointi ja henkilöstön vaihtuvuus)	Avoimia vakansseja 25 kpl. Osa vakansseista ovat vuoden vaihteessa jäädytettäviä vakansseja. Avoimilla vakansseilla oli sijaiset, jotka eivät ole kaikki päteviä, esimerkiksi sairaanhoitajan vakanssia tekee lähihoitaja. Keväällä 2024 astui voimaan rekrytointikielto mitoituksen laskun v.2025 vuoksi, joten vakansseja ei laiteta hakuun vuoden loppuun saakka. Vakituiset tehtävät sekä sijaisuudet täytetään pääsääntöisesti Helbit-rekrytointijärjestelmän kautta. Kontulan seniorikeskuksessa vaihtuvuus on kohdallaan, kesäaikaan sijaisuuksia paljon, mutta suurin osa henkilökunnasta on pysyvää.			
Sijaiset (sijaisten tarve, mistä hankitaan ja vakituisuus)	Lyhyet sijaisuudet hankitaan Seure-henkilöstövuokrauksen kautta. Tarvittaessa laitetaan pidempiä sijaisuuksia hakuun Helbit-rekrytointijärjestelmän kautta. Sijaisuuksia ja keikkatyötä tekevät myös kesätyöntekijät ja opiskelijat. Kontulan seniorikeskuksessa toimii myös oma varahenkilöstö.			
Henkilöstömitoitus  <i>Ostopalvelut ja laadunhallinta täyttää käynnin jälkeen</i>	Kontulan seniorikeskuksen henkilöstömitoitusta tarkasteltiin 15.7–25.8.2024 toteutuneista työvuoroista.			
	Osastot	15.07.2024 - 04.08.2024 3 vko toteuma ja N	05.08.2024 - 25.08.2024 3vko toteuma ja N	6 viikon Titania toteuma ka.
	Osasto 3	0,65 (N42)	0,65 (N42)	0,65
	Osasto 4	0,67 (N38,8)	0,68 (N39,3)	0,67
	Osasto 5	0,61 (N42)	0,65 (N42)	0,63
	Osasto 6	0,65 (N28)	0,65 (N28)	0,65
	Osasto 7	0,66 (N41)	0,66 (N41)	0,66
	Osasto 8	0,65 (N28)	0,68 (N27,7)	0,66

### 3. Asiakslähtöinen hoitotyön suunnittelu ja asiakkaan vaikuttamismahdollisuudet

Asiakkaalle on nimetty oma- tai vastuuhoitaja muuttopäivästä alkaen.	Onko nimetty? Miten asiakasta ja omaista tiedotetaan oma-/vastuuhoitajasta? Asiakkaille on nimetty vastuuhoitaja. Asiakkaalle ja omaiselle ilmoitetaan vastuuhoitaja viimeistään hoitokokouksessa, joka toteutuu noin 2 viikon kuluttua muutosta ryhmäkohtiin.
Asiakkaalle on laadittu ajantasainen hoitotyön suunnitelma.	Miten toteutuu? Miten yksikössä seurataan suunnitelmien ajantasaisuutta? Hoito- ja ohjaussuunnitelman ajantasaisuutta seurataan kahden viikon välein esihenkilöiden toimesta. Asia käsitellään yhteisesti osastonhoitajien kokouksissa sekä yksiköissä.
Asiakas ja hänen omaisensa/läheisensä osallistuvat RAI-arvioinnin, hoitotyön suunnitelman laadintaan ja arviointiin.	Tarjotaanko mahdollisuutta osallistua, osallistuvatko ja millä tavoin? Asiakas on aina mukana arvioinnin tekemisessä kunnan mukaan. RAI- arvioinnissa huomioidaan omaisen näkemys, joka tullut esiin mm. hoitokokouksessa.
Asiakkaalle ja hänen läheiselleen järjestetään hoitoneuvottelu kuu-kauden kuluessa hoidon alkamisesta sekä aina tarvittaessa.	Tarjotaanko mahdollisuutta osallistua, osallistuvatko ja millä tavoin? Hoitoneuvotteluun kutsutaan aina omaisen mukaan.
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? Asiakkaista pyritään täyttämään Elämäni tarina -lomake Apotiin. Elämäni tarina -lomake täytetään asukkaan ja/tai omaisen kanssa tiiviissä yhteistyössä. Hoito- ja ohjaussuunnitelmassa, liikkumissopimuksessa sekä RAI-arvioinnissa huomioidaan asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

**2024**

<p>Hoitotyön suunnitelmaan on kirjattu yksilölliset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot tavoitteiden saavuttamiseksi.</p>	<p>Onko hoitotyön suunnitelmat asiakkaan tarpeista lähteviä, yksilöllisiä ja elämänlaatua lisääviä? Henkilökunnalle on ohjeistettu, että hoitotyö on asiakaslähtöistä. Asiakkaan näkemystä painotetaan kaikessa kirjaamiseen liittyvässä koulutuksessa. Asiakaslähtöisyys on läsnä myös perehdytyksessä sekä Kontulan seniorikeskuksessa esillä pidettävissä arvoissa ja järjestettävissä koulutuksissa.</p>																																	
<p>Hoitotyön suunnitelmaan on kirjattu asiakkaan yksilöllisiä toiveita, -tapoja ja mieltymyksiä.</p>	<p>Kertokaa esimerkkejä kirjatuista toiveista, tavoista tai mieltymyksistä? Asukas haluaa ulkoilla (tarkemmat toiveet ulkoilusta). Asukkaan mieliruuat. Asukkaan omat harrastukset, esimerkiksi neulominen tai Playstation. Asukkaan kiinnostus kulttuuriin, esimerkiksi musiikki tai taide.</p>																																	
<p>RAI-arviointi tehdään asiakkaalle 2 viikon kuluessa hoidon aloittamisesta ja sen jälkeen vähintään puolen vuoden välein tai asiakkaan voinnin oleellisesti muuttuessa (hoitotyön suunnitelman arvioinnin ja päivittämisen ajankohdana).</p>	<p>Toteutuuko? RAI-arviointien teko toteutuu pääsääntöisesti 2 viikon kuluessa. Osastonhoitajat seuraavat kahden viikon välein arviointien ajantasaisuutta ja palvelupäällikkö viikoittain. RAI-tuloksia hyödynnetään asiakkaan hoito- ja ohjaussuunnitelman laatimisessa. Laatumuodulista tarkastellaan seniorikeskusten yhteisiä tuloskorttitavoitteita esihenkilöiden kanssa.</p>																																	
<p>RAI</p>	<p><b>Mitä RAI-välinettä yksikkö käyttää?</b> (LTC / LTCF / HC / iRAI-HC) iRAI-HC</p>																																	
<p>Yksikön RAI-tulokset:</p>	<p><b>Tuottaja täyttää yksikkökohtaiset RAI-tulokset</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>RAI-laatuindikaattorit</th> <th>Toteuma 2023_1</th> <th>Toteuma 2023_2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Arviotujen asiakkaiden lkm.</td> <td>224</td> <td>223</td> </tr> <tr> <td>Osallisuus: Asiakas ei ole osallistunut arviointiin, %</td> <td>25 %</td> <td>32 %</td> </tr> <tr> <td>Asiakas on määrittänyt hoidolle ainakin yhden tavoitteen, %</td> <td>35 %</td> <td>26 %</td> </tr> <tr> <td>Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu, %</td> <td>26 %</td> <td>23 %</td> </tr> <tr> <td>Kuntoutususkko, %</td> <td>48 %</td> <td>50 %</td> </tr> <tr> <td>Liikkuimirajoitteiden käyttö päivittäin (LTC) / Liikkumista rajoitettu (HC), %</td> <td>34 %</td> <td>37 %</td> </tr> <tr> <td>Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)</td> <td>37 %</td> <td>38 %</td> </tr> <tr> <td>Turvallisuus: Kaatumisen 30 vrk aikana (LTC) / 90 vrk aikana (HC), %</td> <td>20 %</td> <td>24 %</td> </tr> <tr> <td>Käynti päivystyksessä 90 vrk aikana, %</td> <td>9 %</td> <td>8 %</td> </tr> <tr> <td>Kipu: Kova päivittäinen kipu, %</td> <td>3 %</td> <td>3 %</td> </tr> </tbody> </table>	RAI-laatuindikaattorit	Toteuma 2023_1	Toteuma 2023_2	Arviotujen asiakkaiden lkm.	224	223	Osallisuus: Asiakas ei ole osallistunut arviointiin, %	25 %	32 %	Asiakas on määrittänyt hoidolle ainakin yhden tavoitteen, %	35 %	26 %	Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu, %	26 %	23 %	Kuntoutususkko, %	48 %	50 %	Liikkuimirajoitteiden käyttö päivittäin (LTC) / Liikkumista rajoitettu (HC), %	34 %	37 %	Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)	37 %	38 %	Turvallisuus: Kaatumisen 30 vrk aikana (LTC) / 90 vrk aikana (HC), %	20 %	24 %	Käynti päivystyksessä 90 vrk aikana, %	9 %	8 %	Kipu: Kova päivittäinen kipu, %	3 %	3 %
RAI-laatuindikaattorit	Toteuma 2023_1	Toteuma 2023_2																																
Arviotujen asiakkaiden lkm.	224	223																																
Osallisuus: Asiakas ei ole osallistunut arviointiin, %	25 %	32 %																																
Asiakas on määrittänyt hoidolle ainakin yhden tavoitteen, %	35 %	26 %																																
Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu, %	26 %	23 %																																
Kuntoutususkko, %	48 %	50 %																																
Liikkuimirajoitteiden käyttö päivittäin (LTC) / Liikkumista rajoitettu (HC), %	34 %	37 %																																
Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)	37 %	38 %																																
Turvallisuus: Kaatumisen 30 vrk aikana (LTC) / 90 vrk aikana (HC), %	20 %	24 %																																
Käynti päivystyksessä 90 vrk aikana, %	9 %	8 %																																
Kipu: Kova päivittäinen kipu, %	3 %	3 %																																
<p>RAI-tiedon hyödyntäminen toiminnassa (asiakkaan hoidon suunnittelu ja seuranta, yksikön hoidon laadun kehittäminen)</p>	<p>RAI:n antamaa tietoa hyödynnetään hoito- ja ohjaussuunnitelman laatimisessa. Lisäksi asukkaiden omaa vointia seurataan RAI-arviointien perusteella. Yksikkötasolla seurataan asukkaiden omien tavoitteiden toteutumista. RAI-tiedon pohjalta pyritään seuraamaan esimerkiksi yhteisöllisen ruokailun vaikutusta asiakkaiden lukumäärään, joilla BMI alle 24 ja laihtuu. Lisäksi Kontulassa seurataan seniorikeskusten tuloskortin asettamia tavoitteita.</p>																																	

**4. Asiakkaan osallistumisen ja osallisuuden tukeminen**

<p>Yksikköön on laadittu asiakkaiden toiveet ja tarpeet huomioiva asukastoiminnan päivä-, viikko- ja vuositaso suunnitelma.</p>	<p>Onko suunnitelma tehty? Kuka tekee ja missä pidetään esillä? Asiakkaiden toiveet ja tarpeet huomioiva suunnitelma on laadittu moniammatillisesti tiimikokouksissa, ja suunnitelmat ovat esille yksiköiden omilla ilmoitustauluilla.</p>
<p>Asiakkailta kysytään toiveita ryhmäkodin arkeen ja toimintaan liittyen. Toiveet huomioidaan ryhmäkodin arjen ja toiminnan suunnittelussa sekä toteutuksessa.</p>	<p>Milloin asiakkaiden toiveita kysytään? Kuvaile miten? Järjestetäänkö säännöllisesti asukaskokouksia? Millaisia asioita niissä käsitellään? Kirjoitetaanko muistiot? Asiakkaiden toiveita käsitellään viikoittain päivittäisen työn ohella, mutta myös yhteisökokouksissa, jotka järjestetään kerran viikossa. Kokouksissa käsitellään mm. viikon tapahtumia, ruokalistaa sekä asiakkaiden toiveita.</p>

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

**2024**

<p>Asiakkaille järjestetään toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden älyllistä, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä.</p>	<p>Kuvaile minkälaista toimintaa järjestetään? Asiakkailta on mahdollisuus osallista erilaisiin toiminnallisiin ja liikunnallisiin ryhmiin esimerkiksi "Elämän kirjo" -ryhmään. Lisäksi seniorikeskuksessa vierailee säännöllisesti esiintyjä, järjestetään tansseja ja muita erilaisia tapahtumia. Kesäterassi ja koira näyttely ovat esimerkkejä tapahtumista. 1. kerroksessa on myös mahdollisuus tutustua vaihtuviin taidenäyttelyihin.</p>
<p>Asiakkaita kannustetaan ja avustetaan osallistumaan ryhmätoimintoihin sekä muuhun sosiaaliseen toimintaan.</p>	<p>Miten toteutuu? Kuvaile. Asiakkaita kannustetaan osallistumaan kaikkeen Kontulan seniorikeskuksessa järjestävään toimintaan ja aktiviteetteihin. Osallistuminen on kuitenkin aina vapaaehtoista, mutta tarjonnan monipuolisuutta suunnitellaan niin, että jokaiselle löytyisi omia mielenkiinnon kohteita.</p>
<p>Yksikössä järjestetään säännöllisesti yhteisiä tilaisuuksia asiakkaille ja omaisille/läheisille.</p>	<p>Millaisia tilaisuuksia ja kuinka usein? Omaisten iltoja järjestetään 1–2 krt/vuosi. Kontulan seniorikeskuksen tapahtumat ovat myös avoimia omaisille ja niistä julkaistaan kaikille avoin kalenteri kuukausittain.</p>
<p>Asiakkaan omaisilla/läheisillä on mahdollisuus osallistua aktiivisesti asiakkaan ja hoivakodin arkeen.</p>	<p>Miten asiakkaan ja hänen läheistensä yhteydenpitoa tuetaan? Millä tavoin omaiset ja läheiset voivat osallistua? Omaiset saavat vierailla seniorikeskuksessa vapaasti. Vastuuhoitaja pitää yhteyttä omaisiin säännöllisesti.</p>
<p>Yksikkö kerää säännöllisesti asiakaspalautetta.</p>	<p>Miten toteutuu ja miten hyödynnetään toiminnan kehittämisessä? Yhteisökokoukset on ohjeistettu pitämään kerran viikossa, jossa asiakkailta mahdollisuus antaa palautetta kaikesta miellä olevasta asiasta.</p>
<p>Yksikössä tehdään asiakas-/omaistyytyväisyyskyselyjä.  Yksityisten palveluntuottajien yksiköissä toteutetaan oma asiakas-/omaistyytyväisyyskysely vähintään joka toinen vuosi (Kaupungin tekemien yksikköön kohdistuvien kyselyiden ja tutkimusten lisäksi).</p>	<p>Miten toteutuu? Esimerkiksi ruokapalvelun toiminnasta on järjestetty asiakaskysely, jossa asiakkaat pääsivät ilmaisemaan mielipiteensä. Omaisten illassa palautteita käyty läpi ja kartoitettu omaisten toiveita tulevaisuus suhteen. Käytössä on ollut muutama vuosi sitten "Happy or not" -välittömän palautteen laite.</p>
<p>Kyselyiden tulokset käsitellään asiakkaiden ja omaisten kanssa.</p>	<p>Miten tulokset käsitellään ja miten tietoa hyödynnetään? Yhteisökokouksissa ja omaisten illoissa</p>

## 5. Yhteenveto käynnin jälkeen

### Yhteenveto

Kontulan seniorikeskukseen tehtiin 2.10.2024 ennalta ilmoitettu tarkastuskäynti, joka kohdentui pitkäaikaishoidon osastoihin sisältäen lyhytaikaishoitopaikkoja. Tarkastuskäyntiin osallistui Kontulan seniorikeskuksen johtaja, palvelupäällikkö, osastonhoitaja ja vastaava sairaanhoitaja. Käynnin lopuksi käytiin vierailmassa osastoilla 6, 7 ja 8. Osastolla 6 tehtiin lääkehuoneen ja turvallisen lääkehoidon käytäntöjen tarkastus.

Kontulan seniorikeskuksen omavalvontasuunnitelmaa on päivitetty yhteisesti henkilökunnan kanssa ja uusi versio ollaan juuri julkaisemassa. Omavalvontasuunnitelman työpajat on koettu hyödyllisiksi omavalvontasuunnitelman sisällön ymmärtämisessä. Henkilöstö on tuonut esiin toiveen turvallisuuskoulutuksesta YT-toiminnassa, jota ollaan toteuttamassa. Tarkastuskäynnillä välittyi kuva aktiivisesta henkilöstön kanssa tehtävästä Kontulan seniorikeskuksen kehittämistoiminnasta, muun muassa erilaisten työpajojen kautta.

Käynnillä keskusteltiin asiakkaiden itsemääräämisoikeuden toteutumisesta ja rajoittamistoimien käytöstä. Kontulan seniorikeskuksessa asiakkaita tuetaan elämään oman näköistä arkea muun muassa päivärytmin, pukeutumisen ja ryhmätoimintaan osallistumisen avulla. Henkilöstön kanssa käydään keskusteluja itsemääräämisoikeuden toteutumisesta ja hyvän hoidon periaatteista. *Käynnillä todettiin, että asiakkaan liikkumisen rajoittamisesta on tärkeä käydä läpi osastoilla kirjaamisen ohjeistus ja varmistaa, että kirjaamiskäytännöt ovat yhdenmukaiset.*

Käynnillä tarkasteltiin yksikön Haipro-ilmoituksia, joita oli tehty hyvin Kontulan seniorikeskuksessa. Osastohoitajat toivat esille henkilöstön kielitaidon haasteen ohjeistuksien sisäistämisessä ja osastoilla ylläpidetäänkin jatkuvaa keskustelua esimerkiksi haitta- ja vaaratapahtumien ilmoitusten tärkeydestä, jotta kaikki ilmoitukset vaara- ja haittatapahtumista sekä läheltä piti -tilanteista tulisi tehtyä. *Vuoden 2024 alusta voimaan tulleen valvontalain (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta) mukainen ilmoitusvelvollisuus on hyvä käydä henkilöstön kanssa läpi säännöllisin väliajoin.*

Osastokohtaisia henkilöstömitoituksia tarkasteltiin käynnin yhteydessä. Kontulan seniorikeskuksen osastot täyttivät yhtä osastoa lukuun ottamatta vanhuspalvelunlain mukaisen mitoitusvaatimuksen tarkastetulla ajanjaksolla. Osasto 5:den mitoitus oli 0,63 tarkastelulla kuuden viikon ajanjaksolla, johon vaikutti osastonhoitajan mukaan kesälomatilanne ja äkilliset poissaolot. Osastonhoitajat kertoivat henkilöstötilanteen olevan vakaa ja rekrytointitilanteen olevan yleisesti hyvä. Henkilöstöä mietityttää suunnitelmissa oleva lainmukainen mitoituksen lasku ja sen vaikutus toimintaan ja hoidon laatuun. Kontula on valmistautunut muutokseen muun muassa rekrytoinnin suunnittelulla sijaisten osalta.

Ennen tarkastuskäyntiä tarkastettiin satunnaisesti valittujen asiakkaiden (yhteensä 23 asiakasta, 1–2 / ryhmäkoti) hoitotyönsuunnitelmat ja viikon päivittäiskirjaukset Apotti-potilastietojärjestelmästä. Kaikilla tarkastelluilla asiakkailla oli omahoitaja merkittynä Apottiin. Edellisen vuoden käynneistä oli kehitystä tapahtunut hoitotyönsuunnitelmien ajantasaisuudessa, 20 hoitotyönsuunnitelmaa oli ajan tasalla. Hoitotyönsuunnitelmien sisällöissä todettiin olevan vaihtelua: osin suunnitelmat olivat kattavat ja asiakaslähtöiset, osin hoitajan tehtäviä kuvaavia. Myös RAI-arviointia oli hyödynnetty vaihtelevasti, osassa hoitotyönsuunnitelmissa ei ollut RAI:ta näkyvissä ollenkaan ja muutamassa oli hienosti käytetty RAI-arvioinnin mittarituloksia asiakkaan toimintakyvyn ja avun tarpeen kuvaamisessa. *Hoitotyönsuunnitelmien rakenteeseen ja asiakaslähtöisyyteen sekä RAI-arvioinnin hyödyntämiseen hoidon suunnittelussa tulee kiinnittää jatkossa huomiota.*

Päivittäisissä asiakaskirjauksissa oli hyödynnetty sekä rakenteista että vapaamuotoista hoitotyön kirjaamista. Päivittäisessä kirjaamisessa oli nähtävillä asiakkaiden osallistumista ryhmätoimintaan, ulkoilua, sosiaalista toimintaa ja omaisten vierailuja. Päivittäisessä kirjaamisessa on hyvä lisätä sekä asiakkaan mielialan ja toimintakyvyn kuvausta että asiakkaan omaa näkemystä voinnistaan, toimintakyvystään ja hoidostaan.

Osastolla 6 vierailtiin Naavan ja Niittylän ryhmäkodeissa. Yhteisessä aulatilassa oli meneillään fysioterapeutin ohjaama tuolijumppa. Asukkaat olivat hyvinvoivan ja huolitellun oloisia ja liikkeellä oman toimintakykynsä mukaan eri puolilla ryhmäkotia. Asukkaat seurasivat kiinnostuneina vierailijoita ja keskustelivat kognitionsa mukaisesti vierailijoiden kanssa. Lounasaika oli alkamassa ja paikalla oli runsaasti henkilökuntaa, joka kertoi viihtyvänsä työpaikassaan. Ryhmäkodit oli sisustettu viihtyisästi ja tiloissa oli nähtävissä paljon valokuvia ryhmäkodin ja asiakkaiden aktiivisesta elämästä ja tapahtumista.

Osastolla 7 vierailtiin ryhmäkoti Mustikassa, jossa asukkaita oli yhteisissä tiloissa valmistautumassa lounaalle. Haastateltu asukas kertoi viihtyvänsä ryhmäkodissa ja ryhmäkodissa olevan mukavaa ohjelmaa. Mustikan lääkehoitotilat olivat

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2024

vasta remontoidut. Ryhmäkodin toimistotilassa oli Kontulan Seniorikeskuksen tavoitteiden mukainen informatiivinen Lean-taulu.

Osastolla 8 vierailtiin Mansikan ja Puolukan ryhmäkodeissa. Mansikassa oli käynnissä fysioterapeutin vetämä ryhmätuokio, jossa oli useampi asukas mukana. Hoitajat työskentelivät asukkaiden kanssa luontevasti samoissa tiloissa. Haastateltu työntekijä kertoi uusissa tiloissa olevan haasteita wc-tilojen käytännöllisyydessä. Osastolla 7 ja 8 vierailtaessa havaittiin apuvälineiden säilytystilan olevan ryhmäkodin toisessa päässä, mikä vaikeuttaa niiden käyttöä koko ryhmäkodissa. Jatkossa on hyvä kiinnittää huomiota apuvälineiden väliaikaiseen säilyttämiseen ryhmäkodissa. Ryhmäkoti Puolukassa asukkaita istui yhteisissä tiloissa aloittamassa lounasta. Asukkaat olivat virkeitä ja kiinnostuneita vierailijoista. Haastatellut asukkaat viihtyivät ryhmäkodissa ja arvostivat mahdollisuutta päästä ryhmäkodista suoraan pihalle ulkoilemaan.

Mahdolliset jatkotoimenpiteet (aikataulu ja vastuuhenkilö(t))

Ei suunniteltuja jatkotoimia.

### Turvallinen lääkehoito (Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö täyttää)

#### Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja: Mehiläinen Terveyspalvelut Oy

Yksikön palaute lääkäripalveluista: Lääkäripalvelut toimivat hyvin ja yhteistyöhön yksikön nimetyn lääkärin kanssa ollaan tyytyväisiä.

#### Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Yksikkökohtainen 16.1.2024 ja SKH 29.12.2023.	
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä		
Hoitajien saatavilla lääkehoidotilassa	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- tänteitä	Kyllä		

Voimassa olevat lääkeluvat	Määrä (kpl)	Huomiot
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	5 sh 11 lh	Osaston 6 vakituinen henkilökunta. Lisäksi lääkeluvallisten koost- teessa oli yhdeksän (9) Kontulan sr:ssa varahenkilönä toimivan vaki- tuisen lähihoitajan lääkeluvat ja kahden (2) varahenkilönä sijaisena



Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

**2024**

		toimivan lähihoitajan luvat (toisella lääkelupa valmis ja toisella suorituksessa)
Sijaiset	3 lh	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	
Lupaprosessissa olevat	2 lh	
<b>Voimassa olevat lääkeluvat</b>	<b>Kyllä/ Ei/ Osittain</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä</b>
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	-	ei tarkasteltu käynnillä
Muut huomiot:	Lääkeluvallisten koontilista pidetään ajan tasalla (uusin päivitys 30.9.2024). Kaikilla yksikön hoitotyössä työskentelevillä on lääkehoitolupa tai sen suoritus on meneillään.	