

1. Perustiedot	
<b>Päivämäärä:</b> 15.11.2023	
<b>Yksikkö:</b> Koskelan seniorikeskus, osasto C4/ Helsingin kaupungin Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelut	
<b>Yhteystiedot:</b> Hospitaalinkulku 5, C-talo 4.krs, 00600 Helsinki	
<b>Käynnin tarkoitus:</b> Ennalta ilmoittamaton valvontakäynti	
<b>Edellinen valvontakäynti pvm (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne):</b> 26.7.2022 ennalta ilmoittamaton valvontakäynti: ei suunniteltuja jatkotoimenpiteitä	
<b>Yksikön asiakasprofiili:</b> Ikääntyneiden laitoshoido	
Kohorttiosasto. Pitkäaikaishoidon paikoilla myös joitakin arviointi- ja kuntoutusjaksolla olevia asiakkaita.	
<b>Yksikön vastuhenkilö:</b>  johtaja Jaana Korpimies	
<b>Yksikön lähiesimies:</b> osastonhoitaja Marja-Leena Sandelin	
<b>Läsnä:</b> Yksikön edustajat: osastonhoitaja Marja-Leena Sandelin	
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelijat	
<b>Paikkamäärä:</b> 16	
<b>Läsnä olevat asiakkaat:</b> (kpl, minkä kuntien asiakkaita)  18, joista 3 arviointi- ja kuntoutusjaksolla olevia asiakkaita.	
2. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	2 +1 avoin
Lähihoitaja	8,5
Hoiva-avustaja	-
Kuntoutushenkilöstö fysioterapeutti	50 % (avoin, rekrytointi menossa)
toimintaterapeutti	50 %
Tukipalveluhenkilöstö HUS-asvia, siivous, tiskit	1 aamu- ja iltavuorossa päivittäin
Muu, mikä? sosiaaliohjaaja	25 %
kulttuuriohjaaja	2-3 tuntia/ kk
Liinavaatteiden pesu pesulapalvelussa. Asukkaiden omat vaatteet pestään yksikössä hoitajien toimesta.	
<b>Hoitohenkilöstömitoitus</b> (kopiot toteumasta)	

Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli henkilöstömitoitusta toteutuneiden tuntien osalta ajalla 25.09.2023 – 15.10.2023 ja 16.10.2023 - 5.11.2023 Titania-toteuman perusteella. Toteutunut henkilöstömitoitus oli ka. 0,75 asiakasmäärän ollessa keskimäärin 18. Kulttuuriohjaajan ja sosiaaliohjaajan välitön työaika näkyy Titaniassa, mutta vähäisesti.

Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä	Määrä vuorossa			
	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Ammattiryhmä				
Sote-koulutettu henkilöstö	3,25	1	3	1
Kuntoutushenkilöstö	1			
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.) sh-opiskelija	1			
Tukipalveluhenkilöstö	1		1	

**Sijaiset**  
(mitä kautta hankitaan, ovatko vakituisia, kuinka paljon tarvitaan)

Sijaistarve on ollut jatkuvaa, mutta tarvittavat sijaiset saatu. Osastolla on omia sijaisia, mm. eläkkeelle jääneitä työntekijöitä, joita voidaan pyytää puutosvuoroihin. Talossa on myös varahenkilöstö (14 vakanssia). Tarvittaessa käytetään myös Seuren henkilöstöpalvelua. Viimekädessä osaston oma henkilöstö joustaa tehden lisävuoron.

**Henkilöstötilanne**  
(rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)

Osastolla on pysyvä ja pitkäaikainen henkilöstö, vaihtuvuutta on ollut vain vähän. Tällä hetkellä avoimena on sairaanhoitajan ja fysioterapeutin tehtävä sekä 50 % lähihoitajan tehtävä.

Perehdyttäminen	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehdytys-suunnitelma tehty	Kyllä	Perehdytyskansion materiaalin ajantasaisuus on hyvä tarkistaa.
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa	Kyllä	
Muut huomiot:		Käytössä on perehdytyskansio ja vastikään laadittu Koskelan seniorikeskuksen perehdytys suunnitelma/ -lomake, joka on erillinen opiskelijoille ja työntekijöille. Perehdytettävä perehtyy työn lomassa kokeneemman hoitajan kanssa.
Koulutus	Miten toteutuu?	
Kirjallinen koulutussuunnitelma ja sisältö (tulevat koulutukset)		Kaupungin Onni-koulutuskalenterissa on laaja valikoima koulutuksia tarjolla. Osastonhoitaja ohjaa työntekijöitä tarpeenmukaisesti koulutuksiin.
Työntekijöiden osaamista arvioidaan vuosittain käydyissä tulos- ja kehityskeskusteluissa		Onni-keskusteluissa arvioidaan koulutustarvetta ja mielenkiinnonkohteita. Osastonhoitaja arvioi kunkin työntekijän kirjaamisosaamista SKH:n auditointiohjeen mukaisesti.
Henkilöstön toiveet koulutuksista huomioidaan	Kyllä	
Koulutuksessa on huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen		Henkilöstö on käynyt validaatiohoitaja- ja kinestetiikkakoulutuksen, osa myös syventävät osiot. Tavoitteena on, että mahdollisimman moni kävisi infektioiden hoitoon ja muistisairauksiin liittyviä koulutuksia.
Toteutuneet koulutukset edellisen vuoden aikana		Validaatiohoitajakoulutukset ovat jatkuneet. Myös ensiapu ja saattohoito -koulutuksia on ollut. Koko henkilökunta käynyt Säpinää seniorikeskuksissa, seniorikeskusten toimintasuunnitelma ja RAI-koulutukset (verkkokurssit) Hoitajat, joilla on jokin erityisvastuualue (kuten saattohoito, kirjaaminen, hygienia) ovat käyneet oman vastuualueensa koulutuksia.
Muut huomiot:		

Henkilöstön kokouskäytännöt	Miten toteutuu?	
Yksikössä on sovitut työpaikkakokouskäytännöt	Osastonhoitaja pitää yksikkökokoukset vähintään 1xkk. Kokouksissa keskustellaan mm. ajankohtaisista henkilöstö- ja asukasasioista sekä Apotti- ja RAI teemoista. Tavoitteena olisi myös järjestää henkilökunnan aamukahvit, jossa käytäisiin läpi ko. päivään liittyviä asioita. Osastonhoitaja osallistuu viikoittaisiin johtotiimin, kehittämisen ja johdon kokouksiin. Muistiot kirjoitetaan ja laitetaan esille henkilöstölle.	
Toimintaan liittyvä tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat)	Käytössä osaston kalenteri, johon merkitään tärkeät muistettavat asiat. Henkilökunta tiedottaa ajankohtaisista ja oleellisista asukasasioista vuorovaihtoraporteilla.	
Muut huomiot:	2024 alusta erilainen sykli kokouskäytäntöihin ; työyksikkökokoukset tiiviimmin	
Yksikön vaara- ja haittapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu?
Ilmoitusten kokonaismäärä	12	
Asukkaisiin kohdistuneet	12	
Lääkepoikkeamat	1	
Käsittely (ilmoitusmenettely)		Ilmoitukset tehdään HaiPro -järjestelmään ja käsitellään miltei heti tapahtuman jälkeen henkilöstön kanssa. Lisäksi osastonhoitaja käy läpi työyksikön HaiPro- tilastot puolivuositain yksikkökokouksissa.
Muut huomiot:	Osastonhoitajan ja saadun HaiPro-raportin mukaan suurin osa ilmoituksista koskeen kaatumisia. Asiakkaille tehdään kaatumisriskin arviot, arvioidaan lääkityksen mahdollista vaikutusta kaatumiseen sekä suunnitellaan monialaisesti ennalta ehkäisevät toimenpiteet. Suunnitelma ja sen toimenpiteet on tärkeää sisällyttää aina myös asiakkaan hoitosuunnitelmaan. Ilmoitettujen lääkehoitopoikkeamien määrä on poikkeuksellisen vähäinen. Osastonhoitajan mukaa lääkehoitopoikkeamia on saatu vähennettyä lääkehoitokäytäntöjä tarkentamalla. Läheltä piti tapahtumien ilmoittaminen on edelleen kehittämisen kohteena.	
<b>Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus</b>		
Tarvittaessa ilmoitukset tehdään kaupungin SPro-järjestelmään. Vastikään osaston osa henkilöstöstä on osallistunut SPro- infoon. Info-materiaalista tullaan keskustelemaan yksikkökokouksessa ja materiaali viedään tiedoksi henkilöstölle. Mahdollisista SPro -ilmoituksen edellyttämistä tilanteista on keskusteltu aika-ajoin kokouksissa.		

### 3. Lääkäripalvelut

#### Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:

Mehiläinen pitkäaikaisasiakkailla, AK-asiakkailla kotihoidon lääkäri

#### Yksikön palaute lääkäripalveluista:

Yhteistyö toimii hyvin kummankin lääkärin kanssa

### 4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Toteutuu (Kyllä/Ei)	Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	SKH 2023_1 ja yksikön lääkehoitosuunnitelma 25.9.2023
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä	
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä	
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Toteutuu (Kyllä/Ei)	Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot
Lupaprosessi	Kyllä	
Ohjeistus lääkepoikkeamatilanteisiin ja riskeihin	Kyllä	

Lääkkeiden säilytys ja käsittely	Kyllä	
<b>Voimassa olevat lääkeluvat</b>	<b>Lukumäärä</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä</b>
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	8 lh+ 2 sh+ oh	
Sijaiset	-	Koontilistalle on suositeltavaa kirjata myös säännöllisesti sijaisuuksia/tuntisijaisuuksia tekevät lääkeluvalliset henkilöt.
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	
Lupaprosessissa olevat	0	
	<b>Toteutuu (Kyllä/ Ei)</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä</b>
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt.	Kyllä	Suosittellaan suoritustodistuksien liittämistä lääkehoitolupiin.
Muut huomiot:	Yksikössä työskentelevien henkilöiden lääkehoitoluvat olivat siististi kansiossa. Yhden sairaanhoitajan osalta Helsingin kaupungin lääkärin allekirjoittama rokotuslupa puuttui, vaikka lupa oli kirjattu koontilistalle (näytöt annettu toisella hyvinvointialueella).	

## 5. Hoito ja yksikön toiminta

Omaavontasuunnitelma	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	Perehdytyskansioon on tärkeää tulostaa viimeisin versio
Enintään 12 kuukautta vanha	Ei/ 29.9.2022	Omaavontasuunnitelma on päivitettävänä. Käynnin jälkeinen tieto: Päivitetty versio 31.10.2023
Vastuuhenkilön allekirjoitus ja pvm.	Ei	
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Osittain	Omaavontasuunnitelma 2022 on kaupungin ulkoisilla Internet-sivuilla. <i>Tulostettuversio tulisi olla helposti asiakkaiden ja omaisten saatavilla.</i>  Käynnin jälkeinen kommentti: kaupungin verkkosivuilla 31.10.2023 versio (allekirjoittamaton).
Henkilöstö osallistunut laadintaan	Kyllä	

### Hoitotyön suunnitelma

Tarkastellut suunnitelmat	Todennettavissa (Kyllä/ Ei)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä	Käytössä vastuuhoidajaparit.	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu enintään 3kk sitten	Kyllä	Tarkasteltu kolmen asiakkaan hoitosuunnitelmia.	
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä/Osittain	Hoitosuunnitelmissa oli tuotu esille hoitajan näkemys asiakkaiden voimavaroista ja toimintakyvystä. Asiakkaan osuus/ toiveet ja tavoitteet eivät tulleet suunnitelmissa esille.	Suunnitelman tulee olla asiakasta osallistavaa, asiakkaan tarpeista lähtevää sekä konkreettista (interventioiden kuvaus).
RAI- mittareita hyödynnetty	Kyllä	Kahdessa tarkastellussa suunnitelmassa oli RAI-mittariarvoja, uudelta asiakkaalta ne vielä puuttuivat.	

Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä	Lääkärin tekemät hoitolinjaukset, oli nähtävissä Apotti-asiakastietojärjestelmässä, mutta ei hoitosuunnitelmissa	
Muut huomiot:	Yksikkö on kohorttiosasto, jossa on myös arviointi- ja kuntoutusjaksopaikkoja.		
<b>Asiakaskirjaukset</b>	<b>Todennettavissa (Kyllä/ Ei)</b>	<b>Huomiot</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä</b>
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä	Kirjaaminen oli säännöllistä vuoroissa.	
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Kyllä	Kirjauksissa näkyi Apotti-järjestelmän rakenteinen kirjaaminen voimavaroista, kuten mitä asiakas itse tekee, missä tilanteissa ohjataan/tehdään puolesta. Kirjaaminen oli niukkaa ja hyvin tehtäväkeistä.	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Kyllä		
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Osittain	Mielialoista oli kirjattu hyvin.	<i>Asiakkaan omaa näkemystä ja mielipidettä yleensä hoidosta, voinnista ja esim. päivän sujumisesta on tärkeä kysyä päivittäin ja kirjata</i>
Arjen virikkeistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Osittain	Yhden asiakkaan omainen oli käynyt. Virikkeistä tuli esille ainoastaan television katselu.	<i>Yksikön on hyvä kiinnittää huomioita hoitajien antamaan aktiiviseen arjen kuntouttavan työn osuuteen. Kuten ulkoilu, yhdessä tekeminen, erilaiset tuokiot ja asiakkaan päivän kulku.</i>
Muut huomiot:	Asiakkaiden toimintakykyä ja kuntoutumista voi edistää hoitotyön yhteydessä monin tavoin. Hoitajien antama kannustus, rohkaisu ja seuranta aktivoi asiakkaita oman toimintakyvyn ylläpitoon ja sen edistämiseen. Erittäin tärkeää on dokumentoida asiakkaan suoriutuminen (pukeutuminen, ruokailu, liikkuminen, päivittäinen kuntoutusohjelma) päivittäisten kirjauksien yhteydessä.		
<b>Rajoittamistoimenpiteet</b>	<b>Toteutuu (Kyllä/ Ei)</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä</b>	
Ohjeistus laadittu	Kyllä		
Asiakkaan ja omaisen kanssa keskusteltu	Kyllä		
Lääkärin kirjallinen lupa	Kyllä		
Kirjattu hoitosuunnitelmaan	Osittain	Rajoitteita oli kirjattu Apotti-asiakastietojärjestelmään. Ei kuitenkaan hoitosuunnitelmiin	
Arviointi ja seuranta	Kyllä		
Muut huomiot:	Osastonhoitaja kertoo, että mikäli asiakkaalla on tarvetta hygienihaalarin käyttöön, tulee sen käyttämiseen saada lupa myös talon johtajalta lääkärin lisäksi.		
<b>Yksikössä on kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma)?</b>			
Osastolla laitetaan esille mainokset ja kuukausiohjelma seniorikeskuksen yhteisistä tapahtumista, kuten musiikkiesityksistä. Osastolla ei ole suunnitelmallista toimintaa/ ohjelmaa asiakkaille, vaan hoitajat järjestävät toimintaa aina sen hetken tilanteen mukaan.			
<i>Suosittelaaan, että henkilökunta suunnittelisi osaston oman viikko- ja kuukausikalenterin esim. teemoittain (mm. yhteisökoukus/kuukausikahvit, jumppaa, musiikkia, ulkoilua yms.), joka olisi esillä myös asiakkaille ja heidän läheisilleen.</i>			

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

Toimintaterapeutti pitää säännöllisesti jumppatuokion osaston asiakkaille. Aika-ajoin myös hoitajat järjestävät ohjelmaa asiakkaille, mm. tietovisaa. Omaiset vievät läheisiään usein ulos. Yhteisökokouksia/ kuukausikahveja on järjestetty joitakin kertoja vuodessa, jolloin on keskusteltu valitusta teemasta ja kysyty mm. ruokatoiveita.

*Yhteisökokouksista on suositeltavaa laatia muistio, joka olisi myös asiakkaiden ja heidän läheistensä nähtävänä.*

Saattohoito	Todennettavissa (Kyllä/ Ei)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Saattohoitokoulutusta järjestetty	Kyllä	Osastolla on saattohoitovastaava, joka opastaa henkilöstöä saattohoitotilanteissa	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä	Myös omaisille on laadittu kirjallinen opas.	
Yksikössä on kirjallinen ohje vainajan laittamisesta	Kyllä		
Asiakkaan tahto ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä		
Sovitut käytänteet asukkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä	Yksikössä on tärkeää varmistaa ohjeiden ajantasaisuus	

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

Omaiset antavat suullista palautetta käynneillään ja asiakkaat hoitotilanteissa, palaute on yleensä myönteistä. Osastonhoitaja ottaa palautteet esille yksikkökokouksessa, palautteiden pohjalta mietitään käytäntöjä.

**6. Yhteenveto ja erityiset huomiot**

Yleissiisteys ja tilojen hygienia	Todennettavissa (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä	Huomiot
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä	Yhteiset tilat ovat siistit, mutta historiaa nähneet.	
Tilojen turvallisuus	Kyllä		

Muut huomiot:

Osastolla asukashuoneet ovat 1 - 3 hengen huoneita, useamman henkilön huoneet tuovat haastetta asiakkaiden sijoittamisessa huoneisiin.

**Yhteenveto**

Valvontakäynti C4-osastolla ajoittui puolenpäivän kummankin puolin. Osasto C4:n tiloissa on aistittavissa entisen Koskelan sairaalan historiaa. Asukashuoneet ovat 1–3 hengen huoneita, joihin asiakkailta on mahdollisuus tuoda joitakin omia tavaroitaan. Osastolla oli rauhallista, joitakin asiakkaita oli käytävän ja olohuoneen yhteisissä tiloissa viettämässä aikaa. Hoitajia oli läsnä, mutta omissa tehtävissään.

Osastonhoitaja toi esille, että osastolla tuo haastetta asiakasprofiilin moninaisuus. Aika-ajoin osastolle sijoitetaan hyvinkin nuoria ikäänntyviä, ei muistisairaita asiakkaita, joiden tarpeet ovat hyvin erilaiset kuin suurimman osan asiakkaista. Myös arviointi- ja kuntoutusjaksolla olevien asiakkaiden hoito edellyttää henkilökunnalta laaja-alaista osaamista. Käynnin aikana keskusteltiin säännöllisten yhteisökokouksien ja aktiivisen arjen tärkeydestä, erityisesti arviointi- ja kuntoutusjakso- laisten osalta. Suositeltavaa olisi, että henkilökunta suunnittelisi osaston oman viikko- ja kuukausikalenterin teemoittain

(mm. yhteisökokous/kuukausikahvit, jumppaa, musiikkia, ulkoilua yms.), joka olisi esillä myös asiakkaille ja heidän läheisilleen.

Hoito- ja palvelusuunnitelmia ja päivittäistä kirjaamista tarkasteltiin satunnaisesti valitun kolmen asiakkaan osalta. Hoitotyönsuunnitelmat olivat ajantasaisia ja koostettu tarve-tavoite-interventiot-periaatteella. Suunnitelmien asiakaslähtöisyyteen tulee kiinnittää huomiota. Asiakkaan omat toiveet ja näkemykset hoidosta on tärkeää tuoda esille hoitosuunnitelmissa. Suunnitelmissa perustoiminnot olivat kuvattuina suppeasti ja asiakkaan osallisuutta oman suunnitelmansa laadinnassa ei ollut todennettavissa. Ilahduttavaa on, että kaatumisten ehkäisyyn on kiinnitetty huomioita, tärkeää olisi tuoda kaatumisvaara ja suunnitellut ehkäisevät toimenpiteet esille myös asiakkaan hoitosuunnitelmassa. Kirjaaminen toteutui vuorokohtaisesti hyvin. Kuten hoitosuunnitelmien myös päivittäiskirjaamisen tulee olla asiakaslähtöistä. Esimerkiksi vuoroyhteenvedossa on hyvä kirjata asiakkaan näkemys sille varattuun kohtaan.

**Jatkotoimenpiteet:**

1. Ei suunniteltuja jatkotoimenpiteitä