

Perustiedot
Päivämäärä: 19.3.2024
Yksikkö: Kustaankartano, D-talo, (kerrokset 1–3)
Yhteystiedot: Helsingin kaupunki/ Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelut Kustaankartanon seniorikeskus, Oltermannintie 32, 00620 Helsinki
Y-tunnus: 0201256–6
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti
Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): 8.6.2023 D-talon eri kerrosten ryhmäkotien työpaikkakokousten yhdenmukaistaminen ja kokousten säännöllinen pitäminen.
Yksikön palvelumuoto: Ympärivuorokautinen palveluasuminen <input checked="" type="checkbox"/> Laitoshoito <input type="checkbox"/>
Yksikön asiakasprofiili: Ikääntyneet suomenkieliset
Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet Asukaspaikkoja D-talon yksikössä on yhteensä 45 kpl jakautuen seuraavasti; 1. krs Mansikkamaa: 15 2. krs Satumetsä: 15 3. krs Pilvilinna: 15
Yksikön vastuhenkilö: Johtaja Sanna Numminen sanna.numminen@hel.fi (09) 310 73673 Palvelupäällikkö Rantala Eveliina eveliina.rantala@hel.fi (09) 310 40482
Yksikön lähiesihenkilö: Osastonhoitaja Niina Ramstedt niina.ramstedt@hel.fi puh:040 3347151

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	6
Vastaava sairaanhoitaja koko talon yhteinen	1
Lähihoitaja	25
Hoiva-avustaja	2

Kuntoutushenkilöstö Fysioterapeutti, koko D-talo Sosiaaliohjaaja E-talon kanssa yhteinen Yhteinen kulttuuriohjaaja, koko Kustaankartanossa	1 0,5 1			
Tukipalveluhenkilöstö				
Muu, mikä? Ravitsemuspalvelut tuottaa Palvelukeskus Helsinki Siivouspalveluista sekä astiahuollosta vastaa Hus-Asvia, 1 per kerros Apteekin annosjakelu: Lauttasaaren apteekki Liinavaatehuolto: Puro Tekstiilit Oy Sisäinen kuljetuspalvelu: HUS Logistiikka-ka Turvallisuuspalvelut: Heka Tekniset palvelut: Kaupunkiympäristön toimiala Rakennukset ja yleiset alueet: Itäinen kiinteistöhoitotiimi				
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä	Määrä vuorossa			
Ammattiryhmä	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö 1. krs Mansikkamaa: kaksi opiskelijaa 2. krs Satumetsä krs: 3. krs Pilvilinna krs:	1.krs 4 2.krs 3 3.krs 3		1.krs 3 2.krs 3 3.krs 3	2 krs (1-3) koko talon
Kuntoutushenkilöstö				
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)	1.krs 1 2.krs - 3.krs 2		1. krs 2. krs 3. krs	
Tukipalveluhenkilöstö				
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				
Osastonhoitaja kertoo, että henkilöstötilanne on haastava. Yksikössä on tällä hetkellä kolme avointa lähihoitajan tehtävää.				
Puutteet suomen kielen taidossa aiheuttavat esimerkiksi kirjallisten töiden jakautumisen epätasaisesti hoitajien välillä, jolloin osa hoitajista kuormittuu.				
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)				
Puutosvuoroihin haetaan sijaiset Seuren henkilöstövuokrauksen kautta. Vaihtuvuutta yksikössä on ollut jonkin verran. Osa työntekijöistä on vaihtanut kokonaan alaa tai lähtenyt opiskelemaan. Osastonhoitaja kertoo, että on ollut yksikölle menetys pitkään olleiden työntekijöiden lähtiessä viimeisen vuoden aikana.				
Keskustellessa tuotiin esiin myös, että yksikössä on edelleen muutamia pitkään olleita vakituisia työntekijöitä, jotka ovat työhön vahvasti sitoutuneita. Tämä luo yksikköön vakautta ja laadukasta hoivaa asukkaille.				
Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)				
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli henkilöstömitoitusta kuuden viikon toteutumien (29.1-18.2.2024 ja 19.2-10.3.2024) Titania-tuntien kautta. Yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli ka 0,7 asiakasmäärän ollessa 45.				

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehdytmissuunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutukset)	Kyllä	Perehdytetään käytännössä tilat, asiakkaat, käytänteet. Riippuu perehtyjän kokemuksesta ja taustasta kuinka paljon tarvetta käydä asioita läpi. Turvallisuus ja tietosuoja-asiat käydään läpi perehdytyksessä.	
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa (sis. esim. esihenkilön osuuden, vastuualueet)	Kyllä	Osastonhoitaja on läsnä arjessa, jolloin luontainen kohtaaminen arjessa tapahtuu työn lomassa, sekä kaikenlainen keskustelu järjestyy luontaisesti.	
Muut huomiot:	Perehtyjälle pyritään antamaan perehtymiseen aikaa, mutta käytännössä tarve vie usein suoraan kentälle työhön ja työn lomassa perehtymään.		

Koulutus	Miten toteutuu?
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuodelle - sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Kyllä. Koulutussuunnitelma on laadittu kuluvalle vuodelle. Sisällössä on huomioitu yksikön asiakasprofiili ja tarpeet. Henkilöstöllä on mahdollisuus hakeutua Helsingin kaupungin järjestämiin koulutuksiin, jotka tukevat yksikön asiakasprofiilin mukaisessa toiminnassa. Validaatiokoulutuksia käyty, saattohoitokouluksiin ollaan menossa sekä kinestetiikkaan kouluttaudutaan.
Työntekijöiden osaamista ja koulustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Osastonhoitaja käy säännöllisesti henkilöstön kanssa Onni-keskustelut (kehityskeskustelut), joissa henkilöstön osaamistarpeet arvioidaan. Yksikössä on aloitettu ryhmäkeskusteluja tänä vuonna, joissa mietitään mitä koulutuksia yksikössä tarvitaan. Henkilöstön osaamistarpeita kuunnellaan, ja henkilöstöllä on mahdollisuus osallistua koulutuksiin. Henkilöstöä rohkaistaan osallistumaa osaamistarpeiden, vastuualueiden mukaisiin koulutuksiin.
Muut huomiot:	Esihenkilö pitää hyvää huolta henkilöstöstä ja tarjoaa mahdollisuuksia koulutuksiin. Koulutusta pidetään tärkeänä ja niihin panostetaan ja kannustetaan.
Tiedonkulku	Miten toteutuu?
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Osastonhoitaja viestii joka päivä, joka osastolla, tarvittaessa ja tavoitteena on, että käynti aamupäivällä ja iltapäivällä. Mutta tämä ei aina onnistu työpaineitten takia. Teams- kanava toimii yleisten asioiden tiedotus kanavana ja Teams- kanava toimii hyvin henkilöstön tiedon lähteenä Sähköposti toimii myös tiedottamisen kanavana. Yksikössä pidetään raportit vuoron vaihteissa, joissa välitetään asukas asioita. Vastaava sairaanhoitaja pitää asukas palaveriä kerran viikossa.
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouksetkäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vastuhenkilöt ym.)	Koko talon yhteinen kokous pidetään noin kerran kuussa. Kokouksista tehdään muistiot, jotka jaetaan teams- kanavalla, joka on kaikkien luettavissa.
Muut huomiot:	

Yksikön vaara- ja haitta-tapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)	
Ilmoitusten kokonaismäärä	181		
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti) 125	D1 tapaturma 7, onnettomuus 29 (kaatuminen, pyllähdys yms. tavallisempia) Väkivalta yms. 2 D2 tapaturma 7, onnettomuus 38 (kaatuu, putoaa, istuu harhaan yms.) D3 tapaturma/onnettomuus 42		
Lääkepoikkeamat 56kpl	D1 lääkehoitoon liittyviä 32 kpl D2 lääkehoitoon liittyviä 9 kpl D3 Lääkehoitoon liittyviä 15 kpl	Lääke on ollut antamatta	Antovirhe, yksi toimitus virhe
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsitteily, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Tapahtumat käsitellään yhteisesti, osastonhoitaja Kaikki tapahtumat on määritelty vähäinen/ kohtalainen riskillä.		
Muut huomiot:	Fysioterapeutti tekee usein kaatumisista HaiPro ilmoituksia		
*ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu tai Haiproista koonti: D-talossa heinä-joulukuu 2023			
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?			
Työntekijät tietävät ilmoitusvelvollisuudesta. SPro tehdään tarvittaessa, tässä yksikössä ei ole tehty yhtään SPro- ilmoitusta aikoihin.			
Toimialalla on toimintaohje "TOIM027 Asiakkaan ja potilaan hyvä kohtelu ja kaltoinkohtelun ehkäiseminen sosiaali- ja terveystoimialalla".			
Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Kyllä	Kustaankartanossa vapaaehtoisten koulutustapahtuma. Saattohoito osaaminen vaihtelee henkilöstössä. Yksikössä on saattohoidosta kokemusta, joka on tullut käytännön arjen kautta. Kaupunki tarjoaa saattohoito koulutusta, keskusteltiin myös saattohoitopassista, jonka thl järjestää verkkokurssina.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä	Löytyy teamisista	
Sovitut käytänteet asukkaana kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä		

2. Yksikön toiminta ja hoito			
Omavalvontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Päivätty 1.11.2023	
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä		
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	Yksikön sisään tullessa kirjahyllyssä sekä netistä löydettävissä	
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Kyllä/Osittain		
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Miten toteutuu	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Mahdolliset rajoitustoimenpiteet toteutetaan lievimmän rajoittamisen periaatteen mukaisesti ja turvallisesti henkilön ihmisarvoa kunnioittaen.	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä	Ohjeistetaan pysyväisohjeella PYSY145 Asiakkaiden fyysinen rajoittaminen.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	Kyllä	Tarkastelluissa hoitosuunnitelmissa oli mainittu mahdollinen rajoittamisen väline.	
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä		
Lääkärin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Kyllä		
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjataanko, kuka vastaa?)	Kyllä		
Muut huomiot:	Sängynlaitoja muutamia käytössä		
Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen			
<ul style="list-style-type: none"> Onko yksikössä asukkaiden ja läheisten saatavilla kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma asukas-toiminnalle (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma, kuka vastaa suunnittelusta)? <p>On saatavilla. Koko Kustaankartanon suunnitelma löytyy hissistä. Yksikön omat tapahtumat löytyvät päiväryöstä. Tapahtumia järjestetään yksiköissä, mutta myös kerrosten välissä yhteisesti.</p>			

• **Miten hoitajat osallistetaan asukkaiden aktiivisen arjen toiminnan järjestämiseen?**

Hoitajia kannustetaan ja osallistetaan arjen toimintojen järjestämiseen. Osa toimii aktiivisesti, toisilla tämä tuottaa haasteita.

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

Kustaankartanossa pidetään säännöllisesti omaisten iltoja ja jokaisessa yksikössä järjestetään kuukausittain yhteisökokoukset. Yhteisökokouksissa asiakkaat ja työntekijät keskustelevat yhdessä ajankohtaisista asioista, toiminnan kehittämistä ja asiakaskokemuksesta. Yhteisökokouksissa jokaisella on mahdollisuus ehdottaa ja suunnitella yksikön tulevaa toimintaa.

D-talon yhteisöllistä kokousta ei järjestetä, mutta osallistutaan Kustaankartanon yhteisiin kokouksiin.

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

Omaisat antavat palautetta ja osallistuvat järjestettyihin tapahtumiin. Hoitajat saavat palautetta arjessa työnlomassa ja tavatessaan omaisia.

Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä		
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Kyllä	5/6 hoitosuunnitelmista oli päivätty enintään 6 kk sitten.	
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Kyllä		
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Ei		<i>Asiakkaan näkemys tavoitteista kirjataan aina kun hän kykenee niitä ilmaisemaan.</i>
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Osittain	3/6 hoitosuunnitelmassa oli mainittu muutamia RAI-mittarituloksia, mutta niiden konkreettista merkitystä asiakkaan toimintakykyyn ei ollut avattu.	<i>Hoidontarpeiden valinnassa sekä kuvaamisessa käytetään tukena RAI-arvioinnin tietoja. Myös RAI-arvioinnin päivämäärä tulee kirjata käytetyn mittarin yhteyteen.</i>
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Osittain	Pääosin mainittu DNR-päätös, mutta tarkempia hoitolinjauksia ei määritelty.	
Muut huomiot:		Tarkasteltu kuuden satunnaisesti valitun asiakkaan hoitosuunnitelmia. Lähes kaikki (5) suunnitelmat on päivätty enintään kuusi kuukautta sitten. Sisällöllisesti suunnitelmat eivät kuitenkaan ole täysin ajantasaisia päivittäiskirjauksista saadun informaation perusteella. Suunnitelmissa on hyvin asetettu tavoitteet mm. hygienian hoidolle ja ravitsemukselle, mutta suunnitelmissa tulisi asettaa tavoitteet myös asiakkaan omien mieltymysten toteutumiselle. RAI-arviointien hyödyntämiseen suunnitelmien pohjana tulee kiinnittää huomiota.	
Tarkastellut asiakaskirjaukset	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		

Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Ei	Kirjauksista ei välity voimnin/tilan arviointi tai kuvailu.	<i>Päivittäiseen seurantaan tulee kirjata asioita, joita hoitaja havainnoi asiakkaasta toimiessaan ja ollessaan hänen kanssaan. Näitä ovat mm. asiakkaan mielentila ja oma-toimisuuden aste sekä kuntoutumisen edistyminen, toiveet, odotukset ja arviointi toimintakyvyssä tapahtuneista muutoksista.</i>
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Osittain	Esimerkiksi hygienian ja ihonhoidon suhteen kirjaukset vastasivat suunnitelmia, mutta esimerkiksi liikumisen suhteen yhdessä hoitosuunnitelmassa kerrotaan asukkaallaan liikkuvan yhden hoitajan ja rollaattorin turvin, kirjausten perusteella asukas kuitenkin vaikuttaisi olevan täysin vuodepotilas.	<i>Kirjausmerkinnöistä tulee selvittää, miten hoitotyön suunnitelman keinot ja tavoitteet ovat toteutuneet asiakkaan toiminnassa ja miten ne ovat vaikuttaneet.</i>
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Ei	Joitakin rakenteisia merkintöjä mielialasta, mutta ei omia näkemyksiä.	<i>Päivittäiskirjauksissa tulee välittyä asiakkaan omat näkemykset sekä hoitajan havainnoima asiakkaan mielentila.</i>
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Osittain	Hoitosuunnitelmassa maininta "Hesarin lukeminen tärkeätä", aktiviteettien seurannassa ei kuitenkaan viikon ajalla ollut kertaakaan mainittu lehden lukemista, vain "televisio".	<i>Asukkaiden toiveita ja mieltymyksiä tulee kuulla ja toteuttaa, sekä tehdä ne näkyväksi kirjausten kautta.</i>
Muut huomiot:			
Yksikön RAI-arviointitoiminta	Miten toteutuu		
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	RAI-HC EasyRAIder		
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteuttamista?	<i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä <u>48</u> (RAI-HC EasyRAIder THL)</i>		
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	Mahdollisuuksien mukaan asiakkaat osallistuvat. Vaatii hoitajalta ammattitaitoa ja kokemusta. Vaatii hoitajalta osaamista täyttää RAI-arvioiteja. Omaisille kerrotaan ja käydään heidän kanssansa asiaa läpi.		

3. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:

Terveystalo

Yksikön palaute lääkäripalveluista:

Lääkäripalvelut ovat toimineet muutoin, mutta saattohoidon- suhteen toivotaan enemmän kannanottoa. Geriatriksesta osaamisesta erikoispiirteet nostettiin käynnillä keskusteluun.

4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	18.9.2023	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Lääkäriin allekirjoittama	Ei	Osastonhoitajan allekirjoitus, lääkärin allekirjoitus puuttuu	
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä		
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lupaprosessin vastuuhenkilö)	Kyllä	Lupaprosessi sisältää lääkehoidon teoria osaamisen varmistamisen, lääkelaskut (LoVe- verkkokurssit) sekä käytännön näytöt.	
Ohjeistus lääkepoikkeamatilanteisiin ja riskeihin	Kyllä		
Lääkkeiden käsittely ja säilytys on kuvattu ja vastaa käytänteitä	Kyllä		

Voimassa olevat lääkeluvat	Määrä (kpl)	Huomiot
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	Sh 6 Lh 23	Lista ei ajan tasalla
Sijaiset	9	Talon sijaiset
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	
Lupaprosessissa olevat		Moni yksikön lääkeluvista on vanhentumassa
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Osittain	Lista on luvallisista, mutta lista ei ajan tasalla. <i>Koontilista lääkeluvallisista hoitajista tulee päivittää ja pitää ajan tasalla päiväyksen kera.</i>

Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Kyllä	Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion (Love) sekä tarvittavat osaamisen näytöt. Lupa on voimassa viisi (5) vuotta lääkärin allekirjoittamasta päivästä alkaen
Muut huomiot:		

5. Yhteenveto ja erityiset huomiot			
Yleissiisteys ja tilojen hygienia	kyllä/ ei / osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
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)			
<p>Kustaankartanon seniorikeskus sijaitsee kauniissa puistomaisessa ympäristössä Oulunkylässä. Asumispalvelujen lisäksi Kustaankartanossa on palvelukeskus sekä kaksi päivätoimintayksikköä. Kustaankartanon laajalla piha-alueella ja sisätiloissa järjestetään aktiivisesti asiakkaille yhteistä toimintaa, johon asiakkaiden on mahdollisuus osallistua omien voimavarojen mukaan.</p> <p>Tarkastuskäynti tehtiin D-taloon 1.kerrokseen. Tarkastajat otettiin yksikköön vastaan mukavasti. Yksikön toiminnasta ja prosessista keskusteltiin yksikön olotilassa. Yksikön asukas oli mukana kuuntelemassa jutustelua jonkin aikaa ja kysyttäessä kommentoi. Mukan ollut asukas kertoi, että hoitajat ovat mukavia. Ilmapiiri oli asukkaita kunnioittava ja arvostava.</p> <p>Keskustellessa esiin nousi haaste suomen kielen riittävästä osaamisesta, jolloin kaikki tulisivat ymmärretyksi ja hoivatyön kuorma jakaantuisi tasaisesti kaikkien hoitajien kesken.</p> <p>Hoitosuunnitelmia ja päivittäiskirjauksia tarkasteltiin kuuden asukkaan osalta. Hoitosuunnitelmista viisi oli päivätty kuuden kuukauden sisällä. Hoitosuunnitelmien ajantasaisuuteen on kuitenkin kiinnitettävä huomiota, sillä hoitotyön kirjaustenperusteella ne eivät täysin vastanneet asukkaiden tämänhetkistä vointia.</p> <p>Kirjausten tulee olla asukaslähtöisiä, niistä tulee välittyä asukkaannäköinen arki, ja asukkaan vointia tulee kuvailla ja arvioida.</p>			
Jatkotoimenpiteet: Ei suunniteltuja jatkotoimenpiteitä			