

Perustiedot
Päivämäärä: 24.4.2024
Yksikkö: Kustaankartanon seniorikeskus, yksikkö F1 (1. ja 3. krs.)
Yhteystiedot: Oltermannintie 32, 00620 Helsingin kaupunki
Y-tunnus: 0201256-6
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti
Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): 17.10.2023
Yksikön palvelumuoto: Ympärivuorokautinen palveluasuminen <input type="checkbox"/> Laitoshoito <input checked="" type="checkbox"/>
Yksikön asiakasprofiili: Ikääntyneet suomenkieliset
Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet yht. 34 (kahdessa kerroksessa, 22+12), kaikki paikat käytössä
Yksikön vastuhenkilö: Johtaja Sanna Numminen, sanna.numminen@hel.fi , puh. 09 310 73673
Yksikön lähiesihenkilö: Osastonhoitaja Eevastiina Päivärinne, eevastiina.paivarinne@hel.fi , puh. 09 310 73634
Tarkastuskäynnillä läsnä: Yksikön edustajat: Eevastiina Päivärinne ja vastaava sairaanhoitaja
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelijat

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	3 + 1 vastaava sairaanhoitaja
Pätevöityvä sairaanhoitaja	1
Lähihoitaja	15
Lähihoitajaopiskelija	2
Hoiva-avustaja	1 kodinhoitaja
Kuntoutushenkilöstö F-talon fysioterapeutti Kustaankartanon yhteinen toimintaterapeutti	2 päivää viikossa
Tukipalveluhenkilöstö Laitosapulainen	Ma-pe aamuvuorot

Muu, mikä? F-talon sosiaalihoaja Kustaankartanon yhteinen kulttuuriohjaaja (talon tapahtumat)	1 pv viikossa F1:ssä			
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä	Määrä vuorossa			
Ammattiryhmä	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	7		6	1,5 (3.kerrok- sessa yhtei- nen yöhoi- taja toisen samassa kerroksessa toimivan yk- sikön kanssa)
Kuntoutushenkilöstö	1			
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)	3 opiskeli- jaa työssä- oppimis- jaksolla		-	
Tukipalveluhenkilöstö	1			
Alihankkijat ja näiden valvonta (mm. ateriat, fysioterapia, siivous)				
<p>HUS runkopalvelu, HUS apteekki ja Puro tekstiilihuolto,</p> <p>Yhteistyö alihankkijoiden kanssa on toimivaa. Tarvittaessa annetaan palautetta. Laitoshuolto on tarvittaessa mukana yksikökokouksissa. Ruokapalvelu huomioi asukkaiden toiveita mahdollisuuksien mukaan. Esihenkilöiden ja ravintolapalvelun kesken pidetään säännölliset yhteistyökokoukset.</p>				
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				
<p>Uusi osastonhoitaja on vasta aloittanut yksikössä. Henkilöstötilanne on pääsääntöisesti hyvä, jonka vuoksi avoimina olevia (sh, lh, H-A) vakansseja ei tällä hetkellä ole tarvetta täyttää. Yksikössä on pitkäaikaisia työntekijöitä. Haastateltujen mukaan henkilöstön kesken on hyvä yhteishenki, jossa kannustetaan ja autetaan työtovereita.</p>				
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)				
<p>Kustaankartanossa on oma varahenkilöstönsä, jota käytetään ensisijaisesti äkillisiin ja suunnitelmallisiin puutosvuoroihin. Yksiköllä on myös omia tuttuja tuntityöntekijöitä, joita pyydetään tarvittaessa työvuoroon. Viimekädessä sijainen tilataan Seure-henkilöstöpalvelusta. Sijaiset on saatu yleensä hyvin, äkillisissä poissaoloissa vuoroa saattaa olla haastetta täyttää. Tarvittavat kesäsijaiset on jo löydetty.</p>				
Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)				
<p>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli henkilöstömitoitusta kuuden viikon toteutumien (11.3.-21.4.2024) Titania-tuntien kautta. Yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,65 asiakasmäärän ollessa ka. 33,8.</p>				

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
------------------------	--------------------------------	----------------	---------------------------------

Kirjallinen perehdytmissuunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutukset)	Kyllä	Esihenkilökollega on toiminut mentorina, jonka kanssa ollut säännölliset tapaamiset. Käytössä on SKH:n perehdytyslomake, jossa esihenkilön ja vastaavan sairaanhoitajan perehdytysosiot. Lisäksi yksikön oma perehdytyskansio, jota ollaan uudistamassa. Lääkehoito- ja omavalvontasuunnitelma kuuluvat perehdytykseen.	
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa (sis. esim. esihenkilön osuuden, vastuualueet)	Kyllä	Osastonhoitaja ja hoitajakollegat arvioivat yhdessä perehdytyksen etenemistä ja lisätarvetta perehdytettävän kanssa.	
Muut huomiot:			

Koulutus	Miten toteutuu?	
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuodelle - sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Käytössä on Helsingin kaupungin Onni -koulutuskalenteri, jossa laaja valikoima koulutuksia. Osastonhoitaja tiedottaa tärkeistä koulutuksista ja ohjaa koulutuksiin. Mm. saattohoitokoulutusta suositellaan kaikille. Myös erityisesti omaan vastuualueeseen liittyviä osaamista syventäviä koulutuksia suositellaan. Aiempi osastonhoitaja on suhtautunut myönteisesti koulutuksiin osallistumiseen, mutta henkilökunnan osallistumishalukkuus on melko vähäistä. Pakollisia koulutuksia kaikille ovat olleet mm. digi -ABC, EA- ja palo- ja pelastuskoulutus. Apotti- ja RAI-koulutukset. Perjantaisin Kustaankartanon seniorikeskuksessa järjestetään farmaseutin vetämä lääkehoidon teemakoulutus.	
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Uuden osastonhoitajan suunnitelmana on pitää tutustumiskeskustelut mahdollisimman pian ja onnistumiskeskustelut kesän jälkeen.	
Muut huomiot:		
Tiedonkulku	Miten toteutuu?	
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Vuoronvaihtoraportit pidetään oleellisista asukasasioista. Asukasasioita käsitellään myös viikoittaisessa yksikkökokouksessa. Tavoitteena on jatkossa järjestää erillinen tiimikokous asukasasioista ja kuntoutuksesta.	
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouksetkäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vastuhenkilöt ym.)	1x viikossa yksikkökokous, jossa käydään läpi ajankohtaisia henkilöstöasioita, yhteisiä käytäntöjä ja asukasasioita. Muistiot tallennetaan Teamsiin (ei yksilöityjä asukasasioita). Tavoitteena uudella osastonhoitajalla on yhdessä tekeminen, ei kerrosten välisiä eroja toiminnassa. Kokousaiheita tullaan pyytämään myös henkilöstöltä.	
Muut huomiot:		
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)
Ilmoitusten kokonaismäärä	18 kpl	
Asukkaisiin kohdistuneet	17 kpl	Asiakkaiden kaatumiset ovat yleisimpiä. Yksi ilmoitettu läheltä piti -tilanne.

(tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)		
Lääkepoikkeamat	8 kpl	Antovirheitä, kuten unohtunut lääke.
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsitteily, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Ilmoitukset tehdään HaiPro-järjestelmään. Tavoitteena on, että esihenkilö käsittelee ilmoituksen 2 viikon sisällä, vakavammat välittömästi. Ilmoitukset käsitellään yhdessä henkilöstön kanssa kuukausittain yksikköpalavereissa, jolloin mietitään syitä tapahtuneelle ja tilanteiden ennaltaehkäisyä, sekä akuuteissa asioissa tilanteet käsitellään heti yhdessä tiimin kanssa.	
Muut huomiot:		

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

Työntekijän ilmoitusvelvollisuus

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §

Ilmoitukset tehdään Spro-järjestelmään. Viimeaikaisten yksikköpalaverimuistioiden perusteella ilmoitusvelvollisuutta on käsitelty, mutta osastonhoitaja uskoo, että asia edellyttää vielä keskustelua siitä, mitä ja millaisia tilanteita tarkoittaa. Uutta valvontalakia ei ole vielä käsitelty.

Palveluntuottajan on tiedotettava henkilöstölleen ilmoitusvelvollisuudesta ja sen käyttöön liittyvistä asioista. Ilmoitusvelvollisuuden toteuttamista koskevat menettelyohjeet on sisällytettävä 27 §:ssä tarkoitettuun palveluyksikön omavalvontasuunnitelmaan. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 30 §; Palveluntuottajan velvollisuus tiedottaa henkilöstön ilmoitusvelvollisuudesta).

Sosiaali- ja terveydenhuollon valvontalain mukaista ilmoitusvelvollisuutta ja sen sisältöä on tärkeä käydä henkilöstön kanssa läpi säännöllisesti konkreettisin esimerkein. Henkilöstöllä tulee olla tieto, minkälaisiin asioihin ilmoitusvelvollisuus liittyy sekä kenelle ja miten ilmoitus asiasta tehdään.

Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Kyllä	Saattohoito-osaamista on, mutta vastaavan sairaanhoitajan mukaan ei riittävästi kaikilla. Koulutuksiin kannustetaan. Kipupumppukoulutus on järjestetty lähihoitajille ja yöhoitajille. Uusi esihenkilö on perehtynyt saattohoitoon ja tarkoituksena jakaa tietoa yksikössä.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä		
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	1.11.2023	
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä		

Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä		
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Osittain	Talossa on syksyille suunnitteilla työpajat, joihin nimetään osallistujat henkilöstöstä.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Miten toteutuu	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Valinnat arjessa, kuten ruokailussa leivät, juomat, vaatetus, osallistuminen, annetaan vaihtoehtoja, jos vaikeaa valita. Tavoitteena on nostaa jokainen asukas vuoteesta ylös, mutta lepopäivät myös ajoittain sallittuja. Saa nukkua pidempään. Huomioidaan jokaisen asukkaan yksilöllinen elämänhistoria.	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Osittain	Pysy ohje on, mutta ei ole käyty yhteisesti läpi henkilöstön kanssa. Osastonhoitajan jälkikäteinen kommentti: Käydään läpi toukokuun yksikkökokouksessa.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	Kyllä		
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä		
Lääkärin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Ei	Satunnaisesti tarkastettujen asiakkaiden kohdalla kahdella oli rajoitustoimenpide kirjattu hoitosuunnitelmaan sekä asiakaskirjauksissa, mutta lääkärinlupa rajoitustoimenpiteeseen oli vanhentunut.	Suositellaan, että Helsingin kaupungin pysyväisohje Asiakkaiden fyysinen rajoittaminen (Pysy145) käytäisiin yhteisesti läpi.
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjataanko, kuka vastaa?)	Kyllä	Arviointi ja seuranta tapahtuu moniammatillisessa tiimissä. Rajoitusvälineiden käytöstä oli tehty kirjaukset.	
Muut huomiot:	Käytössä haaravöitä, vuoteenlaitoja ja hygienihaalareita yöaikaan.		

Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen

Yksikön ilmoitustaululla oli esillä Kustaankartanon yhteinen kuukausiohjelma sekä F-talon viikko- ohjelma. Kuukausiohjelmassa oli huomioitu vuodenajat sekä juhlapyhät. F-talon asukkaille suunnattu viikko-ohjelma sisältää päivittäistä toimintaa, esimerkiksi toiminnallisen ryhmän, neurosonic -tuolin - ja elämysseinän käyttöä. Sosiaaliohjaaja järjestää yksikössä ohjelmaa, kuten yhteislaulua ja fysioterapeutti viikoittain tuolijumppaa. Yksikössä käy myös vapaaehtoinen henkilö lukemassa asukkaille lehtiutisia. Sävel-Sirku-sisältöpalvelu ja yksiköissä kiertävä JET-näyttö antavat hoitajille ideoita ohjelman järjestämiseksi asukkaille. Jokapäiväistä on, että hoitajat juttelevat ja muistelevat hoitotyön lomassa asukkaan kanssa hänelle mieluisista asioista. Osastonhoitajan mukaan jatkossa on tavoitteena nimetä kuhunkin päivää aktiviteeteistä vastaava hoitaja/ hoitajat.

Sosiaaliohjaaja järjestää talon yhteisökokoukset kuukausittain, kokouksesta laaditaan muistio. Yhteisökokouksessa on syksyllä 2023 kerätty asiakkaiden toiveita aktiiviseen arkeen, jotka ovat mukavasti esillä asukkaille ja vierailijoille 3. kerroksen seinällä.

Kustaankartanon yhteinen palautelaatikko löytyy K-rakennuksesta. Osastonhoitaja saa yleensä palautteet suoraan puhelimitse tai läheisten vieraillessa. Myös läheisten illassa saadaan tavallisesti palautetta toiminnasta. Omaistenilta on suunniteltu kesäkauden alkuun.

Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Osittain	Tarkastelluista asiakkaista vain osalle oli nimetty vastuuhoitaja Apotissa.	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Osittain	Tarkastettujen asiakkaiden osalta kahden hoito- ja ohjaussuunnitelma oli vanhentunut.	Hoito- ja ohjaussuunnitelma tulee olla aina ajantasainen ja se päivitetään vähintään 6kk välein sekä asiakkaan tilanteen oleellisesti muuttuessa.
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Kyllä		
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä		
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Osittain	Ajantasaisissa hoito- ja ohjaussuunnitelmassa oli hyödynnetty RAI-mittaritietoa.	
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä		
Muut huomiot:	Viiden satunnaisesti valitun asiakkaan hoito- ja ohjaussuunnitelma sekä edeltävän viikon (19.4.2024-25.4.2024) päivittäiskirjaukset tarkastettiin.		
Tarkastellut asiakaskirjaukset	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Osittain	Asiakkaan tilaa oli kuvattu rakenteisesti. Kirjauksissa olisi ajoittain hyvä kuvata tarkemmin asiakkaan omaa toimintaa, voimavaroja ja selviytymistä arjen toiminnoissa.	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Kyllä		
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Osittain	Osassa kirjauksia asiakkaan mielentilaa oli arvioitu säännöllisesti, mutta asiakkaan omaa näkemystä ja toiveita ei esiintynyt tarkastetuissa päivittäiskirjauksissa.	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Läheisten vierailuja, tv:n katselua, musiikin kuuntelua sekä F-talossa järjestettyä makkaran grillaamista.	
Muut huomiot:			

Yksikön RAI-arviointitoiminta	Miten toteutuu
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	iRAI-LTCF
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	<i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 21 (2023_1 EasyRAIder THL)</i> <i>Koko henkilökunta on käynyt iRAI koulutuksen.</i>
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	Asiakkailta kerätään tietoa arviointia varten, mm. oma tavoite, kuten haluaako nukkua pitkään tai haluaako ulkoilla, kysytään. THL:n EasyRAI -tietokannan (2023_1) mukaan hieman yli 1/3 asiakkaista on osallistunut arviointiinsa ja 1/3 on määrittänyt hoidolleen vähintään yhden tavoitteen/ toiveen.

3. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:

Terveystalo, tuottaja tulee vaihtumaan 1.5.2024

Yksikön palaute lääkäripalveluista:

Yhteistyö on toiminut hyvin.

4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	yksikkökohtainen, juuri päivitetty ja lähetetty tarkastettavaksi. SKH 2024	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	7.6.23 voimassa oleva yksikkökohtainen	
Lääkärin allekirjoittama	Ei	Ainostaan osastonhoitajan allekirjoittama.	Lääkehoitosuunnitelma tulee olla lääkärin hyväksymä allekirjoituksellaan.
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Ei		Lääkehoitosuunnitelma tulisi olla henkilöstön saatavilla.
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lupaprosessin vastuuhenkilö)	Kyllä		
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)	4 Sh 12 Lh	
Sijaiset/varahenkilöstö	11 kpl	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	1 kpl	Lupa sisältää lääkkeenjaon, N+PKV-lääkkeet, sc-injektiot ja PCA-pumpun.
Lupaprosessissa olevat	-	
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Osittain	16.8.23 versio, jonka jälkeen tapahtunut muutoksia. Käynnin jälkeen saatu osastonhoitajalta päivitetty koontilista. Koontilistan perusteella yksikön kodinhoitajan lääkehoitolupa kattaa lääkkeiden jakamisen, sc. pistokset sekä luonnollista tietä annettavat N- ja PKV-lääkkeet. Lisäksi PCA-pumppuannostelun. <i>SKH:n lääkehoitosuunnitelman (2024) mukaan kodinhoitaja voi osallistua lääkehoidon toteutukseen lisäkoulutuksen jälkeen ohjattuna, mikäli se on yksikön toiminnan kannalta tarkoituksenmukaista. Kodinhoitaja voi saada vain asiakaskohtaisen luvan osallistua lääkehoidon toteuttamiseen. MiniLOP-kursin ja PSYK 1 suorittaneet työntekijät voivat antaa valmiiksi jaettuja lääkkeitä, myös PKV lääkkeitä ja lisäksi lääkkeettömät silmä- ja nenätipat ja vaihtaa lääkelastaarin (ei kuitenkaan opioidi -laastareita), hengitettäviä lääkkeitä.</i>
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Osittain	Käynnillä tarkastettu kolmen satunnaisesti valitun työntekijän lääkehoitolupa ja suoritustodistukset. Lääkehoitoluvat olivat lääkärin allekirjoittamat. Tarkistetusta lähihoitajan lääkehoitoluvan liitteistä puuttui PKV- koulutus/suoritustodistus ja sc. näyttötodistus. <i>Suosittelaaan liittämään suoritustodistukset lääkehoitolupiin.</i>
Muut huomiot:		

5. Yhteenveto ja erityiset huomiot			
Yleissiisteys ja tilojen hygieniä	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)			
F1 yksikkö on Kustaankartanon seniorikeskuksessa sijaitseva laitoshoidon pitkäaikaisyksikkö, jossa on 24 asiakaspaikkaa. Yksikkö on jaettu kahteen kerrokseen. 22 asiakaspaikkaa sijaitsee F-talon ensimmäisessä kerroksessa ja 12 asiakaspaikkaa sijaitsee F-talon kolmannessa kerroksessa. Valvontakäynti toteutettiin aamupäivän aikana ja käynnillä loppupuolella tavattiin asukkaita yksikön molemmissa kerroksissa lounastamassa. Hoitajat olivat asukkaiden seurana valvonta-aterialounaalla ja tilanne oli yhteisöllinen.			

Valvontakäyntiin osallistui yksikössä juuri aloittanut osastonhoitaja ja osaston tunteva vastaava sairaanhoitaja. Henkilökunnassa on pitkäaikaisia työntekijöitä ja henkilöstötilanteen kerrottiin olevan hyvä.

Viiden satunnaisesti valitun asiakkaan hoitosuunnitelman ja viimeisen viikon asiakaskirjaukset tarkastettiin. Yksikössä tulee huomioida, että jokaisella asiakkaalla tulee olla voimassa oleva ajantasainen hoitosuunnitelma, joka pohjautuu RAI-arvioinnista saatuun tietoon.

Yksikkökohtainen lääkehoitosuunnitelma sekä SKH:n lääkehoitosuunnitelma on hyvä käydä läpi henkilöstön kanssa säännöllisin väliajoin. Toiminnan tulee vastata lääkehoitosuunnitelmaa ja lääkehoidon käytänteet tulee olla selvät lääkehoitoa toteuttavalla henkilöstöllä.

Jatkotoimenpiteet:

1. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö pyytää selvitystä 17.5.2024 mennessä, onko lääkehoitoon kouluttamattoman sosiaalihuollon ammattihenkilön osallistuminen lääkehoitoon SKH:n lääkehoitosuunnitelman mukaista.

Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö on vastaanottanut yksikön selvityksen 17.5.2024.