

Perustiedot
Päivämäärä ja kellonaika: 9.4.2025 klo 12:00-14:45 Yksikkö: Laajasalon palvelutalo, ryhmäkodit Aallotar ja Merivuokko Yhteystiedot: Rudolfintie 17–19, 00870 Helsinki Y-tunnus: 0201256–6
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti
Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): Ennalta ilmoitettu tarkastuskäynti 5.3.2024
Yksikön palvelumuoto: Ympäri vuorokautinen palveluasuminen ☒ Laitoshoidto ☐
Yksikön asiakasprofiili: Ikääntyneet suomenkieliset
Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet: Asiakkaita tarkastushetkellä: Aallotar 18/18, kaikki asiakkaat helsinkiläisiä Merivuokko 12/12, kaikki asiakkaat helsinkiläisiä
Yksikön vastuuhenkilö (Soteri-rekisteriin nimetty vastuuhenkilö): Helen Merilaht, palvelutalon johtaja helen.merilaht@hel.fi , p. 040 3344586
Yksikön lähiesihenkilö: Maria Matilainen, osastonhoitaja maria.matilainen@hel.fi , p. 040 3361258
Tarkastuskäynnillä läsnä: Yksikön edustajat: Maria Matilainen, osastonhoitaja ja (osan aikaa) Sirkku Grönlund, vastaava sairaanhoitaja
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön erityissuunnittelijat

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	2 + 1 vastaava sairaanhoitaja
Lähihoitaja	14
Hoiva-avustaja	2
Kuntoutushenkilöstö: Fysioterapeutti	1
Toimintaterapeutti	0,44
Tukipalveluhenkilöstö	-

Muu, mikä? Sosiaaliohjaaja Kulttuuri-ohjaaja (ei mitoituksessa) Lähihoitaja-oppisopimusopiskelija (ei mitoituksessa)	0,69 2
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä	Määrä vuorossa
Ammattiryhmä	Aamu Väli Ilta Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	6 - 5 1
Kuntoutushenkilöstö	2
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)	1 2
Tukipalveluhenkilöstö	2
Työntekijän rikosrekisteriotteen tarkistaminen	
Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 28§	
Rikosrekisteriote tarkastetaan osastonhoitajan toimesta. Tarkastus merkataan työntekijän työ sopimukseen.	
Alihankkijat ja näiden valvonta (mm. ateriat, fysioterapia, siivous, henkilöstövuokraus)	
Ravitsemuspalvelut: Palvelukeskus Helsinki Laitoshuolto: HUS Runkopalvelut: Lääkkeet: Lauttiksen apteekki Liinavaatehuolto: Puro Tekstiilit Oy Sisäinen kuljetuspalvelu: HUS Logistiikka Turvallisuuspalvelut: Heka Tekniset palvelut: Kaupunkiympäristön toimiala Henkilöstövuokraus: Seure Oy Palveluntuottajien kanssa käydään säännölliset yhteistyöneuvottelut.	
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)	
Ryhmäkotien henkilöstötilanne on vakaa, tiimissä on pitkäaikaisia ja osaavia työntekijöitä. Tiimin kuuluu oma fysioterapeutti ja toimintaterapeutti yhdessä Roosakodin kanssa, joka tukee moniammatillista ja kuntouttavaa työskentelyotetta. Vaihtuvuutta ei ole juurikaan ollut. Avoimia tehtäviä ei ollut tarkastushetkellä. Yksikköön oli hiljattain rekrytoitu kaksi uutta sairaanhoitajaa. Tulevan kesän sijaisuuDET oli myös täytetty ja henkilöstön saatavuus myös lyhytaikaisiin sijaisuuksiin on osastonhoitajan mukaan hyvä.	
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)	
Äkillisissä työvuoropuutoksissa käytetään pääasiassa palvelutalon varahenkilöstöä sekä omia tuntityöntekijöitä. Varahenkilöstön käyttö kohdistuu ensisijaisesti äkillisiin poissaoloihin ja työntekijöitä ei voi varata etukäteen. Omat tuntityöntekijät kontaktoidaan puhelimitse ja heitä käytetään ensisijaisesti ennalta tiedettyihin poissaoloihin ja listapuutuksiin. Henkilöstövuokraukselle on ollut harvoin tarvetta ja sitä käytetään ainoastaan viimeisenä keinona esimerkiksi epidemiatilanteissa.	
Hoito henkilöstömitoitus (kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)	
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli ryhmäkotien Aallotar ja Merivuokko yhteistä henkilöstömitoitusta kuuden viikon toteutumien kautta aikaväliltä 10.2.-23.3.2025. Ryhmäkotien yhteenlaskettu toteutunut henkilöstömitoitus oli ka. 0,61 asukasmäärän ollessa ajanjaksolla 30.	

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle an- nettu ohjaus
Kirjallinen perehty- missuunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutuk- set)	Kyllä	Käytössä on sekä kaupungin pereh- dytysohjelma että Laajasalon pt:n oma perehdytyslomake.	
Perehdytys arvioi- daan yhdessä pereh- dytettävän kanssa (sis. esim. esihenki- lön osuuden, vastuu- alueet)	Kyllä	Uusi työntekijä tutustuu yksikköön keskimäärin 1–3 työvuorua, jolloin ei ole laskettuna mitoitukseen. Pereh- dytyksen toteutumisesta vastaavat ryhmäkotien tiimivastaavat ja arvi- ointikeskustelut käyvät osastonhoi- taja tai vastaava sairaanhoitaja.	
Muut huomiot:			

Koulutus	Miten toteutuu?	
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuo- delle - sisällössä huomioitu yksi- kön asiakasprofiiliin mukai- nen erityisosaaminen	Laajasalon palvelutalon yhteisessä koulutussuunnitelmassa ovat jatkuvat koulutukset kuten kinestetikka, Apotti, RAI-, ensiapu-, sekä palo- ja pelastuskoulutus. Aallottaren ja Meri- vuokon asiakasprofiiliin mukaisia koulutuksia on suunniteltu kuluvalle vuodelle muun muassa Mapa- ja traumainformoitua työote -koulutusta. Yksikössä on säännöllisesti haastavia asia- kastilanteita kuten aggressiivista käyttäytymistä. Henkilöstö on aiemmin käynyt Avekki-kou- lutuksen liittyen väkivallan ennaltaehkäisyyn ja hallintaan.	
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioi- daan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Osastonhoitaja arvioi henkilöstön kehitymis- ja koulutustarpeita vuosittain pidettävissä Onni- keskusteluissa. Keskusteluissa käydään myös työntekijän suomen kielen taitoa läpi ja ohja- taan tarvittaessa kaupungin suomen kielen koulutuksiin. Kuluva vuoden osalta keskustelut pidetään kesän aikana.	
Muut huomiot:		
Tiedonkulku	Miten toteutuu?	
Asiakastyöhön liittyvän tie- don siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asia- kastiedon turvallinen käsit- tely)	Vuoronvaihtojen yhteydessä pidetään suulliset raportoinnit, jossa eri hoitajaryhmät vaihtavat keskenään tietoa suullisesti (nimetyt asiakkaat ja hoitajat vuoroissa). Lisäksi asiakasasioiden viestinnässä hyödynnetään Apotin Omakeskusta ja yksikön toimistossa sijaitsevia LEAN- tauluja. Vuorossa oleva hoitaja on vastuussa LEAN-taulun ajantasaisuudesta yhdessä vas- taavan sairaanhoitajan kanssa.	
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkako- kouskäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vas- tuuhenkilöt ym.)	Viikoittain aina keskiviikkoisin pidetään viikkopalaveri ”Viikkis” ryhmäkodeittain, jossa käsi- tellään tiimiasioita ja erilaisia teemoja kuten ravitsemusta, RAI-arviota, hoitotyön kirjaamista. Lisäksi on esihenkilökokouksia eri kokoonpanoilla lähes viikoittain. Yt-kokoukset pidetään kuukausittain, joka toinen on Laajasalon palvelutalon oma ja joka toinen Roihuvuoren se- niorikeskuksen yhteinen. Kaikista kokouksista laaditaan muistiot, jotka viedään luettavaksi Y: asemalle.	
Muut huomiot:		
Yksikön vaara- ja haitta- tapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)
Ilmoitusten kokonaismäärä	Aallotar:42 kpl Merivuokko: 23 kpl	
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, lä- heltä piti)	Aallotar:42 kpl	Aallotar: Ilmoituksista 7 kpl oli läheltä piti -ilmoituksia. Tehdyt ilmoitukset (11 kpl) liittyivät tapaturmaan tai onnettomuuteen (7 kpl kaatumisia) ja ilmoituk- sista 5 kpl liittyivät väkivaltaan kuten sanalliseen uhkaukseen ja päälle kar- kaukseen.

	Merivuokko: 23 kpl	Merivuokko: Ilmoituksista 4 kpl oli läheltä piti -ilmoituksia. Ilmoituksista 11 kpl liittyivät tapaturmaan tai onnettomuuteen, joista 7 kpl olivat kaatumisia ja 2 kpl putoamisia.		
Lääkepoikkeamat	Aallotar:22 kpl Merivuokko: 9 kpl	Aallotar: Ilmoitukset liittyivät kirjaamiseen, jako- ja antovirheeseen sekä lääkehoidon seurantaan. Merivuokko: Ilmoitukset liittyivät jako- ja antovirheeseen.		
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsittely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Yksikössä on käytössä HaiPro-järjestelmä, jonne henkilöstö tekee ilmoitukset vaara- ja haittatapahtumista. Tapahtumat käsitellään viikoittain tiimipalaverissa (Viikkis) ja päätetään tarvittavista ennaltaehkäisevistä toimista. Osastonhoitaja saa ilmoituksista herätteen, käsittelee ilmoitukset HaiPro-järjestelmässä käydyin keskustelun pohjalta ja laatii ilmoituksista raportoinnin (yhteenvedon) 3 kuukauden välein sekä seuraa sovittujen toimenpiteiden toteutumista.			
Muut huomiot:	<i>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön antama ohjaus: Yksikössä on hyvä kiinnittää jatkossa huomiota siihen, että kaikista asiakasturvallisuutta vaarantavista tapahtumista sekä läheltä piti -tilanteista laaditaan vaara- ja haittatapahtumailmoitus.</i>			
*ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu tai heinäkuu-joulukuu				
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?				
Esihenkilön kertoman mukaan henkilöstön kanssa on keskusteltu ilmoitusvelvollisuudesta säännöllisesti ja henkilöstö tuntee ilmoitusvelvollisuusprosessin. Yksikössä on käytössä SPro-järjestelmä, jonne ilmoitukset tehdään.				
<i>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön antama ohjaus: Tarkastuskäynnillä ohjattiin tuottajaa päivittämään omavalvontasuunnitelmaan työntekijän ilmoitusvelvollisuusasiaa käsittelevä osio vastaamaan vuoden 2024 alusta voimaan tullutta lakimuutosta (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta). 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)</i>				
Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuotajalle annettu ohjaus	
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Osittain	Osastonhoitajan kertoman mukaan henkilöstö ei ole käynyt lähiaikoina saattohoitokoulutuksissa. Ryhmäkoti Merivuokossa on ollut enemmän saattohoitoa ja osastonhoitajan mukaan henkilöstö on enemmän saattohoitoon perehtynyt. Ryhmäkoti Aallottaressa ei toteuteta saattohoitoa. Esihenkilön lisäys jälkikäteen: Saattohoidossa oleva asukas ei paloturvallisuussyistä voisi asua Aallottaressa, koska on pystyttävä poistumaan itse hätätilanteessa.	Hoito henkilöstön saattohoito-osaaminen tulee pitää ajan tasalla, vaikka yksikössä olisi vain harvoin saattohoitotilanteita. Esihenkilön tulee ohjata työntekijöitä säännöllisesti saattohoitokoulutuksiin ja saattohoidon prosessia ja sisältöä tulee käydä henkilöstön kanssa säännöllisesti läpi yksikössä.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteut-	Kyllä	Ohjeet ovat työntekijöiden saatavilla sekä Y: asemalla että paperisena versiona hoitajien toimistossa.		

tamisesta ja vainajan lait- tamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt			
Sovitut käytänteet asuk- kaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä	Kirjalliset ohjeet ovat Y: asemalla ja hoitajien toimistossa.	

2. Yksikön toiminta ja hoito

Omaavontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Palveluyksikkökohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä	Yksikön ulkoisilla verkkosivuilla vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä 30.9.2024.	
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	Saatavilla palvelutalon ulkoisilla verkkosivuilla sekä hoitajien toimistossa tulostettuna.	
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Kyllä	Henkilöstöä on osallistettu suunnitelman päivittämiseen vastuutiimeittäin työryhmätyöskentelyllä.	Seuraavan päivityksen yhteydessä on hyvä huomioida, että omaavontasuunnitelma vastaa kaikilta osin vuonna 2024 voimaan tullutta lakia sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta.
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Miten toteutuu	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Asiakkaan itsemääräämisoikeutta kunnioitetaan ja vahvistetaan päivittäisessä hoitotyössä. Asiakkaalla on mahdollisuus tehdä valintoja ja päätöksiä arjen toiminnoissa kuten valita vaatteita, vaikuttaa mitä haluaa juoda tai syödä. Aktiviteettien ja toiminnan osalta kuullaan asukkaan toiveita ja tarjotaan mahdollisuutta osallistua ryhmiin ja tapahtumiin.	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytölle ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä	Käytössä on kaupungin Pysy-ohje asiakkaan fyysisestä rajoittamisesta. Esihenkilön kertoman mukaan ohjetta on käyty henkilöstön kanssa paljon keskustellen läpi. Lisäksi on ollut paljon keskustelua rajoittamiseen liittyvistä eettisistä kysymyksistä, joita käsitellään asiakaskohtaisesti yksikön eettisessä työryhmässä. Yksikössä ei pääsääntöisesti rajoiteta asiakkaan liikkumista. Liikkumisen rajoittaminen edellyttää moniammatillisen tiimin arviointia rajoittavan välineen perusteluille.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	-	Tarkastelluiden suunnitelmien osalta ei ko. asiakkailla ollut itsemääräämisoikeutta rajoittavia välineitä käytössä.	

Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä	Liikkumista rajoittavien välineiden käyttöönottoa edeltää aina keskustelu asiakkaan ja omaisten kanssa.	
Lääkärin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Kyllä	Päätös asiakkaan liikkumisen rajoittamisesta on voimassa enintään kolme (3) kuukautta.	
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirja taanko, kuka vastaa?)	Kyllä	Tarvetta liikkumisen rajoittamiselle arvioidaan säännöllisesti ja siitä keskustellaan henkilöstön kesken. Arviointi tehdään moniammatillisesti konsultoiden yksikön lääkärä.	
Muut huomiot:			

Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen

Onko yksikössä asukkaiden ja läheisten saatavilla kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma asukastoiminnalle (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma, kuka vastaa suunnittelusta)?

Yksikössä on käytössä kuukausiohjelma talon yhteisestä toiminnasta. Lisäksi on viikko-ohjelma yksikön omista ryhmistä ja tapahtumista.

Kuukausi- ja viikko-ohjelma on tärkeä olla myös asukkaiden nähtävissä esimerkiksi ilmoitustaululla tai muussa yhteisesti sovituksa paikassa.

Miten hoitajat osallistetaan asukkaiden aktiivisen arjen toiminnan järjestämiseen?

Hoitajat suunnittelevat yhdessä asukkaiden kanssa yhteistä tekemistä ja toimintaa. Päivittäin hoitohenkilöstö toteuttaa asukkaiden kanssa erilaisia ryhmiä ja aktiviteetteja asiakkaiden toiveiden ja mielenkiinnon mukaan. Ohjelmassa on viikoittain muun muassa ulkoilua, kesäisin myös oleskellaan ja kahvitellaan pihalla, kuunnellaan musiikkia, leivotaan sekä hyödynnetään paljon SävelSirkkua.

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

Yhteisökokous pidetään 1x kuukaudessa. Kokouksesta laaditaan muistio, joka tallennetaan Y-asemalle sekä paperisena versiona asukkaiden yhteisiin tiloihin.

Asukkailla on mahdollisuus ulkoilla päivittäin. Osastonhoitajan kertoman mukaan Aallottaren asukkaat ulkoilevat paljon itsenäisesti ja Merivuokon asukkaiden ulkoilua seurataan LEAN-taululla. Lisäksi omaiset ulkoilevat paljon läheistensä kanssa.

Minkälaisia toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa järjestetään, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden kognitiivista, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä?

Osastonhoitajan mukaan talossa järjestetään paljon yhteistä toimintaa ja aktiviteetteja asukkaille heidän toiveidensa mukaisesti. Ryhmäkodeissa hoitohenkilöstö tekee asukkaiden kanssa erilaisia asioita kuten leipomista, muistelua, hyödynnetään SävelSirkkua ja kuunnellaan musiikkia. Lisäksi vastuuhoidajan kanssa on oma tuokio, jolloin tehdään asukkaalle mieleisiä ja toivottuja asioita. Yksikön fysioterapeutti ja toimintaterapeutti pitävät viikoittain asukkaille erilaisia toiminnallisia ryhmiä. Kesällä vietetään paljon aikaa yhdessä pihalla ja tehdään retkiä lähiympäristöön.

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

Yksikkö on saanut pääasiallisesti hyvää ja kiittävää palautetta omaisilta esimerkiksi hyvästä hoidosta ja asiakkaiden kohtaamisesta. Korjaavaa palautetta tulee asukkailta liittyen esimerkiksi päihteiden käytön ja tupakointiin liittyviin sääntöihin yksikössä. Kaikki palautteet käsitellään henkilöstön kanssa ja toimintaa kehitetään kestävästi niiden pohjalta.

Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI			
Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä	Suunnitelmissa oli omahoitajan ja asiakkaan nimi. Asiakkaat olivat osallistuneet suunnitelmien tekoon.	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Kyllä	Tarkastetut suunnitelmat olivat päivitetty ja arvioitu edeltävän 6 kk aikana.	
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Kyllä	Suunnitelmat ovat hyvin laadittuja ja asiakkaiden tarpeiden mukaisia. Asiakkaille oli tehty liikkumissopimuksia.	
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä	Runsaasti asiakkaiden omia toiveita, toimintakykyä ja tavoitteita oli huomioitu.	
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Kyllä	RAI:sta saatuja tietoja oli hyödynnetty tavasti suunnitelmissa ja kohdistettu oikeisiin osa-alueisiin. Tehdyn RAI-arviointien päivämäärät olivat näkyvissä.	
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä	Lääkärin tekemiä DNR päätöksiä ja hoitolinjauksia oli Apotin yhteenvetosivulla (hoidossa huomioitavat riskitiedot).	
Muut huomiot:	Tarkasteltu neljän (4kpl) asiakkaan suunnitelmia ja viikon ajalta päivittäiskirjauksia.		
Tarkastellut asiakaskirjaukset	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Kyllä	Pääosin hyvin niukkaa Apotista valittua rakenteista otsikointi kirjausta toimintakyvystä, kuten valmistelujen jälkeen omatoiminen (hampaiden pesu), tarvitsee paljon apua (vartalo) ym. Vapaata tekstikenttää on käytetty hyvin niukasti.	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Kyllä		
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Asiakkaiden mielialoita oli sekä hoitajan että yksittäisiä asiakkaan näkemyksiä. Vapaata teksti näyttäytyi asiakkaan osalta.	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Tarkasteltujen suunnitelmien osalta ¾ asiakkaasta oli ryhmämerkintöjä, kuten palvelutalossa pidetty konsertti ja katsottu yhdessä elokuva. Lisäksi yhdellä asukkaalla oli kirjattu ulkoilu. Aktiviteetista ja television katselusta oli joitakin kirjauksia. Liikkumissopimuksissa olevia aktiviteetteja kuten Motomed- polkemista tai säännöllistä 2–3 x viikossa tapahtuvasta ulkoilusta ei ollut kirjauksia. <i>Arjen aktiviteettien toteutumista mm. ulkoiluja ja Motomed -polkemisen (liikkumissopimus) toteutumisesta ja onnistumisesta asiakkaalle on hyvä kirjata – käykö asiakas ulkona ja miten Motomed polkeminen onnistui.</i>	

Muut huomiot:	Hoitosuunnitelmat olivat hyvin asiakaslähtöisiä ja suunnitelmissa oli osallistettu asiakasta oman hoidon suunnitteluun. Asiakkaiden toiveita ja tottumuksia oli tuotu hyvin esille. RAI-arviointeja (mittari ja CAPs tietoja) on hyödynnetty suunnitelmissa sekä merkitty tehdyn RAI- arvioinnin päivämäärä hoitosuunnitelmaan. Fysioterapeutin tekemiä liikkumissopimuksia oli osalla päivitetty ja tehty ns. viikko-ohjelmia liikkumiseen, mutta viikko-ohjelman toteutumisesta ei ollut merkintöjä päivittäiskirjauksissa. Päivittäinen kirjaaminen oli hyvin niukkaa, joka oli Apotista valittuja hoitotyöntöimien otsikkoja. Vapaata kuvauskenttää on käytetty vähän.
Yksikön RAI-arviointitoiminta	Miten
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	iRAI-LTCF (aikaisemmin HC)
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	<i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 28 kpl (RAI-HC 2024_1 EasyRAlder THL)</i> Osastonhoitaja, RAI- ja kirjaamisvastaavat ja talon RAI-yhdyshenkilö seuraavat arviointien ajantasaista toteutumista. Yksikössä on käytössä LEAN-taulut, joihin asiakkaiden seurattavat asiat on koostettu. Vastuuhoitajat ovat osallistuneet kaupungin järjestämiin RAI-koulutuksiin ja arviointi tehdään tarvittaessa parityönä arviointeja enemmän tehneen hoitajan kanssa.
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	Asiakkaita osallistetaan oman arviointinsa tekoon toimintakyvyn ja voimavarojen mukaan. Asiakkaalta kysytään vähintään tavoitteet omalle hoidolleen. RAI-HC 2024_1 EasyRAlder THL -tietokannan mukaan 86 % asiakkaista on osallistunut arviointiin ja 71 % asiakkaista on määrittänyt hoidolle ainakin yhden tavoitteen.

3. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:

Terveystesi Palvelut Oy

Yksikön palaute lääkäripalveluista:

Lääkäriyhteistyö on toiminut hyvin ja lääkärikierrot toteutuvat sopimuksen mukaisesti.

4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuot-tajalle annettu ohjaus
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä	Lääkärin allekirjoittama ja päiväämä 3.5.2024	
Hoitajien saatavilla lääkehoi-totilassa	Kyllä		

Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lupaprosessin vastuuhenkilö)	Kyllä		
Ohjeistus lääkepoikkeamati-lanteisiin ja riskeihin	Kyllä		
Lääkkeiden käsittely ja säilytys on kuvattu ja vastaa käytänteitä	Kyllä		

Voimassa olevat lääkeluvat	Määrä (kpl)	Huomiot
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh.)	18 kpl	
Sijaiset	4 kpl	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	0 kpl	
Lupaprosessissa olevat	4 kpl	joista 2 kpl sairaanhoitajan rokotuslupaa ja 2 kpl lähihoitajan lupaa
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Ei	Koontilista tulee saattaa ajan tasalle ja pitää esillä läikehoitotilassa.
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Osittain	Tarkastuskäynnillä tarkastettiin työntekijöiden lääkeluvat. Lääkelupakansio ei ollut ajan tasalla ja kaikkien yksikössä tarkastushetkellä työskentelevien työntekijöiden lääkelupia ei ollut saatavilla. Yksikössä läikehoitoa toteuttavien työntekijöiden lääkeluvat tulee saattaa ajan tasalle ja luvat (kopiot alkuperäisistä luvista) tulee olla saatavilla tarvittaessa. Tarkastuskäynnillä katsottiin yhden sairaanhoitajan ja lähihoitajan lääkeluvat. Ko. sairaanhoitajan lääkelupaa ei löytynyt -> toimitettava Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikköön jälkikäteisenä nähtäväksi. Lähihoitajan lääkelupa oli asianmukainen sekä lääkärin allekirjoittama ja päiväämä.
Muut huomiot:		

5. Yhteenveto ja erityiset huomiot

Yleissiisteys ja tilojen hygieniä	kyllä/ ei / osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä		
Tilojen turvallisuus ja esteettömyys	Kyllä		
Muut huomiot:			

Yhteenveto (Olennaiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, muut erityiset huomiot)

Laajasalon palvelutalo tarjoaa pysyvän kodin 80 asukkaalle. Palvelutalossa toimivat somaattisen palveluasumisen yksikkö Majakka (34 asukasta), mielenterveys- ja päihdeyksikkö Asumisyksikkö (Aallotar ja Merivuokko, yhteensä 30 asukasta) sekä muistisairaiden ryhmäkoti Roosakoti (16 asukasta). Lisäksi palvelutalossa järjestetään monipuolista palvelukeskus-toimintaa.

Tarkastuskäynti tehtiin lounasajan jälkeen asumisyksikkö Aallottareen ja Merivuokkoon. Tarkastajat otettiin ystävällisesti vastaan ja yksikön toimintaa sekä tiloja esiteltiin avoimesti. Asumisyksikön käytävällä ja oleskelutiloissa oli tarkastuskäyntihetkellä siististi puettuja asukkaita istumassa sekä itsenäisesti liikkeellä oman toimintakykynsä mukaan. Asukkaat olivat aktiivisen oloisia tehden erilaisia asioita yksin tai yhdessä toisten asukkaiden kanssa. Hoitohenkilöstö oli läsnä asukkaiden kanssa ohjaten ja opastaen heitä tarvittaessa.

Yksikön henkilöstötilanne koettiin hyvänä ja osastonhoitaja toi haastattelussa erityisesti esille hyvän ja joustavan työyhteisön merkityksen. Liikunnallisuus ja yhdessä tekeminen sekä asukkaitaan monipuolisesti osallistava aktiivinen arki tulivat esille yksikön toiminnan esittelyssä. Yksikön tilat ja rakennuksia ympäröivä piha-alue mahdollistavat asukkailleen monipuolisen toiminnan arjessa sekä itsenäisesti että yhdessä tehden.

Hoitosuunnitelmat olivat hyvin asiakaslähtöisiä ja suunnitelmissa oli osallistettu asiakkaita oman hoidon suunnitteluun. Suunnitelmissa oli huomioitu asukkaiden omia toiveita ja tottumuksia. Lisäksi RAI-arviointeja oli käytetty suunnitelmissa ja merkitty tehdyn RAI- arvioinnin päivämäärä hoitosuunnitelmaan. Päivittäisessä kirjaamisessa on hyvä tuoda esille asiakkaan omaa näkemystä hoidon toteutumisesta sekä asiakkaan päivän kulusta, kuten arjen aktiviteeteistä ja osallisuudesta. Esimerkiksi kuinka aktiviteetti ja päivittäinen toiminta sujui sekä miten asiakas koki toiminnan.

Jatkotoimenpiteet:

1. Päivitetyt lääkelupien koontilistan toimitus Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikköön **viimeistään 16.5.2025**

Seuranta 28.5.2025: Yksikön esihenkilö toimitti sovitusti päivitetyn lääkelupien koontilistan sekä puuttuneen lääkehoitoluvan. Molemmat olivat asianmukaiset ja lääkelista ajantasaisesti päivätty. Lisäksi esihenkilö ilmoitti, että lääkelupakansio on järjestetty uudelleen ja sisältää nyt ainoastaan työssä olevien luvat. Jatkotoimenpiteet on kuitattu tehdyiksi.