

| Perustiedot   |
|---|
| <b>Päivämäärä: 15.6.2023</b><br><br><b>Yksikkö: Syystien seniorikeskus, Viljakoti, LAH (lyhytaikaishoito)</b><br><br><b>Yhteystiedot: Takaniitynkuja 3, 00780 Helsinki</b><br><br><b>Y-tunnus: 0201256-6</b>  |
| <b>Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton valvontakäynti</b>  |
| <b>Edellinen valvontakäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne):</b><br>Yksikköön ei ole tehty aikaisempaa valvontakäyntiä.   |
| <b>Yksikön asiakasprofiili:</b><br>Lyhytaikaishoito   |
| <b>Yksikön vastuhenkilö:</b><br>Maria Sarkio, johtaja<br><a href="mailto:maria.sarkio@hel.fi">maria.sarkio@hel.fi</a> , p. (09) 310 24267   |
| <b>Yksikön lähiesimies:</b><br>Tiina Kiviluoto, osastonhoitaja<br><a href="mailto:tiina.kiviluoto@hel.fi">tiina.kiviluoto@hel.fi</a> , p. (09) 310 24750  |
| <b>Läsnä:</b><br>Yksikön edustajat: Viljakodin hoitohenkilöstöä   |
| Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön erityissuunnittelijat   |
| <b>Paikkamäärä:</b><br><br>10   |
| <b>Läsnä olevat asiakkaat:</b><br>(kpl, minkä kuntien asiakkaita)<br><br>9/10, kaikki asiakkaat olivat käyntihetkellä helsinkiläisiä.<br><br>Asiakkaat tulevat Viljakotiin LAH-asiakasohjaajien kautta pääasiallisesti kotoa, sairaalasta tai toisesta LAH-yksiköstä. |

| 1. Henkilöstö   |   |
|---|---|
| Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin   | Määrä   |
| Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja   | 1   |
| Lähihoitaja   | 5   |
| Hoiva-avustaja  | 1 (hoiva-avustaja oppisopimuksella, al. 5/23) |
| Kuntoutushenkilöstö: Fysioterapeutti (yksikössä 2x vko)   | 0,15  |
| Toimintaterapeutti (yksikössä 2x vko)   | 0,1   |
| Tukipalveluhenkilöstö:<br>Hoiva-avustaja-opiskelija on pääsääntöisesti hoitoa avustavissa tehtävissä  |   |
| Muu, mikä?<br>Liinavaatteet Puro Pesulapalvelut, asukkaiden vaatteet pestään ryhmäkodissa<br>Ateriat talon keittiöstä (Palmia)<br>Siivous HUS Asvia |   |

|  |      |      |                       |      |
|--|------|------|-----------------------|------|
| <b>Hoitohenkilöstömitoitus</b><br>(kopioid toteumasta)   |      |      |                       |      |
| Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli henkilöstömitoitusta kuuden viikon työaikatoteutumien kautta ajalta 1.5.2023–11.6.2023 (Titania-tunnit). THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli ka. <b>0,66</b> asiakasmäärän ollessa 10.   |      |      |                       |      |
| <b>Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä</b>  |      |      | <b>Määrä vuorossa</b> |      |
| Ammattiryhmä   | Aamu | Väli | Ilta                  | Yö   |
| Sote-koulutettu henkilöstö   | 2    | -    | 2                     | 0,33 |
| Kuntoutushenkilöstö  |      |      |                       |      |
| Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)   |      |      |                       |      |
| Tukipalveluhenkilöstö  | 1    |      |                       |      |
| <b>Sijaiset</b><br>(mitä kautta hankitaan, ovatko vakituisia, kuinka paljon tarvitaan)   |      |      |                       |      |
| Äkillisiin vuoropuutoksiin ja lyhytaikaisiin sijaistarpeisiin käytetään joko talon omaa varahenkilöstöä tai Seuren henkilöstövuokrausta. Lisäksi käytössä on oma keikkalaislista. Henkilöstön kokeman mukaan yksikössä on ollut vähän äkillisiä vuoropuutoksia. Akuuteissa vuoropuutoksissa on yleensä oma henkilöstö joutanut tekemällä esim. pitkän päivän. Sijaisia on rekrytoitu pitkiin työsuhteisiin kuten perhe- tai opintovapaisiin. Myös Seuresta on saatu pidempiaikaisia sijaisia esim. ketjutettuihin kesän vuosilomiin. |      |      |                       |      |
| <b>Henkilöstötilanne</b><br>(rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)  |      |      |                       |      |
| Viimeisen vuoden aikana on Viljakodissa ollut jonkin verran vaihtuvuutta. Henkilöstöä on siirtynyt talon sisäisesti tai kokonaan toisiin tehtäviin. Avoimiin tehtäviin on kuitenkin saatu tähän asti hyvin työntekijä. Lyhytaikaisyksikkö on koettu mielenkiintoisena työskentelypaikkana ja rekrytoinneissa on saatu hyvin hakemuksia. Käyntihetkellä oli yksi lähihoitajan avoin tehtävä rekrytoinnissa sekä yksi avoin sairaanhoitajan tehtävä, jossa oli valvontakäyntihetkellä pitkäaikainen sijainen.                          |      |      |                       |      |

| <b>Perehdyttäminen</b>   | <b>Toteutuu (Kyllä/ Ei)</b>  | <b>Edellyttää toimenpiteitä</b>   |
|--|--|---|
| Kirjallinen perehdytys-suunnitelma tehty   | Kyllä  | Käytössä on perehdytyskansio, jota päivitetään säännöllisesti.  |
| Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa                                     | Kyllä  | Uusi työntekijä on aina aloituspäivänä ylimääräisenä vuorossa. Perehdytysvuorojen tarve arvioidaan aina työntekijäkohtaisesti, pääsääntöisesti perehdytystä on ollut n. 3–5 vuoroa. |
| Muut huomiot:  | Osastonhoitaja pitää uuden työntekijän kanssa säännöllisesti arviointikeskustelut. Lisäksi Apottiin perehdyminen edellyttää uudelta käyttäjältä pidemmän perehdytysajan.   |   |
| <b>Koulutus</b>  | <b>Miten toteutuu?</b>   |   |
| Kirjallinen koulutussuunnitelma ja sisältö (tulevat koulutukset)                         | Käytössä on kaupungin Onni-koulutuskalenteri, jonka tarjontaa seurataan säännöllisesti. Lisäksi tärkeimmistä koulutuksista laitetaan infot ilmoitustaululle esim. lakisääteisiin koulutuksiin osallistujalistat. |   |
| Työntekijöiden osaamista arvioidaan vuosittain käydyissä tulos- ja kehityskeskusteluissa | Osastonhoitaja on pitänyt säännölliset Onni-keskustelut työntekijöiden kanssa, joissa on keskusteltu myös työntekijän koulutustarpeista.   |   |
| Henkilöstön toiveet koulutuksista huomioidaan  | Koulutustoiveita kysytään säännöllisesti esim. yhteisissä kokouksissa osastonhoitajan toimesta.  |   |

|   |   |   |
|---|---|---|
| Koulutuksessa on huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen   | Työntekijöiden erityisosaamista on huomioitu jo rekrytoinnin yhteydessä. Henkilöstö kertoi keskustelussa omaavansa erilaista osaamista sekä käyneensä koulutuksia mm. muistisairauksista, kuntoutuksesta ja kinestetiikasta.  |   |
| Toteutuneet koulutukset edellisen vuoden aikana   | Edellisen vuoden toteutuneita koulutuksia ovat olleet Apotti-, kirjaamis- ja RAI-koulutukset. Syystien seniorikeskuksessa on myös järjestetty kuluneen vuoden aikana iltapäivisin henkilöstölle erilaisia ja eri aiheisiin keskittyviä lyhytkoulutuksia.  |   |
| Muut huomiot:   | Syystiellä järjestetään säännölliset turvallisuuskävelyt ja lisäksi aina uuden työntekijän aloittaessa.   |   |
| <b>Henkilöstön kokouskäytännöt</b>  | <b>Miten toteutuu?</b>  |   |
| Yksikössä on sovitut työpaikkakokouskäytännöt   | Tiimipalaverit ovat 1x viikossa, joissa on käytössä asialista. Asialistalla on yhteisiä ja tiedotettavia asioita sekä akuutit asiat kuten tehdyt poikkeamailmoitukset. Kokouksista laaditaan muistio, joka lähetetään sähköpostilla yksikön henkilöstölle sekä tulostetaan sijaisille ilmoitustaululle luettavaksi. |   |
| Toimintaan liittyvä tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat)  | Tiedotusta tapahtuu sähköpostin välityksellä ja tärkeimmät tiedotettavat asiat ovat hoitajien kanslian ilmoitustaululla. Asukasasioista tiedotetaan päivittäin suullisella raportilla vuoron vaihtojen yhteydessä.  |   |
| Muut huomiot:   |   |   |
| <b>Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*</b>  | <b>Määrä</b>  | <b>Miten toteutuu?</b>  |
| Ilmoitusten kokonaismäärä   | 7 kpl   | Ilmoituksia tarkasteltiin ajalta heinäkuu-joulukuu 2022. Vakavia vaara- tai haittatapahtumia ei ollut.              |
| Asukkaisiin kohdistuneet  | 6 kpl   |   |
| Lääkepoikkeamat   | 1 kpl   | Lääkepoikkeamien ilmoittamisesta on hyvä muistuttaa henkilöstöä.  |
| Käsittely (ilmoitusmenettely)   |   | Poikkeamailmoitukset käsitellään aina yhteisesti tiimikokouksissa. Yhdessä myös pohditaan asioille ratkaisukeinoja. |
| Muut huomiot:   | HaiPro-ilmoituksia lääkepoikkeamista oli tehty kuuden kuukauden sisään suhteellisen vähän. Ilmoituskäytänteitä on hyvä kerrata henkilöstön kanssa säännöllisesti ja sijaiset ovat tärkeä perehdyttää HaiPro-ilmoitusmenettelyyn. <i>Myös kaikista läheltä piti -tilanteista tulee tehdä HaiPro-ilmoitus.</i>        |   |
| *ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu tai heinäkuu-joulukuu  |   |   |
| <b>Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus</b><br>(Ilmoitusvelvollisuus on käyty läpi henkilöstön kanssa, ilmoitusten käsittely)   |   |   |
| Henkilöstöllä oli hyvä tieto SPro-ilmoitusten laadinnasta ja käsittelystä. Ensisijaisesti ollaan aina ensin yhteydessä esihenkilöön ja mietitään, miten asiassa/ tilanteessa edetään. Lähiaikoina ei ole tehty ilmoituksia. Henkilöstön kanssa oli juuri käyty läpi kaupungin ohjetta kaltoinkohtelusta (Pysy 145). |   |   |

## 2. Lääkäripalvelut

### Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:

Lyhytaikaishoidon asiakkaiden lääkärinä toimii yleensä joko kotihoidon lääkäri tai asiakkaan oman terveysaseman lääkäri. Yksikössä hyödynnetään Pihlajalinnan geriatripäivystystä.

### Yksikön palaute lääkäripalveluista:

Henkilöstön mukaan yhteistyö eri tahojen kanssa on ollut toimivaa. Akuuteissa/ päivystyksellisissä tilanteissa on ollut käytössä konsultaatio ohje, joka oli selkeästi esillä kanslian ilmoitustaululla.

## 3. Lääkehoito- ja lääkehuolto

| Lääkehoitosuunnitelma   | Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain) | Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot  |
|---|--------------------------------|---|
| Yksikkö- tai talokohtainen  | Kyllä                          |   |
| Enintään 12 kuukautta vanha   | Kyllä                          |   |
| Lääkärin allekirjoittama  | Kyllä                          | Lääkärin allekirjoittama ja päiväämä 26.9.2022.   |
| Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa                                      | Kyllä                          | Suunnitelma säilytetään hoitajien kansliassa kaapissa, koska yksikössä ei ole erillistä/ omaa lääkehoituhuonetta. |
| Lääkehoitosuunnitelma kuvataan  | Toteutuu (Kyllä/ Ei)           | Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot  |
| Lupaprosessi  | Kyllä                          |   |
| Ohjeistus lääkepoikkeamatilanteisiin ja riskeihin                           | Kyllä                          |   |
| Lääkkeiden säilytys ja käsittely  | Kyllä                          |   |
| Voimassa olevat lääkeluvat  | Lukumäärä                      | Edellyttää toimenpiteitä  |
| Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh.)   | 6 kpl                          | Tarkasteltu yksikön koontilistan mukaan   |
| Sijaiset  | 11 kpl                         | Kolme varahenkilöstön ja 8 keikkalaisen lääkelupaa  |
| Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)                       | 1 kpl                          |   |
| Lupaprosessissa olevat  | -                              |   |
|   | Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain) | Edellyttää toimenpiteitä  |
| Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen                        | Kyllä                          | Koontilista oli helposti löydettävissä yksikön lääkehoitosuunnitelman yhteydestä kansliasta.                      |
| Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt. | Kyllä                          |   |
| Muut huomiot:   |                                |   |

## 4. Hoito ja yksikön toiminta

| Omavalvontasuunnitelma     | Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain) | Edellyttää toimenpiteitä |
|----------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Yksikkö- tai talokohtainen | Kyllä                          |                          |

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| Enintään 12 kuukautta vanha                                     | Kyllä  |   |   |
| Vastuuhenkilön allekirjoitus ja pvm.                            | Kyllä  |   | Seniorikeskuksen johtajan allekirjoittama ja päiväämä 21.9.2022.  |
| Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla                    | Kyllä  |   | Syystien seniorikeskuksen ulkoisilla verkkosivuilla sekä Viljakodissa hoitajien toimiston yhteydessä olevalla ilmoitustaululla.   |
| Henkilöstö osallistunut laadintaan                              | Osittain   |   | Henkilöstö on lukenut suunnitelman ja sisältöä on käyty yhdessä läpi tiimikokouksissa.  |
| <b>Hoitotyön suunnitelma</b>                                    |  |   |   |
| <b>Tarkastellut suunnitelmat</b>                                | <b>Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)</b>   | <b>Edellyttää toimenpiteitä</b>   | <b>Huomiot</b>  |
| Vastuuhoitaja nimetty   | Kyllä  |   |   |
| Hoitotyön suunnitelma on arvioitu enintään 3kk sitten           | Kyllä  |   | Tarkasteltiin kolmen LAH-jaksolle sisään kirjatun asiakkaan suunnitelmia. Tarkastetuilla asiakkailla oli voimassa olevat suunnitelmat.  |
| Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu         | Osittain   |   | Hoito- ja ohjaussuunnitelmista puuttui osittain tavoitteita   |
| RAI- mittareita hyödynnetty                                     | -  |   | LAH-asiakkaille ei tehdä RAI-arvioiteja.<br><br><i>Asiakas olisi hyvä punnita jakson alkaessa ja lopussa, näin ravitsemuksen seuranta ja arviointi olisi systemaattista ja jaksolle toisten tullessa olisi vertailua.</i> |
| Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)           | Osittain   |   | Lääkärin tekemiä hoitolinjauksia oli yhdellä asukkaalla.  |
| Muut huomiot:   | Haastatellut hoitajat kertoivat, että vastuuhoidaja nimetään työvuorojen mukaan ja niistä sovi-taan etukäteen. |   |   |
| <b>Asiakaskirjaukset</b>  | <b>Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)</b>   | <b>Edellyttää toimenpiteitä</b>   | <b>Huomiot</b>  |
| Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa                        | Kyllä  |   | Tarkasteltiin kolmen LAH-jaksolle sisään kirjatun asiakkaan päivittäiskirjauksia.   |
| Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa | Osittain   |   | Asukkaiden tilaa ja toimintaa oli kuvattu niukasti, pääosin kirjaukset olivat rakenteista ja toiminta vaihteli päivän aikana omatoiminen /avustettu/ ohjattu.   |
| Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja   | Osittain   | Hoitosuunnitelmaan on hyvä kuvata asukkaan toimintakykyä ja tavoite siihen. | Osalla oli päivän aikana hyvin vaihteleva toimintakyky, koska päivit-   |

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
|   |   |  | täiskirjauksissa esim. pukeutumisessa avustamisessa oli täysin au-<br>tettava/ohjattava/ omatoiminen.  |
| Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu  | Kyllä   | Asukkaiden omaa näkemystä on hyvä tuoda esille.  | Asukkaiden mielialoista ja siihen liittyvistä toiminnoista oli kirjauksia.   |
| Arjen virikkeistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu   | Osittain  |  | Yksikössä tapahtuvista aktiviteeteistä ja osallistumisesta niihin ei ollut kirjauksia eikä myöskään ulkoilun toteutumisesta. Fysioterapeutin tekemiä kirjauksia (kuntosali) oli kahdella asukkaalla viikon aikana. |
| Muut huomiot:   | Päivittäiseen kirjaamiseen on hyvä panostaa enemmän, varsinkin kun haastatellut hoitajat kertoivat, että asukkaat käyvät syömässä ruokalassa lounaan, liikkuvat ulkona ja viettävät aikaa yhteisissä tiloissa seurustellen. |  |  |
| <b>Rajoittamistoimenpiteet</b>  | <b>Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)</b>   | <b>Edellyttää toimenpiteitä</b>  |  |
| Ohjeistus laadittu  | Kyllä   |  |  |
| Asiakkaan ja omaisen kanssa keskusteltu   | Kyllä   | Asiakkaan ja omaisten kanssa keskustellaan ensin, jos rajoittamiskeinolle on tarvetta jakson aikana. Tämän jälkeen vasta lääkäri kirjoittaa luvan.                                   |  |
| Lääkärin kirjallinen lupa   | Kyllä   |  |  |
| Kirjattu hoitosuunnitelmaan   | -   | Tarkastetuissa hoitosuunnitelmissa ei asukkailla ollut rajoittamiseen liittyviä toimenpiteitä käytössä.  |  |
| Arviointi ja seuranta   | Kyllä   | Rajoittamiskeinon tarvetta arvioidaan päivittäin asiakkaan ollessa jaksolla. Osalla asiakkaista on myös kotona käytössä jokin rajoite kuten pyörätuolin turvavyö tai vuoteen laidat. |  |
| Muut huomiot:   | Henkilöstön mukaan päätavoite on kuitenkin, että asiakkaan liikkumista ei rajoita jaksolla. Viljakodissa tuetaan asiakkaan omatoimisuutta arjessa ja omia voimavaroja kuntouttavalla hoitotyöllä.                           |  |  |
| <b>Yksikössä on kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma)?</b>   |   |  |  |
| Viljakodissa on käytössä viikkokalenteri erilaisille tapahtumille, joka on sijoitettuna yksikön ilmoitustaululla. Viikkokalenteri oli valvontahetkellä fysioterapeutilla päivityksessä. Lisäksi koko talolle tapahtumille, yhteisille tapahtumille tehdään kuukausikalenteri kulttuuriohjaajan toimesta.  |   |  |  |
| <b>Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen (asukaskokoukset, ulkoilu, osallistuminen arjen toimintaan, mielekäs ja mieleinen tekeminen)</b>   |   |  |  |
| <p>Syystien Palvelukeskuksen toiminta on tärkeä osa LAH-asiakkaiden aktiviteettien toteutumisesta. Seniorikeskuksen piha-alueita hyödynnetään varsinkin lämpiminä vuodenaikoina (konsertit, kesäjuhlat, grillaus). Asiakkaan toimintakyvyn mukaan on mahdollista myös ulkoilla itsenäisesti omalla pihalla tai lähialueella. Erityisesti putkiremonttiasiukkaat käyvät usein itsenäisesti asioilla. Tavoitteena on, että asiakkaan elämä jatkuisi samalla tavalla kuin kotonakin. Fysio- ja toimintaterapeutit pitävät asukkaille erilaisia liikunnallisia ryhmiä ja pelituokioita. Myös hoitohenkilöstö tekee päivittäin asukkaiden kanssa paljon erilaisia asioita, hyvällä ilmalla vietetään aikaa omalla pihalla kahvitellen ja pelaillen ulkokelejä ja talviaikaan luetaan ja kuunnellaan musiikkia yhdessä. Asukaskokouksia ei yksikössä ole pidetty säännöllisesti. Hoitohenkilöstön mukaan kokouksia pidetään pienimuotoisemmin lähes päivittäin ja usein asukkaat kokoontuvat keskenään keskustelemaan ajankohtaisista asioista.</p> |   |  |  |

| Saattohoito   | Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain) | Edellyttää toimenpiteitä | Huomiot   |
|---|---------------------------------------|--------------------------|---|
| Saattohoitokoulutusta järjestetty   | Kyllä                                 |                          | Suurin osa nykyisestä henkilöstöstä on saanut saattohoitokoulutuksen. |
| Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt | Kyllä                                 |                          | Käytössä on saattohoitokansio, jota on päivitetty hiljattain.         |
| Yksikössä on kirjallinen ohje vainajan laittamisesta  | Kyllä                                 |                          |   |
| Asiakkaan tahto ja oma näkemys hoidosta on kirjattu   | Ei                                    |                          |   |
| Sovitut käytänteet asukkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista                             | Kyllä                                 |                          | Ohje käytössä ja käyty myös yhteisesti läpi.                          |

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

Hoitohenkilöstön kertoman mukaan on asiakkailta ja omaisilta saatu pääasiallisesti hyvää ja palkitsevaa palautetta. Kiitosta on tullut hyvästä hoidosta ja ystävällisistä hoitajista. Omaiset myös antavat mielellään pieniä lahjoja henkilöstölle kuten suklaata ja muita herkkuja. Lisäksi "kylillä" on puhuttu, että Viljakodissa on hyvä hoito. Tiedossa ei ollut, että kuluneen vuoden aikana olisi ollut muistutuksia tai korjaavaa palautetta asiakkailta/omaisilta.

**5. Yhteenveto ja erityiset huomiot**

| Yleissiisteys ja tilojen hygienia                        | Todennettavissa (Kyllä/ Ei) | Edellyttää toimenpiteitä | Huomiot |
|--|-----------------------------|--------------------------|---------|
| Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys | Kyllä                       |                          |         |
| Tilojen turvallisuus                                     | Kyllä                       |                          |         |

Muut huomiot:

**Yhteenveto**

Viljakoti on Syystien seniorikeskuksessa toimiva 10-paikkainen lyhytaikaisen asumisen yksikkö. Lyhytaikaishoito (LAH) on ennaltaehkäisevää ja asiakkaan toimintakykyä tavoitteellisesti ylläpitävää ja edistävää toimintaa. Sen avulla tuetaan iäkkäiden kotona asuvien asiakkaiden kotona asumista ja omaishoitoa. Viljakotiin saapuvien asiakkaiden toimintakyky ja avun tarve vaihtelevat. Osa liikkuu apuvälineen turvin melko itsenäisesti ja osa tarvitsee paljon apua päivittäisissä toimissa. Asiakkailla on monenlaisia sairauksia ja terveydentilan ongelmia taustalla esimerkiksi sairastettu aivoinfarkti tai aivoverenkierroksen häiriö ovat tavallisia. Monella asiakkaalla on myös eritasoinen muistisairaus.

Ennalta ilmoittamaton valvontakäynti Viljakotiin toteutettiin iltapäivällä. Asukkaat olivat juuri siirtyneet lounaalta joko toimintatuokioihin tai huoneisiinsa ja muutama asukas oli lähdössä ulkoilemaan hoiva-avustajaopiskelijan kanssa. Yksi uusi asiakas oli juuri saapunut, jota vastaanottamassa oli vuoron lääkeluvallinen hoitaja. Hoitohenkilöstöä oli pitämässä suullista raportointia iltavuoron työntekijöille. Tunnelma yksikössä oli kodikas ja rauhallinen. Valvontakäynnin keskustelussa sai vaikutelman ammattitaitoisesta ja työhönsä sitoutuneesta hoitohenkilöstöstä. Yksikön käytännöt ja lyhytaikaishoidon prosessit olivat henkilöstöllä hyvin hallussa ja käytössä olivat päivittäistä hoitotyötä ohjaavat Lean- taulut hoitajien kanslian seinällä.

Henkilöstössä on tapahtunut kuluneen vuoden aikana jonkin verran vaihtuvuutta. Kuitenkin uusia työntekijöitä on saatu rekrytoitua suhteellisen hyvin, LAH-yksikkö on koettu mielenkiintoisena työpaikkana. Yksikössä toteutetaan kuntouttavaa hoitotyötä, jolla tuetaan asiakkaan omia voimavaroja ja omatoimisuutta arjessa. Tärkeänä pidetään, että asiakkaan elämä jatkuu suhteellisen samanlaisena hoitajaksolla kuin kotona. Asukkaat käyvät myös pääsääntöisesti ruokailemassa talon ravintola Onnissa.

Hoito- ja ohjaussuunnitelmissa on vaihtelevuutta. Hoitosuunnitelmien tulisi kuvata asukkaiden sen hetkistä toimintakykyä, koska varsinaista RAI arviointia ei tehdä. Hyvä kuvaus toimintakyvystä, tavoite, interventio sekä päivittäiseen kirjaukseen arviointi. Nykyisin asiakkaan osallisuus on yksi keskeisistä hoitotyötä ohjaavista periaatteista, joten hoitosuunnitelmaan olisi hyvä saada näkyviin asiakkaan omia toiveita ja päivittäiskirjauksiin asiakkaan kokemusta hoidosta sekä sosiaalista osallisuutta päivän aikana.

**Jatkotoimenpiteet:**

*Ei aikataulutettuja jatkotoimenpiteitä. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö jää seuramaan hoito- ja ohjaussuunnitelmien ja päivittäisen kirjaamiseen kehittymistä. Valvontakäynnin yhteydessä annettu ohjaus turvallisen lääkehoidon toteutumisen osalta on huomioitava yksikön toiminnassa.*