

Perustiedot
Päivämäärä: 14.3.2024
Yksikkö: Syystien Seniorikeskus, Ryhmäkodit Tilhikoti ja Pihlajakoti
Yhteystiedot: Takaniitynkuja 3, 00780 Helsinki
Y-tunnus: 0201256-6
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti
Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): 11.5.2023
Yksikön palvelumuoto: Ympärivuorokautinen palveluasuminen <input checked="" type="checkbox"/> Laitoshoito <input type="checkbox"/>
Yksikön asiakasprofiili: Ikääntyneet suomenkieliset
Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet Tilhikoti (4 krs) 13 asiakaspaikkaa Pihlajakoti (3 krs) 14 asiakaspaikkaa Ryhmäkotien asiakaspaikat olivat valvontapäivänä täynnä. Asiakkaat ovat helsinkiläisiä.
Yksikön vastuuhenkilö: Seniorikeskuksen johtaja: Maria Sarkio, maria.sarkio@hel.fi, puh. 040 3344222 ts. Palvelupäällikkö Anna Alhonen 1.3.2024- (palvelupäällikkö Päivi Hemming, paivi.hemming@hel.fi, puh. 040 8465648)
Yksikön lähiesihenkilö: Osastonhoitaja: Piritta Rätty, piritta.raty@hel.fi, puh. 040 8465485
Tarkastuskäynnillä läsnä: Yksikön edustajat: sh sosiaaliohjaaja ja osanaikaa osastonhoitaja
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelijat

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	Pihlajakoti: 2 Tilhikoti: 1
Pätevöityvä sairaanhoitaja (kansainvälinen oppisopimus opisk.)	Tilhi: 1
Lähihoitaja	Pihlajakoti: 7 Tilhikoti: 7
Hoiva-avustaja (toimii 70 % asiakastyössä, 30 % välillistä työtä)	Tilhikoti: 1 Pihlajakoti: 1

Kuntoutushenkilöstö, fysioterapeutti (toimii kahdessa ryhmäkodissa ja palveluasumisessa)	1			
Tukipalveluhenkilöstö	-			
Muu, mikä? Hoiva-avustaja oppisopimusopiskelija Sosiaaliohjaaja (toimii kahdessa ryhmäkodissa) Kulttuuriohjaaja (toimii Syystien ryhmäkodeissa ja palveluasumisessa) Vapaaehtoinen työntekijä 1 x viikossa (ulkoilu)	Pihlajakoti: 1 1 1			
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä	Määrä vuorossa			
Ammattiryhmä	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	Pihlaja: 3 Tilhi: 4		Pihlaja: 2 Tilhi: 3	1yhteinen Tilhi, Pihlaja
Kuntoutushenkilöstö Fysioterapeutti	Tilhi: 1			
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.) Lähihoitaja opiskelija (sijainen)	Tilhi: 1		Pihlaja:1	
Tukipalveluhenkilöstö Sosiaaliohjaaja, toimii vuorossa molemmissa ryhmäkodeissa	1			
Alihankkijat ja näiden valvonta (mm. ateriat, fysioterapia, siivous)				
<p>Siivous HUS Asvia arksin. Liinavaatteiden pesu, pesulapalvelut: Puro Tekstiilihuoltopalvelut Oy Asukasvaatteet pestään talossa hoiva-avustajien ja hoitajien toimesta Ruokapalvelut: Ateriat valmistetaan Syystien palvelukeskuksen omassa keittiössä, josta hoitajat noutavat ruoan.</p> <p>Alihankintana tuotettujen palvelujen tuottajien kanssa tehdään sopimukset. Palveluntuottajien kanssa käydään säännölliset yhteistyöneuvottelut. Alihankinta palveluiden tulee vastata niille asetettuja sisältö-, laatu- ja asiakas-/potilasturvallisuuteen liittyviä vaatimuksia.</p>				
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				
<p>Osastonhoitajan kertoman mukaan henkilökunta on pääosin pitkäaikaista ja pysyvää. Ryhmäkotien välillä on eroavaisuutta, kuten Pihlajakoti koetaan raskashoitaisempana, johon henkilöstöä on ollut vaikeampi saada. Pihlajakodissa on käyntihetkellä kolme (3) avointa lähihoitajan vakanssia, joihin kahteen (2) on suunnitelman mukaan tulossa tekijät. 1.4.2024 aloittaa uusi lähihoitaja sekä yksi sijainen vakinaistetaan. Avoimena on tämän jälkeen yksi lähihoitajan paikka.</p> <p>Tilhikodin henkilöstötilanne on vakaa, joitakin uusia työntekijöitä (lähihoitaja, hoiva-avustaja) on tullut luonnollisen vaihtuvuuden, kuten opinto- ja vanhempainvapaiden myötä. Kesän osalta on rekrytointi tuottanut hyvää, yhteensä kolme-kesäsjajaista on tulossa töihin, joista yksi on Pihlajakotiin.</p>				
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)				
<p>Yksiköllä on omia sijaisia, joita käytetään puutosvuoroihin ja sijaistarve on säännöllistä. Syystien palvelutalossa on oma varahenkilöstö, jota käytetään ensisijaisesti äkillisiin puutoksiin. Tarvittaessa oma henkilöstö tekee pitkiä vuoroja. Lisäksi käytetään Seuren henkilöstövuokrausta, jonka käyttöä on vähennetty. Haastateltu henkilöstö toi esille, että lyhytaikaisten sijaisten perehdyttäminen vuoroihin on koettu raskaana. *Osastonhoitajan lisäys jälkikäteen, että Seuren käyttöä pitää vähentää, koska se on kallista. Tämä ohjeistus on tullut linja-johtoa pitkin.</p>				

Hoitohenkilöstömitoitus

(kopioid 6 viikon työvuorototeumasta)

Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli ryhmäkodin henkilöstömitoitusta kuuden viikon toteutumien kautta aikaväliltä 29.01-10.3.2024 Titania-tuntien kautta. Yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,65 asukasmäärän ollessa ajanjaksoilla ka. 13,5.

Listakohtaisesti henkilöstömitoitus oli:

29.01.–18.02.2024 Pihlajakoti 0,64 asukasmäärän ollessa 14 ja Tilhikoti 0,66 asukasmäärän ollessa 13.

19.02.- 10.3.2024 Pihlajakoti 0,66 asukasmäärän ollessa 14 ja Tilhikoti 0,66 asukasmäärän ollessa 13.

Vanhuspalvelulain mukaan ikäihmisten ympärivuorokautisen palveluasumisen henkilöstömitoitus tulee olla vähintään 0,65.

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehdytys-suunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutukset)	Osittain	Tutustuminen asukkaisiin ja talon tapoihin tapahtuu työn lomassa. Uusi työntekijä lasketaan heti vahvuuteen. Uusi työntekijä aloittaa työt ja perehtyy vuorossa olevan hoitajan parina perustyöhön. Syystien yhteinen perehdytyskäsio vaatii päivittämistä, henkilöstön ja osastonhoitajan mukaan se ei ole käytössä.	
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa (sis. esim. esihenkilön osuuden, vastuualueet)	Kyllä	Osastonhoitaja seuraa perehdytystä, kuten on helposti läsnä arjessa. Perehdytystä käydään tilanteen mukaan. Osastonhoitaja muistuttaa ja kyselee perehdytyksen vaiheista.	
Muut huomiot:			

Koulutus	Miten toteutuu?
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuodelle - sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Koulutuksia pääsee valitsemaan kaupungin Onni-koulutuskalenterista kukin työntekijä osaamisensa täydentämisen ja kiinnostuksen mukaan. Parhaillaan on menossa RAI-Apotti integraatio koulutukset sekä jatkuvana koulutuksena on RAI- kirjaamisen koulutukset. Osastonhoitaja suosittelee ja lähettää sähköpostia koulutuksista. Henkilöstö on osallistunut mm. validaatio koulutuksiin sekä sairaanhoitajille kohdennettuihin koulutuksiin.
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Onnikeskusteluja ei ole käyty vuoden 2023 aikana. Osastonhoitajan kertoman mukaan, yksikössä on käyty varhaisen tuen keskusteluja. Lisäksi henkilöstöllä on mahdollisuus ehdottaa koulutuksia, joihin haluaa osallistua. <i>Todetaan, että Onnistumiskeskustelu on esihenkilön ja työntekijän välinen keskustelu. Onnistumiskeskustelu käydään kaikkien työntekijöiden kanssa vähintään 1–2 kertaa vuodessa. Työsuorituksen arviointi (TSA) on osa onnistumiskeskustelua.</i>
Muut huomiot:	
Tiedonkulku	Miten toteutuu?
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja	Ryhmäkodeissa on päivittäin asiakastyöhön liittyvä vuoronvaihtoportit. 1x viikossa on moniammatillinen kuntoutuspalaveri (fysioterapeutti, sosiaalityöntekijä, omahoitaja, sairaanhoitaja). Osastonhoitaja pitää tiimipalaverin noin 1x kuukaudessa, johon ei ole säännöllistä päivää ja aikaa.

tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	<i>Todetaan, että 11.5.2023 ostopalvelut ja laadunvalvonta valvontakäynnillä on ohjattu osastonhoitajaa kalenteroimaan tiimipalaverin ryhmäkoteihin joka toinen viikko aina tietynä päivänä ja tiettyyn kellonaikaan. Lisäksi suositeltu avoimen asialistan esille laittamista, johon henkilöstö kirjaa palaverissa käsiteltäviä esille nostamia asioita.</i>	
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouksetkäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vastuhenkilöt ym.)	Tiimipalaverit kirjataan viikkoon, joka on ilmoitustaululla. Kuntoutuskokouksen asiat kirjataan muistivihkoon, jota ei käynnin aikana löytynyt. <i>Yksikön on hyvä ottaa käyttöön Teams -työtila, johon kaikki muistiot tulisi tallentaa. Muistio olisivat koko henkilöstön, myös sijaisten luettavissa.</i>	
Muut huomiot:	Omaistyö on aktiivista. Tulotarkastukset ovat moniammatillisia ja omaisen kanssa. Hoitoneuvottelevia pidetään tarvittaessa omaisten kanssa.	
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)
Ilmoitusten kokonaismäärä	yht. 14 kpl	Pihlajakoti yhteensä 5 kpl, joista 4 kpl oli lääkehoitoon ja 1 tapaturma/kaatuminen. Tilhikoti yhteensä 9 kpl, joista 3 kpl lääkehoitoon ja 6kpl kaatuminen/tapaturma
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	13 kpl	Pihlajakoti 5 (100 %) tapahtui asiakkaalle. Tilhikoti 8 kpl (89 %) tapahtui potilaalle ja 1 kpl (11 %) läheltä piti tilanne.
Lääkepoikkeamat	7	Pihlajakoti 4 kpl, lääke annettu väärälle asiakkaalle ja asiakas kieltäytyi lääkkeen otosta.
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsittely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Yleisesti henkilöstö totesi, että HAIPRO ilmoituksia käsitellään vähän tiimikokouksissa. Yleisin poikkeamailmoitus tehdään kaatumisesta tai lääkkeiden annosta. Poikkeaman teosta tulee tieto osastonhoitajalle, joka käsittelee ilmoituksen ja joissakin tapauksissa on yhteydessä henkilöstöön.	
Muut huomiot:	Haastateltu henkilöstö toi esille, että HAIPRO ilmoituksen tekoon olevaa koulutusta tulisi olla osalle henkilöstöstä varsinkin, kun äidinkieli ei ole suomi. Osa kokee, että ilmoitus on vaikea täyttää.	

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

Haastateltu hoitaja kertoi olevan menossa koulutukseen ko. asian osalta. Esihenkilön kertoman mukaan, yksikössä on käytössä SPro ja prosessista on keskusteltu tiimikokouksessa.

Valvontalain mukaista työntekijöiden ilmoitusvelvollisuutta on hyvä käydä säännöllisesti läpi henkilöstön kanssa konkreettisten esimerkkien kautta. Lisäksi uusien työntekijöiden kohdalla on syytä ohjeistaa, kuinka yksikössä tulee toimia, jos mm. kaltoinkohtelua tulee esille.

Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Kyllä	Kummankin ryhmäkodin saattohoitokoulutuksen käynneistä ei ole tietoa, mutta talon sairaanhoitaja kertoo, että hänellä on saattohoitoon osaamista. Ohjeistettiin, että THL:n sivuilla on mm. saattohoitopassi-verkkokurssi.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteut-	Kyllä/Osittain	Kansio ei ollut saatavilla.	

tamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt			
Sovitut käytänteet asukkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä	Ohje on kanslian seinällä	

2. Yksikön toiminta ja hoito

Omavalvontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	Toimiston kaapissa kansiossa	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä	päivätty 19.10.2023.	
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Ei	<i>Omavalvontasuunnitelma tulee olla asiakkaiden, omaisten saatavilla ja henkilöstön helposti saatavilla.</i>	
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Kyllä	Syystien johtaja laittaa kutsun talon avoimeen tilaisuuteen, johon voi osallistua. Omavalvontasuunnitelmaa käsitellään tiimikokouksessa.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Miten toteutuu	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Itsemääräämisoikeuteen liittyvistä asioista keskustellaan yksikössä. Asiakkaiden valintoja tuetaan ja mahdollistetaan päivän aikana. Esimerkiksi aamulla katsotaan asiakkaan mielialaa/ vointia ja tehdään päivittäiset toiminnot asiakkaan mukaan.	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä		
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	Kyllä	Tarkastelluissa hoitotyönsuunnitelmissa ei ollut nähtävillä asiakkaan liikkumisen rajoitteita. Kirjauksissa tuli yksittäisinä merkintöinä näkyviin mm. vuoteen laidan nostaminen rajoitustoimena.	
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä	Keskustelu käydään, jossa on osallisena asiakas, omainen, lääkäri ja vastuuhoidtaja.	
Lääkärin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Kyllä	3 kk välein ilmoitetaan lääkärille ja uusitaan tarvittaessa asiakkaan lupa.	

Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjataanko, kuka vastaa?)	Kyllä	Arvioidaan ja katsotaan tilanne. Sängynlaita, haaravyö ja hygienihaalarit. Ajoittain kokeillaan ilman ja palataan tarvittaessa.	
Muut huomiot:			

Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen

- Onko yksikössä asukkaiden ja läheisten saatavilla kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma asukas-toiminnalle** (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma, kuka vastaa suunnittelusta)?
Suunnitelma on parhaillaan päivityksessä (fysioterapeutti tulostaa seinälle). Suunnitelmaa on yhteinen ja sen laatii kulttuurityöntekijä, fysioterapeutti ja sosiaaliohjaajan yhteistyössä. Syystien seniorikeskuksen yhteisiin tapahtumiin viedään asukkaita ryhmäkodeista. Ryhmäkotien omat yhteisökokoukset pidetään sosiaaliohjaajan toimesta lähes kuukausittain ja niistä tehdään muistiot.
- Miten hoitajat osallistetaan asukkaiden aktiivisen arjen toiminnan järjestämiseen?**
Pihlaja ja Tiilikodin hoitaja eivät järjestä suunnitellusti asiakkaille toimintaa. Varsinaisesti aktiviteetit pitää sosiaaliohjaaja ja fysioterapeutti. Joitakin asiakkaita osallistuu arjen toimintaa, kalenterissa on leipominen viikoittain, jolloin pullat paistetaan ryhmäkodissa. Hoitajat sekä sosiaaliohjaaja vie asiakkaita ulkoilemaan. Asiakkaita viedään aktiivisemmin ulos kesällä, mutta jos asiakas haluaa, mahdollistetaan heille talviulkoilu. Yksikössä käy yksi vapaaehtoinen, joka mm. vie asiakkaita ulos.
- Minkälaisia toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa järjestetään, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden kognitiivista, fyysistä sekä sosiaalista toimintakykyä?**
Osastonhoitajan kertoman mukaan, kummassakaan ryhmäkodissa ei ole ns. vuodepotilaita. Asiakkaan pääsevät yhteisiin tilaisuuksiin ja yhteisötiloihin päivittäin. Käytössä on HILDA-palvelu, joka tukee ikääntyneen toimintakykyä ja tuo arkeen yhteisöllisyyttä. HILDA-palvelun sisällöstä pääsee valitsemaan mm. tietovisaa, jumppaa, karaokea, levyraatia ym.
- Miten asukas- ja omaispalautteet käydään läpi ja miten toimintaa kehitetään niiden pohjalta?**
Pääsääntöisesti saatu palaute ollut hyvää. Asiakkaat antava suoraa palautetta hoitajille, jotka pyritään heti ratkaisukeskeisesti sopimaan.

Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä	Kaikilla tarkasteluun valituilla asiakkailla oli nimetty vastuuhoitaja.	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Osittain	Tarkastellussa olleita suunnitelmia oli päivitetty edeltävän 6 kk aikana. Tarkastellussa olleiden asiakkaiden hoitosuunnitelmista 2/4 oli arvioitu väliarviointien avulla suunnitelmien päivittämisen yhteydessä. Vaihtelu oli ryhmäkoti kohtaista.	Hoito- ja ohjaussuunnitelman tulee olla aina ajantasainen. Se arvioidaan vähintään kolmen kuukauden välein väliarvioinnin yhteydessä sekä aina asiakkaan voinnin muuttuessa ja RAI – arvioinnin jälkeen. (SKH:n kirjaamisopas 12/23)
Sisältää asiakkaan tarpeemukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Kyllä	Hoitosuunnitelmien tavoitteet olivat konkreettisia hoitotyötä ohjaavia tavoitteita, joille oli luotu selkeät keinot tavoitteiden saavuttamiselle.	
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Osittain	Suunnitelmien sisältö oli vaihtelevaa ja useimmissa suunnitelmassa oli niukasti	

		<p>nähtävillä asiakkaan omia toiveita ja tavoitteita.</p> <p>Yhdessä tarkastellussa suunnitelmassa oli tuotu esille kattavasti asiakkaalle merkityksellisiä asioita ja asiakkaan omia toiveita ja tavoitetta hoidolle.</p>	
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Osittain	3/4 suunnitelmissa oli hyödynnetty asiakkaan RAI-arvioinnin tuloksia hoitosuunnitelman laadinnassa. (kaikista suunnitelmista ei voitu todentaa milloin asiakkaan RAI-arvio oli asiakkaalle tehty)	
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Osittain	Lääkärin tekemät hoitolinjat olivat nähtävillä asiakastietojärjestelmässä. Ennakoivaa hoitotyön suunnitelmaa ei ollut asiakkaille luotu.	
Muut huomiot:	<p>Valvontakäynnin jälkeen tarkasteltiin yhteensä neljän asiakkaan hoito- ja kuntoutussuunnitelmia asiakastietojärjestelmä Apotista. Tarkasteluun otettiin kahden asiakkaan suunnitelmat ryhmäkoti Tilhestä ja kahden asiakkaan suunnitelmat ryhmäkoti Pihlajasta.</p> <p>Suunnitelmien sisällössä oli tekijäkohtaista vaihtelua. Asiakkaan oman äänen esille tuominen, hänen omien toiveidensa ja tavoitteiden kautta olisi jatkossa keskeistä. Tarkastellut suunnitelmat painottuivat nyt hoitotyön tavoitteiden ja keinojen esille tuomiseen ja asiakkaalle tärkeät ja merkitykselliset asiat jäivät taka-alalle tai täysin huomiotta. Ryhmäkohteissa tulee jatkossa kiinnittää huomiota asiakkaan hoidon arviointiin ja tehdä säännöllisesti asiakkaan hoitotyön väliarviot.</p>		
Tarkastellut asiakaskirjaukset	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Osittain	Kirjaukset oli tehty rakenteisen kirjaamisen keinoin. Kirjauksista tuli esille kattavasti asiakkaan hygienianhoito, ravitsemus ja liikkuminen. Avoimen tekstin avulla oli ajoittain kuvattu ja arvioitu asiakkaan yleisvointia tai toimintakykyä.	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Kyllä	<p>Kirjaukset oli tehty hoitosuunnitelman pohjalta.</p> <p>Huomion arvioista oli, että kaikkia suunnitelmissa esiin tuotuja tavoitteita ei ollut huomioitu päivittäisessä hoidossa esim. asiakkaalla RR-P seuranta 1 krt/kk -> edellinen seuranta oli toteutunut asiakastietojärjestelmän mukaan 12/23.</p>	
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Osittain	Asiakkaan mielialaa oli kirjattu lyhyesti useina päivinä asiakastietoihin. Asiakkaan omia näkemyksiä tai toiveita ei kirjauksissa tullut näkyville.	

Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Osalla tarkasteluun valituista asiakkaista oli kirjauksia arjen aktiviteeteistä ryhmämerkintöinä, kuten fysioterapeutin ja kulttuuriohjaajan pitämien ryhmien osalta. Ryhmäkirjaukset oli tehty asiakaslähtöisesti ja niissä oli tuotu esille hienosti asiakkaan osallisuus ja kokemus. Kirjauksissa oli nähtävillä myös yksittäisiä merkintöjä omaisten kanssa tehtävästä yhteistyöstä.	
Muut huomiot:	Asiakkaiden päivittäiskirjauksia tarkasteltiin noin viikon ajalta. Kirjaukset oli toteutettu rakenteisen kirjaamisen keinoin ja kirjaajakohtaisesti vaihteli miten paljon asiakkaan yleistilaa, osallisuutta, omia toiveita tai ajatuksia oli tuotu kirjauksiin esille.		
Yksikön RAI-arviointitoiminta	Miten toteutuu		
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	Käytössä iRAI-HC		
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 27 kpl, Tilhikoti 13 kpl ja Pihlajakoti 14kpl (2023_ EasyRAIder THL) Syystiellä on RAI-koordinaattori, joka auttaa tarvittaessa kirjaamiseen/RAI teossa. Käytössä on LEAN-periaatteiden mukainen taulu, jonka ajantasaisuudesta huolehtii RAI-vastaava.		
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	Osa asiakkaita osallistuu RAI-arvioinnin tekoon. THL EasyRAIder tietokannasta saadun tiedon mukaan 2023_1; 15 % Tilhikodin asiakaista oli määrittänyt hoidolle ainakin yhden tavoitteen ja 69 % asiakaista osallistettiin RAI-arviointiin. 29 % Pihlajakodin asiakaista oli määrittänyt hoidolle ainakin yhden tavoitteen ja 33 % asiakaista osallistettiin RAI-arviointiin.		

3. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja: Kotihoidonlääkäri. Terveystalo aloittaa 1.5.2024

Yksikön palaute lääkäripalveluista: Lääkäri yhteistyö on ollut hyvää. Lääkärin on tavoittanut hyvin.

4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	SKH lääkehoitosuunnitelma 2024, Yksikkökohtainen 10.5.2023	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Lääkäriin allekirjoittama	Kyllä	14.9.2023	
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Ei	Lääkehoitosuunnitelma säilytetään yksikön kansliassa.	
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä

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.)	Yht.15	8 kpl = Tilhi 7 kpl = Pihlajakoti
Sijaiset	2	2 kpl sijaiset Pihlajakoti
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	
Lupaprosessissa olevat	1	1 kesken eräinen lupa Tilhikoti
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Kyllä	
Muut huomiot:	Lääkeluvat säilytetään osastonhoitajan huoneessa erillisessä kansiossa. Käynnillä tarkasteltiin kahden sattumanvaraisesti valitun työntekijän lääkelupa dokumentit, jotka olivat asianmukaisesti täydennetty.	

Rajattu lääkevarasto	Yksikössä on käytössä rajattu lääkevarasto: Ei <input checked="" type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/>		
	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	Käytävällä on erillinen syvennys apuvälineille.	
Muut huomiot:			
Yhteenveto (Olellaiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, muut erityiset huomiot)			
<p>Syystien seniorikeskus sijaitsee Malmilla hyvien kulkuyhteyksin varrella. Syystien seniorikeskuksessa tarjotaan ikääntyneiden ympärivuorokautista palveluasumista sekä pitkäaikaiseen että lyhytaikaiseen tarpeeseen. Kiinteistö koostuu viidestä rakennuksesta, jotka on liitetty yhteen käytävillä. Valvontakäynti tehtiin aamupäivän ja lounaan aikana Ryhmäkoti Pihlajaan ja Tilheen.</p> <p>Valvontakäynnillä tutustuttiin kumpaankin ryhmäkotiin ja haastateltiin henkilökuntaa ja asiakkaita. Yleisesti asiakkaat näyttivät siisteiltä ja vaikuttivat tyytyväisen oloisilta. Haastatellut asiakkaat kertoivat viihtyvän hyvin ja olo on turvallinen. Haastateltu asiakas yhteisissä tiloissa katsoen televisiota ja kertoo, että "apua kun tarvitsee." Hoitaja kertoo, että osa asiakkaista on ollut kuntosalilla aamupäivällä.</p> <p>Valvontakäynnin yhteydessä tarkasteltiin yhteensä neljän asiakkaan hoito- ja ohjaussuunnitelmia. Kaikki tarkastellut suunnitelmat oli päivitetty ja voimassa olevia. Kaikkien suunnitelmien päivittämisen yhteydessä ei ollut tehty asiakkaan kokonaistilanteesta hoitotyönväliarviota. Suunnitelmissa oli selkeät hoitotyötä ohjaavat tavoitteet ja keinot. Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet tulivat esille heikommin. Kirjaukset oli toteutettu rakenteisen kirjaamisen keinoin ja kirjaajakohtaisesti vaihteli miten paljon asiakkaan yleistilaa, osallisuutta, omia toiveita tai ajatuksia oli tuotu kirjauksiin esille.</p>			
Jatkotoimenpiteet:			
Ei suunniteltuja jatkotoimenpiteitä.			