

Perustiedot
Päivämäärä: 12.6.2024
Yksikkö: Vuorensyrjän palvelutalo /Ruska talo C
Yhteystiedot: Vuorensyrjä 7 C, 00770 Helsinki
Y-tunnus: 0201256-6
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti
Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): 10.10.2023 Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti, Ei jatkotoimenpiteitä. Osastonhoitajan toimesta lääkeluvallisten koontilista päivitetty ja lämpötilanseurantalomake vaihdettu välittömästi.
Yksikön palvelumuoto: Ympärivuorokautinen palveluasuminen <input checked="" type="checkbox"/> Laitoshoito <input type="checkbox"/>
Yksikön asiakasprofiili: Ikääntyneet suomenkieliset
Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet Yhteensä 28 asiakaspaikkaa, joista 24 oli paikalla. Kaikki helsinkiläisiä
Yksikön vastuuhenkilö (Soteri-rekisteriin nimetty vastuuhenkilö): Palvelutalon johtaja Annika Id Annika.Id@hel.fi puh: 31074313
Yksikön lähiesihenkilö: Johanna Sankari /Ruska Osastonhoitaja 09 31074379 johanna.sankari@hel.fi
Tarkastuskäynnillä läsnä: Yksikön edustajat: Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: Erityissuunnittelijat

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)	Määrä
Osastonhoitaja	1
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja: Ruskan sairaanhoitaja työskentelee myös A talo Sinisiivessä ja E-talo Usvassa.	3, joista 2 avointa vakanssia ja yksi 80 %
Lähihoitaja 100 %= 11 50 %= 2	13
Hoiva-avustaja Hoiva-avustaja, joka jatkaa lähihoitajaopintoja oppisopimuksella	1 1
Kuntoutushenkilöstö: Talon yhteiset fysioterapeutit toimintaterapeutti (kesäajan sijaisena fysioterapeutti)	1 1

Tukipalveluhenkilöstö: palkkatyöllistettyjä	2			
Muu, mikä? Hoitoapulainen, joka hoitaa mm. koko talon pyykkihuoltoa Talon yhteinen sosiaaliohjaaja ja kulttuuriohjaaja Lähihoitaja kansainvälinen oppisopimusopiskelija Lähihoitaja, oppisopimusopiskelija (aloittanut 6/2024) Lähihoitaja oppisopimusopiskelija 70 op Lähihoitaja kansainvälinen- oppisopimusopiskelija 80 op	1 1+1 Palvelutalossa 1 1 1 1			
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä	Määrä vuorossa			
Ammattiryhmä	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	3		4	Palvelutalossa 2 yöhoitajaa.
Kuntoutushenkilöstö	1			
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.) aamu; lh-oppisopimusopiskelija + Ilta: 1sh opiskelija, joka kesäsijainen	1		1	
Tukipalveluhenkilöstö siivous ma-pe ostopalvelu	1			
Alihankkijat ja näiden valvonta (mm. ateriat, fysioterapia, siivous)				
Siivouksesta huolehtii Services Netto, jonka kanssa tehdään säännöllisiä laatukierroksia Ruskan tiloihin. Vuodevaatepyykin hoitaa Puro-pesulapalvelut. Vuorensyryjän palvelutalon ravitsemuspalvelut tuottaa Palvelukeskus Helsinki. Palvelun laatua seurataan ja palveluntuottajan kanssa pidetään säännöllisesti yhteistyökokouksia, jossa käsitellään myös palautteet.				
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				
Haastateltu henkilöstö koki, että henkilöstötilanne on hyvä. Kesäsijaiset ovat aloittaneet työt yksikössä. Henkilöstön vaihtuvuus on vähäistä, kevään aikana muutama työntekijä on siirtynyt muihin tehtäviin. Haastateltu hoitaja kertoo viihtyvät työsään hyvin ja työn olevan mielekästä. Avoimia vakansseja on tällä hetkellä vastaavan sairaanhoitajan ja sairaanhoitajan sekä yksi lähihoitajan vakanssi. *Esihenkilön lisäys jälkikäteen, että tiimiin on saatu rekrytoitua vastaava sairaanhoitaja ja sairaanhoitaja, jotka aloittavat elo-syyskuussa.				
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)				
Kun Ruskassa tulee äkillisiä poissaoloja, kysytään ensin mahdollisesti E- tai A-talossa olevaa ylimääräistä hoitajaresurssia avuksi. Vuorensyryssä toimii varahenkilöstö, josta on mahdollista saada hoitaja puutosvuoroon, toisinaan omahenkilöstö tekee vapaaehtoisesti pitkän päivän (harvoin tarvetta). Tarvittaessa käytetään Seuren henkilöstöpalvelua äkillisiin puutoksiin.				
Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)				
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli henkilöstömitoitusta kuuden viikon toteutumien (22.4-12.5.2024) Titania-tuntien kautta. Yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli ka 0,69 asiakasmäärän ollessa ka. 23.				

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehdytysuunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutukset)	Kyllä	Käytössä perehdytys suunnitelma ja lista, josta käydään asioita läpi. Perehdytystä tapahtuu työn ohella vakituisen työntekijän parina. Haastatellun hoitajan kokemuksen mukaan perehdytys on ollut hyvää ja riittävää.	

Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa (sis. esim. esihenkilön osuuden, vastuualueet)	Kyllä	Perehdytyksen vaihetta arvioidaan yhdessä esihenkilön kanssa. Perehdytyksen tarvetta arvioidaan yksilöllisesti.
Muut huomiot:		

Koulutus	Miten toteutuu?	
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuodelle - sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Palvelutalon johtajan mukaan, syksyksi on suunniteltu mm. RAI ja kirjaamisen koulutuksia. Haastateltu hoitaja kertoi käyneensä Apotti-, RAI- sekä kinestetikka- koulutuksen viimeisen puolen vuoden aikana. Esihenkilö laittaa tietoa koulutuksista ja suosittelee niitä henkilöstölle. Vuorensyrjän palvelutalossa pidetään 3x kuukaudessa koulutuksellinen kehittämisen ilta-päivä. Iltapäivät ovat teemoitettu, kuten kevään aikana on ollut työergonomia, moniammatillinen yhteistyö sekä suoritettu yhdessä mm. aiheeseen liittyviä THL:n verkkokursseja.	
Työntekijöiden osaamista ja koulustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Haastateltu hoitaja ei ole vielä osallistunut Onni-keskusteluun. Hoitaja toi esille, että työntekijät voivat esittää koulustarpeita, jotka esihenkilö yleensä hyväksyy. *Esihenkilön lisäys jälkikäteen, että onnikeskustelut aloitettu kesäkuussa ja jatkuu nyt alkusyksyyn 2024 saakka	
Muut huomiot:		
Tiedonkulku	Miten toteutuu?	
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Tiimikohtainen kuntoutuskokous on 1xkk, jossa käsitellään kuntoutustiimin kanssa asiakkaiden hoidollisia asioita. Lisäksi toimistossa on käytössä kalenteri, johon on merkattu laboratoriokeet, RAI- arviot ym. Päivittäiset tehtävät ovat toimiston *Lean taululla. Lisäksi taululla on tuloste muistuttamassa asiakastietojen päivittämisestä (RAI, hoitosuunnitelma, väliarvio, liikkumissopimus).	
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouksetkäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vastuhenkilöt ym.)	Koko talon yhteinen kokous pidetään 1xkk ja yt-foorumi 3x vuodessa. Osastohoitaja pitää tiimikokoukset 1xviikossa, jossa käsitellään työhön liittyviä ajankohtaisia asioita, mm. työkytöntöjä. Osastonhoitajan pitämästä tiimikokouksesta on muistio Teams-työtilassa. Viestit kulkevat Teams:in kautta (ei asiakasasioita).	
Muut huomiot:	*Lean taulu, jossa mm. asiakkaiden lääkeshoidon toteuttamisesta, päivittäisiä tehtäviä seurataan.	
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*	Määrä heinä-joulukuun 2023	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)
Ilmoitusten kokonaismäärä	74	yhteensä 37 kpl ilmoitusta tehty tapaturmista/onnettomuuksista, jotka kaatumisia tai putoamisia, lääkeshoitoon liittyen 34 kpl ja muita 3 kpl
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	72 tapahtui asiakkaalle, 2 läheltä piti tilannetta	97 % tapahtui asiakkaalle ja 3 % läheltä piti tilanteita.
Lääkepoikkeamat	34	Lääkepoikkeamat liittyvä lääkkeiden antoon, kuten lääke jäänyt antamatta.
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsittely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Henkilöstö tekee ilmoitukset Hai-pro-järjestelmään, joista tieto menee osastonhoitajalle, joka käsittelee ilmoitukset. Osastonhoitaja käy tiimikokouksessa läpi lääkepoikkeama tilanteita. Lääkepoikkeama tilanteiden pohjalta mietitään keinoja ja korjauksia. <i>Suosittelaaan yksikköön kaatumisten ehkäisy ohjelmaa.</i>	
Muut huomiot:		

Työntekijän ilmoitusvelvollisuus			
Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §			
<p>Onko ilmoitusvelvollisuus ohjeistettu ja käyty läpi henkilöstön kanssa? Miten ilmoitukset käsitellään? Sisältyykö perehdytykseen?</p> <p>Haastateltu hoitaja kertoo, että Ruskassa on ollut puhetta ilmoitusvelvollisuudesta ja käytänteistä.</p> <p><i>Lain (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §) Ilmoitusvelvollisuus on hyvä käsitellä säännöllisesti työyhteisökokouksissa henkilöstön kanssa. Erityisesti kesätyöntekijöiden ja uusien työntekijöiden kanssa.</i></p> <p><i>Ilmoitusvelvollisuuden toteuttamista koskevat menettelyohjeet on sisällytettävä 27 §:ssä tarkoitettuun palveluyksikön oma-valvontasuunnitelmaan. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 30 §; Palveluntuottajan velvollisuus tiedottaa henkilöstön ilmoitusvelvollisuudesta</i></p>			
Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Osittain	<p>Haastatellun hoitajan mukaan Ruskassa on saattohoitoon perehtyneitä hoitajia, jotka saattohoitotilanteessa ohjeistavat vuorossa olevaa hoitajaa, miten toimintaan. Lisäksi varmistetaan, että työvuorossa on myös kokenut hoitaja. Yksikkö on käyttänyt myös vapaaehtoista saattohoitajaa, jota voi pyytää hoitettavan ja omaisen tueksi.</p> <p><i>Keskusteltiin ja suositeltiin jokaiselle hoitajalle saattohoitokoulutusta. Esimerkiksi THL:n saattohoitopassi-verkkokurssia.</i></p> <p>*Esihenkilön lisäys jälkikäteen, saattohoitokoulutuksiin osallistuu uudet työntekijät sitä mukaa kun koulutuksia on tarjolla. saattohoidon vapaaehtoistoiminta on uusi asia, alkanut yksikössä vuoden 2024 kevään aikana. Vapaaehtoiset ovat olleet aivan korvaamaton apu yksikölle, ovat kulkeneet asiakkaan rinnalla heidän viimeisellä matkalla. Saattohoidon vapaaehtoinen ei vastaa asiakkaan hoidosta vaan on läsnä/asiakkaan vierellä niinä hetkinä, kun hoitohenkilöstö hoitaa yksikön muita asiakkaita.</p>	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Osittain	<p>Haastateltu hoitaja ei ole tietoinen ohjeesta. Sairaanhoidajan mukaan ohje olisi.</p> <p>*Esihenkilön lisäys jälkikäteen, että kaikki yksikön ohjeet löytyvät teamsista, myös saattohoito ja asiakkaan kuollessa-ohjeistus, johon kaikki työntekijät pääsevät ja voivat ohjeet käydä aika ajoin läpi.</p>	<i>Ohjeistus tulisi sisällyttää perehdytykseen, jotta jokaisella olisi tieto ohjeistuksesta.</i>

Sovitut käytänteet asukkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä	Kirjallinen "kun asiakas kuolee" -ohje 4/2024 on saatavilla toimiston ilmoitustaululla.	
-------------------------------------------------------------------	-------	-----------------------------------------------------------------------------------------	--

2. Yksikön toiminta ja hoito			
Omavalvontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	Internet-sivuilla, Teams-työtilassa ja C talon ala-aulassa ilmoitustaululla.	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä	Maria Sarkio ja Annika Id 24.10.2023	
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä		
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Kyllä		
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Miten toteutuu	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Asiakkaan kieltäytyessä hoitotoimista, kysytään myöhemmin uudelleen ja pyritään houkuttelemaan. Samoin jos kieltäytyy lääkkeitä, koetetaan tarjota niitä myöhemmin. Kuunnellaan asukkaan omia toiveita ja joustetaan aikataulussa. Kysellään asukkaiden mielimusiikista ja mieluisista asioista. Hoitajan kertoman mukaan tietoa kirjataan hoitosuunnitelmiin.	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä	Hoitajan mukaan noudatetaan SKH:n PYSY-ohjetta. Jos asukas haluaa laidan ylös, tehdään siitä kirjaus.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	Osittain	Yhdessä (1/3) tarkastellussa hoitotyön suunnitelmassa oli huomioitu asiakkaan oma toive vuoteenlaidan käyttämiseen, Toisen asiakkaan suunnitelmassa ei ollut mainintaa laidasta, vaikka laitaa oli kirjausten mukaan käytetty. Muista rajoittamisvälineistä ei ollut tarkastelluissa suunnitelmissa mainintoja.	Mikäli rajoittamiseen on lääkärin lupa, tulee rajoittamisvälineen tarve (peruste), tavoite ja interventiot (ohje käytöstä) kirjata myös hoitotyön suunnitelmaan.
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Osittain	Haastateltu hoitaja ei tiennyt käytänteistä.	Ohjeistus tulisi sisällyttää perehdytykseen, jotta jokaisella olisi tieto ohjeistuksesta.
Lääkärin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Osittain	Haastattelun mukaan lupa pyydetään lääkäriltä määräaikaista ja uusitaan. Yhdessä tarkastetun asiakkaan tietojen osalta laitalupa ei ollut enää voimassa.	Asiakkaiden rajoittamispäätökset tulisi uusita tarpeen mukaan.
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjataanko, kuka vastaa?)	Osittain	Tarkasteltujen päivittäiskirjausten perusteella vuoteenlaitojen käytöstä kirjataan. <i>Suosittelavaa on myös kirjata, miksi laita on nostettu, myös silloin kun kysyttäessä asiakas itse sen haluaa.</i>	

Muut huomiot:	Käytössä vuoteenlaidat, haaravyö, turvavyö.
---------------	---------------------------------------------

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)?
Vuorensyrjän palvelutalon viikko-ohjelma jaetaan asukkaiden asuntoihin.
- **Miten hoitajat osallistetaan asukkaiden aktiivisen arjen toiminnan järjestämiseen?**
Haastateltu hoitaja kertoi, että hoitajat järjestävät tietokilpailuja, toisinaan leivotaan ja esim. vappuna oli ilmapallo-jumppaa. Asiakkaiden kanssa keskustellaan ja annetaan asukkaalle aikaa itse tehdä asioita sekä autetaan ja tuetaan päivittäisissä toiminnoissa. Asiakkaiden toiveita kuunnellaan, kuten kysellään, haluaako syödä alakerran ruokasalissa, kerroksen ruokailutilassa vai kotona. Lisäksi henkilöstö huomio asiakkaiden kuntoutussuunnitelmassa olevista aktiviteeteista, kuten huolehditaan asukkaiden kuntosalikäynneistä ja Motomed polkemisesta
- **Sisältääkö yksikön toiminta säännölliset asukaskokoukset ja ulkoilumahdollisuudet** (kuvaile, miten)?
Haastateltujen hoitajien mukaan asiakkaat ulkoilevat kesällä aktiivisesti, yksikön piha-alue on viihtyisä keidas. Fysioterapeutti/kulttuuriohjaaja ja henkilöstö vie asiakkaita ulkoilemaan piha-alueelle. Toisinaan pihapuutarhassa vietetään grilli hetkiä, kuten paistetaan lettuja ja makkaraa asukkaiden kanssa.

Hoitajat pitävät asukaskokouksen 1x kuukaudessa. Asukaskokouksissa kysellään asiakkaiden kuulumisia ja toiveita. Haastatellun hoitajan kertoman mukaan asukaskokouksista ei tehdä muistiota.

Keskusteltiin, että asiakkaiden toiveet ja kokouksessa käsitellyt asiat ovat tärkeä saattaa näkyväksi. Muistio on hyvä tehdä ja laittaa esille myös asiakkaiden ja omaisten nähtäväksi.

- **Minkälaisia toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa järjestetään, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden kognitiivista, psyykkistä, fyysistä sekä sosiaalista toimintakykyä?** Arkipäivisin (klo 10:00-15:00) on fysioterapeutin/kulttuuriohjaajan järjestämiä (Vuorensyrjän viikko-ohjelman) tapahtumia kerhohuone Sopukassa tai pihalla. Viikko-ohjelmassa on bingoa, lehdenlukua, kehonherättelyä, musiikinkuuntelua. Lisäksi huomioidaan asukkaiden merkkipäiviä. Fysioterapeutin kertoman mukaan Ruskan asukkaita käy ryhmissä vaihtelevasti riippuen ohjelmasta.

Fysioterapeutin kertoman mukaan asukkaita, jotka eivät tule Sopukkaan omaehtoisesti, käydään erikseen houkuttelemassa ryhmiin. Asiakkaiden osallistumiskertoja seurataan, jotta jokaisella olisi mahdollisuus osallistua säännöllisesti. Ryhmäkäyneistä pidetään myös tilastoa.

- **Miten asukas- ja omaispalautteet käydään läpi ja miten toimintaa kehitetään niiden pohjalta?**
Haastateltujen mukaan palaute on ollut pääosin hyvää asiakkailta ja omaisilta. Esimerkiksi vastikään Ruskaan muuttaneen asukkaan omainen on antanut taannoin hyvää palautetta uuden asukkaan vastaanottamisesta. Edellisellä viikolla ollut omaistenilta, joka pidettiin pihapuutarhassa ja johon myös asukkaat osallistuivat.

Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä		
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Osittain	Yksi (1/3) suunnitelma ja sen väliarviointi oli vanhentunut ajallisesti.	Hoitotyön suunnitelman tulee aina olla ajantasainen vastaten asiakkaan hoidontarpeeseen. Suunnitelma tulee päivittää vähintään 6 kk välein.
Sisältää asiakkaan tarpeemukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Kyllä	Asiakkaan hoidon tarpeet on kuvattu hyvin ja myös voimavaroja on tuotu hyvin esille. Joissakin hoidon tavoitteissa on hyödynnetty konkreettista RAI-mittaria, esim. ”paino ei nouse BMI 35”. Myös	

		keinot ovat konkreettisia, mutta jatkossa on tärkeää kiinnittää huomioita niiden tarpeenmukaiseen riittävyteen, esim. ravitsemuksen ja ihon eheyden hoidon osalta.	
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä	Asiakkaan omia mieltymyksiä on huomioitu hyvin. Asiakkaan omia toiveita ja tavoitteita on hyvä tuoda jatkossa enemmän esille.	
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Kyllä	Suunnitelmissa on hyödynnetty joitakin RAI-mittareita.	
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä	Yhteenvetosivulla	
Muut huomiot:	Tarkasteltu kolmen asiakkaan hoitotyön suunnitelma ja edeltävän viikon päivittäiskirjaukset.		
Tarkastellut asiakaskirjaukset	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	ei	Asiakkaan oman toiminnan arviointia on tehty lähes pelkästään rakenteisella luokittelulla (täysin autettava, tarvitsee paljon apua...).	Jatkossa on tärkeää tuoda enemmän esille asiakkaan omaa toimintaa arjessa (miten asiakkaan päivä on kulunut ja sujunut).
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	osittain	Kirjaaminen on rutiininmaista ja vain osittain yhteydessä hoitotyön suunnitelmaan. Kahden asiakkaan osalta kirjauksista on nähtävissä, että hoitotyön suunnitelmat sisältävät osin vanhentunutta tietoa, kuten asiakkaan liikkumisen ja ihon eheyden tarpeen ja keinojen osalta.	Kirjaamisen tulisi olla enemmän yhteydessä asiakkaan yksilölliseen ja ajantasaiseen hoitotyön suunnitelmaan (hoidon toteutuminen suunnitelman mukaisesti).
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Osittain	Asiakkaan omia mielipiteitä/ toiveita sekä arviointia omasta voinnistaan on hyvä tuoda enemmän esille.	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Osittain		Aktiivisen arjen toteutumista on tärkeää tuoda enemmän esille päivittäiskirjaamisessa.
Muut huomiot:			
Yksikön RAI-arviointitoiminta	Miten toteutuu		
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	iRAI-HC käytössä.		
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	<i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 23 (2023_2 EasyRAIder THL)</i>		
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana)	RAI-arvioinnissa kysytään kysymyksiä asukkaalta. Haastattelun hoitajan mukaan asiakkaan oma toive viedään myös hoitosuunnitelmaan (haluaa nukkua aamupalan myöhemmin ym.)		

tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	THL:n EasyRAlder-tietokannan mukaan Ruskan asiakkaista 52 % on määrittänyt hoidolle ainakin yhden tavoitteen ja 87 % on osallistunut arviointiin.
------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:

Terveystesi palvelut Oy

Yksikön palaute lääkäripalveluista:

Esihenkilön lisäys jälkikäteen, että palvelunvaihdos tapahtunut 1.5.2024, joten nykyistä lääkäripalvelua vaikea vielä arvioida.

4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	SKH:n lääkehoitosuunnitelma ei ollut löydettävissä. Yksikkökohtainen lääkehoitosuunnitelma 2024 oli toimiston kansiossa. <i>Lääkekaapin ovessa esillä oleva vanhempi versio (2021) tulisi korvata uudella.</i>	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä	20.6.2023	
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä		
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.)	13	koontilistan mukaan 13, joista yksi lupa vanhentunut 29.5.2024
Sijaiset	-	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	1	hoiva-avustajan rajattu lääkelupa.
Lupaprosessissa olevat	-	
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä

Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Osittain	Koontilista on hyvä päivittää, sillä hoitajan mukaan lista ei täysin ajan tasalla.
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Kyllä	
Muut huomiot:		

5. Yhteenveto ja erityiset huomiot

Yleissiisteys ja tilojen hygieniat	kyllä/ ei / osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä	Kerroksen asukkaiden yhteistila oli siisti.	
Tilojen turvallisuus ja esteettömyys	Kyllä		

Muut huomiot: Yksikkö on muuttamassa uudisrakennukseen viereiselle tontille vuonna 2025.

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

Vuorensyrjän palvelutalo sijaitsee Helsingin Jakomäessä. Palvelutalossa on yhteensä 68 asuntoa ikääntyneille, jotka tarvitsevat ympärivuorokautista hoitoa sekä päivätoimintayksikkö Louhi, joka tukee kotona asuvia ikääntyneitä. Palvelutalossa on (C-talossa) sauna, kuntosali, kulttuuritoiminnan tila Sopukka ja ravintola Vuorenhelmi.

Valvontakäynti tehtiin C-talon Ruska tiimiin, jossa on 28 yksiötä, tarkastushetkellä asukkaita oli 24. Käynti ajoittui aamupäivään ja ruokailun alkamisen ajankohtaan. Ruska tiimin asukkailla on mahdollisuus käydä ruokailemassa talon alakerrassa olevassa Palvelukeskus Helsingin ruokalassa ja viettää yhteisöllisiä kulttuurihetkiä Sopukassa kulttuuri/fysioterapeutin vetämissä tyhmissä. Käynnillä haastateltiin joitakin asukkaita, jotka olivat parhaallaan kokoontuneet Sopukan ryhmätilaan kuuntelemaan musiikkia, he kertoivat viihtyvät hyvin Vuorensyrjässä. Haastateltu asukas kertoi olleensa pitkään asukkaana palvelutalossa. Asukas toi esille, että hoitajat ovat mukavia sekä kertoi käyneensä ulkoilemassa pihalla useasti.

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat (hoito- ja ohjaussuunnitelmat) olivat yksilöllisiä ja konkreettisia ohjeistaen vieraampakin hoitajaa asiakkaan hoidon toteutuksessa. Suunnitelmien sisällön ajantasaisuuteen on tärkeää jatkossa kiinnittää huomiota. Kirjaamisessa on jatkossa tärkeää tuoda enemmän esille hoitotyösuunnitelmien kuntouttavan hoitotyön toteutusta.

Lääkejääkaapin ja lääkkeiden säilytystilojen lämpötilan seurannasta tulee edelleen huolehtia. Yksikössä on syytä varmistaa lääketilan lämpötilan seurannan toteutumisesta yksikössä sovittujen ohjeiden mukaisesti.

Jatkotoimenpiteet:

1. Ei jatkotoimenpiteitä.