

Perustiedot
Päivämäärä ja kellonaika: 15.12.2025 klo 11.00–12.45
Yksikkö: Helsingin kaupunki, Kontulan seniorikeskus, osasto 8, ryhmäkodit Vadelma ja Mustikka
Yhteystiedot: Kontukuja 5, 00940 Helsinki
Y-tunnus: 0201256–6
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti
Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): 2.10.2024 Kontulan seniorikeskus ennalta ilmoitettu tarkastuskäynti, ei suunniteltuja jatkotoimenpiteitä
Yksikön palvelumuoto: Ympärivuorokautinen palveluasuminen <input checked="" type="checkbox"/> Laitoshoitto <input type="checkbox"/>
Yksikön asiakasprofiili: Ikääntyneet suomenkieliset
Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet: Ryhmäkoti Vadelma (5. krs) 13/14 Ryhmäkoti Mustikka (6. krs) 14/14 Kaikki asiakkaat ovat helsinkiläisiä.
Yksikön vastuhenkilö (Soteri-rekisteriin nimetty vastuhenkilö): Johtaja Annastiina Tuomainen p. 09 310 34987
Yksikön lähiesihenkilö: Osastonhoitaja Hilma Pylkkänen p. 09 310 69711 hilma.pylkkanen@hel.fi
Tarkastuskäynnillä läsnä: Yksikön edustajat: osastonhoitaja ja vastaava sairaanhoitaja
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelijat

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	2 + 1 vast. sh, yht. 4 vakanssia
Lähihoitaja	10
Hoiva-avustaja, hoitotyössä	2
Kuntoutushenkilöstö fysioterapeutti 4 pvä/vko	80 %
Tukipalveluhenkilöstö	

Muu, mikä? Hoitoavustajat, keittiössä, palkkatukityöllistetyt	5			
Sosiaaliohjaaja 2 pvä/3vko, tavoitettavissa joka päivä				
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä	Määrä vuorossa			
Ammattiryhmä	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö vastaava sh 60 %	4,6		2	1
Kuntoutushenkilöstö				
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.) Hoiva-avustajat		2		
Tukipalveluhenkilöstö Hoitoavustajat (palkkatuki) (ei mitoituksessa)	1		1	
Työkokeilussa 1 lh (ei mitoituksessa)	1			
Oppisopimusopiskelijat (ei mitoituksessa)	1		1	
Työntekijän rikosrekisteriotteen tarkistaminen				
Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 28§				
Osastonhoitaja kertoi, että työntekijän rikosrekisteriote tarkastetaan kaikilta rekrytointivaiheessa.				
Alihankkijat ja näiden valvonta (mm. ateriat, fysioterapia, siivous, henkilöstövuokraus)				
Ravintola ja ateriapalvelut Palvelukeskus Helsinki Pesulapalvelut (laitospyykki) Puro Tekstiilipalvelut Siivous HUS Runkopalvelut /Lassila Tikanojalle 2026 vuoden alusta Apteekki Yliopiston apteekki Henkilöstöpalvelut Seure oy Turvapuhelut Tunstall				
Palveluntuottajien kanssa käydään säännölliset yhteistyöneuvottelut. Hankinnoissa noudatetaan lakia julkisista hankinnoista ja käyttöoikeussopimuksista. Kaupunkitasoisesti hankintatoimi huolehtii hankinnoista ja omavalvonnallisoin toimin ohjaa tuottajia.				

Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)
Tarkastuskäynnin ajankohtana kaikki vakanssit ovat täytettynä, osa sijaisilla kuten yksi sairaanhoitajan tehtävä lähihoitajalla. Sairaanhoitajaa rekrytoitu kaksi kertaa, mutta sopivaa hakijaa ei ole ollut. Sairaanhoitaja tullaan rekrytoimaan uudelleen. Yksikössä on pysyvä henkilöstöä, vaihtuvuutta ei juurikaan ole. Haastatellut kuvaavat työyhteisöä hyvin toimivana tiiminä, jonka toiminta on avointa ja sujuvaa. Yksikkö jakautuu kahteen ryhmäkotiin, joissa on nimetyt työntekijät, jotka työskentelevät myös tarpeen mukaan molemmissa ryhmäkodeissa.
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)
Kontulan seniorikeskuksessa on oma varahenkilöstö. Yksikössä on omia keikkalaisia, joita käytetään myös puutostilanteissa. Keikkalaisissa on useita lähihoitajia, joilla on lääkeluvat. Seure henkilöstöpalveluita käytetään yksikössä todella vähän. Osastonhoitaja kertoi, että puutokset saadaan hyvin täytettyä, oma henkilöstö ei tee ylitöitä juuri ollenkaan.
Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli osaston henkilöstömitoitusta kuuden viikon henkilöstömitoitus työaikajaksossa toteutumien kautta aikaväliltä 20.10.-30.11.2025 Titania-tuntien kautta. Yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli ka. 0,63 asiakasmäärän ollessa ajanjaksolla 28.

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Kirjallinen perehdytys suunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutukset)	Kyllä	Perehdytys suunnitelma sisältää tsekilistan perehdytettävistä asioista. Uusi työntekijä tekee kolme perehdytystyövuoroa. Vastaava sairaanhoitaja vastaa perehdytyksestä. Perehdytys sisältää muun muassa tietosuoja-asiat (digiABC-koulutus), pelastussuunnitelman ja paloturvallisuuskoulutukset.	
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa (sis. esim. esihenkilön osuuden, vastuualueet)	Kyllä	Vastaava sairaanhoitaja käy perehdytjän kanssa keskusteluita perehdytyksen aikana. Esihenkilö keskustelee työntekijän kanssa tarvittaessa perehdytyksen etenemisestä.	
Muut huomiot:	-		

Koulutus	Miten toteutuu?
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuodelle - sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Vuoden 2025 aikana yksikön työntekijät ovat osallistuneet kinestetikka-, validaatio- ja muistisairauksien -koulutuksiin Lisäksi henkilöstö on suorittanut palo- ja pelastuskoulutuksia, digiABC ja tako-koulutuksia. Yksikössä on panostettu kirjaamiseen, henkilöstölle on varattu suunnitelmallisesti aikaa asiakkaiden suunnitelmien päivittämiseen. Osastonhoitaja on RAI-kouluttaja ja RAI:n tekemiseen panostetaan yksikössä.

Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Esihenkilö on käynyt onnikeskustelut suurimman osan kanssa henkilöstöstä vuonna 2025. Onnikeskusteluissa käsitellään taitovaihtohalukkuus, osaaminen sekä koulutustavoitteet ja tarpeet.	
Muut huomiot:	-	
Tiedonkulku	Miten toteutuu?	
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Ryhmäkoodissa pidetään suulliset raportit vuoron vaihdoissa, kolme kertaa päivässä. Lisäksi Apotti-asiakastietojärjestelmästä luetaan jonkin verran hiljaisena raporttina asiakastietoja. Osastonhoitajan mukaan tätä haastaa kielitaito, yksikön henkilöstössä on 16 eri kansallisuutta edustettuna.	
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokoukset (muistiot laaditaan, kokouksen vastuhenkilöt ym.)	Ryhmäkoodissa pidetään kerran viikossa tiimipalaverit, jotka hoitajat vetävät, vastaava sh mukana. Niissä käsitellään asiakasasioita. Osastonhoitaja vetää kerran kuukaudessa osastokokouksen, josta tehdään muistio yksikön omaan teams-ryhmään. Osastokokouksissa käsitellään Haiprot, RAI ja kirjaaminen, akuutit asiat, kehittäminen, lomat, ohjeistukset ja koulutustarpeet.	
Muut huomiot:	-	
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)
Ilmoitusten kokonaismäärä	54	
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	54	7 läheltä piti tilannetta. 43 tapaturmaa/onnettomuutta, joista 33 kaatumista. 4 väkivaltaista käytöstä.
Lääkepoikkeamat	4	3 lääkkeen antamiseen liittyvää.
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsittely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Työntekijät tekevät ilmoituksen Haipro-järjestelmään. Ilmoitukset käydään yhdessä läpi aamuraportilla ja mietitään ratkaisuja. Yleisesti käsitellään vielä ilmoituksia osastokokouksessa. Haastatellut kertoivat, että aiempaan nähden ilmoituksia on tehty enemmän. Yleisimmät ilmoitukset koskevat asiakkaiden kaatumisia. Lääkepoikkeamia vähän, kaikista ei ehkä tehdä. Henkilöstöä kannustetaan tekemään ilmoitukset kaikista vaara- ja haittatapahtumista.	
Muut huomiot:	-	
*ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu 2025 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?		
Haastatellut kertoivat, että työntekijän ilmoitusvelvollisuutta on käyty läpi syksyn 2025 aikana ja työntekijät ovat tietoisia, mistä asioista tulee tehdä ilmoitus. Ilmoitukset tehdään pääasiassa Haiproon, Spro-ilmoituksia ei juurikaan ole tehty.		
<i>Tarkastuskäynnillä ohjattiin käymään läpi henkilöstön kanssa Sosiaali- ja terveydenhuollon valvontalakiin perustuva työntekijän ilmoitusvelvollisuus esimerkkien kautta, miten laki määrittelee ilmoitusvelvollisuuden.</i>		

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta edellyttää, että palveluntuottajan on tiedotettava henkilöstölleen ilmoitusvelvollisuudesta ja sen sisällöstä. Ilmoitusvelvollisuutta ja siihen liittyvää ohjeistusta on hyvä käsitellä säännöllisesti työyhteisökokouksissa henkilöstön kanssa konkreettisten esimerkkien kautta. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 30 §; Palveluntuottajan velvollisuus tiedottaa henkilöstön ilmoitusvelvollisuudesta.)

Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Kyllä	Saattohoitovastaava ja kokoukset seniorikeskuksessa Työntekijät suorittaneet Thl saattohoitopassikoulutuksen	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä	Saattohoitokansio ja tietokoneella Y:llä yhteisessä kansiossa saatavilla	
Sovitut käytänteet asukkaahan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä		

2. Yksikön toiminta ja hoito

Omavalvontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Palveluyksikkökohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	19.9.2024 netissä 29.10.2025 päivätty ryhmäkotien ulkopuolella ilmoitustaululla	
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä	Johtajan allekirjoittama	
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	Helsingin kaupungin internet sivuilla saatavilla, yksikössä uusin versio ilmoitustaululla	
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Kyllä	Henkilöstön työpajoissa työstyetty yhdessä. Työntekijät saivat osallistua oman mielenkiinnon ja mahdollisuuden mukaan. Valmis versio on ollut luettava työntekijöillä, lisäksi käsitellään kokouksissa yhteisesti. Kuuluu perehdytykseen.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Miten toteutuu	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuden liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Asiakkaat saavat päättää mahdollisimman paljon omista asioistaan, esimerkiksi omia mieluisia tekemisiä ja vaikuttaa vuorokausirytmiiin.	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytölle ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä	Yksikössä on käytössä Helsingin kaupungin pysy-ohje, joka on käyty läpi henkilöstön kanssa osastokokouksessa.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan	Kyllä		

(huom. tarkastellut suunnitelmat)			
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä		
Lääkärin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Kyllä	3 kk kerrallaan lääkärin päätös	
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjaanko, kuka vastaa?)	Kyllä	Asiakkaiden hoitotyönsuunnitelmaan kirjataan rajoitteesta. Rajoitteen käytöstä ei kirjata joka kerta, mikä on haastatellun mukaan kehittämiskohde yksikössä. Rajoittamisen tarvetta arvioidaan moniammatillisesti yhdessä, fysioterapeutti on mukana arvioinnissa.	
Muut huomiot:	Osastolla on käytössä sängyn laitoja ja haaravöitä.		
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)?			
Päiväohjelma on saatavilla, yksikössä on kuukausikalenteri.			
Miten hoitajat osallistetaan asukkaiden aktiivisen arjen toiminnan järjestämiseen?			
Hoitajat ja asukkaat käyvät säännöllisesti ruokailemassa Seniorikeskuksen ravintolassa. Hoitajat tekevät pieniä asioita asukkaiden kanssa, kuten leipomista, lukemista ja yhteisiä hetkiä Sävelsirkun parissa.			
Sisältääkö yksikön toiminta säännölliset asukaskokoukset ja ulkoilumahdollisuudet (kuvaile, miten)?			
Kerran kuukaudessa pidetään asukaskokous, yhteisökokous, jossa käsitellään yhdessä asukkaiden toiveita ja palautteita. Asukkaat toivoivat esimerkiksi Itsenäisyyspäivälle juustonaksuja ja kuohuviiniä, mikä toteutettiin.			
Ulkoilu toteutuu säännöllisesti, yksikössä käytössä ulkoilun seurantalimat. Ryhmäkotien parvekkeita hyödynnetään myös aktiivisesti.			
Minkälaisia toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa järjestetään, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden kognitiivista, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä?			
Kulttuuriohjaajat ja fysioterapeutti pitävät erilaista ohjelmaa ja ryhmätoimintaa kuten kuntosaliryhmää ja tuolijumppaa. Seniorikeskuksessa on paljon vapaaehtoisia, jotka vetävät myös erilaisia aktiviteetteja.			
Miten asukas- ja omaispalautteet käydään läpi ja miten toimintaa kehitetään niiden pohjalta?			
Yksikössä saadaan asiakkailta ja omaisilta suullisesti paljon palautetta, pääosin positiivista. Palautteet käsitellään yksikössä yhdessä ja pyritään etsimään ratkaisuja ja kehittämään toimintaa.			
Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI			
Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuotajalle annettu ohjaus
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä	Asiakkailla oli nimetyt vastuuhoitajat.	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Osittain	Tarkastellut suunnitelmat olivat kaikki ajantasaisesti päivätty (6 kuukauden sisään).	

		Väliarviointit olivat todennettavissa 2/4 suunnitelman osalta.	
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Kyllä	Suunnitelmiin oli kirjattuna hoidon tavoitteet ja keinot, jotka olivat pääosin suunnitelmissa kuvattu selkeästi ja konkreettisesti. Suunnitelmissa oli todennettavissa hyvää kuvausta asiakkaan aktiviteeteista, liikkumisesta, tilasta ja hoidon tarpeesta.	
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä	Suunnitelmiin oli kirjattuna asiakkaan omaa näkemystä, toiveita ja tavoitteita (tottumuksia) oman hoitonsa suhteen.	Jatkokehittämisessä on hyvä huomioida, että asiakasta tulee osallistaa enemmän oman hoitonsa suunnitteluun. Asiakkaan toiveet ja tavoitteet on hyvä kirjata suunnitelmaan siten, että ne ohjaavat päivittäistä hoitoa.
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Kyllä	RAI-mittariarvoja oli hyödynnetty monipuolisesti suunnitelmissa.	
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä	Ennakoivat hoitolinjaukset olivat asianmukaisesti ja kattavasti laaditut.	
Muut huomiot:	Hoito- ja palvelusuunnitelmia tarkasteltiin yhteensä neljän asiakkaan osalta. Suunnitelmat olivat ajantasaisesti päivytyt ja arvioit. Suunnitelmat olivat pääosin asiakkaan tilaa monipuolisesti kuvaavat, selkeät ja konkreettiset. Kaikissa suunnitelmissa oli kiinnitetty huomiota asiakkaan omatoimisuuden, toimintakyvyn ja liikkumisen tukemiseen.		
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	Kirjaamisen apuna oli osittain hyödynnetty "kuvauskentää".	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Kyllä	Päivittäiskirjaaminen oli hyvin linjassa asiakkaan hoitosuunnitelman kanssa.	
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Osittain	Kirjauksissa oli huomioitu asiakkaan mielialaa hoitajan näkökulmasta, psykososiaalista arviointia sekä asiakkaan mielipidettä oli kirjattuna.	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä		
Muut huomiot:	Päivittäinen kirjaaminen oli säännöllistä ja toteutui useamman kerran vuoron aikana (reaaliaikaista). Kirjaamisessa oli hyödynnetty kuvauskenttiä esim. asiakkaan mielialan, psykososiaalisen arvioinnin, liikkumisen ja aktiviteettien kuvaamisessa. Jatkossa on hyvä tarkastella yksikössä kirjaamisen kokonaisuutta asiakaskeskeisemmäksi kuten asiakkaan osallistamista sekä oman hoitonsa suunnitteluun että päivän kulkuun painottuen asiakkaan omaan kokemukseen ja näkemykseen.		
Yksikön RAI- arviointitoiminta	Miten toteutuu		

Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	iRAI-LTCF
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	<p><i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 32 kpl (2025_2 EasyRAIder THL)</i></p> <p><i>Mustikka 17 arvioitua asiakasta, 71 % asiakkaista osallistunut arviointiinsa, 29 % asiakkaista määritellyt oman tavoitteen</i></p> <p><i>Vadelma 15 arvioitua asiakasta, 67 % asiakkaista osallistunut arviointiinsa, 0-7 % asiakkaista määritellyt oman tavoitteen.</i></p> <p>Ryhmäkoteihin on nimetty Kirjaamisvastaava (RAI + kirjaaminen) ja osastonhoitaja on RAI-kouluttaja. Osastonhoitaja seuraa raporteilta RAI-arviointeja ja muistuttaa työntekijöitä tarvittaessa RAI:n tekemisestä ajantasaisesti.</p>
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	Asiakas on mukana soveltuvin osin, suurimmaksi osaksi asiakas tulee kuulluksi arvioinnissa. Osastonhoitajana mukaan asukkaat nimeävät kyllä tavoitteita, mutta niitä ei kirjata. Tavoitteena on, että kaikessa kirjaamisessa asiakkaan näkemys ja tavoitteet tulevat esille.

3. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:
Mehiläinen Oy

Yksikön palaute lääkäripalveluista:
Yhteistyö toimii lääkärin kanssa hyvin.

4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä	Osastokohtainen 2.5.2025	
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä		
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lupaprosessin vastuuhenkilö)	Kyllä		
Ohjeistus lääkepoikkeamatielanteisiin ja riskeihin	Kyllä		
Lääkkeiden käsittely ja säilytys on kuvattu ja vastaa käytänteitä	Kyllä		

Voimassa olevat lääkeluvat	Määrä (kpl)	Huomiot

Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	4 + 10 lh 1	Sairaanhoidajat, 1 oh/sh, 1 vastaava sh Geronomi
Sijaiset	8	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	
Lupaprosessissa olevat	1	
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	19.11.2025 päivitetty lääkehoituhuoneessa
Lupa sisältää teoria- ja lääke- laskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkiste- taan satunnaisotannalla)	Kyllä	Kansio osastonhoitajan/vastaavan sairaanhoitajan huoneessa. Tarkistettu kahden hoitajan (sh + lh) lääkelupadokumentit, jotka olivat asi- anmukaiset ja lääkärin allekirjoittamat.
Muut huomiot:		

5. Yhteenveto ja erityiset huomiot			
Yleissiisteys ja tilojen hygienia	Kyllä/ ei / osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä		
Tilojen turvallisuus ja esteettömyys	Kyllä		
Muut huomiot:			
Yhteenveto (Olenaiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, muut erityiset huomiot)			
<p>Kontulan seniorikeskus sijaitsee Itä-Helsingissä. Seniorikeskuksessa on avointa palvelukeskustoimintaa, ympärivuorokautista hoitoa, päivätoimintaa, lyhytaikaishoitoa sekä arviointi- ja kuntoutustoimintaa ikääntyneille. Kontulan osasto 8 koostuu kahdesta ryhmäkodista Mustikasta ja Vadelmasta, joissa on yhteensä 28 asiakaspaikkaa.</p> <p>Tarkastuskäynnillä vierailtiin molemmissa ryhmäkodeissa, Vadelmassa aamupäivän ja Mustikassa puolen päivän aikaan. Vierailijat otettiin ystävällisesti vastaan ja toimintaa esiteltiin avoimesti. Molemmissa ryhmäkodeissa oli rauhallinen ja kodikas tunnelma, asukkaat istuivat pienissä ryhmissä oleskelutiloissa viettämässä aikaa katselemalla televisiota ja odottamassa pöytien ääressä lounasta. Mustikassa kaksi asiakasta olivat kovin kiinnostuneita vierailijoista ja he kertoivat olevansa kiitollisia saamastaan hoidosta ja olevansa tyytyväisiä oloonsa. Heistä pidetään hyvää huolta ryhmäkodissa ja siellä on rauhallista ja mukavaa.</p> <p>Tarkastuskäynnin yhteydessä Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö kiinnitti huomiota, että kolme yöhoitajaa vastaa viidestä ryhmäkodista yöaikaan. Osastonhoitajan selvityksen mukaan yöhoitajat tekevät yhteistyötä kerrosten välillä eikä yöhoitaja ole täysin yksin valvomassa kahta osastoa. Käytössä on Tunnstal-järjestelmä, joka hälyttää asukkaiden liikkumisesta sekä rannekkeet, joilla asukas voi soittaa hoitajalta apua. Yöhoitajat kiertävät tarkastamassa asukashuoneet ja asukkaiden voinnin säännöllisesti useamman kerran yössä.</p> <p>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö ohjaa, että ryhmäkotien henkilökunnan määrän tulee vastata asiakkaiden yksilöllisiä tarpeita ja turvata laadukkaat palvelut. Ympärivuorokautisessa hoidossa olevan iäkkäiden asiakkaiden toimintakyky on alentunut niin, että he tarvitsevat huolenpitoa jatkuvasti, henkilökuntaa on oltava riittävästi paikalla kaikkina vuorokaudenaikoina. (Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista 876/2022 20§.)</p> <p>Hoito- ja palvelusuunnitelmia tarkasteltiin yhteensä neljän asiakkaan osalta. Suunnitelmat olivat ajantasaisesti päivätyt ja väliarvioinnit olivat todennettavissa 2/4 asiakkaan kohdalla. Suunnitelmat olivat pääosin asiakkaan tilaa monipuolisesti kuvaavat, selkeät ja konkreettiset. Kaikissa suunnitelmissa oli kiinnitetty huomiota asiakkaan omatoimisuuden, toimintakyvyn ja liikkumisen tukemiseen. RAI-arviointia oli hyödynnetty ajantasaisesti asiakkaan hoidon suunnittelussa ja sen arvioinnissa. Päivittäisen asiakastyön kirjaamisen kokonaisuutta on hyvä kehittää asiakaskeskeisemmäksi kuten asiakkaan osallistamista sekä oman hoitonsa suunnitteluun että päivän kulkuun painottuen asiakkaan omaan kokemukseen ja näkemykseen.</p>			
Jatkotoimenpiteet:			
Ei suunniteltuja jatkotoimenpiteitä.			