

Sosiaali- ja terveystoimi

Palveluntuottaja	Nimi Helykodat ry						
Toimintayksikkö	Nimi Kontulan ja Myllypuron Helykodat Yhteystiedot Kontulan Helykoti: Porttikuja 8, 00940 Helsinki, puh. 09 3424 700 Myllypuron Helykoti: Kivensilmänkuja 7, 00920 Helsinki, puh. 09 3424 140						
Käynnin ajankohta	23.11.2021						
Käyntiin osallistuneet	Helykodat ry:stä: Kontulan ja Myllypuron palvelutalojen palvelujohtaja Anne Hiekkavirta, osan aikaa toiminnanjohtaja Pirjo Lampsijärvi sekä lähihoitaja Katja Tramme Ikääntyneiden ostopalvelut –yksiköstä erityissuunnittelijat Mia Kundt ja Olli Parkkonen						
Asiakasmäärä	<table border="1"> <tr> <td>Ostopalvelussa olevien asiakkaiden määrä</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Palveluseteliasiakkaiden määrä</td> <td>12 Kontula 3 Myllypuro</td> </tr> <tr> <td>Asiakkaiden kokonaismäärä, Itsemaksavia asiakkaita 20 Kontulan ja 10 Myllypuron Hely-kodissa</td> <td>37 Kontula 14 Myllypuro (19 asuntoa, joista 1 keh.vamm. ja 1 putki-remontti)</td> </tr> </table>	Ostopalvelussa olevien asiakkaiden määrä	-	Palveluseteliasiakkaiden määrä	12 Kontula 3 Myllypuro	Asiakkaiden kokonaismäärä, Itsemaksavia asiakkaita 20 Kontulan ja 10 Myllypuron Hely-kodissa	37 Kontula 14 Myllypuro (19 asuntoa, joista 1 keh.vamm. ja 1 putki-remontti)
Ostopalvelussa olevien asiakkaiden määrä	-						
Palveluseteliasiakkaiden määrä	12 Kontula 3 Myllypuro						
Asiakkaiden kokonaismäärä, Itsemaksavia asiakkaita 20 Kontulan ja 10 Myllypuron Hely-kodissa	37 Kontula 14 Myllypuro (19 asuntoa, joista 1 keh.vamm. ja 1 putki-remontti)						
Palvelutoiminnasta vastaava henkilö	Nimi Toiminnanjohtaja Pirjo Lampsijärvi Yhteystiedot p. 09 3424 7070, pirjo.lampsjarvi@helykodat.fi						
Kotihoidon / hoitotyön vastuuhenkilö	Nimi Palvelujohtaja Anne Hiekkavirta Koulutus Sairaanhoitaja Yhteystiedot p. 050 462 0009, anne.hiekkavirta@helykodat.fi						
Luvat ja tarkastukset	Yksityisen sosiaalipalvelun rekisteröinti; 21.3.2002 Yksityisen terveydenhuollon rekisteröinti; Tuottajalla on lupa tehostetun asumispalvelun tuottamiseen, joten erillistä terveydenhuollon lupaa ei tarvita. Edelliset auditoinnit ja/tai tarkastus-/valvontakäynnit; Ei aikaisempia tarkastus- tai valvontakäyntejä						
Alihankkijat ja näiden valvonta	Yksikön hoitotyössä käytetään jonkin verran henkilöstövuokrausta. Siivous toteutetaan alihankintana (Pikku Noita) palvelun tilaaville asiakkaille. Lisäksi lähihoitajat tekevät välillisenä työnä siivousta asiakkaiden luona. Vaatehuolto toteutetaan Helykotien toimesta, kuuluu osaksi palvelupakettia. Yksikössä on myös erillinen pyykkitupa, joka on myös asukkaiden käytössä. Kontulan ja Myllypuron tiloissa toimii myös tilattuna kampaaja, jalkahoitaja sekä erillinen keittiö- ja ravintolahenkilöstö						
Omavalvontasuunnitelma (laatimispäivämäärä, missä nähtävillä, henkilöstön osallisuus)	Omavalvontasuunnitelmasta oli yksikön verkkosivuilla nähtävissä ainoastaan vuoden 2014 versio ja Kontulan Hely-kodin ruokalassa 6.2.2020 päivätty versio.						

Sosiaali- ja terveystoimi

	<p>Omavalvontasuunnitelmaa käsitellään yhteisesti kotihoidon omassa tiimipalaverissa yhdessä henkilöstön kanssa. Palvelujohtajan mukaan omavalvontasuunnitelmaa on myös kuluvana vuonna käsitelty yhdessä henkilöstön kanssa.</p> <p><i>Todetaan, että omavalvontasuunnitelma tulee päivittää vuosittain ja se tulee olla nähtävillä yksikössä sekä verkkosivuilla.</i></p>
<p>Rekisteriselosteet ja asiakasasiakirjojen säilytys ovat lain edellyttämällä tasolla. Henkilötietolain tarkoittaman asiakasrekisterin pitäjänä toimii Helsingin kaupunki. (yksikön tietosuojavastaava, asiakirjojen säilyttäminen)</p>	<p>Yksikön toimistossa on lukollinen kaappi asiakaskohtaisten papereiden säilytystä varten. Asiakasasiakirjat tuhoataan tietosuoja huomioiden (keräysastia käytössä). Lähtökohteisesti asiakasasiakirjat viedään sähköiseen tietoturvasertifioituun DomaCare-asiakastietojärjestelmään. Yksikön tietosuojavastaavana toimii toiminnanjohtaja Pirjo Lampsijärvi.</p>
<p>Yksikön asiakkaan mahdollista rajoittamista koskevat kirjalliset ohjeet.</p>	<p>Toimintayksikön rajoittamista koskevista kirjallisista ohjeistuksista ei ollut todennettavissa omavalvontasuunnitelmassa eikä erillisenä ohjeistuksena. Vastuuhenkilön mukaan rajoittamistilanteita tai tarvetta rajoittamiseen ei ole juurikaan ollut. Tarvittaessa on pyydetty rajoittamistilanteissa tarkempaa ohjeistusta kaupungin kotihoidolta sekä oltu yhteydessä päivystävään geriatrian poliklinikkaan tai terveyskeskuksen lääkäriin. Rajoittamisen tarve arvioidaan aina yksilöllisesti hoitotiimissä.</p> <p><i>Todetaan, että asiakkaan mahdolliseen itsemäärämisoikeuden rajoittamiseen on toimintayksikössä oltava asianmukainen ohjeistus. Lisäksi itsemäärämisoikeuden rajoittamista on käsiteltävä omavalvontasuunnitelmassa.</i></p>
<p>Henkilöstö on tietoinen sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukaisesta työntekijöiden ilmoitusvelvollisuudesta</p>	<p>Vastuuhenkilön mukaan henkilöstö on pääosin tietoinen sosiaalihuoltolain mukaisesta ilmoitusvelvollisuudesta. Joitakin huoli-ilmoituksia on tullut esihenkilön käsiteltäväksi. <i>Keskustelussa todettiin, että tätä asiaa kannattaa käsitellä hoitotiimin yhteisissä kokouksissa säännöllisesti, jotta kaikilla on asianmukainen tieto lain edellyttämistä toimintatavoista. Lisäksi asia tulee määrittellä omavalvontasuunnitelmassa.</i></p>

1. Henkilöstö ja osaamisen kehittäminen

Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin		Määrä
	Yhteinen henkilöstö Kontulan ja Myllypuron Helykodit	
	Sairaanhoidtaja / terveydenhoitaja Palvelujohtaja vastaa tällä hetkellä sairaanhoidollisista tehtävistä, 1 sh aloittamassa 12/21	1
	Lähihoitaja	5
	Kodinhoitaja / kotiavustaja / hoiva-avustaja	-
	Tukipalveluhenkilöstö	-
	Muu, mikä? Vakituiset tuntityöntekijät (lh)	3
	Helykotien turvarannekehälytykset ohjautuvat yöaikaan ryhmäkoteihin. Perjantai-ilta maanantai-aamuun hälytykset ohjautuvat Palmiaan.	
Henkilöstön välitön asiakastyön aika tunteina kuukauden ajalta	Henkilöstön välitön asiakastyön aika tunteina marraskuussa 2021: 644 tuntia 49 min	

Sosiaali- ja terveystoimi

<p>Asiakkaille myönnetty palvelun aika tunteita samalta ajalta kuin välityön asiakastyön aika</p>	<p>Asiakkaille suunniteltu palvelun määrä tunteina marraskuussa 2021: 643 tuntia.49 min</p> <p>Kun verrataan asiakkaalle myönnettyä palvelun aikaa toteutuneeseen, voi asiakkaiden todeta saaneen palvelut suunnitellusti.</p>
<p>Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekrytointi ja henkilöstön vaihtuvuus)</p>	<p>Kontulan Helykodissa on ollut pitkään sairaanhoitajan tehtävä auki ja rekrytointia on jouduttu uusimaan useaan otteeseen. Vastuuhenkilön mukaan tehtävään on nyt saatu palkattua sairaanhoitaja, jonka suunniteltu aloitus on joulukuussa. Tähän asti on vastuuhenkilö tehnyt sairaanhoidolliset tehtävät oman työnsä ohessa.</p> <p>Helykodeissa on ollut pääsääntöisesti pitkäaikainen ja sitoutunut henkilöstö. Yksikön ja tiimin hyvästä työyhteisöstä kertoo myös se, että useat jo toisiin tehtäviin siirtyneet tai alueelta pois muuttaneet ovat jääneet tekemään tuntityötä Helykoteihin.</p> <p>Vastuuhenkilön kertoman mukaan viime kesänä erityisesti heinäkuu oli haasteellinen henkilöstötilanteen osalta. Sijaiset olivat peruneet tulonsa ja vakihenkilöstö oli vuosilomalla. Tällöin myös vastuuhenkilö oli ollut hoitotyössä mukana.</p>
<p>Sijaiset (sijaisten hankkimiskeinot, osaamisen varmistaminen, vakituisuus sekä tarve sijaisille)</p>	<p>Pääsääntöisesti käytetään vain omia tuttuja sijaisia, henkilöstövuokraukseen (MediPower) ei juurikaan ole ollut tarvetta (vuonna 2021 yhden kerran).Yksikössä ovat omat kolme tuntityöntekijää, jotka tekevät säännöllisesti puotosvuoroja työvuorolistalla. Akuuteissa työvuoropuutoksissa on myös ryhmäkodin henkilöstö joutunut tarvittaessa tekemällä pitkää vuoroa tai lisäkäyntejä.</p>
<p>Perehdytysuunnitelma (milloin laadittu/arvioitu, mitä pitää sisällään, perehdytyksen periaatteet)</p>	<p>Pääsääntöisesti uudelle työntekijälle nimetään oma perehdyttäjä, jonka kanssa kuljetaan vuorot ensimmäisen työviikon ajan. Jokainen työntekijä huomioidaan yksilöllisesti kuten työkokemus ja osaaminen ja tarvittaessa perehdytysaikaa voidaan pidentää. Lisäksi käytäntönä on ollut, että myös asiakkailta kysytään palautetta uudesta työntekijästä. Vastuutyöntekijät perehdyttävät omien vastuutehtäviensä kautta uutta työntekijää. Esihenkilö edellyttää henkilöstöltä myös kotihoidon sääntökirjan lukemista ja siihen tutustumista. Perehdytyskansio on käytössä, ja tuottajalla on myös perehdytysuunnitelma.</p>
<p>Henkilöstön osaamisen kehittäminen (koulutussuunnitelma ja osaamistarpeet, onnistumiskeskustelut)</p>	<p>Ensiapukoulutus on suunniteltu toteutettavaksi 2.12.2021 koko henkilöstölle. Lisäksi Skhopen tarjoamia verkkokoulutuksia on hyödynnetty kuluvana vuotena henkilöstön koulutuksissa ja osaamisen kehittämisessä. Henkilöstö on suorittanut koulutuksia kirjaamiseen liittyen sekä yksilöidysti oman osaamisen ja vastuualueiden mukaisesti. Myös lääkehoidon lupakoulutukset suoritetaan Skholessa. Ensi vuodelle on suunniteltu RAI-koulutusta Gerofuturen järjestämänä. Koulutukset suunnitellaan henkilöstön toiveiden mukaan esim. kehityskeskusteluiden perusteella. Koulutustoiveet esitetään toiminnanjohtajalle. RAI otettu käyttöön 2021 lokakuussa. Henkilökunta käynyt koulutukset marras- ja joulukuussa, kun koulutukset olleet saatavilla.</p>
<p>Yksikön kokouskäytännöt ja tiedonkulun varmistaminen</p>	<p>Tiimikokoukset käydään viikoittain yhteisesti Kontulan ja Myllypuron Helykotien osalta (yhteinen henkilöstö). Kokouksissa käsitellään paljon asukasasioita, mutta myös henkilöstö saa tuoda kokouksiin aiheita käsiteltäväksi. <i>Jatkossa kokouksissa on syytä keskittyä myös toiminnan kehittämisen teemoihin ja käsitellä omavalvonnallisia asioita.</i></p>

2. Lääkehoito ja lääkehuolto

<p>Lääkehoitosuunnitelma on laadittu ja lääkärin allekirjoittama</p>	<p>Lääkehoitosuunnitelma on päivitetty 10/2020 ja lääkärin hyväksyntä sekä allekirjoitus puuttuivat. Tämän vuoden päivitetty version on vielä prosessissa. <i>Tämä asia on saatettava pikaisesti ajan tasalle.</i></p> <p>Tuottaja ilmoitti 23.12.2021, että lääkehoitosuunnitelma on lääkärillä allekirjoitettavana.</p>
---	---

Sosiaali- ja terveystoimi

<p>Lääkehoito-osaamisen varmistaminen ja lupaprosessi</p>	<p>Lääkehoidon lupaprosessissa ovat käytössä Skholen verkkokurssit lääkehoidon teorian osalta sekä osaamisen näytöt, jotka yksikön sairaanhoitaja vastaanottaa. Lääkehoidon lupa on 3 vuotta voimassa. Lisäksi uusilta työntekijöiltä ja sijaisilta on hyväksytty LoVe-suoritukset. <i>Käynnillä kuitenkin todennettiin, että kolmen työntekijän osalta puuttuivat PKV-osuuden suoritukset kokonaan. Tämä asia on korjattava mahdollisimman pian. Todetaan, että lääkehoidon tulee perustua STM:n Turvallinen lääkehoidon oppaaseen. Lääkelupaprosessissa on varmistettava osaaminen myös PKV-lääkityksen osalta.</i></p>
<p>Lääkeluvallisten työntekijöiden määrä</p>	<p>Lääkehoitolupia oli todennettavissa yhteensä 4 kpl, joista kolmesta lääkeluvasta puuttuivat PKV-osuudet. <i>Tämä asia on korjattava.</i> Kaksi vakituisten työntekijän lupaa olivat prosessissa. Lisäksi oli todennettavissa kaksi lähihoitaja-keikkatyöntekijän lupaa, joista toinen oli prosessissa. <i>Lääkeluvat on saatettava ajantasalle mahdollisimman pian.</i></p>
<p>Lääkepoikkeamien esiintyvyys ja ennaltaehkäisy viimeisen 6 kuukauden aikana</p>	<p>Viimeisen puolen vuoden aikana on raportoitu yksi lääkepoikkeama. Todettiin, että <i>lääkepoikkeamien raportimisprosessia on hyvä tarkastella ja kerrata henkilöstön kanssa.</i> Tuottajalla on käytössään poikkeamien raportointia varten lomake, joka täytetään ja käsitellään yhteisesti työyhteisössä. Poikkeamat kirjataan myös asiakastietojärjestelmään.</p>
<p>Asiakkaiden lääkehoidon järjestäminen</p>	<p>Asiakkaiden lääkkeet tulevat koneellisena annosjakeluna yhteistyöapteekista. Annosjakelupussit tarkastetaan yksikön sairaanhoitajan toimesta (Kontula). Erikseen jaetaan annosjakeluun sopimattomat lääkkeet. Lääkkeet säilytetään pääsääntöisesti asiakkaan kotona tai toimistossa lukitussa lääkekaapissa.</p>
<p>Suosittelun mukainen lääkkeiden säilyttäminen;</p> <ul style="list-style-type: none"> • lääkkeiden säilytykseen osoitetut tilat yksikössä • asiakkaiden lääkkeiden säilytys 	<p>Osan asukkaista lääkkeet säilytetään yksikön toimistotilan yhteydessä olevissa lukituissa lääkekaapeissa. Lääkekaapin avaimet ovat yhdellä vuorovastaavalla hoitajalla ja ne kuitataan vuoron alussa käyttöön. Lääkkeet olivat sijoitettuina asiakaskohtaisissa koreissa. N-lääkkeet säilytetään erillisessä kiinteässä lukitavassa kaapissa. <i>N-lääkkeiden osalta puuttuivat osittain kaksoistarkastukset ja -kuittaukset.</i> Jääkaapissa säilytettävät lääkkeet kuten insuliini säilytetään asiakkaiden omissa jääkaapeissa. Viiltävä- ja särmäjätekeräys oli asianmukaista. Lääkejäte säilytettiin lukollisessa kaapissa pienessä purkissa ja toimitetaan säännöllisesti apteekkiin.</p> <p>Myllypuron yksikössä lääkesäilytys oli toimiston lukollisessa rulokaapissa. Toimiston tiloissa säilytetään ainoastaan 2-3 asiakkaan lääkkeitä. Muiden osalta lääkkeet säilytetään asukkaiden kotona. Anja-pussit toimitetaan apteekista ensin ryhmäkotiin, josta ryhmäkodin hoitaja toimittaa kotihoidon asiakkaiden pussit palvelutalon toimistoon. Vuorossa olleen hoitajan mukaan annospusseja ei tarkisteta enää erikseen (toimituksen yhteydessä) hoitajan toimesta. Lääkkeen annon yhteydessä on tarkistettu lääkelistan ja pussien sisällön vastaavuus. Samassa rulokaapissa oli asianmukainen keräys viiltävä- ja särmäjätteelle sekä lääkejätteelle.</p> <p>Lääkehoitosuunnitelmaa ei ollut saatavilla Myllypuron yksikössä etsinnöistä huolimatta. Haastateltu hoitaja ei ollut myöskään tietoinen lääkehoitosuunnitelman sisällöstä. Keskusteltu asiasta valvontakäynnillä ja ohjattu ottamaan asia yhteiseen käsittelyyn. <i>Todetaan, että lääkehoitosuunnitelma tulee olla lääkeluvallisen hoitajan saatavilla siinä tilassa, jossa lääkkeitä käsitellään.</i></p>

3. Asiakslähtöinen hoitotyön suunnitelma, päivittäiskirjaaminen & RAI

<p>Hoitotyön suunnitelma (asiakslähtöisyys, tavoitteet, keinot, arviointi ja ajantasaisuus)</p>	<p>Asiakkaiden hoitotyön suunnitelmia tarkasteltiin satunnaisotannalla viiden kotihoidon palveluseteli asiakkaan (kolme Kontulasta, kaksi Myllypurosta) osalta. Jokaiselta asiakkaalta löytyi hoitosuunnitelma, johon oli kirjattu hoitotyön tavoitteet ja keinot. Hoitotyön suunnitelmat eivät kuitenkaan ollut ajantasaisia eli päivitettyjä viimeisen kolmen kuukauden aikana. <i>Tuottajan tulee jatkossa varmistaa, että asiakkaiden hoitotyön</i></p>
--	---

Sosiaali- ja terveystoimi

	<p>suunnitelmat arvioidaan kolmen kuukauden välein ja aina asiakkaan tilanteen oleellisesti muuttuessa.</p> <p>Sisällöllisesti hoitotyön suunnitelmat vaihtelivat melko paljon. Kahdella asiakkaalla oli kattava, monipuolinen ja konkreettinen hoitotyön suunnitelma, josta sai kokonaiskuvan asiakkaan tilanteesta. Myös asiakaslähtöisyys välittyi. Kolmessa hoitotyön suunnitelmassa puolestaan tehtäväkeskeisyys ja hoitajan näkökulma näkyi vahvasti. Lisäksi yksi hoitotyön suunnitelma ei hoitotyön päivittäiskirjausten perusteella vastannut ollenkaan asiakkaan avuntarpeisiin. <i>Hoitotyön suunnitelmat tulee päivittää ja arvioida välittömästi.</i></p>
<p>Asiakkaalla on nimetty oma-hoitaja tai vastuuhoitaja, jonka tehtävät ovat määritelty kirjallisesti.</p>	<p>Asiakkaalle on nimetty omat vastuuhoitajat ja vastuuhoitajan tehtävät ovat määritelty. Vastuuhoitajuuteen liittyviä asioita käydään säännöllisesti läpi tiimikokouksissa ja tieto kulkee myös DomaCare-tietojärjestelmän kautta. Tiimissä huolehditaan asiakkaan asioista paljon yhteisesti. Vastuuhoitajuudessa tarkastellaan myös asukkaan tilannetta ja pyritään jakamaan vastuuasiakkaat tasapuolisesti.</p>
<p>Asiakkaan toimintakyvyn arviointi ja RAI</p>	<p>Vastuuhenkilön kertomen mukaan RAI-arvionteja on tehty ja harjoiteltu yhdessä Kontulan kotihoidon kanssa. Väliarviointien osalta yhteistyö kh:n henkilöstön kanssa toimii hyvin. RAI-koulutusta on suunniteltu tulevalle vuodelle ja henkilöstön osaamisen kehittämiseen panostetaan suunnitelmallisesti.</p>
<p>Liikkumissopimusta noudetaan ja se päivitetään tarvittaessa</p>	<p>Liikkumissopimuksia ei ole laadittu. <i>Todetaan, että liikkumissopimus tulee laatia kaikille asiakkaille sekä päivittää asiakkaan toimintakyvyn mukaiseksi aina tarvittaessa. Tarvittaessa voi olla yhteydessä kaupungin kotihoidon yhteyshenkilöön, mikäli asiakkaan tilanteessa tarvitaan fysioterapeutin tai toimintaterapeutin apua.</i></p> <p>Tuottaja lisäsi, että liikkumissopimusten tekeminen on aloitettu ja fysioterapeutin osamista hyödynnetään.</p>
<p>Hoitotyön päivittäiskirjaamisen sisältö (yksilöllisyys, kuvailu ja arviointi)</p>	<p>Hoitotyön päivittäiskirjaamista tarkasteltiin viiden kotihoidon palveluseteliasiakkaan osalta viikon ajanjaksolta. Päivittäiskirjaaminen näyttäytyi hyvin toimenpidekeskeisenä; kirjausten perusteella asiakkaat autettiin syömään, kylpyhuoneeseen tai vuoteeseen. Toisin sanoen: asiakas ei itse osallistunut, vaan näyttäytyi objektina. Asiakaslähtöistä kirjaamista ei juuri näkynyt, ei myöskään havaintoja asiakkaiden toimintakyvystä tai mielialasta. <i>Hoitotyön päivittäiskirjaaminen vaatii merkittävää kehittämistä.</i></p>

4. Yleiset yksikköä koskevat asiat

<p>Asiakaspalautteen kerääminen</p>	<p>Asiakastyytyväisyyskyselyt ovat toteutuneet joka toinen vuosi. Palautteet käsitellään yhteisesti henkilöstön kanssa toiminnanjohtajan pitämässä tilaisuudessa koko talolle. Asukkaiden kanssa palautteet käydään läpi esim. asukaskokouksissa ja omaisten osalta omaisten illoissa tai muissa yhteisissä tilaisuuksissa.</p>
<p>Yksikköön kohdistuneet reklamaatiot / muistutukset viimeisen vuoden aikana (määrä)</p>	<p>Viimeksi tulleet reklamaatiot ovat liittyneet siivoukseen, sen toteutumiseen ja laatuun. Ostopalveluyritys Pikku Noidan kautta tilatut siivoukset ovat unohtuneet tehdä joidenkin asiakkaiden kohdalla. Lisäksi on ollut muuta huomautettavaa siivouksen laadusta. Tiedon kulusta on tullut toisinaan palautetta asiakkailta esim. yhteisistä asioista ei ole tiedotettu selkeästi.</p> <p>Valvirasta on esihenkilölle tullut keväällä omaisen tekemä kantelu. Asia on selvitetty suoraan omaisen kanssa sekä vastine on lähetetty suoraan Valviraan.</p>

Sosiaali- ja terveystoimi

<p>Vaara- ja haattatapahtumat ja niiden raportointi</p>	<p>Ilmoitukset laaditaan erikseen paperiselle lomakkeelle Vaara- ja haattatapahtumien sekä lääkepoikkeamien osalta ilmoitukset ohjautuvat ensin esihenkilölle ja ne käsitellään yhteisesti hoitotiimissä. Tämän jälkeen tapahtumat raportoidaan kootusti toiminnanjohtajalle säännöllisin väliajoin.</p>
<p>Toiminnan kehittämisen painopisteet tulevana vuonna</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sairaanhoidollisen työn vahvistaminen 2. Sairaanhoidajan rekrytoinnin myötä hoitotyön suunnittelun kehittäminen, organisointi sekä esihenkilön tehtävien painottuminen hallinnollisiin asioihin 3. Asiakslähtöisyyden kehittäminen ja koko palvelusabluunan uusiminen, järjestelmän muutos – uudet palvelusopimukset

5. Ikääntyneiden ostopalvelut -yksikön yhteenveto

<p>Yhteenveto</p>	<p>Kontulan ja Myllypuron Helykodit sijaitsevat Itä-Helsingissä hyvien kulkuyhteyksien äärellä. Kummassakin yksikössä käy fysioterapeutti, joka järjestää kahdesti viikossa ryhmäliikuntatuokioita, esimerkiksi tuolijumppaa, asiakkaille. Myös erilaista viikko-ohjelmaa järjestetään säännöllisesti, esimerkiksi asukaskahveja, asukaskerho viikottain, bingoa sekä yksikön miesasukkaille tarkoitettu ”äijäkerho”.</p> <p>Helykodeissa on pääsääntöisesti pitkäaikainen ja sitoutunut henkilöstö. Yksikön ja tiimin hyvästä työyhteisöstä kertoo esimerkiksi se, että useat jo toisiin tehtäviin siirtyneet tai alueelta pois muuttaneet ovat jääneet tekemään tuntityötä Helykoteihin.</p> <p>Valvontakäynnillä havaittiin selkeitä kehittämiskohteita, jotka liittyvät niin hoitotyön suunnitteluun kuin lääkehoidon käytäntöihin. Satunnaisotannalla tarkastetut hoitotyön suunnitelmat eivät olleet ajantasaisia ja hoitotyön arvioinnit puuttuivat täysin. <i>Tämä tulee korjata ja hoitotyön suunnitelmat tulee arvioida ja päivittää aina kolmen kuukauden välein tai asiakkaan tilanteen oleellisesti muuttuessa.</i> Lääkehoidon osalta todettiin, että lääkehoitosuunnitelma tulee päivittää ja hyväksyttävä lääkärillä – se on myös käsiteltävä henkilöstön kanssa. Osasta hoitohenkilöstön lääkeluvista puuttui pkv-tenttien suorittaminen. Pkv-lääkehoidon osaaminen tulee saattaa ajantasalle, kun työntekijät kuitenkin osallistuvat ks. lääkehoidon toteuttamiseen. Lääkehoitolupien tulee myös jatkossa olla helposti löydettävissä ja tuottajan on suositeltavaa päivittää kooste lääkelupien voimassaolosta.</p> <p>Yksikön palvelujohtaja on jo useamman kuukauden ajan vastannut myös sairaanhoitajan työstä. Tilanne on kestävä, mutta tuottajan mukaan uusi sairaanhoitaja aloittaa työssään joulukuussa. Tämä on hyvä, sillä johtajalla tulee olla aikaa myös johtamistyöhön ja yksikön toimintatapojen kehittämiseen.</p> <p>Omavalvontasuunnitelma tulee päivittää ja käsitellä yhteisesti henkilöstön kanssa. Jatkossa omavalvontasuunnitelman vuosittaiseen arviointiin ja päivittämiseen on hyvä osallistaa henkilöstöä.</p>
<p>Huomiot ja mahdollisten jatko-toimenpiteiden aikataulu sekä vastuuhenkilö(t)</p>	<p><i>Hoitosuunnitelmat tulee päivittää ja arvioida 21.12.2021 mennessä. Myös omavalvontasuunnitelma tulee päivittää. Lääkehoitosuunnitelmaan tulee saada lääkärin hyväksyntä ja lääkeluvat tulee saattaa ajan tasalle (prosessissa olevat ja puuttuvat pkv-osiot). Korjaukset tulee todentaa kaupungille 21.12.2021 mennessä.</i></p> <p>Ikääntyneiden ostopalvelut –yksikön erityissuunnittelijat Maj-Britt Löv ja Olli Parkkonen tekivät Kontulan Helykotiin uuden tarkastuskäynnin 21.12.2021. Käynnillä tarkastettiin, onko tuottaja saanut korjattua havaitut epäkohdat.</p>

2021

Sosiaali- ja terveystoimi

Hoitotyön suunnitelmia tarkasteltiin satunnaisotannalle ja ne oli nyt päivitetty ja myös arvioitu. Hoitotyön suunnitelmista löytyi tavoitteet ja keinot, osa suunnitelmista oli myös asiakaslähtöisiä. Jatkossa tuottajan tulee varmistaa, että hoitotyön suunnitelmat päivitetään ja arvioidaan aina kolmen kuukauden välein tai asiakkaan tilanteen oleellisesti muuttuessa. Myös RAI-tietoja tulee hyödyntää hoitotyön suunnitelmissa.

Omavalvontasuunnitelma oli päivitetty ja tuottaja lisää sen verkkosivuilleen. Keskustelua käytiin myös sairaanhoitajatilanteesta ja kuultiin, että aiemmin rekrytoitu sairaanhoitaja ei ole aloittanut työssä. Rekrytointia tulee tehostaa, sillä palvelujohtajalla tulee olla aikaa myös toiminnan johtamiseen ja kehittämiseen.

Lääkehoidon osalta tuottaja oli päivittänyt lääkehoitosuunnitelmaa ja hyväksyttää sen vielä lääkärillä. Osalta työntekijöistä puuttui pkv-luvat ja asia oli saatettu nyt kuntoon ja työntekijöillä oli asianmukaiset todistukset lääkelupien liitteinä. Lääkehoitolupakansio on kuitenkin syytä saattaa ajan tasalle sekä päivittää lupakooste.

Ikääntyneiden ostopalvelut –yksikkö tulee jatkossakin seuraamaan tuottajan toiminnan kehittymistä.