

**2023**

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

<b>Palveluntuottaja Seurantakäynti liite</b>	Nimi Helykodit ry/ Kontulan Helykoti (ml. Myllypuron yksikkö)			
	Yhteystiedot Porttikuja 8, 00940 Helsinki, puh. 09 3424 700			
	Y-tunnus 0861022-5			
<b>Toimintayksikkö</b>	Nimi Kontulan Helykoti: Porttikuja 8, 00940 Helsinki, puh. 09 3424 700 Myllypuron Helykoti: Kivensilmänkuja 7, 00920 Helsinki, puh. 09 3424 140			
<b>Käynnin ajankohta</b>	16.3.2023 ja seurantakäynti 4.5.2023			
<b>Käyntiin osallistuneet</b>	Tuottaja: Anne Hiekkavirta, sh Sami Fröberg  Ostopalvelut ja laadunhallinta –yksikkö: Maj-Britt Löv ja Maaria Front			
<b>Kotihoidon asiakasmäärät</b>	Palveluseteli-/ostoasiakkaiden määrä yhteensä 14	Kontula 10 Myllypuro 4		
	Itsemaksavien asiakkaiden määrä	Kontula Myllypuro		
	Asiakkaiden kokonaismäärä 36			
<b>Palvelutoiminnasta vastaava henkilö</b>	Nimi Toiminnanjohtaja Pirjo Lampsijärvi			
	Yhteystiedot p. 09 3424 7070, pirjo.lampsijarvi@helykodit.fi			
<b>Kotihoidon / hoitotyön vastuuhenkilö</b>	Nimi Palvelujohtaja Anne Hiekkavirta			
	Koulutus Sairaanhoitaja, Johtamisen ja yritysjohtamisen erikoisammattitutkinto, JYEAT			
	Yhteystiedot p. 050 462 0009, anne.hiekkavirta@helykodit.fi			
<b>Luvat ja tarkastukset</b>	Yksityisen sosiaalipalvelun rekisteröinti; 23.3.2016			
	Yksityisen terveydenhuollon rekisteröinti; Tuottajalla on lupa tehostetun asumispalvelun tuottamiseen, joten erillistä terveydenhuollon lupaa ei tarvita			
	Ostopalvelut ja laadunhallinta –yksikön edellinen käynti 31.10.2022 <ul style="list-style-type: none"> <li>Tuottajan tulee huolehtia tietojen päivittämisestä Palse-järjestelmään</li> <li>Hoito- ja palvelusuunnitelmat tulee päivittää ja arvioida mahdollisimman pikaisesti. Ostopalvelut ja laadunhallinta –yksikkö tulee pyytämään asiakkaiden suunnitelmat uudelleen tarkasteluun alkuvuodesta 2023</li> </ul>			
<b>Omavalvontasuunnitelma;</b>	<b>Kyllä</b>	<b>Osittain</b>	<b>Ei</b>	<b>Mahdolliset huomiot</b>
• on ajantasainen			X	4.1.2022, päivityksessä
• on julkisesti nähtävillä	X			ruokasalissa, verkkosivuilla, hoitajien toimistossa
• on osa perehdytystä	X			
• henkilöstö on osallistunut suunnitelman arviointiin ja laadintaan	X			

**2023**

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

<b>Rekisteriselosteet ja asiakasasiakirjojen säilytys ovat lain edellyttämällä tasolla.</b>  (yksikön tietosuojavastaava, asiakirjojen säilyttäminen)	Helykotien tietosuojavastaava on palvelujohtaja Lassi Uusi-Seppä			
<b>Asiakkaan itsemääräämisoikeutta koskevien rajoitteiden käytöstä on ohje ja sitä noudatetaan.</b>	<b>Kyllä</b>	<b>Osittain</b>	<b>Ei</b>	<b>Mahdolliset huomiot</b>
	X			Viimeisimpään omavalvontasuunnitelman versioon on lisätty asiakkaan rajoittamista koskeva kirjallinen ohjeistus. Prosessi ja ohjeistus tulee käydä läpi.
<b>Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus</b> (Ilmoitusvelvollisuus on käyty läpi henkilöstön kanssa, ilmoitusten käsittely)	Ei omavalvontasuunnitelmassa.  Kaavake on olemassa.  <i>Prosessi tulee käydä henkilöstön kanssa läpi</i>  Tuottajan lisäys jälkikäteen: Asia käsitellään ajoittain henkilöstön kanssa viikkopalaverissa. Henkilökunta voi ilmoittaa matalalla kynnyksellä esimiehelle laiminlyönneistä esim. turvallisuudessa ja tarvittaessa valvovalle viranomaistaholle.			

**1. Henkilöstö, osaaminen ja osaamisen kehittäminen**

Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Ammattiryhmä	Määrä
	Sairaanhoitaja / terveydenhoitaja	1 yhteinen Kontula ja Myllypuro
	Lähihoitaja	5 yhteistä Kontula ja Myllypuro
	Kodinhoitaja / kotiavustaja / hoiva-avustaja	-
	Tukipalveluhenkilöstö	
	Muu, mikä? Helykodin fysioterapeutti Pikkunoita siivoava, hoitajilla vaatehuolto Pentintuvan yöhoitaja käy hälytysten tullessa palvelutalossa tarvittaessa öisin.	Yhtenä päivänä viikossa/talo
<b>Asiakkaille myönnetty/suunniteltu palvelun aika tunteina kuukauden ajalta</b> (kaikki kotihoidon asiakastyö)	Asiakkaille myönnetty/suunniteltu palvelun aika helmikuun 1.2-28.2.2023 aikana: 420 t.	
<b>Henkilöstön toteutunut välitön asiakastyön aika tunteina kuukauden ajalta</b> (kaikki kotihoidon asiakastyö)	Toteutunut välitön asiakastyön aika helmikuun 1.2-28.2.2023 aikana 417 t.	
<b>Suunnittelun ja toteutuneen asiakastyön suhde</b>	Kun verrataan suunniteltua asiakastyön aikaa suhteessa toteumaan, on asiakkaille myönnetyt palvelut toteutuneet suunnitelman mukaisesti.	
<b>Henkilöstötilanne</b> (avointen tehtävien määrä, rekrytointi ja henkilöstön vaihtuvuus)	Henkilöstö tilanne on hyvä. Ei rekrytointeja menossa ja kaksi (2) kesätyöntekijää tiedossa. Henkilöstö on pysyvää.	
<b>Sijaiset</b> (sijaisten hankkimiskeinot,	Omia sijaista. Sijaistarve hyvin vähäistä, myös oma henkilöstö joustaa tarvittaessa.	

**2023**

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

osaamisen varmistaminen, vaki- tuisuus sekä tarve sijaisille)				
<b>Tuottajalla on perehdytysuun- nitelma, jota noudatetaan</b>	<b>Kyllä</b>	<b>Osittain</b>	<b>Ei</b>	<b>Mahdolliset huomiot</b>
	X			Ensimmäiset päivät toisten mukana. Yleensä noin kolme perehdytysvuoroa.
<b>Henkilöstön osaamisen kehittä- minen</b> (koulutussuunnitelma ja osaamis- tarpeet, onnistumiskeskustelut)	On koulutussuunnitelma. Skhole-alustalla on verkkokoulutuksia. Palo- ja pelastuskoulutus tulossa. RAI- ja kirjaamiskoulutuksia tulossa. Kehityskeskustelut käyty, henkilöstöstä ei ole noussut koulutustarpeita.			
<b>Tuottajalla on säännölliset ko- kousrakenteet, joilla tiedon- kulku varmistetaan</b>	<b>Kyllä</b>	<b>Osittain</b>	<b>Ei</b>	<b>Mahdolliset huomiot</b>
	X			Hoitajakokoukset joka 2. viikko. Muistio poissaoli- joille. Esihenkilö tuo tietoa johtoryhmästä. Lisäksi vuorovaihtoraportit.
<b>Päivystyksellisten tilanteiden hoitaminen; tuottaja toimii IS- BAR-konsultointiohjeen mu- kaisesti ja hyödyntää News- pisteytysjärjestelmää sekä hal- litsee ABCDE-menetelmän käy- tön</b>	<b>Kyllä</b>	<b>Osittain</b>	<b>Ei</b>	<b>Mahdolliset huomiot</b>
	X			

**2. Lääkehoito ja lääkehuolto**

<b>Lääkehoitosuunnitelma on ajantasainen ja lääkärin allekir- joittama</b>	<b>Kyllä</b>	<b>Osittain</b>	<b>Ei</b>	<b>Mahdolliset huomiot</b>
			12/2021 2/2022	Päivityksessä parhaillaan.2023 versio menossa lääkärille tarkastukseen ja allekirjoitettavaksi.  Lääkelupakansio on työn alla.
<b>Lääkehoito-osaamisen varmis- taminen ja lupaprosessi (miten varmistetaan)</b>	Skholessa teoriaosuus ja lääkelaskut. Sairaanhoidtaja ottaa vastaan näytöt, lääkäri myöntää luvan.			
<b>Lääkeluvallisten työntekijöiden määrä</b>	<b>Vakituinen henkilöstö</b>		<b>Sijaiset</b>	<b>Prosessissa olevat</b>
	7 kpl		2 kpl	1 kpl
<b>Lääkepoikkeamien esiintyvyys ja ennaltaehkäisy viimeisen 6 kuukauden aikana (miten poik- keamat raportoidaan ja käsitel- lään?)</b>	Käytössä HaiPro- raportointityökalu, joka otettu käyttöön marraskuussa 2022. Teh- dystä poikkeamasta tulee tieto esihenkilölle, joka käsittelee poikkeamat. Lääkepoikkeamien määrä: 2 kpl, jotka liittyvät lääkkeiden jakoon.  <i>HaiPro-järjestelmään ilmoitetaan sekä läheltä piti -tapahtumia että haittatapahtumia. Asukkaiden tapaturmista, kuten kaatumiset tai jos asukas kieltäytyy ottamasta lääkkei- tään, tulee tehdä poikkeamailmoitus. Ilmoituksen teko ja raportointikäytännöt on hyvä käydä yhteisesti läpi.</i>			
<b>Asiakkaiden lääkehoidon jär- jestäminen (missä ja miten, vas- tuut)</b>	Hoitajat tilaavat lääkkeet apteekista. Osalla asukkaista on käytössä apteekin annosja- kelu, osalle hoitajat jakavat lääkkeet dosetteihin. Muutamat asukkaat huolehtivat lää- kehoidostaan itse.			

### 3. Asiakslähtöinen hoitotyön suunnitelma, päivittäiskirjaaminen & RAI

<b>Asiakkaalla on nimetty omahoitaja tai vastuuhoidtaja (miten määritelty)</b>	Hoitosuunnitelmassa on nimetty omahoitaja. Hoitajat toteuttavat hoitoa päivittäisen tehtävälistan mukaan.			
<b>Hoitotyön suunnitelmat;</b>	<b>Kyllä</b>	<b>Osittain</b>	<b>Ei</b>	<b>Mahdolliset huomiot</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>ovat ajantasaisia</li> </ul>			x	<p>Tarkasteltu kolme (3) hoitosuunnitelmaa, joista ei voi todentaa päivämäärää. Hoitosuunnitelman esitietosuudet oli täytetty (11.9.2020, 24.11.21) joista yksi ilman päivämäärää. Varsinainen hoitosuunnitelma puuttui kahdelta (2/3) asukkaalta.</p> <p><i>Hoitosuunnitelmat tulee päivittää kokonaisuudessaan 3 kk välein ja arvioida.</i></p> <p><i>Asiakkaiden hoitosuunnitelmat tulee olla päivämäärä, hoidon tarve, tavoite, keino, arvio.</i></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>ovat asiakslähtöisiä</li> </ul>		x		Esitiedoissa on huomioitu asukkaan mielipidettä.
<ul style="list-style-type: none"> <li>ovat tavoitteellisia</li> </ul>			x	Hoitosuunnitelmista puuttuu hoitotyötoimintoja, joita on luettavissa päivittäiskirjauksissa. Kahdesta (2/3) puuttui tavoite ja keinot, sairauksien seuranta ja hoito.
<ul style="list-style-type: none"> <li>sisältävät arvioinnit ja väliarviot</li> </ul>	Väliarvio 3/3		Arvioinnit 0/3	Hoitosuunnitelma tulee arvioida kokonaisuudessa 3 kk välein. Väliarvio (Kontula, Myllypuro) tehty päivittäiskirjauksien sivulle, mutta hoitosuunnitelma päivittämättä.
<ul style="list-style-type: none"> <li>sisältävät liikkumissopimukset</li> </ul>			X	Liikkumissopimuksien toteutus on sairaanhoitajan kertoman mukaan heikkoa. Hoitosuunnitelmissa ei merkintöjä liikkumissopimuksesta.
<ul style="list-style-type: none"> <li>hyödyntävät RAI-arviointeja</li> </ul>			x	RAI:sta saatuja mittareita ja CAPs-tietoa ei ole hyödynnetty
<b>Hoitotyön päivittäiskirjaamisen sisältö</b> (yksilöllisyys, kuvailu, arviointi ja suhde hoitosuunnitelmaan)	<p>Esihenkilön kertoman mukaan kirjaamisessa on parannettavaa. Kirjaaminen on rakenteista ja asiakkaan tilan kuvaaminen puuttuu.</p> <p>Tarkasteltu satunnaisotannalla kolmen asukkaan hoito- ja kuntoutussuunnitelmia, joista yksi Myllypuron ja kaksi Kontulan palvelutaloista.</p> <p>Kontulan palvelutalon kahden asukkaan palvelu- ja kuntoutussuunnitelmat olivat päivittämättä ja niissä oli ns. taustatiedot/esitieto osuus. Palvelu- ja kuntoutussuunnitelman keskeinen sisältö oli toisessa osaksi täytetty ilman päivämäärää, – päivittäiskirjauksista voi päätellä sen olevan keskeneräinen. Asukkaalla on kirjauksien mukaan runsasta avuntarvetta ja seurantaa. Toinen hoitosuunnitelma puuttui. Hoitosuunnitelmassa tulee olla hoidon tarve/tavoite/keino/arviointi päivämäärineen. Asukkaiden väliarviot olivat tehty. Lisäksi RAI- tietoja tulee hyödyntää hoidon suunnitteluun ja arviointiin.</p> <p>Myllypuron palvelutalon asukkaan hoitosuunnitelma päivittämättä (10/2022) ja tehty väliarviointi 3/2023. RAI-tietoa ei ole hyödynnetty. Hoitosuunnitelma tulee saattaa ajan tasalle.</p> <p>Päivittäinen kirjaaminen on aktiivista ja osaksi tehtäväkeskeistä kirjausta, kuten "haettu ruokasaliin, lääkkeet annettu" (nämä voisi kääntää asukaslähtöiseksi: "tullut ruokasaliin hoitajan avustamana/saattamana, otti lääkkeet" jne). Joissakin kirjauksissa on tuettu asukkaan jäljellä olevia voimavaroja kuten ohjattu sanallisesti tai suoriutui itsenäisesti. Asukkaan mielialasta ja lääkehoidosta on säännöllistä kirjausta.</p>			

2023

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

	Päivittäisen kirjaamisen tulisi olla asukaslähtöisempää. Asukkaiden toimintakykyä, ajatuksia ja näkemyksiä hoitoon liittyen olisi hyvä tuoda näkyviin päivittäiskirjauksissa
<b>Tuottajalla on RAI-arviointijärjestelmä ja asiakkaiden RAI-arvioinnit ovat tehty</b>	Esihenkilö toimii RAI-vastaavana. Tuottajan mukaan RAI-arvioinnit tehdään ainoastaan palveluseteliasiakkaille.

#### 4. Yleiset yksikköä koskevat asiat

<b>Tuottaja kerää asiakaspalautetta</b> (miten ja millaista palautetta saadaan)	Palautelaatikko palvelutalojen aulassa. Johtaja käsittelee palautteet. Asiakastyytyväisyyskysely ollut vuoden alussa, tuloksia ei vielä käsitelty. Omaiset ja asukkaat puhuvat johtajan kanssa kasvotusten ja matalalla kynnyksellä.
<b>Alihankkijat ja näiden valvonta</b> (käytetäänkö alihankintaa ja jos, miten valvotaan)	PHM-kiinteistöpalvelu Pikkunoita-siivous Yksityinen fysioterapeutti
<b>Yksikköön kohdistuneet reklamaatiot / muistutukset viimeisen vuoden aikana</b> (luonne ja määrä)	Lähinnä palautteita, ei varsinaisia reklamaatioita
<b>Vaara- ja haittatapahtumat ja niiden raportointi</b>	<p>Esihenkilöltä saadun tiedon mukaan HaiPro otettu käyttöön vasta marraskuun puolella välissä 2022. Haitta- ja vaaratapahtumia on yhteensä kahdeksan. Sisältö painottuu pääosin lääkejakovirheisiin, jotka läheltä piti tapahtumia, kuten huomattu tarkistuksessa poikkeama. Lääkkeitä jäänyt myös asiakkailta ottamatta. Yksi tapahtuma on, että lääke jäänyt tilaamatta asiakkaalle.</p> <p>Vaara- ja haittatapahtumat käsitellään Ktp-palaverissa.</p> <p>Jälkikäteen saatu yhteenvetoraportti vaara- ja haittatapahtumista (HaiPro). Marrasjoulukuun 2022 aikana yhteensä 3 kpl, joista kaksi liittyvät lääkehoitoon ja yksi oli tapaturma, joka oli kaatuminen.</p> <p><i>Uuden ohjelman käyttöönottoa ja ilmoitusten tekoa on syytä käydä läpi henkilöstön kanssa, jotta kaikki vaara- ja haittatapahtumat tulee näkyväksi. Ilmoitusten käsittelyn avulla voidaan kehittää yksikön toimintaa.</i></p>
<b>Toiminnan kehittämisen painopisteet tulevana vuonna</b>	<p><b>Toiminnan kehittämisen painopisteet tulevana vuonna</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Painottuvat henkilöstön koulutuksiin</li> </ul> <p>Skholen koulutuksia suoritettavaksi keväällä 2023.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Hoitotyön kirjaaminen</li> <li>Hoitotyön RAI-webinaari</li> <li>Rakenteellinen kirjaaminen</li> <li>Ikääntyneiden yleisimmät sairaudet</li> <li>Ergonomia hoitotyössä</li> </ol> <p>Skholen koulutuksia suoritettavaksi syksyllä 2023</p>

**2023**

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

	6. Paloturvallisuus hoitotyössä 7. Muistisairaahan kohtaaminen 8. Painehaavojen ehkäisy 9. Haavanhoito 10. Saattohoito
<b>5. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön yhteenveto</b>	
<b>Yhteenveto</b>	Johtaja pitää säännöllisesti yhteisökokouksia.  Hyvää kehitystä oli, että kaikille kolmelle asukkaalle oli tehty sairaanhoitajan toimesta hyvät väliarvioinnit, jossa oli kuvattu asukkaan tila. Väliarvioinnin yhteydessä on hyvä kiinnittää huomio (päivittää uusilla tiedoilla) asukkaiden hoito- ja palvelu/kuntoutus-suunnitelmaan. Hoito- ja palvelusuunnitelmien ajantasaisuutta ja rakennetta on syytä kehittää. Asiakkaan suunnitelmallinen ja tavoitteellinen hoito, päivittäinen kirjaaminen ja väliarviointi edellyttää yksilöllistä selkeää hoitotyön suunnitelmaa tarpeineen, tavoitteineen ja keinoineen. RAI-arviointien tekemiseen ja arvioinnista saadun tiedon hyödyntämiseen hoitotyön suunnitelmaan sekä väliarviointeihin tulisi kiinnittää huomiota.
<b>Huomiot ja mahdollisten jatko-toimenpiteiden aikataulu sekä vastuhenkilö(t)</b>	N-lääkekäytänteet tulee saattaa välittömästi kuntoon säilytyksen ja kulutuskorttien osalta. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikölle tulee toimittaa 6.4.2023 mennessä kirjallinen selvitys lääkekäytänteistä.  6.4.2023: Tuottaja on antanut selvityksensä ja tehnyt korjaustoimia lääkehoidon suhteen.  Ostopalvelut ja laadunhallintayksikkö tulee seuraamaan lääkehoidon asianmukaista toteutumista.  Asiakkaiden hoitosuunnitelmat tulee olla laadittuna ja päivitettyinä 30.4.2023.

<b>Palveluntuottaja</b>	Nimi
<b>Seurantakäynti 4.5.2023 Liite</b>	Helykodit ry/ Kontulan Helykoti (ml. Myllypuron yksikkö)
	Yhteystiedot
	Porttikuja 8, 00940 Helsinki, puh. 09 3424 700
	Y-tunnus
	0861022-5
<b>Toimintayksikkö</b>	Nimi
	Kontulan Helykoti: Porttikuja 8, 00940 Helsinki, puh. 09 3424 700
	Myllypuron Helykoti: Kivensilmänkuja 7, 00920 Helsinki, puh. 09 3424 140
<b>Käynnin ajankohta</b>	Seurantakäynti 4.5.2023
<b>Käyntiin osallistuneet</b>	Tuottaja: Anne Hiekkavirta, sh Sami Fröberg ja lh. Myllypuron palvelutalo
	Ostopalvelut ja laadunhallinta –yksikkö: Maj-Britt Löf

2023

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi



### 3. Asiakslähtöinen hoitotyön suunnitelma, päivittäiskirjaaminen & RAI

*Tarkasteltu hoito- ja palvelusuunnitelmia DomaCare asiakastietojärjestelmästä ja satunnaisotannalla otettu lähempään tarkasteluun Kontulan ja Myllypuron yksiköstä yhteensä 4 hoitosuunnitelmaa, kummastakin kaksi ja viikon ajalta päivittäiskirjaukset (26.4-3.5.2023)*

Tarkastetut hoito- ja palvelusuunnitelmat olivat päivitetty ja arvioitu 3 kk sisällä. Erittäin hyvä, että hoitosuunnitelmissa oli yleiskuvausta asukkaasta voimavaroineen. Hoitosuunnitelmassa oli selkeästi luettavissa kotihoidon tehtävät ja omaisen rooli. Positiivista oli, että asukkaiden fyysistä toimintakykyä tuetaan yksilöllisesti monin keinoin hoitosuunnitelmien mukaan.

Hoitosuunnitelmissa oli hoidon tarve, tavoite, keino ja arvio luettavissa. Asukkaiden hoidon tavoitteita on hyvä konkretisoida lisää, koska "rr- seuranta (asukkaalla tiheä seuranta ja korkea rr.) käypähoitosuosituksen mukaan tai paino normaali lukemissa" eivät ole tarpeeksi konkreettisia ja mitattavia asukkaiden kohdalla.

Hoitosuunnitelmasta tulee yksilöllisempi, kun hoidon tavoitteisiin ottaa mm. RAI- mittaritietoa, asukkaan paino ja rr-hoitotaso. Hoidon arviointi olisi konkreettinen, luettava ja asukkaan voinnin muutos näkyisi mm. edellä luetelluista helposti. RAI- arviointia tulisi hyödyntää hoidon suunnittelussa ja arvioinnissa.

Päivittäinen kirjaaminen on säännöllistä, käyntien mukaista. Asiakslähtöinen kirjaaminen on vaihtelevaa ja osaksi on hyvää kuvailevaa kirjausta. Kirjauksissa on tapahtumia aktiviteeteista ja asukkaiden omia voimavaroja näkyvissä jonkin verran, kuten "asukas tuli rollin kanssa itsekseen lounaalle". Päivittäisessä kirjaamisessa olisi hyvä päästä pois hoitajan tehtävistä, kuten lääkkeet annettu tai haettu lounas. Asiakslähtöinen kirjaaminen on mm. kuvausta asukkaan toimintakyvystä ja asukkaan omaa näkemystä hoitoon liittyen.

Ohjattu käynnillä RAI-arvioinnin hyödyntämistä hoitosuunnitelmiin.

.