

1. Perustiedot
Päivämäärä: 8.2.2023 Yksikkö: Artur och Ida hemmet, Helykodit ry. Yhteystiedot: Kivensilmänkuja 7, 00920 Helsinki Y-tunnus: 0861022-5
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton valvontakäynti
Edellinen valvontakäynti 7.9.2022 (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): <ul style="list-style-type: none"> RAI-tulosten kokonaisvaltainen hyödyntäminen hoitotyön suunnittelussa ja arvioinnissa Hoitosuunnitelmien kehittäminen asukaslähtöisemmiksi ja tavoitteellisiksi Mahdollisten haitta- ja vaaratapahtumien raportoinnin kehittäminen
Yksikön asiakasprofiili: Ikääntyneiden ruotsinkielinen palveluasuminen
Yksikön vastuhenkilö: palvelujohtaja Anna-Greta Savolainen
Yksikön lähiesihenkilö: palvelujohtaja Anna-Greta Savolainen
Läsnä: Yksikön edustajat: palvelujohtaja Anna-Greta Savolainen ja sairaanhoitaja Jasmin Hyötyläinen, osan aikaa lähihoitaja Patricia Bozo
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelijat
Paikkamäärä: 19 asukaspaikkaa.
Läsnä olevat asiakkaat: Käyntihetkellä paikalla 18 helsinkiläistä asiakasta. Tuottaja on informoinut vapautuneesta paikasta kaupunkia.

2. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	1
Lähihoitaja	6 (lisäksi 3 tehtävää avoimena)
Hoiva-avustaja	1
Kuntoutushenkilöstö Helyn oma kuntahoitaja käy viikottain pitämässä yhteistä ohjelmaa. Asiakkailta on myös talon ulkopuolelta yksilöfysioterapiaa.	FT h/ 3 vko Kuntahoitaja 1x vko
Tukipalveluhenkilöstö	Siivous ostopalveluna arkisin (Pikkunoita Siivouspalvelu Oy), samoin pesulapalvelu lakanpyykinä ajatellen.
Muu, mikä? Keittiötyöntekijä	1

Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot toteumasta)					
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli yksikön henkilöstömitoitusta 26.12.2022- 5.2.2023 toteutuneiden työvuorojen kautta. <i>Helsingin kaupungin palvelukuvauksen mukaisesti henkilöstömitoituksen tulee olla vähintään 0,7, jotta toteutunut 0,5 henkilöstömitoitusvaade/vuorokausi täyttyy.</i>					
THL: n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön <i>toteutunut henkilöstömitoitus oli ka. 0,72 asiakasmäärän ollessa 19. Vuorokausikohtainen mitoitus vaihteli välillä 0,42–0,58, ollen pääosin tasoa 0,5.</i> Mitoituslaskennassa ei ole huomioitu opiskelijoita, joiden suoritettavat opintopisteet eivät olleet tiedossa tai eivät täyttäneet 30 osp:n vaatetta. Tuottaja lisäsi, että ainoastaan yhdellä opiskelijalla osaamispisteitä oli alle 30.					
<i>Lähihoitajan sijaisena voi tilapäisesti toimia lähihoitajaopiskelija, joka on suorittanut ammatillisista tutkinnonosista hyväksytysti vähintään Hyvinvoinnin ja toimintakyvyn edistämisen (30 osp) opintojakson. Työnantaja harkitsee jokaisen työntekijän kohdalla muut edellytykset toimia tehtävässä ottaen huomioon suoritettavat opinnot. Huomioitavaa on, että lähihoitajaopiskelija ei voi toimia vuorossa yksin, vaan yksikössä on myös oltava paikalla vakituinen, pätevä hoitaja.</i>					
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä		Määrä vuorossa			
Ammattiryhmä		Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö		4		4	1
Kuntoutushenkilöstö					
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)		1			
Tukipalveluhenkilöstö: Siivooja (PikkuNoita) ma-pe					
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko vakituisia, kuinka paljon tarvitaan)					
Tuottajan mukaan sijaistarve on jatkuva. Ryhmäkodissa on joitakin omia tuttuja sijaisia, osa heistä on työskennellyt ryhmäkodissa useita vuosia. Sijaisia hankitaan henkilöstövuokrauksena myös MediPowerista ja kokemuksen mukaan akuuttejakin työvuoropuutoksia on melko hyvin saatu täytettyä.					
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)					
Henkilöstötilanne on haastava, sillä tuottajalla on kolmen lähihoitajan vajuus. Tilanne on pysynyt sellaisena jo jonkin aikaa. Avoimiin vakinaisiin tehtäviin on yritetty löytää työntekijöitä, mutta rekrytointi on ollut haasteellista. Vaihtuvuuttakin on esiintynyt, mutta toisaalta yksikössä työskentelee myös sitoutuneita hoitajia, jotka ovat työskennelleet ryhmäkodissa pitkään.					

Perehdyttäminen	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehtymissuunnitelma tehty	Kyllä	Tuottajalla on kirjallinen perehdytysuunnitelma, mutta sen todettiin kaipaavan päivitystä.
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa	Ei	Tuottaja totesi, että arviointi tullaan huomioimaan jatkossa entistä paremmin.
Muut huomiot:	Tuottajan mukaan työntekijöiden vastaanottamiseen on pyritty kiinnittämään huomiota. Lisäksi uusi työntekijä saa tehdä ensimmäiset työvuorot yhdessä kokeneen työkaverin mukana.	
Koulutus	Miten toteutuu?	
Kirjallinen koulutussuunnitelma ja sisältö (tulevat koulutukset)	Tuottajalla ei ole varsinaista kirjallista koulutussuunnitelmaa, mutta suunnitelmia on silti olemassa. Skhole-verkko-oppimisympäristön kautta mahdollistetaan useita koulutuskokonaisuuksia. Lääkehoitokoulutusten lisäksi työntekijöillä on mahdollisuus suorittaa hygieniapassi sekä ergonomiaan ja ravitsemukseen liittyviä koulutuksia.	

Työntekijöiden osaamista arvioidaan vuosittain käydyissä tulos- ja kehityskeskusteluissa	Tämä on suunnitteilla, sillä uusi palvelualuejohtaja on vasta hiljattain aloittanut tehtävänsään.	
Henkilöstön toiveet koulutuksista huomioidaan	Kyllä, koulutusten suhteen on joustavuutta. Lisäkoulutuksia pyritään järjestämään tarpeiden mukaan.	
Koulutuksessa on huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Kyllä, melko hyvin. Muistisairauksiin liittyvää koulutusta ei ole hetkeen ollut, mutta muutoin ikääntyneiden hoitoon ja huolenpitoon liittyviä koulutuksia on järjestetty. Tuottajan henkilöstö osallistui myös hiljattain kaupungin järjestämään ikääntyneiden ravitsemukseen liittyvään koulutukseen.	
Toteutuneet koulutukset edellisen vuoden aikana	Kuluneen vuoden aikana on järjestetty lääkehoitoon liittyviä koulutuksia sekä palo- ja pelastusturvallisuuskoulutusta alkusammutus- ja poistumisharjoituksineen. Myös hoidon suunniteluun ja RAI-arviointien tekemiseen liittyviin koulutuksiin osallistui yksikön hoitajia.	
Muut huomiot:	-	
Henkilöstön kokouskäytännöt	Miten toteutuu?	
Yksikössä on sovitut työpaikkakokouskäytännöt	Kyllä, yksikössä on viikottaiset raportit ja ns. viikkoinfot. Erityisesti asiakasasioihin keskittyvät raportit pidetään päivittäin ja myös palvelualuejohtaja osallistuu niihin.	
Toimintaan liittyvä tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat)	Palavereista kirjataan muistiot ja tuottaja on kehittänyt myös sähköistä Teams-alustaa tiedonkulun parantamiseksi.	
Muut huomiot:	-	
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu?
Ilmoitusten kokonaismäärä		
Asukkaisiin kohdistuneet		
Lääkepoikkeamat		
Käsittely (ilmoitusmenettely)	Kaikista poikkeamista sekä vaara- ja haittatapahtumista tehdään HaiPro-ilmoitus. HaiPro-ohjelmisto on kuitenkin otettu vasta hiljattain käyttöön, aiemmin ilmoitukset raportoitiin paperilomakkeilla. Ilmoitukset käsittelee palvelualuejohtaja, joka ottaa ilmoitukset säännöllisesti esiin yhteisissä kokouksissa. Keskeistä on löytää mahdolliset korjaavat toimenpiteet ketään syylistämättä.	
Muut huomiot:	HaiPro-raporttia ei pyydetty valvontakäynnillä, koska järjestelmä otettu käyttöön joulukuussa 2022.	
*ajankohdasta riippuen: tammikuu-kesäkuu tai heinäkuu-joulukuu		
Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus (Ilmoitusvelvollisuus on käyty läpi henkilöstön kanssa, ilmoitusten käsittely)		
Ilmoitusvelvollisuutta on käsitelty yhteisesti henkilöstön kanssa hiljattain, sillä aiheesta kirjattiin päivitys myös omavalvontasuunnitelmaan. Jatkossakin ajatus on, että henkilöstöä osallistetaan omavalvontasuunnitelman päivittämiseen ja arviointiin.		

3. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:

Mehiläinen Terveyspalvelut Oy

Yksikön palaute lääkäripalveluista:

Lääkäripalvelu on ollut toimiva, ei haasteita yhteistyössä. Vaikka lääkärivaihdoksia on ollut, lähikierrot yksikössä ovat kuitenkin toteutuneet suunnitellusti. Lääkärit ovat olleet ruotsinkielentaitoisia.

4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot
Yksikkö-tai talokohtainen	Kyllä	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Päivätty 2.9.2022
Lääkärin allekirjoittama	Ei	Lääkärin allekirjoittama versio puuttui yksiköstä.
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä	
Lääkehoitosuunnitelma kuvataan	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot
Lupaprosessi	Kyllä	
Ohjeistus lääkepoikkeamatilanteisiin ja riskeihin	Kyllä	
Lääkkeiden säilytys ja käsittely	Kyllä	
Voimassa olevat lääkeluvat	Lukumäärä	Edellyttää toimenpiteitä
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	8	Osa lääkeluvista on tuottajan vanhalla lupapohjalla ja todistuksia suorite- tuista lääkelaskuista tai -teoriasta ei ollut nähtävillä. Tuottajan tulee saattaa lääkeluvat ajan tasalle ja varmistaa, että jokaisen työntekijän lääkeluvat ovat asianmukaisesti merkitty. Tuottajan uusi lupalomake liitteineen todettiin hyväksi.
Sijaiset	9	Kts. yllä.
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	Hoiva-avustaja ei osallistu lääkehoitoon eikä hänellä siten ole asiakas- kohtaista ja rajattua lääkelupaa.
Lupaprosessissa olevat	-	
	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	Koontilista on nähtävillä, mutta vaatii päivittämistä.
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt.	Kyllä.	Skhopen kautta suoritetaan lääkelaskut sekä teoriaosuudet (myös PKV). Tuottaja hyväksyy myös LOVE-suoritukset. Sairaanhoidaja vastaanottaa osaamisen näytöt ja lääkäri hyväksyy lääkeluvat enintään viideksi vuodeksi.
Muut huomiot:	<i>Lääkeluvat tulee katsoa läpi ja varmistaa, että lääkelaskujen ja -teorian osalta jokaisen lääkehoitoon osallistuvan lupa on ajantasainen. Tilaaja tulee seuraamaan, että asia saadaan kuntoon.</i>	

5. Hoito ja yksikön toiminta

Omavalvontasuunnitelma	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	

Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	
Vastuuhenkilön allekirjoitus ja pvm	Kyllä	Päivitetty 23.8.2022. Omavalvontasuunnitelman päivittäminen on kuitenkin jälleen ajankohtainen vastuuhenkilömuutoksen vuoksi.
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	Saatavilla niin tuottajan verkkosivuilla kun toimistotilassa. Tuottaja on suunnitellut ns. omaisten taulua, johon tietoja voisi ryhmäkodissa koota.
Henkilöstö osallistunut laadintaan	Osittain	Pääosin suunnitelman on päivittänyt yksikön johtaja, mutta tiettyjä omavalvonnan osa-alueita on käsitelty myös yhteisesti.

Hoitotyön suunnitelma

Tarkastellut suunnitelmat	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä	Huomiot
Vastuuhoitaja nimetty	Osittain		Asiakkaille on nimetty vastuuhoidajat, mutta tieto ei välittynyt tarkastelluilta hoitotyön suunnitelmilta.
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu enintään 3kk sitten	Osittain	Hoitotyön suunnitelmat tulee päivittää ja arvioida vähintään kolmen kuukauden välein tai aina asiakkaan tilanteen oleellisesti muuttuessa. Nyt tämä toteutui osittain.	
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Ei	Kaikista tarkastelluista hoitotyön suunnitelmista puuttuivat asiakaslähtöiset tavoitteet, joten tuottajan tulee korjata asia.	
RAI- mittareita hyödynnetty	Ei	RAI-arviointitietoja ei hyödynnetty, joten tässä on kehitettävää.	
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Ei	Hoitotyön suunnitelmissa ei näkynyt hoitolinjauksia, joten asiaa	
Muut huomiot:	Hoitotyön suunnitelmia tarkasteltiin satunnaisotannalla kolmen asiakkaan osalta ja jokaiselta puuttui varsinainen tavoitteellinen ja asiakaslähtöinen hoitotyön suunnitelma. Tuottaja oli kyllä kirjannut suunnitelman huomioitavista asioista, mutta jokaisesta suunnitelmasta puuttui hoitotyön tavoitteet, keinot sekä arviointi. Tuottajan tulee päivittää asiakkaiden hoitotyön suunnitelmat tavoitteellisiksi ja varmistaa, että jatkossa suunnitelmat arvioidaan vähintään kolmen kuukauden välein tai aina asiakkaan tilanteen oleellisesti muuttuessa. Myös RAI-arviointitietoja tulee hyödyntää hoitotyön suunnittelussa.		
Asiakaskirjaukset	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä	Huomiot
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		Kirjaaminen toteutui hyvin säännöllisesti.
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Osittain		Hoitotyön kirjauksissa oli yksittäisiä kuvailevia ja arvioivia merkintöjä.
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Ei	Hoitotyön suunnitelmilla ei ollut tavoitteita, joten yhteys ei ollut havaittavissa. Tässä on kehitettävää.	

Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä		Kirjauksista oli todennettavissa muutamia selkeitä mielialaan liittyviä havaintoja, mutta asiakkaan näkemyksiä pitäisi tehdä enemmän näkyviksi.
Arjen virikkeistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Osittain		Vierailut oli huomioitu hyvin, mutta arjen aktiviteetit saivat tulla näkyvämmiksi.
Muut huomiot:	Hoitotyön päivittäiskirjauksia tarkasteltiin kolmen asiakkaan osalta. Kirjaamisessa on kehitettävää, sillä valtaosa kirjaamisesta oli melko tehtäväkeskeistä. Mukaan mahtui silti yksittäisiä hyviä havaintoja asiakkaista ja heidän toimintakyvystään, mutta tätä pitäisi saada reilusti lisää. Kirjaaminen varmasti monipuolistuu, kun hoitotyön suunnitelmat saadaan tavoitteellisiksi.		
Rajoittamistoimenpiteet	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä	
Ohjeistus laadittu	Kyllä	Tuottajalla on selkeä ohjeistus, joka löytyy myös omavalvontasuunnitelmasta.	
Asiakkaan ja omaisen kanssa keskusteltu	Osittain	Tuottaja totesi, että tämä on pyrkimys, mutta se ei aina ole täysin toteutunut.	
Lääkärin kirjallinen lupa	Kyllä	Lääkäri kirjaa määräaikaisen rajoittamisluvan kolmeksi kuukaudeksi kerrallaan, mutta käytännössä rajoittamisen tarvetta arvioidaan jatkuvasti.	
Kirjattu hoitosuunnitelmaan	Ei	Rajoittamisluvat ovat todennetusti näkyvissä Domacare-järjestelmän lisätiedoissa, mutta ei varsinaisesti hoitosuunnitelmalla.	
Arviointi ja seuranta	Kyllä	Arviointi toteutuu käytännössä jatkuvasti, mutta tämän kirjallisesti näkyväksi tekemistä suositellaan.	
Muut huomiot:	Tuottajalla on selkeä ohjeistus mahdolliseen itsemäärämisoikeuden rajoittamiseen liittyen.		
Yksikössä on kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma)?			
Yksikössä ei ole varsinaista tapahtumakalenteria tai -suunnitelmia, joten tässä on kehitettävää. Tuottajan mukaan pandemia-aika on ollut haastava ja aktiviteettien uudelleen käynnistäminen ei ole ollut helppoa. Viikko-ohjelma on nyt palvelualuejohtajalla työn alla.			
Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen (asukaskokoukset, ulkoilu, osallistuminen arjen toimintaan, mielekäs ja mieleinen tekeminen)			
Yksikössä ei ole järjestetty asukaskokouksia, mutta arjessa asukkailla kysellään mielipiteitä aktiivisesti. Tuottajan onkin hyvä pohtia, miten asukkaiden mielipiteet tehdään näkyväksi. Myös asukaskokousten pitämistä suositellaan.			
Tuottajan mukaan asukkailla on aktiivisia omaisia, jotka ovat melko paljon ryhmäkodin arjessa mukana. Tämä näkyi myös tarkastelluissa hoitotyön kirjauksissa. Asukkaiden kanssa pyritään aktiiviseen läsnäoloon; yhdessä esimerkiksi katsellaan valokuvia ja elokuvia, tehdään ristisanatehtäviä, pidetään kauneudenhoitohetkiä ja kesäaikaan viihdytään erityisesti ulkona ryhmäkodin viihtyisällä piha-alueella. Tuottajan mukaan kuluva talvi liukkaine keleineen on ollut haastava ulkoilun kannalta.			
Saattohoito	Todennettavissa (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä	Huomiot
Saattohoitokoulutusta järjestetty	Ei		Tuottaja ei ole ainakaan hetkeen järjestänyt saattohoitokoulutusta. Osaamista yksikössä silti on.
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä		Tuottajalla on kirjallinen ohje, mutta sitä ei ole ainakaan hetkeen käsitelty yhteisesti.

Yksikössä on kirjallinen ohje vainajan laittamisesta	Kyllä		
Asiakkaan tahto ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Ei		Asiakaan hoitotahdon näkyväksi tekemiseen on syytä kiinnittää huomiota.
Sovitut käytännöt asukkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä		

Miten asiakas- ja omaispalautteet käydään läpi ja miten toimintaa kehitetään niiden pohjalta?

Asiakkaiden omaiset ovat melko aktiivisesti ryhmäkodin ja asukkaiden arjessa mukana. Pääosin saadaan vain positiivista palautetta ja sitäkin suorissa kohtaamisissa ryhmäkodin tiloissa. Tuottaja ei ole hetkeen toteuttanut asiakas- tai omaistyytyväisyyskyselyä. Tilaaja edellyttää, että tuottaja toteuttaa oman asiakas- ja/tai omaistyytyväisyyskyselyn vähintään joka toinen vuosi.

6. Yhteenveto ja erityiset huomiot

Yleisimpiä ja tilojen hygienia	Todennettavissa (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä	Huomiot
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä		Tilat ovat puhtaat ja kodikkaat, mutta pinnoissa ja huonekaluissa näkyy jo jonkin verran kulumaa.
Tilojen turvallisuus	Kyllä		Tilat ovat turvalliset.

Muut huomiot:

Ryhmäkodissa on sauna, mutta se toimi enemmän varastona. Keskusteltaessa kävi kuitenkin ilmi, että pari asiakasta on ilmaissut toiveen päästä saunaan. Tuottajan tulee pohtia, millä keinoin asiakkaiden toiveisiin voidaan vastata.

Yhteenveto

Helykodit ry:n ylläpitämä Artur och Ida hemmet tarjoaa ympärivuorokautista hoitoa ruotsinkielisille ikääntyneille. Yksikössä on tapahtunut muutoksia, sillä uusi palvelualuejohtaja aloitti tehtävässään vajaa kuukausi sitten perehtyen vielä toimintaan. Uudella palvelualuejohtajalla on kuitenkin jo hyvä kokonaiskuva yksikön tilanteesta ja selkeä näkemys kehitettävistä asioista. Ennalta ilmoittamattomalla valvontakäynnillä havaittiin hyvinvoivia asukkaita sekä hoitohenkilöstöä, joka vietti asiakkaiden kanssa aikaa.

Kehittämiskohteita havaittiin erityisesti hoitotyön suunnitelmien sisällöissä. Tilaaja edellyttää, että asiakkaan hoitotyön suunnitelmaan kirjataan hoidon tavoitteet ja toimenpiteet tavoitteiden saavuttamiseksi. Hoitotyön suunnitelman tulee olla asiakkaan tarpeista lähtevä, yksilöllinen ja konkreettinen. Suunnitelmassa huomioidaan asiakkaan sairauksien hyvä hoito sekä asiakkaan voimavarojen ja toimintakyvyn säilyttäminen ja kuntoutuminen. Hoitotyön suunnitelmilla tulee myös hyödyntää asiakkaiden RAI-arviointitietoja.

Lääkehoidon osalta tuottajan tulee varmistaa, että työntekijöiden lääkeluvat ovat ajantasaisia ja asianmukaisesti dokumentoituja. Lääketilojen sekä lääkejääkaapin osalta myös lämpötilojen seurannan tulee toteutua säännöllisesti.

Haastavasta henkilöstötilanteesta huolimatta on yksikön henkilöstömitoitus toteutunut edellytetyn 0,7 vaateen mukaisesti. Tarkastelluissa työvuorolistoissa oli kuitenkin todennettavissa suuri sijais- ja vuokratyövoiman tarve. Tuottajan on hyvä huomioida, että Helsingin kaupungin palvelukuvauksen mukaan lähihoitajaopiskelija voi toimia tilapäisesti lähihoitajan sijaisena, ei jatkuvassa sijaistarpeessa.

Jatkotoimenpiteet:

1. Hoitotyön suunnitelmat tulee saattaa ajan tasalle 31.4.2023 mennessä
2. Lääkehoitoluvat tulee tarkistaa ja päivittää 31.4.2023 mennessä

Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö jää seuraamaan yksikön henkilöstörakenteen kehittymistä.