

<b>1. Perustiedot</b>
<b>Päivämäärä:</b> 17.1.2024
<b>Yksikkö:</b> Helykodit ry, Annin kammari ja Pentin tupa
<b>Yhteystiedot:</b> Porttikuja 8, 00940 Helsinki
<b>Y-tunnus:</b> 0861022-5
<b>Käynnin tarkoitus:</b> Ennalta ilmoittamaton valvontakäynti
<b>Edellinen valvontakäynti pvm (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne):</b> 31.5.2023 Asiakaslähtöiseen hoitotyön suunnitteluun, RAI-arviointitulosten hyödyntämiseen ja päivittäiskirjauksiin tulee kiinnittää edelleen huomiota. Turvallisen lääkehoidon käytäntöjen varmistaminen.
23.8.2023 Hygienia-auditointi
<b>Yksikön asiakasprofiili:</b> Ikääntyneiden suomenkielinen palveluasuminen Muistisairaat suomenkieliset vanhukset Annin kammari Erittäin haastavasti käyttäytyvien asiakkaiden palveluasuminen Pentin tupa
<b>Yksikön vastuhenkilö:</b> Toiminnanjohtaja Iisa Honkavaara Puh. 09 3424 7070 <a href="mailto:iisa.honkavaara@helykodit.fi">iisa.honkavaara@helykodit.fi</a>
<b>Yksikön lähiesimies:</b> Palvelujohtaja Jaana Juutinen Puh. 050 587 5051 <a href="mailto:jaana.juutinen@helykodit.fi">jaana.juutinen@helykodit.fi</a>
<b>Läsnä:</b> Yksikön edustajat: sh Anita Vaara, lh Tanja Jaakkola, palvelujohtaja Jaana Juutinen, sh Anne-Mari Matilainen
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: Erityissuunnittelijat Paula Loukonen ja Maaria Front
<b>Paikkamäärä:</b> Annin kammari 14+ Pentin tupa 13
<b>Läsnä olevat asiakkaat:</b> (kpl, minkä kuntien asiakkaita) Kaikki asukkaat helsinkiläisiä

2. Henkilöstö					
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin		Määrä			
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja		2			
Lähihoitaja		13			
Hoiva-avustaja		-			
Kuntoutushenkilöstö		Helyn yhteinen ft 1päivä/vko/ryhmäkoti, lisäksi ostopalveluna tarvittaessa			
Tukipalveluhenkilöstö		-			
Muu, mikä?		-			
Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot toteumasta)					
<p>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli henkilöstömitoitusta toteutuneiden tuntien osalta ajalla 27.11.2023-7.1.2024. THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna toteutunut henkilöstömitoitus oli: Annin kammari 0,75 Pentin tupa 0,78 Laskettu mitoitus sisältää sekä välittömän että välillisen työn osuudet.</p>					
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä		Määrä vuorossa			
Ammattiryhmä		Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö		A:3 P:3		A:2 P:2	A:1 P:1
Kuntoutushenkilöstö					
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)		A:1lh- opisk		P:1 lh- opisk	
Tukipalveluhenkilöstö					
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko vakituisia, kuinka paljon tarvitaan)					
Oma "sijasirinki", lisäksi vakituinen henkilöstö joustaa työvuoroissa.					
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)					
Edellisen kesän ja syksyn aikana henkilöstöä on vaihtunut. Hoitajien kokemuksen mukaan avustaviin tehtäviin olisi tarvetta saada apua esimerkiksi hoiva-avustajasta.					

Perehdyttäminen	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehdytys-suunnitelma tehty	Kyllä	
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa	Kyllä	
Muut huomiot:		
Koulutus	Miten toteutuu?	
Kirjallinen koulutussuunnitelma ja sisältö (tulevat koulutukset)	Ei ole koulutuskalenteria. Skhole käytössä, siellä tarjolla runsaasti koulutuksia.	
Työntekijöiden osaamista arvioidaan vuosittain käydyissä tulos- ja kehityskeskusteluissa	Edellisen esihenkilön aikana käyty kehityskeskustelut säännöllisesti.	
Henkilöstön toiveet koulutuksista huomioidaan	Kyllä, toiveita voi esittää.	
Koulutuksessa on huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Kyllä	
Toteutuneet koulutukset edellisen vuoden aikana	Esimerkiksi haavahoitokoulutus, RAI-koulutuksia, hygieniakoulutus, vastuualueiden mukaisia koulutuksia. Ea- ja palokoulutuksia järjestetty.	
Muut huomiot:		
Henkilöstön kokouskäytännöt	Miten toteutuu?	
Yksikössä on sovitut työpaikkokokouskäytännöt	Kyllä. kerran viikossa esihenkilön pitämänä. Asioita käsiteltäväksi voi tuoda kokousvihkoon.	
Toimintaan liittyvä tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat)	Palavereista tehdään muistio vihkoon. Vuoronvaihtoraporteilla viestitään ajankotaisista asioista.	
Muut huomiot:		
Yksikön vaara- ja haittapapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu?
Ilmoitusten kokonaisuus	42	
Asukkaisiin kohdistuneet	9	Muutamia päivystyskäyntiä vaativia kaatumisia ollut, haavojen ompelua.
Lääkepoikkeamat	15	
Käsittely (ilmoitusmenettely)		Ilmoitus tehdään Haipro-järjestelmään, ja käsitellään yhteisesti tiimeissä. Toimenpiteinä keskustelu tiimeissä, ja niiden seurauksena mm. hoitotyön suunnitelmaan muutos, siirtoapuväline käyttöön, sijaisten ja opiskelijoiden perehdytyksen vahvistamista työvuorossa. Lääkepoikkeamien osalta keskusteltu mm. vastusta ja ohjeistuksista.
Muut huomiot:	Tällä hetkellä Haipro, vaihtuu Tapiolan riskipulssiin.	

\*ajankohdasta riippuen: tammikuu-kesäkuu tai heinäkuu-joulukuu

### Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus

Ilmoitusvelvollisuutta on käyty yhteisesti tiimikokouksissa läpi.

*Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö suosittelee, että sosiaalihuoltolain mukaista työntekijöiden ilmoitusvelvollisuutta käydään säännöllisesti läpi henkilöstön kanssa konkreettisten esimerkkien kautta. Kaltoinkohtelun eri muodoista on hyvä keskustella yhteisesti yksikössä. Lisäksi uusien työntekijöiden kohdalla on syytä ohjeistaa, kuinka yksikössä tulee toimia, jos kaltoinkohtelua tulee esille.*

--

### 3. Lääkäripalvelut

**Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:**  
Terveystalo

**Yksikön palaute lääkäripalveluista:**  
Yhteistyö on toiminut hyvin.

### 4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Toteutuu (Kyllä/Ei)	Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	7.2.23 päivätty. Uusi lääkehoitosuunnitelma valmistumassa
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä	
Hoitajien saatavilla lääkahoitotilassa	Kyllä	
Lääkehoitosuunnitelmasssa 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)	2+12	
Sijaiset	3	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	1 (sijainen)	
Lupaprosessissa olevat	3	
	Toteutuu (Kyllä/Ei)	Edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt.	Kyllä	Skholessa opiskellaan teoriaosuudet ja suoritetaan tentit, lisäksi annetaan näytöt.
Muut huomiot:		

5. Hoito ja yksikön toiminta			
Omavalvontasuunnitelma	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä	
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Omavalvontasuunnitelmassa on tietoja, jotka eivät ole ajantasaisia. Omavalvontasuunnitelma tulee päivittää mm. silloin kun yksikön esihenkilö vaihtuu.	
Vastuuhenkilön allekirjoitus ja pvm	Kyllä	17.11.2023	
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	Verkkosivuilla sekä ryhmäkodin ilmoitustaululla.	
Henkilöstö osallistunut laadintaan	Kyllä	Aihealueita nostettu tiimipalavereissa käsiteltäväksi	
Hoitotyön suunnitelma			
Tarkastellut suunnitelmat	Todennettavissa (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä	Huomiot
Vastuuhoitaja nimetty	Ei	Jokaiselle asiakkaalle tulee nimetä oma/vastuuhoitaja muutopäivästä alkaen.	Omahoitajan merkitsemisen näkyville hoito- ja ohjaussuunnitelmiin.
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu enintään 6 kk sitten	Osittain	Hoitotyön suunnitelma tulee arvioida 6kk välein ja aina tarvittaessa asiakkaan tilanteen muuttuessa. Tarkastelluista suunnitelmista 3/4 oli arvioitu/päivätty ja ajantasainen.	Asiakkaan oma/vastuuhoitaja vastaa hoitotyön suunnitelman laatimisesta ja säännöllisestä arvioimisesta yhdessä asiakkaan, omaisen ja muun työryhmän kanssa. <i>Hoitotyön välisarvio tulee tehdä säännöllisesti hoitosuunnitelman päivittämisen ja RAI-arvioinnin yhteydessä vähintään kuuden kuukauden välein tai asiakkaan tilanteen muuttuessa.</i>
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Osittain		Toiveet ja odotukset; ” <i>Rauhallista eloa ja oloa</i> ” Hieno!
RAI- mittareita hyödynnetty	Osittain	1/4 hoito- ja palvelusuunnitelmissa oli hyödynnetty asiakkaan RAI-arviointien tuloksia suunnitelman pohjana.	Hoitotyön suunnitelma tehdään asiakkaan RAI-arvioinnissa esiin tulleiden tarpeiden, voimavarojen ja riskitekijöiden pohjalta ja siinä huomioidaan asiakkaan yksilölliset fyysiset, psyykkiset, sosiaaliset ja henkiset voimavarat ja tarpeet. Asiakas osallistuu mahdollisuuksien mukaan itse RAI-arvion tekemiseen ja/tai vastuuhoidtaja neuvotelee asiakkaan kanssa hänen omasta näkemyksestään liittyen RAI-arviointiin.

Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Ei	Hoitotyön ennakoivaa suunnitelmaa ei tarkastelluilla asiakkailla ollut. Tarkasteluissa hoito- ja palvelusuunnitelmissa ei ollut nähtävillä hoidonlinjauksia.	Suunnitelmissa ei ole nähtävillä ennakoivaa hoitosuunnitelmaa tai hoitolinjauksia.
Muut huomiot:	Yksiköstä valittiin sattumanvaraisesti molemmista ryhmäkodeista kahden asukkaan hoito- ja palvelusuunnitelmat. Hoitotyösuunnitelmat on tehty asiakaslähtöisesti tarve-tavoite-keinot ja arviointi menetelmällä. Hoito- ja palvelusuunnitelmat olivat kattavia, mutta niiden päivitys ja arvioinnit olivat puutteellisia.		
<b>Asiakaskirjaukset</b>	<b>Todennettavissa (Kyllä/ Ei)</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä</b>	<b>Huomiot</b>
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Osittain	Asiakkaan vointia ja siinä tapahtuvia muutoksia arvioidaan päivittäin hoitotilanteissa ja kirjataan	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Osittain	Päivittäiskirjausten tulee arvioida laadittua hoito- ja palvelusuunnitelmaa	
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä		Asiakkaan mielialaa kirjattu hyvin, omaa näkemystä hoidosta tulee kirjata näkyväksi.
Arjen virikkeistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Osittain	Arjen aktiviteettien näkyväksi tekeminen, myös jos asiakas kieltäytyy on hyvä kirjata.	
Muut huomiot:	Päivittäistä kirjaamista tarkasteltiin neljän sattumanvaraisen asiakkaan kohdalta viikon ajalta. <i>Päivittäiskirjaus merkinnöistä tulee selvittää, miten hoitotyön suunnitelman keinot ja tavoitteet ovat toteutuneet asiakkaan toiminnassa ja miten ne ovat vaikuttaneet. Tärkeää on kirjata myös asiakkaan omat mielipiteet, toiveet, tavoitteet ja kokemukset eri toimintoihin ja tapahtumiin liittyen. Asiakkaasta kirjataan arvioivaa ja kuvailevaa tekstiä ja tavoitteena on kirjaaminen mahdollisimman nopeasti toteutumisen jälkeen (= reaaliaikainen kirjaaminen).</i>		
<b>Rajoittamistoimenpiteet</b>	<b>Toteutuu (Kyllä/ Ei)</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä</b>	
Ohjeistus laadittu	Kyllä	Omavalvontasuunnitelmassa	
Asiakkaan ja omaisen kanssa keskusteltu			
Lääkärin kirjallinen lupa	Kyllä		
Kirjattu hoitosuunnitelmaan			
Arviointi ja seuranta	Kyllä		
Muut huomiot:	Laitoja, haalareita, turvavöitä käytössä.		
<b>Yksikössä on kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma)?</b>			
Ilmoitustaululla on vuosikello tapahtumista, yksikössä työn alla vuosikellon pohjalta viikkosuunnitelma.			
<b>Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen (asukaskokoukset, ulkoilu, osallistuminen arjen toimintaan, mielekäs ja mieleinen tekeminen)</b>			

Kesäaikaan ulkoilua enemmän. Hoitajat lukevat lehtiä ja juttelevat asukkaiden kanssa. Myös pelejä pelataan.

Saattohoito	Todennettavissa (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä	Huomiot
Saattohoitokoulutusta järjestetty	Kyllä	Keskusteltiin THL:n järjestämästä saattohoitopassista. Saattohoitopassi on täydennyskoulutusverkkokurssi, jonka voi käydä THL:n verkkokoulussa. Saattohoitopassi on maksuton ja avoin kaikille rekisteröityneille.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä		
Yksikössä on kirjallinen ohje vainajan laittamisesta	Kyllä		
Asiakkaan tahto ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Ei	Asiakkaalle tulee antaa mahdollisuus ilmaista oma hoitotahto, joka käsittää asiakkaan toivomukset omasta hoidostaan kuoleman lähestyessä. Hoitotahto kirjaan asiakkaan asiakirjoihin ja se ohjaa henkilökunnan toimintaa saattohoitovaiheessa.	
Sovitut käytänteet asukkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Ei	Palveluntuottajalla tulee olla sovitut menettelytavat asiakkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista.	

**Miten asiakas- ja omaispalautteet käydään läpi ja miten toimintaa kehitetään niiden pohjalta?**  
Omaiset ja asukkaat antavat suoraa palautetta.

**6. Yhteenveto ja erityiset huomiot**

Yleissiisteys ja tilojen hygienia	Todennettavissa (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä	Huomiot
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä		Ryhmäkodeissa oli valoisa ja viihtyisää.
Tilojen turvallisuus	Kyllä		

Muut huomiot:

**Yhteenveto**

Annin kammari ja Pentin tupa sijaitsevat Kontulan Helykodissa. Alue on väljästi rakennettua iäkkääkkäämpää kerrostalouutta, josta löytyy mukavasti viheralueita ja puistoja.

Ennalta ilmoittamaton valvontakäynti Annin tupaan ja Pentin kammariin toteutettiin aamupäivällä. Ryhmäkotien yhteiset tilat ovat viihtyisät, tilavat ja valoisat. Asukkaita oli istuskelemassa yhteistiloissa odottelemassa lounasta. Asukkaat vaikuttivat tyytyväisiltä.

Yksikön hallinnossa on tapahtunut muutoksia viime vuoden aikana. Yksikössä on aloittanut uusi palvelujohtajam ja organisaation toiminnanjohtaja on aloittanut tehtävässään marraskuussa. Henkilöstömuutosten myötä myös yksikön toimintaan

on tulossa uudistuksia. Käynnillä keskusteltiin muutoksesta ja sen johtamisesta. Tärkeää on, että henkilöstö tulee kuulluksi ja pysyy mukana muutoksessa.

Tulevien muutosten osalta huomiota kiinnitettiin erityisesti siihen, että yöhoitajien määrä tulee vähenemään kahdesta yhteen. Annin kammari ja Pentin tupa sijaitsevat eri kerroksissa päällekkäin. Yksiköt eivät voi jäädä ilman valvontaa yöaikaan. Yksikössä tulee työskennellä kaksi hoitajaa yöaikaan, kun yksikön eri kerroksissa on asiakkaita. *"Aluehallintoviraston näkemyksen mukaan asiakasturvallisuuden ja palvelun hyvän laadun varmistamiseksi toimintayksikössä tulee lähtökohtaisesti olla yövuorossa työntekijä jokaisessa ryhmäkodissa"*

Henkilöstön riittävällä resurssoinnilla on suuri merkitys asiakasturvallisuudelle sekä henkilöstön mahdollisuudelle toimia työssään ammattieettisten vastuiden ja velvollisuuksien mukaisesti.

"Toimintayksikössä on oltava henkilöstö, jonka määrä, koulutus ja tehtävä rakenne vastaavat toimintayksikön palveluja saavien iäkkäiden henkilöiden määrää ja heidän toimintakykynsä edellyttämää palvelun tarvetta ja joka turvaa heille laadukkaat palvelut. Jos toimintayksikön tiloissa hoidettavana olevan iäkkään henkilön toimintakyky on alentunut siten, että hän tarvitsee huolenpitoa vuorokaudenajasta riippumatta, toimintayksikössä on oltava riittävästi henkilöstöä kaikkina vuorokauden aikoina." 20§ 28.10.2022/876 Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista

#### Jatkotoimenpiteet:

1. Asiakaslähtöiseen hoitotyön suunnitteluun, RAI-arviointitulosten hyödyntämiseen ja päivittäiskirjauksiin tulee kiinnittää edelleen huomiota.