Perustiedot

Päivämäärä ja kellonaika: 20.10.2025 klo 10:00-13:00

Yksikkö: Helykodit, Annin kammari ja Pentin tupa

Yhteystiedot: Porttikuja 8, 00940 Helsinki

Y-tunnus: 0861022–5

Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti

Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti 17.1.2024, kehittämistoimenpiteinä annettu omavalvontasuunnitelman päivitys, RAI-arvioinnin hyödyntäminen asiakkaan hoitosuunnitelmassa ja ennakoivan hoitosuunnitelman laadinta.

Yksikön palvelumuoto:
Ympärivuorokautinen palveluasuminen ☒ Laitoshoito ☐

Yksikön asiakasprofiili:

Erittäin haastavasti käyttäytyvät
(Pentin tupa)
Ikääntyneet suomenkieliset
(Annin kammari)

Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet:
Annin kammari 14/14
Pentin tupa 14/14,
kaikki asiakkaat helsinkiläisiä

Yksikön vastuuhenkilö (Soteri-rekisteriin nimetty vastuuhenkilö):

Jaana Juutinen, palvelujohtaja
jaana.juutinen@helykodit.fi
p. 050 587 5051

Yksikön lähiesihenkilö:
Jaana Juutinen, palvelujohtaja

Tarkastuskäynnillä läsnä:
Yksikön edustajat:

Vastaava sairaanhoitaja ja palvelujohtaja Jaana Juutinen (osan aikaa)

Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön erityissuunnittelijat

1. Henkilöstö

Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)	**Määrä**
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	2
Lähihoitaja Perushoitaja	11 1
Hoiva-avustaja	-
Kuntoutushenkilöstö: Fysioterapeutti 2 x vko	0,2
Tukipalveluhenkilöstö: Siistijä	1

Muu, mikä? Lähihoitaja-oppisopimusopiskelija	2			
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä	**Määrä vuorossa:** Annin kammari/ Pentin tupa			
Ammattiryhmä	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	3 + 3	-	2 + 2	1 + 1
Kuntoutushenkilöstö	-			
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.): Lähihoitajaopiskelija (harjoittelujaksolla)	3			
Tukipalveluhenkilöstö: Siistijä	1			

Työntekijän rikosrekisteriotteen tarkistaminen
Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 28§

Tarkastetaan rekrytoinnin yhteydessä ja merkitään nähdyksi.

Alihankkijat ja näiden valvonta
(mm. ateriat, fysioterapia, siivous, henkilöstövuokraus)

Siivous: Pikku Noita Oy
Apteekki: Medena (Itäkeskus)
Ateriat: Delicatessen Oy. talon keittiön kanssa säännölliset kokoukset.
Pesulapalvelu: Lindström Oy

Henkilöstötilanne
(rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)

Yksikön henkilöstötilanne on vakaa ja vaihtuvuutta ei ole juurikaan ollut. Yksikössä on pitkäaikaisia ja sitoutuneita työntekijöitä. Tarkastushetkellä ei ollut avoimia tehtäviä rekrytoitavana.

Yhteisöllisen asumisen yöaikaiset hälytykset menevät Palvelukeskus Helsinkiin. Tarvittaessa ryhmäkodin yöhoitaja tekee asiakaskäynnin yhteisöllisen asumisen puolelle.

Sijaiset
(mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)

Työvuoropuutoksiin otetaan ensisijaisesti oma keikkatyöntekijä, eikä henkilöstövuokraukselle ei ole ollut tarvetta. Hoitohenkilöstö hankkii sijaisen lyhyisiin poissaoloihin laittamalla viestin koko Helykotien tuntityöntekijöiden WhatsApp -ryhmään. Tuottajan mukaan yksikössä on harvoin työvuoropuutoksia.

Hoitohenkilöstömitoitus
(kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)

Ostopalvelut ja laadunhallinta- yksikkö tarkasteli henkilöstömitoitusta kuuden viikon (08.09.-19.10.2025) toteutuneiden työvuorojen kautta. Laskelmassa on huomioitu hoiva-avustajien tunnit täysimääräisenä.

THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli:
-Annin kammari: ka. **0,62** asiakasmäärän ollessa keskimäärin 14 tarkastellulla ajanjaksolla.
-Pentin tupa: ka. **0,69** asiakasmäärän ollessa keskimäärin 14 tarkastellulla ajanjaksolla

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Kirjallinen perehtymissuunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutukset)	Kyllä	Uusien työntekijöiden perehdytyksessä on käytössä perehdytyslomake (checklista). Lomake ja muu perehdytysmateriaali löytyvät Helykotien Sharepoint -kansiosta. Työntekijät suorittavat säännöllisesti kerran vuodessa tietosuojaan ja -	

		turvaan liittyvät koulutukset (Skhole, sähköinen materiaali).	
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa (sis. esim. esihenkilön osuuden, vastuualueet)	Kyllä	Työntekijän perehdytystarve arvioidaan yksilöllisesti ja perehdyttäjä nimetään työvuorokohtaisesti. Ensimmäiset vuorot tehdään parityönä ja perehdyttäen asukkaisiin ja hoitotyöhön. Yksikön vastaava sairaanhoitaja vastaa perehdytyksen kokonaisuudesta ja seuraa sen toteutumista.	
Muut huomiot:			

Koulutus	**Miten toteutuu?**
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuodelle - sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Koulutussuunnitelma on Helykotien yhteinen, joka on laadittu henkilöstön kehittymistarpeisiin perustuen. Koulutussuunnitelman laatii työryhmä, jossa on asiantuntijaedustus jokaisesta Helykotien yksiköstä. Annin kammarin ja Pentin tuvan edustajana toimii yksiköiden vastaava sairaanhoitaja. Kuluvana vuotena toteutuneita koulutuksia ovat olleet muun muassa ensiapu-, paloturvallisuus-, hygienia-, validaatio- ja kinestetiikkakoulutukset. Lisäksi henkilöstöllä on mahdollisuus suorittaa erilaisia koulutuksia sähköisesti Skholen kautta. Yksikössä pidetään myös säännöllisesti henkilöstön osaamisen kehittämiseen keskittyviä koulutuksellisia iltapäiviä vaihtuvin teemoin. Viimeksi on toteutunut kirjaamisen iltapäivä.
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Kehityskeskustelut on pidetty kuluvan vuoden osalta. Keskustelussa kysytään muun muassa työntekijän koulutustoiveita ja kehittymistarpeita.
Muut huomiot:	
Tiedonkulku	**Miten toteutuu?**
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Yksikössä pidetään päivittäin vuoronvaihtojen yhteydessä suulliset raportit, joissa tiedotetaan erityiset asiakkaaseen liittyvät asiat. Asiakasasioista tiedotetaan myös DomaCare- asiakastietojärjestelmän tehtävätoiminnon ja kalenterin kautta.
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouskäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vastuuhenkilöt ym.)	Annin kammarin ja Pentin tuvan yhteinen tiimipalaveri pidetään viikoittain, joihin myös fysioterapeutti osallistuu. Kokouksessa käsitellään asukasasioiden lisäksi yhteisiä ja ajankohtaisia asioita sekä poikkeamailmoitukset. Kaikista kokouksista laaditaan muistiot, jotka viedään SharePoint -kansioon sekä tulostetaan hoitajien toimistoon paperisena versiona. Share Point -kansioon vietävään muistioon ei tallenneta asiakastietoja.
Muut huomiot:	

Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*	**Määrä**	**Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)**
Ilmoitusten kokonaismäärä	Annin kammari 14 kpl Pentin tupa 6 kpl	
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	Annin kammari 14 kpl Pentin tupa 6 kpl	Ilmoitukset liittyivät asiakkaan kaatumiseen tai liukumiseen pyörätuolissa. Läheltä piti -ilmoituksia ei ollut.
Lääkepoikkeamat	Annin kammari 13 kpl Pentin tupa 2 kpl	Lääkepoikkeamat liittyivät seuraaviin tapahtumiin: Asiakas saanut toisen asiakkaan lääkkeet, sylkenyt lääkkeet ja lääke jäänyt antamatta.

Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsittely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Vaara- ja haittatapahtumailmoitus laaditaan Helykotien Riskipulssi-järjestelmään. Ilmoitukset käsitellään yhteisesti tiimipalaverissa ja mietitään ennaltaehkäiseviä ja korjaavia toimenpiteitä. Laaditaan tarvittaessa kaatumisriskiarviointi (FRAT) ja konsultoidaan yksikön lääkäriä. Käytöshäiriöisten ja aggressiivisesti käyttäytyvien asiakkaiden kohdalla mietitään kohtaamisen ja vuorovaikutuksen keinoja ehkäisevänä ja ennakoivana toimenpiteenä.
Muut huomiot:	*Ostopalvelut ja laadunhallinta yksikön ohjaus: Tuottajaa tulee varmistaa, että henkilöstö laatii kaikista vaara- ja haittatapahtumista ilmoitukset myös läheltä piti -tapahtumista. Ilmoitusten tekemistä on tärkeää käsitellä säännöllisesti henkilöstöpalavereissa, käydä yhteisesti läpi työntekijän ilmoitusvelvollisuutta kaikista asiakasturvallisuutta vaarantavista haittatapahtumista sekä yksikön ohjeistus ilmoituksen tekemiseen. Vaara- ja haittatapahtumien raportointi, käsittely ja seuranta on tärkeää yksikön toiminnan kehittämisen kannalta.*

*ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu 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?

Työntekijän ilmoitusvelvollisuusasiaa ei haastatellun mukaan ole käyty lähiaikoina henkilöstön kanssa läpi.

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. Ilmoitusvelvollisuuden toteuttamista koskevat menettelyohjeet on sisällytettävä 27 §:ssä tarkoitettuun palveluyksikön omavalvontasuunnitelmaan. (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	Haastatellun mukaan henkilöstön saattohoito-osaaminen hyvää ja saattohoitokoulutusta on ollut säännöllisesti. Saattohoitoon liittyvää perehdytysmateriaalia on koottu yksikön SharePoint -kansioon.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä	Ohjeet löytyvät sekä yksikön SharePoint -kansiosta että paperisena hoitajien toimistosta.	
Sovitut käytänteet asukkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä	Ohjeistus hoitajien toimistossa selkeästi esillä.	

2. Yksikön toiminta ja hoito

Omavalvontasuunnitelma	**Kyllä/ Ei/ Osittain**	**Huomiot**	**Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus**
Palveluyksikkökohtainen	Kyllä		
Enintään12 kuukautta vanha	Kyllä		
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä	Vastuuhenkilön allekirjoittama ja päiväämä 14.7.2025	
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	Suunnitelma on saatavilla yksikön ulkoisilla verkkosivuilla sekä ryhmäkotien ilmoitustaululla.	

Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Kyllä	Henkilöstön edustaja on osallistunut yhdessä esihenkilön kanssa suunnitelman päivittämiseen. Päivitetty suunnitelma on käyty työntekijöiden kanssa läpi tiimikokouksessa.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen	**Kyllä/ Ei/ Osittain**	**Miten toteutuu**	**Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus**
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Asukkaan itsemääräämisoikeus huomioidaan päivittäin antamalla asiakkaalle vaihtoehtoja mm. erilaisissa arjen valinnoissa ja päivän rytmittämisessä. Keskustelu ja kommunikaatio asiakkaan kanssa valinnoista on keskeistä päivittäisessä hoitotyössä.	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytölle ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Osittain	Haastatellun mukaan yksikössä ei ole kirjallista ohjeistusta liikkumisen rajoittamiselle. Yksikön omavalvontasuunnitelmaan on kirjattuna, että käytössä on Helsingin kaupungin PYSY-ohje.	Asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytölle tulee laatia Helykotien yhteinen ohjeistus. *Tuottajan kommentti jälkikäteen: Koulutusmateriaaleina käytetään Helsingin kaupungin PYSY-ohjetta sekä THL:n sivuilta löytyvää tietoa itsemääräämisoikeudesta, Skholen koulutusmateriaalia tai Helykotien sisäisen koulutuksen materiaalia. Kirjallinen oma ohjeistus on vielä tekeillä.*
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	Kyllä	Ostopalvelut ja laadunhallinnan tarkastamista asiakkaiden hoitotyön suunnitelmissa yhdessä (1/ 4) oli maininta rajoittamisvälineiden käytön syistä ja ohje. *Keinot-sarakkeeseen on tärkeää kirjata tarkempi ohje rajoittamisvälineiden käytölle.*	
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä	Liikkumista rajoittavan välineen käyttöönotosta keskustellaan asukkaan ja hänen läheistensä kanssa.	
Lääkärin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Kyllä	Lääkärin kirjallinen päätös liikkumisen rajoittamiselle edellyttää perusteet, joita arvioidaan aina vähintään kolmen (3) kuukauden välein.	
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjataanko, kuka vastaa?)	Kyllä	Asiakkaan rajoittamisen tarvetta arvioidaan säännöllisesti ja aina vähintään 3 kuukauden välein. Arviointi kirjataan asiakkaan tietoihin ja arvioinnissa on mukana myös yksikön fysioterapeutti. *Ostopalvelut ja laadunhallinnan tarkastamissa (asiakas, jolla rajoittamisvälineitä käytössä) päivittäiskirjauksissa ei juurikaan ollut kirjauksia rajoittamisvälineiden käytöstä.*	*Rajoittamisvälineen tarvetta tulee arvioida ja siitä kirjata. Rajoittamisvälineen jokaisesta käyttökerrasta tulee kirjata, samoin rajoitteen pois ottamisesta.*
Muut huomiot:			

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)**?**
Ryhmäkodin seinällä oli esillä ajankohtainen viikko-ohjelma. Yksikössä yksi hoitajista on nimetty kulttuurivastaava, joka suunnittelee asukastoiminnan sisällön. Vastaava sairaanhoitaja kirjaa ja tulostaa suunnitelman ryhmäkotien ilmoitustauluille.

Miten hoitajat osallistetaan asukkaiden aktiivisen arjen toiminnan järjestämiseen?
Hoitajat osallistuvat aktiivisesti toiminnan järjestämiseen ja toteuttamiseen ryhmäkodeissa. Työvuorolistalle on merkittynä vuorokohtaisesti, kenen vastuualueelle aktiviteetin järjestäminen kuuluu.

Sisältääkö yksikön toiminta säännölliset asukaskokoukset ja ulkoilumahdollisuudet (kuvaile, miten)**?**
Asukkaille mahdollistetaan päivittäin ulkoilumahdollisuus. Yksikön lähellä on metsäreitti, jonne usein suunnataan kävelylle asukkaan kanssa.

Varsinaisia asukaskaskokouksia ei ole pidetty ryhmäkodeissa. Asiakkaiden toiveita aktiviteeteistä ja tapahtumista kysellään haastatellun mukaan arjen lomassa ja yhteisen päiväkahvin ääressä. Koko talolle järjestetään asukaskahvit 2x kuukaudessa, jonne myös ryhmäkotien asukkaat osallistuvat.

Minkälaisia toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa järjestetään, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden kognitiivista, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä?
Ryhmäkodeissa toteutetaan asukkaiden kanssa päivittäistä toimintaa kuten ulkoilua, tuolijumppaa, pullan leivontaa, lauluja musiikkihetkiä ja erilaisten pelien pelaamista. Syksyllä oli pidetty yhteiset Kekri-juhlat koko talolle. Huonolla säällä ja kesäaikaan hyödynnetään paljon myös ulkoiluun ja oleskeluun ryhmäkodin tilavaa ja lasitettua parveketta. Fysioterapeutti käy kerran viikossa kummassakin ryhmäkodissa ja pitää asiakkaiden kanssa muun muassa tuolijumppaa ja kuntosaliharjoittelua.

Miten asukas- ja omaispalautteet käydään läpi ja miten toimintaa kehitetään niiden pohjalta?
Omaisten illat pidetään säännöllisesti 1–2 kertaa vuodessa, joissa käydään asukas- ja omaiskyselyistä saadut palautteet läpi. Asukkailta ja omaisilta tullut palaute on ollut pääsääntöisesti hyvää ja kiittävää. Toimintaa kehitetään tulleiden palautteiden pohjalta.

Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä	Tuottajan mukaan asiakkaille on nimetty vastuuhoitajat. Hoito- ja palvelusuunnitelmissa oli suunnitelman laatijan ja tarkistajan nimi, ei vastuuhoitajaa.	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Kyllä	Tarkastellut suunnitelmat olivat päivitettyjä. Annin kammarin suunnitelmista on nähtävissä tarvekohtaista kirjallista arviointi (mm. ennallaan, heikentynyt), Pentin tuvassa ei.	
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Kyllä	Tarkastellut suunnitelmat kuvasivat asiakkaan hoidontarvetta ja hoitotyön keinoja melko konkreettisella tavalla. Hoidon tavoitteet olivat kuitenkin yleisellä tasolla (mm. riittävä ravinto, liikkumiskyvyn ylläpysyminen). *Tavoitteita on hyvä jatkossa konkretisoida, mm. paino ei laske alle BMI/ kg, ulkoilu vähintään 1x vko:ssa tai kirjaamalla verensokerin raja-arvot.*	

Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä		
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Kyllä	Lähes kaikissa tarkastelluissa suunnitelmissa oli käytetty RAI-mittareita, mm. CPS ja ADL.	
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä		
Muut huomiot:	Ostopalvelut ja laadunhallinta tarkasteli kummastakin ryhmäkodista kahden Helsingin asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelman esitieto-osiota, hoitotyön suunnitelmaa ja hoidosta tehtyjä päivittäiskirjauksia käyntiä edeltävän seitsemän vuorokauden ajalta. Hoito- ja palvelusuunnitelmien esitieto-osiot antoivat selkeän yleiskuvan asiakkaasta ja hänen persoonastaan ja mieltymyksistään. Varsinaiset hoitotyön suunnitelmat sisälsivät konkreettista kuvausta asiakkaan toimintakyvystä ja hoidon tarpeista. Suunnitelmien luettavuutta voisi parantaa jakamalla sisältöä selkeämmin tarvekohtaisesti (esim. hygienian hoito, erittäminen ja pukeutuminen omina erillisinä kohtinaan). Tuolloin myös tarvekohtainen kirjaaminen on selkeämpää/ helpompaa.		
Tarkastellut asiakaskirjaukset	**Kyllä/ Ei/ Osittain**	**Huomiot**	**Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus**
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä	Kirjaaminen oli toteutunut suurimmaksi osaksi kerran työvuoron aikana. *Reaaliaikaiseen kirjaamiseen tulee jatkossa kiinnittää huomioita*	
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Ei/ Osittain	Rakenteisen kirjaamisen sisältö oli niukkaa. Asiakkaan toimintaa oli arvioitu tarvekohtaisesti hyvin lyhyesti, kuten ” KUDOSEHEYS: Ihonhoito/ rasvaus (avustettuna)”. Pentin tuvan hoitajien kirjauksissa oli kuitenkin ajoittain hyviä asiakkaan toimintaa kuvaavia tarkennuksia, kuten ”Viihtynyt huoneessaan kutomassa. Tavallista vaisumpi ja totisempi.” ja ” Aamulla söi kaikki tarjotut ruoat: puuro ja leipää. Joi kaksi kupillista mehua. Söi hyvin lounasta. Söi itsenäisesti kaikki ruoat”.	*Asiakkaan tilaa ja toimintaa tulee arvioida ja kuvata tarkemmin, mm. miten asiakas toimii/ selviytyy eri tilanteissa. Oleellista on myös arvioida asiakkaan tarpeenmukaista hoidollista tilannetta, mm. miltä ihoalueet näyttävät (miten, millä hoidettu), onko kipua (millaista, missä, miten hoidettu), miten söi/ joi (mitä, miten paljon, tehoruoka).*
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Osittain	Tarveotsikot vastaavat pääsääntöisesti hoitotyön suunnitelman tarveotsikointia. Suunnitelman mukaisten hoitotyön keinojen toteutuminen tulee heikosti esille kirjauksista, erityisesti Annin kammarissa.	*Kirjauksissa tulee jatkossa tuoda selkeämmin esille asiakkaan yksilöllisen suunnitelman mukaisten hoitotyön keinojen toteutuminen.*
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Osittain	Mielialaa ja vointia on seurattu. Asiakkaan omaa näkemystä tai toiveita ei ole Annin kammarin kirjauksista ole todennettavissa, Pentin tuvan kirjauksissa joitakin.	*Asiakkaan osallisuus arjessa tulee tuoda näkyväksi, mm. kirjaamalla asiakkaan mielipiteitä ja toiveita sekä itsearvioitua vointia.*
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Tarkasteltujen kirjausten mukaan lähes kaikilla asiakkailla oli ollut useampia toiminnallisia hetkiä viikon aikana. Pentin	

		kammarin asiakkailla erityisesti asiakkaan oman toiveen mukaista toimintaa.	
Muut huomiot:			

Yksikön RAI-arviointitoiminta	**Miten toteutuu**
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	**RAI-LTC** Tuottajan kommentti jälkikäteen: iRAI-LTCF tulee kirjaamisjärjestelmän päivityksessä ensi vuoden alkupuolella käyttöön.
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	*Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä **14 + 14 kpl** (2025_1 EasyRAIder THL)* Vastaava sairaanhoitaja seuraa ryhmäkotien RAI-arviointien säännöllistä toteutumista ja muistuttaa vastuuhoitajia arvioinnin tekemisestä. Toimiston ilmoitustaululla oli lista, johon oli merkittynä, milloin arvioinnin tulee olla tehtynä. Arvioinnit tehdään aina parityönä. Koko henkilöstöä koulutetaan parhaillaan uuteen iRAI-arviointiin.
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	THL:n EasyRAIder -tietokannan mukaan Kontulan Hely kodin asiakkaista 82 % asiakkaista oli osallistunut omaan arviointiinsa ja 71 % ilmaissut oman tavoitteensa (toiveensa) hoidolleen tai palvelulle. Miten asiakkaat ovat konkreettisesti osallistuneet RAI-arviointiin? *Tuottajan lisäys jälkikäteen: Asukkaita haastatellaan tai keskustellaan asukkaan kanssa arkitoimien yhteydessä, kysytään toiveita ja tavoitteita. Keskustellaan tavoitteista ennen kuin ne kirjataan.*

3. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:
Mehiläinen Oy

Yksikön palaute lääkäripalveluista:
Yhteistyö lääkärin ja lääkäripalvelujen kanssa on toiminut hyvin ja sopimuksen mukaisesti. Vuositarkastukset ovat ajan tasalla ja lääkärinkierrot toteutuneet säännöllisesti. Lääkäri on yhteydessä omaisiin esimerkiksi saattohoitoon liittyvissä päätöksissä.

4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	**Kyllä/ Ei/ Osittain**	**Huomiot**	**Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus**
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään12 kuukautta vanha	Kyllä		
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä	Lääkärin allekirjoittama ja päiväämä 19.2.2025.	
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä		
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	**Kyllä/ Ei/ Osittain**	**Huomiot**	**Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus**
Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lupaprosessin vastuuhenkilö)	Kyllä	Lääkehoitolupa sisältää Skhole-lääkehoidon osaamisen teoriaosuuden (LoVE hyväksytään) ja ryhmäkodissa annettavat osaamisen näytöt x3. Ryhmäkotien sairaanhoitajat ottavat osaamisen näytöt vastaan ja antavat lääkehoidon perehdytyksen.	

Ohjeistus lääkepoikkeamatilanteisiin ja riskeihin	Kyllä		
Lääkkeiden käsittely ja säilytys on kuvattu ja vastaa käytänteitä	Kyllä		

Voimassa olevat lääkeluvat Koontilistan mukaan	**Määrä (kpl)**	**Huomiot**
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	7 kpl 7 kpl	
Sijaiset	8 8	Sairaanhoitajia ja lähihoitajia, joista lähes kaikilla on lääkeluvat kumpaankin yksikköön
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	2 2	Lähihoitajia
Lupaprosessissa olevat	-	
Voimassa olevat lääkeluvat	**Kyllä/ Ei/ Osittain**	**Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus**
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Kyllä	Katsottu tarkastuskäynnillä satunnaisotannalla yhden sairaanhoitajan ja yhden lähihoitajan lääkeluvat. Molemmat luvat olivat asianmukaisesti lääkärin allekirjoittamat ja päiväämät sekä sisälsivät teoriaosuuden ja osaamisen näytöt.
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 (Olennaiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, muut erityiset huomiot)

Kontulan Helykodissa on kaksi 14-paikkaista ryhmäkotia. Ryhmäkoti Annin kammarin paikat on suunnattu muistisairaille vanhuksille ja Pentin tuvan paikat haasteellisesti käyttäytyville vanhuksille. Tarkastuskäynti tehtiin aamupäivästä Pentin tupaan. Asukkaat olivat jo osittain nauttineet aamupalan ja muutama asukas liikkui itsenäisesti ryhmäkodissa. Tunnelma ryhmäkodissa oli kodikas ja rauhallinen.

Ryhmäkotien henkilöstötilanne on vakaa, työntekijät ovat pitkäaikaisia ja sitoutuneita työhönsä. Vaihtuvuus on ollut pientä. Henkilöstöä koulutetaan suunnitelmallisesti ja ryhmäkotien profiilin mukaisesti. Helykotien tarjoamat koulutusmahdollisuudet ovat monipuoliset huomioiden työntekijöiden kehittymistarpeet ja toiveet.

Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön tarkastelemat hoito- ja palvelusuunnitelmien esitieto-osiot antoivat selkeän yleiskuvan asiakkaasta ja hänen persoonastaan ja mieltymyksistään. Varsinaiset hoitotyön suunnitelmat olivat päivitettyjä ja

ne sisälsivät RAI-mittareita, konkreettista kuvausta asiakkaan toimintakyvystä ja hoidon tarpeista. Hoitotyön päivittäiskirjaamisen sisältöä tulee jatkossa kehittää siten, että kirjauksista tulisi esille asiakkaan suunnitelman mukaisen hoidon toteutuminen sekä asiakkaan toiminta, mielipiteet ja näkemykset arjessa.
Jatkotoimenpiteet: Ei jatkotoimenpiteitä