Perustiedot

Päivämäärä ja kellonaika: 28.11.2025 klo. 9.30–11.00

Yksikkö: ryhmäkoti Arthur ja Ida hemmet, Helykodit ry.

Yhteystiedot: Kivensilmänkuja 7, 00920 Helsinki

Y-tunnus: 0861022–5

Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti

Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne):
ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti 19.3.2024

Yksikön palvelumuoto:
Ympärivuorokautinen palveluasuminen ☒ Laitoshoito ☐

Yksikön asiakasprofiili:

Ikääntyneet ruotsinkieliset

Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet:

19 asiakaspaikkaa, jotka kaikki täynnä. Asiakkaat ovat helsinkiläisiä.

Yksikön vastuuhenkilö (Soteri-rekisteriin nimetty vastuuhenkilö):

Toiminnanjohtaja Iisa Honkavaara
Puh. 09 3424 7070
iisa.honkavaara@helykodit.fi

Yksikön lähiesihenkilö:

Palvelujohtaja Anna-Greta Savolainen
Puh. 050 5555 647
anna-greta.savolainen@helykodit.fi

Tarkastuskäynnillä läsnä:
Yksikön edustajat: lähihoitaja/sairaanhoitaja opiskelija

Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelijat

1. Henkilöstö

Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)	**Määrä**
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja 1 Sairaanhoitaja/hallinto työ 50 % 1 sairaanhoitaja siirtynyt toisesta yksiköstä 21.10.2025	1,5
Lähihoitaja vakituisia 6 perushoitaja1 =20 %	7,2
Hoiva-avustaja	1
Kuntoutushenkilöstö Helykotien yhteinen fysioterapeutti on yhtenä päivänä viikossa yksikössä.	20 %

Tukipalveluhenkilöstö	-			
Muu, mikä? Sairaanhoitaja opiskelija 210 op Lh-oppisopimusopiskelija (valm12/25) Kieliopiskelija	 1 1 2			
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä	**Määrä vuorossa**			
Ammattiryhmä	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	3		3	1lh
Kuntoutushenkilöstö				
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)	1 sh-opiskelija		1 hoiva-avustaja	
Tukipalveluhenkilöstö (siivooja)	1			

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

Haastatellulta työntekijältä on tarkastettu rikosrekisteriote.

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

Siivous arkipäivisin (Pikkunoita Siivouspalvelu Oy), liinavaatteiden pyykkihuolto (Lindström Oy), ruokapalvelut (Delicatessen), vartijapalvelut, MediPower henkilöstövuokraus.

Tarvittaessa hoitajat ovat yhteydessä suoraan palveluntuottajaan tai palvelujohtajaan riippuen asiasta. Esim. ruokapalveluissa esiintyvissä epäkohdista hoitajat ovat itse suoraan yhteydessä valmistuskeittiöön. Ravitsemuspalavereita pidetään säännöllisesti.

Henkilöstötilanne
(rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)

Henkilöstötilanne on vakaa ja henkilökunta on pitkäaikaista ja pysyvää. Vakanssit ovat täynnä. Muutama kuukausi sitten rekrytoitiin kaksi vakituista lähihoitajaa.

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

Yksikössä käy tutut omat sijaiset. Puutosvuoroihin saadaan hyvin sijaisia. MediPower henkilöstövuokrausta ei ole tarvinnut käyttää.

Hoitohenkilöstömitoitus
(kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)

Ostopalvelut ja laadunhallinta- yksikkö tarkasteli henkilöstömitoitusta kuuden viikon (29.9 - 9.11.2025) toteutuneiden työvuorojen kautta. THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,63 asiakasmäärän ollessa 19.

Toinen sairaanhoitaja on laskettu mitoitukseen 50 % (50 % hallintotyöhön). Fysioterapeutin tunnit laskettu listan mukaisesti.

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Kirjallinen perehtymissuunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutukset)	Kyllä	Helykotien perehdytyssuunnitelma ja tarkastuslista käytössä.	

Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa (sis. esim. esihenkilön osuuden, vastuualueet)	Kyllä	Uudelle työntekijälle suunnitellaan ensimmäiset työvuorot ylimääräisenä perehdyttäjän kanssa. Palvelujohtaja käy arviointikeskustelun perehdytyksen päätteeksi.	
Muut huomiot:			

Koulutus	**Miten toteutuu?**	
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuodelle - sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Yksikössä on koulutussuunnitelma. Koulutuksia järjestetään yksikössä ja verkkokoulutuksiin on laaja valikoima Skhole oppimisympäristössä. Viimeisimpiä koulutuksia on ollut mm. validaatio, käsihygienia, kinestetiikka, tietosuoja, RAI- ja kirjaamiskoulutustapahtumia. Haastateltu kertoi, että Skholessa on paljon koulutustarjontaa ja toiveita saa esittää.	
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Osittain on pidetty vakituiselle henkilöstölle. Keskusteluissa käydään läpi kattavasti työhön liittyviä asioita sekä työhyvinvointia.	
Muut huomiot:		
Tiedonkulku	**Miten toteutuu?**	
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Asiakastiedot kirjataan käytössä olevaan Domacare asiakastietojärjestelmään. Vuoronvaihdoissa henkilökunta pitää suulliset raportit. Muistettavista tapahtumista pidetään yllä pöytäkalenteria.	
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouskäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vastuuhenkilöt ym.)	Palvelujohtaja vetää tiimipalaverit kerran viikossa. Muistio kirjataan ja se on luettavissa jälkikäteen sähköisesti Teams kansiosta ja tulostettuna toimistossa. Yksikössä on myös pidetty kehitysiltapäiviä, kaksi keväällä ja kaksi syksyllä. Viimeisin kehitysiltapäivä oli kaksi viikkoa sitten ja teemana oli asukasasioita, talous sekä työntekijöiden toiveesta tukisidosten laittaminen.	
Muut huomiot:		
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*	**Määrä**	**Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)**
Ilmoitusten kokonaismäärä	53 kpl	
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	43 kpl	Ilmoituksia on tehty erilaisista tapahtumista. 10 kpl läheltä piti tapahtumaa, jotka eivät ole koskeneet asiakasta.
Lääkepoikkeamat	15 kpl	Ilmoituksia on tullut lääkkeiden antovirheistä esim. lääke on löytynyt lattialta. Tämän jälkeen on yhteisesti keskusteltu huolellisuudesta lääkkeiden annossa.
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsittely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Työntekijät ilmoittavat vaara- ja haittatapahtumista riskipulssi-järjestelmän kautta. Järjestelmään pääsee Qr-koodin ja SharePointin kautta. Riippuen aiheesta ilmoitukset menevät käsiteltäväksi joko palvelujohtajalle tai toiminnanjohtajalle. Palvelujohtajan pitämässä tiimipalaverissa käydään yhteisesti läpi tulleita ilmoituksia.	
Muut huomiot:		
*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? Haastateltu työntekijä on tietoinen työntekijän ilmoitusvelvollisuudesta. Palveluntuottajan kertoman mukaan, ilmoitusvelvollisuus käydään henkilöstön kanssa muutaman kerran vuodessa tiimipalaverissa ja viimeksi aihetta on käsitelty 21.11.2025 kehittämispäivällä. Lisäksi henkilöstöä muistutetaan ilmoitusvelvollisuudesta, kun riskipulssi ilmoituksia käydään läpi.			
Saattohoito	**Kyllä/ Ei/ Osittain**	**Huomiot**	**Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus**
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Kyllä		
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä	Yksikössä on saattohoito kansio, jossa koottuna ohjeet.	
Sovitut käytänteet asukkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä		

2. Yksikön toiminta ja hoito

Omavalvontasuunnitelma	**Kyllä/ Ei/ Osittain**	**Huomiot**	**Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus**
Palveluyksikkökohtainen	Kyllä		
Enintään12 kuukautta vanha	Kyllä	Päivätty 11.4.2025.	Omavalvontasuunnitelmassa on kuvattava palveluyksikön sosiaali- ja potilasasiavastaavien tehtävät ja yhteystiedot.
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä		
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	Kotisivuilla ja toimistossa.	
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Kyllä	Sairaanhoitajien kokouksessa, joka pidetään kolmen viikon välein, on käyty läpi omavalvontasuunnitelmaa.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen	**Kyllä/ Ei/ Osittain**	**Miten toteutuu**	**Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus**
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Asiakkailta kysytään toiveita, tahtoa ja mielipiteitä. Esimerkiksi asiakkaat saavat itse päättää päivärytminsä, milloin nousta sängystä ja valita haluamansa vaatteet päälle.	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytölle ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä	Haastatellun kertoman mukaan asiakkaan itsemääräämisoikeudesta ja rajoittavien välineiden (kuten hygieniahaalarin, haaravyön ja sängynlaitojen) käyttämisen periaatteista ja ohjeista on käyty paljon keskustelua yhteisesti.	

Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	Kyllä	Tarkastettujen asiakkaiden osalta rajoitustoimenpiteistä oli kirjattu hoitosuunnitelmiin.	
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä	Asiakkaan kanssa keskustellaan ja tarvittaessa ollaan yhteydessä myös omaiseen.	
Lääkärin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Kyllä		
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjataanko, kuka vastaa?)	Osittain	Haastatellun mukaan arviointi on jatkuvaa. Tarkastettujen päivittäiskirjausten osalta rajoitustoimenpiteiden kirjaus oli epäsäännöllistä.	Asiakirjoihin tehtävät merkinnät ovat tärkeitä sekä asiakkaan että hoitavan tahon oikeusturvan toteutumiseksi, sillä niiden perusteella voidaan tarvittaessa arvioida rajoituksen asianmukaisuutta.
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)**?**

Tapahtumakalenteri kuluvalle kuukaudelle on esillä yksikössä. Haastateltu kertoi, että tiimipalaverissa ollut aiheena ja suunnitelmana yksikön viikko ohjelman laatiminen.

Miten hoitajat osallistetaan asukkaiden aktiivisen arjen toiminnan järjestämiseen?

Hoitajat toteuttavat asiakkaiden toiveita, esimerkiksi lähiympäristössä ja kaupoissa käydään asiakkaiden toiveiden mukaisesti.

Sisältääkö yksikön toiminta säännölliset asukaskokoukset ja ulkoilumahdollisuudet (kuvaile, miten)**?**

Asukaskokoukset on suunniteltu järjestettävän kerran kuukaudessa hoitajien vetämänä, mutta kertoman mukaan tämä ei aina toteudu. Asukaskokouksista tehdään muistiot, jotka ovat luettavissa jälkikäteen.

Asiakkaiden kanssa ulkoillaan päivittäin. Kesäisin sisäpihalle on esteetön kulku.

Minkälaisia toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa järjestetään, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden kognitiivista, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä?

Kertoman mukaan yksikössä järjestetään paljon ryhmä- ja yksilötuokioita mm. muistipelit, käsityöt, piirtäminen, maalaaminen, ulkoilua, tuolijumppaa, pallopelejä, elokuvailtaa, hemmottelupäiviä ja musiikkihetkiä.

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

Suurin osa palautteesta tulee suullisesti hoitajille sekä palvelujohtajalle. Pääosin saatu palaute on ollut positiivista. Palautelaatikko löytyy pääoven yhteydestä. Meneillään on myös säännöllisesti järjestetty omaispalautekysely.

Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI			
Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	**Kyllä/ Ei/ Osittain**	**Huomiot**	**Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus**
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä		
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Kyllä	Tarkastetut hoitosuunnitelmat olivat ajantasaiset ja 2/3 tarkastetuista hoitosuunnitelmista oli kirjattu arviointia.	Hoitosuunnitelma tulee arvioida päivityksen yhteydessä.
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Kyllä		.
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Osittain	Asukkaiden tapoja ja toiveita oli kirjattuna hoitosuunnitelmiin, mutta asukaslähtöisyyttä on hyvä edistää.	
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Osittain	1/3 tarkastetussa hoitosuunnitelmassa oli oikeaoppisesti hyödynnetty RAI-mittarituloksia hoidon tarpeen kohdalla.	Ajantasaisesta RAI-arvioinnista saatuja tuloksia tulee hyödyntää aina hoitosuunnitelman arvioinnissa ja päivittämisessä.
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä		
Muut huomiot:	Satunnaisotannalla tarkastettiin kolmen helsinkiläisen asiakkaan hoitosuunnitelmat sekä viikon ajalta (20.11.-27.11.2025) päivittäiskirjaukset.		
Tarkastellut asiakaskirjaukset	**Kyllä/ Ei/ Osittain**	**Huomiot**	**Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus**
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Osittain	Osa kirjauksista oli kuvailevia ja arvioivia, kun taas osa kirjauksista oli niukkoja.	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Osittain	Pääosin kirjaukset vastasivat hoitosuunnitelmia.	Rajoitustoimenpiteiden osalta katso kohta 2. asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen.
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Osittain	Asukkaiden mielentilaa oli kirjattu hyvin, mutta asukkaiden näkemystä hoidosta ei juurikaan ollut kirjattu.	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Tarkastettujen asiakkaiden osalta kaikilla oli kirjauksia aktiviteeteistä.	
Muut huomiot:			
Yksikön RAI-arviointitoiminta	**Miten toteutuu**		
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	LTC		
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	*Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 19 kpl. (2025_1 EasyRAIder THL)* Palvelujohtaja varmistaa, että RAI-arvioinnit tehdään ajoissa. Yksikön toimiston seinällä on merkattu, milloin RAI-arvioinnit tulee tehdä. *Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö suosittelee hajauttamaan RAI-arvioinnit vuoden ympäri tasaisesti, jotta arvioinnit eivät kasaudu kaksi kertaa vuodessa*.		

Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	RAI-arviointi pyritään tekemään asiakkaan kanssa yhdessä. Viimeisimpien RAI-tulosten osalta 79 % asiakkaista on itse osallistunut arviointiin.

3. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja: Mehiläinen

Yksikön palaute lääkäripalveluista: Lääkärin kanssa yhteistyö sujuu hyvin.

4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	**Kyllä/ Ei/ Osittain**	**Huomiot**	**Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus**
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään12 kuukautta vanha	Kyllä	Päivätty 9.10.2025.	
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä		
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä		
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	**Kyllä/ Ei/ Osittain**	**Huomiot**	**Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus**
Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lupaprosessin vastuuhenkilö)	Kyllä		
Ohjeistus lääkepoikkeamatilanteisiin ja riskeihin	Kyllä		
Lääkkeiden käsittely ja säilytys on kuvattu ja vastaa käytänteitä	Kyllä		

Voimassa olevat lääkeluvat	**Määrä (kpl)**	**Huomiot**
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	12 kpl	Kolme sairaanhoitajan lääkelupaa ja yhdeksän lähihoitajan lääkelupaa.
Sijaiset	30 kpl	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	
Lupaprosessissa olevat	-	
Voimassa olevat lääkeluvat	**Kyllä/ Ei/ Osittain**	**Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus**
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	

Lupa sisältää teoria- ja lääke-laskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Kyllä	Lääkehoitolupa sisältää Skhole oppimisympäristössä suoritettavan lääkehoidon teoria ja lasku osion sekä sairaanhoitajalle annettavat näytöt. Lääkehoitoluvan allekirjoittaa lääkäri. Käynnin yhteydessä tarkastettiin kahden työntekijän lääkehoitoluvat (1 lähihoitajan lääkelupa ja 1 sairaanhoitaja lääkelupa), jotka olivat asianmukaiset.
Muut huomiot:		

Yksikköön on nimetty lääkinnällisistä laitteista vastaava henkilö	Mistä tieto on löydettävissä? Omavalvontasuunnitelmassa lääkinnällisten laitteiden vastuuhenkilöksi kirjattu Anna-Greta Savolainen.

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	Asiakkaiden käytössä on entinen ravintolatila, joka on valoisa ja tukee yhteisöllisyyttä.	
Tilojen turvallisuus ja esteettömyys	Kyllä		
Muut huomiot:			

Yhteenveto (Olennaiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, muut erityiset huomiot)

Helykodit Ry:n ryhmäkotiin Arthur ja Ida hemmet tehtiin ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti perjantaina 28.11.2025 aamupäivällä. Ryhmäkoti tarjoaa pitkäaikaista ympärivuorokautista hoivaa 19 asukkaalle Myllypurossa keskeisellä sijainnilla.

Käynnillä tutustuttiin ryhmäkodin tiloihin ja tarkastettiin lääkehoidon käytänteet. Ryhmäkodin käytävällä tuli vastaan asukas tarkastajien luokse, jota haastateltiin. Hän kertoi käyvän ajoittain ulkona kävelyllä hoitajien kanssa ja viihtyi hyvin yksikössä. Suurin osa asukkaista tavattiin yhteisessä ruokalatilassa, joka oli tunnelmallisesti koristeltu jouluvaloilla. Hoitajia oli läsnä asukkaiden kanssa. Kaksi asukasta neuloi, pienryhmä pelasi korttia hoitajan kanssa, muut seurustelivat ja oleskelivat, kun musiikki soi. Leivotut piparit odottivat ruokalan pöydällä. Tunnelma oli kaikkiaan aktiivinen ja miellyttävä.

Ryhmäkodin henkilöstötilanne on vakaa ja henkilöstömitoitus ollut tarkastetulla ajanjaksolla 0,63. Haastateltujen mukaan henkilöstö on pysyvää ja henkilöstön määrä ja rakenne tuntuu riittävältä asiakkaiden tarpeisiin nähden. Käynnin yhteydessä tarkastettiin lääkehoidon käytänteet ja lääkkeiden säilytystilat. Parhaillaan on valmistumassa uusi lääkehuone, jonka remontti on kesken.

Kolmen satunnaisesti valitun helsinkiläisen asiakkaan hoitosuunnitelmat sekä päivittäiskirjaukset viikon ajalta tarkastettiin. Tarkastetuista hoitosuunnitelmista sai selkeän kuvan asiakkaan kokonaistilanteesta ja hoidontarpeesta, päivittäiskirjaukset peilasivat pääosin hoitosuunnitelmia. RAI-arviointeja tulee näkyvästi hyödyntää hoitosuunnitelmaa arvioidessa ja päivittäessä. Lisäksi RAI-arvioinnit on syytä hajauttaa pitkin vuotta ja niiden yhteydessä tehdä hoitosuunnitelman arvioinnit. Yksikössä tulee kiinnittää huomiota rajoitustoimenpiteiden käytön päivittäiskirjaamiseen.

Jatkotoimenpiteet:

Ei jatkotoimenpiteitä.