

Päivämäärä 20.7.2021	Palveluntuottaja, käyntikohde ja osoite Helander-koti Haaga, Helmi-koti
Käynnin tarkoitus	Ennalta ilmoittamaton käynti
Yksikön asiakasprofiili	Ikääntyneiden suomenkielinen palveluasuminen
Yksikön vastuhenkilö	Palvelutalon johtaja Rina Salminen
Yksikön lähiesimies	Tiimiesimies sairaanhoitaja Tiina Sipilä
Läsnä	Tuottaja: Palvelutalon johtaja Rina Salminen ja lähihoitaja Anu Suominen Tilaaaja: Ikääntyneiden ostopalvelut -yksiköstä erityissuunnittelijat Tia Leppäaho ja Satu Spets
Paikkamäärä	12
Läsnä olevat asiakkaat (kpl, minkä kuntien asiakkaita)	12, kaikki helsinkiläisiä palveluseteliasiakkaita.

Huomiot

1. Henkilöstö					
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Ammattiryhmä	Määrä			
	Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	1			
	Lähihoitaja	7			
	Hoiva-avustaja	1			
	Kuntoutushenkilöstö fysioterapeutti	1 koko talon yhteinen			
	Tukipalveluhenkilöstö siistijä	1 (2 päivää viikossa)			
	Muu, mikä?	Ruoat valmistetaan yksikön omassa keittiössä, josta ne tuodaan Helmi-kotiin. Hoitajien työtehtäviin kuuluu keittiötöitä, siistimistä ja asukkaiden vaatteiden pesu. Liina-vaatteiden pesu ostopalveluna.			
Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot toteumasta)	Tarkasteltu Helmi-kodin toteutunutta henkilöstömitoitusta aikavälillä 7.6.-18.7.2021. Helsingin kaupungin palvelusetelituottajien sopimuksen mukainen laskennallinen henkilöstömitoitusvaade 0,7. täytyi tarkastellulla aikajaksolla. Vuorokautinen henkilöstömitoitus oli pääosin 0,5.				
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin (ryhmäkoti- tai osastokohtaisesti aamu-, ilta- ja yö)	Ammattiryhmä / Määrä vuorossa	Aamu	Väli	Ilta	Yö
	Hoitohenkilöstö (Sote-koulutus)	3-4		2	1
	Kuntoutushenkilöstö				
	Tukipalveluhenkilöstö				
	Muu henkilöstö (esim. sosionomi, geronomi)				
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko vakituisia, kuinka paljon tarvitaan)	Yksikössä käytetään omia, pitkäaikaisia sijaisia. Kesänajalle on saatu rekrytoitua osaavat sijaiset.				
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, pysyvyys, vaihtuvuus)	Yksikön henkilöstö pitkäaikaista ja sitoutunutta. Tällä hetkellä ei avoimia vakansseja.				

2. Henkilöstön osaaminen	
Perehdyttäminen (perehdytysuunnitelma, käytännöt)	Käytössä on perehdytyskortti, jonka mukaisesti perehdytys etenee uuden työntekijän kanssa. Uudet työntekijät perehtyvät työhön ylimääräisenä perehdyttäjän kanssa ensimmäiset työvuorot.
Koulutus (koulutussuunnitelma, täydennys- ja lisäkoulutus)	Keväällä lähes koko henkilöstö on suorittanut ensiapukoulutukset verkossa. Sairaanhoidajat ovat suorittaneet lääkehoidon verkkokoulutusta (Aino ja Eino). Lisäksi RAI-koulutusta on säännöllisesti.
Kokouskäytännöt	Tiimikokoukset 1-2 x kuukaudessa, joista tehdään muistio. Lisäksi päivittäinen raportointi asukkaiden asioista.
RAI-osaaminen	Yksikössä on RAI-osaamista. Käytössä Kotihoidon RAI-HC. Yksikössä on oma RAI-vastaava. <i>Ympäri vuorokautisen hoidon asiakkaille paremmin soveltuva RAI-järjestelmä olisi RAI-LTC</i>
3. Lääkehoito- ja lääkehuolto	
Lääkehoitosuunnitelma (pvm, lääkärin allekirjoitus, sijainti, vastuut, prosessi)	Lääkärin allekirjoittama lääkehoitosuunnitelma on päivitetty 1.4.2021. Suunnitelman päivityksen yhteydessä hyödynnetään Aino ja Eino tarjoamaa lääkehoidon asiantuntemustaan.
Lääkkeluvat (määrä, valmiit / prosessissa olevat, vakituiset, sijaiset)	Yksikössä on nähtävillä kahdeksan (8) vakituisen ja yhdeksän (9) sijaisen lääkärin allekirjoittamaa hoitajan lääkehoitolupaa.
Lääkepoikkeamien esiintyvyys ja ennaltaehkäisy (määrä, miten käsitellään)	Lääkehoitopoikkeamat kirjataan paperille ja käsitellään yhdessä tiimin kanssa. Ajankaksolla 1.1.-31.6.2021 kirjattu yhteensä viisi (5) lääkehoitopoikkeamaa. Poikkeamat ovat olleet lääkkeiden antamatta jättö tai virheellinen antoaika.
Tilojen asianmukaisuus	Asukkaiden päivittäislääkkeitä säilytetään keittiön yhteydessä olevassa lukitussa kaapissa. Käytössä on apteekin annosjakelu ja lääkepussit. Lääkehoitovastuu on suunniteltu työvuorolistoihin ja avaimet ovat vuorossa olevalla lääkehoitovastuussa olevalla hoitajalla. Asukkaiden tarvittavat lääkkeet säilytetään hoitajien toimistossa siististi omissa koreissaan lukitussa lääkekaapissa. Lääkekaapissa on erillinen kiinteä N-lääkekaappi. N-lääkekaapin avainta säilytetään erillisessä avainkaapissa. N-lääkkeistä on tehty kulutuksenseuranta kaksoistarkastuksineen. Lämpötilaseuranta sekä lääke- ja särmäjätäkäytännöt ovat asianmukaiset.
4. Lääkäripalvelujen toimivuus	
Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja	Terveystalo Oy
Yksikön palaute lääkäripalvelusta	Lääkäripalvelut vaihtuneet hiljattain. Yksikössä on hyvää kokemusta lääkäripalveluiden tuottajasta ja uudesta lääkäristä.

5. Hoito ja yksikön toiminta	
<p>Oma- ja valvontasuunnitelma (pvm, sijainti, henkilöstön osallisuus?)</p>	<p>Oma- ja valvontasuunnitelma on päivitetty 17.11.2020. Paperista versiotta säilytetään hoitajien toimistossa sekä omaisten nähtävillä palvelutalon sisääntuloaulassa. Suunnitelma on parhaillaan päivityksessä ja sitä tullaan muokkaamaan enemmän yksikön käytännön prosesseja kuvaavaksi. Talon johtaja päivittää suunnitelman yhdessä sairaanhoitajien kanssa sekä hoitajien näkemykset otetaan mukaan. Suunnitelmaa tullaan käsittelemään jatkossa laajemmin koko henkilöstön kanssa ja sitä käytetään myös perehdytysmateriaalina.</p> <p><i>Yksikössä tulee huomioida, että henkilöstö on hyvä ottaa mukaan suunnitellusti oma- ja valvontasuunnitelman päivittämiseen. Oma- ja valvonnan tulee olla koko henkilöstölle konkreettinen työväline ja osa toiminnan arviointia sekä kehittämistä.</i></p>
<p>Hoitotyön suunnitelma (asiakslähtöisyys, tavoitteet, keinot, arviointi)</p>	<p>Asukkaiden hoitotyönsuunnitelmat kirjataan Hilikka asiakastietojärjestelmään.</p> <p>Satunnaisotantana tarkasteltu yhteensä neljän (4) helsinkiläisen asukkaan hoitosuunnitelmia ja päivittäiskirjauksia viikon ajalta.</p> <p>Asukkaiden hoitosuunnitelmiin oli tuotu kattavasti hoitotyön tavoitteita elämisen eri osa-alueita. Tavoitteissa oli huomioitu ansiokkaasti myös asukkaan yksilölliset tavat ja tottumukset. Hoitosuunnitelmista sai hyvin käsitykset asukkaan tilanteesta, hoidon tarpeesta ja voimavaroista. RAI-mittaritietoja oli tuotu kaikkiin hoitosuunnitelmiin. Hoitotyön keinot olivat konkreettisia ja asukkaan yksilöllisyyden huomioivia. Hoitosuunnitelmista kolmessa (3) arviointipäiväys oli vanhentunut, niistä tuli kuva, että arviointia ei oltu tehty kolmen kuukauden välein. Valvontakäyntien keskusteluissa kuitenkin ilmeni, että arvioinnit on tehty kolmen kuukauden välein. Arviointien päivämäärien tallentumiseen hoitosuunnitelmiin, tulee kiinnittää jatkossa huomiota. Asukkaiden hoitosuunnitelmista jäätin kaipaamaan suunnitelmaa suunhoidon suhteen.</p> <p>Asukkaiden päivittäiskirjaaminen pääosin asukkaan toimintaa ja kokemuksellisuutta kuvaavaa. Positiivisia olivat fysioterapeutin kattavat kirjauksen, jossa mukana hoitajien kuntouttavan hoitotyön ohjaus. Hoitosuunnitelman tavoitteisiin pohjautuvan päivittäiskirjaamisen osalta on vielä kehitettävää.</p> <p><i>Palvelu- ja hoitosuunnitelman ajantasaisuus tulee tarkistaa ja arvioida säännöllisesti, vähintään kolmen kuukauden välein ja tarvittaessa.</i></p>
<p>Toimintakyvyn arviointi (menetelmät, mittarit)</p>	<p>RAI, MNA, MMSE ja Braden.</p>
<p>Asiakkaiden toimintakyvyn tukeminen</p>	<p>Hoitotyössä tuetaan asukkaan itsenäistä toimimista ja hoitajilla on työssään asukkaan kuntoutumista edistävä työote.</p>
<p>Rajoittamistoimenpiteet</p>	<p>Päätöksen asukkaan itsemääräämisoikeutta rajoittavista toimista tekee lääkäri yhteistyössä henkilöstön ja omaisten kanssa. Rajoittamistoimien tarpeellisuutta arvioidaan päivittäisessä hoitotyössä säännöllisesti. Lääkäri kirjoittaa rajoittamisluvat kolmeksi (3) kuukaudeksi kerrallaan. Rajoitteet kirjataan asiakastietojärjestelmään. Yksikössä on käytössä joitakin rajoitteita, sängynlaidat ja hygienihaalarit sekä haara- ja vyöt. Rajoittamistoimet perustuvat aina asukkaan turvallisuuden edistämiseen.</p>
<p>Merkityksellinen arki ja elämä</p>	<p>Yksikössä merkityksellinen elämä muodostuu asukkaan turvallisuuden tunteen vahvistamisesta sekä hoitajien läsnä olevasta arjesta. Asukkaille mahdollistetaan yksilöllinen asiakkaan toiveiden mukainen arki. Ravitsemukseen panostetaan. Käytössä on viikko-ohjelma, jossa luku- ja muistelutuokiot, lehdenlukua, asukkaiden hemmottelua kuten hiustenleikkaus ja kynsien lakkaus. Haagan Helander-kodissa on fysioterapeutti, joka järjestää viikoittain Helmi-kodissa liikuntatuokioita. Lisäksi asukkaat voivat ostaa yksilöfysioterapiapalveluja.</p>

Asiakasosallisuuden tukeminen	<p>Asukkaiden ja omaisten toiveita toiminnan suhteen kuunnellaan. Asukkaiden toiveet ruoan suhteet huomioidaan ja toteutetaan. Yksikössä ei ole varsinaisia asukaskokouksia pidetty.</p> <p><i>Suositellaan asukaskokousten pitämistä. Kokoukset ovat hyvä keino kuulla ja kirjata asukkaiden toiveita toiminnan suhteen.</i></p>
Ulkoilun toteutuminen	<p>Helmikodilla oma aidattu terassi ja piha-alue, jossa asukkaat ulkoilevat usein ja säännöllisesti.</p>
6. Poikkeamat ja palautteet	
Vaara- ja häirtäytymiset	<p>Asiakas: Joitakin kaatumisia ollut, joista ei vakavia seuraamuksia ole tullut.</p> <p>Henkilöstö: Ei merkittäviä poikkeamia. Muistisairaalla käytösoireisella asiakkaalla voi ilmetä ajoittain aggressiivista ja uhkaava käyttäytymistä hoitajia kohtaan. Tilanteita ehkäistään hoitotyön keinoin sekä konsultoidaan yksikön lääkärinä. Vaara- ja häirtäytymistä tehdään paperinen ilmoitus, jotka yhteisesti käsitellään tiimikokouksissa.</p>
Asiakas- ja omaispalautteet	<p>Omaisilta saatu palaute on ollut pääosin hyvää. Omaisten iltoja ei ole poikkeusajankorjattu. Omaisiin pidetään yhteyttä säännöllisesti sähköpostitse ja puhelimitse.</p>
Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus	<p>Ilmoitusvelvollisuus on kuvattu omavalvontasuunnitelmassa, joka käydään lävitse uuden työntekijän perehdyttämisyksikössä.</p> <p><i>Suositellaan kertaamaan ilmoitusvelvollisuus ja ilmoittamiskäytännöt henkilöstön kanssa säännöllisesti sekä kuvaamaan ilmoittamiskäytännöt selkeästi omavalvontasuunnitelmassa.</i></p>
7. Yhteenveto ja erityiset huomiot	
Yleissiisteys ja tilojen hygienia	<p>Helmikodin tilat olivat viihtyisät, siistit ja kodinomaisesti kalustetut. Asukkailla yhden ja kahden hengen huoneita. Asukashuoneet olivat sisustettu yksilöllisesti asukkaan henkilökohtaisilla tavaroilla.</p>
Yhteenveto	<p>Valvontakäynnillä valtaosa ryhmäkodin asukkaista vietti aikaa yhteisissä tiloissa. Asukkaiden kanssa käydyn keskustelun mukaan Helmikodissa on hyvä asua ja ruoka on maistuvaa.</p> <p>Helmikodissa on sitoutunutta ja koulutettua henkilöstöä. Henkilöstön hyvinvointiin on panostettu ja henkilöstöä palkitaan säännöllisesti. Palvelua ja hoitotyötä kehitetään talon sisäisillä ja ulkoisilla auditoinneilla.</p> <p>Asukkaiden hoitosuunnitelmista kävi ilmi, että asukkaat tunnetaan ja yksilöllinen hoito toteutuu. Säännölliseen arviointiin tulee jatkossa toteutua.</p>
Sovitut jatkotoimenpiteet	<p>Ei sovittuja jatkotoimenpiteitä.</p>