

Perustiedot
Päivämäärä: 8.10.2024 ja seuranta jatkotoimenpiteiden osalta 13.12.2024 (Liite 1)
Yksikkö: Ilmari Helanderin Vanhusten Säätiö / Maunulan Helander-koti / ryhmäkoti Helmikoti
Yhteystiedot: Suursuontie 29, 00630 Helsinki
Y-tunnus: 0116461-3
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti
Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): Ryhmäkoti on uusi, edellistä tarkastuskäyntiä ei ole.
Yksikön palvelumuoto: Ympärivuorokautinen palveluasuminen <input checked="" type="checkbox"/> Laitoshoito <input type="checkbox"/>
Yksikön asiakasprofiili: Ikääntyneet suomenkieliset
Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet 20 asiakaspaikkaa, tarkastushetkellä 11 asiakasta läsnä Kaikki asukkaat ovat helsinkiläisiä.
Yksikön vastuhenkilö (Soteri-rekisteriin nimetty vastuhenkilö): Johtaja Elena Vainio puh. 050 5907539 elena.vainio@helander-kodit.fi
Yksikön lähiesihenkilö: Johtaja Elena Vainio puh. 050 5907539 elena.vainio@helander-kodit.fi
Tarkastuskäynnillä läsnä: Yksikön edustajat: johtaja Elena Vainio, sairaanhoitaja Jaana Eronen
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön erityissuunnittelijat

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)	Määrä
Sairaanhoitaja	1
Päivystävä sairaanhoitaja (la-su)	1
Lähihoitaja	5
Hoiva-avustaja	1
Kuntoutushenkilöstö (fysioterapeutti)	1 krt/vko
Tukipalveluhenkilöstö (siistijä)	1 ma-pe

Muu, mikä? Sairaanhoitajaopiskelija (muuntokoulutus) Lähihoitaja oppisopimusopiskelija Aktiivisen arjen kehittäjä/viriketoiminnan ohjaaja	1 1 1-3krt/vko			
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä	Määrä vuorossa			
Ammattiryhmä	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	3		2	1
Kuntoutushenkilöstö				
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)				
Tukipalveluhenkilöstö	1			
Alihankkijat ja näiden valvonta (mm. ateriat, fysioterapia, siivous)				
Alihankintana toteutetaan lakanapyykin pesu sekä ostopalveluna fysioterapia (Fysio JL Ab Oy). Palvelua valvotaan palveluntuottajan omavalvontasuunnitelman mukaan, asiakaspalautteiden sekä omien havaintojen perusteella. Yhteistyötapaaminen järjestetään tarpeen mukaan.				
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				
Palveluntuottaja kertoi, että työryhmä on uusi ja yhteisiä toimintamalleja tulee edelleen kehittää. Henkilöstötilanne ja henkilöstömitoitus on kuitenkin ollut hyvä asiakaspaikkojen hallitun avaamisen myötä. Avoimia rekrytointeja ei ole avoinna tarkastushetkellä.				
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)				
Ryhmäkodin oma henkilöstö on pieni, joten sijaisia tarvitaan. Ensisijaisesti käytetään omia tuttuja keikkalaisia. Tarvittaessa sijaiset hankitaan MediPower henkilöstöpalvelulta.				
Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)				
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli Helmikodin henkilöstömitoitusta kuuden viikon (5.8.2024-15.9.2024) toteutuneiden työvuorojen kautta. THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,68 asiakasmäärän ollessa keskimäärin 11.				
Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä	
Kirjallinen perehdytysuunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutukset)	Osittain	Perehdytyskansio on, mutta materiaalia ei ole päivitetty uuden ryhmäkodin avauduttua. Palveluntuottajan kertoman mukaan perehdytystä on kehitettävä. Uusi lähihoitaja pyritään suunnittelemaan ylimääräiseksi yhdeksi työvuoroksi nimetyn perehdyttäjän kanssa. Lisäksi yksilöllinen perehdytyksen tarve pyritään huomioidaan.	Perehdytysmateriaalit tulee päivittää.	
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa (sis. esim. esihenkilön osuuden, vastuualueet)	Osittain	Palveluntuottaja kertoi, että keskustelu henkilöstön kanssa on päivitäistä kuten myös uusien työntekijöiden kanssa.		
Muut huomiot:				

Koulutus	Miten toteutuu?	
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuodelle - sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Yksikössä on koulutussuunnitelma. Alkusammutuskoulutukset käytiin kaksi viikkoa sitten. Ensiapukoulutuksia järjestetään useamman kerran vuodessa. Ilmari Helanderin säätiössä on suunnitteilla kirjaamiskoulutusta. Muistisairaanhoidon liittyvissä koulutuksissa on aloitettu yhteistyötä muistisairauksien hoitoon erikoistuneen yksityisen koulutuskeskuksen kanssa.	
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Kehityskeskusteluja ei ole pidetty. Johtajan tavoite on käydä kehityskeskustelut vuoden 2024 loppuun mennessä.	
Muut huomiot:		
Tiedonkulku	Miten toteutuu?	
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Ryhmäkodissa on käytössä Hilka -asiakastietojärjestelmä. Hilkan viestikenttää käytetään tärkeimpien asiakasasioiden viestintään. Tarvittaessa ryhmäkodissa pidetään suullinen raportti vuoronvaihdon yhteydessä.	
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouskäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vastuhenkilöt ym.)	Johtaja vetää tiimipalaverin kerran viikossa ja tästä tehdään muistiot. Tiimipalaverissa on viimeisimpänä käyty läpi esimerkiksi ohjeistuksia, säätiön prosesseja sekä työryhmän toimintaan liittyviä asioita.	
Muut huomiot:		
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)
Ilmoitusten kokonaismäärä	4 kpl	Vaara- ja haittatapahtuma ilmoituksia tarkasteltiin kaksi kuukautta ajalla 1.5.2024-30.6.2024.
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	4 kpl	Asiakas päässyt rappukäytävään. Läheltä piti -ilmoituksia ei ole ilmoitettu.
Lääkepoikkeamat	3 kpl	Esimerkiksi lääke unohtunut antaa.
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsitely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Ryhmäkodissa ilmoitetaan vaara- ja haittatapahtumat sekä läheltä piti -tapahtumat paperisella lomakkeella. Johtaja käsittelee tulleet ilmoitukset ja tuo ne työryhmän yhteiseen käsittelyyn tiimipalaveriin.	
Muut huomiot:	Yksikössä on hyvä muistuttaa henkilöstöä niin vaara- ja haittatapahtumien kuin läheltä piti -tapahtumien ilmoittamisen tärkeydestä.	
*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 ilmoitusvelvollisuutta ei ole käyty läpi.		
<i>Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta edellyttää, että palveluntuottajan on tiedotettava henkilöstölleen ilmoitusvelvollisuudesta ja sen sisällöstä. Lisäksi ilmoitusvelvollisuuden toteuttamista koskevat menettelyohjeet on sisällytettävä 27 §:ssä tarkoitettuun palveluyksikön omavalvontasuunnitelmaan. Ilmoitusvelvollisuus ja siihen liittyvää ohjeistusta on hyvä käsitellä säännöllisesti työyhteisökokouksissa henkilöstön kanssa konkreettisten esimerkkien kautta.</i>		

Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Kyllä	Palveluntuottajan kertoman mukaan saattohoidon toteuttamista ja ohjeistuksia käytiin kesällä yhteisesti läpi henkilöstön kanssa. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö suosittelee THL:n saattohoitopassin suorittamista.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä	Ohjeistukset koottuna kansiossa.	
Sovitut käytänteet asukkaahan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä	Ohje on toimistossa.	

2. Yksikön toiminta ja hoito

Omaavontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Ei	Maunulan Helander-kodin omaavontasuunnitelma oli vanhentunut eikä se sisältänyt uuden ryhmäkodin (Helmikoti) toimintaa.	Valvontalaki velvoittaa julkisia ja yksityisiä sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajia laatimaan ja julkaisemaan palveluyksikkökohtaisen omaavontasuunnitelman. Omaavontasuunnitelman tulee kattaa kaikki palveluyksikössä palveluntuottajan itse tuottamat sekä ostopalveluna ja alihankintana tuotetut palvelut tai palvelun osat. Huomioi jatkotoimenpide.
Enintään 12 kuukautta vanha	Ei		
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Ei		
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Ei		
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Ei		
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Miten toteutuu	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Palveluntuottajan kertoman mukaan asiakkaiden toiveita ja tapoja kuunnellaan ja kunnioitetaan. Esimerkiksi aamulla asiakkaat saavat herätä omaan tahtiin.	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytölle ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä		
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	Osittain	Palveluntuottajan kertoman mukaan lääkärin lupa rajoittamistoimenpiteille on kirjattuna, mutta kirjaamisessa on myös vaihtelua.	Rajoittamispäätös tulee kirjata potilasasiakirjoihin osana hoitosuunnitelmaa.

Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikku- mista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä		
Lääkärin kirjallinen lupa liik- kumisen rajoittamiselle	Kyllä		
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (pro- sessi, säännöllisyys, kirja- taanko, kuka vastaa?)	Osittain	Palveluntuottaja kertoman mukaan rajoit- tamistoimenpiteiden käyttöä seurataan, mutta rajoittamistoimenpiteiden käytön ja arvioinnin kirjaamisessa on vaihtelua.	Rajoitustoimenpiteiden käyttöä ja tarpeellisuutta tulee seurata ja ar- vioida jatkuvasti jokaisella käyttö- kerralla. Rajoitustoimenpiteen on oltava aina viimesijainen keino. Asiakirjoihin tehtävät merkinnät ovat tärkeitä sekä potilaan että hoi- tavan tahon oikeusturvan toteutu- miseksi.
Muut huomiot:	Palveluntuottajan kertoman mukaan ryhmäkodissa on käytössä kaksi hygienihaalaria sekä sängynlaitoja.		

Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen

- **Onko yksikössä asukkaiden ja läheisten saatavilla kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma asukas-
toiminnalle (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma, kuka vastaa suunnittelusta)?**

Ryhmäkodissa on nähtävillä viikko ohjelma. Lisäksi juhlapyyhiä huomioidaan vuosikalenterissa.

- **Miten hoitajat osallistetaan asukkaiden aktiivisen arjen toiminnan järjestämiseen?**

Perjantaisin hoitajien vastuutehtävänä on järjestää asiakkaille aktiviteettiä. Yleensä pidetään lukutuokioita. Myös elokuvailtoja järjestetään.

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

Asukaskokouksia ei ole pidetty. Tiistaisin on asiakkaiden yhteisulkoilua.

- **Minkälaisia toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa järjestetään, joilla pyritään ylläpitä-
mään ja parantamaan asukkaiden kognitiivista, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä?**

Viriketoiminnan ohjaaja järjestää erilaisia toiminnallisia tuokioita ryhmäkodin asiakkaille. Fysioterapeutti pitää tuoli-
jumpun viikoittain.

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

Palveluntuottajan mukaan omaiset antavat palautetta sähköpostitse. Omaistenilta järjestettiin kesäkuussa ja toi-
nen on suunnitteilla loppu vuodesta. Tulleet palauteet on selvitetty.

Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä		
Hoitotyön suunnitelma on ar- vioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Osittain	Tarkastelluista suunnitelmista yksi oli vanhentunut 9/24 ja arviointia ei ollut to- dennettävissä.	Hoitotyön suunnitelma tulee laatia ja arvioida säännöllisesti vähintään 6 kuukauden välein ja aina asiak- kaan tilan muuttuessa.
Sisältää asiakkaan tarpeen- mukaiset ja konkreettiset ta- voitteet ja keinot	Osittain	Suunnitelmista 2/3 oli kuvattuna selke- ästi ja konkreettisesti asiakkaan hoidon	Keskeneräinen suunnitelma tulee päivittää ajantasaiseksi.

		tarve sekä tavoitteet ja keinot. Yksi suunnitelmista oli keskeneräinen ja sisälsi osin ainoastaan hoidon tarpeen kuvauksen, tavoitteet ja keinot puuttuivat.	
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä		
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Osittain	RAI-mittariarvoja oli nähtävissä vain yhdessä tarkastelluista hoitosuunnitelmista.	Hoito- ja palvelusuunnitelmien laadinnassa ja arvioinnissa tulee hyödyntää ajantasaisia RAI-mittariarvoja.
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Osittain	Ennakoiva hoitosuunnitelma hoitolinjauksineen oli todennettavissa 2/3 suunnitelmista.	
Muut huomiot:	Hoito- ja palvelusuunnitelmia tarkasteltiin kolmen sattumanvaraisesti valitun asiakkaan osalta. Suunnitelmista kaksi oli kattavasti sekä asiakasta osallistavasti laadittu. Hoidon tarve sekä tavoitteet ja keinot olivat konkreettisesti, selkeät sekä asiakkaan tilaa ja toimintakykyä kuvaavia. Yksi suunnitelmista oli keskeneräinen ja se tulee laatia ja päivittää ajantasaiseksi.		
Tarkastellut asiakaskirjaukset	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä	Kirjaaminen oli säännöllistä ja vuorokoh- taista.	
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Kyllä	Kirjauksissa oli todennettavissa asiak- kaan toimintakyvyn ja voimavarojen ku- vausta.	
Kirjaukset vastaavat hoito- suunnitelman tavoitteita ja keinoja	Kyllä/ Osittain		Yksi tarkastelluista suunnitelmista oli kesken/laatomatta, joten vastaa- vuutta ei voitu todentaa.
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Osittain	Kirjauksissa oli todennettavissa merkin- töjä asiakkaan mielialasta ja vireysti- lasta.	
Arjen aktiviteeteistä mm. ul- koiluista ja vierailuista on kir- jattu	Kyllä	Päivittäisiä kirjauksia oli hyvin todennet- tavissa asiakkaan aktiviteetteihin ja ryh- mätuokioihin osallistumisesta sekä ulkoi- lusta ja omaisten vierailuista.	
Muut huomiot:	Päivittämistä kirjaamista on hyvä kehittää enemmän asiakaslähtöisemmäksi ja kuvata esi- merkiksi asiakkaan toiveita, mielialaa, päivän kulkua ja omaa näkemystä hoidosta.		
Yksikön RAI- arviointitoiminta	Miten toteutuu		
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI- HC)	RAI-HC		
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutu- mista?	<i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 0 kpl (2023_2 EasyRAI der THL) Uusi yksikkö, tuloksia ei saatavilla.</i> Palveluntuottaja kertoi, että RAI-arviointiosaamista tulee edistää esimerkiksi RAI- koulutuksilla sekä tekemällä arviointeja parityönä. Johtaja ja sairaanhoitaja vastaavat, että arvioinnit tehdään ajallaan.		
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiin	Ei käsitelty tarkastuskäynnillä.		

tiinsa ja hoitonsa suunniteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	Tuottajan lisäys jälkikäteen: Asukkaan osallisuutta vahvistetaan kouluttamalla henkilöstöä löytämään keinoja muistisairaana osallistamiseen. Työkulttuuria myös johdetaan kokonaisvaltaisemmin osallistavaan suuntaan, jonka tarkoitus on auttaa hoitajia paremmin mieltämään asukkaiden oikeus osallistua oman elämänsä kulkuun sairaudesta huolimatta.
--	--

3. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:

Terveystesi palvelut Oy

Yksikön palaute lääkäripalveluista: Lääkäreissä on ollut jonkin verran vaihtuvuutta. Lääkäri käy kerran kuukaudessa paikalla päällä, jolloin hän kiertää Helmikodin ja Lehmuskodin. Palveluntuottaja kertoi, että lääkäriin saa yhteyden aina tarvittaessa.

4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Osittain	Maunulan Helander -kodin talokohtainen lääkehoitosuunnitelma on vanhentunut. Talokohtaisessa lääkehoitosuunnitelmassa ei ole huomioitu helmikodin lääkehoitoa.	Helmikodilla tulee olla lääkehoitosuunnitelma, joka on ajan tasalla ja lääkärin allekirjoittama. Huomioi jatkotoimenpide.
Enintään 12 kuukautta vanha	Ei	Talokohtainen lääkehoitosuunnitelma on päivätty 8.9.2023.	Talokohtainen lääkehoitosuunnitelma tulee päivittää ajantasaiseksi. Huomioi jatkotoimenpide.
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä	Talokohtainen lääkehoitosuunnitelma on lääkärin allekirjoittama.	
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä	Talokohtainen lääkehoitosuunnitelma on ryhmäkodin toimistossa.	
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lupaprosessin vastuuhenkilö)	Kyllä	Lääkehoidon teoria ja näytöt.	
Ohjeistus lääkepoikkeamatielanteisiin ja riskeihin	Kyllä		
Lääkkeiden käsittely ja säilytys on kuvattu ja vastaa käytänteitä	Ei		Lääkkeiden säilytys tulee kuvata yksikkökohtaisesti. Huomioi jatkotoimenpide.
Voimassa olevat lääkeluvat	Määrä (kpl)	Huomiot	
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	6 kpl	1 sairaanhoitaja ja 5 lähihoitajaa	
Sijaiset	7 kpl		
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	0		
Lupaprosessissa olevat	0		
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot / Edellyttää toimenpiteitä	
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Ei	Koontilista ei ole ajan tasalla ja tulee päivittää. Huomioi jatkotoimenpide.	

Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Kyllä	Yhden sairaanhoitajan ja yhden lähihoitajan lääkeluvat tarkastettu.
Muut huomiot:		

5. Yhteenveto ja erityiset huomiot

Yleissiisteys ja tilojen hygienia	kyllä/ ei / osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä		
Tilojen turvallisuus ja esteettömyys	Kyllä	Henkilönostin latautumassa ryhmäkodin käytävällä.	

Muut huomiot:

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

Ilmari Helanderin vanhus säätiön Helmikoti on 20 paikkainen ryhmäkoti, joka on toukokuussa 2024 avautunut uusiin tiloihin Maunulan Helander-kotiin. Tarkastuskäynnin aikana asiakaspaikoista oli käytössä yksitoista ja toiminta onkin ollut tarkoitukseen aloittaa hallitusti. Lounasaikaan tavattiin kymmenen asiakasta syömässä yhteisessä ruokailutilassa kolmen hoitajan läsnä ollessa ja avustamassa. Helmikodin henkilöstömitoitus on vanhustalvunlain mukainen.

Asiakkaiden hoito- ja palvelusuunnitelmia sekä asiakastyön päivittäiskirjauksia tarkasteltiin yhteensä kolmen helsinkiläisen asiakkaan osalta. Suunnitelmista kaksi oli selkeästi ja asiakkaan tilaa sekä toimintakykyä kuvaavasti laaditut. Hoitotyön tavoitteet ja keinot oli konkreettisesti esitetyt, ohjaten siten hyvin päivittäistä hoitotyötä. Yksi suunnitelmista oli keskeneräinen ja se tulee laatia ja arvioida ajantasaiseksi. RAI-tuloksia tulee jatkossa hyödyntää hoitosuunnitelmien laadinnassa ja arvioinnissa.

Kuten palveluntuottajakin totesi toimintamallit tarvitsevat vielä selkiyttämistä ja kehittämistä. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö painottaa, että palveluyksikön omavalvontasuunnitelma ja lääkehoitosuunnitelmat tulee viipymättä saattaa kuntoon.

Jatkotoimenpiteet:

- Maunulan Helander-kodin lääkehoitosuunnitelma tulee olla päivitetty ajantasaiseksi 30.11.2024 mennessä.
- Helmikodin lääkehoito ja lääkehuolto tulee olla kuvattuna yksikkökohtaisessa lääkehoitosuunnitelmassa 30.11.2024 mennessä.
- Koontilista lääkeluvista tulee olla päivitetty 30.11.2024 mennessä.
- Palveluyksikkökohtainen omavalvontasuunnitelma tulee olla laadittu 30.11.2024 mennessä.
- Hoito- ja palvelusuunnitelmien päivitys 30.11.2024 mennessä.

Liite 1. Seurannan yhteenveto jatkotoimenpiteiden osalta 13.12.2024

- Maunulan Helander-kodin lääkehoitosuunnitelma oli asianmukaisesti laadittu, päivitetty sekä lääkärin allekirjoittama ja päiväämä 2.12.2024.
- Helmikodin lääkehoito ja lääkkeiden käsittely oli kuvattu lääkehoitosuunnitelman yksikkökohtaisessa liitteessä, joka oli lääkärin allekirjoittama ja päiväämä 2.12.2024.
- Helmikodin koontilista lääkeluvista oli ajantasaisesti laadittu.
- Palveluyksikkökohtainen omavalvontasuunnitelma oli laadittu asianmukaisesti ja vastuuhenkilön allekirjoittama ja päiväämä 21.11.2024

Hoitotyön suunnitelma ja asiakaskirjaaminen			
Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä		
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk siten	Kyllä	Tarkastellut suunnitelmat olivat ajantasaisesti päivätty ja arvioidut.	
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Kyllä	Suunnitelmissa oli kuvattuna selkeästi ja konkreettisesti asiakkaan hoidon tarve sekä tavoitteet ja keinot. Asiakkaiden sairauksien hyvän hoidon, omatoimisuuden ja toimintakyvyn kuvaus oli selkeää ja päivittäistä hoitoa hyvin ohjaavaa.	
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä	Suunnitelmat olivat asiakaskeskeisesti ja asiakasta osallistavasti laaditut ja sisälsivät asiakkaan omia toiveita sekä mieleisiä asioita.	
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Kyllä	RAI-mittariarvot olivat nähtävissä tarkastelluissa hoitosuunnitelmissa.	
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä	Ennakoivat hoitolinjaukset olivat asianmukaisesti ja kattavasti laaditut.	
Muut huomiot:	Hoito- ja palvelusuunnitelmia tarkasteltiin kolmen sattumanvaraisesti valitun asiakkaan osalta. Suunnitelmat olivat pääosin laadittu hyvin, kuvaten monipuolisesti asiakkaan toimintakykyä, voimavaroja ja terveydentilaa. Suunnitelmien tavoitteet ja keinot olivat selkeät ja konkreettiset ohjaten siten päivittäistä hoitotyötä.		
Tarkastellut asiakaskirjaukset	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä	Kirjaaminen oli säännöllistä ja vuorokohontaista.	
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Kyllä	Kirjauksissa oli todennettavissa asiakkaan toimintakyvyn, tilan sekä liikkumisen kuvausta.	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Kyllä		
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Kirjauksissa oli todennettavissa merkintöjä asiakkaan mielialasta ja vireystilasta.	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Päivittäisiä kirjauksia oli hyvin todennettavissa asiakkaan aktiviteetteihin ja ryhmätuokioihin osallistumisesta sekä ja omaisten vierailuista. Ulkoilusta ei ollut merkintöjä nähtävissä ko. aikavälillä.	
Muut huomiot:	Päivittämistä kirjaamista on hyvä kehittää enemmän asiakaslähtöisemmäksi ja kuvata esimerkiksi asiakkaan toiveita, mielialaa, päivän kulkua ja omaa näkemystä hoidosta. Lisäksi on hyvä kiinnittää jatkossa huomiota siihen, että asiakastyön kirjaaminen tapahtuisi reaaliaikaisesti tai useamman kerran vuoron aikana.		