

Perustiedot
Päivämäärä: 5.4.2024
Yksikkö: Helander-Koti Maunula / Lehmuskoti
Yhteystiedot: Suursuontie 29, 00630 Helsinki
Y-tunnus: 0116461-3
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti 25.4.2023 ja seurantakäynti 16.8.2024 (liite)
Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne):
Yksikön palvelumuoto: Ympäri vuorokautinen palveluasuminen <input checked="" type="checkbox"/> Laitoshoidto <input type="checkbox"/>
Yksikön asiakasprofiili: Ikäänntyneet suomenkieliset
Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet 20
Yksikön vastuhenkilö: Anu Silvennoinen Toiminnanjohtaja Ilmari Helander Vanhusten säätiö anu.silvennoinen@helander-kodit.fi +358 50 590 7493
Yksikön lähiesihenkilö: Vuoden 2024 alusta yksikössä ei ole ollut esihenkilöä. Tarkastuskäynti ajankohtana 5.4.2024 yksikössä ei ole esihenkilöä. *Säätiön toiminnanjohtajan lisäys 6.5.2024: Palvelutalon johtajana on aloittanut 15.4.2024 Elena Vainio, elena.vainio@helander-kodit.fi puh. 050 590 7539
Tarkastuskäynnillä läsnä: Yksikön edustajat: Lehmuskodin henkilöstöä
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelijat

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)	Määrä
Sairaanhoidtaja/terveydenhoitaja	1
Lähihoitaja	12
Hoiva-avustaja	1
Kuntoutushenkilöstö Ostopalveluna fysioterapeutti	tuolijumppa 1xviikossa ja apuvälineasiat.
Tukipalveluhenkilöstö	-

Muu, mikä? Siistijä arkipäivisin	1
Hoitohenkilöstö tiskaa ja siistii iltaisin ja viikonloppuisin. Viriketyöntekijä/ geronomi (aloittanut syksy 2023) on koko Maunulan yksikön yhteinen).	0, 25 %
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä	Määrä vuorossa
Ammattiryhmä	Aamu Väli Ilta Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	3 4 1
Kuntoutushenkilöstö	
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.) hoiva-avustaja	1
Tukipalveluhenkilöstö siivoaja	1
Alihankkijat ja näiden valvonta (mm. ateriat, fysioterapia, siivous)	
Fysioterapeutti alihankintana (apuvälinesiat ja tuolijumppa) viikoittain Fysio- LJ yrityksestä.	
Toiminnanjohtajan lisäys jälkikäteen: Asukkailta kysytään kerran vuodessa asukaspalautetta ja tuolloin arvioidaan myös fysioterapia ja fysioterapian sisältö. Asukkailta kysytään kehittämisehdotuksia ja tämän perusteella järjestetään ryhmäfysioterapiaa. Yksilöfysioterapiasta tehdään aina erillinen sopimus. Sopimuksen sisältö tarkastetaan vuosittain Fysio- LJ kanssa.	
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)	
<p>Helander-Koti Maunulasta (Lehmuskodista) puuttuu johtaja vuoden 2024 alusta asti johtaja. Lehmuskodista yksi (1) lähihoitaja lopettaa ensiviikolla ja yksi (1) lähihoitajan vakanssi on auki. Henkilöstö kertoo, että työvuoroissa puutokset ja lomat ovat vaikuttaneet siten, että välillä tehdään pitkiä päiviä. Haastateltu hoitaja kertoo, että oma henkilöstö joustaa ja paikkaa puutoksia, joista saa hälytysrahan sekä ylityökorvauksen. Henkilöstöllä oli tiedossa, että yksi (1) kesäsjainen aloitti aiemmin työt ja jatkaa kesän loppuun asti.</p> <p>*Toiminnan johtajan lisäys jälkikäteen: Henkilökunta on halunnut tehdä itse pidempää päivää tarvittaessa, äkillisissä poisoloissa.</p> <p>Haastatellut hoitajat kokevat, että tiedonkulku/tiedottaminen on vähäistä tai puutteellista ja henkilöstö ei tiedä "missä mennään". Lehmustuvan henkilöstö kaipasi tietoa esimerkiksi tulevasta kesälomasta (ei ole vahvistettu). Henkilöstö suunnittelee ryhmäkodissa työvuorolistan ja lähettää listan Helander-säätiön palkanlaskijalle, joka vahvistaa suunnitelman. Haastatellut hoitajat kertovat, että heillä on hyvä pitkään työskennellyt henkilöstö ja hyvä työilmapiiri. Työssä koetaan turhautumista mm. puuttuvasta esihenkilöstä ja kokemuksesta, että heidän työpanostansa ei kunnioiteta. Hoitaja sanoo kuitenkin viihtyvänsä työssä hyvän työyhteisön vuoksi.</p> <p>*Toiminnan johtajan lisäys jälkikäteen: Työntekijöiden työpanosta kunnioitetaan ja heillä on mahdollisuus vaikuttaa työhönsä. Työntekijöille on myönnetty tarvittaessa palkattomia vapaapäiviä, loma-ajat on järjestetty heidän toiveidensa mukaan ja heille on myönnetty mittavat työsuhte-edut.</p> <p>*Toiminnan johtajan lisäys jälkikäteen: Henkilökunnalle pidetään säännöllisesti kerran kuukaudessa infotilaisuus, jossa käydään kaikkia koskevat yhteiset asiat läpi. Viikoittain on oman yksikön osastopalaverit. Henkilökunnalle on luvattu toimittaa vahvistettu kesälomalista viikolla 15. Suullisesti oli luvattu, että jokainen työntekijä saa pitää kesäloman haluamaan ajan-kohtana.</p>	
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)	
Lehmustuvassa henkilöstö järjestää sijaiset puutoksiin ja käyttää viimekädessä MediPower- henkilöstövuokrausta. Maunulassa on (sijaispooli) omia sijaisia. Puuttuvat vuorot laitetaan WhatsApp-ryhmään, josta sijaiset voivat ottaa vuoroja.	
Hoitohenkilöstömitoitus (kopioid 6 viikon työvuorototeumasta)	

Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli Lehmuskodin henkilöstömitoitusta kuuden viikon (29.2-10.2.2024) toteutuneiden työvuorojen kautta. THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,67 asiakasmäärän ollessa keskimäärin jaksolla 20.

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehdytys-suunnitelma tehty (sis. mm. tietosuojaja tietoturvakoulutukset)	Kyllä	Yleensä nimetty hoitaja, joka perehdyttää talon asukkaisiin. Perehdytyskansio on käytössä.	
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa (sis. esim. esihenkilön osuuden, vastualueet)	-	Tarkastushetkellä ei esihenkilöä.	
Muut huomiot:			

Koulutus	Miten toteutuu?
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuodelle - sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Tulevista koulutuksista henkilöstöllä ei ole tullut tietoa. Henkilöstö kertoo, että koulutuksia ei ole ollut kuluneen alkuvuoden 2024 aikana. Vuonna 2023 syksyllä oli koulutuksia mm. Kinestetiikka koulutusta. Saattohoitopassi- ja RAI-verkkokoulutusta (THL) ja säätiön fysioterapeutin pitämää työergonomia koulutusta.
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Syksyllä 2023 oli pidetty kehityskeskustelut.
Muut huomiot:	Toiminnanjohtajan lisäys jälkikäteen: Jokainen henkilökuntaan kuuluva on käynyt saattohoitopassin, lääkehoidon koulutuksen ja RAI koulutukset. Vuoden 2024 koulutussuunnitelmaan kuuluu tarvittavat EA- ja palo-sekä pelastuskoulutukset, AMIA:n kautta on tilattu koko kevään 2024 pituinen muistisairaalan erityiskoulutus
Tiedonkulku	Miten toteutuu?
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Toimistossa on henkilöstön käytössä viestivihko, johon merkitään asiakasasioita. Käytössä on henkilöstön kesken lounaan jälkeen raportti. Lehmustuvan henkilöstö keskustelee töiden lomassa asiakas asioista. Henkilöstön mukaan yksikössä ei ole tiimipalavereja. *Toiminnanjohtajan lisäys jälkikäteen: Maunulan palvelutalossa on kerran kuukaudessa koko henkilökunnalle suunnattu kuukausipalaveri, osastopalaveri on kerran viikossa. Vuoronvaihtojen yhteydessä on raportointi.
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokoukset (muistiot laaditaan, kokouksen vastuhenkilöt ym.)	Sairaanhoidajalle tulee toisinaan säätiön sähköpostia, jotka laitetaan ilmoitustaululle. Henkilöstö kokee, että eivät saa tarpeeksi tietoa. Lehmuskodissa on aikaisemmin työskennellyt tiimivastaava- sairaanhoitaja esihenkilönä, jolloin työyhteisö koki tiedonkulun olleen hyvää ja asianmukaista. Tänä aikana yksikössä toteutuivat myös sovitut kokoukset.

Muut huomiot:			
Yksikön vaara- ja haitta-tapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)	
Ilmoitusten kokonaismäärä	3 kpl	Tammi-toukokuu 2024 aikana raportoitu kolme (3) ilmoitusta. Yksi vakavampi tapaturma, joka vaati sairaalahoitoa, 1 yöllinen kaatuminen/putoaminen ja yksi lääkehoitoon liittyvä.	
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	3	Tapahtui asiakkaalle 3 kpl ja läheltä piti-ilmoituksia 0 kpl	
Lääkepoikkeamat	1		
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsittely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Henkilöstön kertoman mukaan haitta- ja vaaratapahtumia ei ole käsitelty vuoden 2024 alun jälkeen henkilöstön kanssa yksikössä. Haitta- ja vaaratapahtumat tehdään erilliselle lomakkeelle ja säilytetään toimiston kansiossa. Tieto kirjataan asiakastietojärjestelmään, joka ei tuota tilastointia. Haastateltavat hoitajat kertoivat, että ilmoituksia jää tekemättä ja varsinkin läheltä piti tilanteita ei kirjata lainkaan. <i>Todetaan, että yksikössä tulee kehittää haittatapahtuma- ja vaaratilanteiden kirjausjärjestelmää ja helpottaa poikkeamien seurantaan/kirjaamista ja käsittelyä tämä lisäksi laadunhallintaa Lehmuskodissa.</i>		
Muut huomiot:	*Toiminnanjohtajan kommentit jälkikäteen: Omavalvontasuunnitelmaan on kirjattu ohje haitta- ja vaaratapahtumien käsittelystä. Henkilökunnalle on laadittu erillinen kirjallinen ohje haitta- ja vaaratapahtumien käsittelystä. Lisäksi haitta- ja vaaratapahtumien kirjaamiseen on laadittu erillinen lomake. Lomakkeet liitteinä. Tieto ja kirjallinen selvitys haitta- tai poikkeamatapahtumasta tulee saattaa välittömästi palvelutalon johtajan tietoon ja nämä käsitellään yleisellä tasolla yhteisessä kuukausipalaverissa ja tarkemmin yksikköpalaverissa. Samalla mietitään myös, kuinka jatkossa toimitaan, jotta vastaavia vaaratilanteita ei pääse syntymään.		
*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 hoitaja ei tunnistanut työntekijän ilmoitusvelvollisuuteen liittyvää lakia. <i>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö suosittelee, että työntekijän ilmoitusvelvollisuuteen liittyviä epäkohtia 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.</i> *Toiminnanjohtajan kommentit jälkikäteen: Ilmoitusvelvollisuudesta on laadittu kirjallinen toimintaohje, joka löytyy jokaisesta yksiköstä. Tämä on käyty palvelutalon johtajien kanssa johtoryhmässä läpi, ja he ovat tiedottaneet osaltaan koko henkilökuntaa.			
Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Kyllä	Haastateltu henkilöstö kokee, että osaamista on yksikössä. Lisäksi osa henkilöstöstä on käynyt saattohoitopassi THL-verkkokoulutuksen.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteut-	Kyllä	Kansio toimistotilassa/taukotilassa.	

tamisesta ja vainajan lait- tamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt			
Sovitut käytänteet asuk- kaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä		

2. Yksikön toiminta ja hoito

Omavalvontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen		Tuottajan verkkosivuilla. 5.1.2024 Tiina Uoti johtaja Maunulan Helander-koti. Lehmustuvan toimiston ja asukastilan kansiossa on vuoden 2022 omavalvontasuunnitelma.	Omavalvontasuunnitelma tulee päivittää, kun yksikössä tapahtuu muutoksia (johtajaa ei ole). Vuoden 2022 vanhat omavalvontasuunnitelmat tulee poistaa ja laittaa päivitetty suunnitelma tilalle.
Enintään 12 kuukautta vanha	Osittain		
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä		
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	Kansiossa yhteisissä tiloissa vuoden 2022 suunnitelma, joka on hyvä vaihtaa uuteen suunnitelmaan.	
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Ei		
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Miten toteutuu	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Lehmuskodissa asiakkaan itsemääräämisoikeutta vahvistetaan siten, että asukas saa päättää (arvioidaan asukkaan tilaa) haluaako nukkua pidempää tai päivittäisten toimintojen, kuten suihkuun menoa voidaan siirtää toiveiden mukaiseksi. Ruokailutilanteissa kysytään vaihtoehtoja juomien tai leivän suhteen.	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Osittain	Henkilöstö oli tietoinen rajoittavien välineiden käytön prosessista, vaikka heillä ei ollut tiedossa ohjeita.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	Kyllä	Tarkastellussa hoitosuunnitelmassa oli mainittu asiakkaalla käytössä oleva haaryö.	
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisten kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä	Keskustelua käydään omaisten ja asiakkaan kanssa.	

Lääkärin kirjallinen lupa liikku- misen rajoittamiselle	Kyllä		
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjataanko, kuka vastaa?)	Kyllä	Käytössä on sängynlaitoja, haaravöitä ja hygieniahaalareita. Jatkuvaa arviointia tehdään ja ajoittain koetetaan, voiko esim. ottaa pois hygieniahaalarin. Kun laitalupa saadaan, kirjataan tieto päivittäiskirjaukseen. Pysyviä laitalupia on jonkin verran.	
Muut huomiot:	Viikko, johon merkataan lääkärille tulevat asiat ja sairaanhoitaja tai lääkevastuussa oleva hoitaja vie tiedon eteenpäin. *Toiminnanjohtajan lisäys jälkikäteen: Kirjalliset ohjeet ovat kirjattu omavalvontasuunnitel- maan. Asukkaan tarve rajoittamiselle sekä lääkärin tähän myöntämä lupa on kirjattu asu- kastietojärjestelmään. Kaikkeen rajoittamiseen löytyy lääkärin lupa.		

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)?
Virikeohjaaja tuo viikko-ohjelman yksikön ikkunaan.
- **Miten hoitajat osallistetaan asukkaiden aktiivisen arjen toiminnan järjestämiseen?**
Hoitajan kertoman mukaan asukkaat hakeutuvat yhteisiin tiloihin toistensa luokse. Hoitajien, aktiviteettien järjestä-
minen aamupäivisin on vähäisempää, koska aamutoimet vievät ajan. Iltapäivisin/illat ja viikonloput ollaan enem-
män läsnä ja pelataan, tehdään palapelejä, väritetään.
- **Sisältääkö yksikön toiminta säännölliset asukaskokoukset ja ulkoilumahdollisuudet** (kuvaile, miten)?
Hoitajan kertoman mukaan Lehmuskodissa ei ole käytössä asukaskokouksia. Omaiset ja hoitajat vievät asukkaita
ulos. Kesäisin yksikön terassi on aktiivisessa käytössä.
- **Minkälaisia toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa järjestetään, joilla pyritään ylläpitä-
mään ja parantamaan asiakkaiden kognitiivista, psyykkistä, fyysistä sekä sosiaalista toimintakykyä?**
Haastateltu hoitaja kertoo, että asukkaat ovat osittain hyvin ”huonokuntoisia” ja mm. visailuun osallistuu noin 5–6
asiakasta. Fysioterapeutti pitää tuolijumppaa viikoittain ja tekee tarvittaessa toimintakykyarvioita asiakkaille.
- **Miten asukas- ja omaispalautteet käydään läpi ja miten toimintaa kehitetään niiden pohjalta?**
Asiakastytyväisyyskysely ollut syksyllä 2023, mutta henkilöstö kertoo, että tuloksia ei ole käyty yhdessä läpi

*Toiminnanjohtajan lisäys jälkikäteen: Asiakastytyväisyyden tulokset on käyty läpi 5.2.2024 Maunulan palveluta-
lossa. Palautteen perusteella Lehmuskotiin on suunnitteilla mm. toimintaterapia/ harrastushuone.

Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Osittain	Hoitosuunnitelmassa on mainittu suun- nitelman luojan nimi, mutta ei tietoa vas- tuuhoitajasta	
Hoitotyön suunnitelma on ar- vioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Osittain	Arviointiosuudessa mainittu ”tilanne en- nallaan”. Pääasiassa arviointisarakeet oli jätetty tyhjäksi.	Arvioinnin tulee olla nykytilaa ku- vailevaa. Tavoitteiden toteutumista tulee seurata ja arvioida.
Sisältää asiakkaan tarpeen- mukaiset ja konkreettiset ta- voitteet ja keinot	Osittain	Hoitosuunnitelmassa esimerkiksi:	Sekä tavoitteiden että keinojen tu- lee olla konkreettisia.

		Tavoite: asukkaan toimintakyky säilyy mahdollisimman pitkään → keino: pidetään toimintakykyä yllä kuntouttavalla työotteella”, Hoitosuunnitelmat ovat hyvin suppeita ja yleisellä tasolla.	<i>Hoitosuunnitelmassa tulee huomioida kaikki asiakkaan oleelliset hoidon tarpeet.</i>
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Ei		
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Osittain	Toisessa tarkastelluista hoitosuunnitelmista oli mainittu yksi RAI-mittari. Tuloksen merkitystä ei ollut avattu, mitä se käytännössä asiakkaan kohdalla tarkoittaa.	<i>Hoitotyön suunnitelma tehdään asiakkaan RAI-arvioinnissa esiintulleiden tarpeiden, voimavarojen ja riskitekijöiden pohjalta ja siinä huomioidaan asiakkaan yksilölliset fyysiset, psyykkiset, sosiaaliset ja henkiset voimavarat ja tarpeet.</i>
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Ei		
Muut huomiot:	Tarkasteltu kahden asukkaan hoitosuunnitelmia. Hoitosuunnitelmat ovat ajantasaiset. Sisällöllisesti suunnitelmien tulisi olla nykyistä laajempia ja konkreettisempia. Hoitosuunnitelman tulee olla asiakkaan tarpeista lähtevä ja siinä tulee olla asetettu tavoitteet vähintään seuraaviin: asiakkaan toimintakyvyn ylläpitoon, aktiiviseen arkeen sekä hyvään ravitsemukseen ja nesteytykseen. Hoitotyön suunnitelmassa otetaan huomioon myös asiakkaan hyvän perushoidon toteutuminen ja suun terveydenhoito. Hoitosuunnitelmaan tulee kirjata myös asiakkaan toiveet ja halukkuus ulkoiluun, tavoitteet ulkoilun määrästä ja toteutustavasta.		
Tarkastellut asiakaskirjaukset	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Ei	Kirjattu pääasiassa hygienian hoitoa ja ruokailuja.	<i>Kirjaamisen tulee olla asiakkaan tilaa kuvailevaa ja arvioivaa suhteessa asetettuihin hoitotyön tavoitteisiin ja valittuihin keinoihin.</i>
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Kyllä		
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Asiakkaan mielentilaa on kirjattu, samoin asukkaan näkemys hoitajan arvioimana, esimerkiksi ”nauttii suihkusta”.	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Ei	Viikon ajalta ei lainkaan mainintoja vierailuista tai aktiivisesta arjesta.	<i>Asiakkaita tulee kannustaa osallistumaan ryhmäkodin yhteisiin tapahtumiin ja päiväohjelmaan. Tarjottu mahdollisuus osallistua tulee kirjata. Asiakkaan merkityksellistä elämää on mahdollista tukea myös läsnäolon, keskustelun ja yksilöllisen huomioimisen keinoin.</i>
Muut huomiot:			
Yksikön RAI-arviointitoiminta	Miten toteutuu		

Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	Henkilöstö on suorittanut THL:n sivulta RAI- verkkokurssin. Hoitaja kokee, että lisätukea tulisi olla. Käytössä on RAI-HC). Toimistossa on ohjekansio RAI-tekoon.
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	<i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 17 kpl (2023_1 EasyRAIlder THL</i> Omahoitaja huolehtii asiakkaan RAI-, hoitosuunnitelman ja väliarvioinnin teosta. Käytössä on RAI-arvioinnin seurantalista. Keskustelussa kävi ilmi, että hoitosuunnitelmia ja RAI-arviointeja päivitetään eri ajankohtina. <i>Yksikössä on hyvä kiinnittää huomiota, että yksilöllinen hoito- tai kuntoutumissuunnitelma laaditaan RAI- arviointitiedon pohjalta. Tiedon avulla voidaan myös seurata, miten suunnitelma toteutuu.</i>
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	Asiakkaiden kanssa käytännössä keskustellaan päivittäin. Henkilöstö keskustelee keskenään ja hoitajan mukaan ovat "kartalla asiakkaan tilanteita". THL EasyRAIlder tietokannasta saadun tiedon mukaan 2023_1; 0–6 % asiakaista oli määrittänyt hoidolle ainakin yhden tavoitteen ja 76 % <i>arvoiduista</i> asiakaista on osallistettiin RAI-arviointiin.

3. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja: Terveystalo

Yksikön palaute lääkäripalveluista: Yhteistyö on hyvää, kuten viikoittain on puhelinaika ja yhteyttä saa tarvittaessa.

4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	Kansiossa toimistossa. Yksikkökohtainen lääkehoitosuunnitelma 2.1.2023	
Enintään 12 kuukautta vanha	Ei		
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä		
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä	Käytössä vanha suunnitelma	Suunnitelma tulee päivittää vuosittain.
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lupaprosessin vastuuhenkilö)	Kyllä		
Ohjeistus lääkepoikkeamatilanteisiin ja riskeihin	Kyllä		
Lääkkeiden käsittely ja säilytys on kuvattu ja vastaa käytänteitä	Kyllä	Sh ottaa näytöt vastaan.	

Voimassa olevat lääkeluvat	Määrä (kpl)	Huomiot
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh.)	12	

Sijaiset/keikkalainen	1	Keikkalainen
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	
Lupaprosessissa olevat	-	
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	Koontilistaan on hyvä laittaa päivämäärä, milloin se on päivitetty.
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Kyllä	Siististi kansioissa henkilöstön saatavana toimistossa. <i>Yksikön henkilöstön lääkeluvat tulee olla lukitussa kaapissa/tilassa, johon on nimetyillä henkilöillä pääsy. Henkilötietojen käsittelyssä on noudatettava tietosuojasetuksen vaatimuksia.</i>
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	Osittain	Käytävällä on suuria apuvälineitä	

Muut huomiot:

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

Maunulan Lehmuskoti on 20-paikkainen ryhmäkoti muistisairaille ikäihmisille. Yhteisiin tiloihin kuuluvat ruokailu- ja oleskelutilat. Asukkailla on mahdollisuus ulkoilla aidatulla takapihalla ja varsinkin kesäaikaan takapiha on jatkuvassa käytössä. Valvontakäynti tapahtui aamupäivän aikana ja asukkaita istui runsaasti yhteisissä tiloissa.

Henkilöstö toi esille yksikön hyvän työskentelyilmapiirin merkityksen työssäjaksamiselle. Heidän työkuultuurinsa on hyvin auttavaista ja hoitajat kyselevät toisiltaan avuntarvetta. Lehmuskodin yksiköstä on vuoden 2024 alusta puuttunut esihenkilö ja henkilöstö kokee, että eivät saa tarpeeksi tietoa ja tukea omaan toimintaan. Lehmuskodin henkilöstö kertoo, että heillä on hyvä työyhteisö ja tiimityö. Tiimi suunnittelee työnsä ja auttavat toisiaan tarvittaessa.

Hoitosuunnitelmien sisältöön tulee kiinnittää huomiota, jotta ne vastaisivat asukkaan päivittäisiä tarpeita. Mahdollisuuksien mukaan asukkaan oma toive ja näkemys oman hoitonsa suhteen tulee huomioida. Päivittäiskirjaamisen tulee olla asukkaan tilaa arvioivaa ja kuvailevaa, asukkaan "äänen" tulee välittyä kirjauksista.

Yksikössä tulee miettiä millä keinoin myös hoitajan mainitsemat "huonokuntoiset asukkaat saadaan osalliseksi aktiiviseen arkeen. Asiakkaan merkityksellistä elämää on mahdollista tukea myös läsnäolon, keskustelun ja yksilöllisen huomioimisen keinoin

Jatkotoimenpiteet:

1. Henkilötietojen asianmukainen säilyttäminen saatettava välittömästi kuntoon.
2. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tulee seuraamaan Lehmuskodin johtamiskäytänteitä
3. Hoitosuunnitelmat tulee saattaa Helsingin kaupungin palvelukuvauksen edellytysten mukaisiksi 16.8.2024 mennessä.

**Liite 1.
Tehty seurantakäynti Lehmuskotiin 16.8.2024**

Läsnä: Lehmuskodin 1. kerroksen sairaanhoitaja sekä lähihoitajat Helsingin kaupungin Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön erityissuunnittelijat

Seurantakäynti ajoittui iltapäivään. Lehmustuvassa oli juuri päättynyt lounasaika ja asukkaita oli runsaasti ruokailutilassa viettämässä rauhallista aikaa. Vierailijat otettiin vastaan ystävällisesti ja hoitajat kertoivat kuulumiset avoimesti.

Johtaminen ja tiedonkulku: Talon uusi johtaja on aloittanut tehtävässään huhtikuussa 2024 ja toimii myös Lehmustuvan esihenkilönä. Haastatellut hoitajat kokevat työilmapiirin hyväksi ja uuteen johtajaan/ esihenkilöön ollaan tyytyväisiä. Esihenkilö ja henkilökunta ovat tutustuneet toisiinsa mm. henkilökohtaisissa keskusteluissa. Viikoittaiset tiimikokoukset ovat käynnistyneet kesälomien jälkeen ja syksyn kokouspäivät ovat tiedossa pitkälle syksyyn. Esihenkilö ja henkilökunta suunnittelevat yhteistyössä tiimikokouksessa käsiteltävät asiat ja muistiot

kirjoitetaan. Haastateltu henkilökunta kokee, että tiedonkulku on parantunut aiempaan nähden ja yhteistyö sujuu Lehmustuvassa hyvin.

Vaara- ja haittatapahtumien ilmoittaminen ja käsittely: Haastateltujen mukaan ilmoittamisten tärkeydestä on käyty keskustelua tiimikokouksessa, ilmoituksia on tehty ja ne on käsitelty kokouksessa yhteisesti.

Henkilöstötilanne ja koulutukset: Henkilökunnan mukaan kesäaika oli Lehmustuvassa jonkin verran haastava sijaisten saatavuuden suhteen. Esihenkilö seurasi henkilökunnan tekemien ylimääräisten työtuntien kohtuullisuutta. Viimekädessä käytettiin henkilöstövuokrausta. Yksikössä ei ole uuden työntekijän perehdyttämissuunnitelmaa, jonka henkilökunta kokee puutteena. Perehdytysohjelma onkin suositeltavaa suunnitella yksikköön. Haastatelluilla oli tietoa yksikköön suunnitelluista syksyn koulutuksista, elokuulle on sovittu ensiapu- ja paloturvallisuuskoulutus ja turvallisuuskävelyt sekä syksyille mm. kirjaamisen ja hoitotyön suunnitelma- sekä muistikoulutusta.

Oma- ja ulkovalvontasuunnitelma: Seurantakäynnillä todettiin, että oma- ja ulkovalvontasuunnitelma (5.1.24) on edelleen päivitettävä. *Oma- ja ulkovalvontasuunnitelma tulee päivittää, kun yksikössä tapahtuu muutoksia, kuten yksikön uuden johtajan tiedot.*

Lääkehoitoon liittyvät: Lääkehoitosuunnitelma (lääkärin allekirj. 20.3.2023) ja lääkelupakoontilista ovat edelleen päivitettävä. Lääkelupien tietoturvaliseen säilyttämiseen on edelleen kiinnitettävä huomioita. Lääkekaappien säännöllinen siivous oli tarkastuslistan mukaan toteutunut edellisen valvontakäynnin jälkeen yksikön ohjeistuksen mukaisesti kuukausittain ja lämpötilan seuranta päivittäin. N-lääkkeiden kulutuskortit ovat käytössä, mutta niiden tulisi olla lääkepakkauskohtaisia.

Ryhmäkoti Lehmustuvan toiminta ja johtaminen vaikuttaa tarkastuskäynnillä saatujen tietojen ja henkilöstön keskustelujen jälkeen hyvältä. Henkilöstö kertoo olevan tyytyväistä ja uusi johtaja on yleisesti läsnä ryhmäkoissa ja asiat hoituvat hyvin.

Katsottu satunnaisotannalla kolmen asiakkaan hoitosuunnitelmia.

Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä	Hoitosuunnitelmassa on mainittu suunnitelman luoja nimi, joka on vastuuhuhoitaja. Vastuuhoitajan tehtäviin kuuluu päivittää hoitosuunnitelmat.	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Kyllä	Suunnitelmat olivat arvioitu ja päivitetty. Kahdessa suunnitelmassa pääosin todettu, että tilanne ennallaan. Yhdessä suunnitelmassa oli arvioinnissa hyvin kuvattu asiakkaan nykytilannetta. <i>Jatkossa on hyvä vaihtaa arviointipäivämäärä jokaiseen hoidon osa-alueeseen.</i>	
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Osittain	<i>Sekä tavoitteiden että keinojen tulee olla konkreettisia.</i> <i>Hoitosuunnitelmassa tulee huomioida kaikki asiakkaan oleelliset hoidon tarpeet myös sairauden hoito.</i>	
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Ei		

Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Osittain	RAI- arvioinnista saatua sanallinen mittari luokka on kirjattu yleisellä tasolla hoitosuunnitelmiin, mutta RAI:sta saatua mittariarvoa eikä siihen vaikuttavista asiakkaan tarpeista ei ollut, jotka tekevät suunnitelmasta yksilöllisen. Hoitosuunnitelmissa on hyvä hyödyntää asiakkaan hoitoon liittyviä tarvittavia mittaritietoja (RAI, MNA, kg jne).	
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Ei		Päätetyt hoitolinjaukset tulisi kirjata hoitotyön suunnitelmaan.
Muut huomiot:	<p>Hoitosuunnitelmat ovat päivitettyjä ja arvioituja. Sisällöllisesti suunnitelmien tulisi olla nykyistä laajempia ja konkreettisempia.</p> <p>Tuottajan on jatkossa hyvä huomioida syksyn suunniteltuihin kirjaamisen (hoitosuunnitelmien sisältö) koulutuksiin. Hoitosuunnitelman tulee olla asiakkaan tarpeista lähtevä ja siinä tulee olla asetettu konkreettisia tavoitteita hoitoon ja huolenpitoon. Suunnitelmissa tulee olla huomioitu asiakkaan omia toiveita ja hyvä sairauden hoito Helsingin kaupungin palveluvauksen mukaisesti.</p> <p><i>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tulee seuraamaan hoitotyön suunnitelmien ja niiden arviointien kehittymistä seuraavalla vuosittaisella tarkastuskäynnillä.</i></p>		