

Päivämäärä 26.5.2021	Palveluntuottaja, käyntikohde ja osoite Helander-koti Haaga, Helläkoti
Käynnin tarkoitus	Ennalta ilmoittamaton käynti
Yksikön asiakasprofiili	Ikääntyneiden suomenkielinen palveluasuminen
Yksikön vastuuhenkilö	Palvelutalon johtaja Rina Salminen
Yksikön lähiesimies	Tiimiesimies Heli Juntunen
Läsnä	Tuottaja: sairaanhoitaja Heli Juntunen Tilaaaja: Ikääntyneiden ostopalvelut -yksiköstä erityissuunnittelijat Satu Spets ja Maaria Front
Paikkamäärä	15
Läsnä olevat asiakkaat (kpl, minkä kuntien asiakkaita)	13, kaikki asukkaat ovat helsinkiläisiä. Asukkaista yksi on veteraani, yksi Helsingin ostopalveluasiakas ja 11 palveluseteliasiakasta.

Huomiot

1. Henkilöstö					
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Ammattiryhmä	Määrä			
	Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	2			
	Lähihoitaja	9			
	Hoiva-avustaja	1			
	Kuntoutushenkilöstö ft	1, koko talon yhteinen			
	Tukipalveluhenkilöstö: hoito-apulainen	1 Hoitoapulainen huolehtii aamuvuorossa ma-pe siisteydestä, pyykkihuollosta ja keittiöistä. Ruoat valmistetaan yksikön omassa keittiössä, josta ne tuodaan Helläkotiin. Iltaisin ja viikonloppuisin hoitajien työtehtäviin kuuluu keittiöitä, siistimistä ja välttämätön pyykinpesu.			
Muu, mikä?					
Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot toteumasta)	Tarkasteltavana oli Helläkodin toteutuneet työvuorolistat kuuden viikon ajanjaksolta (5.4.-16.5.2021). Helläkodilla on yhteinen työvuorosuunnittelu palvelutalon kanssa. Palvelutalon hoitaja auttaa Hellä-kodissa, erityisesti arki-iltaisin ja viikonloppuisin. Yksikön henkilöstömitoitus vastaa Helsingin kaupungin palvelusetelituottajien henkilöstömitoitus vaateita, ollen 0,7, kuitenkin sisältäen hoitajien välilliseen työhön kuluva-aikaa. Toteutunut vuorokautinen henkilöstömitoitus vaihteli välillä 0,4-0,59 ollen pääosin 0,5 tasolla. Hellä-kodin yöhoitaja vastaa palvelutalon puolelta tuleviin turvapuhelin hälytyksiin. Tiimiesihenkilön mukaan hälytyksiä tulee harvoin ja useinkaan ne eivät vaadi hoitajan poistumista ryhmäkodista.				
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin	Ammattiryhmä / Määrä vuorossa	Aamu	Väli	Ilta	Yö
	Hoitohenkilöstö (Sote-koulutus)	3-4		2	1

(ryhmäkoti- tai osastokohtaisesti aamu-, ilta- ja yö)	Kuntoutushenkilöstö Tukipalveluhenkilöstö	1 (ma-pe)			
	Muu henkilöstö (esim.sosionomi, geronomi)				
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko vakituisia, kuinka paljon tarvitaan)	Yksikössä on omia, pitkäaikaisia sijaisia. Lisäksi käytetään Joiku-henkilöstövuokrausta.				
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, pysyvyys, vaihtuvuus)	Yksikössä on pitkäaikainen henkilöstö. Työntekijöitä lähtee esimerkiksi eläköitymisen myötä. Helläkodissa on yksi avoin lähihoitajan tehtävä, hakijoita ei ole ollut. Kesälle 2021 sijaiset on saatu rekrytoitua.				
2. Henkilöstön osaaminen					
Perehdyttäminen (perehdytysuunnitelma, käytännöt)	Perehdytyksen runkona toimii perehdytyslomake. Perehdytys kestää noin kaksi kuukautta, jonka jälkeen käydään arviointi/perehdytyskeskustelu. Uusi työntekijä on ensimmäisen viikon ylimääräisenä perehdytysvuoroissa.				
Koulutus (koulutussuunnitelma, täydennys- ja lisäkoulutus)	Henkilöstöltä kysellään koulutustarpeita. Kuluvan vuoden alussa järjestetty hätäensiapukoulutus sekä Aino&Eino lääkehoitopalveluiden kautta on ollut lääkekoulutuksia. Kirjaamisvastaavan koulutus on meneillään.				
Kokouskäytännöt	Poikkeustilanteen vuoksi säännölliset kokoukset korvaavat tällä hetkellä raporttivihko, johon kirjataan ajankohtaiset, tiedotettavat asiat. Käytänne on koettu toimivaksi.				
RAI-osaaminen	Yksikössä tehdään RAI-arviointi kahdelle asiakkaalle: ostopalveluasiakkaalle ja veteeraanille. Jatkossa RAI tehdään uusille ostopalveluasiakkailla. Yksikössä on RAI-osaamista, mutta lisäkoulutukselle on jatkossa tarvetta.				
3. Lääkehoito- ja lääkehuolto					
Lääkehoitosuunnitelma (pvm, lääkärin allekirjoitus, sijainti, vastuut, prosessi)	Lääkehoitosuunnitelma on päivitetty 1.2.2021. Lääkärin piti allekirjoittaa lääkehoitosuunnitelma 26.5.21, mutta lääkärin käynti peruuntui. Palvelutalon johtaja kommentoi jälkikäteen: Yksikön lääkäri (sijainen) on allekirjoittanut ja hyväksynyt lääkehoitosuunnitelman 2.6.2021, suunnitelma on uudestaan hyväksytty ja allekirjoitettu vakituisen omalääkärin toimesta 29.6.2021. <i>Yksikön lääkärin tulee hyväksyä ja allekirjoittaa lääkehoitosuunnitelma.</i>				
Lääkeluvat (määrä, valmiit / prosessissa olevat, vakituiset, sijaiset)	Lääkelupien saamiseksi on suoritettava ProEdun lääketentti ja annettava sairaanhoitajalle näytöt. Lääkäri myöntää lääkeluvat. Kaikilla vakituisilla lähihoitajilla on lääkeluvat. Yksikössä on yhteensä 34 lääkelupaa.				
Lääkepoikkeamien esiintyvyys ja ennaltaehkäisy (määrä, miten käsitellään)	Yksikössä kirjattuja lääkepoikkeamia ajanjaksolta 6-12/2020 on yhteensä kuusi (6) kpl. Lääkepoikkeamat ovat olleet lääkkeen antamatta jättämisistä tai lääke on annettu väärään aikaan. Lääkepoikkeamista tehdään kirjallinen ilmoitus, ja ne käydään yhdessä työyhteisön kesken läpi.				
Tilojen asianmukaisuus	Lääkekaapit sijaitsevat lukitussa toimistossa. N-lääkkeet säilytetään lukitun lääkekaapin sisällä omassa lukitussa lokerossaan. Sairaanhoitaja tarkastaa N-lääkkeet kuukausittain. Asukkailla on käytössä Anja-annosjakelulääkkeet. Asukkaiden lääkkeet ovat siististi omissa, nimetyissä koreissaan. Lämpötilaseuranta toteutunut päivittäin. Lääke- ja särmäjätessäilytys asianmukaista. N-lääkelokeron avain on samassa nipussa lääkekaapin avainten kanssa → käytäntö on korjattava. Palvelutalon johtaja kommentoi jälkikäteen, että käytäntö on korjattu.				
4. Lääkäripalvelujen toimivuus					
Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja	Terveystalo, Helsingin kaupungin ostopalveluna.				
Yksikön palaute lääkäripalvelusta	Lääkäripalvelun tuottaja vaihtunut 5/21. Käytänteet ovat toistaiseksi olleet epäselviä, eikä yhteistyö ole lähtenyt käyntiin toivotulla tavalla.				

5. Hoito ja yksikön toiminta	
Omavalvontasuunnitelma (pvm, sijainti, henkilöstön osallisuus?)	Omavalvontasuunnitelma on päivitetty 17.11.2020. Omavalvontasuunnitelma on hoitajien toimistossa. Talon johtaja päivittää suunnitelman yhdessä sairaanhoitajien kanssa. Hoitajilta kysytään ideoita omavalvontasuunnitelmaan, lisäksi on ollut yhteisiä iltapäiviä, jolloin omavalvontasuunnitelmaa ja sen muutoksia on käsitelty.
Hoitotyön suunnitelma (asiakslähtöisyys, tavoitteet, keinot, arviointi)	Yksikössä tehdään RAI-arvioinnit kahdelle asukkaalle, veteraanille ja puitesopimuksella asuvalle asukkaalle. Tarkasteltu em. kahden asukkaan hoitosuunnitelmia ja päivittäiskirjauksia. Hoitosuunnitelmat ovat yksilölliset ja monipuoliset. Suunnitelmissa on huomioitu hyvin asukkaan tulotilanne yksikköön. Psykkinen hyvinvointi on huomioitu hyvin. Hoitosuunnitelmista välittyy aktiivinen, kannustava näkökulma hoitotyöhön. Myös arviointiosuudet löytyvät, samoin RAI-mittareita on hyödynnetty. Hoitosuunnitelmat ovat kaupungin palvelukuvauksen edellyttämällä tasolla. Päivittäiskirjaukset ovat säännöllisiä, mutta niukkoja. Kirjauksissa on kuitenkin kuvattu myös asukkaan itse tekemiä asioita, ja hoitajan kannustamista itsenäiseen tekemiseen.
Toimintakyvyn arviointi (menetelmät, mittarit)	Bartel-indeksi, MMSE, paino+verenpaine kerran kuukaudessa.
Asiakkaiden toimintakyvyn tukeminen	Yksikössä noudatetaan kuntouttavaa työtettä, asiakasta autetaan siinä, mihin hän ei itse pysty. Asukkaita kannustetaan osallistumaan henkilökohtaisiin toimiin. Esimerkiksi annetaan valmiiksi kostutettu pesulappu asukkaalle, jotta hän voi pestä itse itsensä.
Rajoittamistoimenpiteet	Käytössä yksi haaravyö ja yksi hygienihaalari, lisäksi sängynlaitoja. Lääkäri kirjoittaa luvat vöihin ja haalareihin luvat kolmeksi (3) kuukaudeksi kerrallaan. Lääkäri ei kirjoita sängynlaitoihin lupia, koska niihin ei yksikön lääkärin mukaan tarvita erillisiä lupia.
Merkityksellinen arki ja elämä	Rutiinit ja turvallisuus ovat yksikön asukkaille tärkeitä, samoin ruokailuhetket. Asukkaille pidetään viriketuokioita päivittäin ja järjestetään hemmotteluhetkiä. Kanava 33:n jumppatuokiot ovat suosittuja asukkaiden keskuudessa.
Asiakasosallisuuden tukeminen	Asukaskokouksia ei ole pidetty. Asukkaat saavat esittää toiveita esimerkiksi fysioterapiahjelman suhteen.
Ulkoilun toteutuminen	Asukkaat pääsevät halutessaan päivittäin ulkoilemaan lähimaastoon. Omaiset avustavat aktiivisesti ulkoiluissa.
6. Poikkeamat ja palautteet	
Vaara- ja häiritsevyydet	Asiakas: Joitakin kaatumisia on ollut. Henkilöstö: Muistisairailta asukkailla saattaa esiintyä käytösoireita, jotka ilmennyt ajoittain aggressiivisena käyttäytymisenä muita asukkaita ja hoitajia kohtaan. Tilanteen pystytään pääosin ennakoimaan hoitotyön keinoin.
Asiakas- ja omaispalautteet	Omaisilta saadaan pääsääntöisesti hyvää palautetta. Suullista palautetta saadaan säännöllisesti arjessa asiakkailta ja omaisilta. Käytössä on myös palautelaatikko.
Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus	Ilmoitusvelvollisuudesta on keskusteltu henkilöstön kanssa. Palvelutalon johtaja kommentoi jälkikäteen, että omavalvontasuunnitelmasta löytyy ohjeet henkilökunnan ilmoitusvelvollisuudesta ja toimenpiteet ilmoituksen johdosta (Sosiaalihuoltolaki 1301/2014, 48 ja 49 §) <i>Henkilöstön ilmoitusvelvollisuudesta tulee tehdä selkeät toimintaohjeet, jotka ovat kaikkien tiedossa.</i>
7. Yhteenveto ja erityiset huomiot	
Yleissiisteys ja tilojen hygienia	Yksikössä on siistiä ja kodikasta. Asukashuoneet ovat yksilöllisiä ja siistejä.

Yhteenveto	<p>Helläkodissa tavattu hyväntuulisia ja hyvävointisia asiakkaita. Yksikössä työskentelee moniammatillinen henkilöstö ja asukkaiden hoitotyön suunnittelu on laadullisesti hyvällä tasolla.</p> <p>Yksikön lääkehoidon prosessit pääosin kunnossa. Turvallisen lääkehoidon varmistamiseksi N-lääkelokeron avain tulee säilyttää lukitussa lääkekaapissa.</p> <p>Helläkodin yöhoitaja vastaa myös palvelutalon asukkaiden tekemiin hälytyksiin. Ryhmäkodin asiakkaita ei saa jättää valvomatta. Asukkaiden tarvitsema hoito tulee turvata kaikkina vuorokauden aikoina ja henkilökunnan tulee olla läsnä samassa toimintayksikössä.</p>
Sovitut jatkotoimenpiteet	<p>Tuottajan tulee järjestää palvelutalon asiakkaille oma turvahälytysjärjestelmä. Ikääntyneiden ostopalvelut -yksikkö tulee seuraamaan yöaikaisen asiakasturvallisuuden kehittymistä ja varmistamista.</p> <p>Palvelutalon johtaja kommentoi jälkikäteen, että asia on viety eteenpäin Säätiön toiminnanjohtajalle jatkotoimenpiteitä varten.</p>