

Perustiedot
<b>Päivämäärä:</b> 19.3.2024 <b>Yksikkö:</b> Artur och Ida hemmet, Helykodat ry. <b>Yhteystiedot:</b> Kivensilmänkuja 7, 00920 Helsinki <b>Y-tunnus:</b> 0861022-5
<b>Käynnin tarkoitus:</b> Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti
<b>Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne):</b> 8.2.2023 ja seuranta 24.5.2023 Kehittämiskohteita havaittiin erityisesti hoitotyön suunnitelmien sisällöissä. Tilaaja edellyttää, että asiakkaan hoitotyön suunnitelmaan kirjataan hoidon tavoitteet ja toimenpiteet tavoitteiden saavuttamiseksi. RAI:n hyödyntäminen hoitosuunnitelmaan. Henkilöstörakenteen kehittyminen.
<b>Yksikön palvelumuoto:</b> Ympäri vuorokautinen palveluasuminen <input checked="" type="checkbox"/> Laitoshoidto <input type="checkbox"/>
<b>Yksikön asiakasprofiili:</b> Ikääntyneet ruotsinkieliset
<b>Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet</b> 19 asukaspaikkaa, kaikki asukkaat helsinkiläisiä
<b>Yksikön vastuhenkilö: Toiminnanjohtaja</b> <b>iisa Honkavaara</b> Puh. 09 3424 7070 iisa.honkavaara@helykodat.fi
<b>Yksikön lähiesihenkilö:</b> Palvelujohtaja Anna-Greta Savolainen
<b>Tarkastuskäynnillä läsnä:</b> Yksikön edustajat: Palvelujohtaja Anna-Greta Savolainen
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelijat Leena Reivari ja Maj-Britt Löf

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja sairaanhoitaja (rekrytointikoordinaattori)	1+ (1 palvelujohtaja)
Lähihoitaja 100 %=9 kpl 80 %=1 60 %=1	11
Hoiva-avustaja Hoiva-avustaja oppisopimusopiskelija (25 op)	1 1
Kuntoutushenkilöstö Helyn oma fysioterapeutti käy viikoittain pitämässä yhteistä ohjelmaa.	1 päivä viikossa (25 %)

Tukipalveluhenkilöstö Siistijä (palkkatyö) tiskit ja pyykit, hoitajat hoitavat viikonloppuisin asiakaspyykin.	1			
Muu, mikä? Ruoka tuodaan Kontulan (Helykoti) keittiöstä, Delikaatissani lounasravintolasta. Ruoan kattaa ja siivoaa pois palkkatuettu työntekijä ja hoitajat. Päivällinen ja viikonlopun ateriat lämmitetään yksikössä hoitajien toimesta.				
<b>Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä</b>	<b>Määrä vuorossa</b>			
Ammattiryhmä	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	4		3	1
Kuntoutushenkilöstö				
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)		1 hoiva-avustaja		
Tukipalveluhenkilöstö Siistijä	1			
<b>Alihankkijat ja näiden valvonta</b> (mm. ateriat, fysioterapia, siivous)				
Siivouspalvelu on PikkuNoita Oy:stä. Lakanapyykki menee Lindströmin- pesulapalveluna. Ruoka Delikatessen Catering piste on Kontulan toimipisteessä, josta ruoat tuodaan Myllypuron Helyyn.				
Alihankkijoiden kanssa pidetään laatukokouksia (palvelukuvaukseen liittyviä). Siivouksen osalta tehdään laatukierrokset kerran viikossa ja ruokapalvelun kanssa kokous joka toinen kuukausi. Palautteita käsitellään yhteisissä kokouksissa. Henkilöstö tuo ohjeistuksen mukaisesti epäkohdista tietoa esihenkilölle, joka on herkästi yhteydessä alihankkijoihin Terassimaailma huoltaa ryhmäkodin asukkaiden painepatjat vuosittain.				
<b>Henkilöstötilanne</b> (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				
Vaihtuvuus on ollut vähäistä. Yksi lähihoitajan paikka on vapaana, johon jo tuttu työntekijä tiedossa. Esihenkilön tuntuma on, että hoitajat ovat osaavia ja työyhteisössä viihdytään hyvin. Helykodilla on noin vuosi sitten otettu käyttöön keskitetty rekrytointi, joka on toiminut hyvin. Nimetty rekrytointikoordinaattori toimii myös Arthur ja lida kodin sairaanhoitajana.				
<b>Sijaiset</b> (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)				
Käytössä on Helykotien keikkarinki, joka muodostuu tutuista opiskelijoista ja tuntityöntekijöistä. Puutosvuorot ilmoitetaan WhatsApp ryhmään, josta sijaiset valitsevat itselleen sopivat vuorot. Henkilöstövuokraus MediPowerin käyttö on ollut vuodenvaihteen jälkeen vähäistä. Esihenkilön kertoman mukaan asukkaat ovat monikielisiä. Ruotsinkielistä henkilöstöä on vähemmän, mutta hoitajat pyrkivät puhumaan ruotsia.				
<b>Hoitohenkilöstömitoitus</b> (kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)				
Henkilöstömitoitusta tarkasteltiin toteutuneiden työtuntien perusteella 29.1-10.3.2024 aikavälillä. THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna toteutunut henkilöstömitoitus ajanjaksona oli ka. 0,71 asiakasmäärän ollessa 19.				
<i>Hoitohenkilöstömitoituksessa on huomioitu listalla olevat fysioterapeutin tunnit ja palvelutalon johtajan tunnit 50 % välittömässä asiakastyössä.</i>				

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehdytys- missuunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja-)	Kyllä	Helykotien yhteinen perehdytysuunnitelma on ollut pitkään päivityksen alla. Käytössä on perehdytyksen	

ja tietoturvakoulutukset)		Check-lista, jossa pääkohdat perehdytettävistä asioista.	
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa (sis. esim. esihenkilön osuuden, vastuualueet)	Kyllä	Palvelujohtaja käy keskustelua työntekijän kanssa perehtymisen tarpeesta, tarvetta arvioidaan aina yksilöllisesti. Uusi sijainen perehtyy asukkaiden hoitoon kokeneempien hoitajien mukana yleensä 1–2 työvuoron ajan. Vakituiseen tehtävään tulevien aktiivinen perehdytys toisen hoitajan ohjaamana on yleensä 1–2 viikkoa, jonka jälkeen perehtyminen jatkuu.	
Muut huomiot:			

Koulutus	Miten toteutuu?
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuodelle - sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiiliin mukainen erityisosaaminen	Koulutussuunnitelmatyöryhmä laatii Helykotien yhteisen vuosittaisen koulutussuunnitelman, jonka johtoryhmä hyväksyy. Yhteisiksi koulutuksiksi 2024 on sovittu mm. tietosuoja-, kanta-palvelun- ja kirjaamisen koulutuksia. Keväällä 2023 käytiin hoitosuunnitelmien -ja kirjaamisen koulutuksia. Kirjaamisen Skole- verkkokoulutukset ovat parhaillaan käynnissä. Lisäksi Skole verkkokoulutuksia on haasteellisen asiakkaan kohtaamiseen. Artur ja Ida koti tekee tiivistä yhteistyötä Stadin ammattiopisto kanssa. Kuukausittain ammattiopiston oppilaita ja ryhmäkodin henkilöstöä kokoontuvat yhteisluentoihin ja työpajatyöskentelyyn. Luentoja on ollut mm. saattohoitoon, ikäihmisen seksuaalisuuteen ja uusimpana on tulossa muistikummitoimintaan liittyvä tilaisuus
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Kehityskeskustelut pidetään vuosittain. Esihenkilön kertoman mukaan, tavoite on aloittaa kehityskeskustelut huhtikuun aikana. Henkilöstön osaamista kartoitetaan keskustelujen yhteydessä. Lisäksi kehityskeskustelussa otetaan vastuuhoidajan työhön liittyviä asioita puheeksi.  <i>Esihenkilön on hyvä kartoittaa henkilöstön asiakasprofiiliin mukainen erityisosaaminen. Keskustelussa tulee esille, että asukkailla ilmenee jonkin verran käytöshäiriöitä. Todetaan, että muistiasiakkaan hoitoon ja kohtaamiseen liittyvät koulutukset, kuten validaatio ja muistihoidajan koulutus antavat valmiuksia muistisairaahan kohtaamiseen ja hyvään hoitoon.</i>
Muut huomiot:	

Tiedonkulku	Miten toteutuu?	
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Kaikki asukasasioista tiedottaminen tapahtuu pääasiassa DomaCare -päiväkohtaisten töiden kalenterin ja vuorovaihtoraporttien yhteydessä. Esihenkilö on kokouksissa läsnä. Lisäksi toimistossa on pöytäkalenteri, johon oli merkitty mm. asiakkaiden lääkitykseen liittyviä muutoksia. Asiakkaiden asioita käydään läpi tarkemmin hoitoneuvotteluissa.	
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouksetkäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vastuuhenkilöt ym.)	1x viikossa on ns. tarkempi palaveri, jossa tiedotetaan henkilöstöä johtoryhmästä tulleilla asioilla. Suullisesti tiedotetut yhteiset henkilöstö- ja toimintakäytäntöihin liittyvät asiat kirjataan Teams- työtilaan.	
Muut huomiot:		
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)
Ilmoitusten kokonaismäärä	yht. 25 kpl	Tapahtuman tyyppi, joista kolme suurinta ryhmää olivat tapaturmia/onnettomuuksia yhteensä 5kpl ja lääkehoitoon 17 kpl ja muuta.
Asukkaisiin kohdistuneet	22 kpl	Tapahtuman luonne, joka tapahtui asiakkaalle 22kpl ja 1kpl läheltä piti tilanne. 2 kpl muu havainto/kehittämisehdotus.

(tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)		
Lääkepoikkeamat	17 kpl	Lääkepoikkeamat liittyvät pääosin lääkkeiden antoon.
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsitely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Tieto tulee esihenkilölle, joka käsittelee ilmoitukset ja käy läpi ja käsitellään palavereissa. Koontilistan pohjalta käydään läpi. Yhdessä keskustellaan, ja etsitään ratkaisuja. Lääkepoikkeamat kuten, asukas ei ota lääkettä tai aggressiivisuus käyttäytynyt hoitajien kohtaan.	
Muut huomiot:	Tammikuu 2024 otettu käyttöön Riskipulssi-ohjelma, johon yksikön vaara- ja haittatapahtumat raportoidaan.	

\*ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu tai **heinäkuu-joulukuu 2023**

### Työntekijän ilmoitusvelvollisuus

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §

Esihenkilön kertoman mukaan, tietoa on jaettu Teams- kanavan välityksellä.

*Valvontalain mukaista työntekijöiden ilmoitusvelvollisuutta on hyvä käydä säännöllisesti läpi henkilöstön kanssa konkreettisten esimerkkien kautta. Lisäksi uusien työntekijöiden kohdalla on syytä ohjeistaa, kuinka yksikössä tulee toimia, jos kaltoinkohtelua tulee esille.*

Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Kyllä	Esihenkilön kertoman mukaan, Stadin ammattiopiston luentoja ollut saattohoitosta.  <i>Ohjattu tutustumaan THL:n sivuilla olevaan saattohoitopassi verkkokoulutukseen.</i>	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä	Toimistossa on exitus-kansio, jossa tietoa, mutta kansio vaatii päivittämistä.	
Sovitut käytänteet asukkaaseen kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä		

## 2. Yksikön toiminta ja hoito

Oma- ja valvontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	.	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Tuottajan verkkosivuilla on ryhmäkodin oma- ja valvontasuunnitelma päivämäärällä 5.5.2023. Uusi suunnitelma on päivitettävänä.	
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Osittain	5.5.2023 edellisen toiminnan johtajan allekirjoituksella.	Oma- ja valvontasuunnitelma tulee päivittää, kun yksikössä tapahtuu muutoksia, kuten ryhmäkodin johtaja, toiminnanjohtaja yhteystiedot, haitta- ja vaaratapahtumien ilmoitusten käsittely ja uusi ohjelma.
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Osittain	Oma- ja valvontasuunnitelma on toimistossa kansiossa.	

		<i>Omavalvontasuunnitelma tulee olla asiakkaiden, omaisten ja opiskelijoiden/henkilöstön helposti saatavilla.</i>	
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Kyllä	Esihenkilö tuo tiimikokoukseen suunnitelman ja kohtia käydään raportilla henkilöstön kanssa läpi.	
<b>Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen</b>	<b>Kyllä/ Ei/ Osittain</b>	<b>Miten toteutuu</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä</b>
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Asiakkaiden itsemääräämisoikeuden toteutumisesta keskustellaan henkilöstön ja asiakkaiden kanssa. Asiakkaiden toiveita pyritään kuuntelemaan, esimerkiksi kauppakäynti tai päivittäisten toimintojen osalta sovitaan asiakkaan kanssa sopiva ajankohta sauna ja suihkuapuihin. Lisäksi annetaan asiakkaan nukkua/ valvoa myöhempää, jos hän haluaa.	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä	Johtajan kertoman mukaan, ohjeistus löytyy Teams- työtilasta.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	Ei	Johtajan mukaan käytössä on sängynlaitoja, kolmipistevyö. Yksi hygienihaalari, (ajoittain käytössä) jonka käyttöä arvioidaan säännöllisesti.	Rajoittamisen tarve/ peruste, tavoite ja keino/ ohjeistus tulee huomioida hoitotyön suunnitelmassa.
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä		
Lääkärin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Kyllä	voimassa maks. 3 kk.	
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta	Osittain	Johtajan mukaan rajoittamisvälineiden tarvetta arvioidaan päivittäin ja se on jatkuvaa.	Rajoittamisvälineiden käytöstä tulisi kirjata jokaisella käyttökerralla.
Muut huomiot:			

**Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen**

Helykotien yhteinen virikevastaavista koottu työryhmä suunnittelee asiakasneuvojan kanssa tapahtuma- ja vuosikalenterin. Vuosikalenteriin on kerätty Helykotien yhteiset tapahtumat. Esihenkilön kertoman mukaan, kuukausikalenterin pohja on tehty ja tapahtumia on teemoitettu vuoden aikojen ja pyhäpäivien mukaan. Varsinaista viikkosuunnitelmaa, ei yksikössä ole ollut käytössä. Hoitajien järjestämää aktiivisen arjen toiminta tapahtuu tilanteen mukaan. Yksikössä on parhaillaan käynnissä hoitajien sitouttaminen yhteiseen asiakkaiden aktiviteettien järjestämiseen.

Yksikössä ei ole ollut asukaskokouksia. Esihenkilön kertoman mukaan tavoite on kalenteroida kokouksia. Yksikössä on ajoittain kyselty asiakkaiden ruokatoiveita. Kesäaikana asiakkaat käyttävät hoivakodin aidattua ja viihtyisää pihaa. Asiakkaita viedään varsinkin kesäisin kauppaan ja syömään läheiseen ostoskeskukseen.

Helykotien yhteinen fysioterapeutti pitää yksikössä tuoliryhmäjumppaa sekä yksilöllistä fysioterapiaa asiakkaille kerran viikossa. Hoitajien/omaisten ja asiakkaiden käytössä on viriketarvikekaappi, jossa on mm. palapelejä. 2 x kuukaudessa hoitajat leipovat pullaa, jolloin myös asiakas voi osallistua leivontaan. Hely-kotien yhteisenä tapahtuman on tulossa pian Kreikkalainen teemapäivä.

Palautetta saadaan mm. hoitokokouksissa ja usein kasvotusten. Esihenkilö saa myös palautetta sähköpostilla. Tyytyväistä palautetta on saatu, mutta kehitettävää omaisten mielestä olisivat viikonloput, joihin kaivattaisiin enemmän aktiviteettejä. Palautteisiin pyritään tarttumaan heti ja parantamaan toimintaa.

**Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI Leena**

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Ei	Vastuuhoitajaa ei ole todennettavissa hoito- ja palvelusuunnitelmasta	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Kyllä 1/3	Kahden asiakkaan suunnitelman perusteella ei voitu varmuudella todentaa hoitotyön suunnitelman arviointipäivää. Suunnitelmissa on myös vanhentuneita päivämääriä, jonka vuoksi jää epäselväksi, mitkä tarpeista ovat/eivät ole enää voimassa.	Hoitotyön suunnitelma tulee arvioida vähintään 6 kk välein, jonka jälkeen suunnitelma päivitetään. Arviointi- ja päivittämisen päivämäärät tulisi olla yksiselitteiset.
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Osittain	Hoitotyön suunnitelmassa on huomioitu vain pieni osa ns. esitieto-osuudessa mainituista asiakkaan oleellisista hoidon tarpeista (esim. ihon hoito, siirtyminen, mieleinen tekeminen).	Hoitotyön suunnitelman tulee sisältää kaikki asiakkaan hoidon kannalta oleelliset tarpeet, tavoitteet ja keinot. Tässä kannattaa hyödyntää hyvin laadittuja esitieto-osuuksia, joissa on paljon tietoa asiakkaan tarpeista ja mieltymyksistä/ toiveista.
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Ei	Esitieto-osuudessa hoidon tarpeita on huomioitu hyvin, mutta ei hoitotyön suunnitelmassa.	
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Ei		RAI-arvioinnista saatavia tietoja, esim. oleellisia mittareita tulisi hyödyntää hoitotyön suunnitelmassa ja sen arvioinnissa.
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Ei		
Muut huomiot:		Tarkasteltu kolmen asiakkaan hoitotyön suunnitelma ja päivittäiskirjaamista edeltävän seitsemän päivän ajalta. Ns. esitieto-osuuden perusteella asiakkaiden hoidontarvetta on arvioitu melko kattavasti (paljon oleellista tietoa asiakkaan hoitoon liittyen), mutta varsinaiset hoitotyön suunnitelmat ovat suppeita. Suunnitelmissa tulee näkyä asiakkaiden sairauksien, ravitsemuksen, aktiivisen arjen, toimintakyvyn ylläpito, seuranta ja hyvä hoito.	
Tarkastellut asiakaskirjaukset	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Kyllä 2/3	Pääsääntöisesti kirjaaminen on melko suppeaa, mutta myös hyviä kuvaavia kirjauksia asiakkaan arjen toiminnasta löytyy.	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Osittain 2/3 Ei 1/3	Hoitotyön suunnitelmat ovat melko suppeita, eivätkä ohjaa selkeästi hoidon toteutumisen kirjaamisessa.	
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Osittain	joitakin hyviäkin kirjauksia kuten "...katsellut tuimasti hoitajaa...kysytty onko kaikki hyvin, johon vastannut, että on..."	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Aktiivisen arjen toteutumista on tärkeää tuoda enemmän esille kirjauksissa.	

Muut huomiot:	Yhden (1/3) asiakkaan osalta kirjaaminen näyttäyty riittämättömänä, sillä perushoidon säännöllistä toteutumista (asento- ja liiketerapia, ihonhoito, peseytyminen) tai mieleistä tekemistä ei voida todentaa kirjausten perusteella toteutuneeksi. Verensokeriseurannasta sen sijaan on kirjattu sääntillisesti. Kahden asiakkaan osalta kirjaaminen vastaa pääsääntöisesti esitietoja, mutta kirjauksista tulee epäsäännöllisesti esille joitakin hoidon tarpeita (lonkkahousut, tukisukat, lasta) joita ei ole esitiedoissa, eikä myöskään hoitotyön suunnitelmassa.
<b>Yksikön RAI-arviointitoiminta</b>	<b>Miten toteutuu</b>
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	RAI-LTC käytössä
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	<i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 18 (2023_1 EasyRAIder THL)</i>
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	Omahoitaja käy keskustelua asiakkaan kanssa. Omaisia on osallistettu mm. hoitoneuvotteluissa hoidon suunnitteluun.  THL:n RAI-tietokannan tiedon mukaan asiakkaista 72 % on osallistunut omaan RAI-arviointiinsa ja 22 % on ilmaissut oman tavoitteensa/ toiveensa hoidolle. Niukasti aktivoitava hoitotyötä on 62 %.

### 3. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja: Mehiläinen

Yksikön palaute lääkäripalveluista: Yhteistyö on ollut hyvää, apua on saatu hyvin.

### 4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	Lääkehoitosuunnitelma 2.9.2022 on Teams-työtilassa ja tulostettuna kansiossa. Päivitetty versio on tulossa.	
Enintään 12 kuukautta vanha	Ei	2.9.2022	<i>Lääkehoitosuunnitelma tulee päivittää vuosittain.</i>
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä		
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä	Toimistossa kansiossa.	
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lupaprosessin vastuuhenkilö)	-	Vanhentununeen suunnitelman sisältöä ei arvioitu valvontakäynnillä	
Ohjeistus lääkepoikkeamatielanteisiin ja riskeihin	-		
Lääkkeiden käsittely ja säilytys on kuvattu ja vastaa käytänteitä	-		

Voimassa olevat lääkeluvat	Määrä (kpl)	Huomiot
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh.)	11	2 kpl sairaanhoitajaa ja 9 kpl lähihoitajan lupaa.
Sijaiset	10	Keikkatyöntekijöiden lupia
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	4	
Lupaprosessissa olevat	1	
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Kyllä	Lääkeluvat siististi kansiossa. Tarkastettu koontilistalta satunnaisesti valitun kahden (2) hoitajan lääkeluvat, jotka olivat asianmukaiset.
Muut huomiot:		

## 5. Yhteenveto ja erityiset huomiot

Yleisiisteys ja tilojen hygieniat	kyllä/ ei / osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä	Ryhmäkodissa on sauna, joka on otettu käyttöön uudelleen. Tilat ovat siistit ja parhaillaan tiloja maalataan yksi huone kerrallaan.	
Tilojen turvallisuus ja esteettömyys	Kyllä		

Muut huomiot: Artur ja Ida kodissa on parhaillaan menossa tilojen maalausta. Rakennuksessa oleva lounaspaikka/ keittiö on lopettanut toimintansa ja tiloille mietitään uutta käyttötarkoitusta.

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

Ilta-Helsingin Myllypurossa sijaitsevaan Helykotiin kuuluvassa Artur ja Ida-kodissa on 19 asuinpaikkaa. Ryhmäkoti tarjoaa ympärivuorokautista hoivaa ruotsinkielisille muistisairaille ikäihmisille. Valvontakäynti ajoittui aamupäivään ja ruoka-aikaan. Asiakkaita istui yhteisissä tiloissa syömässä lounasta, jotkut asukkaista söivät hoitajien avustuksella omissa huoneissaan vuoteessa. Joitakin asiakkaita liikkui itsenäisesti hoivakodin käytävillä. Helykodin hoitajia oli läsnä asiakkaiden kanssa ja tunnelma oli rauhallinen.

Positiivista oli, että yksikön esihenkilöllä oli hyviä suunnitelmia ryhmäkodin toiminnan kehittämiseksi, myös asukkaiden aktiivisen arjen lisäämiseksi osallistamalla siihen henkilöstöä säännöllisten yhteisökokouksien ja päivittäisten aktiviteettien järjestämiseen. Toteutumisen kannalta olisi tärkeää suunnitella viikko-ohjelma ja laittaa tämä esille myös omaisille ja asukkailla. Henkilöstön sitoutuminen päivittäisten aktiviteettien pitämiseen ja yhteisökokouksien järjestämiseen antaa asukkailla mahdollisuuden vaikuttaa oman yhteisönsä toimintaan sekä tuo mukanaan arvostuksen ja yhteenkuuluvuuden tunnetta.



Tarkasteltujen asiakastietojen perusteella voidaan todeta, että asiakkaiden hoito- ja palvelusuunnitelman ns. esitieto-osuudessa on hyvää ja oleellista tietoa asiakkaan hoitoon liittyen, mutta varsinaiset hoitotyön suunnitelmat olivat suppeita. Esitieto-osuuden tietoja kannattaa jatkossa hyödyntää asiakkaan yksilölliseen hoitotyön suunnitelmaan, suunnitella kullekin oleelliselle hoidon tarpeelle konkreettiset tavoitteet ja keinot. Suunnitelmissa tulee näkyä asiakkaiden sairauksien, ravitsemuksen, aktiivisen arjen, toimintakyvyn ylläpito, seuranta ja hyvä hoito. Päivittäiskirjaaminen oli jonkin verran kehittynyt asiakkaan toimintaa kuvaavammaksi, mutta edelleen olisi tärkeää kehittää kirjaamista siten, että siinä tulisi esille suunnitelman mukaisen hoidon ja aktiivisen arjen toteutuminen.

**Jatkotoimenpiteet:**

1. Ei jatkotoimenpiteitä. Seuraavalla vuosittaisella valvontakäynnillä tullaan arvioimaan hoitotyön suunnitelmien ja kirjaimisen kehittymistä sekä aktiivisen arjen toteutumista.

Lisätään valmiiksi Yhteenveto-liite mahdollista seurantaa varten. Jos seurantaa ei tarvitse, liitteen voi poistaa. Ajatus se, että seurannan liite olisi yhdenmukainen.