

Perustiedot	
Päivämäärä: 10.10.2024	
Yksikkö: Esperi Care Oy, hoivapalvelukeskus Tilkka, Sarakoti	
Yhteystiedot: Mannerheimintie 164, 8krs., 00300, Helsinki	
Y-tunnus: 2017532-6	
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti 10.10.2024. Hoitotyön suunnitelmien seuranta 19.2.2025	
Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): 20.4.2023 ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti, ei jatkotoimenpiteitä. Käynnillä ohjattu tuottajaa varmistamaan jatkossa: <ul style="list-style-type: none">- vaara- ja haittatapahtumien ilmoittamiskäytäntöjen toteutumista- vakituisen henkilöstön määrää- hoitotyön suunnitelmien tavoitteellisuutta ja hoitotyön keinoineen sekä RAI-arvioinnin hyödyntämistä suunnitelmassa	
Yksikön palvelumuoto: Ympäri vuorokautinen palveluasuminen <input checked="" type="checkbox"/> Laitoshoidto <input type="checkbox"/>	
Yksikön asiakasprofiili: Ikääntyneet suomenkieliset	
Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet 12/14 Helsinki-läisiä asiakkaita on yhdeksän ja Vantaa-Keravan asiakkaita on kolme.	
Yksikön vastuhenkilö (Soteri-rekisteriin nimetty vastuhenkilö): Yksikönjohtaja Outi Äijälä puh. 594 9359 outi.aijala@esperi.fi	
Yksikön lähiesihenkilö: Tiimiesihenkilö Anna Iyen puh. 050 569 2647 anna.iyen@esperi.fi	
Tarkastuskäynnillä läsnä: Yksikön edustajat: tiimiesihenkilö Anna Iyen ja sairaanhoitaja	
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelijat	

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)	Määrä
Sairaanhoitaja	2
Vastaava sairaanhoitaja	1 (koko talo)
Lähihoitaja	7
Hoiva-avustaja	0

Kuntoutushenkilöstö (fysioterapeutti)	1			
Tukipalveluhenkilöstö	1			
Siistijä	1			
Keittiötyöntekijä (tiskit, ruoan esille laitto)	1 (koko talo)			
Pyykinpesijä	2 (koko talo)			
Virikeohjaaja				
Muu, mikä?				
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä	Määrä vuorossa			
Ammattiryhmä	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	2		2	1
Kuntoutushenkilöstö				
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)			1 lähihoitajaopiskelija	
Tukipalveluhenkilöstö	1 keittiö-työntekijä			
Alihankkijat ja näiden valvonta (mm. ateriat, fysioterapia, siivous)				
<p>Ostopalveluna toteutetaan esimerkiksi ravintolapalvelut (Palmia), siivous (Lassia & Tikanoja) ja turvapuhelinjärjestelmä. Tiimiesihenkilö kertoi, että yhteyshenkilöt ovat yhteydessä sähköpostitse ja puhelimitse säännöllisesti sekä tarvittaessa. Lisäksi hoitajat antavat aktiivisesti palautetta siivouksesta ja ruokapalveluista tarvittaessa. Viimeisimpänä ruokapalveluille oli tehty toivomus ruoan koostumuksesta ja ruokapalvelut vastasivat toiveeseen.</p>				
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				
<p>Sarakodin henkilöstötilanne koettiin kohtuullisen hyvänä. Yksikössä on pääosin pitkäaikainen ja itseohjautuva työryhmä. Haastateltu hoitaja kertoi, että viimeiset ajat ovat olleet henkilöstön suhteen vakaita. Tulossa olevassa työjaksossa tulee olemaan enemmän keikkalaisia. Tilkassa työskentelee monikansallinen henkilöstö. Tiimiesihenkilö kertoi, että henkilökunnan rekrytoinnissa sekä perehdytyksen aikana kielitaitoa arvioidaan.</p>				
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)				
<p>Hoivapalvelukeskus Tilkalla on noin 50 työntekijän keikkalista, josta sijaiset pyritään ensisijaisesti hankkimaan. Tarvittaessa käytetään sijaiset.fi henkilöstöpalveluja. Haastateltujen mukaan Sarakotiin on helppo saada sijaisia ja sijaiset ovat pääosin tuttuja.</p>				
Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)				
<p>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli Sarakodin henkilöstömitoitusta kuuden viikon (26.8.2024-6.10.2024) toteutuneiden työvuorojen kautta. THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,74 asiakasmäärän ollessa keskimäärin 12.</p>				
Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä	
Kirjallinen perehtymissuunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutukset)	Kyllä	Yksikössä on käytössä perehdytyskortit ja kirjallinen perehdytysuunnitelma. Materiaalit löytyvät Essi-intranetistä ja Esko-järjestelmästä.		
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa (sis. esim. esihenkilön osuuden, vastuualueet)	Kyllä	Perehdytykseen sisältyy arviointi. Yksikössä on meneillään kokonaisvaltainen perehdytyksen tarkastelu ja työntekijöiden saamaa perehdytystä kartoitetaan.		
Muut huomiot:				

Koulutus		Miten toteutuu?
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuo- delle - sisällössä huomioitu yksi- kön asiakasprofiilin mukai- nen erityisosaaminen	Yksikössä on toteutettu koulutusta esimerkiksi hoitotyön kirjaamiseen, Doma Caren mobiili- kirjaukseen, haavanhoitoon, tietosuojaan sekä itsemääräämisoikeuteen liittyen.	
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioi- daan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Sarakodissa ei ole käyty kehityskeskusteluja. Tiimiesihenkilö on juuri saanut vastuulleen kaikki Tilkan ryhmäkodit. Yksikössä käydään keskustelua, millä tavoin henkilöstön kehitys- keskustelut tullaan pitämään.	
Muut huomiot:		
Tiedonkulku		Miten toteutuu?
Asiakastyöhön liittyvän tie- don siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asia- kastiedon turvallinen käsit- tely)	Asiakastyöhön liittyvät tiedot kirjataan Doma Care asiakastietojärjestelmään. Lisäksi yksi- kössä pidetään suulliset vuoronvaihtoraportit.	
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkako- kouskäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vas- tuuhenkilöt ym.)	Yksikön kokousrakenne vaikuttaa selkeältä. Työnjohdollisia sekä ajankohtaisia asioita käy- dään läpi tiimiesihenkilön vetämässä tiimipalaverissa joka toinen viikko sekä talon johtajan vetämässä yksikköpalaverissa kerran kuukaudessa. Asiakasasioita käydään läpi sairaanhoi- tajan vetämässä palaverissa kaksi kertaa kuukaudessa. Lisäksi talon sairaanhoitajilla on oma tiimikokous kerran kuukaudessa.	
Muut huomiot:		
Yksikön vaara- ja haitta- tapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)
Ilmoitusten kokonaismäärä	5 kpl	
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, lä- heltä piti)	4 kpl	Ilmoitukset koskivat asiakkaiden kaatumisia.
Lääkepoikkeamat	0 kpl	Lääkepoikkeamia ei ole ilmoitettu tarkastetulla ajanjaksolla.
Ilmoitusmenettelyn pro- sessi (käsittely, seuranta, raportointi, korjaavat toi- menpiteet)	Poikkeamailmoitukset tehdään Essi-intranet kautta ja tulevat tiedoksi tiimiesihenkilölle, joka käsittelee tulleet ilmoitukset. Tiimiesihenkilö tuo ilmoitukset myös yhteiseen käsittelyyn henki- löstön kanssa tiimipalaveriin. Jos tullut ilmoitus tarvitsee nopeaa käsittelyä, voi tiimiesihenkilö käsittää ilmoituksen henkilöstön kanssa jo samana päivänä. Yleisimmät tapahtumat ovat koskeneet kaatumista tai lääkevirhettä.	
Muut huomiot:	<p><i>Vaara- ja haittatapahtumailmoitettu poikkeuksellisen vähän. Henkilöstön kanssa tulee käydä säännöllisin väliajoin läpi keskustelua niin vaara- ja haittatapahtumien kuin läheltä piti -tapaht- umien ilmoittamisen tarkeydestä.</i></p> <p>Palveluntuottajan lisäys jälkikäteen, "Poikkeamien järjestelmähallintaan on oltu yhteydessä, koska osa sarakodin poikkeamista kirjautunut toisen ryhmäkodin alle, nyt järjestelmä toimii."</p>	
*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 perehdy- tykseen?		

Tarkastuskäynnillä jäi epäselväksi, onko työntekijän ilmoitusvelvollisuutta käyty läpi henkilöstön kanssa. Työntekijän ilmoitusvelvollisuus on kirjattuna palveluyksikön omavalvontasuunnitelmaan. Palveluntuottaja lisännyt jälkikäteen, että ilmoitusvelvollisuutta on käsitelty henkilöstön kanssa osallisuustyöpajassa 25.9.2024.

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta edellyttää, että palveluntuottajan on tiedotettava henkilöstölleen ilmoitusvelvollisuudesta ja sen sisällöstä. Ilmoitusvelvollisuus ja siihen liittyvää ohjeistusta on hyvä käsitellä säännöllisesti työyhteisökokouksissa henkilöstön kanssa konkreettisten esimerkkien kautta.

Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Kyllä	Tiimiesihenkilö kertoi, että yksikössä on saattohoidon osaamista. Sarakodissa on myös nimetty saattohoitovastaava.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä	Saattohoidon opas ja ohjeistukset ovat Essi-intranetissä.	
Sovitut käytänteet asukkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä		

2. Yksikön toiminta ja hoito

Omavalvontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä	Päivätty 25.9.2024	
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Osittain	Yksikön kotisivuilla on ajantasainen omavalvontasuunnitelma. Yksikössä nähtävillä ollut omavalvontasuunnitelma oli päivätty 18.1.2023 ja tulee vaihtaa ajantasaiseen. Palveluntuottajan lisäys jälkikäteen, "Jokaisen Tilkan ryhmäkodin omavalvontasuunnitelma on vaihdettu ajantasaiseen ma 21.10.2024."	
Henkilöstö osallistunut laadintaan/päivittämiseen	Ei		
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Miten toteutuu	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Kysytään asiakkailta heidän toivonsa ja tahtoa. Esimerkiksi mitkä vaatteen asiakas haluaa pukea päälle.	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytölle ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä	Tiimiesihenkilö kertoi, että ohjeistukset ovat Essi-intranetissä ja tiimipalaverissa on keskusteltu usein aiheesta.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan	Kyllä	Haastattelun mukaan rajoittamis päätöksestä tulee olla kirjaus.	

(huom. tarkastellut suunnitelmat)		Käynnin yhteydessä tarkastelluilla asiakkailta ei ollut liikkumista rajoittavia välineitä käytössä.	
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Osittain	Haastatellut kertoivat, että rajoitustoimenpidepäättökseen tarpeellisuudesta keskustellaan omaisen kanssa ennen lääkärille asian viemistä.	
Lääkärin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Kyllä		
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjaanko, kuka vastaa?)	Osittain	Tiimiesihenkilön kertoman mukaan rajoitustoimenpiteiden arvioinnista, seurannasta ja kirjauksista on keskusteltu useasti. Päivittäiskirjaamisessa voi kuitenkin esiintyä vaihtelua. <i>Rajoitustoimenpiteiden käyttöä ja tarpeellisuutta tulee seurata ja arvioida jatkuvasti jokaisella käyttökerralla. Rajoitustoimenpiteen on oltava aina viimesijainen keino. Asiakirjoihin tehtävät merkinnät ovat tärkeitä sekä potilaan että hoitavan tahon oikeusturvan toteutumiseksi.</i>	

Muut huomiot:

Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen

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

Yksikön ilmoitustaululla on nähtävillä viikko- ja kuukausiohjelma. Lisäksi yksikön kotisivuilla on nähtävillä viikko-ohjelma ja viikon ruokalista.
- Miten hoitajat osallistetaan asukkaiden aktiivisen arjen toiminnan järjestämiseen?**

Haastatellun mukaan hoitajat järjestävät aktiviteetteja asiakkaille vuoronvaihdon yhteydessä, jolloin paikalla on enemmän henkilökuntaa ja aamun työt tehty. Esimerkiksi hoitajat käyttävät Sävelsirku- sisältöpalvelua ja pelaavat asukkaiden kanssa.
- Sisältääkö yksikön toiminta säännölliset asukaskokoukset ja ulkoilumahdollisuudet (kuvaile, miten)?**

Haastatellun kertoman mukaan asukaskokoukset pidetään joka toinen viikko ja viimeisimmästä on muistio nähtävillä ilmoitustaululla. Haastateltu kertoo, että ”asiakkaat pääsevät ulkoilemaan kivasti” ja ulkoilussa hyödynnetään talon suuria parvekkeita. Työvuorosuunnittelussa on huomioitu, että hoitajilla on suunniteltua aikaa asukkaiden kanssa ulkoiluun.
- Minkälaisia toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa järjestetään, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asukkaiden kognitiivista, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä?**

Talossa on kaksi virikeohjaajaa, jotka järjestävät ohjelmaa kohdennetusti Sarakodissa. Viikko-ohjelmassa on nähtävillä esimerkiksi aistihuonetuokio, tietovisa, jumppaa, uutisten lukua, askartelua ja maalausta.
- Miten asukas- ja omaispalautteet käydään läpi ja miten toimintaa kehitetään niiden pohjalta?**

Haastatellun mukaan palautetta tulee omaisilta sähköpostitse ja puhelimitse. Sarakodin osalta palaute on pääosin ollut positiivista, niin omaisilta kuin asiakkailtakin.

Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä	Omatyöntekijän nimi	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Kyllä	Suunnitelmat on päivitetty 6 kk sisällä. Kirjallista arviointia oli jonkin verran nähtävissä.	
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Osittain	Hoitto-, palvelu- ja kuntoutussuunnitelman esitieto-osuudessa oli huomioitu asiakkaan hoidontarpeita. Hoitotyön tavoitteet ja keinot olivat pääosin hyvin yleisluontoisia, kuten tavoitteena "ruokailu ja nesteiden saanti" ja keinona "tarjotaan ruokia ja juomia". Joitakin yksittäisiä konkreettisempia hyviä esimerkkejäkin löytyi, kuten yhden asiakkaan osalta kävelykyvyn ylläpitämisen keinona "kävelytetään asukasta rolaattorin turvin 1-3 käytävän mitan verran päivittäin".	Suunnitelmassa tulisi huomioida vähintään toimintakyvyn ylläpitoon, aktiiviseen arkeen, hyvään ravitsemukseen ja nesteytykseen sekä hyvän perushoidon toteutumiseen ja suun terveydenhoitoon liittyvät tavoitteet ja keinot konkreettisella tavalla. <i>Palveluntuottajan jälkikäteinen kommentti: Olemme käyneet omahoitaja-työpajoissa asiaa läpi ja tulemme kohdentamaan koulutusta sarakotiin saadun palautteen takia</i>
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä	Hoitto-, palvelu- ja kuntoutussuunnitelman ns. esitieto-osuudessa oli huomioitu asiakkaan mielenkiinnon kohteita ja mieltymyksiä. Yhden (1/3) asiakkaan osalta oli hienosti nähtävissä asiakkaan omaan toiveeseen liittyvä konkreettinen keino viriketoiminnasta "Esitellään kartoja, koska asukkaan mielenkiinnon kohteita"	
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Ei		Ajantasaista RAI-arviointitietoa, kuten oleellisia mittaritietoja (mm. CPS, ADL, BMI, PAIN) tulee hyödyntää hoitotyön suunnitelmassa. <i>Palveluntuottajan jälkikäteinen kommentti: Olemme käyneet omahoitaja-työpajoissa asiaa läpi ja tulemme kohdentamaan koulutusta sarakotiin saadun palautteen takia, lisäksi hyödynnämme Esperin verkko-koulutuksia ja asiantuntijoiden apua.</i>
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä	Hoitto-, palvelu- ja kuntoutussuunnitelman esitieto-osuudessa hoitolinjaukset.	
Muut huomiot:		Tarkastuskäyntiin liittyen tarkasteltiin kolmen helsinkiläisen hoitotyön suunnitelmaa ja hoitotyön kirjauksia käyntiä edeltävän seitsemän vuorokauden ajalta. Hoitotyön suunnitelmat olivat päivitettyjä. Sisällöllisesti suunnitelmien tulisi olla nykyistä laajempia/ tarkempia ja konkreettisempia. Suunnitelman tulisi olla sellainen, että se ohjaa vieraampaakin hoitajaa asiakkaan hoidossa	

Tarkastellut asiakaskirjaukset	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Osittain	Päivittäiset hoitotyön kirjaukset olivat pääosin niukkoja kuten "aamupesut tehty". Aika-ajoin oli tuotu tarkemmin esille asiakkaan omaa toimintaa, kuten "aamutoimet sujuneet hyvin ohjattuna, kävely sujuvaa rollaattorin turvin".	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Osittain	Pääosin kirjaaminen vastasi yleisluontoisia tavoitteita ja keinoja (kuten tarjotaan ruokaa ja juomia). Kirjauksista tulee esille joitakin yksilöllisiä hoidon tarpeita, joita ei ollut huomioitu hoitotyön suunnitelmassa, mm. kipu, jalkojen turvotus/ tukisukat ja asiakkaan ohjauksen tarve.	
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä		
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Ryhmiin osallistumisista oli useita kirjauksia viikon aikana. Myös asiakkaan kieltäytymisistä oli kirjattu. <i>Kirjauksissa olisi hyvä tuoda esille myös asiakkaan toimintaa ja aktiivisuutta ryhmässä.</i>	
Muut huomiot:			
Yksikön RAI-arviointitoiminta	Miten toteutuu		
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	RAI LTC		
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	<i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 12 kpl. (2023_2 EasyRAIder THL)</i> RAI-arviointiin liittyviä koulutusmahdollisuuksia on tarjolla niin talon sisällä kuin myös THL:n tarjoamana. Lisäksi arviointia tehdään parityönä.		
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	2023_2 RAI tulosten perusteella Sarakodin asiakkaista enintään 9 % oli osallistunut omaan arviointiinsa ja enintään 9 % ilmaissut oman tavoitteensa/ toiveensa hoidolle. Asiakasosallisuudesta on tärkeää keskustella ja osallisuuden edistämisen keinoja tärkeää kehittää henkilöstön kanssa. <i>Palveluntuottaja jälkikäteinen kommentti: Pidimme asiakkaan osallisuus työpajan 25.9. ja tulemme seuraamaan annetun palautteen ja työpajaan anteja sarakodissa</i>		

3. Lääkäripalvelut			
Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja: Terveystesi palvelut oy			
Yksikön palaute lääkäripalveluista: Sairaanhoidajan mukaan yhteistyö sujuu nykyisen lääkärin kanssa. Tilanne oli aiemmin haastava lääkäreiden vaihtuvuuden vuoksi.			
4. Lääkehoito- ja lääkehuolto			
Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	Lääkehoitosuunnitelma oli lääkärin allekirjoitettavana tarkastushetkellä. Palveluntuottaja toimitti jälkikäteen päivitetyn lääkärin allekirjoittaman lääkehoitosuunnitelman.	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Päivätty 19.10.2024	
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä		
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Osittain	Haastattelun mukaan suunnitelma Essi-intranetissä ja talon yhteisessä lääkehuoneessa alakerrassa. Lääkehoitosuunnitelma tulee olla nähtävillä myös Sarakodissa.	
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		
Voimassa olevat lääkeluvat	Määrä (kpl)	Huomiot	
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	9 kpl		
Sijaiset	0		
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	0		
Lupaprosessissa olevat	1		
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot / Edellyttää toimenpiteitä	
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Osittain	Koontilistaa ei ollut tarkastettavissa käynnin yhteydessä, joten henkilöstön lääkelupien määrää ja ajantasaisuutta tarkasteltiin jälkikäteen tuottajan toimittamasta materiaalista. Koontilista on hyvä pitää esillä Sarakodissa.	
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Kyllä	Kahden työntekijän 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		

Muut huomiot:

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

Sarakoti on Esperin hoivapalvelukeskus Tilkan kahdeksanneksessa kerroksessa sijaitseva ryhmäkoti, jossa on 14 pitkäaikaispaikkaa. Tarkastuskäynnin aikana 12 asiakasta oli läsnä ja suurin osa heistä tavattiin yksikössä lounasaikaan. Vierailijat otettiin ystävällisesti vastaan, vaikka aamun työt olivat vielä kesken. Yleisilmeeltään ryhmäkoti oli siisti ja ilmoitustaululta kävi ilmi ajantasainen viikon ohjelma. Sarakodin henkilöstötilanne vaikutti vakaalta ja henkilöstörakenne oli hyvä. Työvuoroja tarkastellessa huomioitiin positiivisena, että hoitajille suunnitellaan ennalta aikaa, joka on tarkoitettu asukkaiden kanssa ulkoiluun.

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat olivat päivitettyjä. Aiempaan tarkastuskäyntiin nähden suunnitelmien rakenne on täydentynyt tavoitteilla ja keinoilla. Jatkossa on tärkeää kehittää suunnitelmien sisältöä ja konkreettisuutta. Lisäksi tulee huomioida, että suunnitelman tulee sisältää asiakkaan yksilölliset hoidontarpeet/voimavarat, hoitotyön tavoitteet ja keinot, vähintään toimintakyvyn ylläpitämisen, aktiiviseen arjen, hyvän ravitsemuksen ja nesteytykseen sekä hyvän perushoidon toteutumisen ja suun terveydenhoidon osalta. Hoitotyön suunnitelmassa tulisi hyödyntää myös asiakkaan ajantasaista RAI-arviointitietoa, kuten oleellisia RAI-mittareita. Päivittäiskirjauksissa olisi tärkeää tuoda nykyistä enemmän esille asiakkaan omaa toimintaa ja mielipiteitä arjessa. Kirjausten perusteella voitiin todeta, että Sarakodissa järjestetään asiakkaille usein erilaista yhteistä toimintaa ryhmässä.

Jatkotoimenpiteet:

1. Hoitosuunnitelmat tulee olla päivitetty 31.1.2025 mennessä.

Seuranta 19.2.2025/ hoitotyön suunnitelmat

Tuottaja toimitti kolmen helsinkiläisen hoitotyön suunnitelmat pyydetysti.

Päivämäärien perusteella voitiin todeta, että suunnitelmia oli päivitetty 6 kk sisällä, mutta niiden sisältö ei ollut juurikaan muuttunut hoitotyötä ohjaavammaksi. Riittävien esitietojen sekä hoidon tarpeiden ja voimavarojen kirjaamisesta tulee jatkossa huolehtia. Suunnitelmat sisälsivät tavoitteita ja keinoja, mutta ne olivat pääosin hyvin yleisluontoisia. Hoitotyön suunnitelman tavoitteiden ja keinojen tulee vastata asiakkaan yksilöllistä kokonaishoidontarvetta sekä ohjeistaa asiakkaan hoitoa konkreettisilla hoitotyön tavoitteilla ja keinoilla.

Palveluntuottaja on ilmoittanut järjestäneensä omahoitaja työpajoja ja kohdentavansa hoitotyön suunnitelma koulutusta Sarakodin henkilöstölle.

Hoitotyön suunnitelmien sisältöä tulee kehittää Helsingin palvelukuvauksen vaatimusten mukaisiksi sekä hoitohenkilökuntaa edelleen ohjata ja opastaa hoitotyön suunnitelmien laatimisessa.