

<b>Perustiedot</b>
<b>Päivämäärä:</b> 13.3.2024
<b>Yksikkö:</b> Esperi Vanhalinna
<b>Yhteystiedot:</b> Brahelinnantie 1, 00900 Helsinki
<b>Y-tunnus:</b> 2017532-6
<b>Käynnin tarkoitus:</b> Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti
<b>Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne):</b> 21.6.2023 Kuntoutumista edistävän toiminnan näkyväksi tuominen kirjauksiin.
<b>Yksikön palvelumuoto:</b> Ympäri vuorokautinen palveluasuminen <input checked="" type="checkbox"/> Laitoshoito <input type="checkbox"/>
<b>Yksikön asiakasprofiili:</b> Ikäänntyneet suomenkieliset
<b>Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet</b> 30 asiakaspaikkaa, kaikki paikat täynnä. Yksi asiakkaista Päijät-Hämeen hyvinvointialueelta, yksi Keski-Uudenmaan hyvinvointialueelta.
<b>Yksikön vastuhenkilö:</b> Yksikönjohtaja Sari Lönnqvist (sh YAMK)
<b>Yksikön lähiesihenkilö:</b> Sari Lönnqvist
<b>Tarkastuskäynnillä läsnä:</b> Yksikön edustajat: sh Kati Mäki-Valkama, Sari Lönnqvist (osan aikaa)
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: Erityissuunnittelijat Leena Reivari ja Maaria Front

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	2 (+esihenkilö)
Lähihoitaja	12 (joista kolme 80% työajalla)
Hoiva-avustaja, osittain hoivatyössä	1
Kuntoutushenkilöstö, fysioterapeutti	2 päivää/ vko (6 t/ pv)
Tukipalveluhenkilöstö hoitoapulainen (keittiö)	3 1 avustaja, 3h päivässä 3-4x viikossa: keittiön siistiminen 1 keittiö- ja pyykkivastaava 1 yhteinen avustaja toisen yksikön kanssa
Muu, mikä? sosionomi	2
Virikeohjaaja (musiikin ammattilainen)	2 päivää/ vko (8 t/ pv)
Lähihoitaja oppisopimusopiskelija (alle 2/3 suoritettu)	1

Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä	Määrä vuorossa			
	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Ammattiryhmä				
Sote-koulutettu henkilöstö	5		6	1
Kuntoutushenkilöstö				
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)	1 hoiva-av.			
Tukipalveluhenkilöstö	1			
<b>Alihankkijat ja näiden valvonta</b> (mm. ateriat, fysioterapia, siivous)				
<ul style="list-style-type: none"> <li>- L&amp;T siivous: asukashuoneet kerran viikossa, yhteiset tilat päivittäin. Kerran kuussa L&amp;T:n kanssa palaveri, jossa käydään läpi, miten on mennyt. Myös hymynaamapalaute käytössä.</li> <li>- Arkea Oy toimittaa ruuan. Laatua seurataan päivittäin, palautetta voi antaa matalalla kynnyksellä palautelaatikkoon tai puhelimitse. Palveluntuottaja ottaa hyvin vastaan ruokatoiveita.</li> <li>- Pesulapalvelu</li> <li>- AlluMedical Oy, apuvälineet</li> </ul>				
<b>Henkilöstötilanne</b> (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				
Henkilöstö on pysyvää ja suurin osa ollut Vanhalinnassa useita vuosia. Sairaanhoidajan tehtävä on tulossa avoimeksi. Työyhteisössä on hyvä ilmapiiri ja työskentely on sujuvaa. Uusi esihenkilö on aloittanut marraskuussa 2023, kun edellinen siirtyi eläkkeelle.				
<b>Sijaiset</b> (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)				
Sijaistarve on satunnaista. Tuttuja tuntityöntekijöitä on useita ja sijaisia on hyvin saatavilla.				
<b>Hoito henkilöstömitoitus</b> (kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)				
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli yksikön henkilöstömitoitusta työvuorototeumien kautta ajalta 29.1.2024 – 10.3.2024.				
THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli ka. 0,643 asiakasmäärän ollessa 29,6.				
Mitoituskaskennassa huomioitiin myös fysioterapeutin ja virikeohjaajan toteutuneet työtunnit. Laskennassa ei huomioitu talon johtajaa, eikä Helsingin puitesopimuksen mukaisesti oppisopimusopiskelijaa, jolla alle 2/3 opinnoista suoritettu.				
Helsingin kaupungin puitesopimuksen mukaan henkilöstömitoituksen tulisi olla vähintään 0,65.				

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehdytys suunnitelma tehty (sis. mm. tietosuojaja tietoturvakoulutukset)	Kyllä	Käytössä Esperin perehdytys suunnitelma ja uudistettu lääkeshoidon perehdytyslomake. Uusi esihenkilö on kokenut saaneensa hyvän ja perusteellisen perehdytyksen.	
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa	Kyllä	Perehdytyskaavaketta käydään läpi esihenkilön kanssa	

(sis. esim. esihenkilön osuuden, vastuualueet)		sekä arvioidaan, miten perehdytys on toteutunut.	
Muut huomiot:			

Koulutus	Miten toteutuu?	
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuodelle - sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Koulutuskalenteri/ -suunnitelma on Esperin Essi-intrassa. Suunnitelmana on käydä kevään aikana viikoittain yhteisesti läpi Essi- intrasta löytyviä eri aiheisia koulutuksia, esim. hoitotyön suunnitelmiin liittyviä koulutuksia. Hoitosuunnitelmien tekemiseen on saatu myös ohjausta organisaation sisältä. Kevään aikana yksikön työntekijöille järjestetään myös uuden iRAI-veriokoulutus.	
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	"Tutustumisvartti" ollut jokaisella uuden esihenkilön kanssa.	
Muut huomiot:		
Tiedonkulku	Miten toteutuu?	
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Asukasasioista keskustellaan ja tiedotetaan joka päivä raporteilla. Asukkaiden hoitoon liittyen hyödynnetään DomaCare- asukastietojärjestelmän keskustelupalstaa.	
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouskäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vastuhenkilöt ym.)	Esihenkilön pitää viikoittain tiimipalaverin, jossa mm. käsitellään poikkeamia ja tiedotetaan ajankohtaisista asioista. Palavereista tehdään muistio DomaCareen.	
Muut huomiot:		
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)
Ilmoitusten kokonaismäärä	31	Haastattelun mukaan kaatumiset ovat yleisimpiä vaaratapahtumia, mikä tulee esille myös vaara- ja haittatapahtumakoosteesta. Kaatumisia tuolista/ sängystä valahtamisia on ilmoitettu yht. 19, muutamia ilmoituksia asukkaan haasteellisesta käytöksestä, lääkehoitoon ja työturvallisuuteen liittyen.
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	24	
Lääkepoikkeamat	2	Haastattelun mukaan lääkepoikkeamia ei aina raportoida, esim. jos asukas kieltäytyy lääkkeen ottamisesta.
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsittely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Poikkeamailmoitus tehdään intrassa ja ne käsitellään tiimipalavereissa. Tapahtumiin liittyviä syitä ja taustoja sekä ennaltaehkäisyä mietitään yhdessä.	
Muut huomiot:	Vaara- ja haittatapahtumailmoituksissa tapahtumatilanne on kuvattu hyvin. Koosteesta ei käy ilmi tapahtuman käsittelyä, eikä toimenpiteitä, joilla jatkossa vastaava tapahtuma voitaisiin välttää. <i>Suosittelavaa on kirjata myös toimenpiteet vaaratilanteiden ehkäisemiseksi. Suositellaan yksikköä ottamaan käyttöön jokin järjestelmällinen kaatumisen ehkäisyohjelma.</i>	

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

**Työntekijän ilmoitusvelvollisuus**

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

Ei ole käyty läpi yhteisesti, mutta hoitajat ovat tietoisia velvollisuudestaan ilmoittaa epäkohdista.

*Ilmoitusvelvollisuusasia on tärkeä ottaa keskusteluun säännöllisesti henkilöstön yhteisissä kokouksissa. Työntekijällä tulee olla tieto, minkälaisiin asioihin ja tilanteisiin ilmoitusvelvollisuus liittyy, miten ilmoitus tehdään ja kenelle se osoitetaan.*

*Palveluntuottajan on tiedotettava henkilöstölleen ilmoitusvelvollisuudesta ja sen käyttöön liittyvistä asioista. Ilmoitusvelvollisuuden toteuttamista koskevat menettelyohjeet on sisällytettävä 27 §:ssä tarkoitettuun palveluyksikön omavalvonta-suunnitelmaan. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 30 §; Palveluntuottajan velvollisuus tiedottaa henkilöstön ilmoitusvelvollisuudesta).*

Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Kyllä	Saattohoitovastaava on käynyt organisaation saattohoitokoulutuksen. Suositellaan THL:n Saattohoitopassia.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä	Organisaation intrassa on kirjalliset ohjeet.	
Sovitut käytänteet asukkaana kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä	Sairaanhoitaja ohjeistaa ja varmistaa toimintatapojen toteutumisen asian ollessa ajankohtainen tai ennakoitavissa	

## 2. Yksikön toiminta ja hoito

Omavalvontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	15.12.23	
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä		
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä		
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Kyllä	Sairaanhoitaja on osallistunut päivittämiseen, ei muu henkilöstö.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Miten toteutuu	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuden liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Asukas voi vaikuttaa esimerkiksi siihen, milloin haluaa aamulla nousta. Pyritään toteuttamaan asukkaiden mieltymyksiä ja toiveita. Halutessaan asukas saa valita päivän vaatteet.	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä	Ohje intrassa, myös omavalvontasuunnitelmassa	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	-	Tarkastelluissa hoitosuunnitelmissa ei ole mainintaa itsemääräämisen rajoittamisesta, mutta tarkasteluun ei valikoitu erityisesti henkilöitä, joilla rajoite olisi käytössä.	

Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä	Asukkaiden ja omaisten mielipiteitä kuullaan ja pyritään huomioimaan.	
Lääkärin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Kyllä		
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjataanko, kuka vastaa?)	osittain	Sairaanhoitajan mukaan tarvetta arvioidaan kolmen kuukauden välein.	<i>Rajoittamisvälineen käyttöä tulee arvioida päivittäin, aina rajoitetta käytettäessä.</i>
Muut huomiot:			

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

Yksikön ilmoitustaululla on nähtävissä viikko-ohjelma.

Fysioterapeutti toimii yksikössä kolmena päivänä viikoittain, jolloin asukkaita ohjataan jumppaamaan ja tekemään kuntoutusharjoitteita. Virikeohjaaja, joka on musiikin ammattilainen, on yksikössä kahtena päivänä viikossa. Asukkaille järjestetään monipuolista ryhmätoimintaa, kuten maalausta, visailua, musiikkihetkiä, keskustelua ja ulkoilua. Uutena toimintamallina on, että myös hoitajat järjestävät asukkaille päivittäin ohjelmaa. Työnjakolistalle merkitään järjestämävastuussa oleva aamu- ja iltavuorolainen. Yksikössä on käytössä SävelSirkku-sisältöpalvelu, jota hydynnetään paljon arjessa.

Asukaskokouksia järjestetty aiemmin muutaman kerran vuodessa, mutta nyt tavoitteena on kokoontua asukaskokoukseen useammin sosionomin johdolla.

Tällä hetkellä on meneillään THL:n asukaspalautekysely. Palautetta kerätään säännöllisesti Esperin yksiköissä kiertävällä Roidu (hymynaama)-palautelaitteella. Palautelaatikko ei ole tällä hetkellä käytössä. Omaiset kertovat palautteet suoraan hoitajille tai soittavat esihenkilölle. Palaute on ollut pääsääntöisesti hyvää.

**Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI**

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä		
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Kyllä		
Sisältää asiakkaan tarpeemukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Kyllä		
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Osittain	Esitieto-osuuksissa on mainintoja mieltymyksistä esimerkiksi nukkumis-/heräämisajoista, juomamieltymyksistä jne. Hoitosuunnitelmasta ei välity asukkaan omat toiveet.	<i>Omien mieltymyksien toteutumiseksi voisi asettaa myös tavoitteet hoitosuunnitelmassa.</i>
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Ei		<i>Hoitosuunnitelman pohjana tulee hyödyntää asiakkaan RAI- arviointia ja sen mittareita.</i>
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Ei		
Muut huomiot:		Tarkasteltu kolmen asukkaan hoitosuunnitelmia. Suunnitelmissa on huomioitu kattavasti mm. hygienia, suunhoito, ruokahalu ja erityisesti aktiivinen arki ja ulkoilu. Hoitosuunnitelmista keskustellaan myös omaisten kanssa.	

Tarkastellut asiakaskirjaukset	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Osittain	Kuvailu on hieman niukkaa, mutta sitä kuitenkin löytyy kirjauksista: hyväntuulinen, levoton, haava hieman erittävä jne.	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Kyllä		
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Osittain	Mielentilaa on kirjattu ajoittain.	<i>Kirjauksista tulee välittyä vahvemmin asukkaan "ääni", mielipiteet ja näkemykset.</i>
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Aktiviteeteista on kirjattu päivittäin. Kirjattu myös, jos asukas kieltäytynyt lähtemästä ulos.	<i>Aktiviteetteja tulee kirjata myös asukkaan näkökulmasta: miten asukas osallistui, mitä hän teki? Mitä mieltä asukas oli aktiviteetista?</i>
Muut huomiot:			
<b>Yksikön RAI-arviointitoiminta</b>	<b>Miten toteutuu</b>		
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	LTC tällä hetkellä. iRAI-LTCF tulossa käyttöön.		
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	<i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 32 kpl (2023_X EasyRAI:der THL)</i>		
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	Haastattelun mukaan asukkaalta kysellään tietoa arviointia varten. Arvioinnissa on paljon sellaisia kysymyksiä, joihin asukkaiden koetaan voivan vastata itse. Asukkaat saavat osallistua oman hoitonsa suunnitteluun.  Asukkaiden osallisuudesta kertoo myös THL:n EasyRAI-tietokannan tulos, jossa lähes 40% asukkaista oli ilmaissut oman tavoitteensa/ toiveensa hoidolle ja yli 80% on osallistunut omaan RAI-arviointiinsa.		
<b>3. Lääkäripalvelut</b>			
Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja: Terveystalo			
Yksikön palaute lääkäripalveluista: Yhteistyö sujuu erinomaisesti			
<b>4. Lääkehoito- ja lääkehuolto</b>			
Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	4.12.23	
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä		
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä		

Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lupaprosessin vastuuhenkilö)	Osittain	Sähköisestä luvasta ei ole mainintaa	
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)	15	
Sijaiset	4	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	2	ilman PKV- ja N-lääkkeitä
Lupaprosessissa olevat	3	
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	Sähköinen lupajärjestelmä on käytössä, mutta myös paperiset lupalomakkeet suoritustodistuksineen ovat saatavilla. Tarkistettu kahden satunnaisesti valitun työntekijän lääkelupalomakkeet, jotka olivat asianmukaisia.
Muut huomiot:		

**HUOM. Tämä osio poistetaan Internet-sivuilla julkaistavasta versiosta**

Lääkehoidon järjestäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vuoron lääkevastaava nimetty	Kyllä	Merkitään työnjakolistaan ja todennettavissa myös työvuorolistoilta.	
Kulunvalvonta ja avainkäytännöt (mm. kamera tai elektroninen avain, avainten kuittauskäytäntö)	Kyllä	Avaimen kuittausvihko ja iLock-avain.	
Lääkkeiden säilytys lukitussa tilassa ja -kaapissa	Kyllä		
Lääkkeet asiakaskohtaisia ja selkeästi eroteltuina	Kyllä	Apteekin koneellinen annosjakelu ja tarvittaessa annettavat lääkkeet	



Lääkekaappien ja lääkkeiden säännöllinen tarkastus ja siivous	Osittain	Käydään läpi, kun on aikaa	<i>Lääkekaappien ja lääkkeiden tarkastamisen rytmi tulee kuvata lääkehoitosuunnitelmassa, ja toteuttaa sen mukaisesti.</i>
Lääketilan lämpötilaseuranta säännöllistä	osittain	Epäsäännöllisesti kirjattu tuloksia	<i>Lämpötilan seuranta ja dokumentointi tulee kuvata lääkehoitosuunnitelmassa, ja toteuttaa sen mukaisesti.</i>
Lääkejääkaapin lämpötilaseuranta säännöllistä	osittain		<i>Lääkkeiden säilytyslämpötilaa tulee seurata ja dokumentoida säännöllisesti.</i>
N-lääkkeiden säilytys erillisessä kiinteässä lukituskaapissa	Kyllä		
N-lääkkeiden kulutuskortit käytössä	Kyllä		
N-lääkkeiden kaksoistarkastus	Kyllä		
Lääkejätteen säilytys ja hävittämiskäytännöt	Kyllä		
Viiltävä ja särmäjätteen säilytys	Kyllä		
Tyhjien lääkeannospussien hävittäminen	Kyllä		
Muut huomiot			
<b>Rajattu lääkevarasto</b>	Yksikössä on käytössä rajattu lääkevarasto: Ei <input checked="" type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/>		
	Muut huomiot:		

## 5. Yhteenveto ja erityiset huomiot

Yleisimpiä tilojen hygieniä	kyllä/ ei / osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä	Yksikössä on siistiä ja viihtyisää. Asukkaita yhteisissä tiloissa.	
Tilojen turvallisuus ja esteettömyys	Kyllä		

Muut huomiot:

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

Esperi Vanhalinna on koti 30:lle ikääntyneelle Helsingin Itäkeskuksen alueella. Vanhalinnaan on hyvät julkisen liikenteen kulkuyhteydet.

Vanhalinnassa on pysyvä pitkäaikainen henkilöstö, työskentelyilmapiiriin koetaan hyväksi. Henkilöstön pysyvyys välittyy myös hoidon laatuun, yksikön arki on aktiivista ja kuntouttavaa. Tämä näkyy myös Vanhalinnan RAI-tuloksissa (2023\_1) vähäisempänä liikkumisen rajoittamisena ja suurempana aktivoivan hoitotyön osuutena, mitä valtakunnallisesti ympärivuorokautisen hoivan yksiköissä.

Aikaisemmalla tarkastuskäynnillä kehittämisehdotuksena mainittiin kuntouttavan työn näkyväksi tekeminen hoitotyön päivittäiskirjauksiin. Asiaan on selkeästi tartuttu, ja arjen aktiivisuus ja esimerkiksi ulkoilu on hyvin nähtävissä kirjauksissa. Jatkokehittämisehdotuksena mainittakoon, että aktiviteetteihin osallistumista voisi kuvata vielä enemmän asukkaan näkökulmasta. Miten asukas osallistui, mitä teki, mitä mieltä hän oli toiminnasta?



Hoitotyön suunnitelmat olivat varsin kattavat ja ajantasaiset. Asiakkaan ajantasaista RAI-arviointitietoa tulisi jatkossa hyödyntää suunnitelmissa.

**Jatkotoimenpiteet:**

1. Henkilöstömitoitusta tullaan seuraamaan seuraavalla vuosittaisella valvontakäynnillä.