

Perustiedot
<p>Päivämäärä: 24.10.2024</p> <p>Yksikkö: Esperi Care Oy, Hoivakoti Untuva</p> <p>Yhteystiedot: Haahkapolku 3, 00200 Helsinki</p> <p>Y-tunnus: 2017532-6</p>
<p>Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti</p>
<p>Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne):</p> <p>Auditointi käynti 9.5.2023, jolloin ei sovittuja jatkotoimenpiteitä</p>
<p>Yksikön palvelumuoto: Ympärivuorokautinen palveluasuminen <input checked="" type="checkbox"/> Laitoshoito <input type="checkbox"/></p>
<p>Yksikön asiakasprofiili:</p> <p>Ikääntyneet suomenkieliset</p>
<p>Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet Luvanmukaisesti kokonaispaikkamäärä 28</p> <p>Asukaspaikkamäärä 26 Käyntipäivänä läsnä 25</p> <p>Helsinki: 25, Länsi-Uusimaa: 1</p>
<p>Yksikön vastuhenkilö (Soteri-rekisteriin nimetty vastuuhenkilö):</p> <p>Yksikön päällikkö Mirka Hartikainen puh. 0447202486 mirka.hartikainen@esperi.fi</p>
<p>Yksikön lähiesihenkilö:</p> <p>Mirka Hartikainen puh. 0447202486 mirka.hartikainen@esperi.fi</p>
<p>Tarkastuskäynnillä läsnä: Yksikön edustajat</p>
<p>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat</p>

1. Henkilöstö					
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)		Määrä			
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja		2			
Lähihoitaja		14			
Hoiva-avustaja		1			
Kuntoutushenkilöstö (fysioterapeutti kerran viikossa)		1			
Tukipalveluhenkilöstö		3			
Muu, mikä? Virikeohjaaja (3 päivänä viikossa)		1			
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä		Määrä vuorossa			
Ammattiryhmä		Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö		6		5	1
Kuntoutushenkilöstö					
Muu henkilöstö (Virikeohjaaja)		1			
Tukipalveluhenkilöstö (keittiö ja pyykkihuolto)		1			
Alihankkijat ja näiden valvonta (mm. ateriat, fysioterapia, siivous)					
<p>Palvelut, joita yksikössä hankitaan alihankintana omavalvontasuunnitelman mukaan:</p> <p>Puhtaanapitopalvelut: Lassila&Tikanoja Pyykkihuolto: Rusanen Group Kiinteistöhuolto: Alltime Oy Ateriapalvelut: Arkea</p> <p>Alihankintana hankittavien palveluiden mahdollisista puutteista ilmoitetaan ja keskustellaan heti palveluntuottajan kanssa. Yksiköllä on esimerkiksi ateriapalveluihin puhelinnumerot joihin henkilöstö soittaa, jos ruoassa on puutteita. Lisäksi yksikössä on käytössä säännölliset yhteistyöpalaverit palveluntuottajien kanssa.</p>					
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)					
<p>Henkilöstön haastattelun mukaan henkilöstötilanne on hyvä. Yksikössä on pitkäaikaisia työntekijöitä ja vaihtuvuutta on vähän. Osa työntekijöistä on ollut yksikössä töissä yksikön perustamisesta asti.</p>					
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)					
<p>Yksikössä on käytössä oma keikkalaislista, jossa on vakituisia tuttuja keikkalaisia. Yksikön päällikön mukaan keikkakäyselyitä tulee enemmän kuin yksiköllä on keikkoja tarjota. Vuokrafirmojen käytölle ei ole ollut tarvetta.</p>					

Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)			
Yksikön henkilöstömitoitusta tarkasteltiin kuuden viikon (26.08.2024- 06.10.2024) toteutuneiden työvuorojen kautta. THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,65 asiakasmäärän ollessa keskimäärin 26. Mitoituaslaskennassa on huomioitu myös erityistyöntekijöiden osuus (fysioterapeutti ja virikeohjaaja) sekä yksikön päällikkö 50% osuudella. <i>Vanhuspalvelulain mukaisen henkilöstömitoituksen tulee olla vähintään 0,65 työntekijää asiakasta kohti iäkkäiden henkilöiden ympärivuorokautisessa palveluasumisessa ja laitoshoidossa</i>			
Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehdytys suunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutukset)	Kyllä	Perehdyttäminen tapahtuu perehdytys suunnitelman mukaan. Uudelle työntekijälle nimetään perehdyttäjä. Tiimivetäjä osallistuu myös perehdytykseen.	
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa (sis. esim. esihenkilön osuuden, vastuualueet)	Kyllä	Perehdytystä käydään yhdessä läpi. Esihenkilö varmistaa onko uudella työntekijällä kysymyksiä.	
Muut huomiot:			
Koulutus	Miten toteutuu?		
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuodelle - sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Yksikön henkilöstö on käynyt Esperin määrittelemiä pakollisia koulutuksia sekä asiakasprofiilin mukaisia erityisosaamista lisääviä koulutuksia. Henkilöstö on käynyt kuluvan vuoden keväällä turvallisuuskoulutuksia ja syksyllä hätäensiapukoulutuksia. Lisäksi henkilöstö on käynyt mm. RAI-, haavanhoito - ja saattohoitokoulutuksia.		
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Esihenkilö käy työntekijöiden kanssa vuosittain kehityskeskustelun, jossa on mahdollista tuoda esiin mm. omia koulutustarpeita. Koulutustarpeita käydään yhdessä esihenkilön kanssa läpi ja selvitetään työntekijän kiinnostuksen kohteita. Lisäksi esihenkilö arvioi koulutuksen tarvetta.		
Muut huomiot:			
Tiedonkulku	Miten toteutuu?		
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Käytössä pääosin hiljainen raportointi. Työntekijät lukevat DomaCaresta töihin tullessaan ajankohtaiset asiakastyöhön liittyvät tiedot. Suullinen raportointi on tarvittaessa lisänä.		
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokoukset (muistiot laaditaan, kokouksen vastuhenkilöt ym.)	Tiimipalaveri järjestetään pääsääntöisesti kaksi kertaa kuussa keskiviikkoisin, tarpeen mukaan useammin. Henkilöstö voi tuoda tiimipalaveriin asioita käsiteltäväksi. Palaverissa käsitellään ajankohtaisten asioiden tiedottamisen lisäksi turvallisuuspoikkeamat ja asukasasioita. Palaverista tehdään muistio DomaCareen, josta se on henkilöstön luettavissa.		
Muut huomiot:			

Yksikön vaara- ja haitta-tapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)
Ilmoitusten kokonaismäärä	23	
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	21	Tapahtuma tyyppinä useimmiten asukkaan kaatuminen, pyllähdys. Vakavia vaara- ja haittatapahtumia ei noussut kirjauksissa.
Lääkepoikkeamat	3	Poikkeamina kirjattu asukas saanut väärät lääkkeet kerran ja kaksi poikkeamaa kirjattu, kun lääke löytynyt lattialta
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsittely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Yksikössä käytössä Laatuportti-järjestelmä, jonne vaara- ja haittatapahtumat kirjataan. Henkilöstö tekee ilmoituksen järjestelmään, jonka esihenkilö käsittelee. Lisäksi vaara- ja haittatapahtumat käydään läpi tiimissä, jossa keskustellaan erityisesti niiden ehkäisystä ja korjaavista toimenpiteistä.	
Muut huomiot:	Yksikön päällikön mukaan suurin osa on asukkaiden kaatumisia. Lääkepoikkeamat vähentyneet viime aikoina, mutta niitä edelleen tulee. Vakavia vaara- tai haittatapahtumia ei ole ollut.	

*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?

Työntekijän ilmoitusvelvollisuus on käyty yksikössä kuluvan syksyn aikana läpi. Ilmoitusvelvollisuus käsitellään tiimipalaverissa noin kerran vuodessa henkilöstön kanssa. Yksikön johtajan mukaan työntekijät ymmärtävät ilmoitusvelvollisuuden, mahdollisista epäkohdista tullaan sanomaan yksikön johtajalle. Yksikön johtajan arvion mukaan omaisiin ja yleiseen turvallisuuteen liittyvistä epäkohdista keskustellaan herkemmin, kuin mahdollisesti työntekijöihin liittyvistä.

Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Kyllä	Henkilöstö on käynyt saattohoitokoulutuksia Esperin Esko-koulutusjärjestelmässä verkkokurssina. Lisäksi yksikön saattohoitovastaavat ovat käyneet Terhokodin järjestämässä saattohoitokoulutuksessa.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä	Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoitotilanteisiin sekä vainajan laittoon. Lisäksi yksiköstä löytyy mm. tarvittavat välineet tahdistimen poistoon.	
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	Yksikön omavalvontasuunnitelma päivätty 18.10.2024	
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä		

Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	Yksikköön ilmoitustaululle tulostettu uusin versio. Verkkosivuilla saatavilla edellinen 9.11.2023 päivätty versio. *Palveluntuottajan lisäys jälkikäteen: ”Uusin omavalvontasuunnitelma on lisätty ulkoisille nettisivuille”.	
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Kyllä	Tiimipalaverissa käyty omavalvontasuunnitelmaa läpi. Henkilöstö osallistunut omavalvontasuunnitelman laadintaan.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutumisen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Miten toteutuu	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Asukkaan mielipiteitä ja toiveita kuullaan päivittäisessä hoitotyössä sekä annetaan mahdollisuus osallistua omaan hoitoon ja sen suunnitteluun. Lisäksi yksikössä on ollut itsemääräämisoikeuteen liittyvää koulutusta ja siitä keskustellaan aktiivisesti.	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytölle ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä	Esperin intranetistä löytyy ohje liikkumisen rajoittamiseen.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	Kyllä?		
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä	Rajoitteista keskustellaan asukkaan kanssa kognitio huomioiden. Lisäksi omaisen kanssa keskustellaan.	
Lääkäriin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Kyllä	3kk välein.	
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirja taanko, kuka vastaa?)	Kyllä	Joka vuorossa kirjataan liikkumisen rajoittaminen. Rajoitteiden tarvetta arvioidaan aktiivisesti, erityisesti hygieniahäälärin osalta arvioidaan aina se puettaessa. Yksikössä rajoitteita pyritään käyttämään mahdollisimman vähän.	
Muut huomiot:	Yksikössä käytössä sängyn laidat, pyörätuolin vyöt sekä hygieniahäälareita.		

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 verkkosivuilla on saatavilla monipuolinen viikko-ohjelma ja ruokalista. Ohjelmassa aina aamuisin lehdenlukua ja myöhemmin päivällä esimerkiksi musiikkia, ulkoilua, pelejä ja käsitöitä. Yksikössä pyritään järjestämään joka päivä jotain ohjelmaa. Virikeohjaaja isossa roolissa aktiviteettien järjestäjänä, joka on yksikössä kolmena päivänä viikossa. Lisäksi hoitajat osallistuvat aktiivisesti.

- **Miten hoitajat osallistetaan asukkaiden aktiivisen arjen toiminnan järjestämiseen?**

Yksikössä on nimetty päivittäin ulkoilu- ja virikevastaavat hoitajat. Hoitajat järjestävät vuorollaan esimerkiksi musiikkihetkiä, taidetta, leipomista, tuolijumppaa, bingoa ja pelejä. Yksikön päällikön mukaan osa hoitajista nauttii virikevastaavan roolista ja osa järjestää vuorollaan mieluiten esimerkiksi omalle vastuusasukkaalleen ohjelmaa. Toimintatavat vaihtelevat, mutta kiertävä virikevastaavan rooli on ollut yksikössä toimiva.

• **Sisältääkö yksikön toiminta säännölliset asukaskokoukset ja ulkoilumahdollisuudet (kuvaile, miten)?**

Asukaskokoukset järjestetään kerran kuussa, jossa asukkaat esittävät mm. toiveitaan ohjelmasta. Toiveet ovat liittyneet esimerkiksi grillaukseen ja ruokaan. Viimeisimmäksi asukkaat olivat toivoneet Katri Helenaa esiintymään.

Ulkoiluvastaava on nimetty päivittäin, joka huolehtii sen päivän osalta ulkoilusta. Mahdollisuus ulkoiluun pyritään järjestämään joka päivä. Kesällä ulkoilu on helppoa aidatulla pihalla, myös läheisellä merenrannalla käydään. Käyntipäivänä asukkaat olivat lähdössä kirjastoon.

• **Minkälaisia toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa järjestetään, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden kognitiivista, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä?**

Virikeohjaaja järjestää erilaista ohjelmaa. Lisäksi hoitajat pitävät arjen lomassa erilaisia aktiviteetteja, kuten pelejä ja leipomista.

• **Miten asukas- ja omaispalautteet käydään läpi ja miten toimintaa kehitetään niiden pohjalta?**

Omais palaute on ollut pääasiassa hyvää. Suurin osa palautteesta tulee suoraan suullisena omaisten vieraillessa yksikössä, ajoittain palautetta tulee myös sähköpostilla. Yksikön omavalvontasuunnitelman mukaan läheisten ilta järjestetään kaksi kertaa vuodessa sekä lisäksi toteutetaan läheistyytyväisyys kysely kerran vuodessa tekstiviestillä. Omaispalaute otetaan toiminnan kehittämisessä huomioon.

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 tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Kyllä	Kaikki tarkastellut hoito-, palvelu- ja kuntoutussuunnitelmat olivat yksilöllisiä ja asukkaan näköisiä.	
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä	Asukkaan tarpeet, mieltymykset ja toiveet huomioitu hyvin.	
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Ei	RAI mittariarvoja ei ollut todennettavasti hyödynnetty tarkastetuissa hoito-, palvelu- ja kuntoutussuunnitelmissa.	RAI-arvioinnin tuloksia tulee hyödyntää laadittaessa ja päivittäessä asukkaan hoito-, palvelu- ja kuntoutussuunnitelmia.
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä		
Muut huomiot:	Hoito-, palvelu- ja kuntoutus suunnitelmia tarkasteltiin satunnaisotannalla yhteensä kolmen asukkaan osalta. Suunnitelmat olivat laadittu hyvin, kuvaten monipuolisesti asukkaan toimintakykyä, voimavaroja ja terveydentilaa. Asukkaan omat toiveet, hänen läheiset/omaiset huomioitu hienosti, jotka ovat mukana hoivassa ja asukkaan elämässä. Asukkaan oma "ääni" kuvastui laadituista ja tarkastelluista suunnitelmista, joka on hieno asia!		
Tarkastellut asiakaskirjaukset	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Kyllä		

Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Kyllä	Päivittäiskirjauksissa huomioitu laaditun hoito-, palvelu- ja kuntoutussuunnitelmassa olleita tavoitteita ja keinoja. Kirjaukset asukkaan näköisiä.	
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Kirjauksissa huomioitu hienosti asukkaan mielentila. Jatkossa kannattaa kysyä enemmän hänen omaa näkemystään ja mielipidettään päivän kulusta.	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Kirjauksissa näkyi asukkaan aktiivinen arki ja osallisuus.	
Muut huomiot:			
Yksikön RAI-arviointitoiminta	Miten toteutuu		
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	LTC		
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 28 kpl. (2023_2 EasyRAIder THL) Omahoitajat tekevät asiakkaidensa RAI-arviot. Lisäksi tukena on yksikön RAI-vastaava. Yksikönjohtaja vastaa, että arvioinnit tehdään ajallaan.		
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	Asiakkaille mahdollistetaan osallistuminen hoitoon ja sen suunnitteluun. 2023_2 RAI tulosten mukaan 61 % asiakkaista oli itse osallistunut RAI-arviointiinsa.		

3. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja: Mehiläinen Oy

Yksikön palaute lääkäripalveluista: Lääkäriyhteistyö on ollut toimivaa ja kokemus lääkäripalveluista on ollut hyvä. Yksikössä koettiin, että lääkäri on hyvin tavoitettavissa. Kehittämiskohteena mainittiin lääkärin lomista tiedottamisen kehittämisen.

4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Päivätty 15.12.2023	
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä		
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä		

Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lupaprosessin vastuuhenkilö)	Kyllä		
Ohjeistus lääkepoikkeamati-lanteisiin ja riskeihin	Kyllä		
Lääkkeiden käsittely ja säilytys on kuvattu ja vastaa käytänteitä	Kyllä		
Voimassa olevat lääkeluvat	Määrä (kpl)	Huomiot	
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	18 kpl	5 kpl sairaanhoitajaa (sisältäen yksikönjohtaja), 13 kpl lähihoitajaa	
Sijaiset	-		
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-		
Lupaprosessissa olevat	-		
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot / Edellyttää toimenpiteitä	
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä		
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Kyllä	Satunnaisesti valittujen työntekijöiden lääkeluvat tarkastettu. Lääkehoidon teoriaosio suoritetaan Skhole-järjestelmässä ja käytännön näytöt annetaan yksikössä.	
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 (Olennaiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, muut erityiset huomiot)

Esperi Hoivakoti Untuva tarjoaa ympärivuorokautista palveluasumista 26 fyysisesti ja psyykkisesti toimintarajoitteiselle ikääntyneelle. Yksikkö sijaitsee rakennuksen katutasossa, merellisessä ympäristössä Helsingin Lauttasaarella, jossa on hyvät ulkoilumahdollisuudet. Olohuoneen ikkunoista avautuu näkymä suoraan aidatulle ja esteettömälle piha-alueelle, joka on asukkaiden ulkoilukäytössä.

Käynti yksikköön tehtiin aamupäivän aikana ja vierailijat otettiin ystävällisesti vastaan. Yhteisissä tiloissa, olohuoneessa ja ruokailutilassa tavattiin siististi puettuja ja hyvin hoidetun oloisia asukkaita. Suuri osa asukkaita oli aamupalalla tai katselemassa televisiota. Myös asukkaat toivottivat vierailijat tervetulleeksi ja kertoivat kysyttäessä että ”hyvin menee”. Yksikön päällikkö esitteli Hoivakoti Untuvan toimintaa ja vuoron lääkevastaava esitteli lääkehuonetta. Tunnelma yksikössä oli rauhallinen ja seesteinen. Käynnin lopuksi asukkaat tekivät lähtöä kirjastoon retkelle. Käynnillä haastateltu yhtä työntekijää, joka kertoi viihtyvänsä työssään ja olleensa yksikössä töissä sen perustamisesta asti.

Hoito-, palvelu- ja kuntoutus suunnitelmat sekä viikon päivittäiskirjaukset tarkistettiin kolmen satunnaisotannalla valitun helsinkiläisen asukkaan osalta. Hoito-, palvelu- ja kuntoutussuunnitelmat oli laadittu hyvin ja päivittäiskirjaamisessa kuvastui asukkaan osallisuus ja mielentila. Suunnitelmat kuvasivat monipuolisesti asukkaan toimintakykyä, voimavaroja ja terveydentilaa. Asukkaan oma ääni kuului myös suunnitelmissa. RAI mittiarvoja ei ollut todennettavasti hyödynnetty tarkastetuissa hoito-, palvelu- ja kuntoutussuunnitelmissa. RAI-arvioinnin tuloksia tulee hyödyntää laadittaessa ja päivittäessä asukkaan hoito-, palvelu- ja kuntoutussuunnitelmia.

Jatkotoimenpiteet: Ei suunniteltuja jatkotoimia