

1. Perustiedot	
<b>Päivämäärä:</b> 21.6.2023	
<b>Yksikkö:</b> Esperi Care Oy, Vanhalinna	
<b>Yhteystiedot:</b> Brahelinnantie 1, 00900 Helsinki	
Y-tunnus: 2017532-6	
<b>Käynnin tarkoitus:</b> ennalta ilmoittamaton valvontakäynti	
<b>Edellinen valvontakäynti pvm (esitetty kehittämissuoritus ja tilanne):</b> 6.4.2022 Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön ennalta ilmoittamaton käynti: -	
<b>Yksikön asiakasprofiili:</b> Ikääntyneiden suomenkielinen palveluasuminen	
<b>Yksikön vastuhenkilö:</b> yksikönpäällikkö Riitta Kolsi puh. 050 572 1189 <a href="mailto:riitta.kolsi@esperi.fi">riitta.kolsi@esperi.fi</a>	
<b>Yksikön lähiesimies:</b> yksikönpäällikkö Riitta Kolsi	
<b>Läsnä:</b> Yksikön edustajat: tiimivastaava-sairaanhoitaja Kati Mäki-Valkama	
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelijat Maria Front ja Leena Reivari	
<b>Paikkamäärä:</b> 30	
<b>Läsnä olevat asiakkaat:</b> (kpl, minkä kuntien asiakkaita) 30, joista suurin osa helsinkiläisiä, lisäksi 1 Nurmijärveltä ja Lohjalta ja 2 Lahdesta	
2. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	3 sh + esihlö esh
Lähihoitaja geronomi sosionomi	1 lh-tiimivastaava+ 12 lh+6 tuntilaista 1 1
Hoiva-avustaja, osallistuu hoivaan ja tukitehtäviin	2
Kuntoutushenkilöstö Fysioterapeutti	3 päivää/ vko
Tukipalveluhenkilöstö hoiva-avustaja, joka osallistuu ainoastaan tukitehtäviin (pyykki ja keittiötehtävät) siistijä ostopalveluna ruoka tulee Arkeasta, lämmitys yksikössä	Hoitoapulaisia 2 kpl, ruokahuollon sekä vaatehuollon tehtävät, toinen tekee 90h/lista toinen Untuvan kanssa jaettuna Sekä tukityöllistetty 36h/lista

Muu, mikä? virikeohjaaja (kuvaamataidon opettaja) ma-pe	1
<b>Hoitohenkilöstömitoitus</b> (kopiot toteumasta)	
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli henkilöstömitoitusta toteutuneiden tuntien osalta ajalla 22.5-11.6.2023. THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,69. Toteutunut mitoitus/vrk oli pääsääntöisesti tasoa 0,46-0,5. Mitoituslaskennassa on huomioitu myös virikeohjaajan työtunnit.	
<i>Helsingin kaupungin palvelukuvauksen mukaisesti henkilöstömitoituksen tulee olla vähintään 0,7, jotta toteutunut 0,5/vrk henkilöstömitoitusvaade täyttyy.</i>	
<b>Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä</b>	<b>Määrä vuorossa</b>
Ammattiryhmä	Aamu   Väli   Ilta   Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	6     6   1
Kuntoutushenkilöstö	-
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)	
Tukipalveluhenkilöstö	1
<b>Sijaiset</b> (mitä kautta hankitaan, ovatko vakituisia, kuinka paljon tarvitaan)	
Oma sijaisrinki, josta sijaiset saadaan. Sijaisia on helppo saada, sillä työyhteisö koetaan mukavaksi.	
<b>Henkilöstötilanne</b> (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)	
Henkilöstötilanne on hyvä, eikä vaihtuvuutta tai avoimia tehtäviä ole.	
<b>Perehdyttäminen</b>	<b>Toteutuu (Kyllä/ Ei)</b>   <b>Edellyttää toimenpiteitä</b>
Kirjallinen perehdytys-suunnitelma tehty	Kyllä
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa	Osittain
Muut huomiot:	Käytössä on Esperin oma laaja perehdytysuunnitelma. Uusi työntekijä on muutaman vuoron ylimääräisenä. Esihenkilö keskustelee uuden työntekijän kanssa työnlomassa siitä, miten tehtävässä on mennyt.
<b>Koulutus</b>	<b>Miten toteutuu?</b>
Kirjallinen koulutussuunnitelma ja sisältö (tulevat koulutukset)	Esperin Essi-intrassa on koulutuskalenteri, jota hyödynnetään. Yksikönjohtajan lisäys: Koulutussuunnitelma on myös osana omavalvontasuunnitelmaa.
Työntekijöiden osaamista arvioidaan vuosittain käydyissä tulos- ja kehityskeskusteluissa	Koulutustarvetta ja -toiveita arvioidaan yleensä kehityskeskustelussa. Keskustelut ovat tältä vuodelta vielä käymättä.
Henkilöstön toiveet koulutuksista huomioidaan	Kyllä
Koulutuksessa on huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Kyllä
Toteutuneet koulutukset edellisen vuoden aikana	Laaja Validaatio-koulutus on käynnissä, tavoitteena on että koko henkilökunta käy sen. Hygienia-, hyvän kirjaamisen- ja lääkehoidon täydennyskoulutusta on myös ollut. Maahanmuuttajataustaisille hoitajille on järjestetty suomen kielen koulutusta. Kaksi hoitajaa käynyt saattohoitokoulutuksen, yksi aloittanut lähiesimies-ammattitutkinnon.

<b>Henkilöstön kokouskäytännöt</b>	<b>Miten toteutuu?</b>	
Yksikössä on sovitut työpaikkakokouskäytännöt	Yksikönpäällikkö tai tiimivastaava pitää viikottaiset tiimikokoukset. Kokouksessa käydään läpi ajankohtaisia yhteisiä asioita ja asukasasioita. Muistio jaetaan DomaCare:n keskusteluosiossa.	
Toimintaan liittyvä tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat)	Tietoa välitetään säännöllisissä kokouksissa ja DomaCare keskusteluosiossa. Tiimivastaavan mukaan tieto tavoittaa työntekijät vaihtelevasti. Yksikönjohtajan lisäys: Uusimmat ohjeistukset tulostetaan myös luettavaksi hoitajien toimiston pöydälle.	
Muut huomiot:		
<b>Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*</b>	<b>Määrä</b> <b>1.1.-21.6.2023</b>	<b>Miten toteutuu?</b>
Ilmoitusten kokonaismäärä	43	
Asukkaisiin kohdistuneet		
Lääkepoikkeamat	2	
Käsittely (ilmoitusmenettely)		Poikkeamat ilmoitetaan Essi-järjestelmään ja käsitellään viikkopalaverissa. Yleisin vaara- ja haittatapahtuma on asiakkaan kaatuminen. Tapahtuminen käsittelyssä pohditaan yhdessä mahdollisia toimintatapojen muutostarvetta sekä tapahtumiin johtaneita syitä ja niiden ennaltaehkäisyä.
Muut huomiot:	Poikkeamailmoituksissa oli kaksi päivystyskäynnin/ambulanssin vaatinutta ilmoitusta. Lisäksi sairaanhoitajan kertomana päivystyskäynnin vaatinut tapahtuma, josta ei oltu tehty poikkeamailmoitusta.	
*ajankohdasta riippuen: tammikuu-kesäkuu tai heinäkuu-joulukuu		
<b>Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus</b>		
Tiimivastaavan mukaan henkilökunta ei ole välttämättä tietoinen ilmoitusvelvollisuudesta. Essi-järjestelmässä on ilmoittamiseen liittyvä erillinen ohje.		
<i>Työntekijän ilmoittamisvelvollisuuteen liittyviä mahdollisia tilanteita ja ohjetta ilmoittamiskäytännöistä on tärkeää käydä läpi säännöllisesti henkilökunnan kanssa. Asia on tärkeää varmistaa myös uuden työntekijän/ sijaisen/ opiskelijan perehdytykseen sisältyvänä.</i>		
<b>3. Lääkäripalvelut</b>		
<b>Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:</b> Terveystalo		
<b>Yksikön palaute lääkäripalveluista:</b> Yhteistyö sujuu hienosti		
<b>4. Lääkehoito- ja lääkehuolto</b>		
<b>Lääkehoitosuunnitelma</b>	<b>Toteutuu (Kyllä/ Ei)</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot</b>
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä/ 11.11.2022	
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä	
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä	
<b>Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan</b>	<b>Toteutuu (Kyllä/ Ei)</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot</b>
Lupaprosessi	Kyllä	
Ohjeistus lääkepoikkeamatilanteisiin ja riskeihin	Kyllä	
Lääkkeiden säilytys ja käsittely	Kyllä	

Voimassa olevat lääkeluvat	Lukumäärä	Edellyttää toimenpiteitä
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	14	
Sijaiset	2	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	1 sosionomi	
Lupaprosessissa olevat	1	
	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt.	Kyllä	
Muut huomiot:	<p>Yksikkö on vastikään siirtynyt sähköiseen lääkehoitolupajärjestelmän käyttöön, jonne tiedot uusista ja uusituista lääkeluvista viedään. Järjestelmässä lääkeluvassa ei ole todennettavissa lääkärin sähköistä allekirjoitusta. Aiemmin suoritettujen paperisten lääkelupalomakkeiden (valittu satunnaisesti 5 lupaa) todetaan olevan asianmukaisia ja lääkärin allekirjoittamia.</p> <p><i>Tuottajan tulisi selvittää, onko sähköisen lääkelupajärjestelmän lääkehoitolupaan mahdollisuutta saada lääkärin sähköistä allekirjoitusta näkyviin.</i></p>	

## 5. Hoito ja yksikön toiminta

Omaavontasuunnitelma	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Ovs laadittu ja päivätty 14.2.2023
Vastuuhenkilön allekirjoitus ja pvm	Kyllä	Ovs allekirjoitettu pvm 14.02.2023
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	Omaavontasuunnitelma on luettavissa yksikön verkkosivuilla, sekä hoivakodissa ilmoitustaululla tulostettuna versiona.
Henkilöstö osallistunut laadintaan	Ei	Koko henkilökunnan on hyvä osallistua omaavontasuunnitelman laadintaa/päivittämiseen, jotta omaavontonta tulee konkreettiseksi. Yksikönjohtajan lisäys: Henkilöstö on osallistunut ovs:n laadintaan, asioita on käyty palastellen palaverissa läpi. Välttämättä palaverissa ei ole erityisesti korostettu, että aihe on osa ovs:aa.

## Hoitotyön suunnitelma

Tarkastellut suunnitelmat	Todennettavissa (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä	Huomiot
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä		vain etunimi Yksikönjohtajan lisäys:Tätä on ohjeistettu, että virallinen asiakirja, tulee olla koko nimi.
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu enintään 3kk sitten	Kyllä	Yhden (1/4) viikkopalaverissa. Asioita on käyty palastellen palaverissa läpiasiakkaan osalta Hoito- ja kuntoutussuunnitelman esitieto-osuus ja hoitotyön suunnitelma olivat hyvin suppeat.	Kaikille neljälle (4/4) tarkastellulle asiakkaalle oli laadittu hoitotyön suunnitelma, jotka oli myös arvioitu 3 kk sisällä.

			Suunnitelmien arvioinneissa oli kuvattu tarvekohtaisesti melko hyvin asiakkaan toimintaa ja tilannetta, sekä myös halukkuutta.
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä		
RAI- mittareita hyödynnetty	Ei		Yksikönjohtajan lisäys:Tätä harjoitellaan ja osassa suunnitelmia on jo otettu RAI –mittarit huomioon.
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä		
Muut huomiot:	Hoitotyön suunnitelmiin olisi tärkeää sisältyä myös konkreettiset kuvaukset asiakkaan hoidon tarpeista/ voimavaroista, joiden perusteella tavoitteet ja keinot on suunniteltu. Tavoitteet ja keinot olivat suunnitelmassa pääosin konkreettisia, kuten "Motomed+tuolijumppa 1xvko" ja "kävely ruokasaliin rollaattorin turvin joka vuorossa". Tärkeää on jatkossa huomioida suunnitelmassa myös asiakkaan sairauksien hoito/ lääkehoito, mm. kivunhoito ja haavahoito sekä tarkempi ravitsemushoito (mm. kg/BMI:n seuranta, tarvittaessa tehovuoka).		
<b>Asiakaskirjaukset</b>	<b>Todennettavissa (Kyllä/ Ei)</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä</b>	<b>Huomiot</b>
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	osittain	Jatkossa on tärkeää kuvata enemmän asiakkaan omaa toimintaa ja osallisuutta arjen toimintaan – sitä, miten kuntouttava hoitotyön toteutuu.	Pääosin kirjaukset kuvasivat hoitajan tekemiä tehtäviä. Aika-ajoin oli kuvattu myös asiakkaan omaa toimintaa ja kykyä mm. "Tuli itse aamupalalalle, jonka jälkeen palasi huoneeseen petaamaan sänkyä. Hoitaja auttoi petaamisessa ja huoneen siistimisessä" ja "kävellyt rollaattorin avulla vessaan. Kävely huonoa ja hidasta".
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	osittain	Kirjaamisessa on tärkeää tuoda enemmän esille suunnitelman mukaisen hoidon toteutumista ja arviointia. Päivittäiskirjauksista tuli esille joitakin asiakkaan oleellisia hoidon tarpeita, jotka olisi tärkeää huomioida hoitotyön suunnitelmassa, mm. kipu ja haavahoito (suunnitelman ajantasaisuus?)	.
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä		Positiivista on, että kirjauksissa oli hoitajan arvion lisäksi tuotu melko usein esille myös asiakkaan oma mielipidetä ja toivetta.
Arjen virikkeistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä		Kirjauksissa tulee esille ryhmäkodin monipuolinen ja aktiivinen viriketoiminta. Asiakkaiden osallistuminen ja myös kieltäytyminen on kirjattu. Asiakkaan osallistumisak-

			tiivisuutta ja mielipidettä virikehetkestä olisi tärkeää tuoda myös esille.
Muut huomiot:			
<b>Rajoittamistoimenpiteet</b>	<b>Toteutuu (Kyllä/ Ei)</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä</b>	
Ohjeistus laadittu	Kyllä		
Asiakkaan ja omaisen kanssa keskusteltu	Kyllä		
Lääkärin kirjallinen lupa	Kyllä		
Kirjattu hoitosuunnitelmaan	Ei	Rajoittamisen päätös ja sen peruste tulisi kirjata hoitotyön suunnitelmaan	
Arviointi ja seuranta	Kyllä		
Muut huomiot:	<p>Käytössä on vuoteen laitoja, kolmepistevyö tuolissa/pyörätuolissa. Tällä hetkellä käytössä ei ole hygienihaalareita. Tiimivastaavan mukaan rajoittamisvälineiden käytöstä ohjeistetaan kirjaamaan. Lääkärin lupa pyydetään ja väliaikaisten päätösten uusimistarvetta arvioidaan vähintään 3 kk välein.</p> <p>Valvontakäynnillä keskustelussa tulee esille, että ryhmäkodissa kuullaan vahvasti asiakkaan omaa mielipidettä rajoittamisvälineiden käytöstä, mikä on hyvin positiivista.</p>		

**Yksikössä on kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma** (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma)?  
Virikeohjaaja vastaa viikko- ja päiväohjelman laatimisesta. Ohjelma on esillä kummankin ryhmäkodin olohuonetilan ilmoitustaululla. Aamupäivisin ohjelmassa on päivän lehden lukeminen ja Sävelsirku-ohjelmaa. Iltpäivisin ohjelma vaihtelee mm. kädentaidoista maalaukseen.

**Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen**  
Asukakokoukset, joissa asiakkaat saavat esittää toiveitaan, järjestetään vähintään 2x vuodessa. Kunkin asiakkaan toiveita kuunnellaan ja huomioidaan, jos asiakas niitä tuo esille. Asiakkaiden omaa päivärytmiä pyritään huomioimaan ja kunnioittamaan arjessa, jos haluaa nukkua pidempään, saa niin tehdä tai olla rauhassa, jos rauhaa kaippaa. Kuitenkin niin, että asiakkaita houkutellessaan huoneistaan paljon yhteisiin tiloihin muiden seuraan ja osallistumaan arjen toimintaan. Myös vuoteessa hoidettavat nostetaan päivittäin muiden seuraan. Käyntiä edeltävä päivä oli ollut Juhannusjuhlat ja tulossa on myös kesäretki.

Saattohoito	Todennettavissa (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä	Huomiot
Saattohoitokoulutusta järjestetty	osittain		Yksi hoitaja on käynyt pidemmän saattohoitokoulutuksen. Yksikönjohtajan lisäys:Saattohoitokoulutus tulossa taas syksyllä sisäisenä koulutuksena. Kysellään halukkuutta, ainakin 1 hoitaja lisää koulutetaan.
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä		Essi-järjestelmässä on ohjeet saattohoitoon
Yksikössä on kirjallinen ohje vainajan laittamisesta	Kyllä		
Asiakkaan tahto ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Ei		Yksikönjohtajan lisäys:Jos asukkaalla on hoitotestamantti, se tallennetaan liitteenä asukastietoihin Domacareen.
Sovitut käytänteet asukkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä		

**Miten asiakas- ja omaispalautteet käydään läpi ja miten toimintaa kehitetään niiden pohjalta?**  
Tuottaja kerää säännöllisesti asiakaspalautetta Roidu-asiaskyselyllä. Omaisilta saadaan useimmiten positiivista palautetta. Palautteet huomioidaan asiakkaiden hoidossa ja toiminnan suunnittelussa.

**6. Yhteenveto ja erityiset huomiot**

Yleissiisteys ja tilojen hygieniä	Todennettavissa (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä	Huomiot
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä		Kummallakin puolella on oma valoisa ja viihtyisä olohuone-ruokailutilansa. Asukashuoneet on sisustettu asiakkaiden henkilökohtaisilla tavaroilla ja muutamilla kalusteilla
Tilojen turvallisuus	Osittain	piha-alueen tulisi olla esteetön	Aidatun pihan kulkuväylillä on esteitä

Muut huomiot: Yksikössä on viisi huonetta, joissa yhteinen wc-kylpyhuone.

**Yhteenveto**

Valvontakäynti ajoittui aamupäivään. Käynnin aikana asiakkaita kulki itsenäisesti tai hoitajan saattamina yhteisiin tiloihin. Ennen lounasta suuri joukko huoliteltuja ja hyvinvoivan oloisia asiakkaita oli kuuntelemassa, kun virikeohjaaja luki päivän

lehden uutisia. Asiakkaat olivat keskittyneet kuuntelemaan jännittävää uutista sukellusveneen katoamisesta ja tarinan keskeytyessä kehuivat kovasti virikeohjaajaa vierailijoille.

Yksikössä on pysyvä ja moniammatillinen henkilöstö, josta asiakkaat hyötyvät hoidollisesti. Valvontakäynnin aikana tulee myös vaikutelma vahvasta kuntoutumista edistävästä toiminnasta. Tämän toteutumista olisikin tärkeää tuoda jatkossa enemmän esille päivittäiskirjauksissa. Vanhalinnassa tarjotaan asiakkaille aktiivisesti monipuolista viriketoimintaa, tämä voidaan todentaa myös tarkastelluista päivittäiskirjauksista. Positiivista onkin, että ryhmäkodissa toimii kokoaikainen virike-toiminnan ammattilainen.

**Jatkotoimenpiteet:**

1. Ei suunniteltuja jatkotoimenpiteitä