

Perustiedot
Päivämäärä: 1.8.2024
Yksikkö: Esperi Hoivapalvelukeskus Tilkka, Tilkantoivo (5. ja 6. krs)
Yhteystiedot: Mannerheimintie 164 00300 Helsinki
Y-tunnus: 2017532-6
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti
Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): 8.2.2023 Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö seuraa hoitotyön suunnitelmien kehittymistä ja suunnitelmien arviointien toteutumista.
Yksikön palvelumuoto: Ympäri vuorokautinen palveluasuminen <input checked="" type="checkbox"/> Laitoshoito <input type="checkbox"/>
Yksikön asiakasprofiili: Ikääntyneet suomenkieliset
Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet 5.krs 12/13 6.krs 14/14 Vantaa-Kerava hyvinvointialue 5 krs 3 asiakasta ja 6 krs 2 asiakasta.
Yksikön vastuhenkilö (Soteri-rekisteriin nimetty vastuhenkilö): Outi Äijälä, yksikönjohtaja, 050 594 9359, outi.ajjala@esperi.fi
Yksikön lähiesihenkilö: Anna Iyen, Tiimiesihenkilö Lähihoitaja, Vanhustyön erikoisammattitutkinto
Tarkastuskäynnillä läsnä: Yksikön edustajat: Hoitohenkilöstöä ja palveluasiantuntija.
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelijat.

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	2 + 1 koko talon sairaanhoitaja
Lähihoitaja	10
Hoiva-avustaja	2
Kuntoutushenkilöstö	
Fysioterapeutti	1 talossa
Virikeohjaaja	2 talossa
Tukipalveluhenkilöstö (hoitoapulainen)	3
Muu, mikä?	

Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä	Määrä vuorossa			
	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Ammattiryhmä				
Sote-koulutettu henkilöstö	4		4	1
Kuntoutushenkilöstö				
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)	1		1	
Tukipalveluhenkilöstö Keittiötyöntekijä	1			
Alihankkijat ja näiden valvonta (mm. ateriat, fysioterapia, siivous)				
<p>Omavalvontasuunnitelma: Puhtaanapito Lassila & Tikanoja oy Ruokapalvelu Palmia Turvahälytysjärjestelmä Hoitajakutsu.fi Kiinteistöhuolto ISS</p> <p>Esperin yhteistyökumppaneiden laatua seurataan säännöllisesti laadunseurannan, asiakastyytyväisyysmittausten sekä eri yhteistyö ja kehityspalavereiden avulla.</p>				
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				
<p>Haastateltujen työntekijöiden mukaan yksikön henkilöstössä on pitkään työskennelleitä työntekijöitä, vähän vaihtuvuutta. Yksikön esihenkilö on vaihtunut viime vuodesta.</p> <p>Yksikön palveluasiantuntijan mukaan sairaanhoitajia voisi olla enemmän. Koko talossa työskentelee kaksi vastaavaa sairaanhoitajaa ja Tilkantoivossa yksi sairaanhoitaja. Haastatellun hoitajan mukaan sairaanhoitaja tilanne on hyvä talossa, tarvittaessa voi konsultoida sairaanhoitajaa.</p> <p>Käynnillä tuli esille, että ryhmäkodin arjessa hoitajien suomen kielen taito aiheuttaa välillä haasteita sekä hoitajien kesken että asiakkaiden kanssa vuorovaikutuksessa.</p> <p>Yövuorossa on yksi hoitaja kahdessa kerroksessa, asiakkailta turvarannekkeet (ei ovihälyttimiä).</p> <p><i>Tuottajan täydennys asiakkaiden yöaikaisen hoidon turvaamisesta:</i> Turvarannekkeet: Turvarannekkeet ovat tärkeä osa asukkaiden turvallisuuden varmistamista. Ne mahdollistavat sen, että hoitaja saa hälytyksen, jos asukas tarvitsee apua esimerkiksi kaatumisen tai muun hätätilanteen yhteydessä. Tämä antaa hoitajalle mahdollisuuden reagoida nopeasti. Säännöllinen seuranta: Vaikka yöt ovat olleet rauhallisia, hoitajan kiertävät säännöllisesti tarkistamassa asukkaita. Tämä auttaa varmistamaan, että asukkaat ovat turvallisesti vuoteissaan ja että heillä on kaikki tarvittava. Asukaskohtainen tarvearviointi: Asukkaiden yöhoidon tarvetta arvioidaan säännöllisesti asukaslähtöisesti. Tämä tarkoittaa, että hoitohenkilökunta tunnistaa ja ennakoii asukkaiden tarpeet, ja hoito suunnitellaan sen mukaisesti. Jos jonkun asukkaan tilanne muuttuu, ja turvarannekkeet eivät enää riitä, voidaan harkita lisätoimenpiteitä, kuten ylimääräisten hälytysten tai henkilöstön lisäresurssien käyttöä. Kokeneet hoitajat ja sijaiset: Hoivakodin pitkäaikaiset ja kokeneet yöhoitajat tuntevat hyvin asukkaiden tarpeet ja osaavat reagoida nopeasti muuttuviin tilanteisiin. Kokeneet sijaiset vakohenkilökunnan poissa ollessa lisää varmuutta siitä, että yöhoito on aina laadukasta ja turvallista. Rauhalliset yöt: Koska asukkaiden yöt ovat olleet pääsääntöisesti rauhallisia, tämä vähentää riskiä siitä, että hoitaja ei ehtisi reagoida kaikkiin tarpeisiin ajoissa. Tämä kuitenkin edellyttää jatkuvaa seurantaa ja valmiutta puuttua tilanteisiin, jos yöt muuttuisivat levottomammiksi.</p>				
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)				
Haastateltujen mukaan yksikössä on sijaistarvetta säännöllisesti. Lääkeluvalliset hoitajat auttavat välillä toisia ryhmäkoteja. Sijaisina työskentelee osin tuttuja työntekijöitä. Sijaiset hankitaan sijaiset.fi/Employer kautta.				

Hoitohenkilöstömitoitus

(kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)

Tilkantoivon henkilöstömitoitusta tarkasteltiin kuuden viikon (24.6.-4.8.2024) toteutuneiden työvuorojen kautta. THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,69 asiakasmäärän ollessa keskimäärin 26.

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehdytys-suunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutukset)	Kyllä	<p>Uusi työntekijä on 2-3 perehdytysvuoroa toisen työntekijän kanssa. Haastattelulla työntekijällä ei ollut tarkempaa tietoa perehdytys-suunnitelmasta.</p> <p>Tuottajan kommentti: Perehdytys toteutetaan Esperin perehdytysohjelman mukaan (3 kk:tta), ohessa liitteenä. Yksikönjohtajalla, tiimiesihenkilöllä ja kollegalla on omat osuutensa perehdytyksessä ja jokaiselle tulostetaan oma perehdytyskortti. Lisäksi löytyy itseopiskelumateriaalia, joka löytyy Esperin sisäisestä verkkokoulutuksesta EsKosta. Näiden lisäksi perehdytysvuoroja on 2-3 ylimääräisenä.</p>	
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa (sis. esim. esihenkilön osuuden, vastuualueet)	Kyllä	<p>Esihenkilö käy keskustelun työntekijän kanssa.</p> <p>Tuottajan kommentti: 6 kk:n koeajan sisällä käydään koeaikakeskustelu, jossa varmistetaan perehdytyksen eteneminen.</p>	
Muut huomiot:	-		

Koulutus	Miten toteutuu?
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuodelle - sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Haastatellun työntekijän mukaan työntekijöillä on mahdollisuus suorittaa erilaisia koulutuksia sähköisessä Esko-koulutus-ympäristössä. Koulutuksia on ollut RAI:sta, kirjaamisesta ja hoitotyösuunnitelmien teosta. Tarkastuskäyntipäivänä Tilkassa oli ohjelmassa palveluasiantuntijan pitämä sisäinen koulutus hoitotyösuunnitelmista ja kirjaamisesta.
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Haastateltu työntekijä kertoi esihenkilön pitäneen kehityskeskustelut työntekijöiden kanssa. Kehityskeskustelussa oli käsitelty muun muassa työntekijän osaamista, toiveita koulutuksista ja palautetta.
Muut huomiot:	-

Tiedonkulku	Miten toteutuu?		
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Tilkantoivossa pidetään suullinen raportti vuoronvaihdossa, raporttikäytäntö ei ole aina säännöllinen.		
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokoukset (muistiot laaditaan, kokouksen vastuhenkilöt ym.)	Tilkantoivossa on kerran kuukaudessa tiimipalaveri, jonka vetää Tiimiesihenkilö ja josta tehdään muistio koneelle. <i>Tuottajan kommentti jälkikäteen:</i> Muistiot säilytetään DomaCare-keskustelu palstalla ja niihin pyydetään lukukuittaukset. Tiimipalaverit pidetään 2 viikon välein ja yksikköpalaveri, jonka vetää yksikönjohtaja x 1/kk		
Muut huomiot:	-		
Yksikön vaara- ja haittapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)	
Ilmoitusten kokonaismäärä	37	Asiakasturvallisuus 30 (eniten kaatumisia) 7 lääkepoikkeamaa (eniten asiakas ei saanut lääkkeitä)	
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	37		
Lääkepoikkeamat	7		
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsittely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Työntekijät tekevät ilmoitukset laatuportti-järjestelmään. Poikkeamat käsitellään yhdessä tiimipalaverissa.		
Muut huomiot:	-		
*ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu 2024 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? Haastateltu työntekijä kertoo yksikössä keskusteltavan asiakastilanteista ja toimintatavoista yhdessä tiimipalaverissa. Ilmoitusvelvollisuuden käsittelystä työyksikössä ei ollut tarkemmin tiedossa. <i>Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta edellyttää, että palveluntuottajan on tiedotettava henkilöstölleen ilmoitusvelvollisuudesta ja sen sisällöstä. Ilmoitusvelvollisuutta ja siihen liittyvää ohjeistusta on hyvä käsitellä säännöllisesti työyhteisökokouksissa henkilöstön kanssa konkreettisten esimerkkien kautta. Ilmoitusvelvollisuuden toteuttamista koskevat menettelyohjeet on sisällytettävä 27 §:ssä tarkoitettuun palveluyksikön omavalvontasuunnitelmaan. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 30 §; Palveluntuottajan velvollisuus tiedottaa henkilöstön ilmoitusvelvollisuudesta)</i>			
Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Osittain	Koulutuksista ei tarkkaa tietoa haastatellulla, osaaminen vaihtelee työntekijöiden kokemuksen mukaan. Suositellaan THL:n Saattohoitopassi-koulutusta, joka maksuton verkkokoulutus.	

		<i>Tuottajan lisäys jälkikäteen:</i> Esperiin on koulutettu saattohoitovastaavia, joka hoivakotiin Terho-kodin kanssa yhteistyössä räätälöidyssä saattohoitovastaava-koulutuksessa. Sen lisäksi Eskossa löytyy saattohoidon verkkokoulutus, jonka lisäksi hoitajat voivat käydä THL-saattohoito-koulutuksen.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä		
Sovitut käytänteet asukkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä		

2. Yksikön toiminta ja hoito

Omavalvontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	Koko talon omavalvontasuunnitelma	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä	30.10.2023 johtajan allekirjoitus	
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Osittain	Internetsivuilla saatavilla Tarkastuskäynnillä 5.kerroksen käytävän ilmoitustaululla oli vanha suunnitelma vuodelta 2022.	Vanhat versiot omavalvontasuunnitelmasta tulee korvata päivitettyllä omavalvontasuunnitelmalla.
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Kyllä	Työntekijät ovat saaneet kommentoida omavalvontasuunnitelmaa. Haastateltu työntekijä kertoi lukeneensa ja tehneensä kehittämissuhteita.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Miten toteutuu	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Asiakkaan toiveita kunnioitetaan, esim. peseytyminen, ruokailu.	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Osittain	Haastatellulla ei ollut tarkempaa tietoa yksikön kirjallisesta ohjeistuksesta, hän kertoi ohjeistuksen suullisesti. Yksikön omavalvontasuunnitelmassa on yleisohjeistus itsemääräämisoikeuden tukemiseen ja rajoittamistoimenpiteiden käyttöön sekä tieto, että sisäisestä intrasta löytyy tarkempi ohjeistus. <i>Tuottajan lisäys:</i> Suurin osa hoitajista on käynyt sisäisen ikäihmisen itsemääräämisoikeus-koulutuksen, omahoitajaperehdytyksen sekä	Tuottajan tulee varmistaa, että henkilöstö on tietoinen kirjallisesta ohjeistuksesta ja mistä se löytyy.

		verkkokoulutuksen EsKosta. Rajoittamisen käyttämisestä on muistuteltu säännöllisesti myös DomaCare keskustelupalstalla.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	Osittain	Tarkastelluissa hoitotyönsuunnitelmissa yhdessä oli kirjattuna kahteen eri kohtaan rajoittamistoimenpiteiden luvasta, joiden käytöstä ei kuitenkaan ollut kirjattu kuin kaksi kertaa päivittäisessä kirjaamisessa. Yhden asiakkaan kohdalla ei ollut mitään merkintää rajoittamistoimen luvasta hoitotyönsuunnitelmassa, mutta päivittäiskirjaamisessa oli sekä sängyn laidoista että hygieniahaalarin käytöstä kirjattu. <i>Tuottajan lisäys jälkikäteen:</i> Ohjeistusta kerrataan jatkuvasti, mutta kertausta ohjeista ja päivittäiskirjaamisesta tarvitaan edelleen.	Yksikössä tulee huolehtia, että asiakkaan rajoittamislupa kirjataan asiakkaan hoitotyönsuunnitelmaan ja sen käyttöä arvioidaan ja kirjataan yhdenmukaisesti.
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä		
Lääkärin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Kyllä		
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjataanko, kuka vastaa?)	Osittain	Yksikössä arvioidaan ja poistetaan rajoite käytöstä, jos ei sille ole tarvetta. Sairaanhoidaja seuraa rajoitteiden käyttöä. <i>Tuottajan lisäys jälkikäteen:</i> Omahoitajan tehtävä on seurata oman asukkaansa rajoittamisten tarpeellisuutta sairaanhoidajan tuella.	
Muut huomiot:	Yksikössä on käytössä laitalupia, haaravyö, hygieniahaalari.		

Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen

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

Yksikössä on viikkosuunnitelma. Virikeohjaajan järjestää muun muassa aamunavauksia, ulkoilua ja erilaisia tuokioita asiakkaille. Koko talon yhteinen fysioterapeutti vetää jumppahetkiä ja ulkoilee asiakkaiden kanssa.

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

Omahoitajat pitävät tilanteen mukaan omahetkiä, myös seurustelua ja ulkoilua asiakkaiden kanssa.

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

5. kerroksessa ei ole pidetty säännöllisiä asukaskokouksia viime aikoina, 6. kerroksessa toteutunut aktiivisemmin.

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

Palautteet kirjataan laatuportti järjestelmään tai tiimipalaverimuistioon. Asiakastyytyväisyys kysely kerätään 2 kertaa vuodessa, omaiskysely kerran vuodessa. Haastateltu työntekijä kertoi asiakkailta tulevan välillä hyvää ja välillä negatiivista palautetta, joita työntekijä on kirjannut myös laatuportaaliin.

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	Osittain	Hoitotyönsuunnitelmista kaikki oli voimassa olevia, osittain arvioituja.	
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Osittain	Osa hoitotyönsuunnitelmista oli kattavia ja asiakaslähtöisiä. Osassa tavoitteet ja keinot olivat yleisluonteisia.	
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä		
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Ei	<i>Tuottajan lisäys jälkikäteen:</i> Tästä meillä pidetty sisäisiä koulutuksia ja sen lisäksi hyödynnämme EsKon koulutuksia ja THL-verkkokoulutuksia. Etenemme hitaasti mutta tasaisesti asian suhteen.	Ajantasaisia RAI-arviointien tuloksia tulee hyödyntää asiakkaan hoitotyönsuunnitelmissa
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Osittain		
Muut huomiot:	Tarkasteltiin neljän asiakkaan hoitotyönsuunnitelmat ja päivittäiskirjaaminen viikon ajalta. Hoitotyönsuunnitelmat olivat ajantasaisia, osittain asiakaslähtöisiä ja asiakkaiden tarpeita vastaavia. Jatkossa on hyvä kiinnittää huomiota hoitotyönsuunnitelmien kokonaisarviointiin.		
Tarkastellut asiakaskirjaukset	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Osittain	Kirjaaminen oli asiakkaan tilan ja toiminnan osalta vähäistä. Kirjaamista on hyvä kehittää asiakas-keskeisemmäksi lisäämällä asiakkaan mielialan, toiveiden, osallisuuden ja toimintakyvyn kuvausta.	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Osittain		
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Osittain	Asiakkaan mielialasta oli kirjattu muutama kerran.	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Kirjauksissa näkyi aktiivinen viriketoiminta ja myös ulkoilua viikon aikana osalla tarkastelluista asiakkaista.	
Muut huomiot:	-		
Yksikön RAI-arviointitoiminta	Miten toteutuu		

Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	iRAI-LTC
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä <u>23</u> (2023_2 EasyRAIder THL) RAI-koulutuksia on järjestetty. RAI-arviointiajankohdat on tulostettu esille seurantaan varten. Omahoitaja tekee RAI-arvioinnin. Hoitajat auttavat toisiaan arvioinneissa.
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	Asiakkaita otetaan mukaan arviointiin, kysytään soveltuvia kysymyksiä. Välillä kysytään omaisilta tarvittaessa.

3. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:

Terveystesi Oy, tuottaja on vaihtunut toukokuussa 2024

Yksikön palaute lääkäripalveluista:

Yksikössä toimii uusi lääkäri, yhteistyö on sujunut hyvin.

4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	Koko talon yhteinen	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Uusi lääkehoitosuunnitelma on lääkärillä allekirjoitettavana, yksikön päiväys 10.1.2024. Lääkehuoneessa saatavilla myös yksikön edellinen lääkehoitosuunnitelma, lääkärin allekirjoittama 13.1.2023.	
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä		
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä		
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lupaprosessin vastuuhenkilö)	Kyllä	Teoria ja lääkelaskut suoritetaan Skhollessa, hyväksytään myös Love ja Pro-Edu- suoritukset. Näytöt vastaanottavat vastaavat sairaanhoitajat ja ryhmäkotien sairaanhoitajat.	
Ohjeistus lääkepoikkeamatielanteisiin ja riskeihin	Kyllä		
Lääkkeiden käsittely ja säilytys on kuvattu ja vastaa käytänteitä	Kyllä		

Voimassa olevat lääkeluvat	Määrä (kpl)	Huomiot

Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	3 Sh 6 Lh	
Sijaiset	-	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	
Lupaprosessissa olevat	-	
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot/Edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	Käynnillä tarkasteltiin 5.kerroksen toimistossa saatavilla olevaa koko talon lääkelupien koontilistaa
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Kyllä	Tuottaja toimitti pyynnön mukaisesti kaksi lääkelupadokumenttia nähtäväksi, 1 lh ja 1 sh, lääkeluvat olivat asianmukaisesti täytetyt ja lääkärin hyväksymät. Lääkäri allekirjoittaa lääkeluvat sähköisesti.
Muut huomiot:	-	

5. Yhteenveto ja erityiset huomiot			
Yleissiisteys ja tilojen hygienia	kyllä/ ei / osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä	Ryhmäkodit olivat viihtyisät ja käytävien seinillä oli tauluissa käytetty puuta eri muodoissa.	
Tilojen turvallisuus ja esteettömyys	Kyllä		
Muut huomiot: -			
Yhteenveto (Olellaiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, muut erityiset huomiot)			
<p>Tilkantoivo sijaitsee Esperin Hoivapalvelukeskus Tilkan viidennessä ja kuudennessa kerroksessa. Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti ajoittui lounaan jälkeiseen iltapäivään, jolloin osa asukkaista nautti lounasta käynnille mentäessä, käynnin aikana osa oli viettämässä aikaa yhteisissä tiloissa televisiota katsomassa ja osa odotteli päiväkahveja ruokasalissa. Muutama asiakas seurusteli keskenään sohvilla makoillen. Käynnillä tutustuttiin Tilkantoivon toimintaan tarkemmin 5. kerroksessa sekä vierailtiin 6.kerroksessa. Ryhmäkodin tunnelma oli rauhallinen ja kotoisa. Vierailijat otettiin ystävällisesti vastaan. Haastateltu asiakas oli oloonsa tyytyväinen ja kertoi, että ruoka on maistuvaa Tilkantoivossa. Tilkantoivon henkilöstötilanne oli tarkastuskäynnillä vakaa ja tarkastellulla ajanjaksolla toteutunut henkilöstömitoitus oli hyvä ollen 0,69.</p> <p>Tarkastuskäynnin yhteydessä tarkastellut hoitotyösuunnitelmat olivat ajan tasalla ja osin arvioituja. RAI-arviointia tulee jatkossa hyödyntää asiakkaan hoitotyösuunnitelmassa ja sen arvioinnissa. Tuottajan on hyvä varmistaa, että hoitotyösuunnitelmat ovat kokonaisuudessaan päivitettyt ja arvioidut vastaamaan asiakkaiden kaikkia hoidon tarpeita. Tuottajaa ohjataan käymään henkilöstön kanssa läpi asiakkaiden rajoittamistoimien ohjeistus ja huomioimaan, että rajoittamistoimien luvat, käyttäminen ja arviointi näkyvät asiakaskohtaisessa kirjaamisessa.</p>			
Jatkotoimenpiteet:			
Ei suunniteltuja jatkotoimenpiteitä			