

Perustiedot
<b>Päivämäärä:</b> 23.5.2023  <b>Yksikkö:</b> Esperi Care Oy, Hoivakoti Pakaasi  <b>Yhteystiedot:</b> Reppukuja 1, 00770 Helsinki  <b>Y-tunnus:</b> 2017532-6
<b>Käynnin tarkoitus:</b> Ennalta ilmoittamaton valvontakäynti ja seurantakäynti 13.9.2023 lopussa (Liite 1)
Edellinen valvontakäynti tehty ennalta ilmoittamattomana 19.4.2022  Esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne: - hoitotyösuunnitelmien ja päivittäisen kirjaamisen ajantasaisuus - tiimivastaavan työnkuvan selkiyttäminen - yksikönjohtajan tehtävien selkiyttäminen
<b>Yksikön asiakasprofiili:</b> Ikääntyneiden suomenkielinen palveluasuminen
<b>Yksikön vastuhenkilö:</b> Anne Tamminen, yksikönjohtaja
<b>Yksikön lähiesimies:</b> Anne Tamminen, yksikönjohtaja
<b>Läsnä:</b> Yksikön edustajat: Hoitohenkilöstöä (1. ja 2. krs) sekä yksikönjohtaja
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön erityissuunnittelijat
<b>Paikkamäärä:</b> 1. krs 15 2. krs 15 3. krs 14
<b>Läsnä olevat asiakkaat:</b> (kpl, minkä kuntien asiakkaita)  1.krs 15/15 2.krs 15/15 3. krs 6/14

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja (80–100 % työaika)	2,8
Lähihoitaja	12
Perushoitaja	1
Hoiva-avustaja	3
Kuntoutushenkilöstö	-
Tukipalveluhenkilöstö	
Koulunkäyntiavustaja	1

Muu, mikä?	
Geronomi (50–60 % työaika)	1,1
Sosionomi	0,8
Virikeohjaaja	1

**Hoitohenkilöstömitoitus**  
(kopiot toteumasta)

Hoivakoti Pakaasin henkilöstömitoitusta tarkasteltiin kuuden viikon toteutuneiden työvuorojen kautta. THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli ajalla 10.4.-21.5.2023 ka. 0,675 asiakasmäärän ollessa 36 ko. aikavälillä. Vuorokausikohtainen mitoitus vaihteli 0,42–0,53 välillä, ollen pääsääntöisesti tasolla 0,5. Virikeohjaajan ja kolmen hoiva-avustajan toteutuneet työtunnit on huomioitu mitoituskäytössä.

Laskennassa ei ole huomioitu yhden koulunkäyntiavustajan työtunteja, joka tekee pääsääntöisesti välillistä hoitotyötä. Lisäksi neljän lähihoitaja-oppisopimusopiskelijan työtunteja ei huomioitu kokonaislaskennassa, koska heidän opintosuorituksiansa ei ollut todennettavissa tuottajan toimittamassa henkilöstöluettelossa. *Helsingin kaupungin palvelukuvauksen mukaan työsuhhteessa olevat oppisopimuskoulutettavat voidaan laskea hoivahenkilöstömitoitukseen vasta, kun opinnoista on suoritettuna vähintään kaksi kolmasosaa.*

Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä	Määrä vuorossa/ 1. krs			
	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Ammattiryhmä				
Sote-koulutettu henkilöstö	3		3	1
Kuntoutushenkilöstö	-			
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.): Virikeohjaaja	0,5			
Tukipalveluhenkilöstö: Keittiöavustaja	1			

**Sijaiset**

(mitä kautta hankitaan, ovatko vakituisia, kuinka paljon tarvitaan)

Yksikössä ovat pääsääntöisesti käytössä omat tutut keikkalaiset, jotka tekevät säännöllisesti vuoroja kaikissa kerroksissa. Lista keikkalaisista oli nähtävissä hoitajien kansliassa. Tavallisesti tiimivastaavat hoitavat sijaishankinnan äkillisiin ja lyhytaikaisiin vuoropuutoksiin. Valvontapäivänä ei kumpikaan tiimivastaavista ollut paikalla, joten vuorovastaava oli hoitanut ilta-vuoropuutukseen sijaisen. Hoitohenkilöstön mukaan sijaistarve on ollut säännöllistä ja viikoittaista.

**Henkilöstötilanne**

(rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)

Yksikössä ei ollut valvontakäyntihetkellä avoimia tehtäviä rekrytoinnissa. Henkilöstön mukaan vaihtuvuutta on ollut jonkin verran ja sijaistarve mm. akuutteihin vuoropuutoksiin on ollut viikoittaista. Omat työntekijät ovat joustaneet tarvittaessa teke-mällä pitkän päivän, jos vuoropuutukseen ei ole saatu keikkalaista. Kesäajan sijaiset on saatu kaikki rekrytoitua ja osa työntekijöistä oli jo aloittanut sijaisuuden.

Valvontakäyntihetkellä 1. kerroksen aamuvuorossa oli vakituinen lähihoitaja vuorossa kahden lähihoitaja-oppisopimusopiskelijan kanssa. Toisen opiskelijan suomen kielen taito ei ollut riittävä kertomaan kysyttäessä opintojen vaiheesta sekä perhedytyksestä yksikössä. Toinen opiskelija oli puolestaan aloittanut yksikössä noin viikko sitten tarkastushetkellä.

Perehdyttäminen	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehdytys-suunnitelma tehty	Kyllä	Saatavilla Esperin Essi-järjestelmässä
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa	Osittain	Esihenkilö arvioi.
Muut huomiot:	Käytössä on Esperin oma perehdytys-suunnitelma. Lisäksi yksikössä on laadittuna erillinen kirjallinen perehdytysohje asukkaiden hoitoon (lista hoitajien toimistossa). Pääsääntöisesti uudelle työntekijälle pyritään järjestämään muutama vuoro, jolloin on ylimääräisenä työvuorossa	

	ja on mahdollista tutustua rauhassa kaikkien kerrosten asukkaisiin. Varsinaista nimettyä perehdyttäjää ei ole, vuorossa olevat työntekijät ovat vastuussa perehdytyksestä.	
<b>Koulutus</b>	<b>Miten toteutuu?</b>	
Kirjallinen koulutussuunnitelma ja sisältö (tulevat koulutukset)	Hoitohenkilöstöllä ei ollut tietoa, onko yksikköön laadittu koulutussuunnitelmaa tälle vuodelle. Validaatiokoulutusta on ollut koko henkilöstölle kuluneen kevään aikana.	
Työntekijöiden osaamista arvioidaan vuosittain käydyissä tulos- ja kehityskeskusteluissa	Kehityskeskustelut on aloitettu tämän vuoden osalta yksikönjohtajan toimesta. Keskusteluissa on viime vuonna kysytty mm. työntekijän koulutustarpeita- ja tarpeita.	
Henkilöstön toiveet koulutuksista huomioidaan	Henkilöstö saa toivoa koulutuksia ja niitä on pyritty mahdollisuuksien mukaan toteuttamaan.	
Koulutuksessa on huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Haastatellulla henkilöstöllä ei ollut asiasta tietoa.	
Toteutuneet koulutukset edellisen vuoden aikana	<p>Vuonna 2022 henkilöstö osallistui useisiin Esperin järjestämiin koulutuksiin Essi-järjestelmän kautta. Koulutuksia oli tarjolla mm. saattohoitoon, ravitsemukseen, SävelSirkkuun, ensiapuun, sekä DomaCare-järjestelmän käyttöön.</p> <p><i>Yksikönjohtajan lisäys jälkikäteen: Palo- ja pelastuskoulutuksiin on osallistuttu vuosina 2021–2022. Nyt Esperillä on omassa verkkokoulutuspalvelu Eskossa teoriaosuus koulutuksiin ja käytännön koulutukset järjestetään yksikössä. Olemme tehneet Pakaasissa myös turvallisuuskävelyjä.</i></p>	
Muut huomiot:		
<b>Henkilöstön kokouskäytännöt</b>	<b>Miten toteutuu?</b>	
Yksikössä on sovitut työpaikkakokouskäytännöt	Tiimivastaavat pitävät viikoittain aina keskiviikkoisin kerroksissa tiimipalaverin, jossa käsitellään pääsääntöisesti asukasasioita. Koko hoivakodin yhteisiä ja tiedotettavia asioita käsitellään yksikönjohtajan pitämässä palaverissa 1x viikossa (torstai).	
Toimintaan liittyvä tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat)	Kokouksista laaditaan muistiot kaikkien luettavaksi. Lisäksi henkilöstöasioista tiedotetaan sähköpostin ja asukasasioista DomaCare-järjestelmän välityksellä.	
Muut huomiot:		
<b>Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*</b>	<b>Määrä</b>	<b>Miten toteutuu?</b>
Ilmoitusten kokonaismäärä	29 ja 51 kpl	
Asukkaisiin kohdistuneet	13 ja 21 kpl	<p>Ilmoitukset koostuivat kaatumisista ja tapaturmista sekä ilmoituksista uhkaavasta/aggressiivisesta asukkaan käyttäytymisestä toista asukasta/hoitajaa kohtaan ja <i>asukkaan hoitoon liittyvistä epäkohdista</i>. Kaikista ilmoituksista (23 kpl) oli todennettavissa yhteensä 13 kpl asukkaiden turvallisuuteen ja hoitoon liittyviä ilmoituksia.</p> <p>Palveluntuottajaa pyydettiin toimittamaan jälkikäteen ilmoitukset myös aikaväliltä 1.1.-31.5.2023, joista asukkaaseen kohdistuneita/tapahtuneita ilmoituksia oli tehty yhteensä 21 kpl. Näistä asukkaan hoitoon ja turvallisuuteen liittyviä tapahtumia oli todennettavissa 12 kpl.</p>
Lääkepoikkeamat	16 ja 23 kpl	Ilmoitukset liittyivät seuraaviin asioihin: Asukas saanut toisen asukkaan lääkkeitä tai väärän annostuksen, lääkkeet ovat jääneet antamatta, lääkkeet annosteltu väärin (läheltä piti) sekä lääkettä hävinnyt yksiköstä.

Käsittely (ilmoitusmenetely)	Ilmoitukset tehdään Esperin omalle laaturaporttipohjalle, jotka menevät suoraan yksikönjohtajalle. Tehtyjä ilmoituksia käsitellään asian mukaan yhteisesti tiimikokouksissa tai suoraan ilmoituksen tehneen työntekijän kanssa.
Muut huomiot:	Vaara- ja haittatapahtumailmoituksia tarkasteltiin aikaväliltä 1.7.-31.12.2022 sekä 1.1.-31.5.2023. Ilmoitukset laaditaan Esperin laatuporttiin, josta ne ohjautuvat käsittelyyn yksikönjohtajalle. Saadusta poikkeamaraportista ei ilmennyt, miten tilanteet ja tapahtuneet poikkeamat ovat käsitelty ja ratkaistu yksikössä. <i>Yksiköstä pyydettiin erilliset selvitykset em. poikkeamailmoitusten käsittelystä ja ratkaisumenettelyistä, jotka toimitettiin ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikölle 8. ja 29.6.2023.</i>

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

**Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus**  
(Ilmoitusvelvollisuus on käyty läpi henkilöstön kanssa, ilmoitusten käsittely)

*Henkilöstöllä ei ollut tietoa, mihin ja minkälaisiin tilanteisiin työntekijän ilmoitusvelvollisuus liittyy. Asiaa tai ilmoitusvelvollisuuteen liittyviä tilanteita ei ole paikalla olleen henkilöstön mukaan käsitelty yhteisissä tiimipalavereissa.*

*Todetaan, että SHL:n mukainen työntekijän ilmoitusvelvollisuus on hyvä ottaa aika ajoin esille esim. työntekijöiden yhteisissä tiimikokouksissa. Ilmoitusvelvollisuusasiaa on tärkeää avata siten, että työntekijä ymmärtää minkälaisiin asioihin ja tilanteisiin asiakkaan epäasiallinen kohtelu tai kaltoinkohtelu saattaa liittyä. Työntekijällä tulee olla tieto, kenelle ilmoitus asiasta tehdään sekä ilmoituksen käsittelyprosessista. Ilmoitus tulee tehdä aina, kun havaitsee tai epäilee em. asiakkaan epäasiallista kohtelua.*

## 2. Lääkäripalvelut

**Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:**

Terveystalo

**Yksikön palaute lääkäripalveluista:**

Yhteistyö on toiminut hyvin.

## 3. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Toteutuu (Kyllä/Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä	Lääkärin allekirjoittama ja päiväämä 18.1.2023
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä	Kansiossa lääkehoitotilassa
Lääkehoitosuunnitelma kuvataan	Toteutuu (Kyllä/Ei)	Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot
Lupaprosessi	Kyllä	Teoriaosuus suoritetaan Skholen verkko-oppimisympäristössä (Love hyväksytään), lisäksi annetaan osaamisen näytöt yksikön sairaanhoitajalle.
Ohjeistus lääkepoikkeamatilanteisiin ja riskeihin	Kyllä	
Lääkkeiden säilytys ja käsittely	Kyllä	

Voimassa olevat lääkeluvat	Lukumäärä	Edellyttää toimenpiteitä
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	18	Työntekijöiden lääkelupia ei ollut mahdollista todentaa käynnillä ja koontilista lääkeluvista oli vanhentunut.  Yksikönjohtaja toimitti jälkikäteen koontilistan lääkeluvallisista työntekijöistä, joka oli päivitetty 8/2022.
Sijaiset	4	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	1	Sairaanhoitaja-opiskelijan mini-LOP
Lupaprosessissa olevat	2	
	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Osittain	Koontilista oli esillä lääkehoituhuoneessa, mutta se ei ollut enää ajantasainen.
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt.	-	Asiaa ei ollut mahdollista todentaa käynnillä, koska työntekijöiden lääkelupia ei ollut saatavilla ja koontilista oli vanhentunut.
Muut huomiot:	<p>Läakelupia ei ollut mahdollista todentaa käynnillä. Lääkevastuussa olleen työntekijän mukaan, luvat säilytetään yksikönjohtajan huoneessa, jonne ei henkilöstöllä ole pääsyä. Lääkelupien koontilistaa tarkasteltiin jälkikäteen, josta oli todennettavissa yhteensä 18 vakituisen ja neljän sijaisen lääkeluvat. Vakituisten lääkeluvista oli yksi sairaanhoitajan lupa vanhenemassa 19.6.2023. Lisäksi kahden (2) sijaisen osalta lääkeluvat olivat prosessissa.</p> <p><i>Todetaan, että yksikössä tulee olla saatavilla ajankohtainen koontilista työntekijöiden lääkeluvista. Lisäksi kopiot työntekijäkohtaisista lääkeluvista tulee säilyttää yksikössä siten, että vuoron lääkevastuussa olevalla työntekijällä on mahdollista niitä tarkastella tarvittaessa.</i></p>	

4. Hoito ja yksikön toiminta			
Omavalvontasuunnitelma	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä	
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Vastuuhenkilön allekirjoitus ja pvm.	Kyllä	Yksikönjohtajan allekirjoittama ja päiväämä 15.8.2022	
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	Saatavilla yksikön ulkoisilta verkkosivuilta sekä Hoivakoti Pakaasin sisääntulon yhteydessä olevalta ilmoitustaululta.	
Henkilöstö osallistunut laadintaan	Ei	Hoitohenkilöstön mukaan omavalvontasuunnitelmaa ei ole käsitelty yhteisesti, eikä siihen ole osallistettu henkilöstöä.	
Hoitotyön suunnitelma			
Tarkastellut suunnitelmat	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä	Huomiot
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä		
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu enintään 3kk sitten	Osittain (2/4)	<p>Hoitotyönsuunnitelmissa tulee olla Hoitotyön tavoitteet, keinot ja mittarit ja arviointi, jotka pääosin puuttuivat.</p> <p>Asukkaalla esitiedoissa (lähtötilanne) haava kantapäässä (sairaanhoito), mutta sen hoidosta ja seurannasta ei merkintöjä viikon aikana. Toisella kirjauksien mukaan pakarassa, josta ei hoitosuunnitelmassa.</p> <p><i>Hoitosuunnitelman tavoitteet tulee asettaa vähintään asukkaan toimintakyvyn ylläpitoon, ulkoiluun, aktiiviseen arkeen sekä hyvään ravitsemukseen ja nesteytykseen. Hoitotyön suunnitelmassa tulee ottaa huomioon myös sairauksien hyvä hoito, hyvä perushoito ja suun terveydenhoito.</i></p>	<p>Hoitotyönsuunnitelmissa oli hyvin koottu asukkaiden esitietoja (lähtötilanne), voimavaroja ja haasteita sekä hoitajalle ohjeita.</p> <p>Kaksi hoitosuunnitelmaa oli arvioitu 3 kk sisällä, mutta arvioinnit olivat niukkoja ja liittyivät pääosin sosiaaliseen kanssakäymiseen, aktiiviteetteihin. Niiden perusteella, ei voi todeta ajantasaisuutta, koska hoidon tarpeita ei ole todennettavissa.</p>
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioidu	Kyllä		Esitieto/lähtötilanteessa on hyvin kerrottu asukkaan voimavaroista ja avuntarpeista sekä mieltymyksistä.
RAI- mittareita hyödynnetty	Ei	Hoitosuunnitelmista tulee yksilölliset ja asukkaan oloiset, kun hyödyntää RAI:sta saatuja mittaritietoja. Lisäksi hoidon tarpeen muutos on arvioinnissa nähtävissä. Esimerkiksi ravitsemuksen seuranta ja arviointi	

		tulisi näkyä, kuten BMI/kg, jotta voidaan arvioida muutosta.	
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Ei		Yksikössä otetaan parhaillaan käyttöön ennakoivan hoitosuunnitelman lomake, joka oli DomaCare-tietojärjestelmässä nähtävänä, mutta ei ole vielä tehty asukkailla. Lääkäriin tekemät hoitolinjaukset olivat esitieto-osuudessa.
Muut huomiot:	Tarkastettu neljän satunnaisesti valitun asukkaan hoitotyön suunnitelmat ja päivittäiskirjauksia edeltävän viikon ajalta. Hoitosuunnitelmissa (esitieto-osuus) on hyvää esitietoa asukkaista, heidän mieltymyksistään ja elämänkaaresta.		
<b>Asiakaskirjaukset</b>	<b>Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä</b>	<b>Huomiot</b>
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä	Kirjaaminen olisi hyvä olla ajantaisempaa.	Kirjaaminen on päivittäistä, mutta ei ajantasaista. Kirjauksia päivä/ilta yhtein, jossa lueteltu tehtäviä. Samoin lääkehoidon osalta epäsäännöllistä ja osaksi puuttuu päiviä, onko asukas silloin saanut lääkkeit?
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Osittain	Asukkaan omaa osallistumista sekä arjensuoriutumiseen olisi hyvä kuvata enemmän sekä kokemusta omasta voinnista, kuten kipua, mielen hyvinvointi jne.	Hoitajan näkemyksiä asukkaan mielialasta ja ruokahalausta oli luettavissa.
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Osittain	Kirjauksien tulisi peilautua hoitotyönsuunnitelmiin, joten suunnitelmat on syytä päivittää.	Kirjauksissa oli luettavissa hoidontarpeita (esitieto-osuudesta). Suunnitelmissa ei tule esille hoitotyön tavoitteita eikä keinoja.
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Asukkaan omaa näkemystä on hyvä tuoda esille enemmän.	Hoitajan tekemiä havaintoja.
Arjen virikkeistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Asukaskokemus on tärkeä kirjata, kuten miten asukas itse koki ryhmäliikunnan tai ulkoilun.	Kirjauksia oli virikkeistä ja ulkoilusta sekä fysioterapeutin ohjeita.
Muut huomiot:			
<b>Rajoittamistoimenpiteet</b>	<b>Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä</b>	
Ohjeistus laadittu	Osittain	Henkilöstöllä ei ollut tietoa ohjeistuksesta. Rajoittamiskeinoista ja asiakkaan itsemääräämisoikeudesta on kuitenkin kirjattu yksikön omavalvontasuunnitelmassa.	
Asiakkaan ja omaisen kanssa keskusteltu	-	Asiaa ei käsitelty valvontakäynnillä.	
Lääkäriin kirjallinen lupa	Kyllä		



Kirjattu hoitosuunnitelmaan	Kyllä	Tarkastetusta hoitosuunnitelmista ja päivittäiskirjauksista, voi todeta, että yhdellä (1) asukkaalla olivat rajoitteet käytössä ja rajoitteista oli kirjauksia.
Arviointi ja seuranta	Osittain	Henkilöstön mukaan rajoittamiskeinon tarvetta arvioidaan ainoastaan luvan uusinnan yhteydessä.  <i>Asiakkaan tarvetta rajoittamiselle tulee arvioida säännöllisesti ja aina silloin, kun rajoittamiskeino otetaan käyttöön.</i>
Muut huomiot:	Huom. Valvontakäynnillä tarkastellun asukaslistan mukaan oli havaittavissa, että 9/15 asukkaalla oli jokin rajoittamiskeino käytössä.  <i>Yksikössä on hyvä käydä hoitohenkilöstön kanssa läpi ohjeistus asiakkaan itsemääräämiskeuden rajoittamisesta.</i>	

**Yksikössä on kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma)?**

Pakaasissa on käytössä viikko-ohjelma, jonka on laatinut kaikissa kerroksissa työskentelevä virikeohjaaja. Viikko-ohjelma oli esillä kerroksien ilmoitustaululla sisäänkäynnin yhteydessä. Viikko-ohjelmaan suunnitellaan aamu- ja iltapäivisin toteutettavaa ohjelmaa vuodenaajat ja juhlapäivät huomioiden.

**Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen (asukaskokoukset, ulkoilu, osallistuminen arjen toimintaan, mielekäs ja mieleinen tekeminen)**

Hoivakoti Pakaasin asukkailla on mahdollisuus päivittäin olla mukana erilaisissa arjen asioissa kuten pöytien siistimisessä, omien vaatteiden viikkauksessa ja yleensäkin oman huoneen järjestyksen ylläpidossa. Viikko-ohjelman mukaisesti yksikössä toteutetaan erilaisia ryhmätuokioita. Päivittäin keskustellaan yhdessä ajankohtaisista teemoista ja luetaan yhdessä Hesaria sekä kuunnellaan lempimusiikkia. Asukaskokouksia on pidetty virikeohjaajan toimesta noin kahden kuukauden välein, joissa on kyselty asukkaiden ajatuksia ja toiveita yhteisiin asioihin liittyen. Ulkoilua pyritään mahdollistamaan mahdollisimman usein ja kesäaikoina hyödynnetään paljon omaa tilavaa ja viihtyisää pihaa.

Saattohoito	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä	Huomiot
Saattohoitokoulutusta järjestetty	Kyllä		
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä		Saattohoitokansio käytössä
Yksikössä on kirjallinen ohje vainajan laittamisesta	Kyllä		Löydettävissä saattohoitokansiossa
Asiakkaan tahto ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Ei	Asiat on hyvä kirjata hoitotyönsuunnitelmaan.	
Sovitut käytänteet asukkaalle kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä		Ohjeistus on löydettävissä hoitajien toimistosta.

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

Asiakkaan omaisiin ja läheisiin pidetään säännöllisesti yhteyttä.



5. Yhteenveto ja erityiset huomiot			
Yleissiisteys ja tilojen hygienia	Todennettavissa (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä	Huomiot
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä		
Tilojen turvallisuus	Kyllä		
<p>Muut huomiot: Hoivakoti Pakaasin tilat ovat uudehkot ja sisustus on harmoninen ja viihtyisä. Asukkaille on mahdollistettu erityyppisiä tiloja ryhmätoimintoihin ja oleskeluun. Piha-alue on turvallinen sekä ikääntyneiden toimintakykyä edistävä. Pihalla on mahdollista liikkua turvallisesti sekä apuvälineen kanssa että itsenäisesti.</p>			
Yhteenveto			
<p>Hoivakoti Pakaasin valvontakäynti toteutettiin ennalta ilmoittamattomana aamupäivän aikana yksikön 1. ja 3. kerrokseen. Ryhmäkotiin saavuttaessa oli muutama asukas yhteisessä tilassa aamupalaa lopettelemassa. Aamuvuoron hoitajat olivat kokoontuneet kansliaan. Ruokailutilassa oli osittain läsnä yksi tukipalvelutyöntekijä. Tarkastuskäynnin keskusteluosuus toteutettiin hoitajien kansliassa, jossa olivat lähes koko osion ajan paikalla kaikki vuoron kolme hoitajaa. Asukkaiden kanssa oli tuolloin tukipalvelutyöntekijä. Keskusteluosuuden jälkeen kierrettiin yksikössä ja osa asukkaista oli siirtynyt ryhmäkodin takaosassa olevaan Tv-oleskelutilaan. Paikalla olleet asukkaat olivat tyytyväisen oloisia ja osa heistä piti iloista keskustelua yllä. Tunnelma oli kaikin puolin kodikas ja rauhallinen.</p> <p>Henkilöstötilanne on jonkin verran parantunut edellisen valvontakäynnin jälkeen. Vaihtuvuutta on kuitenkin ollut edelleen ja sijaisten tarve on ollut viikoittaista. Sijaisina käytetään pääsääntöisesti omia tuttuja työntekijöitä ja omat työntekijät ovat joustaneet tarvittaessa akuuteissa työvuoropuutoksissa. Kesän lomien ajalle oli saatu hyvin kaikki tarvittavat sijaiset hankittua ja valvontakäyntihetkellä oli osa jo aloittanutkin yksikössä.</p> <p><i>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikölle toimitettiin erilliset selvitykset pyynnön mukaisesti lääkepoikkeamien suhteen 8.6.2023 sekä asukkaisiin kohdistuneiden vaara- ja haittatapahtumien käsittelystä ja menettelyistä 29.6.2023. Todetaan, että poikkeamailmoitusten käsittely ja ratkaisumenettelyt ovat olleet yksikössä asianmukaiset ja niihin on puututtu välittömästi. Henkilöstön kanssa on yhdessä käyty asiakkaiden hoitoon ja turvallisuuteen liittyvät ilmoitukset läpi sekä mietitty ratkaisuja yhdessä, että vastaavanlaiset poikkeamat eivät toistuisi. Osa ilmoituksista oli lisäksi käyty henkilökohtaisesti läpi tapahtumaan liittyneiden työntekijöiden kanssa. Ilmoitusten käsittelyprosesseista oli myös laadittu muistiot kaikkien luettavaksi.</i></p> <p>Hoitosuunnitelmien rakennetta on syytä selkeyttää. Pääosin hoitotyön tavoitteet, keinot ja arviointi puuttuivat. Asukkaan hoito, (myös sairauden hoito) seuranta ja arviointi tulisi peilautua hoitosuunnitelmaan. Päivittäinen kirjaaminen tulisi olla arvioivaa ja kohdistua hoitotyön toimintoihin, esimerkiksi ravitsemuksen-, kivun-, iho/haavan hoito ym. ovat omia hoitotyön toimintoihin, joihin on avattava hoitotyön tavoite/keino ja arviointi. Nyt arviointi kohdistui vain osittain joihinkin hoitotyön toimintoihin tai puuttuivat kokonaan. Lisäksi RAI-arvioinnista saatua mittari- ja Caps-tietoa on syytä käyttää hoitosuunnitelman tekoon ja arviointiin.</p>			

## Liite 1. Seurantakäynti

<b>Perustiedot</b>
<b>Päivämäärä:</b> 13.9.2023
<b>Yksikkö:</b> Espero Pakaasi
<b>Yhteystiedot:</b> Reppukuja 1, 00770 Helsinki
<b>Y-tunnus:</b> 2017532-6
<b>Käynnin tarkoitus:</b> Seurantakäynti annetuille jatkotoimenpiteille (toteutettiin ennalta ilmoittamattomana tarkastuskäyntinä)
<b>Edellinen valvontakäynti 23.5.2023, josta annettu seuraavat jatkotoimenpiteet:</b> - Henkilöstötilanteen seuranta: Toteutuneet työvuorot kuuden viikon osalta, pyydetään syksyllä 2023 - Hoito- ja palvelusuunnitelmien laadinta ja arviointi 31.8.2023 mennessä - Pyydetään päivittäiset kirjaamiset satunnaisotannalla syksyllä 2023
<b>Yksikön asiakasprofiili:</b> Ikääntyneiden suomenkielinen palveluasuminen
<b>Yksikön vastuhenkilö:</b> Anne Tamminen, yksikönjohtaja
<b>Yksikön lähiesimies:</b> Anne Tamminen, yksikönjohtaja
<b>Läsnä:</b> Yksikön edustajat: Yksikönjohtaja ja hoitohenkilöstöä (1. ja 2. krs)
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: Erityissuunnittelijat Maj-Britt Löv & Mia Kundt (raportti)
<b>Paikkamäärä:</b> Yhteensä 44 paikkaa
<b>Läsnä olevat asiakkaat:</b> (kpl, minkä kuntien asiakkaita) 1. krs. 15/15 2. krs. 15/15 3. krs 10/14  Asiakkaita lisäksi Länsi-Uudenmaan- ja Vantaa-Kerava hyvinvointialueilta

Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	5 (joista yksi 80 % osa-aikaisuudella)
Lähihoitaja	14
Hoiva-avustaja	1
Kuntoutushenkilöstö: Fysioterapeutti ostopalveluna 2x vko (yht. 4 h)	-

Tukipalveluhenkilöstö	2			
Muu, mikä? Geronomi	2 (60 % ja 50 % osa-aikaisuudella)			
Sosionomi	1			
Lähihoitaja-oppisopimusopiskelija	5			
<b>Hoitohenkilöstömitoitus</b> (kopiot toteumasta)				
Hoivakoti Pakaasin henkilöstömitoitusta tarkasteltiin kuuden viikon toteutuneiden työvuorojen kautta. THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli ajalla 24.7.-13.8.2023 ka. 0,658 ja 14.8.-3.9.2023 ka. 0,648 asiakasmäärän ollessa 40 ko. aikavälillä. Virikeohjaajan ja lähihoitajaopiskelijoiden toteutuneet työtunnit on huomioitu mitoitustalaskennassa.				
<b>Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä</b>				
<b>Määrä vuorossa: 1. krs</b>				
Ammattiryhmä	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	3	-	2	1
Kuntoutushenkilöstö	-			
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)	-			
Tukipalveluhenkilöstö	1			

<b>Lääkäripalvelut</b>
<b>Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:</b>
Terveystalo
<b>Yksikön palaute lääkäripalveluista:</b>
Yhteistyö on ollut sujuvaa.

<b>Lääkehoito- ja lääkehuolto</b>		
<b>Lääkehoitosuunnitelma</b>	<b>Toteutuu</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot</b>
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä	Lääkärin allekirjoittama ja päiväämä 18.1.2023
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Ei	Lääkehoitosuunnitelmalle oli merkattuna säilytyspaikka, mutta sitä ei etsinnöistä huolimatta löytynyt.  <i>Yksikönjohtajan lisäys jälkikäteen: Lääkehoitosuunnitelmaa säilytetään 1. kerroksen lääkehuoneessa. Nyt lääkehoitosuunnitelma on myös toisen kerroksen lääkehuoneessa.</i>
<b>Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan</b>	<b>Toteutuu</b>	
Lupaprosessi	Osittain	Lääkelupaprosessi tulee varmistaa Turvallinen lääkehoito – oppaan mukaiseksi (STM 2021).  Sairaanhoidajat vastaavat lääkehoidon toteuttamisen kokonaisuudesta, kuten lääkehoitoon liittyvästä tehtävänjaosta, lääkehoidon osaamisen ja toimivuuden varmistamisesta sekä lääkehoidon toteuttamisen valvonnasta. Osaamisen näyttö annetaan esimerkiksi lääkkeiden jakamisesta sekä injektioista. Näytön vastaanottajana toimii riittävän kokenut ja riittävät tiedot ja taidot omaava laillistettu terveydenhuollon ammattihenkilö

		(esimerkiksi sairaanhoitaja) oman osaamisensa, tutkintonsa ja saamansa lääkehoidon koulutuksen mukaisesti. (STM 2021: Turvallinen lääkehoito - opas lääkehoitosuunnitelman laatimiseen.)
Ohjeistus lääkepoikkeamatilanteisiin ja riskeihin	Kyllä	
Lääkkeiden säilytys ja käsittely	Kyllä	
<b>Voimassa olevat lääkeluvat</b>	<b>Lukumäärä</b>	
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	16 kpl	
Sijaiset	6 kpl	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	1 kpl	sairaanhoitajaopiskelijan lupa
Lupaprosessissa olevat	3 kpl	
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	Päivätty 29.5.2023
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt.	Kyllä	
Muut huomiot:  <i>Lääkelupien tarkistuksen yhteydessä tehtiin seuraavat huomiot:</i> -Kahden lääkeluvan osalta puuttuivat lääkärin allekirjoitus ja päiväys. -Yhden sh-lääkeluvan osalta oli epäselvyyttä, mihin asioihin lupa antoi oikeutuksen.  <i>Lääkehoidon järjestämisen osalta huomioitavaa:</i> Lääketilan ja lääkejääkaapin lämmön seurannan tulee tapahtua säännöllisesti ja merkintäkäytännöt selkeästi ohjeistettuna. Tyhjäät annosjakelupussit tulee hävittää tietoturvallisesti.		

## Yhteenveto

Hoivakoti Pakaasiin tehtiin seurantakäynti edellisen käynnin yhteydessä annettujen jatkotoimenpiteiden osalta. Tarkastuskäynti toteutettiin ennalta ilmoittamatta aamupäivän aikana. Käynti kohdistettiin ainoastaan yksikön ensimmäiseen kerrokseen, jossa haastateltiin yksikönjohtajaa ja hoitohenkilöstöä. Saapumishetkellä asukkaista suurin osa oli yhteisessä tilassa aamiaisella tai liikuskeli itsenäisesti käytävällä. Myöhemmässä vaiheessa yhteisessä tilassa oli fysioterapeutin vetämä liikunnallinen ryhmä, johon suurin osa asukkaista osallistuivat.

Henkilöstötilanne on pysynyt vakaana ja yksikön sairaanhoitajatilanne on hyvä. Akuuteissa ja lyhytaikaisissa puutoksissa on käytetty pääasiallisesti omia keikkatyöntekijöitä, jotka tuntevat yksikön ja asukkaat. Lisäksi on mahdollisuus käyttää vuokratyöfirmoja. Sijaistarve on ollut säännöllistä.

Turvallisen lääkehoidon toteutumisen osalta on hyvä ottaa tarkasteluun yksikön lääkehoitosuunnitelman päivittäminen. Lääkelupaprosessi tulee varmistaa Turvallinen lääkehoito – oppaan mukaiseksi (STM 2021).

Tarkasteltu satunnaisotannalla neljän asiakkaan (1. ja 2. krs.) hoito- ja palvelusuunnitelmia sekä päivittäisiä kirjauksia viikon ajalta:

Kerros 1: Hoitosuunnitelmat olivat ajan tasalla ja arvioitu. Tarkastelluissa hoitosuunnitelmissa (5. koonti) oli tavoite, keino/tooteuma/arviointi toteutettu, mutta seurattavat (terveydentilan osa-alueet) arvioinnit ovat hyvin ylätasoisia ja eivät vastanneet asiakkaiden tilaa. Asiakkaan konkreettinen hoidontarve (tarve, tavoite, keino) tulisi olla selkeästi näkyvissä, mitä arvioidaan (koonti 5 listassa), nyt tämä ei aukea lukijalle. Kerros 2: Hoitosuunnitelmat olivat päivittämättä ja osittain hyvin niukat.

Näyttää siltä, että ns. esitieto- osuus, johon on kerätty asiakkaan omaisten tietoja, asiakkaan elämänhistoriaa, mieltymyksiä, erilaista taustaa, voimavaroja, ja joitakin RAI-tietoja on samalla hoitosuunnitelmana. Kaiken tekstin keskeltä on vaikea fokusoida, mitkä ovat asiakkaan hoidettavia/seurattavia asioita.

Kehitettävää on edelleen, että hoitosuunnitelmien rakenne ja sisältö on yksilöllisine tarpeineen, tavoitteineen ja keinoineen. Hoitosuunnitelman tulee olla asukkaan tarpeista lähtevä ja riittävän konkreettinen tavoitteiltaan ja keinoiltaan. Suunnitelmassa tulee huomioida asukkaan sairauksien hyvä hoito sekä asukkaan voimavarojen ja toimintakyvyn säilyttäminen ja kuntoutuminen. Hoitosuunnitelmassa on tärkeää hyödyntää RAI-arvioinnista saatuja tietoja, hoidon suunnitteluun ja arviointiin.

Erittäin positiivista oli, että kirjaamisessa näkyi kehitystä kummankin kerroksen osalta. Hoitotyön toimintoja (psyykinen toimintakyky, päivittäiset toiminnot, lääkehoito, ravitsemus ym.) oli melko hyvin käytössä. Kirjaaminen oli säännöllistä ja tapahtui kaikissa vuoroissa. Kirjauksissa näkyi asukkaiden oma tekeminen ja ajoittain asukkaiden omia kokemuksia. Lisäksi hoitajien havainnointia/arviointia asukkaiden mielialoista ja ohjauksesta päivittäisissä toiminnoissa. Osa kirjauksista oli hoitajan tehtävien luetteloa ilman otsikkoa, joten niihin on hyvä kiinnittää huomio. Erittäin hyvä, että asukkaiden rajoitteiden käytöstä oli kirjauksia.

Yksikönjohtajan kommentit ja korjaukset tarkastuskäynnin jälkeen:

Hoito- ja palvelusuunnitelmat: Olemme aloittaneet suunnitelmien päivittämisen nyt parityöskentelynä, siten että kokeneemmat hoitajat ohjaavat uudempia hoitajia.

Lääkehoidon osalta:

Lämpötilan seurannan ohjeesta muistutettu yöhoitajaa. Ohje on, että yöhoitajat tarkistavat ja merkitsevät lämpötilat seurantalomakkeeseen joka yö. Tyhjien annosjakelupussien hävittämisen ohje on, että pussit leikataan kolmeen osaan ja hävitetään sekajätteen mukana. Lääkehoitoluvat ovat menossa lääkärin allekirjoitettaviksi seuraavalla lähikierrolla ja sairaanhoitajan lääkelupa on nyt päivitetty.