

Perustiedot
Päivämäärä: 15.4.2024
Yksikkö: Mainiokoti Capella
Yhteystiedot: Capellan puistotie 7, 00540 Helsinki
Y-tunnus: 2899888–8
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti
Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetty kehittämistoimenpiteet ja tilanne): Edellinen ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti on tehty 14.3.2023 ja siihen liittyvä seurantakäynti 30.6.2023. Seuranta-käynnillä oli tarkasteltu yksikön asiakkaiden hoito- ja palvelusuunnitelmien ajantasaisuutta. Tarkastetuissa hoitosuunnitelmissa näkyi kehitystä seurantakäynnin tarkastelussa.
Yksikön palvelumuoto: Ympärivuorokautinen palveluasuminen ☒ Laitoshoido ☐
Yksikön asiakasprofiili: Ikääntyneet suomenkieliset
Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet Yksikössä on yhteensä 31 asiakaspaikkaa Rk. Kippari (3 krs) 15 asiakaspaikkaa Rk. Pohjantähti (4 krs) 16 asiakaspaikkaa Valvontapäivänä yksikössä oli 30 asiakasta. Asiakkaat ovat helsinkiläisiä.
Yksikön vastuuhenkilö: Yksikönjohtaja Katja Lintuniemi puh: 040 687 4829 katja.lintuniemi@mainiokodit.fi
Yksikön lähiesihenkilö: Tiimivastaava Elisa Hallikainen puh: 040 767 0040 elisa.hallikainen@mainiokodit.fi
Tarkastuskäynnillä läsnä: Yksikön edustajat: Yksikön hoitohenkilöstöä sekä yksikönjohtaja Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön erityissuunnittelijat

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstö-luettelo)	Määrä
Sairaanhoidtaja/terveydenhoitaja	2 + 1 tiimivastaava
Lähihoitaja	13
Hoiva-avustaja	1
Kuntoutushenkilöstö Toimintaterapeutti Fysioterapeutti (asiakkaan itsemaksavana)	1

Tukipalveluhenkilöstö: Keittiöapulainen (ma-pe) Siivooja (ma-pe)	1 1			
Muu, mikä? Laitoshuoltaja ma-pe Ateriapalvelu: Kotipalvelu Mehiläinen Ateriaali				
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä	Määrä vuorossa			
Ammattiryhmä	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	5		6	2
Kuntoutushenkilöstö	-			
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)				
Hoiva-avustaja	1			
Lähihoitaja opiskelijat	1			
Sairaanhoitaja opiskelija	1			
Tukipalveluhenkilöstö				
Siivouspalvelu	1			
Keittiötyöntekijä	1			
Työllistetty työntekijä	1			
Alihankkijat ja näiden valvonta (mm. ateriat, fysioterapia, siivous)				
Fysioterapeutti ostopalveluna (Kotifysio), liinavaatehuolto (Comforta), Ruokahuolto Mehiläisen Ateriaali. Alihankinnan toimintaa seurataan säännöllisesti tuottajien kanssa, toimintaa kehitetään yhdessä tuottajien kanssa.				
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				
Mainiokoti Capellassa ei ole avoimia tehtäviä ja henkilöstötilanne on hyvä. Kesäloman sijaisten rekrytointi on käynnistynyt hyvin ja sijaisuudet on saatu täytettyä.				
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)				
Yksikössä käytetään ensisijaisesti tuttuja sijaisia omasta sijaisringistä. Yksikön oma henkilöstö on halutessaan tehnyt ylimääräisiä vuoroja vuoropuutostilanteissa. Tarvittaessa on käytetty henkilöstövuokrausyritys Medizonea.				
Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)				
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli yksikön henkilöstömitoitusta 19.2-31.3.2024 toteutuneiden työvuorojen kautta. THL: n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,69 asiakasmäärän ollessa 31.				

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehtymissuunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutukset)	Kyllä	Mainiokodeilla on käytössä myös sähköinen perehdytysjärjestelmä.	
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa (sis. esim. esihenkilön osuuden, vastuualueet)	Kyllä	Esihenkilö on vastuussa perehdytyksestä.	

Muut huomiot:	Koko työyhteisö osallistuu uuden työntekijän perehdytykseen. Uusi työntekijä on 2–3 vuorokauden ylimääräisenä, jolloin uusi työntekijä toimii kokeneemman työparina.
---------------	--

Koulutus	Miten toteutuu?	
Koulutussuunnitelma - suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuodelle - sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Henkilökunnan koulutuksessa hyödynnetään Mainiokotien koulutustarjontaa. Yksikössä järjestetään koulutuksia henkilöstön koulutustarpeiden mukaisesti. Yksikön henkilöstö on osallistunut edeltävän vuoden aikana mm. omahoitajakoulutuksiin ja haavanhoitokoulutuksiin. Koulutuksissa huomioidaan yksikön asiakasprofiili.	
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Yksikön johtaja järjestää kehityskeskustelut säännöllisesti henkilöstölleen. Keskusteluissa arvioidaan työntekijöiden osaamis- ja koulutustarpeita.	
Muut huomiot:	-	
Tiedonkulku	Miten toteutuu?	
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Vuoronvaihtojen yhteydessä pidetään suullinen raportti, jossa käydään läpi vuorokohtaisesti keskeisimmät tärkeät asiat. Päivittäinen asiakaskirjaus tehdään asiakas tietojärjestelmään.	
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokoukset (muistiot laaditaan, kokouksen vastuhenkilöt ym.)	Yksikössä pidetään yksikön johtajan vetämän viikkopalaveri säännöllisesti. Kokouksesta tehdään muistiot, jotka jaetaan henkilöstölle sähköisen järjestelmän kautta.	
Muut huomiot:	-	
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)
Ilmoitusten kokonaismäärä	25	
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	5	Esimerkiksi kukkamullan syöminen. Ei päivystyskäynteihin johtaneita tapahtumia.
Lääkepoikkeamat	20	Jako- tai antovirheitä, kirjaamisvirheitä
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsittely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)		Poikkeamailmoitukset ovat tavoitteena käsitellä viikkopalavereissa. Viikko palavereissa on keskusteltu vaara- ja haittatapahtumien tekemisestä ja ne ollaan käsitellään yhteisesti työyhteisössä.
Muut huomiot:	-	
*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?		
Yksikössä on selkeät toimintamallit epäkohdan ilmoittamiseen. Epäkohdan huomattessaan työntekijä tekee Ilmoituksen henkilökunnan ilmoitusvelvollisuuslomakkeelle välittömästi, havaitessaan asiakkaaseen kohdistuvan epäkohdan tai sen uhan. Lomake löytyy sähköisenä yksikön järjestelmästä. Ilmoitusvelvollisuutta on käsitelty yksikön viikkokokouksissa.		

Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Kyllä	Yksikössä on saattohoitovastaava, joka ohjeistaa yksikön henkilöstöä tarvittaessa.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä	Yksikössä on saattohoitokansio, johon henkilöstö on tutustunut.	
Sovitut käytänteet asukkaahan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä		

2. Yksikön toiminta ja hoito

Omaavontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Omaavontasuunnitelma on päivitetty 31.1.2024	
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä		
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	Omaavontasuunnitelma on nähtävillä yksikön verkkosivuilla sekä ryhmäkotien sisäntulon yhteydessä	
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Ei	Henkilöstö ei ole osallistunut suunnitelman päivittämiseen.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Miten toteutuu	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Asiakkaalle tarjotaan mahdollisuuksia valintoihin arjessa, kuten päättää omista vaatteista, milloin haluaa aamulla herätä ja milloin haluaa mennä illalla nukkumaan, mitä haluaa syödä ja juoda ja haluaako ulkoilla tai lähteä esimerkiksi läheiseen kauppakeskukseen asioimaan.	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä	Rajoitustoimista on ohjeistus yksikön omaavontasuunnitelmassa. Mainiokoti Capellassa on myös erillinen ohje asukkaista ja heidän rajoitustoimenpiteistään	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	-	Tarkastelluissa hoitosuunnitelmissa ei ollut nähtävillä asiakkaiden rajoitustoimia.	
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?)	Kyllä		
Muut huomiot:	Yksikön asiakkaila on käytössä vuoteenlaitalupia, hygieniahaalareita yöaikana ym.		
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)? Yksikön molemmissa kerroksissa on sisään tulon yhteydessä nähtävillä ryhmäkodin viikko-ohjelma. Ohjelmaan kuuluu musiikkiryhmiä, toimintatuokioita, lehden lukemista ja ulkoilua. Vuosikalenterissa otetaan huomioon juhlapyhät ja vuoden ajat. Ohjelmasta vastaa yksikön toimintaterapeutti. Miten hoitajat osallistetaan asukkaiden aktiivisen arjen toiminnan järjestämiseen? Hoivakodin arjessa mahdollistetaan asukkaalle mielekästä tekemistä, kuten leipomista, musiikkituokioita, pelien pelaamista, tuolijumppaa, lehtien lukemista ja keskustelutuokioita. Henkilöstö osallistuu aktiivisesti yhteisen aktiivisen arjen järjestämiseen. Jokaisessa vuorossa on nimetty hoitaja, joka vastaa vuorossa yhteisen toiminnan järjestämisestä vuoronsa aikana yhdessä asiakkaiden kanssa. <i>Yksikön johtajan lisäys raporttiin: "Aktiviteettien ja omatuokioiden toteutuminen seurataan myös viikottain Mainiokotien laadun mittareilla, joista jää jälki powerBI järjestelmään kun hoitaja kirjaa aktiviteetin ja omatuokion kyseisen otsikon alle päivittäisen kirjaamisen yhteydessä Domacareen."</i> Sisältääkö yksikön toiminta säännölliset asukaskokoukset ja ulkoilumahdollisuudet (kuvaile, miten)? Asukkaille pyritään mahdollistamaan ulkoilua vähintään kerran viikossa ja asiakkaila on käytössä myös lasitetut parvekkeet. Ulkoilua seurataan seurantalomakkeen avulla. <i>Yksikön johtaja lisäys raporttiin: "Ulkoiluiden toteutuminen seurataan myös Mainiokotien laadun mittareilla, joista jää jälki powerBI järjestelmään, kun hoitaja kirjaa ulkoilun kyseisen otsikon alle."</i> Minkälaisia toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa järjestetään, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden kognitiivista, psyykkistä, fyysistä sekä sosiaalista toimintakykyä? Yksikössä järjestetään toiminnallisia ryhmiä asiakkaiden toimintakyvyn mukaan. Yksikössä on järjestetty epäsäännöllisesti asiakaskokouksia, niistä on vastannut yksikön toimintaterapeutti. Miten asukas- ja omaispalautteet käydään läpi ja miten toimintaa kehitetään niiden pohjalta? Kaikki yksikköön tulleet asiakaspalautteet käsitellään työyhteisössä yhteisesti tiimikokouksissa. Palautteita ja tyytyväisyyskyselyitä hyödynnetään myös toimintasuunnitelmien laadinnassa. Asiakkaila kerätään palautetta sähköisen asiakaspalautelomakkeen avulla säännöllisesti. Palautteiden määrää seurataan Mainiokotitasoisesti.			
Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI			
Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Osittain	Vastuuhoitajaa ei voitu todentaa palvelu- ja kuntoutussuunnitelma tulosteista. Tulosteista voitiin todentaa suunnitelman täyttäjää. Yksikössä nimitään asiakkaila omahoitajat.	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Ei	Tarkastellut suunnitelmat oli päivätty yli 6 kuukautta aiemmin. Kaikki tarkastellut suunnitelmat oli päivitetty edellisen kerran aikavälillä 06-09/23.	Hoitotyön suunnitelmaa arvioidaan 6 kuukauden välein ja aina tarvittaessa asiakkaan tilanteen muuttuessa. Hoitotyön suunnitelmat tulee saattaa ajan tasalle viipymättä.
Sisältää asiakkaan tarpeiden mukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Osittain	Suunnitelmissa oli kattava esitieto osuus asiakkaan tilanteesta, jossa oli tuotu esille mm diagnoosit, avun tarve,	Asiakkaan hoitotyön suunnitelmaan kirjataan hoidon tavoitteet ja

		asuminen, sosiaalinen toimintakyky jne. Esitieto osuuden perusteella sai kattavan kuvan asiakkaan tilanteesta ja hoitoisuudesta. Varsinainen hoitosuunnitelma (Palvelu- ja kuntoutussuunnitelman keskeinen sisältö osuus) oli kuitenkin erittäin suppea ja siinä oli tuotu esille vain yksittäisiä hoidon tavoitteita. Suunnitelmia ei ollut luotu tarve-tavoitekeinot periaatteella, eikä niissä ollut huomioitu asiakkaan hoidossa keskeisiä tekijöitä.	toimenpiteet tavoitteiden saavuttamiseksi. Suunnitelma on asiakkaan tarpeista lähtevä, yksilöllinen ja konkreettinen. Suunnitelmassa on asetettu tavoitteet vähintään seuraaviin: asiakkaan toimintakyvyn ylläpitoon, ulkoiluun, aktiiviseen arkeen sekä hyvään ravitsemukseen ja nesteytykseen.
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Osittain	Suunnitelmissa oli nähtävillä yksittäisiä asiakkaan määrittämiä toiveita ja tavoitteita.	Asiakkaan hoitotyön suunnitelman perustaksi kerätään myös tietoja hänen elämästään ja suunnitelmassa tuodaan esille asiakkaan omia toiveita ja tavoitteita hoidolensa.
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Ei	Tarkastelluissa hoitosuunnitelmissa ei ollut hyödynnetty RAI-arviointien tuloksia.	Hoitotyön suunnitelma tehdään asiakkaan RAI-arvioinnissa esiin tulleiden tarpeiden, voimavarojen ja riskitekijöiden pohjalta ja siinä huomioidaan asiakkaan yksilölliset fyysiset, psyykkiset, sosiaaliset ja henkiset voimavarat ja tarpeet.
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Ei	Suunnitelmissa ei ollut nähtävillä ennakoivaa hoitosuunnitelmaa.	
Muut huomiot:	Tarkastuskäynnin yhteydessä yksiköstä pyydettiin yhteensä neljän helsinkiläisen asiakkaan hoitosuunnitelmat sekä päivittäiskirjaukset viikon ajalta tarkasteluun. Asiakkaiden hoitosuunnitelmat tulee päivittää ja arvioida vähintään kuuden kuukauden välein tai asiakkaan voinnin muuttuessa. Asiakkaan hoitotyön suunnitelmaan kirjataan hoidon tavoitteet ja toimenpiteet tavoitteiden saavuttamiseksi. Suunnitelma on asiakkaan tarpeista lähtevä, yksilöllinen ja konkreettinen. Hoitotyön suunnitelma tehdään asiakkaan RAI-arvioinnissa esiin tulleiden tarpeiden, voimavarojen ja riskitekijöiden pohjalta ja siinä huomioidaan asiakkaan yksilölliset fyysiset, psyykkiset, sosiaaliset ja henkiset voimavarat ja tarpeet. Asiakkaiden hoitotyönsuunnitelmat tulee päivittää ja saattaa ajan tasalle viipymättä.		
Tarkastellut asiakaskirjaukset	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä	Kirjaaminen on toteutunut säännöllisesti.	
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Kyllä	Kirjauksissa on kuvailtu asiakkaan yleis-tilaa, hoitoisuutta ja lääkähoidon toteutumista.	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Osittain	Kirjaukset on osittain tehty hoitosuunnitelmien tavoitteiden pohjalta.	
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Osittain	Asiakkaiden mielialaa oli kuvattu kirjauksissa ajoittain.	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Osittain	Arjen aktiviteeteistä oli nähtävillä yksittäisiä kirjauksia, kirjauksissa näkyi lähinnä tv:n katselu ja yksittäiset merkinnät parvekkeella oleilusta.	

Muut huomiot:	Asiakaskirjauksissa tulee huomioida asiakkaan osallisuus hänen omat toiveensa ja näkemykset hoidosta ja sen sujuvuudesta. Kirjauksissa tulee tulla näkyviin asiakkaan oma ääni.
Yksikön RAI-arviointitoiminta	Miten toteutuu
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	LTC
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	<i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 29 asiakasta (2023_X EasyRAIder THL)</i>
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	Haastattelun hoitajan kertoman mukaan asiakkaita ei aktiivisesti osallisteta oman RAI-arvioinnin tekoon. Yksikössä olisi hyvä keskustella asiakkaan osallisuudesta ja siitä, että asiakas voi osallistua arvioinnin tekoon omien voimavarojen mukaisesti.

3. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:

Mehiläinen.

Yksikön palaute lääkäripalveluista:

Lääkäripalvelut on toiminut sopimuksen mukaisesti.

4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Suunnitelma on päivätty 9.4.2024	
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä		
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Ei	Suunnitelmaa ei ollut nähtävillä ryhmäkodeissa. Lääkehoitosuunnitelma löytyi yksikön toimistosta 1 krs.	Lääkehoitosuunnitelma tulee toimittaa ryhmäkotien lääkehoitotilaan hoitajien saataville. <i>Yksikön johtajan lisäys raporttiin: Päivitetty lääkehoitosuunnitelma (allekirjoitettu 9.4.2024) on toimitettu ryhmäkotien lääkehoitohuoneisiin henkilöstön saataville. Johtajan mukaan myös aikaisempi (2/24) päivitetty suunnitelma on ollut lääkehoitotilassa henkilöstön saatavilla.</i>
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 säily- tys on kuvattu ja vastaa käy- tänkäytäntä	Kyllä		

Voimassa olevat lääkeluvat	Määrä (kpl)	Huomiot
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	13	
Sijaiset	2	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	
Lupaprosessissa olevat	1	
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	
Lupa sisältää teoria- ja lääke- laskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkiste- taan satunnaisotannalla)	-	
Muut huomiot:	Käynnillä ei tarkasteltu hoitajien lääkehoitolupa lomakkeita.	

5. Yhteenveto ja erityiset huomiot			
Yleissiisteys ja tilojen hy- gienia	kyllä/ ei / osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä		
Tilojen turvallisuus ja esteet- tömyys	Kyllä		
Muut huomiot: Ryhmäkodin tilat ovat siistit ja viihtyisät.			
Yhteenveto (Olennaiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, muut erityiset huomiot)			
Mainiokoti Capella sijaitsee merellisissä maisemissa, uudella asuinalueella Helsingin Kalasatamassa, hyvien kulkuyhteyk- sin äärellä. Yksikössä on yhteensä 31 asiakaspaikkaa, yksikkö jakautuu kahteen eri ryhmäkotiin, jotka sijaitsevat raken- nuksen 3. ja 4. kerroksessa. Jokaisella asukkaalla on oma huone, jonka saa kalustaa omilla huonekaluillaan mieleisek- seen. Huoneen yhteydessä on tilava inva-wc ja suihku. Yksikössä on asiakkaiden käytössä yhteisiä tiloja. Ryhmäkotien tilat ovat samanlaiset molemmissa kerroksissa. Ryhmäkotien ruokailu/keittiötila on avara ja kodinomaisesti sisustettu. Ti- lasta on kauniit merelliset maisemat. Valvontakäynti toteutettiin päivällä, asiakkaiden lounasajan jälkeen. Käynnillä tavattiin useita siististi pukeutuneita asiak- kaita ryhmäkotien ruokailutilassa. Tunnelma molemmissa ryhmäkodeissa oli rauhallinen. Ryhmäkotien keittiön yhteydestä on kulku henkilöstön toimistotilaan, neljännen kerroksen toimiston LEAN-taululle oli koottu asiakaskohtaisesti hoidossa erityisesti huomioon otettavat asiat mm. asiakkaan käyttämät apuvälineet, hoidossa huomioitavat seikat, asiakkaan mahdollisen kaatumiset viime aikoina, haavat ja muut seurattavat asiat. Taululta sai hyvän			

kuvan asiakkaiden tilanteesta nopealla silmäyksellä. Haastateltu sairaanhoitaja kertoi, että vastaavanlainen käytäntö on tarkoitus ottaa käyttöön myös 3. kerroksen ryhmäkodissa.

Kirjaamista ja hoitotyön suunnittelua tarkasteltiin neljän asiakkaan osalta. Päivittäinen kirjaaminen oli kaikkien tarkasteltujen asiakkaiden osalta säännöllistä ja kirjauksissa oli kuvailtu asiakkaan vointia, terveydentilaa ja mielialaa säännöllisesti. Asiakkaan osallisuutta tai omia mielipiteitä hoidostaan tai sen tavoitteista ei tullut näkyviin päivittäiskirjauksissa. Tarkastellut palvelu- ja kuntoutussuunnitelmat eivät olleet ajantasaisia, eikä niitä ollut päivitetty edeltävän kuuden kuukauden aikana. Suunnitelmissa oli kattavat esitieto osuudet asiakkaan tilanteesta, mutta itse hoitosuunnitelmat olivat hyvin suppeita eikä niissä ollut huomioitu kaikkia asiakkaan hoidolle keskeisiä tekijöitä. Suunnitelmien laadinnassa ei hyödynnetty asiakkaan RAI-arviointien tuloksia lainkaan. Asiakkaiden palvelu- ja kuntoutussuunnitelmat tulee päivittää asiakkaan tilanteen mukaiseksi, suunnitelmien laadinnassa tulee hyödyntää asiakkaan RAI-arviointien mittari tuloksia ja suunnitelmia tulee syventää sisällöllisesti vastaamaan asiakkaan hoidon tarvetta. Ostopalvelut- ja laadunhallinta -yksikkö tulee pyytämään yksiköstä sattumanvaraisesti valittujen asiakkaiden palvelu- ja kuntoutussuunnitelmat uudelleen tarkasteltavaksi heinäkuun 2024 alussa.

Jatkotoimenpiteet:

1. Hoito- ja palvelusuunnitelmien päivitys ja arviointi 30.6.2024 mennessä.

Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tulee pyytämään sattumanvaraisesti valittujen asiakkaiden hoitosuunnitelmia sekä päivittäiskirjauksia uudelleen tarkasteluun heinäkuun 2024 aikana.

Liite 1. Yhteenvedo seurannasta jatkotoimenpiteiden osalta

Tuottajaa pyydettiin toimittamaan neljän asiakkaan hoitosuunnitelmat sekä päivittäiskirjaukset uudelleen tarkasteluun, pyyntö lähetettiin 2.7.2024. Tuottaja toimitti pyydyt suunnitelmat ja asiakaskirjaukset sovittuun aikataulun mukaisesti. Hoitosuunnitelmissa oli kolme aiemmin tarkastuskäynnillä olleiden asiakkaiden hoitosuunnitelmia sekä yhden sattumanvaraisesti valitun asiakkaan hoitosuunnitelma sekä päivittäiskirjaukset.

Yksikössä tulee jatkossa kiinnittää erityistä huomiota asiakkaiden hoitosuunnitelmien sisällön kehittämiseen. Hoitotyön suunnitelma tulee tehdä asiakkaan RAI-arvioinnissa esiin tulleiden tarpeiden, voimavarojen ja riskitekijöiden pohjalta ja siinä tulee huomioida asiakkaan yksilölliset fyysiset, psyykkiset, sosiaaliset ja henkiset voimavarat ja tarpeet. Asiakkaan hoitotyön suunnitelmaan kirjataan hoidon tavoitteet ja toimenpiteet tavoitteiden saavuttamiseksi. Suunnitelman tulee olla asiakkaan tarpeista lähtevä, yksilöllinen ja konkreettinen.

Tarkasteluissa suunnitelmissa näkyi kehitystä. Yksikön henkilöstöä tulee kuitenkin perehdyttää ja ohjata asiakaslähtöisen hoitosuunnitelman laadinnassa, jotta hoitosuunnitelmat kuvaavat paremmin asiakkaan tilannetta ja näin mahdollistavat asiakkaan oikeanlaisen hoidon ja huolenpidon huomioiden myös hänen omat toiveensa ja tavoitteet hoidolle. On tärkeää huolehtia myös, että hoitosuunnitelmien tavoitteita arvioidaan säännöllisesti ja hoidon tavoitteet päivitetään asiakkaan tilanteen muuttuessa ja vähintään kuuden kuukauden välein.

Tarkastuskäynnin seuranta voidaan kuitata tehdyksi. Yksikön hoitosuunnitelmien ja päivittäiskirjauksien sisällön kehittämistä tullaan seuraamaan seuraavilla tarkastuskäynneillä.

Hoitotyön suunnitelma

Tarkastellut suunnitelmat	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä/ Osittain	Vastuuhoitajaa ei voitu todentaa palvelu- ja kuntoutussuunnitelma tulosteista. Tulosteista voitiin todentaa suunnitelman täyttäjää. Yksikössä nimitetään asiakkaille omahoitajat.	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu enintään 6kk sitten	Osittain	Tarkastellut suunnitelmat on päivätty edeltävän kuuden kuukauden aikana. 3/4 aiemmin tarkasteluista suunnitelmista hoitotyönsuunnitelmaa oli päivitetty 06/24. Yhden aiemmin tarkastelussa ollut suunnitelmassa oli päivitetty vain esitieto osuudessa olevia tietoja, mutta päivitettyjä tietoja ei oltu viety asiakkaan varsinaiseen hoitosuunnitelmaan. Hoitotyön tavoitteita oli arvioitu hoitosuunnitelman esitieto osuudessa, mutta varsinaisessa hoitotyönsuunnitelmassa (Palvelu- ja kuntoutussuunnitelman keskeinen sisältö) ei ollut tavoitteiden arviointia nähtävillä.	
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Osittain	Suunnitelmien esitieto osuudessa oli tuotu esille kattavasti asiakkaalle tärkeitä asioita ja myös omia toiveita omalle hoidolleen. Asiakkaan omat	

		toiveet ja huomiot eivät tulleet esille varsinaisessa hoitotyönsuunnitelmassa.	
RAI- mittareita hyödynnetty	Ei		Suunnitelmissa tulee hyödyntää asiakkaalle tehdyn RAI-arvioinnin mittarituloksia.
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Ei		
Muut huomiot:	Seurannan yhteydessä pyydettiin tarkasteluun yhteensä neljän helsinkiläisen asiakkaan hoitosuunnitelmat. Asiakkaiden suunnitelmat oli päivitetty edeltävän tarkastuskäynnin jälkeen, suunnitelmien tulosteista voidaan todentaa, että suunnitelmia oli päivitetty kesäkuun 2024 aikana. Asiakkaiden hoitosuunnitelmissa on hyvin kattava esitietoisuus, josta käy selville kattavasti asiakkaan sairaudet, diagnoosit, yleinen terveydentila, hoidon tarpeet ym. Asiakkaiden varsinaisen hoitotyönsuunnitelma. Palvelu- ja kuntoutussuunnitelman keskeinen sisältö, on kuitenkin suppea ja asiakkaan hoidolle on asetettu yksittäisiä tavoitteita ja keinoja. Hoitosuunnitelmissa ei oltu hyödynnetty RAI-arvioitien tuloksia. Yksikössä tulee jatkossa kiinnittää erityistä huomiota hoitotyönsuunnitelmien sisältöön, niiden tulee kuvailla asiakkaan tilannetta, hoitosuutta ja olla asiakkaan tarpeista lähteviä, hoitosuunnitelmien tulee olla yksiköllisiä ja konkreettisia hoidon suunnitelmia hoidon toteuttamiselle. Suunnitelmissa tulee hyödyntää RAI-arvioinneista nousseita hoidon tarpeita, voimavaroja ja riskitekijöitä.		
Asiakaskirjaukset	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Kyllä	Asiakaskirjaukset on pääsääntöisesti tehty rakenteisen kirjaamisen keinoin. Asiakkaan tilaa ja toimintakykyä oli kuvattu avoimen tekstin avulla ajoittain.	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Osittain	Asiakkaan hoitosuunnitelmat olivat suppeita, mutta päivittäiskirjaukset vastasivat niiden sisältöä. Kirjauksissa oli arvioitu asiakkaan yleisvointia ja tuotu esille asiakkaan voinnin muutoksia.	
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Asiakkaiden mielialaa oli kuvattu kirjauksissa ajoittain.	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Arjen aktiiviteista oli päivittäiskirjauksissa nähtävillä kirjauksia. Kirjauksissa oli tuotu esille asiakkaan osallisuutta yhteisiin toimintoihin.	
Muut huomiot:	Yksikössä tulee jatkossa kiinnittää huomiota asiakaskirjausten asiakaslähtöisyyteen. Kirjaukset tulisi kuvata aktiivisemmin asiakkaan osallisuutta ja tuoda esille asiakkaan omia toiveita ja näkemyksiä. Ilahduttavaa oli huomioida, että yksittäisissä kirjauksissa oli tuotu esille hienosti asiakkaan voinnin muutoksia ja osallisuutta hoitotoimiin.		

Jatkotoimenpiteet: Ei jatkotoimenpiteitä.