

Päivämäärä 22.7.2021	Palveluntuottaja, käyntikohde ja osoite Mainiokoti Capella Capellan puistotie 7, 00540 Helsinki
Käynnin tarkoitus	Ennalta ilmoittamaton käynti
Yksikön asiakasprofiili	Ikääntyneiden suomenkielinen palveluasuminen
Yksikön vastuhenkilö	Yksikön johtaja Olli Haapala p. 044 765 0416 olli.haapala@mainiokodit.fi
Yksikön lähiesimies	Yksikön johtaja Olli Haapala
Läsnä	Tuottaja: Sairaanhoitaja/tiimivastaava Elisa Hallikainen Tilaja: Ikääntyneiden ostopalvelut –yksiköstä ostopalvelupäällikkö Kristiina Matikainen, erityissuunnittelijat Maaria Front ja Paula Loukonen
Paikkamäärä	31
Läsnä olevat asiakkaat (kpl, minkä kuntien asiakkaita)	30 Kaikki asukkaat Helsingin kaupungin sijoittamia

Huomiot

1. Henkilöstö

Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Ammattiryhmä	Määrä
	Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	2 + yksikön johtaja
	Lähihoitaja	12
	Hoiva-avustaja	2
	Kuntoutushenkilöstö	2, toinen tekee hoitotyötä kuntoutusta mahdollisuus ostaa myös omakustanteisesti
	Tukipalveluhenkilöstö	2
	Muu, mikä? viriketoiminnan ohjaaja	2 pv/vko
Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot toteumasta)	<p><i>Ikääntyneiden ostopalvelut –yksikkö tarkasteli yksikön henkilöstömitoitusta toteutuneiden työvuorojen 7.6 -27.6.2021 ja 28.6 -18.7.2021 kautta. THL :n laskentakaavan mukaisesti yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli ensimmäisellä kolmen (3) viikon jaksolla 0,69/vko ja toisen kolmen (3) viikon jaksolla 0,72/vko, asiakasmäärän ollessa käyntihetkellä 31.</i></p> <p><i>Vanhuspalvelulain mukaan vuoden 2021 alusta henkilöstömitoituksen on oltava vähintään 0,55. Kyse on lakisääteisestä vähimmäismitoituksesta, joka koskee sekä julkisia että yksityisiä palveluja. Helsingin kaupungin ostopalvelusopimuksen mukaisesti henkilöstömitoituksen tulee olla vähintään 0,7, jotta toteutunut 0,5 henkilöstömitoitusvaade/vuorokausi täyttyy.</i></p> <p><i>Mitoitus täyttyi vanhusten ympärivuorokautisen lakisääteisen henkilöstömitoituksen mukaisesti ollen yli 0,55. Kuitenkin on syytä huomioida tarkastelussa päiväkohtaisten mitoitusten vaihteluväli joka oli 0,39–0,61 välillä.</i></p>	

Työntekijämäärä ammattiryhmittäin (ryhmäkoti- tai osastokohtaisesti aamu-, ilta- ja yö)	Ammattiryhmä / Määrä vuorossa	Aamu	Väli	Ilta	Yö
	Hoitohenkilöstö (Sote-koulutus)	5 (2,5/ krs)		5-6 (2,5-3/ krs)	2
	Kuntoutushenkilöstö Yksikössä työskentelee fysioterapeuttia hoitotyössä (2-vuorotyö)	2			
	Tukipalveluhenkilöstö siivoaja/laitoshuoltaja keittiötyöntekijä	1 1			
	Muu henkilöstö (esim. sosionomi, gero-nomi) viriketoiminnan ohjaaja	1			
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko vakituisia, kuinka paljon tarvitaan)	Sijaisille perustettu WhatsApp-ryhmä, joka koostuu pitkälti yksikön tutuista, entisistä työntekijöistä. Puutevuorot ilmoitetaan ryhmälle, jolloin halukkaat voivat ottaa keikka-vuoroja. Osahenkilöstöstä tekee myös pitkiä/tuplavuoroja.				
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, pysyvyys, vaihtuvuus)	Yksikön tiimivastaava kuvaa henkilöstötilannetta tällä hetkellä haastavaksi. Kesä-sijaiset on saatu hankittua, mutta omia vakituisia hoitajia jäänyt pois perhevapaiden vuoksi, sekä poistumaa on ollut myös muutoin, kuten opintojen ja henkilökohtaisten elämänmuutosten myötä.				

2. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma (pvm, lääkärin allekirjoitus, sijainti, vastuut, prosessi)	Yksikössä on ajantasainen lääkehoitosuunnitelma, jonka lääkäri hyväksynyt sähköisellä allekirjoituksella 29.9.2020. Lääkehoitosuunnitelma löytyi yksikön johtajan huoneesta. <i>Ohjattu viemään/tulostamaan ajantasainen lääkehoitosuunnitelma kummankin kerroksen lääkehuoneisiin, jolloin se on kaikkien luettavissa.</i> <i>"Työyksikön lääkehoidon toteutuksen tulee pohjautua ajantasaiseen, vähintään vuosittain tarkastettuun ja tarvittaessa päivitettyyn, työyksikkökohtaiseen lääkehoitosuunnitelmaan. Työyksikön esimies vastaa lääkehoitosuunnitelman ajantasaisuudesta, päivittämisestä ja soveltamisesta käytäntöön. Työyksikön esimiehen tulee varmistua siitä, että henkilökunta perehdytetään lääkehoitosuunnitelmaan sekä siinä tapahtuviin muutoksiin. Tämä huomioidaan myös lyhytaikaisten sijaisten perehdytyksessä. Jokainen työntekijä on osaltaan vastuussa siitä, että noudattaa lääkehoitosuunnitelmaa" (STM; turvallinen lääkehoito 2021).</i>
Lääkeluvat (määrä, valmiit / prosessissa olevat, vakituiset, sijaiset)	Lääkeluvat olivat johtajan huoneessa kansiossa. Lääkelupia kansiossa 15 kpl, lisäksi yksi vielä prosessissa oleva lupa. Lääkeluvista tehty myös erillinen koontilista. Koontilistalla yksikön johtaja, tiimisairaanhoitaja, kaksi (2) sairaanhoitajaa, seitsemän (7) lähihoitajaa. Lisäksi keikkailevien hoitajien lupia seuraavasti; kaksi (2) sairaanhoidon opiskelijaa, kolme (3) lähihoitajaa, sekä yksi (1) lääkelupa vielä prosessissa. Lisäksi tehty erillinen koontilista hoitajista, joilla lääkeluvat voimassa, mutta eivät töissä tällä hetkellä (esim. äitiyslomalla). Yksikön lääkelupakansio sisälsi sekä voimassa olevat luvat, että jo yksiköstä pois lähteneiden lupia sekä myös keikkailevien hoitajien lupia. <i>Suosittelaaan yksikköä selkeyttämään kansioden luettavuutta. Luettavuutta helpottaisi, jos voimassa olevien työntekijöiden luvat olisivat omassa kansiossaan (eroteltu välilehdin, aakkostettuna?) Luvat voimassa, ei töissä ja kaikkalaiset omassa kansiossaan.</i>

<p>Lääkepoikkeamien esiintyvyys ja ennaltaehkäisy (määrä, miten käsitellään)</p>	<p>Lääkepoikkeamista tehdään yksikössä HaiPro-ilmoitus. Tiimivastaava sairaanhoitajan mukaan osa ilmoituksista on jäänyt tekemättä. Ilmoituksia käsitellään viikkopala-verissa.</p> <p>Tiimivastaava toimitti pyydettäessä HaiPro-raportit 1/2021 - 6/2021 väliseltä ajalta. Lääkepoikkeamia raportissa oli tehty kuusi (6) kappaletta. Poikkeamat olivat antovirheitä neljä (4) ja jakovirheitä kaksi (2).</p> <p><i>"Vaaratapahtumailmoitusten tekeminen on osa yksiköiden omavalvontaa, ja näin ollen tärkeässä roolissa arvioitaessa hoidon ja hoivan, annetun palvelun laatua ja turvallisuutta. Yksiköissä on syytä aktiivisesti kannustaa kaikkien ammattiryhmien edustajia niiden ilmoittamiseen. Ilmoitus kannattaa tehdä aina jo silloin, kun on epävarma ilmoituksen tarpeellisuudesta. Ilmoitusaktiivisuutta lisää mahdollisuus tehdä ilmoitus nimettömänä. Vaaratapahtumailmoitusten laatua voi pitää jopa tärkeämpänä kuin ilmoitusten määrää (Howell ym. 2017), mikä korostaa henkilökunnan koulutuksen merkitystä. Henkilökuntaa tulee kouluttaa ilmoitusten tekemiseen ja rohkaista tekemään ehdotuksia siitä, miten tilanne voitaisiin jatkossa estää.(STM; Turvallinen lääkehoito-opas)"</i></p> <p><i>" Tärkeää on, että vaaratapahtumailmoitukset käsitellään työyksikön henkilöstön kanssa säännöllisesti ja mahdollistetaan henkilöstön osallistuminen niiden pohjalta tehtävien kehittämistoimenpiteiden suunnitteluun.(STM; Turvallinen lääkehoito-opas)"</i></p> <p>Palvelun tuottajan lisäsi jälkikäteen: olemme kannustaneet henkilökuntaa kesän aikana tekemään aktiivisesti HaiProja aina tarvittaessa.</p>
<p>Tilojen asianmukaisuus</p>	<p>Kummassakin kerroksessa (3.ja 4. krs) lukollinen kompakti ja siisti lääkehuone, jossa lukolliset lääkekaapit. N-kaappi löytyy lukollisen kaapin sisältä, ja se on asennettu kiinteästi. N-kaapille on myös oma avain. Avaimet ovat työvuorossa vain nimetyillä lääkevastaavalla.</p> <p>N-lääkkeiden kulutusseurantakortit ovat ajan tasalla. Näissä on kaksoiskuittaukset asianmukaisesti. N-lääkkeiden seuranta/tarkistusta on tehostettu, tarkistus kerran viikossa ja näistä on tehty merkintä kortteihin.</p> <p>Yksikköön on hankittu edellisellä viikolla molempiin kerroksiin lääkekärryt. Lääkekärryhankinta tehtiin oman sisäisen tarkastuksen myötä, helpottamaan ja selkiyttämään lääkehoidon prosesseja, sekä turvaamaan/varmistamaan turvallisen lääkehoidon toteutuminen yksikössä. Lääkekärryt ovat lukolliset, varustettu rulo-ovella. Kärryihin on avain, joka on lääkevastuussa olevalla hoitajalla (vuorovastaava). Lääkekärryissä on asukkaiden anja-lääkerullat sekä muut asukkaan tarvitsemat lääkkeet, asukaskohtaisissa lokeroissa. Lokeroita ei ollut vielä nimetty, mutta tämä oli suunnitelmassa. Yksikköön on otettu käyttöön lista, johon merkitään, kun lääke annettu asukkaalle ("puki-lista"), tällä pyritään varmistamaan, että lääkkeet tulee annetuksi.</p> <p>Yksikköön oli tullut myös uudet lääkejääkaapit. Lääkejääkaappien lämpötilan seuranta oli tehty, mutta merkintöjä oli harvakseltaan. <i>Lääkkeiden säilytysolosuhteita tulee valvoa säännöllisesti ja dokumentoidusti.(STM; turvallinen lääkehoito-opas)</i></p> <p>Lääkejätteille oli asianmukaiset, erilliset hävitettävien lääkkeiden astiat molemmissa lääkehuoneissa (viiltävä särmäjäte, lääkejäte), lukitussa kaapissa.</p>
<p>Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja</p>	<p>Mehiläinen</p>
<p>Yksikön palaute lääkäripalvelusta</p>	<p>Yksikön lääkäri vaihtunut</p>

3. Hoito ja yksikön toiminta	
Omavalvontasuunnitelma (pvm, sijainti, henkilöstön osallisuus?)	Omavalvontasuunnitelma löytyy tiimivastaavan kertoman mukaan omaiskansiosista, joka on yksikössä. Lisäksi omavalvontasuunnitelma nähtävillä yksikön nettisivuilla. Omavalvontasuunnitelma päivitetty 29.5.2020
4. Yhteenveto ja erityiset huomiot	
Yleissiisteys ja tilojen hygienia	Tilat olivat siistit ja puhtaat.
Yhteenveto	<p>Yksikköön tehtiin käynti aamupäivällä. Yhteisissä tiloissa oli muutamia asukkaita ylhäällä. Asukkaat seurasivat yksikön elämää ja aamun touhuja.</p> <p>Henkilöstömitoitus täyttyi tarkastellulla ajanjaksolla, yksikössä tulee kiinnittää kuitenkin huomiota vakituisen henkilökunnan määrään.</p> <p>Lääkekäytänteitä ja lääkeprosessia on lähdetty yksikössä parantamaan oman sisäisen auditoinnin myötä. Yksikössä on kiinnitetty huomiota N-lääkekorttien merkintöihin ja lääkepoikkeamiin. Uuden lääkekärryn myötä on lisätty tarkkuutta ja uusia käytänteitä päivittäiseen lääkehoitoon. Huomiota on kiinnitetty erityisesti asiakkaiden lääkkeiden saantiin. Yksikössä pyritään varmistamaan ja parantamaan lääkepoikkeamissa esiin tulleita asioita.</p>
Sovitut jatkotoimenpiteet	Ei sovittuja jatkotoimenpiteitä