

Päivämäärä 26.2.2021	Palveluntuottaja, käyntikohde ja osoite Mainiokoti Hermannin, Tuulensuuntori 1, 00580 Helsinki
Käynnin tarkoitus	Ennalta ilmoittamaton käynti
Yksikön asiakasprofiili	Ikääntyneiden suomenkielinen palveluasuminen
Yksikön vastuhenkilö	Päivi Anttila-Apajalahti, yksikön johtaja
Yksikön lähiesimies	Päivi Anttila-Apajalahti, yksikön johtaja
Läsnä	Tuottaja: Osan aikaa sairaanhoitaja Agantha Hagan, osan aikaa lähihoitaja Udeni Sundarasekara, yksikön johtaja Päivi Anttila-Apajalahti Tilaaaja: Ikääntyneiden ostopalvelut –yksiköstä erityissuunnittelijat Tia Leppäaho ja Maj-Britt Löf
Paikkamäärä	Yhteensä 32
Läsnä olevat asiakkaat (kpl, minkä kuntien asiakkaita)	Yhteensä: 32 asukasta, Saunapolku 17, Pihapolku 15. Asukkaat helsinkiläisiä, joista 3 palvelusetelillä.

Huomiot

1. Henkilöstö					
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Ammattiryhmä	Määrä			
	Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	2			
	Lähihoitaja	18			
	Hoiva-avustaja	1			
	Kuntoutushenkilöstö 1 toimintaterap. 3 päivää viikossa virikeohjaajana.	1			
	Tukipalveluhenkilöstö	1 kokki, 1 hoitoapulainen keittiö/asukaspyykit/siistiminen			
	Muu, mikä? SOL-palvelu-siivous, Vistan-pesula lakanapyykki. Ateriat Ateri-aali- ateriapalvelut.				
Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot toteumasta)	Takasteltu toteutuneet työvuorolistat ajalta 1.2–21.2.202. Henkilöstömitoitus täyttyy pääosin Helsingin kaupungin ostopalvelusopimuksen edellyttävän 0,5/vrk mitoituks-vaateen mukaisesti.				
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin (ryhmäkoti- tai osastokohtaisesti aamu-, ilta- ja yö)	Ammattiryhmä / Määrä vuorossa	Aamu	Väli	Ilta	Yö
	Hoitohenkilöstö (Sote-koulutus)	8 (4+4)		5(2+3)	1
	Kuntoutushenkilöstö Toimintaterapeutti, ke, to, virikeohjaajana	0,4			
	Tukipalveluhenkilöstö 1	1			
	Muu henkilöstö (esim. sosionomi, gero-nomi)				
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko vaki-tuisia, kuinka paljon tarvitaan)	Käytössä sähköinen alusta, jonka välityksellä tilataan keikkalaiset. Sijaistilanne on hyvä, käytetään samoja keikkalaisia.				

Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, pysyvyys, vaihtuvuus)	Henkilöstön vaihtuvuus on vähäistä, tilanne esimiehen mukaan on hyvä. Parhaillaan menossa rekrytointi 1 fysioterapeuttia tiimivastaavaksi, 2 lähihoitajaa ja 2 sairaanhoitaja.
2. Henkilöstön osaaminen	
Perehdyttäminen (perehdytysuunnitelma, käytännöt)	Yksikössä on käytössä uusi perehdytysohjelma (workday), ohjaa perehdytyksen eri vaiheita. Uuden työntekijän aloittaessa ensimmäiset kolme (3) työvuorota tehdään toisen hoitajan mukana. Lisäksi käytössä on työvuorokuvaukset sisältävä kansio, joka ohjaa päivän kulkua eri vuoroissa. Käytössä perehdytyskansio.
Koulutus (koulutusuunnitelma, täydennys- ja lisäkoulutus)	Kehityskeskustelussa käydään kehitysuunnitelma läpi, joka on pisteytetty. Koulutusuunnitelma on sähköisessä muodossa (workday), ja on jokaiselle työntekijälle yksilöllinen. Parhaillaan on kaikille lääkahoitoon osallistuvien suoritettavana vuosittainen lääkehoidon liittyvä täydennyskurssi. Koulutusta on saatavilla haavanhoitoon, palo- ja pelastus, lääkehoidon sekä RAI- koulutukset.
Kokouskäytännöt	Yksikössä on tiimipalaveri viikoittain henkilöstölle. Toimintaterapeutti pitää yhteisöpalaverit asukkaille viikoittain.
RAI-osaaminen	Domacare järjestelmään on integroitu RAI-ohjelma. Yksikössä on nimetty RAI-vastaava ja RAI tuloksia seurataan. Asukkaan muuttaessa yksikköön, tehdään kuukauden sisällä RAI-arviointi.
3. Lääkehoito- ja lääkehuolto	
Lääkehoitosuunnitelma (pvm, lääkärin allekirjoitus, sijainti, vastuut, prosessi)	Lääkehoitosuunnitelma on päivitetty ja nähtävänä, (lääkehuoneessa) lääkärin allekirjoituksella ja hoitaja kuittaa luetuksi. Sisällöllisesti kattava ja asianmukainen.
Lääkeluvat (määrä, valmiit / prosessissa olevat, vakituiset, sijaiset)	Lääkelupia yksiköstä oli yhteensä 18 kappaletta (sisältäen myös sijaisten lääkeluvat). Lääkehoitoluvan saa suoritettuaan hyväksytysti LOVE-kokonaisuuden lääkehoidon teorian, tentit ja annettuaan sairaanhoidollisen osaamisen näytöt yksikön sairaanhoitajalle. Yhdellä työntekijällä ei ole pvk-lääkelupaa. Yksikön työntekijöiden lääkehoitoluvat olivat kansiossa, jossa oli lopettaneiden ja kesken olevia lääkelupia. Ikääntyneet ostopalvelut- yksikkö suosittelee, että pysyvät ja tilapäiset lääkeluvat jaotellaan selkeämmin, jotta saadaan kokonaiskuva vakinaisen henkilöstön lääkelupien määrästä. Lopettaneiden työntekijöiden lääkeluvat voi poistaa kokonaan kansioista.
Lääkepoikkeamien esiintyvyys ja ennaltaehkäisy (määrä, miten käsitellään)	Lääkepoikkeamia on jonkin verran ja niistä tehdään kirjalliset HaiPro ilmoitus järjestelmään. Ilmoitukset käsitellään pääosin yksikön johtajan ja osastonhoitajan kanssa. Yhteisissä viikkokokouksissa käsitellään henkilöstön kanssa osa ilmoituksista vastaavien tilanteiden välttämiseksi.
Tilojen asianmukaisuus	Mainio Hermannissa on lukittu ja ilmastoitu lääkehuone, johon pääsy magneettiavaimella, joka antaa logitietoseurannan käynneistä. Avain on vuorossa lääkevastuussa olevalla lääkeluvallisella hoitajalla. Lääkehuoneen avain kuitataan erikseen. Asukkaiden lääkkeet säilytetään lukollisessa kaapissa siististi omissa koreissa ja käytössä (ANJA) annosjakelupussit. Asukkaiden lääkkeitä jaetaan myös dosetteihin ja lääkkeet myös kaksoistarkastetaan. Lääkehuoneessa on lukittu N-lääkekaappi, johon on oma erillinen avain. N-lääkkeille on asianmukainen kulutusseuranta. Viiltäville särmäjätteille on asianmukainen keräys- ja hävityskäytäntö. Lääkehuoneessa on lukittu lääkejääkaappi, jonka lämpötilan seuranta on säännöllistä.
4. Lääkäripalvelujen toimivuus	

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja	Yksikön lääkäri palvelut tuottaa Esperin lääkäripalvelut.
Yksikön palaute lääkäripalvelusta	Lääkäripalvelut ovat olleet toimivat ja yksikkö on tyytyväinen. Käytössä on sähköinen (Carecode alusta) järjestelmä, johon syötetään konsultaatiopyynnöt. Yksikön johtaja kertoo, että vastaukset tulevat nopeasti ja yhteys on toiminut hyvin. Lääkäri käy yksikössä kahden kuukauden välein.
5. Hoito ja yksikön toiminta	
Omavalvontasuunnitelma (pvm, sijainti, henkilöstön osallisuus?)	Omavalvontasuunnitelma on 13.1.2021 päivitetty ja löytyy myös verkkosivuilta sekä yhteisistä tiloista ja hoitajat tiesivät sen paikan. Henkilöstö osallistuu omavalvonnan tekoon. <i>Ikääntyneiden ostopalvelut- yksikön kehittämisehdotuksena olisi lääkehoito- ja lääkelupaprosessin avaaminen laajemmin omavalvontasuunnitelmaan.</i>
Hoitotyön suunnitelma (asiakslähtöisyys, tavoitteet, keinot, arviointi)	Tarkastelussa viisi (5) palvelu- ja hoito/kuntoutussuunnitelmaa sekä päivittäiskirjaukset ajalta 15.1–26.2.2021. Palvelu- ja hoito/kuntoutussuunnitelmassa oli kuvattu asukkaiden esitiedot, asukkaiden elämänhistoriaa ja mieltymyksiä. Hoitosuunnitelmat eivät olleet päivitetty palvelukuvauksen ja lain mukaisesti kolmen kuukauden välein. Hoitosuunnitelmista puuttui seurattavat mittarit ja arviointi. Hoitosuunnitelmissa näyttäytyivät tavoitteet yleisellä tasolla, joten niitä voisi miettiä yksilöllisemmin, konkreettisemmin ja asukkaan voimavarojen mukaisesti. Positiivista oli, että osassa keinoista oli huomioitu yksilöllisiä elementtejä kuten, että asukas haluaa ruokailla Saunapolun puolella juttuseuran takia, kuitenkin osa keinoista oli henkilöstön työtehtäviä. RAI-arviointia ei ole hyödynnetty hoitosuunnitelmien laatimisessa lainkaan. Päivittäiskirjauksia on asukkaista tehty useita päivässä, joista selviää toiminnan sisältö, kuten hoitajien tekemää työtä. Kirjaamisessa oli hyödynnetty valmiita otsakkeita, joten asukkaiden yksilöllisyys ja kokemuksellisuus eivät tule näkyväksi. Hienoa oli, että omahoitaja tuokioita oli pidetty kaikille asukkaalle kiitettävästi ja päivittäiskirjauksissa näkyi ulkoilu ja aktiviteetit hoitosuunnitelmien mukaisesti, mutta asukkaiden omia näkemyksiä ja kokemuksia ei juuri ollut nähtävänä. <i>Ikääntyneiden ostopalvelut- yksikkö kehottaa kiinnittämään huomiota kirjaamiseen. Kehitettävänä asiana on saada asiakkaiden voimavarat paremmin esille hoitotyön suunnitteluun ja päivittäiskirjaamiseen. RAI:n hyödyntäminen arviointiin- ja hoitosuunnitelmaan. Palvelukuvauksen mukaisesti tulee hoito- ja palvelusuunnitelmat päivittää kolmen kuukauden välein tai asukkaan voinnin muuttuessa, niin että arvioinnin päivämäärä näkyy selkeästi.</i>
Toimintakyvyn arviointi (menetelmät, mittarit)	Terveystilaa kuvaavia mittareita ei juuri käytössä kahta tehtyä muistitestiä (MMSE) lukuun ottamatta. RAI- arvioinnit on tehty asukkaiden kanssa THL-tietokannasta saadun tiedon mukaan, mutta hoitosuunnitelmien laadinnassa RAI-toimintakykyä kuvaavia mittareita ei kuitenkaan ollut käytössä lainkaan. <i>Toimintakykymittareista saa seurattavaa tietoa hoitosuunnitelmaan, jota voidaan myös käyttää arvioinnin pohjana. RAI-arvioinnin mittareita tulee hyödyntää hoito- ja palvelusuunnitelman tekoon.</i>
Asiakkaiden toimintakyvyn tukeminen	Pihapolussa on kaksi vuoteessa elävää ja heidän luona käy virikevastaava. Omahoitajan pitämät tuokiot asukkaalle ovat toteutuneet päivittäiskirjauksien mukaan vähintään viikoittain.
Rajoittamistoimenpiteet	Yksiköllä on käytössä rajoitteita, kuten sängyn laitalupa ja haaravyöt. Rajoittamistoi- mien tarpeen arvioi lääkäri, luvat 3 kk kerrallaan. Henkilöstö osasi kertoa, että rajoitteet ovat määräaikaista ja niiden tarpeellisuutta arvioidaan. Rajoittamistoimenpiteiden käytöstä keskustellaan sairaanhoitajan ja omaisten kanssa.

Merkityksellinen arki ja elämä	Hoitajien pitämät omahoitaja tuokiot toteutetaan asukkaiden kanssa viikoittain, asukkaan mieltymyksen mukaan. Yksikössä järjestetään aktiviteetteja ja ohjelmaa. Toimintaterapeutti käy kolme päivää viikossa ja järjestää ohjelmaa asukkaiden toiveiden mukaisesti. Esimerkkinä asukkaat ovat innostuneita värityökirjojen värityksiin.
Asiakasosallisuuden tukeminen	Virikeohjaaja pitää asukaskokoukset ja toimintaa suunnitellaan asukkaiden mieltymysten mukaan.
Ulkoilun toteutuminen	Kesällä käytössä sisäpiha asukkaille. Asukkailla on mahdollisuus ulkoiluun ja ulkoilut ovat myös kirjattu ylös. Asukkaan kieltäytyminen ulkoiluun kirjataan.

6. Poikkeamat ja palautteet

Vaara- ja häiritsevät tapahtumat	Vaara- ja häiritsevät tapahtumat ilmoitetaan HaiPro järjestelmään ja käsitellään yhteisesti. Asiakas: Vaara- ja häiritsevät tapahtumia on ilmoitettu vuoden alusta n. 20–30 tapahtumaa, jotka ovat pääasiassa asukkaiden kaatumisia ja lääkkeisiin liittyviä tapahtumia. Henkilöstö: Asukkaiden henkilöstöön kohdistamia vaaratilanteita on ollut, joihin on pyritty vastaamaan hoidollisin keinoin.
Asiakas- ja omaispalautteet	Saatu asiakaspalaute on pääasiassa hyvää.
Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus	Sosiaalihuoltolain mukainen ilmoitusvelvollisuus on avattu omavalvontasuunnitelmaan. Mehiläisellä on intra, johon työntekijät voivat anonyyminä jättää ilmoituksia. Esimiehen mukaan asia on otettu ajoittain puheeksi.

7. Yhteenveto ja erityiset huomiot

Yleissiisteys ja tilojen hygienia	Mainiokoti Hermannin tilat avarat ja puhtaat. Asukashuoneet ovat valoisat ja toimivat. Yhteinen suuri oleskelu/ruokatila mahdollistaa asukkaiden yhteisöllisen arjen. Varhaisella aamukäynnillä tavattu siistejä hyvinvoivan oloisia asukkaita yhteistiloissa aamiaista nauttien.
Yhteenveto	Yksiköstä tuli kuva, että hoivakodin toiminta oli hallittua ja selkeää. Edellisten käyntien parannettaviin ja kehittämiskohteisiin toiminnassa ja henkilöstömitoituksessa oli reagoitu. Tällä valvontakäynnillä oli nämä asiat kunnossa. Henkilöstömitoitus täyttyy pääosin Helsingin kaupungin ostopalvelusopimuksen edellyttävän 0,5/vrk mitoituksivaateen mukaisesti. <i>Ikääntyneiden ostopalvelu- yksikön kehittämisehdotuksena on lääkehoito- ja lääkelupaprosessin avaaminen laajemmin omavalvontasuunnitelmaan.</i> Yksikön työntekijöiden lääkehoitoluvat olivat omassa kansiossaan, mutta oli hankalaa löytää voimassa olevat lääkeluvat, koska kansiossa oli lopettaneiden työntekijöiden ja lääkelupaprosessissa kesken olevia lääkelupia. <i>Ikääntyneiden ostopalvelu -yksikkö suosittelee, tilanteen selkeyttämiseksi, että vakituisten ja tilapäisten työntekijöiden lääkeluvat jaotellaan erilleen ja lopettaneiden työntekijöiden luvat poistetaan, jotta saadaan kokonaiskuva vakinaisen henkilöstön lääkelupien määrästä.</i> Toimintakykymittareista saa seurattavaa tietoa hoitosuunnitelmaan, jota voidaan käyttää arvioinnissa. RAI-arvioinnin mittarit ovat pohja muun tiedon kanssa asukkaan hoito- ja palvelusuunnitelman tekoon. <i>Ikääntyneiden ostopalvelu -yksikkö painottaa, että kirjaamiseen tulee kiinnittää huomioita. Hoito- ja palvelu/kuntoutussuunnitelmista tulee selkeästi ilmetä, milloin suunnitelma on tehty ja arvioitu. Toimintakykyä kuvaavat mittarit puuttuvat täysin sekä asukkaan arviointi.</i>

Sovitut jatkotoimenpiteet	Ei jatkotoimenpiteitä, Ikääntyneiden ostopalvelut –yksikkö tulee seuraamaan, että asukkaiden hoitotyön suunnitelmat sekä yksikön RAI-osaaminen kehittyvät.
----------------------------------	--