



Perustiedot
Päivämäärä ja kellonaika: 1.4.2025 klo 9:40-12:20
Yksikkö: Mainiokoti Käpylä
Yhteystiedot: Koskelantie 22–24, 00610 Helsinki
Y-tunnus: 3217144–5
Käynnin tarkoitus: ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti
Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): 19.3.2024 Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tulee seuraavalla tarkastuskäynnillä tarkastelemaan hoitotyönsuunnitelmien sisällöllistä kehittymistä ja arviointien ajantasaisuutta.
Yksikön palvelumuoto: Ympärivuorokautinen palveluasuminen ☒ Laitoshoidto ☐
Yksikön asiakasprofiili: Ikääntyneet suomenkieliset
Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet: Asiakaspaikkoja yhteensä 31, jotka jakautuvat seuraavasti: Sinitaivas (3.krs) 15/15 Viherniitty (4.krs) 16/16 Kaikki Helsingin kaupungin asiakkaita
Yksikön vastuhenkilö (Soteri-rekisteriin nimetty vastuhenkilö): Kersti Kaivapalu, yksikönjohtaja, sairaanhoitaja kersti.kaivapalu@mainiokodit.fi , p. 040-0785503
Yksikön lähiesihenkilö: Kersti Kaivapalu, yksikönjohtaja
Tarkastuskäynnillä läsnä: Yksikön edustajat: Kersti Kaivapalu ja käynnin lopuksi haastateltu hoitaja
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: Erityissuunnittelijat ja hoitotyönasiantuntija/hygieniahoitaja.

1. Henkilöstö Maiju	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	1 sairaanhoitaja, tiimivastaava
Lähihoitaja	13
Hoiva-avustaja	-
Kuntoutushenkilöstö; Fysioterapeutti 50 %	0,5
Tukipalveluhenkilöstö; keittiötyöntekijä	1
Muu, mikä? Lähihoitaja oppisopimusopiskelijat; (ops.124,132,134)	3
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä	Määrä vuorossa

Ammattiryhmä	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	6		5	2
Kuntoutushenkilöstö Fysioterapeutti	1			
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)	1			
Tukipalveluhenkilöstö keittiötyöntekijä	1			

Työntekijän rikosrekisteriotteen tarkistaminen

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 28§

Rikosrekisteriote tarkastetaan vakituksilta ja sijaisilta ja tieto laitetaan ylös tiedostoon.

Alihankkijat ja näiden valvonta

(mm. ateriat, fysioterapia, siivous, henkilöstövuokraus)

Ateriat (sis. lämmin ruoka ja välipalat): Mehiläinen Ateriaali Oy (keittiö talossa)

- Siivous ostopalveluna: SOL Oy
- Pesulapalvelu: Comforta Oy
- Käpylän apteekki annosjakelupussit.

Johtajan kertoman mukaan palautetta annetaan, jos palvelussa ilmenee epäkohtia. Yleisesti siivous-, pesula- ja apteekki-palvelut ovat sujuneet hyvin. Siivouspalvelun kanssa pidetään 1xkk laatupalaveri ja tarkastukset 3 kk välein. SOL esihenkilön kanssa käydään tarvittaessa keskusteluja. Mehiläisen Ateriaali Oy:n kanssa on oltu yhteydessä mm. toimitusvaikeuksien vuoksi ja annettu palautetta, että ruoka voisi olla monipuolisempaa. Aukkaiden ruokatoiveita on jonkun verran voitu toteuttaa.

Henkilöstötilanne

(rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)

Johtajan kertoman mukaan, vaihtuvuutta on ollut jonkin verran. Avoimeen sairaanhoitajan tehtävään on valittu tekijä, joka aloittaa toukokuussa. Johtaja kertoo, että kokeneita hakijoita tehtävään oli useita, joista pääsi valitsemaan. Kesäajajaisuuksista on alustavasti sovittu neljän tutun keikkalaisen kanssa.

Sijaiset

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

Henkilöstövuokrausta ei ole käytössä. Esihenkilön kertoman mukaan henkilöstön poissaoloja on vähän. Käpylän palvelutalolla on käytössä laaja keikkalaisten rinki, josta löytyy työntekijät puutosvuoroihin ja määräaikaasiin työsuhteisiin. Käytössä on puhelimen WhatsApp ryhmä, johon tieto sijaisvuorosta viedään ja tarvittaessa soitetaan aktiivisille keikkalaisille, Tarvittaessa henkilöstö voi tehdä tuplavuoron omasta tahdostaan. Esihenkilö seuraa, että kolmen viikon listalla saa olla maksimissaan 3 tuplavuoroa.

Hoito henkilöstömitoitus

(kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)

Ostopalvelut ja laadunhallinta- yksikkö tarkasteli henkilöstömitoitusta kuuden viikon (10.2.-2.3.2025 ja 3.3.-23.3.2025) toteutuneiden työvuorojen kautta.

THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli ka. 0,66, asiakasmäärän ollessa ka.30,5. Mitoitukseen ei laskettu keittiötyöntekijöitä. Toteutunut listakohtainen mitoitus alla eriteltynä.

Lista 10.2.-2.3.2025 ka. 0,68 ja lista 3.3.-23.3.2025 ka. 0,64.

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
-----------------	------------------------	---------	--

Kirjallinen perehdytys- suunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutuk- set)	Kyllä	Käytössä on Mehiläisen säh- köinen perehdytysohjelma, jo- hon on sisällytetty verkkokurs- seja, jotka etenevät viikoittain (sisältää myös tietosuoja- ja turva koulutukset). Esimerkiksi kolmen kuukauden sisällä tu- lee suorittaa lääkehoidon osaaminen. Uusi vakituinen työntekijä on nimetyn pereh- dyttäjän kanssa ns. ylimääräi- senä viisi vuoroa, tutustuen asiakkaisiin ja talon tapoihin. Uusi keikkalainen on yhden vuoron toisen hoitajan kanssa ylimääräisenä.	
Perehdytys arvioi- daan yhdessä pereh- dytettävän kanssa (sis. esim. esihenki- lön osuuden, vastuu- alueet)	Kyllä	Esihenkilö käy keskusteluja ja perehdyttää työnkuvaan ja käy keskusteluja perehdytyksen osalta. Kolmen kuukauden päästä aloittamisesta sovitaan uudelle työntekijälle yhteinen arviointikeskustelu.	
Muut huomiot:			

Koulutus	Miten toteutuu?
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuo- delle - sisällössä huomioitu yksi- kön asiakasprofiilin mukai- nen erityisosaaminen	Mainiokoti Käpylässä on tammikuussa suunniteltu kehitys- ja toimintasuunnitelmat vuodelle 2025. Koulutussuunnitelma ja kehityskeskustelut ovat osa suunnitelmaa. Yksikössä järjestetään Sydämen Noste Oy:n pitämä työhyvinvointikoulutus vahvuuksista voimaan, joka on järjestetty jo kahdesti 2024. Toukokuun alkuun on sovittu pelastuskoulu- tukset ja uhkatilanne -koulutus. Mainiokotien sisäisiä jatkuvia koulutuksia on tarjolla mm. kirjaamiseen ja lääkehoitoon sekä RAI-koulutuksia RAI-vastaavan toimesta. Lisäksi on sovittu, että työntekijät käyvät THL:n saattohoitopassi -koulutuksen sekä Helsingin kaupungin järjestämiä koulutuksia kuten hygieniailtapäivä.
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioi- daan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Esihenkilön kertoman mukaan koulutuksia saa toivoa ja osaamista kartoitetaan kehityskes- kustelujen yhteydessä. Vuoden 2025 on pidetty ryhmäkehityskeskustelu, mutta mahdolli- suus on myös henkilökohtaiseen keskusteluun halutessaan. Kolmen yöhoitajan kanssa käydään henkilökohtaiset keskustelut.
Muut huomiot:	
Tiedonkulku	Miten toteutuu?
Asiakastyöhön liittyvän tie- don siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asia- kastiedon turvallinen käsit- tely)	Esihenkilön arvio on, että tieto kulkee hyvin hänen ja henkilöstön välillä. Suulliset vuoron- vaihtoraportit ovat käytössä, mutta vuoronvaihtojen välillä oleva tiedonkulku kaipa- a edelleen kehittämistä. Päivittäiseen kirjaaminen on kehittämiskohteena ja siihen pyritään pa- nostamaan enemmän. Esihenkilö toteaa, että asiakastietojärjestelmä DomaCare -ohjelma- muutos on hankaloittanut viestitointoja, joita tulee selvittää.
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkako- kouskäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vas- tuuhenkilöt ym.)	Johtajan pitämä kokous on joka toinen viikko ja tiimivastaavan joka toinen (2xkk). Kokouk- set ovat yhteiset kerroksille. Tiimivastaavan pitämässä palaverissa käsitellään asiakasasi- oita. Johtajan pitämässä kokouksissa käydään yhteisiä henkilöstölle tiedotettavia asioita sekä poikkeamailmoituksia. Kokouksista tehdään muistiot, joka tallennetaan yksikön sisäi- sille verkkosivuille ja lähetetään sähköpostilinkki henkilöstölle. Lisäksi muistio tulostetaan esille myös keikkalaisten luettavaksi kerrosten toimistotilaan.

Muut huomiot:			
Yksikön vaara- ja haitta-tapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)	
Ilmoitusten kokonaismäärä	74	40 kpl tapaturmia ja onnettomuuksia, kuten kaatumisia, 19 kpl lääkehuoltoon liittyviä, 13 käyttäytymiseen liittyviä ja muita.	
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	68		
Lääkepoikkeamat	19	Lääkkeiden säilytykseen, antamiseen liittyviä, kuten laitettu lääke väärään kohtaan lääkekärryssä, lääkelaastareita vaihtamatta ja lääkkeitä löytynyt asiakkaan huoneesta.	
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsittely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Tapahtumasta henkilöstö tekee ilmoituksen Mainionettiin. Tiimivastaava ja yksikönjohtaja seuraavat poikkeamien ilmoituksia ja käsittelevät ilmoitukset. Vakavat ilmoitukset (taso 4–5) menevät myös Mainiokotien johdolle sekä laatutoimikuntaan tiedoksi. Ilmoitukset käsitellään aina yhdessä henkilöstön kanssa tiimipalaverissa ja mietitään ennaltaehkäiseviä toimia ja jatkotoimenpiteitä. Vuoden 2025 alussa on otettu käyttöön Ikinä -toimintamalli kaatumisten ehkäisyyn. Kaatumisten selvittämisessä on mukana yksikön fysioterapeutti. Johtajan kertoman mukaan yleisimpiä tapahtumia ovat kaatumiset ja lääkehoitoon liittyvät virheet, kuten lääke antamatta tai kirjausvirheitä. Läheltä piti- tilanteita raportoidaan vähän.		
Muut huomiot:			
*ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu tai heinäkuu-joulukuu 2025			
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?			
Johtajan kertoman mukaan lain edellyttämästä työntekijän ilmoitusvelvollisuudesta on keskusteltu tiimipalaverissa puoli-vuosittain. Ilmoittamisen käytännöt ovat johtajan mielestä henkilöstön tiedossa ja ohjeistus on omavalvontasuunnitelmassa.			
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö pyytää huomioimaan, että myös kaikilla sijaisilla on tieto ilmoitusvelvollisuudesta ja sen sisällöstä sekä menettelyohjeista.			
Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuot-tajalle annettu ohjaus
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Osittain	Saattohoito osaaminen on vaihtelevaa. Kehityskohteenä on saattohoito, henkilöstö suorittaa saattohoitopassit touko-kuun 15 pv mennessä.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä	Yksikössä on kirjallinen ohje ja yhtenäinen pohja. Saattohoitovastaava on hiljattain vaihtunut.	
Sovitut käytänteet asukkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä	Helsingin kaupungin ohjeet on toimiston seinällä.	

2. Yksikön toiminta ja hoito

Omaevalvontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuot- tajalle annettu ohjaus
Palveluysikkökohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	10.1.2025	
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä	Vastuuhenkilön allekirjoittama ja päi- väämä 10.1.2015	
Asiakkaiden/ omaisten / lä- heisten saatavilla	Kyllä	10.1.2025 internet-sivuilla ja kerrosten postilaatikoiden kodinkansiossa. Toimis- ton viranomaiskansiossa henkilöstölle.	
Henkilöstö osallistunut laa- dintaan/ päivittämiseen	Kyllä	Omaevalvontasuunnitelma on tehty pää- osin ohjausryhmässä. Yhteisessä talo- palaverissa käydään uutta omaevalvonta- pohjaa läpi.	
Asiakkaan itsemääräämis- oikeuden toteutuminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Miten toteutuu	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuot- tajalle annettu ohjaus
Yksikössä varmistetaan asi- akkaan itsemääräämisoikeu- teen liittyvien asioiden toteu- tuminen	Kyllä	Johtajan kertoman mukaan yksikössä käydään viikoittain toiminta ajatusta, jossa yhtenä seurattava on asiakkaan toiveet. Asiakkailta kysellään arjen tilan- teissa mahdollisuus valita asioita ja hoi- tajat kuuntelevat toiveita, kuten esimer- kiksi pukeutumisessa ja viriketoiminnan osalta.	
Onko laadittu ohjeistus asiak- kaan liikkumista rajoittavien välineiden käytölle ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä	Itsemääräämisoikeuteen (IMO) on vuo- sittain henkilöstölle koulutuksia. Lisäksi tietoa on omaevalvontasuunnitelmassa ja erillisessä ohjekirjassa.	
Asiakkaan itsemääräämisoi- keuden rajoittamisesta on kir- jattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitel- mat)	Osittain	1/ 4 asiakkaan osalta ns. suunnitelman esitiedoissa oli lyhyet maininnat (ilman perustetta) rajoittamisvälineiden käy- töstä ja ko. asiakkaan päivittäiskirjauk- sista löydettävissä joitakin mainintoja nii- den käyttämisestä.	Tuottajaa ohjataan huomioi- maan, että hoitotyön suunnitel- massa on kirjattuna rajoittamis- toimenpiteen käytölle selkeä pe- ruste (tarve), tavoite ja ohjeistus (keinot) käyttämisestä.
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käy- töstä?	Kyllä	Rajoitteiden käytöstä käydään keskus- telua hoitopalaverissa yhteisesti. Lisäksi olla yhteydessä omaiseen puhelimitse asiasta.	
Lääkäriin kirjallinen lupa liik- kumisen rajoittamiselle	Kyllä	Päivitetään 3 kk välein	
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (pro- sessi, säännöllisyys, kirja- taanko, kuka vastaa?)	Kyllä	Haastatellun mukaan kirjauksissa arvioi- daan, ja seurataan rajoittamisvälineen tarvetta. Lisäksi sairaanhoitaja pitää lis- taa rajoituspäätösten voimassaolosta. *Johtajan jälkikäteen kommentti, että lääkäriin lupa on kirjattu asiakastietojär- jestelmään DomaCare- TH seurantaan, sekä asukkaantiedot otsikon alle etusi- vulle.	
Muut huomiot:			

Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen			
Onko yksikössä asukkaiden ja läheisten saatavilla kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma asukastoiminnalle (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma, kuka vastaa suunnittelusta)? Ryhmäkodeissa on viikko-ohjelma, jonka henkilöstö suunnittelee yhteisesti. Fysioterapeutti huolehtii viikko-ohjelman päivityksestä. Miten hoitajat osallistetaan asukkaiden aktiivisen arjen toiminnan järjestämiseen? Henkilöstö järjestää arkisin ja viikonloppuisin aktiviteetteja asiakkaille. Tiimivastaava seuraa viikko-ohjelman toteutumista ja tarvittaessa vastuuttaa/nimeää henkilöstöä järjestämään aktiviteetteja. Sisältääkö yksikön toiminta säännölliset asukaskokoukset ja ulkoilumahdollisuudet (kuvaile, miten)? Viikko-ohjelmassa on ulkoilua päivittäin, hoitajat kyselevät asukkailta useita kertoja päivässä mahdollisuutta lähteä ulkoilemaan. Tiimivastaavan seuraa tiiviisti ulkoilun toteutumista (tehtävien hallinta) toimesta. Yksikön yksi laatumittari on ulkoilujen toteutuminen asukkaalle vähintään 1x viikossa. Asukaskokoukset pidetään viikko-ohjelman mukaisesti perjantaisin. Hoitaja pitää kokouksen, josta laaditaan muistio. Asukaskokouksien muistiot tulostetaan ryhmäkotien ilmoitustauluille. Minkälaisia toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa järjestetään, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden kognitiivista, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä? Yksikössä on käytössä HILDA-sisältöpalvelu, joka auttaa ideoimaan ja järjestämään hoivakodin asukkailla monipuolista toimintaa ilman valmistelemaa työtä. Sovelluksesta saa käyttöön mm. pelejä, teemoitettuja aiheita ja elokuvia ym. Lisäksi asukkailla luetaan Helsingin sanomia ja järjestetään askartelua, bingoa ja tuolijumppaa. Asiakkaille suunnitellaan parhailaan viikoittaisia leivontahetkiä. Lisäksi mm. Oulunkylän seurakunnasta käy kerroksissa nimetty pappi kuukausittain sekä konsertteja/ live musiikkia on tarjolla 2x kuukaudessa. Miten asukas- ja omaispalautteet käydään läpi ja miten toimintaa kehitetään niiden pohjalta? Omaispalaute on pääasiassa kasvotusten tapahtuvaa palautetta. Käytössä on hymynaama symboli- palautejärjestelmä (tabletti -sovellus) asukas- ja omaispalautteelle. Asiakaspalautetta voi antaa myös verkkosivujen kautta lomakkeella. Yleisesti yksikkö on saanut kiitosta hyvästä hoidosta ja paikan kodikkuudesta. Kehitettävää olisi asukaspyykin lajittelussa tapahtumat häviämiset.			
Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI			
Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä	Myös asiakkaan varaomahoitaja oli kirjattu suunnitelmaan.	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Kyllä	Tarkastellut palvelu- ja kuntoutussuunnitelmat sekä niiden tavoitteiden arviointi - osiot olivat laadittu samana ajankohtana 6 kk sisällä.	
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Osittain	Pääosin hoidontarpeet oli kuvattu hyvin. Osa tavoitteista ja keinoista olivat konkreettisia ” kuten paino ei laskisi, BMI 20,8”. Tavoitteiden ja keinojen konkreettisuuteen on tärkeää vielä kiinnittää huomioita, jotta niiden toteutumisen ja saavuttamisen arvioiminen olisi mahdollista. Kirjauksista tulee esille joitakin oleellisia hoidontarpeita, joita ei oltu huomioitu suunnitelmassa, kuten tukisukat ja kivunhoito.	Tuottajaa ohjataan huomioidaan, että hoitotyön suunnitelmassa tulee olla palvelukuvauksen mukaiset ja kaikki asiakkaan yksilölliset oleelliset hoidontarpeet, joille on asetettu konkreettiset hoidon tavoitteet ja hoitotyön keinot.

Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä	Palvelu- ja kuntoutussuunnitelman ns. esitiedoissa oli huomioitu ”mukavia asioita, joista asiakas pitää”. Tavoite -osion keinoissa näihin on viitattu mm. ”ohjataan mieluisten harrasteiden pariin”. Esimerkkejä asiakkaalle mielisistä asioista ja toiveista on hyvä huomioida myös tavoite -osiossa ja esim. oma-tuokioiden toteutuksessa.	
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Kyllä	Tarkastelluissa suunnitelmissa oli käytetty RAI-mittareita. Myös FRAT- kaatumisvaaran mittariarvo oli useimmissa.	
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Ei	Ei nähtävissä palvelu- ja kuntoutussuunnitelmissa. *Johtajan jälkikäteen kommentti: Lääkäri on määritellyt asukkaan hoitolinjaukset. Hoitolinjaukset ovat kirjattu asiakastietojärjestelmään DomaCare-TH seurantaan, sekä lisätään asiakkaan palvelu- ja kuntoutussuunnitelmaan.	
Muut huomiot:	Tarkasteltu neljän asiakkaan osalta hoitotyön suunnitelmaa ja päivittäiskirjauksia seitsemän edeltävän vuorokauden ajalta. Palveluntuottaja kertoi, että Mainiokoti on siirtynyt käyttämään uutta tarvearviointi -osiopohjaa, jossa suunnitelman keinojen toteutumisen arvioinnista muodostuu visuaalinen käyrä. Aiemmin käytössä ollut suunnitelman keskeinen sisältö -osiota ei enää päivitetä, eikä näin ollen tarkastelussa huomioitu.		
Tarkastellut asiakaskirjaukset	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuotajalle annettu ohjaus
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Osittain	<i>Kirjaamisessa on tärkeää tuoda enemmän esille asiakkaan omaa toimintaa arjessa, esim. miten asiakas on ilmaissut itseään, tehnyt päätöksiä tai liikkunut kun häntä on tuettu siinä. Joitakin satunnaisia asiakasta arvioivia kirjauksia oli nähtävissä, kuten ” Ohjatusti pessyt kädet, kasvot ja hampaat”, ”puseron pukemisessa avustettu vähän, koska vaikea nostaa käsiä”</i>	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Osittain	<i>Kirjaamisessa tulisi tuoda enemmän esille suunnitelman mukaisten yksilöllisten keinojen toteutuminen, kuten asiakkaan aktivoimisen arjen toimintoihin tai liikkumiseen.</i>	
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Osittain	<i>Vointia ja mielialaa oli seurattu säännöllisesti. Asiakkaan omia mielipiteitä, toiveita ja näkemystä on tärkeää kirjata enemmän.</i>	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Kaikkien tarkasteltujen asiakkaiden osalta oli kirjattu joitakin yksilöllisiä ja useita yhteisiä toimintatuokioita	

		<i>Jatkossa on hyvä kuvata myös asiakkaan toimintaa ja mielipidettä toiminnasta, esim. miten jumppaliikkeet sujuvat ja mitä mieltä asiakas oli.</i>	
Muut huomiot:	Päivittäiskirjaaminen oli tapahtunut rakenteisesti ja asiakkaan avuntarvetta arvioitu valmisvalikoilla, esim. saanut apua tai suoriutuu itsenäisesti. Joidenkin asiakkaiden osalta löytyi myös satunnaisia tarkennettuja kirjauksia, joissa asiakas itse oli toimijana, kuten "Itse riisuu vaatteet pienellä avulla, oikea olkapää kipeä. Suihkussa pesee vartaloa pesusienellä..."		
Yksikön RAI-arviointitoiminta	Miten toteutuu		
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	iRAI-LTCF Talossa on RAI- ja kirjaamisvastaava. RAI- vastaava ohjaa ja auttaa arviointien tekemisessä ja kirjaamisvastaava seuraa kirjauksien toteutumista ja antaa ja antaa osallistuu/ohjaa kirjaamiseen.		
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 32 kpl (2024_1 EasyRAlder THL)		
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	Miten asiakas osallistetaan arviointiin? Asiakkaat saavat osallistua RAI-arvioinnin tekoon, omien voimavarojensa mukaan. Johdaja kertoi esimerkin, kuinka asukas oli mukana tekemässä arviointia. <i>THL:n EasyRAlder tietokannan (2024_1) mukaan miltei kaikki asiakkaat ovat osallistuneet omaan arviointiinsa ja ilmaisseet oman tavoitteensa/ toiveensa hoidolleen.</i>		

3. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja: Terveystalo Oy

Yksikön palaute lääkäripalveluista: Yhteistyö on ollut hyvää ja henkilöstö on tyytyväistä. Asiakkaiden vuosikäynnit ovat tehty suunnitellusti.

4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	Päivitetty 2.7.2024	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä	Kyllä	
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä		
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lupaprosessin vastuuhenkilö)	Kyllä		
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.)	18	joista 1 sairaanhoitajan ja 17 lähihoitajan lääkelupaa
Sijaiset	5	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	
Lupaprosessissa olevat	2	
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	Päivitetty 31.2.2025
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Kyllä	Love teoria, laskut ja tentit. Lisäksi GER - lääkäiden lääkehoito.
Rajattu lääkevarasto	Yksikössä on käytössä rajattu lääkevarasto: Ei ☒ Kyllä ☐	
	Muut huomiot:	
Yksikköön on nimetty lääkinnällisistä laitteista vastaava henkilö	Fysioterapeutti Richards Nylund on laitevastaava. Tieto löytyy yksikön omavalvontasuunnitelmasta.	

5. Yhteenveto ja erityiset huomiot

Yleissiisteys ja tilojen hygienian	kyllä/ ei / osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä		
Tilojen turvallisuus ja esteettömyys	Kyllä		

Muut huomiot:

Yhteenveto (Olennaiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, muut erityiset huomiot)

Mainiokoti Käpylään tehtiin tarkastuskäynti aamupäivän aikana. Tarkastuskäynnillä käytiin molemmissa ryhmäkodeissa, 3. kerroksen Sinitaivaassa ja 4. kerroksen Viherniityssä.

Asukkaita istui kummassakin kerroksessa oleskelutilassa runsain määrin ja he olivat kiinnostuneita vierailijoista. Asukkailta kysyttiin ulkoilusta ja aktiviteeteista – kummankin kerroksen asukkaita oli ollut kyseisenä päivänä ulkona ja yleisesti asukkaat kertoivat olevansa tyytyväisiä. Yksi asukas kertoi, että ”meistä pidetään hyvää huolta”. Henkilöstöä oli läsnä

asukkaiden kanssa ja tunnelma rento ja kotoinen. Eräs asukas näytti huoneensa, jossa hänen mielestään oli kaikki tarpeellinen tv, lankapuhelin ja suuri perhekuva. Haastateltu hoitaja kertoi olevan pitkäaikainen keikkalainen omasta tahdostaan ja viihtyvän hyvin yksikössä. Hoitaja kertoo, että työilmapiiri on hyvä.

Palveluntuottaja kertoi tarkastuskäynnillä, että yksikössä harjoitellaan hoito- ja kuntoutussuunnitelman uuden lomakepohjan käyttöä. Tarkasteltujen hoitotyön suunnitelmien tavoitteiden ja keinojen konkreettisuuteen on tärkeää kiinnittää huomiota, jotta suunnitelman toteutumisen ja tavoitteiden saavuttamisen arvioiminen olisi mahdollista. Asiakkaan suunnitelmassa tulisi huomioida kaikki palvelukuvauksen mukaiset ja asiakkaan yksilölliset oleelliset hoidontarpeet, joille asetetaan konkreettiset hoidon tavoitteet ja hoitotyön keinot. Hoitotyön päivittäiskirjaaminen oli pääosin rakenteista, mutta ilahduttavaa oli, että joitakin tarkentavia kirjauksia oli löydettävissä, joissa asiakas itse oli toimijana. Kirjauksissa tulisi jatkossa tuoda enemmän esille suunnitelman mukaisten yksilöllisten keinojen toteutumista ja asiakkaan arjen osallisuuden arviointia. Päivittäiskirjauksissa tuli esille yksikössä usein järjestettävien toimintatuokioiden toteutuminen.

Jatkotoimenpiteet:

Ei aikataulutettuja jatkotoimenpiteitä.