

ÄPäivämäärä 26.2.2021	Palveluntuottaja, käyntikohde ja osoite Mehiläinen Oy Mainiokoti Lehtisaari, Papinpöydänkuja 2, 00340 Helsinki
Käynnin tarkoitus	Ennalta ilmoittamaton käynti
Yksikön asiakasprofiili	Ikääntyneiden suomenkielinen palveluasuminen
Yksikön vastuuhenkilö	Jutta Lahti
Yksikön lähiesimies	Jutta Lahti
Läsnä	Tuottaja: Sairaanhoitaja Popular Gautam Yksikönjohtaja Jutta Lahti (osan aikaa) Tilaaaja: Erityissuunnittelijat Paula Loukonen ja Mia Kundt (raportti)
Paikkamäärä	44
Läsnä olevat asiakkaat (kpl, minkä kuntien asiakkaita)	1.krs Majakka: 18 asiakasta 2.krs Tähti: 21 asiakasta Yhteensä asiakkaita on 39, joista neljä (4) asiakasta Espoosta ja seitsemän (7) Vantaalta. Helsingin kaupungin asiakkaita yhteensä 28, joista yhdeksän (9) on palveluseteli-asiakkaita.

Huomiot

1. Henkilöstö					
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Ammattiryhmä	Määrä			
	Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	4			
	Lähihoitaja	25			
	Hoiva-avustaja	2 (tukipalvelutehtävät ja viriketoiminta)			
	Kuntoutushenkilöstö	1			
	Tukipalveluhenkilöstö				
	Muu, mikä? Kummassakin kerroksessa ovat arkisin omat siivoojat.				
Hoitohenkilöstömitoitus (kopioid toteumasta)	<i>Ikääntyneiden ostopalvelut –yksikkö tarkasteli yksikön henkilöstömitoitusta toteutuneiden työvuorojen (1.-22.2.2021) kautta. Helsingin ostopalvelusopimuksen edellyttämä toteutunut vuorokautinen 0,5 henkilöstömitoitusvaade toteutui hyvin tarkastellulla kolmen viikon jaksolla.</i>				
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin (ryhmäkoti- tai osastokohtaisesti aamu-, ilta- ja yö)	Ammattiryhmä / Määrä vuorossa	Aamu	Väli	Ilta	Yö
	Hoitohenkilöstö (Sote-koulutus)	10		8	2
	Kuntoutushenkilöstö, gerofysiatrია ostopalveluna				
	Tukipalveluhenkilöstö	2		2	
	Muu henkilöstö (esim.sosionomi, geronomi) Siivooja molemmissa kerroksissa				
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko vakituisia, kuinka paljon tarvitaan)	Yksikössä ovat omat tutut keikkalaiset ja tarvittaessa on käytetty Mehiläisen omaa sijaispalvelua (Mehiläisen Kotipalvelu). Sijaisien tarve on ollut säännöllistä ja äkilliset puutokset on pyritty aina täyttämään. Valvontakäyntiaamuna yksiköstä puuttui äkillisesti kolme aamuvuoron tekijää, joita ei ollut saatu täytettyä. Ryhmäkodit auttavat tällaisissa äkillisissä tilanteissa toisiaan, jos sijaista ei saada järjestettyä vuoroon.				

<p>Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, pysyvyys, vaihtuvuus)</p>	<p>Yksikön johtajan mukaan tällä hetkellä on hyvä tilanne. Kaikki avoimet tehtävät on saatu täytettyä. Molemmissa kerroksissa on oma henkilökunta ja sairaanhoitajat siirtyvät tarvittaessa kerrosten välillä.</p> <p>Huomioitavaa on kuitenkin, että suurin osa henkilöstöstä on on äidinkieleltään jonkin muun kielinen kuin suomen- tai ruotsinkielinen. <i>Henkilöstölle on tärkeää mahdollistaa suomen kielen (ammattikieli) opetusta sekä lisäksi on seurattava henkilöstön kielitaidon kehitystä esimerkiksi säännöllisten työntekijäkeskustelujen kautta.</i></p> <p>Yksikönjohtajan lisäksi jälkikäteen: Muun kuin suomea tai ruotsia äidinkielenään puhuvien hoitajien kanssa käydään säännöllisesti keskusteluja yksikönjohtajan toimesta. Rekrytointitilanteessa huomioidaan riittävä suomen kielen taito työkielenä. Mehiläinen järjestää suomen kielen koulutusta vakituisille hoitajille. Koronan vuoksi koulutus on ollut tauolla.</p>
<p>2. Henkilöstön osaaminen</p>	
<p>Perehdyttäminen (perehdytysuunnitelma, käytännöt)</p>	<p>Yksikössä on oma perehdytysuunnitelma käytössä. Uudet työntekijät saavat vähintään neljän vuoron ajan ohjausta ja kulkevat perehdyttäjän mukana tuon ajan. Perehdytyksen tarve arvioidaan aina työntekijän osaamisen ja työkokemuksen mukaan.</p>
<p>Koulutus (koulutusuunnitelma, täydennys- ja lisäkoulutus)</p>	<p>Tiimivastaava sairaanhoitajan mukaan koulutusta on ollut runsaasti tarjolla. Koulutukset on toteutettu epidemia-aikana pääsääntöisesti etäyhteyksin. Viimeisimpänä koulutuksena on ollut tarjolla lääkehoidon koulutusta Teams-yhteyden välityksellä.</p>
<p>Kokouskäytännöt</p>	<p>Yhteiset yksikönjohtajan vetämät kokoukset pidetään pääsääntöisesti kahden viikon välein. Molemmissa kerroksissa sairaanhoitajat pitävät lyhyet tiimipalaverit päivittäin.</p>
<p>RAI-osaaminen</p>	<p>Yksikössä on RAI-vastaava, joka huolehtii arviointien aikataulutuksesta sekä ohjaa arvioinnin laadinnassa. Yksikössä arvioidaan RAI-osaaminen kohtalaiseksi. <i>Henkilöstölle suositellaan järjestettävän jatkossa RAI-koulutusta sekä ohjausta arviointien laadintaan. Asiakkaiden hoitosuunnitelmien olisi pohjauduttava RAI-tuloksiin. Tarkasteltujen hoitosuunnitelmien osalta ei RAI-tuloksia ollut hyödynnetty eikä niitä ollut nähtävissä suunnitelmissa.</i></p>
<p>3. Lääkehoito- ja lääkehuolto</p>	
<p>Lääkehoitosuunnitelma (pvm, lääkärin allekirjoitus, sijainti, vastuut, prosessi)</p>	<p>Yksiköstä löytyi kolme eri aikoihin päivättyä ja lääkärin allekirjoittamaa lääkehoidon suunnitelmaa (9/19, 5/20, 10/20). <i>Tämä asia on korjattu valvontakäynnin jälkeen ja todennettu tilaajalle 4/2021. Yksikön lääkehuoneessa on esillä ainoastaan viimeisin 10/20 päivätty lääkehoitosuunnitelma. Kuluvan vuoden lääkehoitosuunnitelma on parhaillaan päivytyksessä.</i></p>
<p>Läakeluvat (määrä, valmiit / prosessissa olevat, vakituiset, sijaiset)</p>	<p>Läakelupia oli yhteensä 33 ajantasalla olevaa lupaa, joita säilytettiin johtajan huoneessa. Mukana olivat neljän (4) sairaanhoitajan lääkeluvat sekä sijaisten lupia. Kooste lääkeluvista löytyi lääkehuoneesta sekä erillisestä valvontakansiosista, joka oli päivätty vuonna 2019. <i>Läakeluvat olisi sijoitettava yksikössä siten, että lääkehoidosta vastuussa olevalla henkilöllä on tarvittaessa pääsy niihin.</i> Läakelupakooste on päivitetty ajantasaiseksi 4/21 ja on sijoitettuna lääkehuoneeseen.</p>
<p>Läakepoikkeamien esiintyvyys ja ennaltaehkäisy (määrä, miten käsitellään)</p>	<p>Yksikössä laaditaan lääkepoikkeamista HaiPro-ilmoitukset. Yksikön johtajalta pyydettiin raportti viimeisen kuuden (6) kuukauden tapahtuneista lääkepoikkeamista, jonka mukaan yksikössä on ollut yhdeksän (9) ilmoitettua poikkeamaa. Läakepoikkeamat käsitellään säännöllisesti ryhmäkotien tiimipalaverissa.</p>

<p>Tilojen asianmukaisuus</p>	<p>Erillinen lukittava lääkehuone sijaitsee 2. kerroksessa (ryhmäkoti Tähti), jossa säilytetään molempien ryhmäkotien lääkkeitä.</p> <p>Asukkaiden lääkkeet olivat asiallisesti omissa lokeroissa/koreissa lukollisissa lääkekaapeissa. Lääkehuoneen avaimia on yhdet kappaleet molemmissa kerroksissa. Avainten luovutukseen oli todennettavissa käynnillä asianmukaiset kuittauslistat. Ainoastaan lääkeluvallisilla on pääsy lääkehuoneeseen. N-lääkkeet säilytetään erillisessä lukittavassa kaapissa, joka on sijoitettuna lääkekaapin sisälle. Huomioitavaa on, että N-kaapin avaimia säilytettiin lääkekaapin sisällä ja avaimille ei ollut käytössä omaa kuittauslistaa.</p> <p><i>N-kaapin avainkäytäntö on korjattu valvontakäynnin jälkeen. Avain on nyt kiinnitettyä lääkeluvallisen hoitajan avainlippuun. N-kaapin avain kuitataan lääkehuoneen avainkuittauslistaan kuten muut lääketilan avaimet.</i></p> <p>Yksikössä on käytössä apteekin annosjakelu. Vuorossa oleva sairaanhoitaja tarkistaa ryhmäkodin annospussit ja tekee tarvittavat muutokset.</p> <p>Lääkejääkaappi on tällä hetkellä sijoitettuna 1. kerroksen ryhmäkotiin (Majakka). Suunnitelmissa on kuitenkin oman lääkehuoneen perustaminen myös 1. kerrokseen, jolloin tilaa vapautuu lääkejääkaapille 2.kerroksen lääkehuoneeseen. Muutostyöt olivat valvontakäynnillä jo aloitettu. Lääkejääkaapin ja –huoneen lämpötilan seuranta on tapahtunut säännöllisesti päivittäin.</p>
<p>4. Lääkäripalvelujen toimivuus</p>	
<p>Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja</p>	<p>Esperin Lääkäripalvelut Oy (tilanne 26.2.2021)</p>
<p>Yksikön palaute lääkäripalvelusta</p>	<p>Lääkäri on käynyt yksikössä noin 1x kuukaudessa. Käytössä on sähköinen konsultaatiomahdollisuus sekä puhelimella tavoitettavuus kiireellisissä asioissa. Lääkäripalveluun on oltu yksikössä pääasiallisesti tyytyväisiä.</p>
<p>5. Hoito ja yksikön toiminta</p>	
<p>Omavalvontasuunnitelma (pvm, sijainti, henkilöstön osallisuus?)</p>	<p>Yksiköstä ja Mainiokodin verkkosivuilta löytyi 12.9.2019 päivitetty suunnitelma.</p> <p>Yksikön johtajan lisäys jälkikäteen: Hoivakodin eteisaulassa on ollut syksyllä 2020 päivitetty paperinen omavalvontasuunnitelma. Omavalvontasuunnitelma on nyt päivitetty (3/21) uuden Mainiokodin brändin mukaiselle pohjalle ja löytyy osoitteesta: https://mainiokodit.fi/hoivakodit/mainiokoti-lehtisaari</p>

<p>Hoitotyön suunnitelma (asiakaslähtöisyys, tavoitteet, keinot, arviointi)</p>	<p>Asiakkaiden hoitosuunnitelmia tarkasteltiin satunnaisotannalla kuuden asiakkaan osalta. Kaikki hoito- ja palvelusuunnitelmat sisälsivät esitieto-osuuden, johon oli kuvattu monipuolisesti asiakkaan terveystiedot, toimintakyky (fyysinen, psyykinen, sosiaalinen) sekä yksilöllisiä elämäntietoja. Esitieto-osuus oli erittäin laaja ja siihen oli koottuna hyvinkin yksityiskohtaista tietoa asiakkaasta. Itse hoitosuunnitelmat (palvelu- ja kuntoutussuunnitelma) olivat kuitenkin suppeat ja konkretia jäi puutteelliseksi tavoitteiden ja keinojen osalta. Lisäksi 5/6 asiakkaalta puuttuivat suunnitelmien ja tavoitteiden arvioinnit. Yhdeltä asiakkaalta hoitosuunnitelma puuttui täysin (saapumispäivämäärä 11/2020). Tarkastelluista suunnitelmista ei ollut havaittavissa RAI-tulosten hyödyntämistä eikä mittareita (RAI-tulokset) ollut esitetty suunnitelmissa.</p> <p><i>Yksikköä pyydettiin saattamaan hoitosuunnitelmat ajantasaisiksi. Päivitetty ja arvioidut hoitosuunnitelmat on todennettu tilaajalle 3/21. Arvioinnit oli laadittu kaikkien tarkasteltujen asiakkaiden kohdalla. Suunnitelmat olivat yksilöllisiä, keinot olivat konkreettiset ja asiakkaiden toimintakykyä sekä voimavaroja oli pääasiallisesti kuvattu ja arvioitu hyvin.</i></p> <p><i>Yksikön johtajan lisäys jälkikäteen:</i> Yksikössä on järjestetty henkilöstölle koulutusta (7. ja 14.4.) hoitosuunnitelmien kirjaamiseen ja RAI-arviointien hyödyntämiseen. Perehdytys ja koulutus aiheeseen jatkuu edelleen.</p> <p>Päivittäistä hoitotyön kirjaamista tarkasteltiin viikon ajanjaksolta (19.-25.2.2021) kuuden asukkaan osalta. Päivittäinen hoitotyön kirjaaminen näyttäytyi hyvin toimenpidekeskeisenä. Päivittäiset kirjaamiset eivät myöskään vastanneet suunnitelmien tavoitteisiin esimerkiksi asukkaan yksilöllisten viriketuokioiden ja omien mielenkiinnon kohteiden toteuttamisen osalta. Myös toimintakyvyn ja kuntoutumisen tukemisen kuvaukset ja havainnot (arviot) puuttuivat kirjauksista. Kirjaamisen sisältö ei ollut asukkaan tilaa kuvailevaa ja arvioivaa, asukas näyttäytyi lähinnä objektina. Asukkaan mielialojen, voinnin ja tekemisen kuvausta oli todennettavissa ainoastaan muutaman asukkaan kohdalla. Ulkoiluja ei ollut löydettävissä yhdenkään asukkaan kirjauksissa, lukuunottamatta ryhmäkodin itsenäisesti asioilla käyvää asukasta.</p> <p><i>Päivittäisiä kirjaamisia on tarkasteltu uudemman kerran ajanjaksolta 22.3.-4.4.2021. Kirjauksissa oli selkeästi nähtävissä kehitystä asiakkaan tilan ja voinnin kuvaamisessa päivittäin. Kirjauksissa oli todennettavissa selkeästi enemmän asiakkaan toimintakyvyn ja mielialojen kuvausta sekä osallisuutta ryhmäkodin arkeen ja aktiviteetteihin. Edelleen oli kuitenkin havaittavissa hoitajan tehtävälisterien kuvaamista. Asukkaiden ulkoilujen toteutumisesta ei ollut merkintöjä.</i></p> <p>Yksikön johtajan lisäys: Koulutusta on järjestetty 7. ja 15.4. ja asiaa käsitellään jatkossa myös viikkopalaverissa. Yhteisen oppimisen periaatteilla yksikön johtajan ja tiimivastaavan toimesta ylläpidetään säännöllisesti opittuja taitoja.</p>
<p>Toimintakyvyn arviointi (menetelmät, mittarit)</p>	<p>Toimintakykyä arvioidaan yksikössä RAI-mittariston lisäksi MMSE- ja MNA-mittareilla. Yksikön jokaisesta asiakkaasta on tehty RAI-arviointi ja tämä on todennettu RAI-tilaajatietokannasta. RAI-osaamista tulee kuitenkin kehittää, sillä tulosten valossa arviointien tekemisessä on voinut tapahtua myös väärinymmärryksiä. Ylipäätään asiakkaan rooli arvioinnin tekemisessä tulee tunnistaa ja RAI-tulokset tulee saada myös osaksi hoitotyön suunnitelmia.</p> <p><i>RAI-tuloksia on hyvä käsitellä työyhteisön sisällä, jolloin ymmärrys arviointien tekemisen tärkeydestä konkretisoituu. Myös johtamistyössä RAI-tuloksia ja –mittareita suositellaan hyödynnettäviksi</i></p> <p>Yksikönjohtajan lisäys: RAI-koulutusta järjestetään lisää RAI-vastaavina toimiville hoitajille, jotka jalkauttavat tietoa yksikköön. Lisäksi aiheesta keskustellaan myös viikkopalaverissa. Jatkossa RAI-tuloksia opetellaan hyödyntämään hoitosuunnitelmien laadinnassa.</p>

Asiakkaiden toimintakyvyn tukeminen	<p>Asukkaiden toimintakykyä pyritään tukemaan ohjaamalla ja kannustamalla heitä päivittäisissä toiminnoissa. Fysioterapeutin palvelut ovat käytössä itsemaksavien asiakkaiden osalta. Johtajan kertoman mukaan yksikössä on erityisesti panostettu yksilölliseen toimintakykyä tukevaan hoivaan.</p> <p>Yksikön johtajan lisäys: 9.3.2021 alkaen talossa on toiminut oma fysioterapeutti, joka on tasapuolisesti koko talon asukkaiden käytössä</p>
Rajoittamistoimenpiteet	<p>Rajoittamistoimenpiteitä on käytössä osalla asukkaista. Kuitenkin käynnillä haastattelulla sairaanhoitajalla ei ollut tietoa ohjeistuksesta koskien rajoittamistoimenpiteen säännöllistä arviointia ja perustelua. Lääkärin allekirjoittamat luvat toimenpiteille olivat pistokokeena otetun asukkaan kohdalla vanhentuneet.</p> <p><i>Yksikköä on kehoitettu saattamaan rajoittamistoimenpiteitä koskevat luvat ajantasalle. Yksikön johtaja on kommentoinut jälkikäteen 4/21, että luvat on käyty kaikkien asiakkaiden kohdalla läpi ja uusittu tarpeen mukaisesti. Lisäksi henkilöstön kanssa on kerrottu rajoittamistoimenpiteisiin liittyvää ohjeistusta tiimipalaverissa. Edelleen on tärkeää, että rajoittamistoimenpiteen tarpeellisuutta arvioidaan hoitohenkilöstön toimesta päivittäin ja arvioinnit kirjataan selkeästi asiakkaan tietoihin ja hoitosuunnitelmaan. Lisäksi asukkaan asioista huolehtivan omaisen kanssa on keskusteltava rajoittamistoimenpiteestä. Asetetulle rajoitteelle on oltava asiakkaan turvallisuuden/terveyteen liittyvä perustelu, jonka tulee näkyä asiakkaan tiedoissa ja hoitosuunnitelmassa.</i></p>
Merkityksellinen arki ja elämä	<p>Asiakkaiden viihtyvyyteen on panostettu yksikössä luomalla mahdollisimman kodinomaiset puitteet. Musiikki on Mainiokoti Lehtisaareissa olennainen osa asukkaan jokapäiväistä arkea. Lisäksi suunnitellaan asukkaita osallistava päivittäinen vrikeohjelma sekä yksilöllisiä harrastetuokioita asukkaan oman mielenkiinnon ja elämäntaustan mukaan. Asukkaiden toiveita ja mielipiteitä kysytään päivittäin esimerkiksi ruoan suhteen. Yksikön oma keittiö on pystynyt toteuttamaan kiitettävästi asukkaiden toivomia mieliruokia esim. sunnuntaisin tarjoillaan aina riisipuuroa. Lisäksi merkkipäivät huomioidaan runsain kakkukestein asiakkaan toiveiden mukaisesti.</p>
Asiakasosallisuuden tukeminen	<p>Asiakkaiden osallisuutta tuetaan antamalla tehtäväksi pieniä kodin askareita (siistimistä, pyykin viikkausta). Ennen epidemiaa on toimintaterapeutti pitänyt yksikössä säännöllisesti asukaskokouksia. Yksikön johtajan kertoman mukaan viime kesänä oli asukkaalle annettu puiston penkin kunnostus tehtäväksi, joka oli ollut kovin mieleinen ja asukas oli suoriutunut siitä erittäin tehokkaasti. <i>Yksikköä kannustetaan edelleen asukaskokouksien pienimuotoiseenkin järjestämiseen viikoittain sekä jatkamaan tämän tyyppistä mielekkäiden askareiden mahdollistamista asukkailleen.</i></p>
Ulkoilun toteutuminen	<p>Ulkoilua on mahdollistettu talviaikaan noin 1-2 kertaa viikossa. Asukkailla on aina mahdollisuus päästä joko omalle sisäpihalle (1.krs) tai parvekkeelle (2.krs) ulkoilemaan. <i>Ulkoilua on hyvä tehdä suunnitelmallisesti ryhmäkodeissa (esim.päiväsuunnitelma), jotta asiakkaiden ulkoilu mahdollistetaan päivittäin.</i> Lisäksi asiakkaan ulkoilu tai siitä kieltäytyminen olisi kirjattava asiakkaan tietoihin.</p> <p>Yksikön johtajan lisäys: Yksikössä aloittanut fysioterapeutti on ottanut vastuualueekseen asukkaiden ulkoilun toteuttamisen organisoinnin niin, että jokaiselle asukkaalle tarjotaan ulkoilumahdollisuutta hoitajan kanssa säännöllisesti. Omalle pihalle ja parvekkeelle on asukkailla vapaa pääsy aina niin halutessaan.</p>
6. Poikkeamat ja palautteet	
Vaara- ja häiritsevät tapahtumat	<p>Asiakas: Katumisia on raportoitu jonkin verran, ei kuitenkaan vakavampia (sairaalahoitoa vaativia) tapahtumia.</p> <p>Henkilöstö: Henkilöstöön on kohdistunut jonkin verran vaaratilanteita hoitotilanteissa, joissa asukas käyttäytynyt aggressiivisesti. Näistä tapahtumista henkilöstö raportoi asiakastietojärjestelmässä (Doma Care) olevaan ilmoitusohjaan.</p>

Asiakas- ja omaispalautteet	Omaisilta on tullut vaihtelevasti sekä positiivista että negatiivista palautetta. Yksikön johtajan mukaan kiitosta on saatu ystävällisestä ja hymyilevästä henkilökunnasta.
Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus	<p>Haastateltu sairaanhoitaja ei ollut tietoinen ilmoitusvelvollisuudesta. <i>Yksikön johtajaa on kehoitettu käymään läpi henkilöstön kanssa sosiaalihuoltolain mukaisen ilmoitusvelvollisuuden käytännöt ja toimintatavat.</i></p> <p><i>Yksikön johtaja on raportoinut jälkikäteen, että sosiaalihuollon ilmoitusvelvollisuus on käyty läpi viikkopalavereissa 18.2. ja 10.4.2021. Ilmoitusvelvollisuus ja siihen liittyvä ohjeistus kuuluu säännöllisenä osana yksikön viikkopalavereiden aiheisiin jatkossakin.</i></p>
7. Yhteenveto ja erityiset huomiot	
Yleissiisteys ja tilojen hygienia	Valvontakäynti sijoittui aamuvuoroon ja yksikössä tavattiinkin aamupalalla olevia tyytyväisen oloisia asukkaita. Taustalla soiva musiikki antoi kuvan viihtyisästä ja kodikkaasta yksiköstä. Henkilöstön vastaanotto oli ystävällinen ja avulias. Yleisvaikutelma tiloista oli puhdas ja siisti.
Yhteenveto	<p>Mainiokoti Lehtisaari sijaitsee nimensä mukaisesti merellisessä Lehtisaaressa. Hoivakodin 1. kerroksessa on asukkailla oma sisäpiha, jossa he voivat kesäisin ulkoilla vapaasti oven ollessa auki päiväsaikaan. Toisen kerroksen hoivakodissa on tilava parveke, jossa myös vietetään paljon aikaa kesäisin. Talvisaikaan ulkoilua tehdään enemmän lähiympäristössä merellisyydestä nauttien. Hoivakodeissa on tilava yhteinen ruokailutila sekä erikseen viihtyisä TV/virike-tila. Asukkaat liikkuvat vapaasti yksikössä toimintakykynsä mukaan. Käynnillä tavatut asukkaat vaikuttivat hyvinvoivilta ja tyytyväisiltä. Valvontakäynnillä oli positiivista huomata, miten lämpimästi ja ystävällisesti henkilöstö kohtasi asukkaat. Asukkaita kuunneltiin ja heidän toiveisiin vastattiin. Taustalla soiva musiikki lisäsi yksikön kodinomaisuutta ja viihtyisyyttä.</p> <p>Yksikön henkilöstötilanne on tällä hetkellä hyvä ja kaikki avoimet tehtävät on saatu täytettyä. Sijaiset ovat pitkäaikaisia ja äkillisiin puutteisiin käytetään pääsääntöisesti omia ja tuttuja keikkatyöntekijöitä. Helsingin ostopalvelusopimuksen edellyttämä toteutunut vuorokautinen 0,5 henkilöstömitoitusvaade toteutui hyvin.</p> <p>Lääkehoidon kokonaisuus oli yksikössä kunnossa ja asianmukainen. Ensimmäiseen kerrokseen valmistelussa oleva oma lääkehuone selkeyttää ja helpottaa lääkehoidon toteuttamista entisestään.</p> <p>Hoitotyön kirjaamisen taitoja on yksikössä tärkeää edelleen kehittää (asiakslähtöisyys, sisältö, hyödyntäminen). Hoitotyön suunnitelmia on arvioitava säännöllisesti ja suunnitelman tavoitteiden on oltava todennettavissa asiakkaan päivittäisessä kirjaamisessa. Henkilöstölle on hyvä järjestää ohjausta ja koulutusta säännöllisesti hoitosuunnitelmien laadintaan. Lisäksi RAI-koulutusta ja ohjausta RAI-tulosten hyödyntämiseen asiakkaan hoitosuunnitelmassa on järjestettävä henkilöstölle. RAI-tuloksia tulee käydä yhteisesti läpi yksikössä. Suomen kielen opetusta on suositeltavaa mahdollistaa jatkossakin henkilöstölle, jotta kirjaamistaidot kehittyvät toivotulle tasolle.</p>
Sovitut jatkotoimenpiteet	<p>Ei sovittuja aikataulutettuja jatkotoimenpiteitä.</p> <p>Ikääntyneiden ostopalvelut –yksikkö tulee jatkossakin seuraamaan Mainiokoti Lehtisaaren päivittäisen hoitotyön kirjaamisen kehitystä ja hoitosuunnitelmien sisältöä.</p>