



Perustiedot	
Päivämäärä: 15.1.2025	
Yksikkö: Mainiokodit Hoiva Oy, Mainiokoti Herttua	
Yhteystiedot: Linnanrakentajantie 2, 00880 Helsinki	
Y-tunnus: 2099743-4	
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti	
Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): 31.1.2024 Ostopalvelut ja laadunhallinta tulee kuitenkin arvioimaan hoitotyön suunnitelmien sisällön kehittymistä, ajantasaisuutta sekä asiakaslähtöistä päivittäiskirjaamista seuraavalla vuosittaisella valvontakäynnillä.	
Yksikön palvelumuoto: Ympärivuorokautinen palveluasuminen <input checked="" type="checkbox"/> Laitoshoito <input type="checkbox"/>	
Yksikön asiakasprofiili: Ikääntyneet suomenkieliset	
Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet Yhteensä 60 Kerros 5. Usva: 15 ja Kesä: 15 Kerros 6. Koski: 15 ja Talvi: 15 Kaikki ovat helsinkiläisiä asiakkaita	
Yksikön vastuhenkilö (Soteri-rekisteriin nimetty vastuhenkilö): Palvelujohtaja Hanna Voutilainen 040 358 4516 hanna.voutilainen@mainiokodit.fi Soteri rekisterissä: Yksikönjohtaja Jocke Vainikainen (sairaanhoitaja YAMK), jocke.vainikainen@mainiokodit.fi , p. 040 623 8265	
Yksikön lähiesihenkilö: Yksikönjohtaja Jocke Vainikainen (sairaanhoitaja YAMK), jocke.vainikainen@mainiokodit.fi , p. 040 623 8265	
Tarkastuskäynnillä läsnä: Yksikön edustajat: Johtaja Jocke Vainikainen, tiimivastaava/lh. Linda Väisänen, fysioterapeutti/tiimivastaava Kaarle Kaurinkoski.	
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelijat	

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja; 2 sairaanhoitajaa, joista	1

Lähihoitaja 100 % = 31 80 % = 2 50 %=1	34			
Hoiva-avustaja 3 vakituista 4 määräaikaisella sopimuksella.	7			
Kuntoutushenkilöstö Fysioterapeutti Fysioterapeutti 50 % asiakastyötä, joka tiimivastaava	1,5			
Tukipalveluhenkilöstö; arkipäivisin Laitoshuoltaja Kokki (valmistaa ateriat ja kokin ollessa lomilla hyödynnetään ateriapalvelua. Hoitoapulainen talon pyykkihuolto ja osittain avustaa asiakkaita.	2			
	1			
	1			
Muu, mikä?				
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä	Määrä vuorossa			
Ammattiryhmä	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	8 +(1 sh)		8	2
Kuntoutushenkilöstö fysioterapeutti 50 % asiakastyötä,	0,5			
Muu henkilöstö hoiva- avustaja keittiötyövuoro ja osa asiakastyötä lh. oppisopimusopiskelijaa kansainvälisiä (asiakkaan hoitotyötä)	1 2			
Tukipalveluhenkilöstö: Pyykinpesijä Laitoshuolto	1 2		2	
Alihankkijat ja näiden valvonta (mm. ateriat, fysioterapia, siivous)				
<p>Apteekkipalvelut: Hertsin Apteekki, Kiinteistöhuolto: Are Oy, Liinavaatteet: Comforta Oy Ateriapalvelut: Mehiläinen Ateriaali Oy (kokin ollessa lomalla) Hoitajakutsujärjestelmä: 9Solutions. Kauppakeskuksen vartiointi tiimi. Sävelsirku palvelu.</p> <p>Alihankkijoiden kanssa käydään säännöllisiä keskusteluja ja palavereja.</p>				
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				
<p>Ei avoimia tehtäviä. Johtajan kertoman mukaan Herttuan henkilöstötilanne on hyvä. Vakituista henkilöstöä on riittävästi ja tarjontaa on runsaasti. Henkilöstö on sitoutunutta ja vaihtuvuus on vähäistä. Käyntihetkellä yksi vakituinen sairaanhoitaja, joka aloittanut syksyllä 2023 ja tammikuun lopulla siirtyy toisesta Mainiokodin yksiköstä kokenut sairaanhoitaja Herttuaan. Lisäksi yksi sairaanhoitaja sijaisuus täyttämättä.</p>				

Sijaiset

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

Yksiköllä on käytössä laaja keikkarinki ja aktiivisia omia sijaisia on noin 10 kpl, (entisiä ja nykyisiä opiskelijoita) jotka asuvat lähellä ja pääsevät lyhyelläkin varoitusajalla tulemaan. Äkillisiin sairaspuutoksiin on saatu yleisesti tekijät. Lisäksi oma henkilöstö tekee halutessaan tuplavuoroja, joita esihenkilö seuraa työaikalain näkökulmasta. Käytössä puhelimen WhatsApp ryhmä, johon henkilöstöpuutokset viedään ja tarvittaessa soitetaan aktiivisille keikkalaisille. Ei käytössä henkilöstö vuokra-työvoimaa.

Hoitohenkilöstömitoitus

(kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)

Ostopalvelut ja laadunhallinta- yksikkö tarkasteli henkilöstömitoitusta kuuden viikon (4.11.2024 – 16.12.2024) toteutuneiden työvuorojen kautta.

THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoituksen ka. oli 0,65 asiakasmäärän ollessa keskimäärin 58. Mitoituksessa on huomioitu tiimivastaava fysioterapeutin tunneista 50 % yksikköön kohdistunut työaika. Mitoitukseen ei laskettu (86 op) oppisopimusopiskelijaa.

Helsinki kiinnittää huomioita listassa työaikajaksolla olleiden hoiva-avustajien melko suureen tuntimääräiseen osuuteen. Helsingin kaupungin palvelukuvauksen mukaan 15 % sosiaali- ja terveydenhuollon koulutuksen saaneista voi olla koulutuksen saaneita hoiva-avustajia.

Palveluntuottajan on tärkeää huomioida Valviran ohje (31.3.2023) viitteellisestä hoiva-avustajien määrästä, joka voi valvontaviranomaisten näkemyksen mukaan olla noin kaksi työntekijää kymmentä asiakasta kohden. Yhdessä työvuorossa voi työskennellä yksi hoiva-avustaja kahta sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöä kohden.

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehdytysmissuunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutukset)	Kyllä	Käytössä on Herttuan omat (4 kpl) perehdytys kansiot, jotka ovat saatavana ryhmäkodeissa. Lisäksi keikkalaisille on kevyempi versio ohjeesta, "miten yksikössä toimitaan ohje". Kansiot ovat valmistuneet/päivitetty vuonna 2024. Uusi työntekijä on osaamisensa mukaan perehdytyksessä (keskimäärin 3 työvuoroa) vuorossa nimetyn hoitajan kanssa tutustuen asiakastyöhön ja tehtäviin. Perehdytettäviä kokonaisuuksia on jaettu tiimivastavien ja sairaanhoitajan kesken. Lisäksi käytössä on Mehiläisen sähköinen perehdytys ohjelma, johon on sisällytetty verkkokursseja, jotka etenevät viikoittain (sisältää myös tietosuoja- ja turva koulutukset).	<i>Uusi tieto ja käytänteet on hyvä liittää perehdytykseen vuoden 2024 alussa tullut laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §.</i>
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa (sis. esim. esihenkilön osuuden, vastuualueet)		Mainiokodin kaikki työntekijät käyvät Mehiläisen sähköisen perehdytyksen segmentoitujen viikkojen aikana ja tieto perehdytyksen etenemisestä tulee johtajalle. Sähköisen perehdytyksen ovat käyneet myös "vanhat työntekijät" Arviointi keskustelua käydään perehdyttäjien ja uuden työntekijän kanssa. Sähköisessä perehdytyksessä on kysymys kohta, joka varmistaa, että perehtyjä on käynyt keskusteluja.	

Muut huomiot:	Yleisesti johtajan mukaan Herttuassa perehdytys on ollut yhtenä kärkihankkeena vuonna 2024. Perehdytyksestä on tullut hyvää palautetta varsinkin uusilta työntekijöiltä. Lisäksi johtaja kertoo, että Intran sivulla on paljon ohjeita, joita myös voi hyödyntää hoitotyöhön.	
---------------	---	--

Koulutus	Miten toteutuu?
<p>Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuodelle</p> <p>- sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen</p>	<p>Tuottajalla on käytössä yksikkökohtainen koulutussuunnitelma. Lisäksi Mehiläisen laaja sähköinen koulutustarjonta, josta henkilöstö voi itse katsoa koulutuksia. Ulkopuolisia koulutuksia oli syksyllä 2024 mm. Sydämen Nosteen pitämä työhyvinvointiin liittyvä koulutus (henkilöstön vahvuus ja vuorovaikutukseen liittyvää). Palo- ja pelastuskoulutukset toteutuivat 2024.</p> <p>Tiimivastaava/fysioterapeutti pitää henkilöstölle apuvälineisiin ja työergonomia koulutuksia ja kirjaamis- ja RAI koulutusta (ryhmät/yksilö) Lisäksi on pidetty (2024) Teams-koulutuksia omahoitaja uuteen, jotka jatkuvat vuoden 2025 aikana. Tiimivastaava lh. on ilmoittautunut iäkkään turvallinen kipulääkitys ja muistisairaahan kohtaamiseen koulutukseen Lisäksi poikkeamailmoitusten tekoon pidetään aktiivisesti ohjauskoulutuksia.</p> <p><i>Ostopalvelut- ja laadunhallinta -yksikkö suosittelee hoitavalle henkilöstölle asiakasprofiilin mukaista koulutusta, kuten muistisairaahan kohtaamiseen ja toimintamalleja aggressiivisen asiakkaan kohtaamiseen.</i></p> <p>*Johtajan kommentit jälkikäteen; että henkilöstölle on järjestetty koulutusta muistisairaahan kohtaamiseen vuonna 2023 ja 2024. Todennäköisesti samasta aiheesta koulutusta myös vuonna 2025.</p> <p>*Johtajan kommentti suunnitelma tulevasta koulutuksesta; toimintamalleja aggressiivisen asiakkaan kohtaamiseen on pohdittu jo aiemmin ohjausryhmän kanssa. Koulutuksen järjestämisestä on pohdittu yksikön henkilökunnalle ja asia voidaan mahdollisesti toteuttaa vuoden 2025 aikana.</p>
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Vuoden 2024 aikana on pidetty ryhmä- ja yksilökehityskeskusteluja. Vuoden 2025 kehityskeskusteluista on informoitu ja tarjolla on sekä yksilö- ja ryhmäkeskustelu tilaisuuksia. Kehityskeskustelu tilaisuudessa kartoitetaan henkilöstön koulutustarpeita. Johtaja kertoo, että osa henkilöstöstä on hyvin itseohjautuvia ja huolehtii omasta osaamisen kehittämisestä.
Muut huomiot:	
Tiedonkulku	Miten toteutuu?
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	<p>Johtajan/tiimivastaavan pitämät tiimikokoukset sisältää asiakasasioita (ryhmäkohtainen yhteensä 4 kpl) pidetty viikoittain. Vuoden 2025 tavoite on muuttaa tiimikokoukset kerroskohtaiseksi eli kerros 5 ja kerros 6 tiimikokoukset. Henkilöstökokous 1x viikossa, jossa käsitellään organisaatio ohjeita, koulutus ilmoituksia ja henkilöstön asioista. Henkilöstö pitää päivittäiset suulliset vuoronvaihtoraportit, jossa käsitellään päivän asiakasasioita.</p> <p>Henkilöstöllä on työvuorossa käytössä mobiilipuhelimet, jossa näkyy mm. asukkaille tehtävät/työt. Lisäksi mobiilipuhelimessa on tiedotuskanava (whatsapp ryhmä) johon voi laajasti informoida yksikön asioista, ei potilasasioita.</p>
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouskäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vastuhenkilöt ym.)	Tiimi – ja viikkokokouksen muistio on intrassa. Viikkokokous voi olla myös koulutustilaisuus.
Muut huomiot:	

Yksikön vaara- ja haitta-tapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)
Ilmoitusten kokonaismäärä	65	Joista 20 kpl liittyy tapaturmiin/kaatumisiin/siirtymisiin, 30 kpl lääkehoitoon, kuten lääkkeiden antoon (lääke löytyy vuoteesta/lattialta/asiakas ei ota lääkettä) ja jakoon lääkepussit antamatta, lääkelaastari vaihtamatta, annettu väärälle asiakkaalle lääke. 14 kpl asiakkaan aggressiivinen käytös kohdistuu hoitajaan/muihin asiakkaisiin. 1 muu, joka ei koske asukkaita.
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	50	Tapahtui asiakkaalle, ei raportoitu läheltä piti tilanteita
Lääkepoikkeamat	30	
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsittely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)		<p>Johtajan kertoman mukaan yleisimmät ilmoitukset ovat lääkevirheet, kuten lääke löytyy lattialta ja tapaturmat/kaatumiset.</p> <p>Henkilöstön tekemät ilmoitukset tulee johtajalle ja korkea riski tapahtumat menevät lisäksi laatutiimiin, palvelujohtajalle ja liiketoimintajohtajalle. Ilmoituksia käsitellään viikkokokouksessa tai heti ryhmäkotikohtaisesti ja tarvittaessa tehdään kehittämistoimenpiteitä.</p> <p>Millaisia kehittämistoimenpiteitä on otettu käyttöön kaatumisien ja lääkehoidon antoon?</p> <p>*Johtajan kommentit, joita pyydetty jälkikäteen raporttiin; Kaatumisiin liittyvää koulutusta on järjestetty henkilökunnalle lukuisia kertoja vuoden 2024 aikana. Lisäksi yksikköön on hankittu apuvälineitä, joilla em. tilanteita voidaan hoitaa paremmin. Kouluttajana ja perehdyttäjänä on toiminut pitkän työkokemuksen omaava fysioterapeutti. Olemme kehittäneet myös poikkeamailmoitusten täyttämistä ja käsittelyä henkilökunnalle. Asia on edistynyt huikealla tavalla vuoden 2024 loppupuolella, jolloin tilanteita raportoitiin tehokkaammin ja samalla asioita pystyttiin käsittelemään laadukkaammin henkilökunnan kanssa.</p> <p>Vastuusairaanhoitaja on pitänyt koulutuksia ja perehdytystä turvalliseen lääkehoitoon liittyen. Olemme myös hankkimassa uudet lääkevaunut yksikköön, joka edistää turvallista lääkehoitoa. Lääkehoidon koulutusta (LOVe) toteutettiin tehokkaasti, vuoden 2024 aikana uusia lupia tuli upeat 16 kappaletta.</p>
Muut huomiot:		Henkilöstö tekee ilmoitukset sähköiselle lomakkeelle. Lomakkeen täyttöön on pidetty koulutuksia ja aktiivisesti ohjattu henkilöstöä tekemään ilmoituksia tapahtumista.
*ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu tai heinäkuu-joulukuu 2024		
Työntekijän ilmoitusvelvollisuus		
Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §		
Onko ilmoitusvelvollisuus ohjeistettu ja käyty läpi henkilöstön kanssa? Miten ilmoitukset käsitellään? Sisältyykö perehdytukseen?		
Yksikössä on ohjattu haitta- ja vaara tapahtumien tekoon aktiivisesti. Uusilta työntekijöiltä tarkastetaan rikosrekisteriote.		
<i>Tarkastuskäynnillä ohjattiin tuottajaa päivittämään omavalvontasuunnitelmaan työntekijän ilmoitusvelvollisuusasiaa käsittelevä osio vastaamaan vuoden alusta voimaan tullutta lakimuutosta (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 741/2023 29 § ja 30 §).</i>		
<i>Palveluntuottajan on tiedotettava henkilöstölleen ilmoitusvelvollisuudesta ja sen käyttöön liittyvistä asioista. Ilmoitusvelvollisuuden toteuttamista koskevat menettelyohjeet on sisällytettävä 27 §:ssä tarkoitettuun palveluyksikön omavalvontasuunnitelmaan. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 30§; Palveluntuottajan velvollisuus tiedottaa henkilöstön ilmoitusvelvollisuudesta.)</i>		

Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Kyllä	Yksikössä on järjestetty koulutuksia ja johtajan kertoman mukaan yksikköön siirtyvällä sairaanhoitajalla on hyvä saattohoito osaaminen. Yksikössä saattohoito-opas.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt		Ohjeet löytyvät sähköisenä versiona.	.
Sovitut käytänteet asukka- kaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista		Ohjeet löytyvät sähköisenä versiona. <i>Ohjeet on syytä liittää perehdytykseen ja koota yhteen helposti saataville</i>	

2. Yksikön toiminta ja hoito

Oma- valvontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Osittain	Oma- valvontasuunnitelma tulee päivittää uusilla tiedoilla.	<i>Tarkastuskäynnin yhteydessä oh- jattiin tuottajaa päivittämään suun- nitelma vuoden 2024 alussa voi- maan tulleen Valvontalain mu- kaiseksi (Laki sosiaali- ja tervey- denhuollon valvonnasta). Sosiaali- ja potilasasiavastaavan tiedot lisättävä (HVA)</i>
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä	Helsinki 12.9.2024.	
Asiakkaiden/ omaisten / lä- heisten saatavilla	Kyllä	Tulostetut versiot ovat ryhmäkodeissa saatavilla ja verkkosivuilla.	<i>Uusin hyväksytty oma- valvonta- suunnitelma tulee laittaa ilmoitus- taululle ja verkkosivuille.</i>
Henkilöstö osallistunut laa- dintaan/ päivittämiseen	Kyllä	Yksikön oma ohjausryhmä päivittää oma- valvontasuunnitelman. Keskustelua on käyty myös tiimikokouksessa.	
Asiakkaan itsemääräämis- oikeuden toteutumisen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Miten toteutuu	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikössä varmistetaan asi- akkaan itsemääräämisoikeu- teen liittyvien asioiden toteu- tuminen	Kyllä	Asiakkailta kysytään esimerkiksi mitä vaatteita haluaa pukea päällensä. Pyri- tään ohjaamaan ja auttamaan asia- kaidan oman toimintakyvyn mukaisesti. mukaan. Osalla asiakkaita on huonees- saan elämänpuu, johon on asiakkaan kanssa yhdessä kirjattu hänelle tärkeitä asioita, kuten mieltymyksiä harrastuksia näkyviin.	
Onko laadittu ohjeistus asi- akkaan liikkumista rajoittavien	Kyllä	Ohje on saatavilla ja henkilöstölle on pi- detty (IMO) koulutuksia asiakkaan itse-	

välineiden käytölle ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?		määräämisoikeuden toteutukseen ja kirjaamiseen. Käytössä on hygienihaalareita (myös päiväkäytössä), sängynlaitoja ja haaravyö.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	Osittain	Tarkastelluissa hoito- ja palvelusuunnitelmissa rajoittamisesta oli kirjattu kahdella asiakkaalla erityistä huomiota kenttään rajoittamisvälineestä ja sen käyttämisestä. Molemmista kirjauksista puuttui tieto lääkärin luvasta ja sen voimassaoloajasta.	<i>Yksikössä tulee huolehtia, että asiakkaan rajoittamislupa voimassaoloaikoineen kirjataan asiakkaan hoitotyönsuunnitelmaan ja sen käyttöä arvioidaan ja kirjataan yhdenmukaisesti.</i>
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä	Rajoitteiden tarvetta arvioidaan fysioterapeutin, sairaanhoitajan ja hoitajan kanssa yhteistyössä ja koetetaan myös muita keinoja.	
Lääkärin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Kyllä	Lupa voimassa 3 kuukautta.	
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjaus, kuka vastaa?)	Kyllä	Johtajan kertoman mukaan rajoitteiden seurannassa on käytössä jatkuva arviointi.	
Muut huomiot:		*Johtajan kommentti jälkikäteen, jossa kehittämissuunnitelma, että yksikön asukkaiden hoitotyönsuunnitelmat tullaan päivittämään 28.2.2025 mennessä. Jatkossa yksikössä on myös asiakirja, johon kirjataan, milloin asukkaan hoitosuunnitelma on päivitetty ja milloin seuraava päivitys tulee tehdä viimeistään (luonnollisesti, jos tulee oleellinen muutos, niin suunnitelma päivitetään välittömästi). Tieto päivittämisen aikataulusta tullaan lisäämään myös asukastietojärjestelmään jokaisen asukkaan "infolaatikkoon", joka tulee muistuttamaan hoitohenkilökuntaa tehtävästä.	

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)?
Kummassakin käydyssä ryhmäkodissa on esillä viikkosuunnitelma, jonka laatii tiimivastaava.
- **Miten hoitajat osallistetaan asukkaiden aktiivisen arjen toiminnan järjestämiseen?**
Päivittäin nimetään hoitaja, joka vastaa virikkeistä. Yleisesti virikkeet ovat päiväkahvin jälkeen ja asiakkaat osallistuvat voimavarojensa mukaan. Käytössä on Sävelsirku sovellus, josta pystyy valitsemaan erilaisia aktiviteetteja.
- **Sisältääkö yksikön toiminta säännölliset asukaskokoukset ja ulkoilumahdollisuudet** (kuvaile, miten)?
Asiakaskokoukset pyritään pitämään viikoittain, jolloin kysytään asukkaiden mielipiteitä/toiveita arkeen. Asukaskokoukset kirjataan muistioon, joka on toimistossa.
- **Minkälaisia toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa järjestetään, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden kognitiivista, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä?**
Käytössä on Näyttämö (Sävelsirku) sovellus, josta pystyy järjestämään mm. liikunnallisia ja kognitiota harjoittavia yhteisiä hetkiä kuten, vanhoja elokuvia, muisteluun liittyviä sovelluksia, ja musiikkia. Yksi hoitaja soittaa kitaraa ja pitää tuolijumppaa. Joulun aikaa kävi päiväkodin lapset laulamassa ja kaverikoirat kyläilevät säännöllisesti. Lisäksi hoivakodissa on käynyt kotielänpihan kukko, lampaita ja lähiseurakunnan väki.

*johtajan kommentti jälkikäteen, että konsertteja on järjestetty vuoden 2024 aikana 16 kappaletta. Vuodelle 2025 on ideana jatkaa aktiivista toimintaa edelleen.
- **Sisältääkö yksikön toiminta säännölliset asukaskokoukset ja ulkoilumahdollisuudet** (kuvaile, miten)?

Asiakkaita käy ulkoilemassa ja talvella hyödynnetään kauppakeskukseen tiloja, johon on suora yhteys hissillä. Asiakkaat pääsevät ostoksille ja kahviloihin. Asiakkaan ulkoiluja seurataan ja ulkoilu tapahtuu vuoronvaihdon yhteydessä. Käytössä on kesäisin viihtyisiä kattoterassi, jonne järjestetään ohjelmaa kesäisin, kuten grillausta ja kahvitteluja.

• **Miten asukas- ja omaispalautteet käydään läpi ja miten toimintaa kehitetään niiden pohjalta?**

Omaisyyhteistyötä pidetään yllä mm. omaiskirjeisen avulla, johon informoidaan tulevista tapahtumista/ohjelmasta ryhmäkodeissa. Asukkaat käyvät myös omaisten kanssa kauppakeskuksessa syömässä ja ostoksilla.

Asiakkaille tehdään hoitajan avustuksella säännöllinen asiakaskysely kuukausittain (laatulupaus), jossa kartoitetaan asukkaiden tyytyväisyyttä hoitoon. Vuosittain on laajempi omais-, asiakas-, ja henkilöstötyytyväisyys kyselyt. Kyselyjen tulokset, kuten onnistumiset ja kehittämiskohteet käydään läpi henkilöstön kanssa.

Ohjattu lähettämään vuosittaiset yksikön tulokset myös Helsingin Ostopalvelu ja laadunhallinta – yksikköön sopimuksen mukaisesti.

Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä	Ei ollut todennettavissa tulosteista. Johtaja kertoi tarkastuskäynnillä, että vastuuhoitajat on asiakkaille nimetty. *Johtajan kommentti jälkikäteen, että tieto kyllä lukee sähköisessä versiossa, mutta ei tulostetussa paperisessa versiossa. Sovelluksen kehittäjälle ilmoitettu, että tieto pitää tulostua jatkossa myös tulostettavaan dokumenttiin.	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Osittain	2/3 hoitotyösuunnitelmaa oli päivitetty 6 kk sisällä ja ne oli osin arvioitu. 1/3 hoitotyösuunnitelmaa puuttui kokonaan.	<i>Asiakkaiden hoitotyösuunnitelmat tulee päivittää.</i>
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Osittain	Hoitotyösuunnitelmista puuttui kokonaan osa asiakkaan hoidon tarpeista kuten ravitsemus. Lisäksi hoitotyösuunnitelmista puuttui tarpeiden kuvausta.	<i>Suunnitelmassa tulee kuvata konkreettisesti asiakkaan hoidon tarpeet, tavoitteet ja keinot.</i>
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Osittain		
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Ei	Hoitotyösuunnitelmissa ei ollut hyödynnetty todennettavasti RAI-arviointia.	<i>Ajantasaisia RAI-arviointien tuloksia tulee hyödyntää asiakkaan hoitotyösuunnitelmissa.</i>
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Ei	Ei ollut todennettavissa tulosteista.	
Muut huomiot:		Tarkasteltiin satunnaisotannalla kolmen asiakkaan hoitotyösuunnitelmat ja päivittäiskirjaaminen viikon ajalta. Tarkastuskäynnillä havaittiin, että osa asiakkaiden hoitotyösuunnitelmista oli vanhentuneita tai puuttui kokonaan. Tarkastellut hoitotyösuunnitelmista <i>puuttui osittain asiakkaan hoidon tarpeita. Hoito- ja palvelusuunnitelmissa oli kattavat ja asiakaslähtöiset esitiedot sekä osin hoidon tarpeita ja</i>	

	keinoja kirjattuna, näitä on hyvä hyödyntää hoitotyösuunnitelmissa. Hoitotyösuunnitelmissa tulee jatkossa kiinnittää huomiota hoitotyösuunnitelman rakenteeseen ja RAI:n hyödyntämiseen hoitotyösuunnitelmassa.		
Tarkastellut asiakaskirjaukset	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Osittain	Asiakkaan voinnista oli kirjattu säännöllisesti. Asiakkaan toimintakyvyn kuvausta on tärkeää lisätä.	
Kirjaukset vastaavat hoitotyösuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Osittain	Hoitotyösuunnitelmat olivat osin puutteelliset, kirjaamisessa oli laajemmin rakenteisesti huomioitu asiakkaan hoitoa.	
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Osittain	Asiakkaiden mielialaa oli hyvin kirjattuna. Asiakkaiden näkemystä hoidosta on hyvä lisätä jatkossa.	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Ryhmätuokioista, yhteisökokouksesta ja Motomed-harjoittelusta oli päivittäiskirjauksia. Kirjaamisessa on hyvä tuoda esille myös asiakkaalle tarjottu toiminta, kuten ulkoilua ei näkynyt viikon kirjauksissa.	
Muut huomiot:	Päivittäistä kirjaamista on hyvä kehittää asiakaslähtöisemmäksi ja kuvata esimerkiksi asiakkaan toimintakykyä, päivän kulkua, toiveita ja omaa näkemystä hoidosta.		
Yksikön RAI-arviointitoiminta	Miten toteutuu		
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	Käytössä iRAI-LTCF, joka tehdään kirjaamis- ja RAI-vastaavan kertoman mukaan puolen vuoden välein.		
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	<p><i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 34 kpl (2024_1 EasyRAIder THL.</i></p> <p><i>RAI-arviointeja oli liki 50 % vähemmän THL:n tietokannassa, kun asiakkaiden määrä on 60.</i></p> <p><i>Palvelukuvauksen mukaan, RAI-arviointi tehdään asiakkaalle 2 viikon kuluessa hoidon aloittamisesta ja sen jälkeen vähintään puolen vuoden välein. Palveluntuottaja sitoutuu antamaan toimintayksikön RAI-tulokset ja RAI-palauteraportit tilaajan käyttöön.</i></p> <p>Miten jatkossa varmistetaan asiakkaiden RAI-arviointien teko ajallaan?</p> <p>*Johtajan kommentti kehittämistoimenpiteestä jälkikäteen, että jatkossa yksikössä on myös asiakirja, johon kirjataan, milloin asukkaan RAI-arviointi on päivitetty ja milloin seuraava päivitys tulee tehdä viimeistään.</p>		
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	<i>Palvelukuvauksen mukaan, asiakas osallistuu mahdollisuuksien mukaan itse RAI-arvion tekemiseen ja/tai vastuuhoitaja neuvottelee asiakkaan kanssa hänen omasta näkemyksestään liittyen RAI-arviointiin.</i>		

3. Lääkäripalvelut			
Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja: Mehiläinen			
Yksikön palaute lääkäripalveluista: Yhteistyö toimii hyvin. Lääkäriin saa yhteyden ja vuosikontrollit on käyty ajallaan			
4. Lääkehoito- ja lääkehuolto			
Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	Mainiokotien yleinen lääkehoitosuunnitelma. 1.6.2023. Herttuan yksikkökohtainen 23.8.2023	Lääkehoitosuunnitelmat tulee päivittää ensi tilassa ja 28.2. 2025 mennessä.
Enintään 12 kuukautta vanha	Ei	Lääkehoitosuunnitelmat ovat vuodelta 2023	Lääkehoitosuunnitelma tulee päivittää 28.2.2025 mennessä lääkärin allekirjoituksella.
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä	vuoden 2023	
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä		
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lupaprosessin vastuuhenkilö)	Kyllä		
Ohjeistus lääkepoikkeamatilanteisiin ja riskeihin	Kyllä		
Lääkkeiden käsittely ja säilytys on kuvattu ja vastaa käytänteitä	Kyllä		
Voimassa olevat lääkeluvat	Määrä (kpl)	Huomiot	
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh.)	33	2 sairaanhoitajan ja 33 lähihoitajan lupaa	
Sijaiset	-		
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-		
Lupaprosessissa olevat	3	2kpl lh. ja 1 sh lupa	
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä	
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	Koontilista päivitetty 8.1.2025	
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Kyllä	Nimetyt lähihoitajat ja sairaanhoitaja ottaa osaamisen näytöt. Luvat siististi kansiossa ja uusimmissa oli myös lääkelaskujen dokumentit nähtävillä.	

Muut huomiot:	Katsottu kahden hoitajan luvat (sh ja lh.), jotka asianmukaisessa kunnossa.
---------------	---

5. Yhteenveto ja erityiset huomiot			
Yleissiisteys ja tilojen hygienia	kyllä/ ei / osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä	Siistit tilat ja yhteisötilat on jaettu, jotta osa voi olla myös rauhallisemmassa tilassa.	
Tilojen turvallisuus ja esteettömyys	Kyllä		
Muut huomiot: -			
Yhteenveto (Olellaiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, muut erityiset huomiot)			
<p>Käynti Mainiokoti Herttuaa toteutui aamupäivällä ja tarkastajat otti vastaan johtaja ja kaksi tiimivastaavaa. Positiivista on, että Herttuassa on hyvä henkilöstötilanne. Henkilöstön perehdytykseen on panostettu, josta on tullut henkilöstöltäkin hyvää palautetta. Käynnillä tutustuttiin kahden ryhmäkodin tiloihin kerros 5 ja 6 sekä kattoterassiin, jossa asiakkaat pääsevät kesäisin ulkoilemaan. Asiakkaita istui yhteisissä tiloissa ja tunnelma oli rauhallinen sekä henkilöstöä oli paikalla asiakkaiden kanssa. Hyviä käytäntöjä on, että ryhmäkodissa nimetään päivittäin hoitohenkilö aktiviteettien pitämiseen, näin edistetään yhteisöllisyyttä ja varmistetaan aktiviteettien toteutuminen arjessa.</p> <p>Positiivista on, että, ryhmäkodissa on tiimivastaava, joka opettaa ja seuraa RAI arviointien tekemistä. Kehitettävää on, että asiakkaiden RAI-arvioinneista puuttui liki 50 %, joita ei ole tehty asiakkaille ajallaan. Tämä vaikuttaa esimerkiksi, että THL:n tietokannasta RAI-tuloksia oli saatavilla vain osittain (34/50) asiakkaista.</p> <p>Tarkastuskäynnin yhteydessä tarkasteltiin kolmen asiakkaan hoitotyösuunnitelmat ja päivittäiskirjaukset viikon ajalta. Hoitotyösuunnitelmista kaksi oli osin puutteellisia asiakkaan tarpeiden osalta ja yhdeltä asiakkaalta puuttui hoitotyösuunnitelma. Päivittäiskirjaaminen oli säännöllistä. Jatkossa päivittäiskirjaamisessa tulee lisätä asiakaslähtöisyyttä kuten kuvaamalla asiakkaan toimintakykyä, mielipidettä hoidosta ja päivän kulkua. Yksikön tulee päivittää kaikkien asiakkaiden hoitotyösuunnitelmat ja niissä tulee hyödyntää ajantasaisia RAI-mittariarvoja.</p>			
Jatkotoimenpiteet:			
<ol style="list-style-type: none"> 1. Uusi lääkehoitosuunnitelma tulee lähettää 28.2.2025. Toimitettu 27.2.2025. 2. Asiakkaiden hoitotyösuunnitelmien päivitys 28.2.2025 mennessä. LIITE 1 			

LIITE 1 Seuranta 15.4.2025 Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen			
Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/annettu ohjaus
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä		
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Kyllä	Hoitotyönsuunnitelmat on päivitetty jatkotoimenpiteen mukaisesti. Arvioinnista on näkyvillä tavoitekohtainen päivittäinen arviointi.	
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Osittain	Palveluntuottaja on ottanut käyttöön uuden palvelu- ja kuntoutussuunnitelman pohjan. Palvelu- ja kuntoutussuunnitelmassa on kuvattu konkreettisesti asiakkaan tarpeita ja hoitotyön keinoja. Asiakkaan tavoitteet on kirjattu erilliseen tavoiteosioon, jossa tarkastelluilla asiakkailla oli kirjattu tavoitteet vain osalle asiakkaan tarpeista.	Tuottajaa ohjataan varmistamaan, että hoitotyön suunnitelma sisältää palvelukuvauksen mukaisesti asiakkaan kaikkien oleellisten tarpeiden mukaiset hoidon tavoitteet ja hoitotyön keinot, kuten toimintakyvyn ylläpidon, ulkoilun, aktiivisen arjen, suun hoidon, hyvän perushoidon, sairauksien hoidon sekä hyvän ravitsemuksen ja nesteytyksen osalta.
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Osittain	Hoitotyönsuunnitelmissa oli kirjattu asiakkaan mieltymyksiä ja joitakin toiveita.	
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Kyllä		
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Ei	Ei nähtävissä palvelu- ja kuntoutussuunnitelmissa. Johtajan mukaan asukkaille tehdyt hoitolinjaukset löytyvät asiakastietojärjestelmästä (Domacare) asukkaan pääsivun "infolaatikosta". Kaikille asukkaille lääkäri ei ole tehnyt ennakoivaa hoitosuunnitelmaa, lähes jokaiselta asukkaalta löytyy kuitenkin DNR-päätös.	
Muut huomiot:	Asiakkaiden hoito- ja palvelusuunnitelmia tarkasteltiin yhteensä neljän sattumanvaraisesti valitun asiakkaan osalta. Kaikki hoitotyönsuunnitelmat olivat ajan tasalla jatkotoimenpiteen mukaisesti. Hoitotyönsuunnitelmia tulee kehittää siten, että ne kattavat kaikki asiakkaan hoidon tarpeet ja niissä on huomioitu asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet.		
Tarkastellut asiakaskirjaukset	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Osittain	Kirjausten taso vaihteli siinä, miten asiakkaan tilaa ja toimintaa oli kuvattu. Osin oli kirjattu kuvaavasti asiakkaan toimintakyvystä ja osin hyvin niukasti.	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Osittain	Kirjauksissa oli kirjattu asiakkaan hoidosta enemmän kuin asiakkaan tavoitteissa, esimerkiksi oli kirjauksia tukisukista ja lonkkahousuista.	
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Asiakkaiden mielialaa on kirjattu hyvin ja kuvaavasti. Asiakkaan omaa näkemystä hoidosta tulee lisätä kirjauksissa.	

Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Kirjauksissa näkyi monipuolista arjen aktiviteettiä kuten musiikkia ja tuolijump-paa. Kirjauksissa näkyi myös, että asuk-kaille oli tarjottu ulkoilua ja asukkaiden siitä kieltäytyminen.	
Muut huomiot:	Päivittäiskirjauksia tarkasteltiin viikon ajalta 6.3.-12.3.2025.		
Jatkotoimenpiteet:			
Ei jatkotoimenpiteitä.			