

Perustiedot
Päivämäärä ja kellonaika: 30.1.2026 klo 12.15-15:15
Yksikkö: Mainiokodit Hoiva Oy, Mainiokoti Herttua Yhteystiedot: Linnanrakentajantie 2, 00880 Helsinki Y-tunnus: 2099743-4 Sote-organisaatiorekisteri OID-yksilöintitunnus: 1.2.246.10.20997434.10.190
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti
1. Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti jatkotoimenpiteet: Lääkehoitosuunnitelman päivitys ja hoitotyönsuunnitelmien päivitys ja arviointi.
Yksikön palvelumuoto: Ympäri vuorokautinen palveluasuminen ☒ Laitoshoidto ☐
Yksikön asiakasprofiili: Ikääntyneet suomenkieliset
Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet: 60 Kerros 5. Usva: 15 ja Kesä: 15 Kerros 6. Koski: 15 ja Talvi: 15 Kaikki ovat helsinkiläisiä asiakkaita
Yksikön vastuuhenkilö (Soteri-rekisteriin nimetty vastuuhenkilö): Palvelujohtaja Hanna Voutilainen 040 358 4516 hanna.voutilainen@mainiokodit.fi
Yksikönjohtaja Kaarle Kaurinkoski 040 707 1310 kaarle.kaurinkoski@mainiokodit.fi
Yksikön lähiesihenkilö: Yksikönjohtaja Kaarle Kaurinkoski 040 707 1310 kaarle.kaurinkoski@mainiokodit.fi
Tarkastuskäynnillä läsnä: Yksikön edustajat: Tiimivastaava lähihoitaja Linda Väisänen
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelijat

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo) vakituinen henkilöstö	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja yhteensä 2 kpl	2
Lähihoitaja yhteensä 35, joista 50 %=1 80 %= 2 100 %=32	35, joista 3 on osa-aikaista.
Hoiva-avustaja yhteensä 3, joista 1 on määräaikainen lh oppisopimusopiskelija	3

Kuntoutushenkilöstö fysioterapeutti 1 fysioterapeutti	1			
Tukipalveluhenkilöstöä yhteensä Pyykkäri 1 Laitosapulainen 2 Kokki 1	4			
Muu, mikä? Oppisopimusopiskelija	1			
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä	Määrä vuorossa			
Ammattiryhmä	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	krs. 6. 3+2 krs. 5. 3+3		krs.6.3+2 krs 5.3+3	krs.6. 1 krs.5. 1
Kuntoutushenkilöstö	krs.6 ft.			
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)	krs. 6. 1 ha		krs 6. 1 ha	
Tukipalveluhenkilöstö laitoshuoltaja Kokki Pyykkäri	2 1 1			
Työntekijän rikosrekisteriotteen tarkistaminen Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 28§ Rikosrekisteriote katsotaan kaikilta.				
Alihankkijat ja näiden valvonta (mm. ateriat, fysioterapia, siivous, henkilöstövuokraus)				
Apteekkipalvelut: Hertsin Apteekki, Kiinteistöhuolto: Are Oy, Liinavaatteet: Comforta Oy Ateriapalvelut: Mehiläinen Ateri- aali Oy (kokin ollessa lomalla). Kauppakeskuksen vartiointi tiimi. Tuottaja ylläpitää säännöllistä vuoropuhelua alihankkijoiden kanssa. Mahdolliset epäkohdat käsitellään viipymättä erilli- sissä tapaamisissa tai vaihtoehtoisesti sähköpostitse ja puhelimitse.				
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				
Tiimivastaavan kertoman mukaan Herttuassa henkilöstön vaihtuvuus on ollut vähäistä, vuoden 2025 aikana henkilöstöstä on vaihtunut vain kaksi henkilöä. Yksikön johtajana aloitti joulukuussa 2025 aiemmin Herttuan tiimivastaavana ja fysio- rapeuttina toiminut henkilö.				
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)				
Tiimivastaavan kertoman mukaan henkilöstön vahvuus on hyvä. Äkillisten henkilöstövajeiden täyttämisessä hyödynne- tään yksikön omaa keikkarinkiä, joiden tiedot ovat puhelimen WhatsApp -ryhmässä ja tarvittaessa soitetaan suoraan keik- kalaiselle. Yleensä puutokset on saatu hyvin täytettyä. Tiimivastaavan kertoman mukaan yksikköön tulee päivittäin työ- paikkakyselyjä.				

Hoito henkilöstömitoitus (kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)
Ostopalvelut ja laadunhallinta- yksikkö tarkasteli henkilöstömitoitusta kuuden viikon (1.12.2025-11.1.2026) toteutuneiden työvuorojen kautta.
THL:n laskentakaavan mukaisesti Mainiokoti Herttuan toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,6 asiakasmäärän ollessa keskimäärin 60. Laskennassa on huomioitu yksikössä toimineen fysioterapeutin työtunnit.

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuot-tajalle annettu ohjaus
Kirjallinen pereh- tymissuunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutuk- set)	Kyllä	Käytössä on Mehiläisen oma sähköinen pe- rehdytysohjelma ja tarkistuslista. Herttuassa on yksikön oma opas uusille työntekijöille. Li- säksi keikkalaisille on toimiston kansiossa oma versio. Uudelle työntekijälle nimetään vuoroon pe- rehdyttävä. Tiimivastaava päivittää tarvitta- essa perehdytysoppaan ja perehdyttää uutta työntekijää talon käytänteisiin. Henkilöstölle on tietoturva koulutukset.	
Perehdytys arvioi- daan yhdessä pereh- dytettävän kanssa (sis. esim. esihenki- lön osuuden, vastuu- alueet)	Kyllä	Tiimivastaava kyselee tiimiltä työn lomassa palautetta ja kehitettäviä asioita. Samalla keskustellaan perehtymisen tarpeesta, kuten tarvitseeko lisää päiviä perehtymiseen. Vuo- rossa oleva lääkevastuussa oleva hoitaja pe- rehdyttää myös lääkehoitoon.	
Muut huomiot:			

Koulutus	Miten toteutuu?
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuo- delle - sisällössä huomioitu yksi- kön asiakasprofiilin mukai- nen erityisosaaminen	Tiimivastaavan kertoman mukaan Herttuan vuoden 2026 suunnitelmana on päivittää sai- raanhoitajan tehtäväkuva. Henkilöstölle järjestetään sisäistä koulutusta asiakkaiden itse- määräämisoikeudesta, rajoitustoimenpiteiden käytöstä ja hygienian hoidosta. Lisäksi vuo- den 2026 koulutussuunnitelmassa on palo-, pelastus- ja ensiapukoulutuksia. Henkilöstö saa tiedon tulevista koulutuksista sähköpostitse, minkä lisäksi he voivat suorittaa itsenäi- sesti verkko-opintoja, kuten laiteturvallisuus- ja lääkehoitokoulutuksia Mainiokoti -palve- lussa Tiimivastaavan kertoman mukaan vuonna 2025 järjestettiin koulutusta muistisaira- n käyttökohteiden kohtaamiseen (AVEKKI), johon osallistui koko henkilöstö. Lisäksi palo-, pelas- tus ja Ea- koulutuksia. Yksikössä järjestetään myös kirjaamiseen ja hoitotyösuunnitelmiin, työpajoja ja yksilöohjausta.
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioi- daan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Tiimivastaavan kertoman mukaan johtajan suunnitelmissa on pitää 2026 aikana henkilös- tölle yksilölliset kehityskeskustelut. *Johtajan kommentti jälkikäteen: Yksikönjohtaja pitää kehityskeskustelut halukkaille yksilö- kohtaisesti. Kehityskeskustelussa hyödynnetään Workday-järjestelmän sähköistä runkolo- maketta, joka myös tallentuu työntekijän omiin tietoihin. Muiden osalta kehityskeskustelut pidetään ryhmäkeskusteluna ryhmäkohtaisesti. Ryhmäkehityskeskusteluista tehdään pöytäkirja, joka tallennetaan yksikön omaan intraan. Keskustelut toteutetaan maaliskuun loppuun mennessä.
Muut huomiot:	

Tiedonkulku	Miten toteutuu?	
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Yksikössä suositetaan suullista vuoronvaihtoraporttia. Lisäksi henkilöstö lukee kirjauksia Do-maCare- asiakastietojärjestelmästä. Sairaanhoitajat pitävät ryhmäkotikohtaisesti 1x viikossa asiakaskokoukset, joissa käsitellään viikon aikana tulleita asiakasasioita.	
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouksetkäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vastuhenkilöt ym.)	Yksikön johtaja ja tiimivastaava pitävät henkilöstökokouksen 2-4x kuukaudessa, jossa käsitellään mm. palautteita, poikkeamia ja ilmoitetaan talon asioista. Kokouksista tehdään muistiot, jotka tallennetaan Mainionetin kautta Herttuan omille sivuille.	
Muut huomiot:		
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)
Ilmoitusten kokonaismäärä	52	Yksikön vaara- ja haittatapahtumia on ilmoitettu yhteensä 52 kpl, joista tyypillinen ilmoitus on asiakkaan kaatuminen yhteensä 39 kpl, lääkepoikkeamia 7 kpl, uhka ja vaaratilanteita 2 kpl ja henkilöstöön kohdistuneita ilmoituksia 4 kpl.
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	48	Pääsääntöisesti luokiteltu vähäinen tai kohtalainen riski. Läheltä piti ilmoituksia 0 kpl.
Lääkepoikkeamat	6	Tyypillinen ilmoitus on, että lääkkeet antamatta. <i>Lääkepoikkeamia on raportointikaudella esiintynyt poikkeuksellisen vähän. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö muistuttaa, että työntekijän lakisääteinen ilmoitusvelvollisuus kattaa kaikki lääkehoitoon liittyvät vaara- ja haittatapahtumat.</i>
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsittely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Yksiköllä on käytössä sähköinen poikkeamalomake, jonka henkilöstö täyttää vaara- ja haittatapahtuman tullessa. Poikkeamalomakkeen käsittelee yksikön johtaja ja tiimivastaava. Vakava poikkeama menee myös palvelupäällikölle, liiketoimintajohtajalle ja laatutiimille. Poikkeamat käydään henkilöstökokouksessa ja tarvittaessa henkilökohtaisesti. Tyypillinen poikkeama on kaatuminen, lähellä piti tilanteet kaatumisesta tai asiakas kieltäytyy ottamasta lääkkeitä. Tiimivastaavan kertoman mukaan syksyllä 2025 fysioterapeutti teki kaatumisvaara-arvioita (FRAT) ja tämän pohjalta interventioita, esimerkiksi asukkaille hankittiin apuvälineitä. <i>Ostopalvelut- ja laadunhallinta -yksikkö ohjaa, että lääkehoidon kokonaisuudesta vastuussa olevalle sairaanhoitajalle tulisi tieto kaikista vaara- ja haittatapahtuma poikkeamista ja osallistuu niiden käsittelyyn.</i>	
Muut huomiot:	<i>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö ohjaa, että vaara- ja haittatapahtumien käsittelyssä ja toimenpiteissä tulee huomioida myös sairaanhoidollinen osaaminen ja kokonaisvaltainen ilmoitusten käsittely asukasturvallisuuden parantamiseksi/kehittämiseksi. Esimerkiksi asiakkaan kaatumisriskiä tulee arvioida kokonaisuutena sekä sisäisten tekijöiden (kuten mm. tasanapaino, ravitsemus ja lääkitys), että ulkoisten tekijöiden (kuten jalkineet ja kotiympäristö) osalta.</i>	
*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? Tiimivastaavan mukaan yksikössä on tietoa ilmoitusvelvollisuus pykälästä. Henkilöstöä on ohjeistettu raportoimaan kaikista epäasiallisen käytöksen tapauksista sekä toimintatapapoikkeamista suoraan esihenkilölle. Henkilöstölle on selvitetty, että kaikista tulee tehdä ilmoitukset. <i>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö ohjaa tuottajaa käsittelemään ilmoitusvelvollisuutta ja siihen liittyvää ohjeistusta säännöllisesti työyhteisökokouksissa henkilöstön kanssa konkreettisten esimerkkien kautta.</i>			
Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuot- tajalle annettu ohjaus
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Kyllä	Saattohoito- ohjeistus on ryhmäkodissa. Saattohoitoon on nimetty vastuuhenkilö.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä	Ohjeet löytyvät ryhmäkodin toimintaohjekansiossa.	
Sovitut käytänteet asukkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä		

2. Yksikön toiminta ja hoito			
Omaavontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuot- tajalle annettu ohjaus
Palveluysikkökohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	kyllä	18.12.2025	
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	Verkkosivuilla. Omaavontasuunnitelman saa pyydettäessä.	<i>Omaavontasuunnitelma pidettävä julkisesti nähtävänä palveluysikössä.</i>
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Osittain	Päivitetty viimeksi esihenkilön toimesta. Päivityksestä tiedotettu henkilöstölle. Edellisellä kerralla kyselty henkilöstöltä mielipiteitä tiettyihin osioihin.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Miten toteutuu	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuot- tajalle annettu ohjaus
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuden liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Asiakkaiden toiveita kysytään ja otetaan huomioon. Asiakas saa valita vaatteet vaihtoehtoista ja kysellään juomavaihtoehtoja esimerkiksi ruokailussa.	

Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytölle ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Osittain	Kirjallinen ohje prosesseineen on suunnitteilla Herttuan yksikköön. Tiimivastaavan kertoman mukaan koulutusta (diasarja) on ollut liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä. Käytössä on muun muassa hygieniahaalareita, haaravöitä, turvavöitä ja sängynlaitoja.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	Osittain	Tarkastelluissa asiakkaiden hoito- ja kuntoutussuunnitelmissa oli mainintoja asiakkaan rajoittamisesta, ei perustelua. Lääkärin luvan päivämäärästä, eikä voimassa olosta ei mainintaa. *Johtajan kommentti jälkikäteen, että päivämäärä ja voimassa olo löytyy asiakastietojärjestelmän infokentästä jokaisen asukkaan omalla etusivulla.	<i>Suunnitelmassa tulee olla kirjattuna selkeästi peruste (tarve) ja ohjeistus rajoittamisvälineen käytölle.</i>
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä		
Lääkärin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Kyllä	Lääkärin lupa on voimassa 3 kk.	
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjaaanko, kuka vastaa?)	Kyllä	Tiimivastaavan mukaan henkilöstöä on ohjeistettu kirjaamaan rajoitteet aloitus ja lopetus päivittäiskirjaukseen. Ostopalvelut ja laadunhallinnan tarkastelemissa kirjauksissa oli mainintoja vuoteenlaitojen käytöstä. Kirjaus laidan laskeamisesta ja poisottamisesta oli tehty samana ajankohtana ko. vuoron aikana. Muista suunnitelmassa mainituista rajoittamisen keinoista ei ollut kirjauksia.	<i>Rajoittamisvälineen käyttö tulee kirjata reaaliaikaisesti ja perustella käyttökerran tarve.</i>
Huomiot:			

Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen

Onko yksikössä asukkaiden ja läheisten saatavilla kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma asukastoiminnalle (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma, joka vastaa suunnittelusta)?

Kirjallinen ryhmäkotikohtainen ohjelma on nähtävänä ryhmäkodin seinällä, joka on tiimivastaavan tekemä. Omaiskirjeitä lähetetään noin 1,5 kuukauden välein (8 krt/vuosi), jossa kerrotaan Herttuassa olevista tapahtumista lähikuukausina.

Miten hoitajat osallistetaan asukkaiden aktiivisen arjen toiminnan järjestämiseen?

Ryhmäkodin henkilöstö järjestää aktiviteetteja asukkaille. Asiakkaat olivat kokoontuneet yhteiseen tilaan lauluhetkeen. Käytössä on mm YouTuben musiikkipalvelut. Asukkaiden kanssa käydään ostoskeskuksessa ostoksilla, kävelemässä ja kirjastossa. Kaikilla asiakkailla on omahoitajatuokio viikoittain, jolloin toteutetaan asukkaiden omia toiveita. Omahoitajatuokioiden toteutumista seurataan ryhmäkodissa.

Sisältääkö yksikön toiminta säännölliset asukaskokoukset ja ulkoilumahdollisuudet (kuvaile, miten)? Hoitajien pitämät asukaskokoukset toteutuu noin 1x kuukaudessa (omavalvontasuunnitelmassa on 1xviikossa). Tiimivastaavan kertoman mukaan, niistä tehdään muistio, mutta se ei ole nähtävillä asukkaille ja omaisille. Yksikössä on parvekkeet käytössä ulkoiluun talvella ja kauppakeskus Hertsin kaupat ja kirjasto. Ulkoilua tarjotaan 1xviikossa asukkaille.

Minkälaisia toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa järjestetään, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden kognitiivista, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä?

Aktiviteettien viikko-ohjelma on näkyvissä ryhmäkodin seinällä ja toimiston taululla. Fysioterapeutti ja hoitajat pitävät erilaisia tuokioita, kuten Hesari-, ja tietovisoja ja musiikkihetkiä. Ryhmäkodin käytössä on Näyttämö tv -sovellus erilaisiin Toimintatuokioihin. Fysioterapeutti pitää myös yksilökuntoutusta asukkaille.

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

Asukaspalaute on pääosin hyvää, kuten omaisilta tulee kiitosta hyvästä hoidosta, toisinaan tulee kehitettävää palautetta esim. huoneen siisteydestä tai pesussa hävinneestä vaatteesta. Palautetta on tullut myös hoitajien kielitaidosta. Yksikköön on suunnitteilla suomen kielen taitotasokokeet.

Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuotajalle annettu ohjaus
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä	Myös varaomahoitaja kirjattu palvelu- ja kuntoutussuunnitelmaan	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Osittain	Kaikki neljä tarkasteltua suunnitelmaa olivat päivitettyjä 6 kk sisällä: Yhdessä suunnitelmassa oli hyvää arviointia asiakkaan tilanteessa tapahtuneista muutoksista. Muutoin hoitotyön suunnitelman (kokonais-) arviointia ei ollut nähtävissä saaduista tulosteista.	<i>Varsinaista hoitotyön suunnitelman (kokonais-) arviointia ei ole saaduista tulosteista nähtävillä.</i>

Sisältää asiakkaan tarpeen- mukaiset ja konkreettiset ta- voitteet ja keinot	Osittain	Asiakkaiden hoidon tarpeita ja omia voi- mavaroja on tärkeää kuvata suunnitel- massa nykyistä tarkemmin, esim. ravit- semusta: ravitsemustilanteen/ painon muutos (kg/ BMI), ruokahalu, haasteet ruokailussa (ruokahalu, nieleminen, avuntarve). Myös riittävien hoitotyön kei- nojen huomioiminen, kuten BMI alle 24 asiakkaila painon nousun tavoittele- miseksi mm. välipalat, lisäravinteet, te- horuoka, mieliherkut, tarvittava apu/ oh- jaus tai mahdollisesti tarvittava rakenne- muunneltu ruoka. Tavoitteiden konkreettisuuteen ja mitat- tavuuteen olisi hyvä kiinnittää jatkossa huomioita. Esim. tavoitetta "paino ei laske" voidaan arvioida asiakkaan 1xkk painon (kg) punnitsemisella.	<i>Palvelukuvauksen mukaan hoitotyön suunnitelmassa tulee asettaa tavoitteet vähintään seu- raaviin: asiakkaan toimintakyvyn ylläpito, ulkoilu, aktiivinen arki sekä hyvä ravitsemus ja nestey- tys. Suunnitelmassa tulee ottaa huomioon myös asiakkaan hy- vän perushoidon toteutuminen ja suun terveydenhoito sekä sai- rauksien hyvä hoito sekä muut oleelliset hoidon tarpeet</i>
Asiakkaan omat toiveet ja ta- voitteet hoidosta huomioitu	Kyllä	Useita asiakkaan toiveita huomioitu suunnitelmassa. Asiakkaan oma tavoite (esim. ulkoilu) on myös hyvä asettaa mi- tattavaksi tavoitteeksi esim. "ulkoilu vä- hintään 1x vko".	
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suun- nitteluun ja arviointiin	Osittain	Yhtä suunnitelmaa (1/ 4) lukuun otta- matta, tarkastelluissa suunnitelmissa oli käytetty mm. CPS-, ADL- ja PAIN- mit- tareita. Arviointipäivämäärän puuttuessa, mitta- reiden ajantasaisuutta ei voitu arvioida.	
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Ei	Ei käy ilmi hoito- ja kuntoutussuunnitel- masta.	
Muut huomiot:			
Tarkastellut asiakaskirjauk- set	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuot- tajalle annettu ohjaus
Kirjaaminen toteutuu jokai- sessa vuorossa	Kyllä		<i>Kirjaamisen tulee olla reaaliai- kaista.</i>
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvaavaa ja ar- vioivaa	Osittain	Asiakkaan toimintaa oli kuvattu suureksi osaksi valmisvalikkoluokittelulla (mm. asukas saanut apua, suoriutuu itsenäi- sesti, täysin autettuna ...). Myös tarkempaa avoimen tekstin kirjaa- mista oli nähtävissä, kuten " Siirtynyt g- tuoliin hoitajan avustamana". Kirjaami- nen edellyttäisi vielä jonkin verran tar- kentamista suunnitelman toteutumi- sesta, kuten miten siirtyminen on tapah- tunut, onko käytetty apuvälineitä, miten asiakas on itse osallistunut tilanteeseen. Satunnaisia hyviä tarkempiakin kirjauk- sia oli nähtävissä, kuten "Aamupesut tehnyt hoitajan avustuksella wc:ssä.	

		Saanut apua selän pesuun ja alapesuihin, muuten pessyt itsenäisesti hoitajan ohjauksella."	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Osittain	Kirjauksista tulee osittain esille hoitosuunnitelman mukaisten keinojen toteutuminen, kuten ravitsemuksen (onko saanut kaikki ateriat, välipalat), liikkumisen (kävelyharjoitukset) ja siirtymisten (apuvälineet, tekniikka) osalta.	<i>Kirjauksissa tulisi tuoda selkeämmin esille ko. asiakkaan hoito- ja kuntoutussuunnitelmassa mainittujen hoitotyön keinojen toteutumista.</i>
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Asiakkaan näkemyksestä ja itsearvioidusta voinnista kirjaukset, kuten "Kysyttäessä kertoo olevansa väsynyt." tai "Juteltu asukkaan kanssa voinnista ja päivän kuulumista. Kertoi voivansa hyvin, eikä kipuja" on jatkossa tärkeää kirjata nykyistä enemmän.	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Kaikilla tarkastelluilla asiakkailla oli kirjattu viikon aikana omatuokioita, esim. pään ja käsien hierontaa, jutteluhetkiä ja muistipelin pelaamista. Yksikön virike-tuokiosta oli mainintoja, mutta ei tarkempaa tietoa siitä, mitä asiakkaiden kanssa oli tehty tai oliko se ollut asiakkaalle mieluista.	

Muut huomiot:	
Yksikön RAI-arviointitoiminta	Miten toteutuu
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	iRAI-LTCF
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	<i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 59 kpl (2025_1 EasyRAIder THL)</i>
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	RAI-vastaava on nimetty. Asukkaalta kysytään kysymyksiä RAI-arvioinnin aikana. 59 % asiakkaista on määrittänyt hoidolle ainakin yhden tavoitteen ja miltei kaikki asiakkaat osallistuvat RAI-arviointiin. 24 % asiakkaista painoindeksi oli alle 24 ja laihtuu.

3. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja: Mehiläinen Oy

Yksikön palaute lääkäripalveluista: Yhteistyö toimii hyvin.

4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuot- tajalle annettu ohjaus
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	26.2.2025	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä		
Hoitajien saatavilla lääkehoi- totilassa	Kyllä		
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuot- tajalle annettu ohjaus
Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lu- paproessin vastuuhenkilö)	kyllä		
Ohjeistus lääkepoikkeamati- lanteisiin ja riskeihin	kyllä		
Lääkkeiden käsittely ja säily- tys on kuvattu ja vastaa käy- tän tunteita	kyllä		

Voimassa olevat lääkeluvat	Määrä (kpl)	Huomiot
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	36	34 lähihoitajan lääkelupaa ja 2 sairaanhoitajan lääkelupaa.
Sijaiset	-	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	
Lupaprosessissa olevat	1	Lähihoitaja oppisopimusopiskelijan lupa.
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	
Lupa sisältää teoria- ja lääke- laskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkiste- taan satunnaisotannalla)	Kyllä	.
Muut huomiot:	Katsottu kahden lähihoitajan ja yhden sairaanhoitajan lääkeluvat, jotka asianmukaisessa kunnossa. Love teoria ja lääkelaskut suoritetaan. Tiimivastaavan mukaan sairaanhoitaja ottaa osaamisen näytöt vastaan. Lääkäri allekirjoittaa lääkeluvan, jotka voimassa 5 vuodeksi. Yksikön lääkehoitosuunnitelmassa on mainittu, että lääkenäyttöjen vastaanottajana toimii lääkeshoidosta vastuussa oleva sairaanhoitaja. Tiimivastaavan kertoman mukaan myös lähihoitajat perehdyttävät lääkehoitoon. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikköön jälkikäteen toimitetun lääkeluvallisten koontilistaan on nimetty kaksi lähihoitajaa lääkenäyttöjen vastaanottajaksi.	

	<i>STM:n turvallinen lääkehoito -oppaan mukaan Sairaanhoidajat vastaavat lääkehoidon toteuttamisen kokonaisuudesta, kuten lääkehoitoon liittyvästä tehtävänjaosta, lääkehoidon osaamisen ja toimivuuden varmistamisesta sekä lääkehoidon toteuttamisen valvonnasta. Näyttöjen tasalaatuisuuden varmistamiseksi lääkehoitosuunnitelmassa tulisi kuvata tarkasti näyttöjen sisältö ja osaamisvaatimukset sekä näytön vastaanottajat.</i> <i>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön ohjaus: Vähintäänkin PKV- ja N- lääkenäyttöjen vastaanottajan tulisi olla sairaanhoitaja. Jos lähihoitaja ottaa näyttöjä vastaan, niin hänellä tulisi olla laajempi lääkehoidon osaaminen ja mm. näytönvastaanottajakoulutus suoritettuna, joka antaa valmiuksia lääkehoidon osaamisen varmistamiseen työyhteisössä. Työnantaja vastaa siitä, että näytönvastaanottaja on riittävän kokenut ja osaava.</i> <i>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö ohjaa, että yksikön tulee noudattaa omaa lääkehoitosuunnitelmaansa.</i>		
Yksikköön on nimetty lääkinnällisistä laitteista vastaava henkilö	Mistä tieto on löydettävissä? Tieto on omavalvontasuunnitelmassa.		
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 (Olenneiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, muut erityiset huomiot)			
Kauppakeskus Hertsi sijaitsee Helsingin Herttoniemessä metroaseman välittömässä läheisyydessä. Palvelukoti Herttuassa on 60 paikkaa ympärivuorokautiseen palveluasumiseen. Palvelukoti Herttua on kahdessa kerroksessa, lähipalvelukeskus Hertsin kauppakeskuksen yläpuolella. Tarkastuskäynti suoritettiin ennalta ilmoittamatta iltapäivän aikana. Tiimivastaava otti tarkastajat ystävällisesti vastaan ja esitteli yksikön toimintaa. Yksikössä vallinneen vatsatauti-epidemian vuoksi tilojen tarkastus rajattiin lyhyeksi. Käynnin aikana tarkastettiin viidennen kerroksen yhteinen lääkehuone ja lääkekärry. Henkilöstötilanne Herttuassa on melko pysyvä. Joulukuussa 2025 yksikön uutena johtajana aloitti henkilö, joka on aiemmin työskennellyt talossa sekä fysioterapeuttina että tiimivastaavana. Yksikössä ollaan parhaillaan päivittämässä sairaanhoitajan tehtäväkuvausta, jossa olisikin tärkeää kuvata myös vaara- ja haittatapahtumien käsittelyprosessiin osallistuminen ja lääkehoidon toteuttamisen kokonaisuuden tehtävät. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön tarkastamat hoito- ja kuntoutussuunnitelmat, olivat päivämäärän perusteella ajantasaisesti päivitettyjä. Nähtävissä oli, että suunnitelmat olivat edelliseen tarkastukseen nähden jonkin verran kehittyneet sisällöllisesti. Asiakkaan yksilöllisiä hoidon tarpeita tulee kuitenkin jatkossa huomioida laaja-alaisemmin ja kuvata nykyistä tarkemmin, myös asiakkaan omat voimavarat huomioiden. Päivittäiskirjaamisen voitiin todeta hieman monipuolisuuteen. Jatkossa kirjauksissa tulisi tuoda vielä selkeämmin esille ko. asiakkaan arjen sujumista ja hoito- ja kuntoutussuunnitelmassa mainittujen hoitotyön keinojen säännöllistä toteutumista. Yksikössä tulisi keskustella ensisijaisista vaihtoehtoista liikkumista rajoittavien välineiden käytön sijaan, rajoittamisvälineiden käytön perusteista sekä kirjaamisesta. Erityistä huomioita tulee kiinnittää jatkossa reaaliaikaiseen kirjaamiseen.			
Jatkotoimenpiteet:			
Ei toimenpiteitä.			