

YLEISET TIEDOT

Tapahtuman nimi	Hoiva Mehiläinen Oy, Mainiokoti Atzalea, 28.01.2025
Asiakas	Vantaan ja Keravan hyvinvointialue
Ajankohta	28.1.2025 - 28.1.2025
Raportointipäivä	3.3.2025
Käynnin aloitus (kellonaika)	13:00
Kohde ja osoite	Vanha Kaarelantie 26 01610 Vantaa
Valvonnan toteutustapa	Ennalta ilmoitettu käynti
Valvontatyyppi	Suunnitelmallinen valvonta
Valvonnan peruste	Ohjaus ja valvonta
Vastuullinen valvoja	Jenni Keisu
Muut valvojat	Sanna Niemi
Palveluntuottajan vastuhenkilö	Jutta Perä
Muut osallistujat	Jemina Riisiö
Käynnin lopetus (kellonaika)	15:30
Palveluala	[2211] Iäkkäiden ympärivuorokautinen palveluasuminen
Tuotantotapa	Ostopalvelu

Ohjaus- ja valvontakäynti tehty suunniteltuna käyntinä. Edellinen käynti on ollut ennalta ilmoittamaton 12/2023. Elokuussa 2024 Atzaleassa on tehty laadunvalvonnan toimesta henkilöstökysely ja yksikön johtaja on täyttänyt omavalvonnan itsearvointilomakkeen. Niiden perusteella ja aiemman valvontahistorian mukaan yksikön laadukkaasta ja asiakasturvallisesta toiminnasta ei ole ollut huolta hyvinvointialueella.

Valvontakäynti ajoittui iltapäivään. Yksikön johtaja osallistui tapaamiseen etäyhteydellä ja paikalla mukana oli tiiminvetäjä. Yksikössä alkoi juuri musiikkituokio, johon osallistui asukkaita molemmista kerroksista. Muutoin yksikössä kierrellessä tunnelma oli rauhallinen. Tavatut asiakkaat olivat hoidettuja ja hyväntuulisia. Etukäteen tarkastelluissa asiakaskirjauksissa ja hoitosuunnitelmissa havaittiin puutteita (kuvailevan kirjaamisen vähäisyys, rajoituslupien päivitys), jotka käytiin käynnillä läpi ja suunniteltiin jatkotoimenpiteet. Omavalvontasuunnitelma oli päivityksessä, myös lääkehoitosuunnitelma tarkastamatta päivityksen takia (muuttuneet lääkäripalvelut).

Yksikössä oli alettu laskemaan henkilöstömitoitusta lain muutoksen mukaisesti 0,6 resurssiin. Käynnillä kerrattiin AVIn ohjauskirje henkilöstömitoituksen laskemisesta asiakkaiden hoivan tarpeen mukaisesti. Resurssi on tyhjien asiakaspaikkojen takia yli 0,6 valvontakäynnin ajankohtana. Keskusteltiin, että hyvinvointialue tulee seuraamaan henkilöstöresurssin riittävyttä asiakkaiden RAI ja RUG tulosten avulla. Yksikössä kokeillaan joustavasti erilaisia työvuorojärjestelyitä asiakasturvallisuuden varmistamiseksi.

Yksikön positiivisina havaintoina henkilöstön hyvä yhteishenki, joka vahvistettiin myös omaisen kertomana. Toiminnallinen arki näyttäytyy yksikössä hyvänä. Tosin se saisi tulla paremmin esille kirjauksissa. Yksikössä on aktiivisesti kehitetty asiakaskohtaista huomiointia. Yksikköön on hankittu kuulokkeita ja hyödynnetty musiikkia muistisairaiden mielialan tasaamiseksi. Yksikkö kertoo "erikoistuneensa" musiikkiterapiaan.

Tämä muistio perustuu yksiköstä saatuun kirjalliseen materiaaliin, pyydettyyn palautteeseen, valvontakäynnillä käytyihin keskusteluihin ja valvontatyöntekijöiden tekemiin havaintoihin. Toimintayksikköön on voinut jäädä puutteita tai epäkohtia, joita ei ole tässä yhteydessä havaittu. Palveluntuottaja on vastuussa lainsäädännön, viranomaismääräysten ja -ohjeiden noudattamisesta sekä [osto: voimassa olevana sopimuksen laatuvaatimusten täyttymisestä koko sopimuskauden ajan / oma: voimassa olevan palvelukuvauksen laatuvaatimusten täyttymisestä.]

Loppuarvio	Kuvaus
Täyttää vaatimukset	Toiminta on lain vaatimusten (ja sopimuksen) mukaista.
X Täyttää vaatimukset, annettu ohjausta	Toiminnassa on parannettavaa, joka ei kuitenkaan heikennä asiakkaiden hoidon laadun ja turvallisuuden toteutumista.
Ei täytä vaatimuksia, annettu ohjausta	Toiminnassa on puutteita, jotka palveluntuottajan tulee korjata annetussa määräajassa.
Ei täytä vaatimuksia, vaatii jatkotoimenpiteitä	Palveluntuottajan toiminnassa on ilmennyt useita laatu- tai turvallisuuspoikkeamia, joiden korjaamista hyvinvointialue valvoo.

1. PALVELUNTUOTTAJAN TIEDOT - ESITIELOMAKE

2. TOIMINNAN JOHTAMINEN JA HENKILÖSTÖ

2. Toiminnan johtaminen ja henkilöstö

2. TOIMINNAN JOHTAMINEN JA HENKILÖSTÖ

2.1. Toiminnan johtaminen

2.1.2. Yksikössä / Osastolla on nimetty toiminnasta vastaava vastuuhenkilö / vastuuhenkilöt

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti
-

2.1.3. Tehtävänkuva ja tehtävät on määritelty

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

Valvojan arvioinnin peruste

Lähijohtajan kuvauksen mukaan tehtävä- ja vuorokuvaukset löytyvät yksikön omilta intrasivuilta.

2.1.4. Yksikön toiminnasta vastaavilla henkilöillä on työn edellyttämä koulutus, kokemus ja tuntemus toimintaa ohjaavien lakien velvoitteista.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

Valvojan arvioinnin peruste

Yksikön johtaja on toiminut tehtävässään pidempään ja johtajalle on organisaation tuki.

2.2. Henkilöstön rakenne ja sijaisjärjestelyt

2.2.1. Henkilöstörakenne on kuvattu omavalvontasuunnitelmassa

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

Valvojan arvioinnin peruste

Valviran määräyksen mukainen omavalvontasuunnitelma päivityksessä. Edellisessä versiossa kuvattuna.

2.2.3. Yksikössä on toimintamalli henkilöstön ja sijaisena työskentelevien opiskelijoiden riittävän osaamisen varmistamiseksi.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

Valvojan arvioinnin peruste

Yksikössä on suunnitelmat jatkuvan osaamisen kehittämiseksi ja varmistamiseksi.

2.2.4. Sijaisjärjestelyt on kuvattu.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

Valvojan arvioinnin peruste

Valviran määräyksen mukainen omavalvontasuunnitelma päivityksessä. Edellisessä versiossa kuvattuna.

2.3.2. Yksikössä on toimintamallit riittävän henkilöstöresurssin varmistamiseksi

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

Valvojan arvioinnin peruste

Yksikön johtaja ja tiimivastaava varmistavat päivittäisen henkilöstömitoituksen. Mitoitusvaateen laskun takia yksikösseä kokeillaan erilaisia järjestelyjä henkilöstöresurssin jakautumiseksi ja laadun sekä turvallisuuden huomioimiseksi.

VALVOJAN / TARKASTAJAN MUUT HAVAINNOT

Havainnot

Valvontakäynnillä yksiköstä kerrotaan, että AVIn ohjauskirje on käyty läpi ja suunniteltu henkilöstöresurssia ohjauksen mukaiseksi. Mitoitus on valvontahetkellä yli 0,6, koska kaikki asiakaspaikat eivät ole täytetty.

2.4. Henkilöstön vaihtuvuus ja työtyytyväisyys

2.4.1. Henkilöstön työhyvinvointia tuetaan ja seurataan

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti
-

2. TOIMINNAN JOHTAMINEN JA HENKILÖSTÖ

VALVOJAN / TARKASTAJAN MUUT HAVAINNOT

Havainnot

Valvontakäynnillä jää kokemus, että henkilökunta on motivoitunutta ja kielitaito havaitaan hyväksi. Haastateltu henkilökunta korosti hyvää ilmapiiriä ja tiimityöskentelyä. Kiirettä koetaan, tauot saattavat jäädä pitämättä. Kokemus, että esihenkilö ja tiimivastaava hyvin mukana yksikön arjessa. Työvuoroja henkilöstö tekee suunnitellusti molemmissa kerroksissa, joten koko talon asiakkaat ovat tuttuja. Vaken teettämässä henkilöstökyselyssä (8/2024) ei noussut erityistä esille, paitsi hoitajien kokemuksen mukaan pitäisi olla enemmän aikaa olla asiakkaiden kanssa. Tätä jo mietitty konsernitasolla.

2.5. Vastuuhenkilöiden työaika ja työtehtävät

2.5.1. Työntekijöille määritetyt vastuualueet on kuvattu omavalvontasuunnitelmassa

- 5. Ei koske / Ei sovellu

2.5.3. Päivittäisessä toiminnasta vastaavien tehtävät on määritelty ja kuvattu omavalvontasuunnitelmassa

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

2.6. Henkilökunnan perehdyttäminen

2.6.1. Yksikössä on perehdytysuunnitelma

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

Valvojan arvioinnin peruste

Perehdytysuunnitelma on ja perehdytystä seurataan dokumentoinnilla.

2.6.2. Henkilökunnan täydennyskoulutussuunnitelma on laadittu

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

Valvojan arvioinnin peruste

Koulutussuunnitelma on yhteisessä tietokannassa ja koulutuksiin osallistuminen dokumentoidaan tietokantaan.

2.6.3. Yksikössä on menettelytapa täydennyskoulutusvelvoitteen seuraamiseksi

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

Valvojan arvioinnin peruste

Täydennyskoulutuksen toteutuminen on raportoitavissa.

2.6.4. Yksikössä on suunnitelma opiskelijoiden ohjaukseen

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

Valvojan arvioinnin peruste

Ulkomaalaistaustaisia opiskelijoita on yksikössä 6, joista 4 on valmistunut. Opiskelijoilla on nimetty ohjaaja, suunnitelma on dokumentoitu. Kielitaidon tueksi ulkomaalaistaustaisten hoitajien / opiskelijoiden ja asiakkaiden kanssa on tarkoitus aloittaa Suomi-kerho, jossa puhutaan ja luetaan suomen kieltä sekä keskustellaan kulttuurista.

3. OMAVALVONTA JA OMAVALVONTASUUNNITELMA

VALVOJAN / TARKASTAJAN MUUT HAVAINNOT

Havainnot

Omavalvontasuunnitelma on päivitettävänä valvonta-ajankohtana (julkaisu 2/2025). Omavalvonnan toteutumista seurataan kvartaalitasolla.

3. OMAVALVONTA JA OMAVALVONTASUUNNITELMA

VALVOJAN / TARKASTAJAN MUUT HAVAINNOT

Havainnot

Valviran määräyksen mukainen omavalvontasuunnitelman sisältö varmistetaan kevään 2025 aikana. Muun muassa kaatumisen arviointi on otettu yksikössä käyttöön.

3.4.2. Poikkeus- ja häiriötilanteiden toimintaohjeet on kuvattu ja ne ovat henkilöstön saatavilla.

- 2. Toteutuu osittain: Arviointiperuste toteutuu useimmiten, mutta tunnistetaan kehittämistarpeita

Valvojan arvioinnin peruste

Toimintaohjeita / ohjekansioita ollaan päivittämässä. Nykyisissä kansioissa on osin vanhentunutta tietoa ja kansioden sisältö ei ole täysin loogisesti luettavissa. Yksikön tulee varmistaa, että henkilöstöä koulutetaan säännöllisesti häiriötilanteissa toimimiseen sekä ohjeet henkilöstölle ovat selkeät ja helposti löydettävissä.

3.4.3. Henkilöstöä koulutetaan säännöllisesti poikkeus- ja häiriötilanteissa toimimiseen.

- 2. Toteutuu osittain: Arviointiperuste toteutuu useimmiten, mutta tunnistetaan kehittämistarpeita

Valvojan arvioinnin peruste

Kts. edellä.

3.5. Muistutusten, vaaratilanteiden ja haittatilanteiden käsittely

3.5.1. Omavalvontasuunnitelmassa on kuvattu vaaratapahtumailmoitusten käsittelyprosessi.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

Valvojan arvioinnin peruste

On kuvattu aiemmassa omavalvontasuunnitelmassa.

3.5.2. Vaaratapahtumailmoitukset käsitellään säännöllisesti henkilöstön kanssa.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti
-

3.5.3. Omavalvontasuunnitelmassa on kuvattu muistutusten ja kantelujen käsittelyprosessi.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti
-

VALVOJAN / TARKASTAJAN MUUT HAVAINNOT

Havainnot

Vaaratapahtumailmoituksia seurataan ja käsitellään henkilöstön kanssa säännöllisesti. Yksikön johtaja kertoo valvontakäynnillä toimintamalleista, joita kehitetty ilmoitusten perusteella. Edellisenä vuonna vaaratapahtumia on raportoitu yli 100, joka on hyvä määrä.

4. HOIDON JA PALVELUN SISÄLTÖ JA SAATAVUUS (YMPÄRIVUOROKAUTINEN)

4. Hoidon ja palvelun sisältö ja saatavuus (Ympäri vuorokautinen)

4.1. Palvelun/hoidon laatu ja sisältö (asiakas ja potilasturvallisuus)

4. HOIDON JA PALVELUN SISÄLTÖ JA SAATAVUUS (YMPÄRIVUOROKAUTINEN)

4.1.1 Yksikön toimintaperiaatteista käy ilmi käytännöt, joilla edistetään asiakkaiden fyysistä, psyykkistä, kognitiivista ja sosiaalista toimintakykyä sekä osallisuutta.

- 2. Toteutuu osittain: Arviointiperuste toteutuu useimmiten, mutta tunnistetaan kehittämistarpeita

Valvojan arvioinnin peruste

Henkilöstöä osallistettu aktiivisen arjen järjestämiseen asiakkaille. Päivittäin nimetty vastuuhuoltaja, joka esimerkiksi kuvalla informoi muita työntekijöitä järjestetystä toiminnasta.

Vuoden alusta aloitettu profiloituminen musiikkiin, musiikkiterapeutti käy kolmesti vuorokaudessa. Omaiset saa myös osallistua. Lisäksi osalle asukkaista on tilattu yksilöterapijaa. Valvontakäynnillä kerrotaan, että yksikköön on hankittu kuulokkeita asukkaille. Osa muistisairaista rentoutuu musiikista. Toiveista totta -projektia toteutettiin vuonna 2024. Asiakkaat saivat toteuttaa itse tai omaisten toivomia aktiviteetteja.

Henkilöstöhaastatteluissa tuotu esille, että kaikkia asiakkaita ei avusteta päivittäin vuoteesta. Heikkokuntoisten asiakkaiden osalta havainnoidaan vointia, mutta myös työtilanteella kerrotaan olevan vaikutusta siihen, avustetaanko asiakas vuoteesta. Yksikössä kiinnitetty huomiota siihen, että asiakkaat eivät kuitenkaan istu pitkiä aikoja kerrallan pyörätuolissa.

Toimenpiteitä vaativat havainnot

Positiivinen havainto

Kehittämissuositus

4.1.4. Asiakkaiden kiireettömien ja kiireellisten lääkäri-, terveydenhuolto-, sairaanhoito- ja erikoissairaanhoitopalvelujen järjestämistavasta ja käytöstä on kirjalliset toimintaohjeet ja niiden noudattaminen on varmistettu.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

Valvojan arvioinnin peruste

Ohjeet saatavilla kanslioissa. Lääkäripalvelujen tuottaminen on siirtynyt tilaajalle vuoden alusta ja yhteistyön kehittymistä seurataan.

4.1.5. Asiakkailla on mahdollisuus kuntonsa mukaiseen ulkoiluun ympäri vuoden myös henkilökunnan avustamana.

- 2. Toteutuu osittain: Arviointiperuste toteutuu useimmiten, mutta tunnistetaan kehittämistarpeita

Valvojan arvioinnin peruste

Yksikössä on käytänteitä, joilla varmistetaan ulkoilua. Ulkoilua myös tarjotaan asiakkaille, mutta kirjaamatta jää kieltäytyminen ja sen syyt. Henkilöstön mukaan kesäisin ulkoilua on enemmän. Asiakkailla on ulkoilumahdollisuus 1 kerroksen sisäpihalla ja 2. kerroksen parvekkeella. Haastateltu omainen kertoi havainneensa ulkoilua vähäisesti yksikössä käydessään.

4.1.6. Asiakkaiden painoa, riittävää ravinnon ja nesteen saantia sekä ravitsemuksen tilaa seurataan säännöllisesti.

- 2. Toteutuu osittain: Arviointiperuste toteutuu useimmiten, mutta tunnistetaan kehittämistarpeita

Valvojan arvioinnin peruste

Pääsääntöisesti esimerkiksi asiakkaiden painonseuranta toteutuu kuukausittain, yksikössä on riittävästi erilaisia vaakoja painon seurantaan. Kirjauksissa ei käy ilmi esimerkiksi asiakkaiden ravinnon saanti, kuinka paljon on syönyt tai juonut.

4. HOIDON JA PALVELUN SISÄLTÖ JA SAATAVUUS (YMPÄRIVUOROKAUTINEN)

4.1.7. Asiakkaat avustetaan ruokailemaan pöydän ääreen ja ruokailulle on varattu riittävästi aikaa.

- 2. Toteutuu osittain: Arviointiperuste toteutuu useimmiten, mutta tunnistetaan kehittämistarpeita

Valvojan arvioinnin peruste

Tarkistetuista kirjauksista ei käynyt kaikista ilmi, avustetaanko ruokailemaan päiväsalin ja millaista asiakkaan avuntarve ruokailussa on. Nämä havainnot huomiona kirjaamisen kehittämisessä.

4.1.8. Yksikössä on toimintamallit painehaavojen ennaltaehkäisyyn.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

Valvojan arvioinnin peruste

Painehaavojen ennaltaehkäisyyn tai hoidon osaamisessa ei havaita puutteita. Koulutusta on ollut tarjolla henkilöstölle. Yksikössä yhdellä asiakkaalla hoidettava painehaava, mutta se saatu umpeutumaan.

VALVOJAN / TARKASTAJAN MUUT HAVAINNOT

Havainnot

Valvontakäynnillä lounasaika ohitse, ei havaittu ruokailijoiden määrää lounaalla. Asukkaat hyvinvoivan ja hoidetun oloisia, hyväntuulisia.

Omahoitajatuokioita järjestetään asiakkaille vähintään kerran viikossa, yleensä 2-3 kertaa. Haastattelujen perusteella ne toteutuvat hyvin. Henkilöstö kertoo, että heikkokuntoisia huomioidaan mm. lehteä lukemalla, manikyyreillä ja yhdessä ololla.

Keskusteltu yöpaaston pituudesta, joka noussut edellisen vuoden ilmiönä valvontakäynneillä. Hyvinvointialue ohjaa varmistamaan, että yksikön toimintamallit ehkäisevät yöpaaston venymistä yli suositusajan (ruoka-aikojen aikataulutus, yöpalan tarjoaminen hereillä oleville asukkaille).

Yksikkö on saanut tunnustusta hoivan laadusta sekä organisaatiolta että positiivisten asiakapalautteiden kautta. Haastattelun omaisen mukaan yhteistyö toimii ja voi luottaa asiakkaan saavan hyvää hoitoa.

4.2. Lääkehoito ja lääkehoitosuunnitelma (ml. rajatut lääkevarastot)

4.2.1. Yksikön lääkehoidosta vastaavat henkilöt on nimetty ja kirjattu, ja ne ovat henkilöstön tiedossa.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti
-

4.2.2. Yksikössä on ajantasainen lääkehoitosuunnitelma ja sen toteutumista seurataan.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

Valvojan arvioinnin peruste

Lääkehoitosuunnitelmaa tarkistetaan päivistysten varalta (lääkäripalvelujen muutos)

4.2.4. Lääkehoitoon osallistuvilla on ajantasaiset lääkehoitoluvat ja ne vastaavat yksikön lääkehoidon toteutuksen tarpeita.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

Valvojan arvioinnin peruste

Yksikössä lääkehoitolupien suorittaminen hyvällä tasolla. Lupia on riittävästi asiakasmäärään nähden.

4.2.5. Lääkkeet säilytetään lukitussa tilassa, johon on pääsy vain lääkeluvallisilla

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

Valvojan arvioinnin peruste

Lääkehuoneen avaimet vain ryhmäkodin lääkehoidosta vastaavalla vuorossa ja kuittaukset käytössä.

4.2.6. Lääkkeiden säilytys ja lääkejätteiden hävittäminen toteutuvat asianmukaisesti.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti
-

4. HOIDON JA PALVELUN SISÄLTÖ JA SAATAVUUS (YMPÄRIVUOROKAUTINEN)

4.2.8. Toimintayksikössä on lääkehoidon seuranta- ja palautejärjestelmät.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

Valvojan arvioinnin peruste

Haitta- ja vaaratapahtumailmoitusten järjestelmä käytössä.

4.2.9. Lääkitysturvallisuuden toteutumiseksi toimintatapoja kehitetään poikkeamailmoitusten pohjalta.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

Valvojan arvioinnin peruste

Käsitellään viikoittain yhdessä henkilöstön kanssa.

4.2.10. Palveluyksiköllä on lupa rajattuun lääkevarastoon, mikäli palveluyksiköllä on käytössään rajattu lääkevarasto.

- 5. Ei koske / Ei sovellu
-

4.2.11. Rajatun lääkevaraston vastuuhenkilö on nimetty.

- 5. Ei koske / Ei sovellu
-

VALVOJAN / TARKASTAJAN MUUT HAVAINNOT

Havainnot

Lääkehuone sijaitsee yksikön 1 kerroksessa. Lääkehuone on tiloiltaan asianmukainen, asiakkaiden lääkkeet säilytettynä omissa kannellisissa laatikoissa. Lämpötilaseurannat huoneessa ja jääkaapissa ovat toteutuneet pääsääntöisesti. N- ja PKV-lääkkeiden seurannan kulutus asianmukaista.

4.3. Palvelu-/hoidon tarpeen arviointi

4.3.1. Asiakkaan / potilaan sijoituksen / hoidon / palvelun tarvetta arvioidaan jatkuvasti ja yksikössä on toimintamallit tarpeen muuttuessa.

- 2. Toteutuu osittain: Arviointiperuste toteutuu useimmiten, mutta tunnistetaan kehittämistarpeita

Valvojan arvioinnin peruste

Yhdessä tarkistetussa hoitosuunnitelmassa asiakkaan palvelun tarve on edelleen ympärivuorokautisessa palvelussa, mutta toimintakyky muuttunut hoitosuunnitelmaan kuvatusta.

4.4. Hoito- ja palvelu -tai kuntoutussuunnitelmat

4.4.1. Yksikössä on kuvattu menettelytavat, miten potilaalle laaditaan tutkimusta, hoitoa tai lääkinnällistä kuntoutusta koskeva suunnitelma.

- 5. Ei koske / Ei sovellu
-

4.4.2. Yksikössä on kuvattu menettelytavat, miten asiakkaille laaditaan hoito- / palvelu- / kasvatus- / kuntoutus- / tai muu vastaava suunnitelma.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti
-

4.4.3. Suunnitelma laaditaan yhteisymmärryksessä asiakkaan ja tarvittaessa omaisen, läheisen tai laillisen edustajan kanssa asiakkaan suostumuksella.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti
-

4. HOIDON JA PALVELUN SISÄLTÖ JA SAATAVUUS (YMPÄRIVUOROKAUTINEN)

4.4.4. Yksikössä on kuvattu menettelytavat, miten suunnitelmaa sekä siinä asetettujen tavoitteiden toteutumista arvioidaan säännöllisesti ja miten sen päivittäminen on varmistettu.

- 2. Toteutuu osittain: Arviointiperuste toteutuu useimmiten, mutta tunnistetaan kehittämistarpeita

Valvojan arvioinnin peruste

Tarkistetuissa hoitosuunnitelmissa muutamia vanhentuneita tietoja toimintakyvyn ja rajoitustoimenpiteiden osalta.

4.5. Hoitoketjut ja moniammatillinen yhteistyö

4.5.1 Yhteistyö ja tiedonkulku asiakkaan palvelukokonaisuuteen kuuluvien muiden sosiaali- ja terveydenhuollon palvelunantajien ja eri hallinnonalojen kanssa on järjestetty.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

Valvojan arvioinnin peruste

Asiakkailla on mahdollisuus mm. fysioterapiaan. Asiakkaiden hoitoneuvotteluun osallistuu tarvittaessa hyvinvointialueen edustaja.

4.6.3. Alihankintana tuotettujen palvelujen saatavuutta ja laatua seurataan.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

5. TILAT, LAITTEET JA JÄRJESTELMÄT

VALVOJAN / TARKASTAJAN MUUT HAVAINNOT

Havainnot

Lääkinnällisiä laitteita koskevia havaintoja ei käsitelty valvontakäynnillä. Yksikön täyttämän itsearvioinnin (8/2024) mukaan lääkinnällisten laitteiden vastuuhenkilö on yksikössä nimetty. Korkean riskin lääkinnällisten laitteiden käyttöön perehdytetään ja perehdytys dokumentoidaan. Asiakkaiden apuvälineyhteistyö on järjestetty hyvinvointialueella.

5.2. Toimitilat ja niiden tarkoituksenmukaisuus

5.2.1. Toimitilojen käytön periaatteet on kuvattu omavalvontasuunnitelmassa ja tilat soveltuvat käyttötarkoitukseensa.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti
-

5.2.2. Toimitilat ovat esteettömät.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti
-

5.2.3. Toimitilat ovat turvalliset.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

Valvojan arvioinnin peruste

Valvontakäynnillä poistumistiet olivat esteettömät. Asiakkaiden saatavilla ei havaittu pesuaineita tai teräviä esineitä.

5.2.4. Yksityisyyden suoja on huomioitu tilojen suunnittelussa.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

Valvojan arvioinnin peruste

Asiakkailla on omat huoneet, joissa wc-tilat.

5. TILAT, LAITTEET JA JÄRJESTELMÄT

5.2.5. Yksikön tilojen yleinen hygieniataso on hyvä ja tilat ovat puhtaat.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

Valvojan arvioinnin peruste

Yksikössä on omat siistijät. Tilat ja asiakkaiden huoneet ovat valvontakäynnin ajankohtana siistit.

5.2.6. Yksikössä on kalusteet, välineet ja toimitilat, joilla tuetaan itsemääräämisoikeuden toteutumista.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

Valvojan arvioinnin peruste

Asiakkaat voivat liikkua tiloissa apuvälineitä hyödyntäen vapaasti ja esteettömästi.

5.3. Järjestelmät ja digitaalisten palveluiden käyttö

5.3.1. Tiedot turva- ja kutsulaitteiden toimintavarmuudesta vastaavasta henkilöstä on kirjattu.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti
-

5.3.2. Yksikön käytössä olevat kulunvalvontalaitteet ja muut asiakkaiden ja henkilökunnan turvallisuuden varmistamiseksi tai palvelun toteuttamiseksi käytössä olevat laitteet sekä niiden käytön periaatteet on kuvattu.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti
-

VALVOJAN / TARKASTAJAN MUUT HAVAINNOT

Havainnot

Arvointi perustuu yksikön arvioon. Asiakkailla ja hoitajilla hälytinkutsut käytössä, toimittaja huoltaa laitteet.

6. ASIAKAS JA POTILASASIAKIRJAMERKINNÄT SEKÄ TIETOSUOJA JA TIETOTURVA

6. Asiakas ja potilasasiakirjamerkinnät sekä tietosuoja ja tietoturva

6.1 Asiakas ja potilaskirjausten ja rekisterikirjausten ja rekisteritietojen käsittely

6.1.1. Palveluyksikössä varmistetaan tietosuojaan ja asiakas- ja potilastietojen käsittelyyn liittyvä osaaminen sekä lainsäädännön ja ohjeiden noudattaminen.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

Valvojan arvioinnin peruste

Henkilöstölle on järjestetty tietosuojakoulutus.

6.1.2. Henkilötietojen käsittelyä koskeva seloste on asiakkaiden saatavilla.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti
-

6.2 Tietoturvallisuus ja tietosuoja

6.2.1. Yksikössä on käytössä tietoturvallinen asiakas- ja/ tai potilastietojärjestelmä ja se löytyy Astori-rekisteristä

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

Valvojan arvioinnin peruste

Yksikössä käytössä Domacare.

6. ASIAKAS JA POTILASASIAKIRJAMERKINNÄT SEKÄ TIETOSUOJA JA TIETOTURVA

6.2.2. Yksikössä tehdään asiakkaan/potilaan hoidon ja palvelun kannalta riittävät ja asianmukaiset kirjaukset viipymättä.

- 3. Toteutuu vähäisesti: Arviointiperuste toteutuu epäsäännöllisesti tai havaittavissa selkeitä puutteita

Valvojan arvioinnin peruste

Tarkastelluissa kirjauksissa kirjaukset tehty joka vuorossa. Kirjaaminen rakenteista, vain vähän kuvailevaa tekstiä. Hoitosuunnitelmaan asetetut tavoitteet eivät juurikaan olleet todennettavissa kirjauksista.

Domacaren kerrotaan tulleen uusia ominaisuuksia, joiden käyttöä henkilöstö opettelee. Koulutukset on pidetty ja muutamilla koulutusmateriaali käymättä läpi.

Toimenpiteitä vaativat havainnot

Poikkeama, lievä

6.2.3. Asiakasa ja potilasasiakirjoissa käytettävä kieli on selkeää ja ymmärrettävää, ja niissä käytetään vain yleisesti tunnettuja ja hyväksytyjä käsitteitä ja lyhenteitä.

- 2. Toteutuu osittain: Arviointiperuste toteutuu useimmiten, mutta tunnistetaan kehittämistarpeita

Valvojan arvioinnin peruste

Kuvaileva teksti pääsääntöisesti selkeää.

6.2.4. Todistuksissa, lausunnoissa ja muissa allekirjoitusta edellyttävissä asiakirjoissa on allekirjoitus

- 5. Ei koske / Ei sovellu
-

6.2.7. Yksikössä noudatetaan salassapitovelvollisuuksia sekä kunnioitetaan vaitiolovelvollisuutta

- 2. Toteutuu osittain: Arviointiperuste toteutuu useimmiten, mutta tunnistetaan kehittämistarpeita

Valvojan arvioinnin peruste

Valvontakäynnillä havaittu, että toisen kerroksen toimistossa oli erilaisia asiakaslistoja ja hoitoon liittyviä merkintöjä pöytäkalenterissa. Henkilöstöltä jäänyt toimiston ovi auki, vaikka toimisto jäänyt tyhjilleen. Yksikön tulee varmistaa, että arjessa tietosuojariski huomioidaan henkilöstön toiminnassa. Ensimmäisessä kerroksessa ei vastaavaa havaittu.

6.2.10. Työntekijät on perehdytetty ja koulutettu yksikön tietojärjestelmien käyttöön.

- 2. Toteutuu osittain: Arviointiperuste toteutuu useimmiten, mutta tunnistetaan kehittämistarpeita

Valvojan arvioinnin peruste

Osalta henkilöstöä kerrotaan olevan koulutus suorittamatta (uudet toiminnot asiakastietojärjestelmässä).

6.2.12. Asiakas- ja potilastietojen käsittelyn perusteena on tietoteknisesti varmistettu asiakas- tai hoitosuhde tai muu asiakkaan sosiaali- ja terveyspalvelun järjestämiseen ja toteuttamiseen liittyvä tehtävä.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

Valvojan arvioinnin peruste

Hoitajilla on henkilökohtaiset tunnukset asiakastietojen kirjaamiseen.

VALVOJAN / TARKASTAJAN MUUT HAVAINNOT

Havainnot

Yksiköstä kerrotaan, että Mehiläisen omat kirjaamisen auditoinnin tehdään vuoden 2025 aikana. Yksikössä on nimetty uusi kirjaamisvastaava. Domacaren uudet ominaisuudet näkynevät kirjaamisen poikkeamissa. Pyydetään toimenpidesuunnitelma ja seurataan kehittyminen 3 kk päästä.

7. ASIAKKAAN ASEMA JA OIKEUDET

7.1.4. Yksikössä kaikille asiakkaille on nimetty omatyöntekijä/omahoitaja/muu palveluista vastaava työntekijä.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

Valvojan arvioinnin peruste

Asiakkaille on yksikössä nimetty omahoitaja ja varahoitaja. Omahoitajan tehtävät kuvattu (kansiossa). Haastattelun omaisen mukaan omahoitajayhteistyö sujuu moitteetta.

7.1.11. Yksikössä käytetään rajoitustoimenpiteitä vain kun ne ovat välttämättömiä.

- 2. Toteutuu osittain: Arviointiperuste toteutuu useimmiten, mutta tunnistetaan kehittämistarpeita

Valvojan arvioinnin peruste

Yksikössä ei ole paljoa rajoitustoimenpiteitä käytössä. Tarkastelluissa hoitosuunnitelmissa muutama vanhentunut rajoituslupa kirjattuna. Lähijohtajan mukaan rajoittamisluvat tulisi aina päivittää hoitosuunnitelmaan. Yksikössä tulee varmistaa, että ajantasaiset rajoittamisluvat löytyvät hoitosuunnitelmista. Laadunvalvonta tarkastaa luvat 6/2025 kirjausten yhteydessä.

Toimenpiteitä vaativat havainnot

Poikkeama, lievä

7.2.2. Yksikössä on selkeästi kirjattu ja ohjeistettu itsemääräämisoikeuden rajoittamista ja vahvistamista koskevat periaatteet ja menettelytavat .

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

Valvojan arvioinnin peruste

Yksikköön toimitettu VAKEn ohje rajoittamisluvista.

VALVOJAN / TARKASTAJAN MUUT HAVAINNOT

Havainnot

Asiakkailla on vapaus liikkua yksikössä ja henkilöstö kertoo perusoikeuksia tuettavan yksilöllisesti, esimerkiksi aamuisin saa nukkua pidempään.

7.4 Asiakkaan/potilaan osallisuuden tukeminen (palaute ja osallisuus)

7.4.1. Asiakkaat osallistuvat asioissaan järjestettäviin tapaamisiin ja heillä on mahdollisuus tutustua heistä kirjattuihin tietoihin.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

Valvojan arvioinnin peruste

Asiakkaat osallistuvat kognitionsa mukaisesti mm. hoitosuunnitelmien laadintaan ja päivitykseen (henkilöstöhaastattelu).

7.4.2. Asiakkaat voivat pitää yhteyttä ja tavata läheisiään sekä sosiaalityöntekijäänsä.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

Valvojan arvioinnin peruste

Omaiset saavat vapaasti vierailla asiakkaiden luona.

7.4.6. Yksikössä on asiakaspalautejärjestelmä ja toimintakäytänteet palautteen käsittelemiseen.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

Valvojan arvioinnin peruste

Jatkuvaa palautetta voi antaa Mehiläisen palautekanavan kautta, suoraan yksikössä. Kerran vuodessa yksikössä tehdään asiakaspalautekysely.

7. ASIAKKAAN ASEMA JA OIKEUDET

7.5 Asiakkaan oikeusturva

7.5.1. Yksikköä koskevien muistutusten vastaanottaja on nimetty ja yhteystiedot on kirjattu.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

7.5.2. Sosiaaliasiavastaavan yhteystiedot sekä tiedot hänen tarjoamistaan palveluista on kirjattu ja asiakkaiden / omaisten saatavilla.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

7.5.3. Kuluttajaneuvonnan yhteystiedot sekä tiedot sitä kautta saatavista palveluista on kirjattu.

- 1. Toteutuu täysin: Arviointiperuste toteutuu yksikössä erinomaisesti

VALVOJAN / TARKASTAJAN MUUT HAVAINNOT

Havainnot

Oleelliset yhteystiedot ovat nähtävillä valvontakäynnin yhteydessä.

VALVOJAN / TARKASTAJAN MUUT HAVAINNOT

Havainnot

Rahavarojen säilytystä ei käsitelty käynnillä.

TOIMENPITEITÄ VAATIVAT HAVAINNOT

Poikkeama, lievä

Kirjauksissa tulee käydä ilmi asiakkaan voinnin arviointia ja osallisuus kuvailevan tekstin muodossa. Yksiköstä pyydetään aikataulu ja toimenpiteet kirjaamisen kehittämiseksi. Palvelukuvaus: Asiakkaan vointia ja siinä tapahtuvia muutoksia arvioidaan päivittäin hoitotilanteissa ja hoitosuunnitelman toteutumista arvioidaan päivittäiskirjauksilla. Hoidon toteutuminen ja asiakkaan vointia ja toimintakykyä koskevat arvioinnit kirjataan asiakkaan asiakirjoihin. Kirjaamisen sisältö on asiakkaan toimintakykyä, voimavaroja ja selviytymistä kuvaavaa ja arvioivaa suhteessa hoito- ja palvelusuunnitelmassa asetettuihin tavoitteisiin ja valittuihin hoitotyön auttamismenetelmiin. Asiakkaan tyytyväisyyttä hoitoon seurataan ja hänen näkemyksiään kysytään ja kirjataan häntä koskeviin asiakirjoihin. Kirjaaminen tehdään lähtökohtaisesti asiakkaan luona vuorovaikutuksessa, kuitenkin tietosuoja varmistaen (näyttösuojat, koneen lukitseminen).

		Vastuuhenkilö / Käsittelijä	Määräaika	Tila
Kohde/yksikkö	Ulkopuolinen palveluntuottaja	👤 Keisu, Jenni	📅 28.2.2025	Valmis
Viite	6.2.2. Yksikössä tehdään asiakkaan/potilaan hoidon ja palvelun kannalta riittävät ja asianmukaiset kirjaukset viipymättä.			

		Vastuuhenkilö / Käsittelijä	Määräaika	Tila
Korjaavat toimenpiteet	Liitä tähän suunnitelma kirjaamisen kehittämisestä ja aikataulu, mihin mennessä toimenpiteitä yksikössä tehdään kirjaamisen laadun parantamiseksi. Poikkeama katsotaan korjatuksi, kun yksiköstä on toimitettu konkreettisen tason suunnitelma. Kirjausten laadun kehittyminen tarkastetaan kolmen kuukauden kuluttua toimenpidesuunnitelman laatimisesta (6/2025).  Kirjaamisen kehittämisen suunnitelma Atzalea.docx	 Perä, Jutta	 04.03.2025	Valmis

Poikkeama, lievä

Lääkäripalveluista tulee selvittää, miten ohjaistetaan rajoituslupien käyttö. Käynnillä tullut ilmi, että ohje ei olisi yhteneväinen THL ohjeen mukaan.

		Vastuuhenkilö / Käsittelijä	Määräaika	Tila
Kohde/yksikkö	Yleinen	 Keisu, Jenni	 4.2.2025	Suljettu
Viite	7.1.11. Yksikössä käytetään rajoitustoimenpiteitä vain kun ne ovat välttämättömiä.			

Positiivinen havainto

Musiikin hyödyntäminen muistisairaana hoivassa.

		Vastuuhenkilö / Käsittelijä	Määräaika	Tila
Kohde/yksikkö	Ulkopuolinen palveluntuottaja	 Perä, Jutta		Valmis
Viite	4.1.1 Yksikön toimintaperiaatteista käy ilmi käytännöt, joilla edistetään asiakkaiden fyysistä, psyykkistä, kognitiivista ja sosiaalista toimintakykyä sekä osallisuutta.			

Kehittämissuositus

Arjen toiminnoissa tulisi havainnoida erityisesti vuoteessa pääsäännöisesti oleskelevat asiakkaat ja mitä heidän arki näyttäytyy asiakkaan näkökulmasta. Heitä tulisi vointi arvioiden päivittäin nostaa sängystä ja viedä esimerkiksi passiivisiksi osallistujiksi yhteisöllisiin tilanteisiin ja tapahtumiin. Palveluntuottajan on varmistettava, että osallisuus ja toimintakyvyn ylläpitäminen toteutuu jokaisen asiakkaan kohdalla yksilölliset toiveet huomioiden palvelukuvauksen mukaisesti.

		Vastuuhenkilö / Käsittelijä	Määräaika	Tila
Kohde/yksikkö	Ulkopuolinen palveluntuottaja	👤 Keisu, Jenni	📅 18.2.2025	Suljettu
Viite	4.1.1 Yksikön toimintaperiaatteista käy ilmi käytännöt, joilla edistetään asiakkaiden fyysistä, psyykkistä, kognitiivista ja sosiaalista toimintakykyä sekä osallisuutta.			

Kehittämissuositus

Tarkistettava, että ohje löytyy ja löydettävissä.

		Vastuuhenkilö / Käsittelijä	Määräaika	Tila
Kohde/yksikkö	Ulkopuolinen palveluntuottaja	👤 Keisu, Jenni	📅	Valmis
Viite	4.2.7. Lääkkeiden väärinkäyttötilanteiden käsittelyyn on toimintamalli ja se on kirjattu omavalvonta- tai lääkehoitosuunnitelmaan.			
Korjaavat toimenpiteet	Missä ohje on kuvattu ja mistä henkilökunta löytää ohjeen?	👤 Perä, Jutta	📅 07.03.2025	Valmis

Tyyppi	Vastuuhenkilö	Määräaika	Tila
Korjaavat toimenpiteet	👤 Perä, Jutta	📅 4.3.2025	Valmis
Liitä tähän suunnitelma kirjaamisen kehittämisestä ja aikataulu, mihin mennessä toimenpiteitä yksikössä tehdään kirjaamisen laadun parantamiseksi. Poikkeama katsotaan korjatuksi, kun yksiköstä on toimitettu konkreettisen tason suunnitelma. Kirjausten laadun kehittyminen tarkastetaan kolmen kuukauden kuluttua toimenpidesuunnitelman laatimisesta (6/2025).			
Korjaavat toimenpiteet	👤 Perä, Jutta	📅 7.3.2025	Valmis

Missä ohje on kuvattu ja mistä henkilökunta löytää ohjeen?

