



Perustiedot
Päivämäärä 11.2.2025 ja kellonaika: 10:00- 13:00
Yksikkö: Mehiläinen Tutoris Oy, Mainiokoti Tenho
Yhteystiedot: Tenholantie 10, 00280 Helsinki
Y-tunnus: 1844559–3
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti
Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti 10.4.2024
Yksikön palvelumuoto: Ympärivuorokautinen palveluasuminen ☒ Laitoshoito ☐
Yksikön asiakasprofiili: Ikääntyneet suomenkieliset muistisairaat
Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet yhteensä 40 / 43, krs 2. 20 krs 3. 20 Asiakkaat suurimmaksi osaksi helsinkiläisiä. Lisäksi asiakkaita Vantaa-Kerava (2), Länsi-Uusimaa (9), Suomen ulkopuolelta Luona Oy:n sijoittamina (6) ja itsemaksavia (1).
Yksikön vastuhenkilö (Soteri-rekisteriin nimetty vastuhenkilö): Yksikönjohtaja Olli Haapala p. 044 765 0416 olli.haapala@mainiokodit.fi
Yksikön lähiesihenkilö: Yksikönjohtaja Olli Haapala p. 044 765 0416 olli.haapala@mainiokodit.fi.
Tarkastuskäynnillä läsnä: Yksikön edustajat: Sosionomi Marjo Ravantti ja johtaja Olli Haapala.
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: Erityissuunnittelijat

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstö-luettelo)	Määrä
Sairaanhoidtaja/terveydenhoitaja	2
Lähihoitaja	12
Hoiva-avustaja	3

Fysioterapeutti Sosionomi (virikehetkien suunnittelu ja järjestäminen) Kumpikin kuntoutushenkilö osallistuu aamupäivällä hoitotyöhön.	1 1			
Tukipalveluhenkilöstö; Laitoshuoltajat kerroksissa. Hoitoapulainen (asukaspyykki) Ruokapalvelutyöntekijä Ruoka Mainiokoti Tanhusta (lounas tulee lämpimänä, iltaruoka lämmitetään ryhmäkodeissa)	2 1 1			
Muu, mikä? Lähihoitaja oppisopimusopiskelijat (123 op)	1			
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä	Määrä vuorossa			
Ammattiryhmä	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	krs.2= 2 krs.3= 3		krs.2. =3 krs.3= 3	2 yht.
Kuntoutushenkilöstö, fysioterapeutti	krs. 3=1			
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat , opiskelijat tms.)	krs.2.= 1 ha krs 3.= 1		krs.1 ha	
Tukipalveluhenkilöstö laitoshuoltaja, ruokapalvelutyöntekijä	2			
Työntekijän rikosrekisteriotteen tarkistaminen Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 28§ Rikosrekisteriote tarkistetaan kaikilta uusilta työntekijöiltä.				
Alihankkijat ja näiden valvonta (mm. ateriat, fysioterapia, siivous, henkilöstövuokraus)				
Alihankkijoiden kanssa pidetään palaveria ja tarvittaessa reklamoidaan suoraan. Pesulapalvelu Comforta (liinavaatteet), jota tarvittaessa reklamoidaan. Lääkkeiden annosjakelu yliopiston apteekista. Ruoka tulee Mainiokoti Tanhusta. .				
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				
Haastateltu hoitaja kertoo, että henkilöstö tilanne vaikuttaa hänen mielestään hyvältä ja vaihtuvuutta on ollut vähän. Parhaillaan on virusepidemia, joten henkilöstöä on poissa ja henkilöstö työskentelee omissa kerroksissa, tilanne on poikkeuksellinen. Haastateltu kertoo viihtyvän hyvin työssään ja kokee itsensä työyhteisön jäseneksi ja kehuu henkilöstöä sitoutuneeksi. Yksi tiimivastaavan paikka avoinna, johon johtajan mukaan on palkattu tekijä ja ruokapalvelu työntekijän tehtävä tulossa hakuun. Yksikössä on 7 valmistunutta kansainvälistä lähihoitajaa, joiden kielitaidosta käytiin keskustelu. Varsinkin hoito suunnitelmien ja RAI:n tekemisessä on tuen tarvetta.				
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)				
Haastateltu hoitaja kertoo, että yksiköllä on käytössä whatsapp-puhelin ryhmä, jossa on tuttuja keikkalaisia. Ryhmän jäsenet ovat saaneet perehdytyksen ja heitä on yhteisesti arvioitu yksikköön sopiviksi keikkalaisiksi. Tarvittaessa henkilöstö saa tehdä tuplavuoroja, joita esihenkilö seuraa. Henkilöstövuokrausta ei ole käytössä, eikä tarvetta.				

Hoitohenkilöstömitoitus

(kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)

Ostopalvelut ja laadunhallinta- yksikkö tarkasteli henkilöstömitoitusta kuuden viikon (30.12.2024 – 9.2.2025) toteutuneiden työvuorojen kautta.

Helsingin ikääntyneiden ympärivuorokautisen palveluasumisen sääntökirjan edellyttämä vähimmäishenkilöstömitoitus on 0,65, muiden hyvinvointialueiden asiakkaiden osalta 0,6. Tarkastellulla ajanjaksolla asiakkaita oli 21 Helsingin, itsemaksavien ja muiden kuntien asiakkaita 19. *Mainiokoti Tenhon laskennallinen mitoitus vaade eri hyvinvointialueet huomioiden on 0,62.*

THL:n laskentakaavan mukaisesti Mainiokoti Tenhon toteutunut henkilöstömitoitus. oli 0,62 asiakasmäärän ollessa keskimäärin 39,7. Laskennassa on huomioitu yksikössä toimineiden fysioterapeutin sekä sosionomin (virikeohjaajan) työtunnit 100 %. Tenhon mitoitus täyttää Helsingin sopimuksen ja on voimassa olevan vanhuspalvelulain vaateen (0,6) mukainen.

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Kirjallinen perehdytys- suunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutuk- set)	Kyllä	Mainiokodeilla on perehdytysohjelma in- trassa, jota esihenkilö valvoo. Perehdy- tysvuoroja on yleensä kolme ja vuoroon on nimetty vakituinen hoitaja perehdyttä- jäksi. Haastateltu kertoo, että perehdytykseen kuuluu tietosuoja- ja tietoturvakoulutuk- set	
Perehdytys arvioi- daan yhdessä pereh- dytettävän kanssa (sis. esim. esihenkilö- n osuuden, vastuu- alueet)	Kyllä	Haastateltu kertoo, että erillistä pape- rista tarkastuslomaketta ei ole käytössä, mutta esihenkilön ja työkavereiden kanssa keskustellaan aktiivisesti. Haas- tateltu kertoo, että katsotaan/ varmiste- taan, että kaikkiin ohjelmiin pääsee ja autetaan yhteistyössä henkilöstön kanssa. Esihenkilö käy keskusteluja ja hänellä on kokonaisvastuu, kuten var- mistaa myös lääkeluvat.	
Muut huomiot:			

Koulutus	Miten toteutuu?
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuo- delle - sisällössä huomioitu yksi- kön asiakasprofiiliin mukai- nen erityisosaaminen	<i>*Yksikön johtajan kommentti jälkikäteen, että meillä on yksikön oma koulutussuunnitelma ke- vään ajalle, jota päivitämme koko ajan pidemmälle vuotta. Mainiokodeille on yhteinen koulu- tussuunnitelma vuodelle 2025, joka sisältää mm. kirjaamiskoulutusta, saattohoitokoulutusta ja tietosuojakoulutusta.</i> Haastateltu hoitaja kertoo, että koulutuskalenteri on käytössä, vuonna 2024 oli hätäensiapu- ja alkua sammuuskoulutuksia, joista pidetään seurantaa. Turvallisuuskävelyn pitää esihenkilö noin 2kk välein. Yksikössä on ollut muistisairaana kohtaamiseen (Taina Semi) koulutussarja kevään 2025 ai- kana.
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioi- daan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Haastateltu kertoo, että kehityskeskusteluja on ollut vuosittain. Yleisesti kehityskeskustelu on ryhmäkeskustelu, mutta mahdollisuus on myös yksilökeskusteluihin. Lisäksi käydään vastuu- alueiden mukaisia keskusteluja. Haastateltu on ollut yksilökehityskeskustelussa ja silloin käy- tiin myös osaamisen tarpeita läpi.
Muut huomiot:	

Tiedonkulku	Miten toteutuu?	
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	1x viikossa pidetään yhteinen viikkopalaveri, jossa käsitellään henkilöstö asioita/ohjeita ja siitä tehdään muistio. 2x kuukaudessa kerroksen sairaanhoitaja pitää kerroskeskustelun, jossa käydään hoitotyöpainotteisesti asiakasasioita. Päivittäin tulostetaan lääkevastuussa olevalle DomaCaressa oleva päiväkohtainen tehtävälista. Käytössä on hiljainen raportti, mutta tärkeimmät asiat viestitetään vuoron vaihtuessa vuorovastaavalle, joka jakaa tiedon eteenpäin. Kummassakin ryhmäkodeissa on pöytäkalenterit, jossa on merkintöjä syntymäpäivistä ja laboratorio kokeiden ostoista.	
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokoukset (muistiot laaditaan, kokouksen vastuhenkilöt ym.)	Kokouksista tehdään muistiot. Muistiot lähetetään sähköpostiin. Muistioissa ei tunnista asiakaita, käytössä huonenumeroita.	
Muut huomiot:		
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)
Ilmoitusten kokonaismäärä	74	
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	72	9 läheltä piti ilmoitusta. Asiakkaiden tapaturmista suurin osa oli asiakkaan kaatumisia tai putoamisia.
Lääkepoikkeamat	39	Lääkepoikkeamista suurin osa tilanteita, joissa lääke jäänyt saamatta antovirheen tai asukkaan kieltäytymisen vuoksi.
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsittely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)		Poikkeamat henkilöstö raportoi Mainiokotien Mainionetiin, joka sähköinen vaara- ja haittatapahtuma sivusto. Raportoitu tieto menee johtajalle ja tapahtumakohtaisesti ylimmälle johdolle asti. Edellisen viikon poikkeamat käsitellään viikkopalaverissa ja tarvittaessa tehdään korjaavia toimenpiteitä. Haastateltu kertoo, että raportointi on kehittynyt vuosien myötä. Yleisimmät ilmoitukset ovat kaatumiset ja asiakas ei ota lääkettä/ sylkee pois ja joitakin asukkaiden välisiä väkivaltatilanteita.
Muut huomiot:		
*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 perehdytykseen?		
Haastateltu oli tietoinen ilmoitusvelvollisuudesta sosiaalihuoltolaista, ja kertoo, että yksikössä on puhuttu huolta herättävistä asioista ja ilmoitusvelvollisuudesta.		
Tarkastuskäynnillä ohjattiin tuottajaa päivittämään omavalvontasuunnitelmaan työntekijän ilmoitusvelvollisuusasiaa käsittelevä osio vastaamaan vuoden 2024 alusta voimaan tullutta lakimuutosta (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 741/2023 29 § ja 30 §).		
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.)		

Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Kyllä	Saattohoitovastaava sairaanhoitaja on nimetty yksikössä ja kolme lähihoitajaa käy parhaillaan koulutusta.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä	Ohjeita on toimistossa saattohoitokansiossa.	
Sovitut käytänteet asukkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä	Löytyy seinältä kerroksista	

2. Yksikön toiminta ja hoito

Omavalvontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Palveluysikkökohtainen	Kyllä	Omavalvontasuunnitelma pitää sisällä vanhentunutta tietoa, joka tulee päivittää, jotta perehdytyksessä, omaisilla ja asiakkailla on saatavana asianmukaiset tiedot. Johtajan kertoman mukaan uusi OVS suunnitelma on tekeillä.	10.4.2024 ja 11.2.2025 käynnillä ohjattiin tuottajaa päivittämään suunnitelma vuoden 2024 alussa voimaan tulleen Valvontalain mukaiseksi (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta). Sosiaali- ja potilasasiavastaavan tiedot lisättävä (HVA).
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä	6.6.2024	
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Osittain		Omavalvonnassa olevia tietoja, kuten yhteystiedot HVA tulee päivittää.
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Kyllä	Henkilöstö osallistuu osa-alueiden mukaan. Annetaan henkilöstölle ovs ja pyydetään täyttämään.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Miten toteutuu	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Esihenkilö kertoo, että itsemääräämisoikeutta huomioidaan arjessa pienellä teolla, kuten mitä asukas haluaa pukea päälle, syödä ja juoda.	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytölle ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä	Johtajan kertoman mukaan, rajoitteisiin on kiinnitetty huomiota, kuten käytössä ohjausryhmä, jossa käsitellään asiakkaiden rajoittamisen tarpeita. Yksikössä on hyvä olla kirjallinen ohje saatavalla.	

Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	Osittain	Hygienihaalareiden käyttöä on pyritty vähentämään. Asiakkaita arvioidaan yksilöllisesti ja tämä on auttanut, että haalareiden käyttö on vähentynyt? Yhden asiakkaan päivittäiskirjauksista oli nähtävillä vuoteen laitojen säännöllinen käyttö ilman, että rajoittamisesta oli mainintaa asiakkaan hoitosuunnitelmassa.	<i>Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta tulee kirjata hoitosuunnitelmaan.</i>
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä		
Lääkärin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Kyllä	Mainiokodeilla on itsemääräämisoikeuden käsikirja, mutta ei varsinaista prosessi ohjetta.	
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirja taanko, kuka vastaa?)	Kyllä	Rajoitteet kirjataan hoitosuunnitelmaan.	
Muut huomiot:	Rajoitteiden käyttöä arvioidaan aktiivisesti, työyhteisö, sairaanhoitaja ja omaiset. Rajoitetta ei välttämättä pidetä vaikka olisi voimassa, - sh arvioi ja katsoo tilannetta tapauskohtaisesti.		

Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen

- Onko yksikössä asukkaiden ja läheisten saatavilla kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma asukas-toiminnalle** (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma, kuka vastaa suunnittelusta)?
Kerroksissa viikko-ohjelma esillä ja erillinen kulttuuri tapahtumaohjelma, jossa kuukausittain ulkopuolisia vierailijoita/tapahtumia.
Yksikössä epidemiaa, joten poikkeuksellisesti ei viikko ohjelma, jonka suunnittelee yksikön sosionomi ja fysioterapeutti yhteistyössä.
- Miten hoitajat osallistetaan asukkaiden aktiivisen arjen toiminnan järjestämiseen? omahoitajatuokiot. Hoitajia osallistetaan**
Osa aktiviteeteista on hoitaja vetoista ja niitä toteutetaan työtilanteen mukaan. Ennen lounasta 0,5 h tuokio (lehden luku) ja iltapäivällä suunniteltu enemmän aktiviteetteja. Asiakkaille järjestetään omahoitaja tuokioita, nämä ovat seurattavia tehtävien hallintalistassa.
- Sisältääkö yksikön toiminta säännölliset asukaskokoukset ja ulkoilumahdollisuudet** (kuvaile, miten)?
Varsinaisia asukaskokouksia ei ole käytössä, mutta asukkailta kysytään kuulumisia ja toiveita ryhmätoiminnan yhteydessä. Lisäksi asiakkailla on omahoitajatuokioita. Käytössä on tehtävien hallintalista, johon on suunniteltu ulkoiluja ja omahoitajatuokioita. Hoitajan kertoman mukaan ulkoilu toteutuu helpommin kesäisin.
- Minkälaisia toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa järjestetään, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden kognitiivista, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä?**
Käytössä on Sävelsirkku aamupäivisin kerros 2 ja iltapäivisin kerros 3. Viikkotapahtumakalenterissa on tuolijumpaa, sisäpelejä, muisteluja, tietovisailua, kädentaitoja, musiikkia.
- Miten asukas- ja omaispalautteet käydään läpi ja miten toimintaa kehitetään niiden pohjalta?**
Omaisille lähetetään mm. ulkopuolisten esiintyjien luettelo. Keväällä 2024 pidettiin omaisten/läheisten ilta, missä ideoitiin arjen toimintaa ja kysyttiin mielipiteitä. Kyselyjä on kuukausittain (henkilöstöllä, asukkaat, omaiset) ja palautetta kerätään aktiivisesti. Hoitaja kertoo, että omaisyhteistyö on hyvää, aina pyritään keskustelemaan omaisten kanssa ja annetaan aikaa.

Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä	Kaikkiin palvelu- ja kuntoutussuunnitelmiin oli nimetty asiakkaan vastuuhoitaja.	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Osittain	2/4 tarkastelluista suunnitelmista oli ajan tasalla, joista toiseen oli jäänyt edellisen arvioinnin päivämäärä. Tarkastuskäynnillä tarkastajille todennettiin, että suunnitelman päivitys oli tosiasiallisesti tehty ajallaan. 2/4 tarkastelluista suunnitelmista oli vanhentunut, joista vanhemman päivitys oli johtajan kertoman mukaan meneillään. Toinen suunnitelmista oli vanhentunut viikko sitten tarkastuskäyntiajanhetkestä.	<i>Jokaisella asiakkaalla tulee olla ajantasainen hoitotyösuunnitelma, jota arvioidaan 6 kuukauden välein ja aina tarvittaessa asiakkaan tilanteen muuttuessa.</i> <i>Tarkastuskäynnillä keskusteltiin käytänteistä, joilla hoitosuunnitelmien arviointi toteutuisi ajallaan.</i>
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Kyllä		
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä	Asiakkaiden omia mieltymyksiä ja toiveita siitä, kuinka asiat tehdään, oli kuvattu monipuolisesti tarkastelluissa suunnitelmissa.	
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Ei	Yhdessä hoitosuunnitelmassa oli ADL mittariarvo.	<i>Asiakkaiden, joiden hoitosuunnitelmia tarkasteltiin, RAI-arvioinnit oli tehty loppuvuodesta 2024, mutta hoitosuunnitelman päivittäminen ei ollut ajoittunut samaan ajankohtaan. Asiakkaiden RAI-arviointien tekemistä olisi yksikössä hyvä hajauttaa niin, että arvioinnit sijoittuvat tasaisesti ympäri vuoden. Hoitosuunnitelman päivittäminen olisi hyvä tehdä pian asiakkaan RAI-arvioinnin jälkeen, jolloin ajantasaisia RAI mittareita voi hyödyntää hoidon suunnittelussa.</i>
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	-	Ei todennettavissa tarkastelluista suunnitelmista.	
Muut huomiot:		Tarkastettu helsinkiläisen 4 satunaisesti valitun asiakkaan hoitosuunnitelmat ja päivittäiskirjaukset viikon (4.1.-10.1.2025) ajalta. Asiakkaita valittu 2 molemmista kerroksista. Tarkastetut palvelu ja kuntoutussuunnitelmat olivat kaksi osaisia. Ensimmäisessä (esitieto) osiossa kuvattu erittäin laajasti asiakkaan taustaa, toimintaa ja hoitoa eri tilanteissa. Kyseinen osio sisälsi monipuolisesti kuvauksia asiakkaan toimintakyvystä, tavoitteita ja keinoja, ilman varsinaista otsikointia "keinot" tai "tavoitteet". Toisessa osiossa oli asiakkaan tavoitteet. Osioon oli nostettu 3–4 tavoitetta asiakkaalle, liittyen esimerkiksi liikkumiseen, mielialaan ja ravitsemukseen. Tavoitteiden useassa eri aikapisteessä toteutunut arviointi on piirtynyt tavoitteen viereen kuvaajalle.	
Tarkastellut asiakaskirjaukset	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		

Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Kyllä	Päivittäiskirjausten sisältö oli asiakkaan toimintaa kuvailevaa, lisäksi kirjauksissa oli nähtävillä erillisiä "asiakastavoitteen arviointi" kirjauksia, joissa asukkaan toimintaa oli tarkemmin arvioitu suhteessa asetettuihin tavoitteisiin.				
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Kyllä					
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Päivittäiskirjauksissa oli nähtävillä jokaiselta päivältä kuvauksia asiakkaan mielialasta.				
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Kirjauksissa oli nähtävillä runsaasti arjen aktiviteetteja, kuten fortunan pelaamista, uutiskatsauksen kuuntelua, läheisten vierailuja ja musiikkituokioita.				
Muut huomiot:						
Yksikön RAI-arviointitoiminta	Miten toteutuu					
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	RAI-vastaava on nimetty.					
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	<i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 31 (2024_1 EasyRAIder THL)</i> ksr 2. 17 ksr 3. 14 Esihenkilö pitää työpajoja, joissa tehdään RAI-arviointeja. Esihenkilö kertoo, että kielitaito on osittain haaste RAI- arviointien teossa. <i>Keskusteltiin RAI-arviointien hajauttamisesta eri kuukausiin. Lisäksi RAI:n hyödyntämisestä hoitosuunnitelmien laadintaan.</i>					
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	THL:n RAI- tietokannan mukaan yhteensä 55 % Tenhon asiakkaista ei itse osallistu arviointiin. 3.kerros asiakkaista, 79 % ei osallistunut RAI-arvioinnin tekoon ja 2.kerros asiakkaista ei 35 % osallistunut. Osallisuus: Asiakkaat ovat määrittänyt hoidolle ainakin yhden tavoitteen yhteensä 0–4 % 2024_1					
3. Lääkäripalvelut						
Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja? Mehiläinen Oy						
Yksikön palaute lääkäripalveluista: Lääkäriyhteistyö on ollut sujuvaa.						
4. Lääkehoito- ja lääkehuolto						
Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuotajalle annettu ohjaus			
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä					

Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä		
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä	Lääkehuoneissa kansioissa.	
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
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.)	22	4 sairaanhoitaja ja 18 lähihoitajan lääkeluvat (kerrokset yhdessä).
Sijaiset	-	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	
Lupaprosessissa olevat	1	
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	28.1.2025 koontilista päivitetty. Lista pitää sisällä kummankin kerroksen.
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Kyllä	Tarkastettu kahden lähihoitajan lääkeluvat, jotka asianmukaisessa kunnossa.
Muut huomiot:		
Yksikköön on nimetty lääkinnällisistä laitteista vastaava henkilö	Mistä tieto on löydettävissä? Kuka? Tieto löytyy omavalvontasuunnitelmasta. Yksikönjohtaja Olli Haapala	

5. Yhteenveto ja erityiset huomiot

Yleissiisteys ja tilojen hygieniä	Kyllä/ ei / osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä	Tilat siistit ja avarat.	
Tilojen turvallisuus ja esteettömyys	Kyllä	Tenhossa on kiinnitetty huomiota turvallisuuteen ja käynti ulos on siirretty yhteisötilasta pois.	

Muut huomiot:
Yhteenveto (Olennaiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, muut erityiset huomiot)
Valvontakäynti tehtiin Mainiokoti Tenhoon aamupäivällä klo 10–13 välillä (krs. 2 ja 3) kumpaankin kerrokseen. Lisäksi tarkastettiin kerroksien lääkehuoneet ja lääkekärryt. Kerroksessa oli suhteellisen rauhallista, koska yksikössä oli liikkeellä vatsatautia. Kuntoutus- ja hoitohenkilöstö pyrkivät toimimaan omissa kerroksissa. Viikon aktiviteetteja ei ollut poikkeuksellisesti tarjolla krs 2., mutta asukkaita istui yhteisissä tiloissa. Haastatellut asukkaat vaikuttivat hyväntuulisilta ja olivat siistien oloisia ja tyytyväisen tuntuista. Haastateltu hoitaja kertoi hyvästä työyhteisöstä ja koki työyhteisön toimivaksi. Sekä johtaja ja haastateltu, kertoi kielitaidossa olevan vielä parannettavaa ja varsinkin kirjallisissa tehtävissä. Yleisesti yksikössä on hyvin järjestetty aktiviteetteja ja tapahtumia, joista ilmoitetaan myös omaisille. Lisäksi hoitaja kertoo, että omaisiin pidetään hyvin yhteyttä. Tarkastettu neljän satunnaisesti valitun helsinkiläisen asiakkaan hoitotyönsuunnitelmat sekä päivittäiskirjaukset viikon ajalta. Suunnitelmien ajantasaisuuteen ja luettavuuteen käytännössä, tulee jatkossa kiinnittää huomiota. Suunnitelmien esitieto-osuudet sisälsivät paljon informaatiota asiakkaasta hoitajille. Päivittäiskirjauksissa oli nähtävillä runsaasti arjen aktiviteetteja ja kirjaaminen oli vuorokohtaista.
Jatkotoimenpiteet:
- Ohjeistettu vakituisten työntekijän rekisteröinti sosiaali- ja terveydenhuollon rekisteriin (Suosikki /Terhikki). Jäädään odottamaan vakituisen sairaanhoitajan rekisteröintipäätöstä. Rekisteröinti tehty 25.2.2024 - Päivitetty omavalvontasuunnitelma viimeistään 14.3.2025 mennessä. Toimitettu 14.3.2025. - Tarkasteluun valittujen hoitosuunnitelmien päivittäminen ”palvelu- ja kuntoutussuunnitelman keskeinen sisältö” -osion osalta 14.3.2025 mennessä. Toimitettu 14.3.2025

LIITE 1.

Yksikön toiminta ja hoito			
Omavalvontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Palveluyksikkökohtainen	Kyllä	Omavalvontasuunnitelman vanhentuneet tiedot oli päivitetty, ja uusi OVS toimitettiin ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikköön.	<i>Uusi omavalvontasuunnitelma on syytä päivittää myös verkkosivuille.</i>
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä	14.3.2025	
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä		
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Kyllä		

LIITE 2.

Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuot- tajalle annettu ohjaus
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä	Tarkasteltuihin palvelu- ja kuntoutussuun- nitelmiin oli nimettynä omahoitaja ja vara- omahoitaja.	
Hoitotyön suunnitelma on ar- vioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Kyllä		<i>Vaikka joidenkin tavoitteiden to- teutumista olikin arvioitu kuvaa- jalla päivittäisessä hoidossa, olisi jatkossa tärkeää varmistaa, että hoitotyön suunnitelman säännöllinen arviointi toisi selke- ästi esille, onko tai millaisia muutoksia asiakkaan voinnissa ja toimintakyvyssä on tapahtu- nut.</i>
Sisältää asiakkaan tarpeen- mukaiset ja konkreettiset ta- voitteet ja keinot	Kyllä	Yksikössä käytössä palvelu- ja kuntoutus- suunnitelmiin liittyvä osio ”asiakkaan ta- voitteet”, johon oli määritelty asiakkaalle neljä tavoitetta keinoineen. Tavoitteiden toteutumista arvioidaan säännöllisesti ja tavoitteiden toteutuminen piirtyy kuvaa- jalle.	<i>Tulevaisuudessa on tärkeää var- mistaa, että hoitotyön suunni- telma sisältää myös asiakkaan kaikkien oleellisten tarpeiden mukaiset hoidon tavoitteet ja hoitotyön keinot, kuten toiminta- kyvyn ylläpidon, ulkoilun, aktiivi- sen arjen, suun hoidon, hyvän perushoidon, sairauksien hoidon sekä hyvän ravitsemuksen ja nesteytyksen osalta.</i>
Asiakkaan omat toiveet ja ta- voitteet hoidosta huomioitu	Kyllä	Tarkastelluissa suunnitelmissa kohta ”Asi- akkaan omat toiveet, esitykset ja tavoit- teet” sekä ”vapaa-aika ja yhteistyössä toi- miminen”, joita hyödynnetty monipuoli- sesti suunnitelmissa. Lisäksi asukkaan mieltymyksiä ja toiveita oli kuvattu läpi suunnitelman.	
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suun- nitteluun ja arviointiin	Kyllä	Tarkastelluissa suunnitelmissa oli nähtä- villä vähintään MNA, BMI ja ADL- mitta- riarvot.	
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä	Nähtävillä tarkastelluissa suunnitelmissa.	
Muut huomiot:	Jatkotoimenpiteenä 14.3. tuottaja toimittanut sovitus- tusti päivitetty neljän saman asiakkaan palvelu- ja kuntoutussuunnitelmat, kuin aikaisemmassa suunnitelmien tarkastelussa. Tarkastellut suunnitelmat olivat ajan tasalla, niissä oli hyödynnetty RAI-mittariarvoja sekä hoitolinjaukset olivat nähtävillä. Suunnitelmat olivat kaksi osaisia ja niihin kuului ”asiak- kaan palvelu- ja kuntoutussuunnitelma” sekä ”asiakkaan tavoitteet- osio”. <i>Tarkasteltuihin palvelu- ja kuntoutussuunnitelmiin sisältyi erittäin paljon tietoa (esitietoja) ja suunnitelmat olivat pitkiä. Ostopalvelut ja laadunhallintayksikkö suosittelee yksikköä jat- kossa tarkastelemaan suunnitelman rakennetta, selkeyttä, hyödynnettävyyttä ja lukijaystä- vällisyyttä käytännön työssä.</i>		
Jatkotoimenpiteet:			
Ei jatkotoimenpiteitä			