

1. Perustiedot	
<b>Päivämäärä:</b> 9.1.2023	
<b>Yksikkö:</b> Yrjö ja Hanna, Hanna-koti/ Ryhmäkoti Merikukka	
<b>Yhteystiedot:</b> Tyynylaavantie 19, 00980 Helsinki	
<b>Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton valvontakäynti</b>	
<b>Edellinen valvontakäynti (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne):</b> 3.5.2022 -Lääkehoitotilat, mm. avainkäytännöt, kulunvalvonta, lääkejääkaapin hankinta ryhmäkotiin	
-Poikkeamailmoitusten määrä vähäinen (6kk:n osalta 4 ilmoitusta) -Henkilöstötilanne (aik. esihenkilön vaihtuvuus, sh:n avoin tehtävä->ryhmäkodissa ei sairaanhoitajaa), henkilöstön suhteellisen runsas vaihtuvuus vuodesta 2019 alkaen, lisäksi yksikkö ollut pitkään ilman esihenkilöä tai esihenkilö vaihtunut usein	
<b>Yksikön asiakasprofiili:</b> Ikääntyneiden suomenkielinen palveluasuminen	
<b>Yksikön vastuhenkilö:</b> Palvelupäällikkö Susanna Pakarinen p.050 321 1285, susanna.pakarinen@yrjohanna.fi	
<b>Yksikön lähiesimies:</b> Palveluesihenkilö Tiina Sjöberg p.050 375 2337, tiina.sjoberg@yrjohanna.fi	
<b>Läsnä:</b> Yksikön edustajat: LH /palveluvastaava	
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: Erityissuunnittelijat	
<b>Paikkamäärä:</b> 16 (kun kaksi kahden hengen huonetta käytössä)	
<b>Läsnä olevat asiakkaat:</b> (kpl, minkä kuntien asiakkaita) 14, paikat täynnä. Kaikki asukkaat yhden hengen huoneissa. Vantaalta 4 asukasta.	
2. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	palveluesihenkilö on sairaanhoitaja+ 1 avoin sh tehtävä
Lähihoitaja	vakituisia 7 (joista 1 hoitovapaalla)
Hoiva-avustaja	-
Kuntoutushenkilöstö fysioterapeutti Fysiogeriatrista	1x vko ryhmäjumppa. Tarvittaessa myös ohjaus esim. asukkaan siirtymisissä.
Tukipalveluhenkilöstö (asukas- ja liinavaatepyykki, tiskit ja viriketoimintaa)	1 arkiamuissa
Muu, mikä? Sosionomi asukashoitotyössä siivous	1 (ostopalveluna) Kotikatu
<b>Hoitohenkilöstömitoitus</b> (kopiot toteumasta)	

Ryhmäkoti Merikukan henkilöstömitoitusta tarkasteltiin kuuden viikon (5.12.2022 - 15.1.2023) toteutuneiden työvuorojen kautta. Helsingin kaupungin palvelukuvauksen mukaisesti toteutuneen henkilöstömitoituksen tulee olla vähintään 0,7 kolmen viikon listalla ja 0,5/ vuorokausi.

Muiden kuntien asukkaiden osalta (4 hlöä) todetaan vanhuspalvelulain mukaisen henkilöstön laskennallisen mitoitusvaateen olevan 0,65/ asiakas, eli Merikukan yhteinen laskennallinen mitoitusvaade on 0,686 /asiakas.

THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,698 asiakasmäärän ollessa 14. Vuorokausikohtainen mitoitus vaihteli 0,43 ja 0,64. Laskennassa on huomioitu yöhoitajan työaika kokonaisuudessaan, vaikka siitä osa on kohdentunut vaihtelevassa määrin palvelutaloon.

Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä	Määrä vuorossa			
	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Ammattiryhmä				
Sote-koulutettu henkilöstö	3		3	1, vastaa myös palvelutalon häilytyksiin.
Kuntoutushenkilöstö				
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)				
Tukipalveluhenkilöstö	1			

**Sijaiset**  
(mitä kautta hankitaan, ovatko vakituisia, kuinka paljon tarvitaan)

Sijaisille on ollut jatkuvaa tarvetta ja sijaisia on saatu. Merikukka käyttää ensisijaisesti tuttuja vakisijaisia, osa eläkkeellä olevia hoitajia. Aika-ajoin on jouduttu turvautumaan myös keikkafirmoihin, MediPoweriin ja Hyvän hoidon palveluun. Oma henkilöstö joustaa tarvittaessa tehden pitkän vuoron.

**Henkilöstötilanne**  
(rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)

Henkilöstötilanne on jonkin verran parantunut, eikä vaihtuvuutta juurikaan ole nyt ollut. Merikukassa on myös useita siellä pidempään työskennelleitä hoitajia. Sairaanhoidon on ollut edelleen haussa, eikä pysyvää sairaanhoidontarvetta ole löydyntynyt. Lisäksi haussa on tällä hetkellä yksi lähihoitaja. Yrjö ja Hanna kodeilla on kiertävä sairaanhoitaja, jonka toiminnasta palveluvastaavalla ei vielä ole tarkempaa tietoa. Uusi esihenkilö on aloittanut kesällä. Esihenkilön koetaan vievän asioita aktiivisesti eteenpäin ja hänen toimintaansa ollaan tyytyväisiä. Merikukan yöhoitaja vastaa palvelutalosta tuleviin turvapuhelinhäilytyksiin. Palvelutalon asukkaaseen saadaan puheysteys, mutta yöhoitaja joutuu melko usein myös menemään paikalle ja jättämään ryhmäkodin yksin.

*Yöaikainen hoito ryhmäkodissa tulisi turvata, eikä ryhmäkotia saisi jättää yksin.*

Perehdyttäminen	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehdytys-suunnitelma tehty	Kyllä	
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa	ei tietoa käynnillä	
Muut huomiot:	Perehdytyskansio ja -lista käytössä sekä perehdytysohjelma Skhole-ohjelmistossa. Uusi henkilö on ylimääräisenä nimetty perehdyttäjän mukana ainakin kolme perehdytysvuorokautta.	
Koulutus	Miten toteutuu?	
Kirjallinen koulutussuunnitelma ja sisältö (tulevat koulutukset)	Skhole-koulutusjärjestelmä on käytössä. Talossa on sovittu tietyt koulutukset yhteisesti käytäviksi, mm. tietosuojasta ja potilasturvallisuudesta. Esihenkilö laittaa koulutuksista tietoa henkilökunnalle.	

Työntekijöiden osaamista arvioidaan vuosittain käytävissä tulos- ja kehityskeskusteluissa	Uusi esihenkilö on aloittanut kesäkuussa, ja on maininnut tulevat kehityskeskustelut palveluvastaavan mukaan. <i>Kehityskeskustelut tärkeää käydä vuosittain</i>	
Henkilöstön toiveet koulutuksista huomioidaan	Palveluvastaavan mukaan henkilöstö on saanut valita Skholen laajasta koulutusvalikoimasta koulutuksia oman osaamistarpeensa ja mielenkiintonsa mukaan. Skhole verkkokoulutusten käymiseen on annettu myös työaikaa.	
Koulutuksessa on huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Muistisairausten ja -sairaiden hoitoon liittyviä koulutuksia tarvittaisiin palveluvastaavan mukaan enemmän. Koulutuksia kuitenkin myös Skholessa.	
Toteutuneet koulutukset edellisen vuoden aikana	Palveluvastaavan mukaan Merkikukassa on ollut mm. tietoturvakoulutus, osalla EA-koulutus (teoria, mutta käytännön harjoittelu peruuntunut), yhteisöllisyyden rakentaminen ja positiivinen vuorovaikutus, ikääntyneen toimintakyvyn tukeminen kaatumisen ehkäisemiseksi. Yrjö ja Hanna kotien henkilökunnalle on pidetty DomaCare koulutus, joka tulee siirtymään skholeen. Myös RAI-LTC koulutusta on järjestetty loppuvuodesta.	
Muut huomiot:		
<b>Henkilöstön kokouskäytännöt</b>	<b>Miten toteutuu?</b>	
Yksikössä on sovitut työpaikkakokouskäytännöt	2-4 x kk tiimikokous. Raportilla puhutaan paljon suullisesti. Talon yhteiset palaverit 2 x kk (henkilöstöasiat. Kokousmuistiot laaditaan ja ne ovat esillä kansliassa, lukukuittauskäytäntö.	
Toimintaan liittyvä tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat)	Vuorovaihtoraportit, tiimikokoukset ja muistiot, talopalaverit.	
Muut huomiot:		
<b>Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*</b>	<b>Määrä</b>	<b>Miten toteutuu?</b>
Ilmoitusten kokonaismäärä	20	
Asukkaisiin kohdistuneet	19	
Lääkepoikkeamat	4	
Käsittely (ilmoitusmenettely)	Ei käsittelykäytäntöä	Palveluvastaavan mukaan lääkepoikkeamia on ollut harvoin. Ilmoitukset tehdään sähköisesti IMS-järjestelmään. Sijaiset tekevät paperisella lomakkeella. Ilmoituksia ei ole käydä läpi henkilökunnan kanssa.
Muut huomiot:	Lääkepoikkeamia on ilmoitettu poikkeuksellisen vähän kuuden kuukauden aikana (1.7.-31.12.2022). <i>Esihenkilön on syytä varmistaa, että henkilökunta tuntee haitta- ja vaaratapahtumien, myös lääkepoikkeamien ilmoittamiskäytännöt. Ilmoitusten säännöllinen käsittely ja ennaltaehkäisevien/ korjaavien toimenpiteiden yhteinen suunnittelu henkilökunnan kanssa on tärkeä osa omavalvontaa.</i>	
*ajankohdasta riippuen: tammikuu-kesäkuu tai heinäkuu-joulukuu		
<b>Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus</b> (Ilmoitusvelvollisuus on käyty läpi henkilöstön kanssa, ilmoitusten käsittely)		
Palveluvastaava tunnistaa tilanteita ja on joskus joutunut ilmoittamaan toisen henkilön toiminnasta esihenkilölle. Hän uskoo, että muut työntekijät myös tuntevat ilmoitusvelvollisuuden. Mahdollinen kaltoinkohtelu tuodaan helposti esille työyhteisössä ja selvitetään asiaa yhdessä.		
Palveluntuottajan kommentti käynnin jälkeen: Vuosittain läpikäydyssä omavalvontasuunnitelmassa on tästä kohta, omavalvonta suunnitelman läpikäyminen on osa uuden henkilön perehdytystä.		
<i>Henkilökunnan kanssa tulisi säännöllisesti ottaa keskusteluun ilmoitusvelvollisuus ja ohjeet ilmoittamiskäytännöistä.</i>		

### 3. Lääkäripalvelut

**Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:**  
Mehiläinen

**Yksikön palaute lääkäripalveluista:**

Lääkäri on juuri vaihtunut, joka tulossa vasta ensimmäiselle käynnille. Lääkäreissä on ollut suuri vaihtuvuus, jotkut olleet myös epäasiallisia hoitajia kohtaan ja ollut heikko suomen kielen taito. Hanna-koti on antanut palautetta Mehiläiselle, joka korjannut tilanteen.

### 4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Toteutuu (Kyllä/Ei)	Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	päivätty 8.11.22
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä	
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä	
Lääkehoitosuunnitelma massa kuvataan	Toteutuu (Kyllä/Ei)	Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot
Lupaprosessi	Kyllä	
Ohjeistus lääkepoikkeamatilanteisiin ja riskeihin	Kyllä	
Lääkkeiden säilytys ja käsittely	Kyllä	
Voimassa olevat lääkeluvat	Lukumäärä	Edellyttää toimenpiteitä
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	lh 6 (+2 palvelutalon hoitajaa) sh 0	
Sijaiset	11	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	3	
Lupaprosessissa olevat	2	
	Toteutuu (Kyllä/Ei)	Edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	<i>Esihenkilön sh-lupa tulisi myös merkitä koontilistalle.</i>
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt.	Kyllä (palveluvastaavan mukaan)	<i>Vaikka henkilötunnisteiset tiedot tulee säilyttää lukollisessa paikassa, tulisi lääkeluvat olla tarkastettavissa valvontakäynnillä.</i>
Muut huomiot:	Tentti- ja teoriaosio (myös PKV+N). Lisäksi suoritetaan 3 näyttöä (dosettijaot, annospussit, N-laastarin vaihto). Esihenkilö (sh) ottaa näytöt vastaan. Lääkeluvat ovat voimassa 5 vuotta. Lääkeluvallisia tarkasteltiin koontilistan 19.12.2022 perusteella. Lääkelupia ja suoritustodistuksia ei käynnin aikana pystytty tarkastamaan, sillä ne olivat lukollisessa kaapissa, johon on pääsy vain esihenkilöllä.	

**HUOM. Tämä osio poistetaan Internet-sivuilla julkaistavasta versiosta**

Lääkehoidon järjestäminen	Toteutuu (Kyllä/Ei)	Vaatii toimenpiteitä	Huomiot
---------------------------	---------------------	----------------------	---------

5. Hoito ja yksikön toiminta			
Omavalvontasuunnitelma	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä	
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä pvm 17.11.2022		
Vastuuhenkilön allekirjoitus ja pvm	Kyllä		
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä		
Henkilöstö osallistunut laadintaan	Ei	Tärkeää jatkossa osallistaa myös henkilökuntaa omavalvontasuunnitelman päivittämiseen, jotta se tulee tutuksi ja kuvaisi konkreettisesti yksikön toimintaa.	
Hoitotyön suunnitelma			
Tarkastellut suunnitelmat	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä	Huomiot
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä		
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu enintään 3kk sitten	Ei	Arvioinnit tulee toteuttaa säännöllisesti.	2/3 suunnitelmista oli arvioitu, arvioinnit olivat kuitenkin vanhentuneet.
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä		Asiakkaan yksilöllisyys, omat mieltymykset, voimavarat sekä toimintakyky olivat hyvin huomioitu kaikissa suunnitelmissa.
RAI- mittareita hyödynnetty	Ei	Kukin asiakas tulisi arvioida RAI-välineellä vähintään 6 kk välein ja hyödyntää ajantasaista arviointitietoa hoitotyön suunnitelmassa ja sen arvioinnissa.	Ei arviointeja 2022_2 (1.4.-30.9.22) THL:n tietokannassa. RAI-mittareiden hyödyntämistä hoitosuunnitelmissa ei myöskään ollut todennettavissa.
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Ei	Ennakoiva hoitosuunnitelma on hyvä koostaa asiakkaan hoitotyösuunnitelmaan.	DNR-päätökset todennettavissa
Muut huomiot:	<p>Palveluvastaavan mukaan omaiselle annetaan asukkaan kanssa yhdessä täytettäväksi elämäntietokortti, jota pyritään hyödyntämään tietoa hoitotyön suunnitelmissa.</p> <p>Hoitotyön suunnitelmat olivat kokonaisuudessaan hyvin laadittuja ja huomioivat asiakkaan yksilöllisesti. Kahdessa suunnitelmassa oli myös avattu hyvin asiakkaan toimintakykyä ja omatoimisuutta voimavarojen ja haasteiden kautta. Suunnitelmien keinot olivat konkreettiset ja tavoitteet selkeät ohjaten hienosti päivittäistä hoitotyötä. Hoitotyön suunnitelmien ajantasaisuus tulisi varmistaa niiden säännöllisillä arvioinneilla.</p>		
Asiakaskirjaukset	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä	Huomiot
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		Kirjaaminen oli säännöllistä ja toteutunut useamman kerran vuoron aikana. Myös yövuorossa oli huomioitu asiakkaan unen laatua, rytmiä sekä muutoksia voinnissa.

Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Osittain	Kehitettävä kirjaamista enemmän asiakkaan toimintaa ja osallisuutta kuvailevaksi.	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Osittain	Asiakkaan tulisi olla tunnistettavissa päivittäisistä kirjauksista huomioiden hoitosuunnitelman tavoitteet ja keinot.	
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Osittain	Kehitettävä	Satunnaisesti oli todennettavissa asiakkaan mielentilaa ja näkemystä.
Arjen virikkeistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Osittain	Ulkoiluista tai sen mahdollistamisesta ei ollut merkintöjä.	Satunnaisesti oli suunnitelmissa merkinnät vierailuista sekä ryhmiin ja jumppaan osallistumisesta.
Muut huomiot:	Päivittäinen kirjaaminen oli erittäin säännöllistä ja vuoron aikana oli tehty useampia merkintöjä eri kellonajoilta. Merkinnät olivat kuitenkin pääasiallisesti hoidollisiin perustoimintoihin keskittyvää jättäen asiakkaan yksilöllisen huomioinnin vähemmälle. Asiakas ei ollut tunnistettavissa päivittäisen hoitotyön kirjauksista. Hoitosuunnitelman tavoitteet ja keinot ohjasivat vain osittain päivittäistä hoitotyötä. Merkinnät asiakkaan osallisuudesta, mielialasta ja yleensäkin päivän kuluista ja ohjelmasta olivat satunnaisia.		
<b>Rajoittamistoimenpiteet</b>	<b>Toteutuu (Kyllä/ Ei)</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä</b>	
Ohjeistus laadittu	Ei	Vaikka omavalvontasuunnitelmassa on pääpiirteissään, niin erillinen tarkempi ohjeistus on suositeltavaa olla.	
Asiakkaan ja omaisen kanssa keskusteltu	Kyllä		
Lääkärin kirjallinen lupa	Kyllä	kirjataan asiakastietojärjestelmään asiakkaan "etulehdelle"	
Kirjattu hoitosuunnitelmaan	Ei	Ei todennettavissa tarkastelluissa hoitotyön suunnitelmissa.	
Arviointi ja seuranta	Ei	Ei todennettavissa tarkastelluissa hoitotyön suunnitelmissa.	
Muut huomiot:	Palveluvastaavan mukaan useilla asukkailla on käytössä sängyn laidat, joillakin haaravyö ja/tai hygieniahaalari. Säännöllisistä uusimisista pidetään huolta, mm. joulukuussa kaikki luvat käyty läpi lääkärinkierroilla. Lääkärin antama rajoittamislupa on voimassa 3 kk. Palveluvastaavan mukaan tarvetta arvioidaan myös päivittäisessä hoidossa.		
<b>Yksikössä on kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma</b> (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma)? Viikko-ohjelma on esillä ryhmäkodin yhteisissä tiloissa ilmoitustaululla.			
<b>Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen</b> (asukaskokoukset, ulkoilu, osallistuminen arjen toimintaan, mielekäs ja mieleinen tekeminen)  Viikko-ohjelma on ryhmäkodin yhteisissä tiloissa esillä, suunnitelmassa on monenlaisia yhteisiä teemahetkiä, kuten laulua, kirjan lukemista ja liikuntaa. Vuosaaren seurakunnan työntekijä käy myös säännöllisesti ryhmäkodissa (hartaus). Hyvänä uutena käytäntönä on, että jokaisella asukkaalla on oma ulkoilupäivänsä/tai vaihtoehtoisesti yksilöllinen virikehetki, josta hoitovastuussa olevan hoitajan tulee huolehtia. Ryhmäkodissa on suuri terassi, joka on paljon käytössä kesäaikaan.  Palveluvastaavan mukaan fysioterapia opiskelija on tehnyt koulutehtävän asukkaiden liikkumisen apuvälineiden tarpeesta ja hoitajien ergonomisista työasunnoista. Raportti on tarkoitus käydä läpi ja miettiä sen pohjalta tarvittavia toimenpiteitä.			
<b>Saattohoito</b>	<b>Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä</b>	<b>Huomiot</b>
Saattohoitokoulutusta järjestetty	Kyllä		Osa hoitajista on käynyt Skholen tai THL:n saattohoitokoulutuksen. Ohjaavat muita tarvittaessa.

Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä		Perehdytyskansiossa
Yksikössä on kirjallinen ohje vainajan laittamisesta	Kyllä		
Asiakkaan tahto ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Osittain	Ennakoiva hoitosuunnitelma ei ollut todennettavissa.	DNR-päätöksistä pyritään keskustelemaan asukkaan ensimmäisessä hoitokokouksessa. Päätökset on todennettavissa asiakkaan hoitosuunnitelman terveydentila -osiosta.
Sovitut käytänteet asukkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä		

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

Kesällä ryhmäkoti oli saanut kriittistä palautetta haasteellisesti käyttäytyvän asukkaan hoidosta omaiselta. Tilanne selvinyt.

Pääosin omaiset ovat tyytyväisiä. Palautetta saadaan puhelimitse ja erityisesti suullisesti.

Omaisteniltoja ei ole järjestetty korona-aikana, ei myöskään etäyhteyksin.

**6. Yhteenveto ja erityiset huomiot**

Yleissiisteys ja tilojen hygieniat	Todennettavissa (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä	Huomiot
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä		
Tilojen turvallisuus	Kyllä		

Muut huomiot:

Ryhmäkodin yhteiset tilat ovat siistit ja kodikkaat.

**Yhteenveto**

Ennalta ilmoittamaton valvontakäynti tehtiin Hanna-kodin Merikukka-ryhmäkotiin aamupäivän aikana. Ryhmäkodissa oli rauhallista ja kodikasta. Hoitajia olivat läsnä asukkaiden kanssa yhteisissä tiloissa, osa asukashuoneissa avustamassa aamutoimissa. Kolme siististi pukeutunutta ja virkeää asukasta kertoi, että Merikukassa on ystävällisiä ihmisiä ja hyvää ruokaa. Asukkaat myös kertoivat ystäväystyneensä toisiinsa Merikukassa.

Henkilöstö tilanne on jonkin verran vakiintunut Merikukassa, mm. pysyvä lähiesihenkilö on aloittanut tehtävässään kesällä. Lähiesihenkilö huolehtii sairaanhoitajan vastuista, sillä ryhmäkotiin ei ole löytynyt sairaanhoitajaa pitkäaikaisesta etsinnästä huolimatta. Toimintakäytännöt vaikuttavat palveluvastaavan kertoman mukaan pääosin selkeiltä ja asianmukaisilta, mutta osa niistä vielä muotoutumassa, kuten vaara- ja haittatapahtumien käsittely sekä kehityskeskustelut. Henkilökunnalla on mahdollisuus valita koulutuksia monipuolisesta koulutustarjonnasta sekä yhteistä DomaCare hoitotyön suunnitelma- ja RAI-koulutusta on järjestetty.

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat olivat pääosin hyvin laadittuja ja huomioivat asiakkaan yksilölliset tarpeet ja mieltymykset sekä niihin liittyvät konkreettiset selkeät tavoitteet ja keinot. Hoitotyön suunnitelmien arviointien ajantasaisuuteen on tärkeää jatkossa kiinnittää huomioita (vähintään 3 kk välein). Päivittäiskirjaamisessa tulisi kuvata hoitotyön suunnitelman mukaisen hoidon ja aktiviteettien toteutumista sekä asiakkaan osallisuutta/toimintaa, hänen mielialaansa ja toiveitaan. Asiakkaiden RAI-arvioinnit tulee toteutua vähintään 6 kuukauden välein. Arvioinnista saatavaa tietoa tulisi hyödyntää hoitotyön suunnitelman laatimisessa ja sen 3 kuukauden välein tehtävässä arvioinnissa.

Lääkkeiden säilytys on turvallista ja asianmukaista.

**Jatkotoimenpiteet:**

1. **Toimenpide** ja pvm: Ostopalvelut ja laadunhallinta yksikkö seuraa RAI-arviointien toteutumista (THL tietokannan seuraavan päivittämisen yhteydessä)
2. **Toimenpide** ja pvm: Ryhmäkodin asiakkaiden yöaikainen hoito tulee turvata, ryhmäkotia ei saa jättää ilman valvontaa.