

Päivämäärä 29.4.2022	Palveluntuottaja, käyntikohde ja osoite <b>Yrjö ja Hanna Kodit Domus rk3 Leppis</b> Leppäsuonkatu 4 A, 00100 Helsinki
Käynnin tarkoitus	Ennalta ilmoittamaton käynti
Yksikön asiakasprofiili	Ikääntyneiden suomenkielinen palveluasuminen
Yksikön vastuuhenkilö	Palvelu esihenkilö: Hanna Väisänen
Yksikön lähiesimies	Palvelu esihenkilö: Hanna Väisänen (sairaanhoitaja)
Läsnä	Yksikön edustajat: Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat:
Paikkamäärä	16
Läsnä olevat asiakkaat (kpl, minkä kuntien asiakkaita)	15 asiakasta paikalla, kaikki asiakkaat helsinkiläisiä

## Huomiot

1. Henkilöstö		
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Ammattiryhmä	Määrä
	Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja: Toinen sh toimii yksikön palveluesihenkilönä ja toinen sairaanhoitajista osa-aikaisena 50% työajalla	2
	Lähihoitaja	9
	Hoiva-avustaja	2
	Kuntoutushenkilöstö: Ostopalveluna Fysiogeriatrasta	-
	Tukipalveluhenkilöstö: Hoitoapulainen Hoitoapulainen huolehtii pyykinhuollosta, ruokailun järjestämisestä ja siivouksesta. Paikalla aamuvuoroissa ma-su.	2
Muu, mikä? Lähihoitaja-oppisopimusopiskelija 80% Geronomi, vastaavana ohjaajana	1 1	
Hoitohenkilöstömitoitus (kopioid toteumasta)	<p>Yrjö ja Hanna kodin Domus ryhmäkoti Leppiksen henkilöstömitoitusta tarkasteltiin kuuden viikon (14.3.22-24.4.22) toteutuneiden työvuorojen kautta. Helsingin kaupungin palveluvuorokausen mukaisesti henkilöstömitoituksen tulee olla vähintään 0,7, jotta toteutunut 0,5 henkilöstömitoitusvaade/vuorokausi täyttyy.</p> <p>THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,7 asiakasmäärän ollessa ajanjaksolla 15. Mitoitustalvokausissa ei huomioitu tukipalveluhenkilöstöä (kuten hoitoapulaiset). Vuorokausikohtainen mitoitus vaihteli välillä 0,53-0,6.</p>	

<b>Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastushetkellä</b> (ryhmäkoti- tai osastokohtaisesti aamu-, ilta- ja yö)	Ammattiryhmä / Määrä vuorossa	Aamu	Väli	Ilta	Yö
	Hoitohenkilöstö (Sote-koulutus)	4		4	1
	Kuntoutushenkilöstö				
	Tukipalveluhenkilöstö	1			
	Muu henkilöstö (esim. sosionomi, geronomi)				
<b>Sijaiset</b> (mitä kautta hankitaan, ovatko vakituisia, kuinka paljon tarvitaan)	Yksikössä on omia keikkalaisia. Esihenkilö sopii työvuorot keikkalaisten kanssa, puutosvuorot saadaan täytettyä heidän avullaan suhteellisen hyvin. Sijaisia on työyksikössä lähes päivittäin. Tarvittaessa sijaistyövoimaa hankitaan henkilöstövuokraus Medi Powerin kautta. Puutokset on saatu täytettyä hyvin, vain yksittäiset puutosvuorot ovat saattaneet jäädä täyttämättä.				
<b>Henkilöstötilanne</b> (rekrytointi, avoimet tehtävät, pysyvyys, vaihtuvuus)	Henkilöstötilanne on haastatellun hoitajan mukaan hyvä. Henkilöstö on sitoutunutta sekä motivoitunutta ja tiimityö on toimivaa. Organisaatiomuutos on aiheuttanut joitain toiminnanmuutoksia. Henkilöstö on kokenut nämä haasteellisena, tiedottaminen on ollut heidän mukaan heikkoa. Muutokseen ei ole annettu riittävästi tukea organisaation puolesta.				
<b>2. Henkilöstön osaaminen</b>					
<b>Perehdyttäminen</b> (perehdytysuunnitelma, käytännöt)	Perehdytykseen on perehdytysuunnitelma. Yrjö ja Hanna säätiöllä on käytössä myös omat perehdytyspolut, mutta näitä ei ole vielä otettu aktiivisesti käyttöön. Uusi työntekijä on 2-3 vuoroa ylimääräisenä ja kulkee vakituisen työntekijän mukana tutustuen työyksikön toimintaan sekä asukkaisiin.				
<b>Koulutus</b> (koulutussuunnitelma, täydennys- ja lisäkoulutus)	Viimeisen vuoden aikana yksikön henkilöstö on osallistunut EA-koulutuksiin ja kevään aikana on tulossa palo- ja pelastuskoulutusta. Saattohoito- sekä kirjaamiskoulutuksia on ollut verkkokoulutuksena tarjolla.				
<b>Kokouskäytännöt</b>	Yksikössä pidetään esihenkilön johdolla viikkopalaveri kerran viikossa, jossa käsitellään henkilöstöasiat, laatupoikkeamat ja yhdistyksen asiat. Kokouksessa kysytään myös henkilöstön tunnelmia. Kokouksista laaditaan muistiot henkilöstön luettavaksi.				
<b>RAI-osaaminen</b>	RAI-osaaminen nähdään tiimissä suhteellisen hyvänä ja arvioitiin asteikolla 0-5 tasolle 3,5.  <i>Todetaan, että RAI-arviointeja ei kuitenkaan ollut riittävästi hyödynnetty tarkasteltujen asiakkaiden hoitosuunnitelmissa.</i>				
<b>3. Lääkehoito- ja lääkehuolto</b>					
<b>Lääkehoitosuunnitelma</b> (pvm, lääkärin allekirjoitus, sijainti, vastuut, prosessi)	Lääkehoitosuunnitelma on päivityksessä. Toimintayksiköstä löytyy lääkehoitosuunnitelma, joka on lääkärin allekirjoittama ja päiväämä 10.11.2021. Suunnitelma on Me-reon organisaation aikainen.				
<b>Lääkeluvat</b> (määrä, valmiit / prosessissa olevat, vakituiset, sijaiset)	Palveluesimies toimitti yksikön lääkelupakoonnin tarkastuskäynnin jälkeen. Koonnin mukaan yksikössä on 15 vakituisella työntekijälle lääkeluvat voimassa sekä 10 sijaisella on toimintayksikön lääkehoitolupa voimassa. Koonti on päivitetty 2.5.2022.  Henkilöstön lääkelupia ei löydetty yksiköstä, eikä henkilöstöllä ollut tietoa missä lupia säilytetään. Varsinaisia lääkelupadokumentteja ei valvontakäynnin yhteydessä ole tarkastettu.  Lääkelupaa varten henkilöstö teoriaosuus (Pro-Edu) sekä antaa käytännön näytöt. Yrjölle ja Hannalle siirtymisen jälkeen lääketentit on tentit suoritettu skholeppimialustalla.				
<b>Lääkepoikkeamien esiintyvyys ja ennaltaehkäisy</b> (määrä, miten käsitellään)	Lääkehoitoon liittyviä ilmoituksia oli 21 kpl aikavälillä 1.7.-31.12.2021. Ilmoitukset käsitellään tiimissä säännöllisesti.				

<p><b>Tilojen asianmukaisuus</b></p>	<p>Lääkehoituhuone oli lukitussa huoneessa, jossa toimii myös kirjaamispiste sekä esihenkilön työhuone. Tilan monikäyttöisyyden vuoksi lääkehoidon toteuttamiseen ei aina ole riittävää työrauhaa. Lääkekaappi oli lukittava ja sen sisällä oli kiinteä N-lääkkeille tarkoitettu kaappi.</p>
<p><b>4. Hoito ja yksikön toiminta</b></p>	
<p><b>Omavalvontasuunnitelma</b> (pvm, sijainti, henkilöstön osallisuus?)</p>	<p>Omavalvontasuunnitelmaa ei löydy toimintayksikön verkkosivuilta ja ainoastaan Me-reon aikainen vanha suunnitelma on yksikössä nähtävillä. Henkilöstön mukaan suunnitelma on päivityksessä esihenkilöllä. Henkilöstö on osallistunut suunnitelman laadintaan tai päivitykseen.</p> <p><i>Omavalvontasuunnitelman tulee olla julkisesti saatavilla oleva dokumentti, jonka on hyvä olla asiakkaiden sekä omaisten saatavilla siten, että sitä ei tarvitse erikseen pyytää. Omavalvonnan täytyy olla osa yksikönjokapäiväistä työtä, johon osallistuu koko henkilökunta. Henkilöstöä on hyvä osallistaa omavalvontasuunnitelmaan laadintaan ja päivityksiin, jotta sen sisältö tulee tutuksi.</i></p>
<p><b>Hoitotyön suunnitelma</b> (asiakaslähtöisyys, tavoitteet, keinot, arviointi)</p>	<p>Käynnillä pyydettiin kolmen sattumanvaraisesti valitun helsinkiläisen asiakkaan hoitotyösuunnitelmat sekä päivittäiset kirjaamiset viikon ajalta. Hoitosuunnitelmat kuvailivat kattavasti asiakkaan tilannetta, voimavaroja ja hoitoisuutta. Suunnitelmissa oli käytetty hyödyksi RAI-arviointeja, vaikkakin osa suunnitelmissa käytetyistä arvioinneista ei ollut viimeisimpiä. Hoitosuunnitelmat oli päivitetty 3 kuukauden sisällä ja asiakkaiden hoitotyönkeinoja oli arvioitu säännöllisesti.</p> <p>Asiakkaiden rajoittamistoimenpiteet eivät olleet hoitosuunnitelmissa ajantasaisia, vaan suunnitelmat olivat näiltä osin vanhentuneet. Hoitotyösuunnitelmissa oli nähtävillä asiakkaiden näkemykset ja toiveet sekä heidän hoidossaan huomioitavia tärkeitä asioita. Päivittäinen kirjaaminen oli yleisesti ottaen säännöllistä (vuorokohtaista), asiakaslähtöistä ja asiakkaan vointi kuvailevaa. Asiakkaiden peruselintoimintojen mittaukset oli toteutettu ja kirjattu säännöllisesti. Lisäksi lääkehoitoon, ravitsemukseen, liikkumiskykyyn sekä hygienian hoitoon liittyvät tekijät olivat huomioitu päivittäin asiakaslähtöisesti kirjaten.</p>
<p><b>Saattohoito</b> (koulutus, kirjalliset ohjeet, asiakkaan tahto ja oma näkemys kirjattuna)</p>	<p>Yksikössä ei ole nimettyä saattohoitovastaavaa. Henkilöstön taukotilasta löytyi valvontakäynnillä saattohoitokansio, mutta sen sisältöön ei henkilöstö ole tutustunut.</p> <p>Asiakkaan muuttaessa yksikköön asiakkaan ja hänen omaisten kanssa käydään hoitoneuvottelu. Lääkäri käy asiakkaan kanssa läpi mahdollisen DNR-päätöksen.</p>
<p><b>Toimintakyvyn arviointi</b> (menetelmät, mittarit)</p>	<p>Asiakkaalle tehdään RAI-arvioinnit säännöllisesti.</p>
<p><b>Rajoittamistoimenpiteet</b></p>	<p>Rajoitustoimia varten lääkäri kirjoittaa luvan, jota arvioidaan säännöllisesti asiakkaan hoitotoimenpiteiden yhteydessä sekä vähintään 3 kk:n välein. Lääkärin rajoittamislupa on kirjattu hoitosuunnitelmaan. Yksikössä on tällä hetkellä asiakkailla käytössä muun muassa haaravyöluvut (2), laitaluvat melkein kaikilla sekä muutamia hygieniahääläreita yöaikana.</p>

<p><b>Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen</b> (asukaskokoukset, ulkoilu, osallistuminen arjen toimintaan, mielekäs ja mieleinen tekeminen)</p>	<p>Toimintayksikön yhteisissä tiloissa on nähtävillä viikkokalenteri asiakkaiden virikkeiden toteuttamiseen. Henkilöstö kertoo, että tätä ei ole kuitenkaan päivitetty eikä suunnitelman mukaisesti toimita. Hoitajat järjestävät toimintaa spontaanisti, toimintayksikössä mm. leivotaan, soitetaan musiikkia ja kesäisin parvekkeelle istutetaan kurkkuja ja tomaatteja. Juhlapyhät ja asiakkaiden merkkipäivät huomioimaan yksikön arjessa.</p> <p>Asiakkaiden ulkoilu mahdollistetaan päivittäin, työvuorolistoihin merkitään iltavuoroon tuleva ulkoilusta vastaavaksi. Työvuoron aluksi työntekijä hakee halukkaat asiakkaat ulkoilemaan. Tuolijumppaa järjestetään 1 krt/vko.</p> <p>Asukaskokouksia / yhteisökokouksia ei yksikössä ole järjestetty. Asiakkaiden toiveet ja palautteet saadaan suoraan hoitotyön lomassa. <i>Todetaan, että yhteisökokouksien pitäminen olisi tärkeää, jotta asiakkaiden toiveet ja näkemykset tulisivat näkyviksi kirjoitettujen muistioden kautta.</i></p>
<p><b>5. Poikkeamat ja palautteet</b></p>	
<p><b>Vaara- ja häiritsevyydet</b></p>	<p>Asiakas: Vaara- ja häiritsevyyttä tehdään HaiPro-ilmoitus. Yleisin on asiakkaan kaatuminen. Lääkepoikkeama ilmoituksia on ollut selvästi vähemmän. Jos asiakas kieltäytyy lääkkeitä, tämä kirjoitetaan asiakasjärjestämään. Ilmoitukset käsitellään viikoittain, mutta nyt viime aikoina näitä ei ole käsitelty.</p> <p>Yksikön palvelusihenkilöä pyydettiin toimittamaan HaiPro-ilmoitukset ajalta 1.7.-31.12.2021, ilmoituksia oli tehty ko. ajanjaksona yhteensä 57 kpl. Ilmoituksista 30 kpl liittyivät tapaturmiin tai onnettomuuksiin. Lääkehoitoon liittyviä ilmoituksia oli 21 kpl, väkivaltaan 2 kpl, 4 kpl liittyi annettujen dokumenttien mukaan muihin syihin.</p>
<p><b>Asiakas- ja omaispalautteet</b> (Miten asiakas- ja omaispalautteet käydään läpi ja miten toimintaa kehitetään niiden pohjalta?)</p>	<p>Asukkaat antavat säännöllisesti palautetta hoitajille sanallisesti. Asiakaspalautta kerätään asiakkailta ja omaisilta vuosittain. Tuloksia on käyty läpi tiimikokouksissa. Asiakaspalautteet on pääsääntöisesti ollut positiivista. Palautteet käsitellään säännöllisesti työryhmän kesken. Tarvittaessa järjestetään hoitokokous asiakkaan sekä hänen omaisen kanssa.</p>
<p><b>Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus</b></p>	<p>Ilmoitusvelvollisuus on osittain henkilöstön tiedossa. <i>Ilmoitusvelvollisuus olisi tärkeää käsitellä tiimin yhteisissä kokouksissa sekä tarkentaa henkilöstölle toimintayksikön käytänteet.</i></p>
<p><b>6. Yhteenveto ja erityiset huomiot</b></p>	
<p><b>Yleissiisteys ja tilojen hygienia</b></p>	<p>Ryhmäkodin tilat olivat siistit ja valoisa.</p>

<b>Yhteenveto</b>	<p>Yrjö ja Hanna Domus, ryhmäkoti Leppis sijaitsee Helsingin keskustassa, Kampin metroaseman ja kauppakeskuksen naapurissa, Leppäsuon palvelutalossa. Samassa kiinteistöissä sijaitsee myös ravintola, jossa valmistetaan palvelutalon lounaat ja päivälliset. Ryhmäkoti Leppis (3. krs) on ikääntyneille tarkoitettu tehostetun palvelun asumispalveluyksikkö. Ryhmäkodissa on asukkaiden käytössä yhteinen valoisa ruokailu/keittiötila, kaksi olohuonetilaa sekä kolme parvekettä. Kesäaikana isointa parvekettä käytetään aktiivisesti asiakkaiden virkistyskäyttöön. Parvekkeilla kasvatetaan yhdessä hoitajien kanssa kesäisin mm. tomaatteja ja kurkkuja sekä kesäkukkia.</p> <p>Valvontakäynti tehtiin aamupäivällä, ryhmäkodissa asiakkaat olivat aamiaisella sekä hoitajat olivat asiakkaiden kanssa aamutoimissa. Vierailijat otettiin vastaan iloisesti ja toivotettiin tervetulleeksi. Tunnelma ryhmäkodissa oli rauhallinen ja kotoisa. Asiakkaat olivat aamiaisella yhteisissä keittiötiloissa ruokailemassa ja osa asiakkaista oli jo siirtynyt yhteiseen olohuoneeseen seuraamaan aamu TV:tä. Hoitohenkilöstön ja asiakkaiden välinen vuorovaikutus oli välitöntä ja asiakaslähtöistä.</p> <p>Toimintayksikön organisaatiomuutoksen vuoksi henkilöstö toi esille useita muutoksia toiminnassa, toimintatapojen juurruttaminen vie aikansa. Henkilöstö on sitoutunutta ja motivoitunut työhönsä, joka lisää työhyvinvointia ja työssäjaksamista organisaatiomuutosten keskellä.</p>
<b>Sovitut jatkotoimenpiteet</b>	Ei sovittuja jatkotoimenpiteitä.