

Perustiedot
Päivämäärä: 7.3.2023
Yksikkö: Yrjö ja Hanna Kodit Domus rk3 Leppis
Yhteystiedot: Leppäsuonkatu 4 A, 00100 Helsinki
Y-tunnus: 2770642-5
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton valvontakäynti
Edellinen valvontakäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): 29.4.2023
Yksikön asiakasprofiili: Ikäänntyneiden suomenkielinen palveluasuminen
Yksikön vastuuhenkilö: Hanna Väisänen 040-905 2185 hanna.vaisanen@yrjohanna.fi
Yksikön lähiesimies: Hanna Väisänen 040-905 2185 hanna.vaisanen@yrjohanna.fi
Läsnä: Yksikön edustajat: kiertävä sairaanhoitaja ja lähihoitaja
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelijat
Paikkamäärä: 17. Yksi huone on tarkoitettu pariskunnalle.
Läsnä olevat asiakkaat: (kpl, minkä kuntien asiakkaita) 16, kaikki helsinkiläisiä.

1. Henkilöstö					
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin		Määrä			
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja		1 digisairaanhoitaja 1 kiertävä sairaanhoitaja 2-3krt/viikossa 1 lähiesihenkilö			
Lähihoitaja		7			
Hoiva-avustaja		2, joista toinen liikkuu kahden kerroksen välillä			
Kuntoutushenkilöstö Ostopalveluna Fysiogeriatriasta		Ostopalvelu fysioterapeutti käy 2krt viikossa			
Tukipalveluhenkilöstö Hoitoapulainen huolehtii pyykkihuollosta, ruokailun järjestämisestä ja siivouksesta. Paikalla aamuvuoroissa ma-su.		1 hoitoapulainen			
Muu, mikä? Apteekkisopimus Lauttasaaren Lauttis apteekki, Kampin apteekki siivouspalvelut GR-siivous		1 lähihoitaja-oppisopimusopiskelija 80 %			
Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot toteumasta)					
Yrjö ja Hanna kodin Domus ryhmäkoti Leppiksen henkilöstömitoitusta tarkasteltiin kuuden viikon (23.1.2023-5.3.2023) toteutuneiden työvuorojen kautta. THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,74 asiakasmäärän ollessa ajanjaksolla 16. Mitoitustalokannassa ei huomioitu tukipalveluhenkilöstöä (kuten hoitoapulaiset).					
Helsingin kaupungin palvelukuvauksen mukaisesti henkilöstömitoituksen tulee olla vähintään 0,7, jotta toteutunut 0,5 henkilöstömitoitusvaade/vuorokausi täyttyy.					
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä		Määrä vuorossa			
Ammattiryhmä		Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö		4		4	1
Kuntoutushenkilöstö					
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)		1 lähihoitajaopiskelija			
Tukipalveluhenkilöstö		1 hoitoapulainen			
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko vakituisia, kuinka paljon tarvitaan)					
Sijaisten hankintaan käytetään Medipower henkilöstöpalvelua sekä omia tuttuja sijaisia. Osalla tutuista sijaisista on lääkeluvat, mikä helpottaa arkea. Sijaisia saadaan hyvin puutosvuoroihin. Vakituisten henkilökunnan ei ole tarvinnut jäädä pitkiin työvuoroihin puutosten takia.					
<i>Tuottaja lisännyt jälkikäteen; "Vakituisten henkilökunnan on tarvinnut tehdä hyvin vähän ylityitä, joitain satunnaisia vuoroja on ollut. Sijaisia on saatu hyvin."</i>					
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)					
Työntekijöiden mukaan henkilöstötilanne on hyvä. Yksi sairaanhoitajan vakanssi ja yksi lähihoitajan vakanssi on auki, mutta muuten henkilöstö on pitkäaikaista ja pysyvää.					
<i>Tuottaja lisännyt jälkikäteen; "Kiertävä sairaanhoitaja juuri lopetti, haussa on uusi. Samoin haussa on Leppikseen oma sairaanhoitaja."</i>					

Perehdyttäminen	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehdytys-suunnitelma tehty	Kyllä	
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa	Kyllä	
Muut huomiot:		
Koulutus	Miten toteutuu?	
Kirjallinen koulutussuunnitelma ja sisältö (tulevat koulutukset)	Käynnin yhteydessä jäi epäselväksi, onko ryhmäkodissa koulutussuunnitelma ja mitkä ovat suunnitellut koulutukset tänä vuonna 2023. <i>Tuottaja lisännyt jälkikäteen; ”Koulutussuunnitelma on juuri valmistunut ja menossa työntekijöille.”</i>	
Työntekijöiden osaamista arvioidaan vuosittain käytävissä tulos- ja kehityskeskusteluissa	Lähiesihenkilön pitämät kehityskeskustelut ovat juuri menneillään.	
Henkilöstön toiveet koulutuksista huomioidaan	Työntekijöiden mukaan henkilöstö saa vaikuttaa, mihin koulutuksiin osallistua kiinnostuksen ja tarpeen mukaan.	
Koulutuksessa on huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Koulutuksia tehdään Skholen kautta, missä on laaja tarjonta kursseja suunnattuna muistisairauksiin sekä ikääntyneiden hoitotyöhön.	
Toteutuneet koulutukset edellisen vuoden aikana	Mm. turvallisuuskoulutus, painehaava.	
Muut huomiot:		
Henkilöstön kokouskäytännöt	Miten toteutuu?	
Yksikössä on sovitut työpaikkakokouskäytännöt	Tiimipalaveri pidetään kerran viikossa.	
Toimintaan liittyvä tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat)	Tieto kulkee ryhmäkodissa hyvin kaikkien ammattiryhmien välillä.	
Muut huomiot:		
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu?
Ilmoitusten kokonaismäärä	38	Vaara- ja haittatapahtumailmoituksia tarkasteltu heinä-joulukuu 2022 ajalta.
Asukkaisiin kohdistuneet	33	Työntekijöiden mukaan yleisimmät tapahtumat ovat asiakkaiden kaatumiset.
Lääkepoikkeamat	6	
Käsittely (ilmoitusmenettely)	-	Ilmoitukset kirjataan HaiPro järjestelmään. Tarvittaessa esihenkilö ottaa ilmoitukset käsittelyyn viikoittaisessa tiimipalaverissa.
Muut huomiot:	HaiPro-järjestelmään rapotoidut vaara- ja haittatapahtumat käsitellään yhteisesti yhteisissä kokouksissa. Keskeistä on löytää mahdolliset korjaavat toimenpiteet.	
*ajankohdasta riippuen: tammikuu-kesäkuu tai heinäkuu-joulukuu		

Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus

(Ilmoitusvelvollisuus on käyty läpi henkilöstön kanssa, ilmoitusten käsittely)

Työntekijöiden mukaan asiakkaiden kohtelusta pidetään yllä jatkuvaa keskustelua niin arjessa kuin tiimikokouksissa. Jos esille nousee epäkohtia, keskustellaan niistä avoimesti työryhmän sekä esihenkilön kanssa.

2. Lääkäripalvelut
Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:

Terveystalo

Yksikön palaute lääkäripalveluista:

Yhteistyö vastuulääkärin kanssa on ollut sujuvaa alkuhaasteiden jälkeen.

3. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Päivätty 22.9.2022. Lukukuittaus käytössä.
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä	
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä	Löytyy ryhmäkodin lääkehoidon kansiossa.
Lääkehoitosuunnitelma kuvataan	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot
Lupaprosessi	Kyllä	Lääkehoidontentit suoritetaan Skhopen kautta.
Ohjeistus lääkepoikkeamatilanteisiin ja riskeihin	Kyllä	
Lääkkeiden säilytys ja käsittely	Kyllä	
Voimassa olevat lääkeluvat	Lukumäärä	Edellyttää toimenpiteitä
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	7 kpl hoitajien + 3 kpl yksikön vastuuhenkilöiden	
Sijaiset	6 kpl	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	
Lupaprosessissa olevat	-	
	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt.	Kyllä	
Muut huomiot:	Koontilista on esimerkillisesti tehty, yksiselitteinen ja helppolukuinen. Lääkeluvat olivat epäjärjestyksessä kansiossa. <i>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö suosittelee järjestämään lääkelupakansion siten, että yksikössä työskentelevien lääkeluvat on eritelty yksikössä lopettaneiden lääkeluvista.</i>	

4. Hoito ja yksikön toiminta			
Omavalvontasuunnitelma	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä	
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Vastuuhenkilön allekirjoitus ja pvm.	Kyllä	18.11.2022 päivätty.	
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Osittain	Omavalvontasuunnitelma on julkisesti nähtävillä Yrjö & Hanna kotien internet-sivuilla. Tarkastuksen yhteydessä omavalvontasuunnitelmaa ei ollut löydettävissä ryhmäkodin tiloista.	
Henkilöstö osallistunut laadintaan	Kyllä	Työntekijät kertovat, että omavalvontasuunnitelma on mukana päivittäisessä työssä. Perehdytyksen aikana ja opiskelijoiden kanssa omavalvontasuunnitelma käydään läpi.	
Hoitotyön suunnitelma			
Tarkastellut suunnitelmat	Todennettavissa (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä	Huomiot
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä		
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu enintään 3kk sitten	Osittain	<i>Hoitosuunnitelmat tulee päivittää ja arvioida vähintään 3kk välein ja asiakkaan tilan muuttuessa.</i>	Tarkastelluista hoitosuunnitelmista yksi oli vanhentunut ja kahdesta puuttuivat hoitosuunnitelmien arvioinnit.
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä		Hoitosuunnitelmat olivat asiakaslähtöisiä ja tavoitteellisia.
RAI- mittareita hyödynnetty	Ei	<i>RAI-mittareita tulee hyödyntää hoitosuunnitelmissa sekä arvioinnissa.</i>	Hoitosuunnitelmissa oli käytetty otsikoita linjakkaasta esim. ravitseminen, lääkitys, liikkumiskyky. RAI:n mittari tietoja ei kuitenkaan ollut hyödynnetty.
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä		Hoitolinjaukset löytyvät tarkastelluista hoitosuunnitelmista. <i>Kun uusi asiakas saapuu ryhmäkotiin, on hyvä ottaa keskusteluun, mitkä ovat asiakkaan ja omaisen toiveet elämän loppuvaiheen hoidolle ja kirjata myös nämä hoitosuunnitelmaan.</i>
Muut huomiot:	Kolmen helsinkiläisen asiakkaan hoitosuunnitelmat sekä edeltävän viikon päivittäiskirjaukset pyydettiin tarkastettavaksi käynnin yhteydessä.		
Asiakaskirjaukset	Todennettavissa (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä	Huomiot
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Kyllä		Asiakkaan toimintakykyä ja tilaa kuvailaan ja arvioidaan päivittäiskirjaamisessa hyvin.

Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Kyllä		Lukuun ottamatta rajoitustoimenpiteitä ks. "rajoittamistoimenpiteet" kohta.
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä		
Arjen virikkeistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä		Ulkoiluista ja viriketoiminnasta löytyy kirjaukset.
Muut huomiot:	Päivittäiskirjaaminen on pääsääntöisesti kuvailevaa, asiakaslähtöistä ja peilaa hoitosuunnitelmaa.		
Rajoittamistoimenpiteet	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä	
Ohjeistus laadittu	Kyllä	Yrjö ja Hanna Kotien yhteinen ohjeistus, myös omavalvontasuunnitelmassa kuvattu.	
Asiakkaan ja omaisen kanssa keskusteltu	Kyllä		
Lääkärin kirjallinen lupa	Ei	Työntekijöiden mukaan rajoitustoimenpiteisiin on lääkärin kirjallinen lupa. Tarkastetuissa hoitosuunnitelmissa ei ollut merkintää lääkärin luvista, vaikka päivittäiskirjausten mukaan asiakkaiden kohdalla oli käytetty rajoitustoimenpiteinä sängynlaitoja. <i>Rajoitustoimenpiteisiin tulee olla lääkärin lupa, joka uusitaan vähintään 3kk välein.</i>	
Kirjattu hoitosuunnitelmaan	Ei	Rajoitustoimista oli tehty päivittäiskirjauksia, ilman että hoitosuunnitelmassa oli nähtävissä lääkärin lupaa tai suunnitelmaa rajoitustoimenpiteiden käyttöön. Yhden tarkastetun hoitosuunnitelman kohdalla otsikon "voimavarat" alla oli hoitotyön tavoitteena arvioida itsemääräämisoikeussuunnitelma 3kk välein, mutta rajoitustoimenpiteen tarkempia tietoja ei ollut kirjattu hoitosuunnitelmaan. <i>Rajoitustoimenpiteistä tulee olla tarkka kirjaus hoitosuunnitelmassa, joka kertoo mikä rajoitusmenetelmä käytössä esim. laidat, haaravyö.</i>	
Arviointi ja seuranta	Kyllä	Työntekijöiden mukaan arviointia ja seurantaa tehdään säännöllisesti. <i>Rajoitustoimenpiteitä tulee arvioida moniammatillisessa tiimissä vähintään 3kk välein. Lisäksi päivittäistä arviointia ja seurantaa tulee tehdä aina kun rajoitustoimenpidettä käytetään.</i>	
Muut huomiot:	<i>Tuottaja lisännyt jälkikäteen; "8.2 on lääkäri päivittänyt asukkaiden rajoitusluvut. Kirjattu perustietojen rajoituslupiin. Viedään tieto hoito ja palvelusuunnitelmaan ja otetaan RAI mukaan niihin myös."</i>		
Yksikössä on kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma)?			
Ryhmäkodin asukkaille on suunniteltu viikko ohjelma.			
Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen (asukaskokoukset, ulkoilu, osallistuminen arjen toimintaan, mielekäs ja mieleinen tekeminen)			
Omaisille järjestetään kokouksia, joihin asiakkaat myös osallistuvat kunnon mukaan. Asiakkaiden mielipiteitä kysytään päivittäin, esimerkiksi maistuike ruoka. Fysioterapeutti pitää tuolijumppaa sekä kuntosalilla tapahtuvaa jumppaa asukkaille. Käyntiä edeltävänä päivänä ryhmäkodissa järjestettiin yhteislaulua. Työntekijöiden mukaan ulkoilua pyritään tarjoamaan asukkaille niin ryhmäkodin parvekkeella kuin lähiympäristössäkin.			

Saattohoito	Todennettavissa (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä	Huomiot
Saattohoitokoulutusta järjestetty	Kyllä		Suurin osa työntekijöistä on käynyt saattohoitokoulutuksen Skholen kautta.
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä		
Yksikössä on kirjallinen ohje vainajan laittamisesta	Kyllä		
Asiakkaan tahto ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä		Työntekijöiden mukaan asiakkaiden ja omaisten kanssa pyritään tekemään yhteistyötä ennakoivasti, jotta asiakkaan elämän loppuvaihteen hoito sujuisi mahdollisimman hyvin.
Sovitut käytänteet asukkaahan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä		
Miten asiakas- ja omaispalautteet käydään läpi ja miten toimintaa kehitetään niiden pohjalta?			
Asiakas- ja omaispalautteita otetaan jatkuvasti vastaan arjen kohtaamisissa. Myös palautelomakkeen kautta on mahdollisuus antaa palautetta toiminnasta yhtiön kotivisuilla. Asiakastytytyväisyyskyselyjä tehdään kerran vuodessa.			
5. Yhteenveto ja erityiset huomiot			
Yleissiisteys ja tilojen hygienia	Todennettavissa (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä	Huomiot
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä		
Tilojen turvallisuus	Kyllä		Lasitetun parvekkeen ovi ei ollut lukossa käynnin yhteydessä.
Muut huomiot:			
Yhteenveto			
<p>Yrjö ja Hanna kotien ryhmäkoti Leppis sijaitsee Domuksen 3. kerroksessa Helsingin ydinkeskustassa. Ryhmäkotiin tultaessa sivukadulta siirrytään rauhalliseen tunnelmaan. Kuusi asiakasta katsoo yhteisesti tv:tä ja kolme asiakasta oleskelee ruokasalissa. Asiakkaat ovat siististi puettuja ja vaikuttavat tyytyväisiltä. Käynnin yhteydessä vierailaan myös yhden asiakkaan huoneessa, jossa asiakas esittelee muistojaan. Toinen asiakas toteaa kysyttäessä ryhmäkodin viihtyvyydestä, että hän toivoisi enemmän aktiviteettejä päiväänsä.</p> <p>Henkilöstötilanne on vakaa ja hoitajamitoitus oli tarkastetulta ajalta palvelukuvauksen mukainen. Omavalvontasuunnitelma kuin lääkehoitosuunnitelma ovat käytännönläheiset sekä toimintaa kuvailevat. Työntekijät osaavat kertoa laajasti yksikön toimintamalleista ja käytännöistä viitaten useaan kertaan omavalvontasuunnitelmaan.</p> <p>Hoitosuunnitelmat ja päivittäiskirjaaminen oli pääosin edistyksellistä. Hoitosuunnitelmia päivittäessä yksikössä tulee kuitenkin kiinnittää huomioita arviointien tekoon sekä RAI mittareiden hyödyntämiseen. Yksikön tulee kehittää rajoitustoimenpiteiden kirjaamista hoito- ja palvelusuunnitelmissa, sekä käydä henkilöstön kanssa yhteisesti läpi omavalvontasuunnitelman mukainen toimintamalli koskien rajoitustoimenpiteitä.</p>			
Jatkotoimenpiteet: Ei sovittuja aikataulutettuja jatkotoimenpiteitä.			