

Perustiedot
Päivämäärä: 22.5.2024
Yksikkö: Yrjö ja Hanna Kodit Domus ryhmäkoti 3 Leppis
Yhteystiedot: Leppäsuonkatu 4 A, 00100 Helsinki
Y-tunnus: 2770642-5
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti
Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): 7.3.2023. Ei erikseen sovittuja aikataulutettuja jatkotoimenpiteitä. Todettu, että hoitosuunnitelmia päivittäessä yksikössä tulee 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.
Yksikön palvelumuoto: Ympäri vuorokautinen palveluasuminen <input checked="" type="checkbox"/> Laitoshoitto <input type="checkbox"/>
Yksikön asiakasprofiili: Ikääntyneet suomenkieliset
Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet Paikkamäärä 17. Yksi huone on tarkoitettu pariskunnalle. Asiakasmäärä 16 (läsnä), kaikki helsinkiläisiä.
Yksikön vastuhenkilö: Hanna Väisänen 040-905 2185 hanna.vaisanen@yrjohanna.fi
Yksikön lähiesihenkilö: Hanna Väisänen 040-905 2185 hanna.vaisanen@yrjohanna.fi
Tarkastuskäynnillä läsnä: Yksikön edustajat: lähiesihenkilö ja hoitohenkilökuntaa
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelija ja asiakkuuspäällikkö

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	1 sh + yksikön johtaja (hoitotyön osuus ka. 20 %)
Lähihoitaja	7 lh (joista yksi sairaanhoitaja)
Hoiva-avustaja	1 hoiva-avustaja
Kuntoutushenkilöstö	fysioterapeutti (ostopalvelu) n. 2+2 tuntia/ vko

Tukipalveluhenkilöstö Huolehtivat arkipäivinä siivouksesta, pyykkihuollosta (1.5 alk. myös liinavaatteet) ja ruokailujen järjestelyistä. Ruoka tulee omasta keittiöstä.	2			
Muu, mikä?	-ei muita ammattiryhmiä, eikä oppisopimusopiskelijoita			
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä	Määrä vuorossa			
Ammattiryhmä	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	4 (ml. esihenkilö)		3	1
Kuntoutushenkilöstö				
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)				
Tukipalveluhenkilöstö	1			
Alihankkijat ja näiden valvonta (mm. ateriat, fysioterapia, siivous)				
<p>Fysioterapeutti, joka järjestää asiakkaille jumppaa 1xvko:ssa ja ohjattua kuntosaliharjoittelua 1xvko:ssa (yht. 4 tuntia/ vko). Fysioterapeutti tekee yhteistyötä henkilöstön kanssa (antaa ohjausta asiakkaiden apuvälineisiin liittyen ja ergonomiakoulutusta).</p> <p>Apteekkipalvelu: Lauttasaaren Lauttis apteekki ja Kampin apteekki Elintarvikkeet: Kespro Hoitotarvikkeet: Wulff</p> <p>Alihankkijoiden kanssa ollaan säännöllisesti yhteydessä, keskustellaan ja annetaan tarvittaessa palautetta. Nimetyt yhteyshenkilöt ja hoitotarvikevastaava.</p> <p>Alihankintana tuotetuilta palveluilta on edellytetty omavalvontasuunnitelma ja rekisteröinti (fysioterapiapalvelu).</p>				
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				
<p>Henkilöstötilanne on tällä hetkellä vakaa ja hyvä. Henkilökunta on pysyvää ja useimmat ovat työskennelleet yksikössä pitkään (2–8 vuotta). Yksi lähihoitajan toimi on tulossa avoimeksi ja siihen on jo tiedossa sopiva henkilö. Domuksen ryhmäkotiin (Kirsikka ja Leppis) tilanne on rauhallinen. Molemmissa ryhmäkodeissa on oma henkilökunta ja oma esihenkilö. Työntekijöillä on lääkeluvat koko Domukseen. Poikkeus- ja/tai hätätilanteessa ryhmäkodit auttavat tarvittaessa toisiaan. Leppiksen esihenkilö osallistuu jossain määrin myös hoitotyöhön. Tavallisesti aamuvuorossa työskentelee 4 työntekijää ja iltavuorossa 3. Yövuoron hoitaja valvoo ainoastaan oman ryhmäkodin asiakkaita, eikä käyntejä ole toisen kerroksen ryhmäkotiin tai palvelutalon puolelle. Hoiva-avustaja osallistuu pääasiassa hoitotyöhön.</p> <p>Valvontakäynnillä keskusteltiin uusien työntekijöiden rikosrekisteriotteen tarkastamisesta. Asia vastuuhenkilön tiedossa ja uusilta työntekijöiltä (myös sijaisuuksiin tulevat) ote tarkastetaan työsuhdetta solmittaessa.</p>				
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)				
<p>Vakituisia pidempiaikaisia sijaisia on saatu hyvin. Omia tuttuja sijaisia myös lyhytaikaisia sijaisuuksia varten. Henkilöstövuokrausta varten on varalla Medipower ja Primuswork, joita ei ole ollut tarvetta käyttää tämän vuoden aikana.</p>				
Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)				
<p>Henkilöstömitoitusta tarkasteltiin kuuden viikon (18.3. – 28.4.2024) toteutuneiden työvuorojen kautta. THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,667 asiakasmäärän ollessa 16. Yksikön johtajan hoitotyöhön kohdistuneet tunnit jakson aikana on huomioitu. Lisäksi yksikön välittömään hoitotyöhön on osallistunut fysioterapeutti ka. kaksi kertaa viikossa (noin 2 tuntia/ kerta).</p> <p>Vanhuspalvelulain mukaisen henkilöstömitoituksen tulee olla vähintään 0,65 työntekijää asiakasta kohti iäkkäiden henkilöiden ympärivuorokautisessa palveluasumisessa.</p>				

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehdytmissuunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutukset)	kyllä	Perehdytmissuunnitelma ja perehdytymisen portaat löytyvät kansioista. Perehdytyksen osapuolten roolit ja tehtävät on kirjattu selkeästi.	
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa (sis. esim. esihenkilön osuuden, vastuualueet)	Kyllä	Esihenkilö keskustelee työntekijän kanssa (miten menee ja onko saanut riittävästi tietoa). Perehdytyksen onnistumisesta esihenkilö ja työyksikkö vastaa yhdessä.	
Muut huomiot:	Käytännössä perehdytys alkaa nimeämällä perehdyttäjä ja käymällä perehdytmissuunnitelma läpi, uusi työntekijä on kolme päivää perehdytettävänä (ns. ylimääräisenä). Työntekijän aiempi työkokemus huomioidaan. Käydään läpi talon "tavat" ja asiakkaat. Esihenkilö perehdyttää hallinnolliset asiat.		

Koulutus	Miten toteutuu?
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuodelle - sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Kvartaalitasoinen koulutus- ja kehityssuunnitelma tehdään vuosittain. Vuoden 2023 suunnitelma oli nähtävissä henkilöstötilan tiedotustaululla. Vuoden 2024 suunnitelma on vasta viimeisteltävänä ja sisällöstä keskustellaan henkilöstön kanssa. Tarjolla on Skhole-verkkokoulutustarjonta, kuten monipuolinen sisältö ikääntyneiden palveluista ja sen osa-alueista. Lisäksi THL RAI-verkkokoulutuksia ja kirjaamiskoulutusta. Yksikön kehittämispäivässä syvennetään erilaisia teemoja ja aiheita. Viime vuoden marraskuun kehittämispäivässä aiheena arvot ja seuraavassa toukokuun lopun kehittämispäivässä käsitellään saattohoitoa ja vuorovaikutusta. Kehittämispäivässä yhdistetään työhyvinvoinnin ja osaamisen kehittämisen näkökulmia.
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Esihenkilö pitää parhaillaan henkilöstön kehitys- ja tavoitekeskusteluja. Keskustelussa käydään yksilöllisesti läpi osaamista, kehittämisen tavoitteita ja henkilökohtaista palkitsemista.
Muut huomiot:	Henkilökunta esittää melko vähän koulutustoiveita. Esihenkilö tarjoaa tietoa koulutuksista ja myös oppisopimuskoulutus on mahdollinen tarvittaessa.
Tiedonkulku	Miten toteutuu?
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Tiedon siirron koetaan toteutuvan kohtalaisen hyvin, mutta ei aina ongelmitta. Vuoron vaihtuessa pidetään suullinen raportti. Hieman kielitaitoon liittyviä haasteita, mutta vakituinen henkilökunta ja sijaiset osaavat hyvin suomen kieltä. Apteekin ja lääkärin kanssa tiedonvälitys tapahtuu turvasähköpostilla. Lisäksi hyödynnetään yleisissä tiedotusasioissa DomaCaren viestikenttää ja keskustelupalstaa (ei asiakasasioita).
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouksetkäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vastuhenkilöt ym.)	Esihenkilön vetämä tiimipalaveri on kerran viikossa. Viikkopalaverissa käydään läpi ajankohdaisia asiakasasioita, poikkeamat, vaara- ja haittatapahtumat sekä erilaiset henkilöstön nostamat asiat. Domuksen molempien ryhmäkotien (2. ja 3. krs) yhteinen palaveri järjestetään kerran kuussa. Lisäksi esihenkilöillä on oma johtajakokous. Muistio laaditaan Domacaren viestitoiminnon kautta, jonne ne myös tallentuvat. Teams:ia ei käytetä tällä hetkellä, jatkossa sinne tullaan tallentamaan erilaiset toimintaohjeet.

Muut huomiot:	-		
Yksikön vaara- ja haitta-tapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)	
Ilmoitusten kokonaismäärä	23	1.11.2023-30.4.2024 raportti (sis. myös työturvallisuusilmoitukset)	
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	17	Yksikön johtajan ja saadun laatuportti-raportin mukaan suurin osa ilmoituksesta on koskenut kaatumisia (ei vakavia).	
Lääkepoikkeamat	5	Lääkehoitoon liittyvät ilmoitukset ovat koskeneet anto- ja jakovirheitä. Myös läheltä piti lääkepoikkeamatilanteista tehdään ilmoitus (esim. lääke löytynyt lattialta).	
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsitely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Ilmoitukset tehdään Laatuportti -järjestelmään, joka otettu käyttöön 8/23. Tätä ennen käytössä oli Haipro. Laatuportti -järjestelmän aktiivista käyttöä ja hyödyntämistä opetellaan vielä. Esihenkilö seuraa ilmoitusten tekoa ja saa sähköpostin kautta herätteen kirjatusta ilmoituksesta ja sen sisällöstä. Ilmoitukset käsitellään viikkopalaverissa, jonka jälkeen esihenkilö tekee Laatuporttiin raportin ja kuitataan käsitellyksi. Toimintaa on kehitetty ilmoitusten perusteella (esim. vuoron lääkevastaava tarkistaa vuoron päätteeksi onko kaikki asiakkaat saaneet lääkkeensä tai mietitty tabletiläkkeen vaihtoa nestemäiseen lääkkeeseen).		
Muut huomiot:	Ohje vaara- ja haittatapahtumailmoituksista olemassa.		
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?			
<p>Ilmoitusvelvollisuutta on käyty läpi. Haastatellulla työntekijällä on tieto, että epäkohdista (kuten kaltoinkohtelu ja asiakkaiden hoitoon liittyvät epäkohdat) tulee ilmoittaa ja kertoa esihenkilölle. Jos tarve, niin tehdään kirjallinen ilmoitus Laatuporttiin. Esihenkilö avustaa tarvittaessa sen teossa. Yrityksen sisäisessä auditoinnissa kuluneella viikolla oli käyty läpi Laatuporttia sekä vaara- ja haittatapahtumailmoitusten tekoa.</p> <p><i>Ilmoitusvelvollisuutta ja ilmoitusten tekemistä on tärkeä käsitellä käytännönläheisten esimerkkien kautta yksikön yhteisissä kokouksissa.</i></p>			
Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Kyllä	Useat työntekijät käyneet läpi Skholen saattohoitokoulutuksen. THL:n saattohoitopassikoulutus ollut tarjolla ja muutama työntekijä on sen suorittanut. Lisäksi toisen kerroksen saattohoitoon perehtynyt hoitaja on pitänyt aiheesta koulutuksen.	
		Saattohoitoa käsitellään seuraavassa kehittämisspäivässä koko henkilöstön kanssa, erityisesti saattohoitoasiakkaan kivunhoidon ja kivun tunnistamisen näkökulmasta.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä		

Sovitut käytänteet asukkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä		
---	-------	--	--

2. Yksikön toiminta ja hoito			
Omavalvontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Uusittu vastikään, lisätty ilmoitusvelvollisuudesta. Seuraava isompi päivitys uudelle lomakepohjalle tulossa pian, siihen lisätään myös tieto rikosrekisteriotteen pyytämisestä.	
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä	20.5.2024	
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	Julkisesti nähtävillä Yrjö ja Hanna Kodit Domuksen Internet-sivuilla. Lisäksi nähtävissä yhteisen ruokailu- ja oleskelutilan ilmoitustaululla sekä toimiston kansiossa.	
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Kyllä	Henkilöstö on osallistunut ja kommentoinut omavalvontasuunnitelmaa vuosittaisissa päivityksissä. Muutokset käydään yhdessä läpi. Seuraavan laajempaan päivitykseen otetaan aktiivisesti mukaan.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Miten toteutuu	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Asiakkaan toiveet ja mm päivärytmi huomioidaan. Arjen valinnoissa annetaan vaihtoehtoja (esim. ruokailu, pukeutuminen).	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä	Itsemääräämisoikeudesta ja rajoittamisesta on ohjeet toimiston kansiossa ja asiasta puhutaan paljon (esim. lääkärin päätös).	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	Kyllä	Rajoittamisesta tehdään kirjaus sekä DomaCaren infotauluun että hoito- ja palvelusuunnitelmaan. Tarkastelluissa asiakkaiden suunnitelmissa todettavissa.	
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä	Kyllä, asiakkaan siihen kyetessä. Hoitajan mukaan osa asiakkaista ei kykene ilmaisemaan mielipidettä. Kysytään, jos asiakas osaa ilmaista mielipiteensä. Omaiset ovat mukana ja heidän kanssansa keskustellaan.	
Lääkärin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Kyllä		
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi,	Kyllä	Arvioidaan DomaCare:ssa kohtaan rajoitustoimenpiteet, arviointi päivittäin.	

säännöllisyys, kirjataanko, kuka vastaa?)		Tämä näkyi tarkastelluissa asiakaskirjauksissa. Lääkärin lupa uusitaan kolmen kuukauden välein, jos edelleen tarvetta rajoittamiseen.
---	--	---

Muut huomiot:	Todettiin, että lääkärin päätöksessä tulee olla nähtävissä peruste rajoittamiselle	
---------------	--	--

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)?

Viikkosuunnitelma on ryhmäkodin ilmoitustaululla. Nimetty virikevastaava (hoitaja) koordinoi suunnittelua ja toimintaa. Suunnitelmana on viedä viikkosuunnitelma nähtäväksi myös nettisivuille.

- **Miten hoitajat osallistetaan asukkaiden aktiivisen arjen toiminnan järjestämiseen?**

Hoitajan mukaan asukkaille järjestetään joka päivä toimintaa ja ulkoilua on paljon. Asukkaiden toiveita kysytään. Asukkaiden kanssa pidetään musiikkihetkiä, lauletaan yhdessä pianon säestyksellä, piirretään ja väritetään kuvia, luetaan runoja ja pelataan bingoa. Lähes päivittäin on sanomalehden lukua ja uutisista keskustelua yhdessä. Leivotaan usein, esimerkiksi viimeksi tehtiin asiakkaiden toiveiden mukaiset pitsat yhdessä heidän kanssaan. Kaikkien asiakkaiden syntymäpäivä huomioidaan ja juhlistetaan nostamalla lasillinen alkoholitonta kuohujuomaa.

- **Sisältääkö yksikön toiminta säännölliset asukaskokoukset ja ulkoilumahdollisuudet** (kuvaile, miten)?

Asukaskokous pidetään kerran kuukaudessa yleensä kahviaikaan. Niissä käsitellään asukkaiden kuulumisia, toiveita ja palautteita. Kokouksista tehdään muistio, joka näkyvillä.

Iltavuoroon tulijat vastaavat säännöllisestä ulkoilusta, aamuvuoron hoitajat huolehtivat uloslähtijöille vaatteet. Hoitajan mukaan kaikki asiakkaat pääsevät halutessaan ulkoilemaan viikoittain. Kesän kuumimpana aikana parvekkeilla pidetään yhteisiä hetkiä. Talvella ulkoilu toteutuu heikommin.

- **Minkälaisia toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa järjestetään, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden kognitiivista, psyykkistä, fyysistä sekä sosiaalista toimintakykyä?**

Hoitajien järjestämänä peli-, musiikki-, piirustus-, runo-, keskustelu- ja muisteluhetket. Fysioterapeutin ohjaama jumppa kuntosaliharjoittelu viikoittain.

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

Asukkaat antavat palautetta asukaskokouksissa. Omaisilta tullut pääasiassa hyvää palautetta. Omaisten ilta oli kuluneella viikolla maanantaina. Omais- ja läheiskysely tehty ja tulokset käyty läpi omaisten kanssa. Kyselyiden tulokset (myös asukaskysely) ovat nähtävissä yhteisen ruokailu- ja oleskelutilan ilmoitustaululla.

Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä		
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Kyllä		
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Kyllä		
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Osittain	Asiakkaiden toiveita oli kysytty ja kirjattu. Tavoitteet oli kirjattu hoitajien ja/tai hoitotyön näkökulmasta.	Jatkossa on hyvä huomioida tavoitteiden kysyminen ja kirjaaminen asiakkaan näkökulmasta.

Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Ei	Tarkastetuissa hoitosuunnitelmissa ei ollut tuotu esiin RAI-mittareita ja tehtyjä arviointeja.	RAI-arviointien tuloksia tulee hyödyntää asiakkaiden hoitotyön suunnitelman laadinnassa sekä arvioinnissa.
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä		
Muut huomiot:	Tarkasteltu kolmen asiakkaan hoitosuunnitelmat ja asiakaskirjaukset viikon 14.5.-22.5.2024 ajalta.		
Tarkastellut asiakaskirjaukset	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä	Päivittäiskirjaaminen yhdistelmä rakenteista ja avointa kirjaamista. Suurin osa oli avointa kirjaamista	
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Kyllä		
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Kyllä		
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Osittain	Mielentilaa oli kirjattu kiitettävästi, asiakkaan omaa näkemystä hoidosta harvemmin.	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Arjen aktiviteettejä kirjattu päivittäin asiakaskohtaisesti, myös kieltäytymisiä aktiviteettiin osallistumisesta oli kirjattu.	
Muut huomiot:	Päivittäiskirjaaminen aktiivista ja säännöllistä. Asiakkaiden toimintakykyä, mielentilaa ja vointia kirjattu ajantasaisesti.		
Yksikön RAI-arviointitoiminta	Miten toteutuu		
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	RAI-LTC RAI-integraatio DomaCare:ssa		
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	<i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 18 (2023_1 EasyRAIder THL)</i> Yksikössä on RAI-vastaava, joka on käynyt RAI-koulutuksen ja osallistuu syventäviin koulutuksiin. RAI-vastaava ohjaa muita arvioinnin tekemisessä.		
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	Asiakkaan kanssa keskustellaan arjessa, kysytään ja huomioidaan toiveita. Asiakkaan omia tavoitteita ei ole kirjattu vielä paljoakaan. Yksikössä koetaan, että asiakkaiden osallistaminen on kehittämiskohde. THL:n EasyRAI-tietokannan (2023_1) mukaan 72 % asiakkaista ei ole osallistunut omaan RAI-arviointiinsa ja 17 % on ilmaissut oman tavoitteensa/toiveensa hoidolle. Asiakkaista 61 %:lla on runsaasti kuntoutumisen voimavaroja. Valvontakäynnillä ohjattiin asiakkaan osallisuuden kirjaamiseen ja annettu esimerkkejä asiakkaan omista tavoitteista ja siitä, että kirjatut tavoitteet voivat olla hyvin yksinkertaisia ja pieniäkin ja silti asiakkaalle tärkeitä.		

3. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja: Terveytesi Palvelut Oy

Yksikön palaute lääkäripalveluista: Lääkäripalvelutuottaja vaihtunut 1.5.2024 alkaen. Uusi lääkäri tavattu vasta kerran ja yhteistyön suhteen ollaan odottavia.

4. Lääkehoito- ja lääkehuolto			
Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	Uusi suunnitelma on päivitettävänä ja lähes valmis.	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Laadittu 13.4.2023 ja lääkärin hyväksymä 25.5.2023	
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä	25.5.2023	
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä		
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
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.)	5 sh 12 lh 1 sosio-nomi	Luvat sisältävät tiedot Domuksen molempien kerrosten työntekijöiden lääkeluvista.
Sijaiset	7 sh 8 lh 1 gero-nomi	Luvat sisältävät tiedot Domuksen molempien kerrosten työntekijöiden lääkeluvista.
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	2	Loppuvaiheen opiskelijoita, joilla rajattu oikeus vain lääkkeen antamiseen.
Lupaprosessissa olevat	2	
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	Päivitetty 15.4.2024
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Kyllä	Käynnillä tarkastettiin kaksi Leppiksessä työskentelevän hoitajan lääkelupaa: (sh ja lh.). Lääkeluvat ja liitteet olivat kunnossa. Sairaanhoitaja ottaa näytöt vastaan.
Muut huomiot:	-	

5. Yhteenveto ja erityiset huomiot			
Yleissiisteys ja tilojen hygienia	kyllä/ ei / osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä	Siistit yhteiset tilat ja käytävät. Omaisilta tullut palautetta, että siisteyteen ollaan tällä hetkellä tyytyväisiä.	
Tilojen turvallisuus ja esteettömyys	Kyllä		
Muut huomiot: -			
Yhteenveto (Olennaiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, muut erityiset huomiot)			
<p>Yrjö ja Hanna Kotien Domus sijaitsee Kampissa Helsingin ydinkeskustassa. Domuksen 3. kerroksessa on ikääntyneiden ryhmäkoti Leppis ja 2. kerroksessa sijaitsee aikuisten kehitysvammaisten ryhmäkoti Kirsikka.</p> <p>Tarkastuskäynti tehtiin ikääntyneiden ryhmäkoti Leppikseen lounasajan jälkeen. Tarkastuskäynnille saapuneet Helsingin edustajat otettiin ystävällisesti vastaan ja tunnelma ryhmäkodissa oli koko käynnin ajan luonteva ja kodikas. Henkilökunnan toiminta oli rauhallista asukkaiden avustamista ja yhdessäoloa heidän kanssaan. Asukkaat liikkuvat toimintakykynsä mukaan yhteisissä tiloissa ja henkilökunnan monitoimitilan yhteydessä olevalla lasitetulla parvekkeella. Käynnin päättyessä Leppiksen molempiin yhteistiloihin oli kokoontunut yli puolet ryhmäkodin asukkaista piirrustushetken tai muuten yhteistä aikaa viettämään, joko televisiota katsellen tai yhdessä jutustellen ja ryhmäkodin arkea seuraten. Asukkaat olivat siistin näköisiä, virkeitä ja hyvinvoivan oloisia. Haastateltu asukas kertoi olevansa tyytyväinen oloonsa ja ”henkilökunnassa ei ole mitään moitittavaa”.</p> <p>Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat olivat ajantasaisia ja sisälsivät asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot. Tavoitteet oli kirjattu hoitotyön/hoitajien näkökulmasta ja asiakkaan omien tavoitteiden kirjaamiseen tulee kiinnittää jatkossa huomiota. Myös tehtyjen RAI-arviointien hyödyntämisen tulee näkyä asiakkaan hoidon suunnittelussa. Tähän tullaan kiinnittämään huomioita seuraavalla vuosittaisella valvontakäynnillä. Päivittäiskirjaaminen oli aktiivista ja asiakkaan tilaa kuvailevaa. Kirjaamalla enemmän asiakkaan omia näkemyksiä hoidostaan ja toimintakyvystään sisältö olisi nykyistä asiakaslähtöisempi ja kuvaavampi.</p>			
Jatkotoimenpiteet:			
Ei jatkotoimenpiteitä.			