

Perustiedot				
Päivämäärä: 18.9.2024				
Yksikkö: Yrjö ja Hanna Kodit, ryhmäkoti Merikaari				
Yhteystiedot: Pohjoiskaari 9A 2.krs, 00200 Helsinki				
Y-tunnus: 2770642-5				
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti				
Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti 14.4.2023, ei jatkotoimenpiteitä				
Yksikön palvelumuoto: Ympäri vuorokautinen palveluasuminen <input checked="" type="checkbox"/> Laitoshoido <input type="checkbox"/>				
Yksikön asiakasprofiili: Ikääntyneet suomenkieliset				
Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet 18/18 asiakasta, yksi asiakas Vantaa-Kerava hyvinvointialueelta				
Yksikön vastuhenkilö (Soteri-rekisteriin nimetty vastuhenkilö): Tiina Saukkonen, johtaja				
Yksikön lähiesihenkilö: Tiina Saukkonen, johtaja p.040 561 8500 tiina.saukkonen@yrjojahanna.fi				
Tarkastuskäynnillä läsnä: Yksikön edustajat: Ryhmäkodin hoitohenkilöstöä ja Tiina Saukkonen (osan aikaa)				
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: Erityissuunnittelijat				
1. Henkilöstö				
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)		Määrä		
Sairaanhoidtaja/terveydenhoitaja		2		
Lähihoitaja		7		
Hoiva-avustaja		4		
Kuntoutushenkilöstö: Ostopalveluna Terveystalosta fysioterapeutti (ryhmät 2-3 päivänä /viikko)		-		
Tukipalveluhenkilöstö: Laitoshuoltaja (siivous, pyykkihuolto)		2		
Muu, mikä? Keittäjä		1		
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä		Määrä vuorossa		
Ammattiryhmä	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	3	-	3	1
Kuntoutushenkilöstö: Fysioterapeutti	1			
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat):Hoiva-avustaja	1			
Tukipalveluhenkilöstö	1			

**Alihankkijat ja näiden valvonta**  
(mm. ateriat, fysioterapia, siivous)

Fysioterapia-palvelut: Terveystalo Oy  
Jalkahoitaja: Terveystalo Oy  
Turvapalvelut: Securitas  
Hammashoito: Luokse, Liikkuva hammashoito

*Tuottajan lisäys jälkikäteen:* Alihankkijoiden kanssa on laadittuna alihankintasopimus, jossa on kuvattuna palvelun sisältö, tavoitteet ja velvoitteet. Alihankkija toimittaa omavalvontasuunnitelman toimintayksikköön. Sopimuksen velvoitteiden toteutumista sekä alihankkijoiden toimintaa seurataan ja arvioidaan säännöllisesti henkilöstön ja toimintayksikön esimiehen toimesta. Yksikön johtaja ja palvelujohtaja osallistuvat alihankkijan edustajan kanssa säännöllisiin seuranta- ja arviointipalaveriin, joita järjestetään vähintään kerran vuodessa, tarvittaessa useammin. Mahdolliset havaitut poikkeamat sovittuun palveluun ilmoitetaan välittömästi ko. yksikön johtajalle, joka on yhteydessä alihankkijan edustajaan poikkeaman korjaamiseksi. Alihankittavaan palveluun liittyvä poikkeama ilmoitetaan Laatuportti-järjestelmään, joka käsitellään Yrjö ja Hanna Kotien poikkeaman käsittelyprosessin mukaisesti. Yhteenvedot käsitellään palvelutoiminnan johtoryhmän kokouksissa. Johtoryhmä seuraa reklamaatioita ja poikkeamia sekä niihin liittyviä toimenpiteitä ja vaikutuksia ilmoitusten perusteella ja päättää mahdollisista jatkotoimenpiteistä.

**Henkilöstötilanne**

(rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)

Merikaaren henkilöstötilanne oli tarkastushetkellä hyvä, avoimia tehtäviä ei ollut auki. Keväällä on saatu rekrytoitua useampi vakituinen työntekijä sekä lähihoitajia että sairaanhoitajia. Haastattelun mukaan uusien työntekijöiden perehdytykseen on panostettu ja tiimin yhteistyö on sujuvaa.

**Sijaiset**

(mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)

Työvuoropuutoksissa käytetään pääsääntöisesti omia tuttuja tuntityöntekijöitä. Sijaistarve on ollut vähäistä, kun avoimet tehtävät on saatu täytettyä keväällä. Tarvittaessa on mahdollista käyttää henkilöstövuokrausta (MediPower).

**Hoitohenkilöstömitoitus**

(kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)

Merikaaren henkilöstömitoitusta tarkasteltiin kuuden viikon (ajalla 22.7. – 1.9.2024) toteutuneiden työvuorojen kautta.

THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli molempien jaksojen osalta keskimäärin **0,64** asiakasmäärän ollessa tarkastellulla jaksolla 18 asiakasta.

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehdytmissuunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutukset)	Kyllä	Yksikössä on kirjallinen perehdytmissuunnitelma. Sairaanhoitaja vastaa lääkähoidon perehdyttämisestä. Uudelle työntekijälle nimetään perehdyttäjä, jonka kanssa on ns. ylimääräisenä vuorossa (n. 2 työvuoroa). Tietosuoja- ja tietoturvakoulutukset sisältyvät perehdytykseen ja niiden suorittamista seurataan.	
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa	Kyllä	Työntekijän perehdytystarvetta arvioidaan yksilöllisesti. Kodin johtaja käy	

(sis. esim. esihenkilön osuuden, vastuualueet)		peredytyskeskustelun työntekijän kanssa noin 3 kk aloittamisen jälkeen.	
Muut huomiot:			

<b>Koulutus</b>	<b>Miten toteutuu?</b>	
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuodelle - sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Yksikköön on laadittu oma koulutussuunnitelma, jonka lisäksi henkilöstöllä on mahdollisuus esittää omia koulutustoiveita (esim. muistihoitaja-koulutus). Kuluvan vuoden aikana on toteutunut mm. ensiapu-, palo- ja pelastus- sekä lääkehoidon koulutukset. Lisäksi henkilöstö on osallistunut Skhole-oppimisympäristön tarjoamiin verkkokoulutuksiin. Syksyksi on suunniteltu kirjaamis- ja RAI-koulutusta.	
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Kehityskeskustelut on tämän vuoden osalta pidetty kaikkien työntekijöiden kanssa. Keskusteluissa on käyty mm. organisaation arvojärjestelmä sekä työntekijän koulutustarpeet ja -toiveet läpi.	
Muut huomiot:		
<b>Tiedonkulku</b>	<b>Miten toteutuu?</b>	
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Asiakasasioiden tiedon siirto tapahtuu pääosin suullisilla raporteilla vuoronvaihtojen yhteydessä ja asiakastietojärjestelmä DomaCaren viestitoiminnon kautta. Lisäksi yksikön viikkopalaverissa käsitellään tarpeen mukaan asiakasasioita.	
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouskäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vastuhenkilöt ym.)	Esihenkilö pitää viikoittain viikkopalaverit, johon myös työntekijät voivat viedä asioita käsittelemään. Kokouksista laaditaan muistiot, jotka viedään DomaCaren luettavaksi kuittaustoiminnolla.	
Muut huomiot:		
<b>Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*</b>	<b>Määrä</b>	<b>Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)</b>
Ilmoitusten kokonaismäärä	60 kpl	
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	34 kpl	Ilmoitukset koostuivat kaatumisista, joissa asukas oli esim. liukunut tuolissa, löytynyt kaatuneena tai lattialta istuma-asennossa. Yksi kaatuminen oli edellyttänyt päivystykseen lähettämistä. Läheltä piti -ilmoituksia oli tehty 14 kpl, jotka käsittelivät esim. liukastumisvaaraa (lattialla nestettä) tai muuta huomattavaa epäkohtaa, josta olisi saattanut aiheutua vaaratilanne asiakkaalle.
Lääkepoikkeamat	26 kpl	Lääkepoikkeamailmoituksia oli tehty tapahtumista, joissa lääke oli jäänyt antamatta, lääke oli löytynyt esim. lattialta, asiakas oli saanut väärän lääkkeen tai lääke oli annettu väärään aikaan. Ilmoitettujen tilanteiden kohdalla oli toimitettu asianmukaisesti ja tarvittaessa konsultoitu lääkäriä.

Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsitteleminen, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Ilmoitus laaditaan Laatuporttiin, josta se välittyy esihenkilölle käsiteltäväksi. Ilmoitukset käydään yhdessä läpi viikkopalaverissa ja mietittään yhteisesti ratkaisua sekä ennalta ehkäisevää toimintaa. Esimerkiksi asiakkaiden kaatumisia on pyritty ennalta ehkäisemään järjestämällä yksikkö mahdollisimman esteettömäksi ja turvallisiksi liikkuu.		
Muut huomiot:			
*ajankohdan mukaan: <b>tammikuu-kesäkuu</b> tai heinäkuu-joulukuu			
<b>Työntekijän ilmoitusvelvollisuus</b> Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §			
Onko ilmoitusvelvollisuus ohjeistettu ja käyty läpi henkilöstön kanssa? Miten ilmoitukset käsitellään? Sisältyykö perehdytykseen?			
Haastatellun työntekijän mukaan työntekijän ilmoitusvelvollisuutta on käsitelty kuluvan vuoden kokouksissa. Kirjalliset ohjeet ovat saatavilla hoitajien toimistosta. Ilmoitus laaditaan laatuporttiin, josta se välittyy esihenkilön käsittelyyn.			
<i>Ilmoitusvelvollisuusasia on tärkeä ottaa keskusteluun säännöllisesti henkilöstön yhteisissä kokouksissa. Työntekijällä tulee olla tieto, minkälaisiin asioihin ja tilanteisiin ilmoitusvelvollisuus liittyy, miten ilmoitus tehdään ja kenelle se osoitetaan.</i>			
<i>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.)</i>			
Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Osittain	Haastatellun mukaan henkilöstön saattohoito-osaaminen vaatii päivittämistä. Yksikössä on aloittanut uusia työntekijöitä, joiden koulutukseen ei ole sisällytetty saattohoitoa ja/tai aikaisempi työkokemus vanhusten hoidosta ei ole riittävä.	Suosittelaa saattohoitokoulutuksen järjestämistä säännöllisesti esim. mahdollistamalla työntekijöille THL:n saattohoitopassin verkkokoulutus.  <i>Tuottajan lisäys jälkikäteen:</i> Ensi kevääälle on suunnitteilla saattohoitokoulutusta. Lisäksi Skholessa on tarjolla saattohoitokoulutusta henkilöstölle ja jokaisella on mahdollista tehdä THL:n saattohoitokoulutus työajalla.
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä	Käytössä on saattohoitokansio.	
Sovitut käytännöt asukkaalle kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä	Toimintaohjeet ovat selkeästi saatavilla hoitajien toimistossa.	

<b>2. Yksikön toiminta ja hoito</b>			
<b>Omavalvontasuunnitelma</b>	<b>Kyllä/ Ei/ Osittain</b>	<b>Huomiot</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä</b>
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Ei	Suunnitelma vanhentunut päivämäärällä 14.3.2023. Tarkastushetkellä suunnitelma oli päivityksessä.	<i>Tuottajan tulee viedä ajantasainen suunnitelma yksikön ulkoisille verkkosivuille.</i>  <i>Tarkastuskäynnin jälkeen tuottaja ilmoitti, että suunnitelma on päivitetty, allekirjoitettu ja viety yksikön ulkoisille verkkosivuille.</i>
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä		
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	Saatavilla yksikön ulkoisilta verkkosivuilta sekä yksikössä hoitajien toimesta pyytämällä.	
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Osittain	Päivityksessä olevaa suunnitelmaa on käyty yhteisissä kokouksissa osittain läpi. Esihenkilö päivittää suunnitelman.	
<b>Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen</b>	<b>Kyllä/ Ei/ Osittain</b>	<b>Miten toteutuu</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä</b>
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Asiakkaan itsemääräämisoikeus huomioidaan päivittäisessä hoitotyössä. Asiakkaalle annetaan vaihtoehtoja mm. erilaisissa arjen valinnoissa ja päivän rytmittämisessä. Asiakkaalle annetaan mahdollisuus päättää ja esittää oma näkemys omaan hoitoonsa ja päiväänsä liittyvistä asioista.	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytölle ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä	Ohjeistus on yksikön omavalvontasuunnitelmassa.  Ohjeistus on käyty henkilöstön kanssa läpi yksikön viikkopalaverissa.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	Ei	Tarkastelluissa hoitotyönsuunnitelmissa ei ollut kirjattuna rajoittamistoimista ja niiden luvista. Yhden asiakkaan kohdalla päivittäiskirjaamisessa oli sekä sängyn laidoista että hygienihaalarin käytöstä kirjattu.	<i>Yksikössä tulee huolehtia, että asiakkaan rajoittamislupa kirjataan asiakkaan hoitotyönsuunnitelmaan ja sen käyttöä arvioidaan ja kirjataan yhdenmukaisesti.</i>
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä	Pääsääntöisesti keskustelu käydään ennen rajoitteen käyttöönottoa (perustelut rajoitteen käytölle) asiakkaan ja hänen läheistensä kanssa.	
Lääkäriin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Kyllä	Lääkäriin lupa on kerrallaan enintään kolme (3) kuukautta voimassa, jonka jälkeen tarvetta rajoitteelle arvioidaan uudelleen.	

Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjataanko, kuka vastaa?)	Osittain	Rajoittamistoimenpiteiden tarvetta seurataan ja arvioidaan vähintään kolmen kuukauden välein.	<i>Rajoitustoimenpiteiden käyttöä tulee seurata jokaisen käytön yhteydessä ja käytöstä tulee tehdä kirjaukset.</i>
Muut huomiot:			

Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen
<ul style="list-style-type: none"> <li> <b>Onko yksikössä asukkaiden ja läheisten saatavilla kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma asukastoiminnalle</b> (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma, kuka vastaa suunnittelusta)?                      Merikaareen ei ole laadittu varsinaista viikkosuunnitelmaa asukastoiminnalle. Henkilöstö pitää päivittäin erilaisia tuokioita ja ryhmiä asukkaiden kanssa heidän toiveiden mukaisesti.                 </li> <li> <b>Miten hoitajat osallistetaan asukkaiden aktiivisen arjen toiminnan järjestämiseen?</b>                      Hoitajat vastaavat asukkaille tarjottavan ohjelman toteuttamisesta. Haastatellun mukaan erilaista toimintaa järjestetään asukkaiden toiveiden mukaan ja kesäisin pyritään ulkoilemaan mahdollisimman usein ja oleskelemaan omalla pihalla ja parvekkeella.                 </li> <li> <b>Sisältääkö yksikön toiminta säännölliset asukaskokoukset ja ulkoilumahdollisuudet</b> (kuvaile, miten)?                      Asukaskokous pyritään pitämään 1x kuukaudessa. Kokouksessa kysellään asukkaiden ajatuksia aktiviteetteihin ja toiveruokia. Keskustellut asiat viedään DomaCareen.                 </li> <li> <b>Minkälaisia toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa järjestetään, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden kognitiivista, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä?</b>                      Asukkaiden kanssa tehdään yhteisiä retkiä lähiympäristöön, keisäsin pidetään lettukestejä omalla pihalla. Hoitajat pitävät myös erilaisia ryhmiä, kuunnellaan musiikkia, soitetaan pianoa ja haitaria, pelataan, luetaan yhdessä päivän lehteä sekä yhteisiä jutustelu- ja laulutuokioita. Lisäksi on seurakunnan järjestämää toimintaa ja fysioterapeutin pitämät jummat 2x viikossa.                 </li> <li> <b>Miten asukas- ja omaispalautteet käydään läpi ja miten toimintaa kehitetään niiden pohjalta?</b>                      Asukas- ja omaiskyselyt järjestetään vuosittain ja palautteet käydään yhdessä läpi. Korjaavaa palautetta on saatu mm. kohtaamisista (omaiset) ja yksikön siisteydestä. Asukkailta on tullut palautetta yksinäisyyden kokemuksesta. Palautteiden perusteella on kehitetty omahoitajuutta ja vuorovaikutusta omaisten kanssa.                 </li> </ul>

Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI			
Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Ei	Ei ollut todennettavissa tulosteista.	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Ei	Kaikki kolme hoitotyönsuunnitelmaa oli vanhentuneita, päivätty maaliskuussa/elokuussa 2023.	Asiakkaiden hoitotyönsuunnitelmat tulee päivittää.
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Osittain	Hoitotyönsuunnitelmista puuttui osasta tarpeiden kuvausta. Osittain tavoitteet ja keinot olivat yleisellä tasolla.	Suunnitelmassa tulee kuvata konkreettisesti asiakkaan hoidon tarpeet, tavoitteet ja keinot.
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Osittain		
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Ei	Hoitotyönsuunnitelmissa ei ollut hyödynnetty todennettavasti RAI-arviointia.	Ajantasaisia RAI-arviointien tuloksia tulee hyödyntää asiakkaan hoitotyönsuunnitelmissa
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Ei	Ei ollut todennettavissa tulosteista.	
Muut huomiot:	Tarkasteltiin kolmen asiakkaan hoitotyönsuunnitelmat ja päivittäiskirjaaminen viikon ajalta.		

	Hoitotyösuunnitelmat eivät olleet ajantasaisia. Hoitotyösuunnitelmissa tulee jatkossa kiinnittää huomiota hoitotyösuunnitelman rakenteeseen ja koko hoitotyösuunnitelman arviointiin ja päivittämiseen.		
<b>Tarkastellut asiakaskirjaukset</b>	<b>Kyllä/ Ei/ Osittain</b>	<b>Huomiot</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä</b>
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Kyllä	Asiakkaiden toimintakykyä oli kuvattu säännöllisesti.	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	-	Hoitotyösuunnitelmat olivat vanhentuneita, joten arviointia ei voitu tehdä.	
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Asiakkaiden mielialaa oli hyvin kirjattuna. Asiakkaiden näkemystä hoidosta on hyvä lisätä jatkossa.	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Osittain	Asiakkaiden arjen aktiviteeteista on hyvä jatkossa kirjata enemmän, muun muassa ulkoilun tarjoaminen asiakkaalle ei juurikaan näkynyt viikon kirjauksissa.	
Muut huomiot:	-		
<b>Yksikön RAI-arviointitoiminta</b>	<b>Miten toteutuu</b>		
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	RAI-LTC		
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	<p><i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 9 kpl (2023_2 EasyRAI der THL)</i></p> <p>Henkilöstön toimiston seinällä oli iso valkotaulu, johon oli koottuna mm. asiakaskohtaisesti hoitotyön suunnitelmien ja RAI-arviointien päivitysajankohdat.</p> <p>Tarkastushetkellä ainoastaan muutamalla työntekijällä oli osaamista ja kokemusta RAI-arviointien laadinnasta. <i>Yksikön henkilöstön RAI-osaaminen edellyttää kehittämistä ja säännöllisiä koulutuksia. Arviointeja on myös suositeltavaa laatia parityöskentelynä kokoneeman työntekijän kanssa.</i></p>		
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	Asiakkailta kysytään keskustellen RAI-arvioinnissa esille tulevia asioita.		

### 3. Lääkäripalvelut

<b>Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:</b> Mehiläinen
<b>Yksikön palaute lääkäripalveluista:</b> Lääkärivaihdoksia on ollut jonkin verran tänä vuonna. Nykyisen sopimuskauden aikana on pysynyt sama henkilölääkäri ja yhteistyö on sujunut hyvin. Lähi- ja puhelinkierrot toimivat säännöllisesti, sopimuksenmukaisesti.

### 4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Päivämäärällä 1.2.2024	
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä		
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä		
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lupaprosessin vastuuhenkilö)	Kyllä	Lääkehoitolupa sisältää Skhole-teoriaosuuden ja ryhmäkodissa annettavat osaamisen näytöt x3. Sairaanhoitaja ottaa osaamisen näytöt vastaan ja antaa lääkehoidon perehdytyksen.	
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)	8 kpl	Kaksi sairaanhoitajan ja kuusi lähihoitajan lääkelupaa
Sijaiset	1 kpl	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	
Lupaprosessissa olevat	-	
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Kyllä	Katsottu tarkastuskäynnillä satunnaisotannalla yksi (1) sairaanhoitajan ja yksi (1) lähihoitajan lääkelupaa. Luvat olivat asianmukaisesti lääkärin allekirjoitettuja.



		mat ja päivämät sisältäen teoriaosuuden sekä osaamisen näytöt. <i>Huomio tarkastuksesta: Luvan hyväksyvän esihenkilön allekirjoitus puuttui molemmista tarkastelluista luvista.</i>
Muut huomiot:		

## 5. Yhteenveto ja erityiset huomiot

Yleissiisteys ja tilojen hygienia	kyllä/ ei / osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä		
Tilojen turvallisuus ja esteettömyys	Kyllä		
Muut huomiot:			
<b>Yhteenveto</b> (Olellaiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, muut erityiset huomiot)			
<p>Ryhmäkoti Merikaari sijaitsee suoraan meren läheisyydessä Helsingin Lauttasaassa. Tarkastuskäynti ajoittui varhaiseen aamupäivään. Asukkaat olivat erilaissa ryhmissä paikalla yhteisissä tiloissa ja hoitohenkilöstö oli asukkaiden kanssa luontevassa vuorovaikutuksessa. Tarkastuskäynnin päätteeksi kierrettiin vielä ryhmäkodissa, jolloin asukkaat olivat asettuneet odottamaan lounaan tarjoilua pöytien ääreen. Asukkaat olivat kiinnostuneita vierailijoista ja kertoivat iloisena viihtyvänsä hyvin, hoitajat ovat erityisen mukavia ja tekemistä on riittävästi. Tiloissa oli hiljattain tehty remonttia ja yleisvaikutelma yksiköstä oli siisti ja kodikas. Asukashuoneet olvat tilavat ja sisustettu myös asukkaansa omilla tavaroilla.</p> <p>Henkilöstötilanne oli tarkastushetkellä vakaa. Yksikköön on saatu rekrytoitua useampi vakituinen työntekijä sairaanhoitaja mukaan lukien. Tiimin yhteistyö koetaan sujuvana ja uusien työntekijöiden perehdytykseen on panostettu järjestelmällisesti. Äkillisissä vuoropuutoksissa käytetään pääasiallisesti omia tuttuja sijaisia ja tuntityöntekijöitä, jotka takaavat asukkaille turvallisen ja kodinomaisten ympäristön.</p> <p>Tarkastuskäynnin yhteydessä tarkasteltiin kolmen asiakkaan hoitotyönsuunnitelmat ja päivittäiskirjaukset viikon ajalta. Hoitotyönsuunnitelmat olivat vanhentuneet ja ne olivat osin puutteellisia asiakaslähtöisten tarpeiden, tavoitteiden tai keinojen osalta. Päivittäiskirjaaminen oli säännöllistä ja asiakkaan toimintakykyä ja mielialaa kuvaavaa. Yksikön tulee päivittää asiakkaiden hoitotyönsuunnitelmat ja niissä tulee hyödyntää ajantasaisia RAI-mittariarvoja.</p>			
<b>Jatkotoimenpiteet:</b>			
1. Hoitotyönsuunnitelmien päivitys 31.10.2024 mennessä			

<b>LIITE 1 Seuranta 10.12.2024 Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen</b>			
<b>Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat</b>	<b>Kyllä/ Ei/ Osittain</b>	<b>Huomiot</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä</b>
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä		
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Kyllä	Hoitotyösuunnitelmat on tehty loka-kuussa 2024 jatkotoimenpiteen mukaisesti.	
Sisältää asiakkaan tarpeemukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Osittain	Hoitotyösuunnitelmat ovat konkreettiset ja asiakkaan toimintakykyä kuvaavat, keinoissa on kuvattuna selkeästi ohjeistusta hoitajalle. Yhdessä hoitotyösuunnitelmasta puuttui lääkehoito osuus, vaikka taustatiedossa se oli kuvattuna. Yhdessä hoitotyösuunnitelmasta puuttui osin tavoitteet.	
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä		
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Ei	Hoitotyösuunnitelmissa ei ollut hyödynnetty todennettavasti RAI-arviointia.	Ajantasaisia RAI-arviointien tuloksia tulee hyödyntää asiakkaan hoitotyösuunnitelmissa
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä		
Muut huomiot:	Asiakkaiden hoito- ja palvelusuunnitelmia tarkasteltiin yhteensä kolmen sattumanvaraisesti valitun asiakkaan osalta. Suunnitelmat olivat ajantasaiset, selkeät ja perustuivat pääosin asiakkaan hoidon tarpeisiin. Hoitotyösuunnitelmien kehittämisessä on tärkeää jatkossa huomioida asiakkaan kaikkien tarpeiden ja tavoitteiden kirjaaminen itse hoitotyösuunnitelmaan asiakkaan taustatilanteen kuvauksen lisäksi.		
<b>Tarkastellut asiakaskirjaukset</b>	<b>Kyllä/ Ei/ Osittain</b>	<b>Huomiot</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä</b>
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Kyllä	Asiakkaiden toimintakykyä ja vointia oli kuvattuna.	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Kyllä		
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Asiakkaiden mielialaa ja mielipiteitä voinnistaan oli kirjattuna.	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Ryhmä- ja yksilötuokiosta sekä ulkoilusta oli kirjattu.	
Muut huomiot:	Päivittäinen kirjaaminen oli säännöllistä ja asiakkaan vointia ja mielialaa kuvaavaa. Päivittäiskirjaamisen kehittämisessä voisi lisätä vielä asiakkaan oman toiminnan kuvausta. Arjen aktiviteetteihin asiakkaiden osallistumisen kirjauksista välittyi ilahduttavasti asiakaslähisyys ja yksilöllisyys.		
<b>Jatkotoimenpiteet:</b>			
Ei jatkotoimenpiteitä.			