

Päivämäärä 10.3.2022	Palveluntuottaja, käyntikohde ja osoite Ilmari Helanderin Säätiö, Lehmuskoti, Suursuontie 29, 00630 Helsinki
Käynnin tarkoitus	Ennalta ilmoittamaton käynti
Yksikön asiakasprofiili	Ikääntyneiden suomenkielinen palveluasuminen
Yksikön vastuuhenkilö	Yksikön johtaja Helena Soilas
Yksikön lähiesimies	Anu Ratinen
Läsnä	Tuottaja: Lh Kristina Turunen, lähiesihenkilö Anu Ratinen Tilaaaja: SAS- Ostopalvelut ja laadunhallinta, erityissuunnittelijat Maj-Britt Löv ja Maarja Front
Paikkamäärä	20
Läsnä olevat asiakkaat (kpl, minkä kuntien asiakkaita)	20, kaikki helsinkiläisiä

Huomiot

1. Henkilöstö					
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Ammattiryhmä	Määrä			
	Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	1 +tiimivastaava			
	Lähihoitaja hoitajat pesevät asukaspyykin.	10			
	Hoiva-avustaja	1			
	Kuntoutushenkilöstö	1 (pitää muistiryhmiä koko talossa)			
	Tukipalveluhenkilöstö, hoitoapulainen/siistijä	1 Liinavaatepyykin pesetetään pesulassa, asukaspyykin pesuun osallistuvat myös hoitajat hoitoapulaisen lisäksi. Hoitoapulainen ei tee hoidollisia tehtäviä, on ainoastaan siivoustyössä.			
	Muu, mikä?	2 lh-oppisopimusopiskelijaa, joka valmistuvat 5-6/2022			
Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot toteumasta)	Yksikön henkilöstömitoitusta tarkasteltu toteutuneiden työvuorojen kautta ajalta 24.1-6.3.2022. Mitoituskennassa huomioitu asukasmäärä 24.1 20 asukasta, 25.1-22.2 19 asukasta ja 23.2-6.3.22 20 asukasta. Vuorokausikohtainen henkilöstömitoitus ao. ajalla vaihteli 0,35-0,53, ollen pääosin tasoa 0,47. Helsingin ostopalvelusopimuksen edellyttämä toteutunut vuorokautinen 0,5 henkilöstömitoitusvaade toteutui osittain tarkastellulla kuuden viikon jaksolla. Kokonaismitoitus tarkastellulla ajanjaksolla oli 0,66.				
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin (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, gero-nomi)				

Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko vakituisia, kuinka paljon tarvitaan)	Korona aiheuttanut viime aikoina puutoksia, omia "vakisijaisia", lisäksi Medi Poweria käytetään.
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, pysyvyys, vaihtuvuus)	Rauhallinen, pysyvä tilanne ollut viimeiset kolme vuotta. Kesätyöntekijöiden tilanne tuottaa huolta.
2. Henkilöstön osaaminen	
Perehdyttäminen (perehdytysuunnitelma, käytännöt)	Käytössä perehdytyskansio ja keikkalaisten kanssa käydään läpi vuoron asukaslista. Vähintään kolme perehdytysvuoroa, kulkee toisen vakituisen hoitajan mukana ylimääräisenä.
Koulutus (koulutussuunnitelma, täydennys- ja lisäkoulutus)	Koulutuksia voisi olla enemmänkin hoitajan mukaan.
Kokouskäytännöt	Tiimipalaveri kerran viikossa, tehdään muistio, joka poissaolijoiden täytyy lukea. Yksikössä on käytössä "viestivihko" päivittäisiä asioita varten.
RAI-osaaminen	Asteikolla 1-5, noin 2-3. Omahoitajat tekevät RAI-arvioinnit. Hoitajat ovat alkaneet tekemään arviointeja vajaa vuosi sitten, aikaisemmin sh teki kaikki RAI-arvioinnit. Yksikössä ei ole ollut RAI-koulutusta. Osa hoitajista käynyt Helsingin kaupungin järjestämän RAI-koulutuksen.
3. Lääkehoito- ja lääkehuolto	
Lääkehoitosuunnitelma (pvm, lääkärin allekirjoitus, sijainti, vastuut, prosessi)	Hoitajien toimistossa. 14.6.2021 päivitetty, lääkärin allekirjoittama. Yksikkökohtainen päivitetty 4/2021.
Lääkeluvat (määrä, valmiit / prosessissa olevat, vakituiset, sijaiset)	Kaikilla vakituisilla lääkeluvat. 13+ esihenkilö 3 keikkalaisella lääkeluvat. Voimassa olevat Lovet hyväksytään, muutoin Proedun lääketentit. Teoriakokeen lisäksi tulee antaa näytöt.
Lääkepoikkeamien esiintyvyys ja ennaltaehkäisy (määrä, miten käsitellään)	Lääkepoikkeamailmoitukset tehdään siihen tarkoitettuun lomakkeelle. Ilmoitukset käsitellään ajoittain tiimipalavereissa sitä mukaa, kun niitä tulee.
Tilojen asianmukaisuus	Lukitut lääkekaapit hoitajien toimistossa. Lääkejäkäapin lämpötilan seuranta toteutunut säännöllisesti. Vuoron lääkevastuussa oleva merkitty työvuorolistaan. Lääkejätekäytännöt asianmukaiset. Asukkailla käytössä apteekin annosjakelu. N-lääkkeiden kulutuskortit asianmukaisesti täytetty kaksoiskuitauksineen. Tarvittavat lääkkeet siististi asukaskohtaisesti nimetyissä koreissa. Sh tai esihenkilö ottaa apteekkitilauksen vastaan.
4. Hoito ja yksikön toiminta	
Omavalvontasuunnitelma (pvm, sijainti, henkilöstön osallisuus?)	Verkossa 8.12.2020. Ryhmäkodissa 2018 päivitetty omavalvontasuunnitelma. Hoitajat eivät osallistu päivittämiseen.

Hoitotyön suunnitelma (asiakaslähtöisyys, tavoitteet, keinot, arviointi)	<p>Katsottu satunnaisotannalla kahden asukkaan hoitotyön suunnitelmat. Kummankin hoitotyön suunnitelmat olivat ajan tasalla ja niissä oli vastuuhoidajan nimi. Suunnitelmat olivat tehty kattavasti eri elämisen osa-alueilta (psyykinen, fyysinen, orientaatio ym.) sekä tavoitteita ja keinoja oli kirjattu. RAI-tietoa on käytetty lähtötilanteessa, mutta pelkkää numerokoodia ADLH-6 on vaikea mieltää, mitä apua asukas tarvitsee. Tieto on hyvä avata ja kohdistaa siihen osa-alueeseen, jossa apua tarvitsee konkreettisesti (<i>ADLH 6 tarkoittaa, että asukas on täysin autettava 4 toimintoa: liikkuminen samassa kerroksessa, syöminen, wc: käyttö, hygienia</i>). Hoitosuunnitelman arviointiin on hyvä kiinnittää huomio ja arvio tulee tehdä säännöllisin väliajoin (3kk). Hoitosuunnitelma tulee olla mahdollisimman konkreettinen ja yksilöllinen.</p> <p>Päivittäistä hoitotyön kirjaamista tarkasteltu viikon ajanjaksoilta kahden asukkaan osalta. Päivittäinen kirjaaminen on aktiivista ja hoitotyön otsakkeet ovat hyvin käytössä. Kirjauksissa näkyy asukkaiden ohjaus, aktiviteetit sekä mielialaa. Lisäksi jos asukas ei ole ottanut lääkkeitä on tämä hyvin kirjattu. <i>Kirjauksista oli luettavissa, että toisella asukkaalla oli käytössä rajoite, mutta tästä ei ollut hoitosuunnitelmassa.</i> Kaiken kaikkiaan kirjaaminen oli kertoi asukkaasta ja oli kuvailevaa. Hoitotyönsuunnitelmia on hyvä tarkentaa päivittäiskirjauksien perusteella.</p>
Toimintakyvyn arviointi (menetelmät, mittarit)	<p>RAI, kg kerran kuussa, hoitajat arvioivat päivittäisessä hoitotyössä asukkaiden toimintakykyä.</p>
Asiakkaiden toimintakyvyn tukeminen	<p>Tuetaan ja kannustetaan liikkumaan, kiinnitetään huomiota esimerkiksi sairauksien jälkeisiin kuntoutumisiin. Ravitsemuksen merkitys tiedostetaan, kannustetaan syömään itse, mutta avustetaan tarvittaessa.</p>
Rajoittamistoimenpiteet	<p>Käytössä sängynlaitoja, hygieniahaalareita (öisin), haaravyö pyörätuolissa. Vyöhön ei ole lupaa, ollut asukkaalla tullessa (vyö on asukkaan oma toive). Sairaanhoidaja on yhteydessä lääkäriin ja omaisiin lupia varten. Tarvetta arvioidaan, ja esim. haalareita herkästi kokeillaan jättää pois. Lupa kirjoitetaan hoitosuunnitelmaan ja Hilikka-järjestelmään.</p>
Merkityksellinen arki ja elämä	<p>Hoitajat pyrkivät aktivoimaan asukkaita liikkeelle ja osallistumaan. Päivän töitä organisoimassa myös virikevastuu on nimetty. Aamupäivisin jutellaan ja vietetään aikaa asukkaiden kanssa. Kaikki asukkaat nousevat päivittäin sängystä, kaikki ruokailevat yhteisessä tilassa.</p>
Asiakasosallisuuden tukeminen	<p>Asukaskokouksia järjestetty viimeksi kolme kuukautta sitten. Asukkailta kysellään toiveita ohjelman suhteen. Asukkaat voivat halutessaan osallistua esimerkiksi pyykkien viikkaukseen tai muihin arjen askareisiin. Päivittäiset, yhteiset ruokailuhetket tukevat asukasosallisuutta.</p>
Ulkoilun toteutuminen	<p>Talvella ulkoilu ollut vähäisempää, käyty kuitenkin takapihalla kurkkaamassa ja katselemassa talvea. Kesällä takapiha/terassi käytössä.</p>

5. Poikkeamat ja palautteet

Vaara- ja haittatapahtumat	<p>Asiakas: Tapaturmat, esimerkiksi kaatumiset, kirjataan Hilikkaan, mutta ei koosteta mihinkään. Kuluneen vuoden aikana ollut yksi kaatuminen. Asukasväkivaltatilanteista tehdään paperinen ilmoitus, näitä ollut yksi.</p> <p>Henkilöstö: Esihenkilön mukaan henkilöstöön kohdistuvia vaara- tai haittatapahtumia on ollut yksi.</p>
Asiakas- ja omaispalautteet	<p>Asukkaat antavat palautetta suoraan, palaute yleensä positiivista. Omaiset antavat palautetta suoraan esihenkilöille. Palautteita tullut mm. koronarajoitteista ja hoitajien kielitaidosta.</p>
Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus	<p>Hoitajan kertoman mukaan ei ole keskusteltu henkilöstön kanssa.</p> <p>Tuottajan lisäys: On keskusteltu palaverissa työntekijöiden kanssa, kaupungilta saatu ohjeistus on perehdytysmateriaaleissa uusia työntekijöitä varten ja se käydään heidän kanssaan läpi. Kyseinen asia on myös omavalvontasuunnitelmassa.</p>

6. Yhteenveto ja erityiset huomiot

Yleissiisteys ja tilojen hygienia	Yksikössä on siistiä ja viihtyisää.
Yhteenveto	<p>Asukkaita istuu yhteisessä tupakeittiössä odottelemassa lounasta. Yksikössä on kodikasta. Yhteistä tupakeittiötä hyödynnetään yhteisöllisyyden luomiseksi. Asukkaat viettävät aikaa yhteisissä tiloissa keskustellen toistensa ja hoitajien kanssa.</p> <p>Ikääntyneiden ostopalvelut ja laadunhallinta-yksikkö tarkasteli yksikön henkilöstömitoitusta toteutuneiden työvuorojen (24.1.-6.3.2022) kautta. Toteutuneiden työtuntien perusteella laskettuna yksikön henkilöstömitoitus ao. aikana on 0,66. Helsingin kaupungin ostopalvelusopimuksen mukaisesti yksikön henkilöstömitoituksen tulee olla vähintään 0,7, jotta toteutunut 0,5 henkilöstömitoitusvaade/vrk täyttyy.</p> <p>RAI-arvioinnin tekemiseen ja tulosten hyödyntämiseen on hyvä kiinnittää huomiota, ja järjestää henkilöstölle RAI-koulutusta. Hoitosuunnitelmien tulee perustua RAI-arviointeihin ja sitä tulee hyödyntää myös hoitosuunnitelmia arvioitaessa.</p> <p>Omavalvontasuunnitelma tulee päivittää vähintään vuosittain, ja henkilöstö on hyvä osallistaa sen päivittämiseen, jotta suunnitelma tulisi tutuksi, ja olisi osa käytännön työtä. Omavalvontasuunnitelma on hyvä sisällyttää perehdytykseen. Ajantasainen omavalvontasuunnitelma tulee olla omaisten ja henkilöstön helposti saatavilla. Päivitetty versio on hyvä olla myös yksikön verkkosivuilla.</p> <p>Mikäli asukkaalla on käytössä rajoitteita, ne tulee näkyä myös hoitosuunnitelmassa. Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus tulee käydä säännöllisesti henkilöstön kanssa läpi. Yksikössä tulee olla ohje ilmoituksen tekemiseen.</p> <p>Tarkastelluissa kirjauksissa päivittäiskirjaaminen oli asukkaan tilaa kuvailevaa. Kirjauksista kävi ilmi asukkaiden mielipiteitä ja näkemyksiä. Kirjaaminen oli rakenteellisesti selkeätä ja helppolukuista.</p>
Sovitut jatkotoimenpiteet	