

Perustiedot
Päivämäärä: 15.8.2023 ja seurantakäynti 2.11.2023 jatkotoimenpiteiden osalta Yksikkö: Päiväkumpu Malminkartano, Ainola ja Vipula Yhteystiedot: Puustellintie 1, 00410 Helsinki Y-tunnus: 2154142-0
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton valvontakäynti
Edellinen valvontakäynti (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): Kokonaisauditointi 16.6.2022 2. ja 3. kerroksen ryhmäkoteihin (Ainola ja Vipula sekä Kullervo ja Vanamo)
Yksikön asiakasprofiili: Alle 65-vuotiaiden monisairaiden palveluasuminen
Yksikön vastuhenkilö: Tanja Tuominen, yksikönjohtaja tanja.tuominen@paivakumpuhoiva.fi p. 050 3592354
Yksikön lähiesimies: Anu Haapanen, palvelupäällikkö anu.haapanen@paivakumpuhoiva.fi p.050 4084614
Läsnä: Yksikön edustajat: Palvelupäällikkö Anu Haapanen ja yksikön hoitohenkilöstöä sekä osan aikaa yksikönjohtaja Tanja Tuominen
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: Erityissuunnittelijat
Paikkamäärä: Ainola 15 Vipula 16
Läsnä olevat asiakkaat: (kpl, minkä kuntien asiakkaita) Ainola 15/ 15 Vipula 16/ 16 Kaikki ovat helsinkiläisiä asiakkaita.

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	2 (+ yksikönjohtaja)
Lähihoitaja	15
Hoiva-avustaja (pääsääntöisesti hoitotyötä avustavissa tehtävissä)	1
Kuntoutushenkilöstö: Fysioterapeutti ostopalveluna 1+1 tunti/ vko	

Tukipalveluhenkilöstö: Laitoshuoltaja Palkkatuella työllistetty (keittiön siistiminen, ruokahuolto) Kokki 6,25 h/ päivä (ma-su)	1,5 (ma-pe) 1 (ma-pe klo 9–17)
Muu, mikä? Lähihoitaja-oppisopimusopiskelija	2
Musiikkipedagogi pitää asukkaille erilaisia ryhmätuokioita 2x vko klo 10–16 (2. ja 3. krs)	
Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot toteumasta)	
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli yksikön henkilöstömitoitusta aikavälillä 8.5.-28.5.2023 ja 29.5.-18.6.2023 toteutuneiden työvuorojen kautta.	
THL: n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut kokonaisen henkilöstömitoitus oli ka. 0,75 ja 0,8 asiakasmäärän ollessa 31. <i>Vuorokausikohtainen mitoitus vaihteli välillä 0,39–0,61, ollen pääosin tasolla 0,50/ 0,52.</i>	
Mitoituslaskennassa huomioitiin lähihoitaja-oppisopimusopiskelijat, jonka opinnoista oli suoritettuna vähintään kaksikolmasosaa (120 osp). <i>Helsingin kaupungin palvelukuvauksen mukaan työsuhteessa olevat oppisopimuskoulutettavat voidaan laskea hoivahenkilöstömitoitukseen vasta, kun opinnoista on suoritettuna vähintään kaksi kolmasosaa.</i>	
<i>Helsingin kaupungin palvelukuvauksen mukaan lähihoitajan sijaisena voi tilapäisesti toimia lähihoitajaopiskelija, joka on suorittanut ammatillisista tutkinnonosista hyväksytysti vähintään Hyvinvoinnin ja toimintakyvyn edistämisen (30 osp) opintojakson. Työnantaja harkitsee jokaisen työntekijän kohdalla muut edellytykset toimia tehtävässä ottaen huomioon suoritettut opinnot. Huomattava on, että lähihoitajaopiskelija ei voi toimia vuorossa yksin, vaan yksikössä on myös oltava paikalla vakituinen, pätevä hoitaja.</i>	
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä	Määrä vuorossa
Ammattiryhmä	Aamu Väli Ilta Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	7 - 6 1,5
Kuntoutushenkilöstö	
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.): Lh-opiskelija Lisäksi musiikkipedagogin ryhmätoiminta	
Tukipalveluhenkilöstö: Keittiötyöntekijä	1
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko vakituisia, kuinka paljon tarvitaan)	
Pääsääntöisesti käytetään omia sijaisia, jotka on perehdytetty yksikön toimintaan ja tuntevat asukkaat. Lisäksi on käytetty tarvittaessa henkilöstövuokrausta (sijaiset.fi). Sijaistarve on ollut viime aikoina viikoittaista ja erityisesti iltavuoroihin on otettu säännöllisesti sijaisia/keikkalaisia. Aamuvuorot suunnitellaan siten, että vakituiset työntekijät ja tutut sijaiset olisivat vuoroissa. Vakituksilla työntekijöillä on vastuu opiskelijoiden perehdytyksestä ja ilta- ja viikonloppuvuoroihin on ollut helpompi saada sijaisia ja keikkalaisia.	
Henkilöstömitoituslaskennassa oli (ajalla 8.5.-18.6.2023) todennettavissa, että lyhytaikaisten sijaisten ja keikkalaisten osuus vuorokautisesta mitoituksesta oli poikkeuksellisen suuri. Keikkalaisia oli useampi tai enemmistö työvuoroissa verrattuna vakituisten työntekijöiden/ pitkäaikaisten sijaisten osuuteen. <i>Lisäksi useammalle työntekijällä oli toteutunut useampi pitkä työvuoro samalle viikolle.</i> Työvuorosuunnitteluun on hyvä kiinnittää jatkossa huomiota.	
Yksikönjohtajan lisäys jälkikäteen: Tarkastelujaksolle osui ylimääräisiä pyhäpäiviä, lomina ja sairaslomia, jotka lisäsivät sijaisten tarvetta.	

Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)
<p>Ainolan ja Vipulan toiminta on käynnistynyt vuonna 2021, jolloin suurin osa henkilöstöstä on rekrytoitu uuteen yksikköön. Pieni osa työntekijöistä on siirtynyt vanhasta Itä-Pasilan yksiköstä Malminkartanoon. Kuluneen vuoden aikana on ollut jonkin verran vaihtuvuutta henkilöstössä, kun joitakin työntekijöitä on lähtenyt perhe- tai opintovapaalle. Uusia työntekijöitä ja sijaisia on saatu rekrytoitua hyvin tilalle, uusi alle 65-vuotiaiden yksikkö on koettu mielenkiintoisena työpaikkana. Työntekijät perehdytetään huolella työtehtäviinsä ja asiakasprofiilin mukaista koulutusta on hyvin tarjolla työnantajan toimesta.</p> <p>Tällä hetkellä on kaksi lähihoitajan tehtävää auki ja hakemuksia on tullut hyvin, haastatteluja on toteutettu lähes päivittäin. Sairaanhoidajien sijaisuuksiin on ollut haasteellisempaa löytää päteviä työntekijä. Sairaanhoidajan työvapaan sijaisena on ollut väliaikaisesti 3. kerroksen sairaanhoitaja.</p>

Perehdyttäminen	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Huomiot/ Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehtymis-suunnitelma tehty	Kyllä	Perehdytyskansio käytössä
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa	Kyllä	Uuden työntekijän ottaa ensisijaisesti palvelupäällikkö vastaan ja perehdyttää Päiväkummun arvoihin, yksikön toimintaan ja yhteisiin asioihin. Tavallisesti uudelle työntekijälle sovitaan 2–3 perehdytysvuorokautta, jolloin kulkee ns. vakituisen työntekijän mukana tutustuen asukkaisiin ja ryhmäkodin toimintaan.
Muut huomiot:		Perehdytyksen tarve arvioidaan aina yksilöllisesti työntekijän kanssa. Koeaikana käydään joustavasti arvioivaa keskustelua työntekijän kanssa. Työtehtäviin perehdyttämisestä vastaavat tiimivastaava ja työvuoron vakituiset työntekijät.
Koulutus	Miten toteutuu?	
Kirjallinen koulutussuunnitelma ja sisältö (tulevat koulutukset)		Käytössä on Päiväkummun yhteinen koulutussuunnitelma, jonka laatimisesta ja koostamisesta on vastannut henkilöstöpäällikkö käytyään läpi yrityksen ja yksiköiden tarpeita, toiveita ja odotuksia.
Työntekijöiden osaamista arvioidaan vuosittain käydyissä tulos- ja kehityskeskusteluissa		Tämän vuoden kehityskeskustelut on aloitettu palvelupäällikön kanssa. Keskustelussa käydään läpi mm. työntekijän vahvuudet, miten ne näkyvät omassa työssä ja missä asioissa työntekijällä on haasteita/koulutuksen tarvetta.
Henkilöstön toiveet koulutuksista huomioidaan		Työntekijöitä kannustetaan osallistumaan koulutuksiin ja heidän toiveitaan kuunnellaan ja huomioidaan koulutussuunnittelussa.
Koulutuksessa on huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen		Yksikkö on profiloitunut alle 65-vuotiaiden monisairaisiin, mikä edellyttää ja työntekijöiltä monipuolista osaamista ja erityisosaamista mm. mielenterveys- ja päihdetyöstä. Koulutukset on suunniteltu erityisosaamistarpeen mukaisesti. Tulevana syksynä järjestetään mm. Amian kautta yhteistyössä muistiosaamisen erityisosaamisen kohdennettu koulutus alle 65-vuotiaiden hoitotyöhön (4 x 3 h).
Toteutuneet koulutukset edellisen vuoden aikana		Viime vuonna ovat palvelupäällikön mukaan toteutuneet ainakin RAI- ja kirjaamiskoulutukset koko henkilöstölle.
Muut huomiot:		
Henkilöstön kokouskäytännöt	Miten toteutuu?	
Yksikössä on sovitut työpaikkakokouskäytännöt		Yksikössä pidetään 1x kk ryhmäkoti-palaveri (yksikönjohtaja) sekä 1x vko tiimipalaveri. Tiimipalaveri on Ainolan ja Vipulan yhteinen. Lisäksi päivittäin ovat suulliset raportoinnit asukasasioista vuorojen vaihtojen yhteydessä.

Toimintaan liittyvä tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat)	Kaikista kokouksista laaditaan muistiot henkilöstön luettavaksi. Yhteisissä kokouksissa (ryhmäkotipalaverit) tiedotetaan pääasiallisesti yksikön yhteisistä asioista sekä henkilöstö- ja ajankohtaisista asioista. Kokousmuistiot jaetaan DomaCare-järjestelmän kautta työntekijöille.	
Muut huomiot:		
Yksikön vaara- ja haitta-tapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu?
Ilmoitusten kokonaismäärä	29 kpl	
Asukkaisiin kohdistuneet	16 kpl	Ilmoitukset liittyivät asukkaan kaatumiseen tai muuhun vaaratilanteeseen tai sen uhkaan (esim. vaarallisia esineitä asukkaan hallussa, asukas harhailut rakennuksessa, asukas ollut toisen asukkaan huoneessa)
Lääkepoikkeamat	13 kpl	Lääkepoikkeamailmoitukset liittyivät useimmiten seuraaviin: Lääke jäänyt antamatta tai saanut lääkkeen väärään aikaan.
Käsittely (ilmoitusmenetely)		Ilmoitukset tulevat palvelupäällikön käsiteltäväksi, joka käy ne säännöllisesti läpi tiimipalaverissa. Ns. akuutit ilmoitukset käsitellään heti asian mukaan tiimin tai työntekijän kanssa.
Muut huomiot:	Ilmoituksia tarkasteltiin aikavälillä 1.1.-30.6.2023. Ilmoitukset olivat kaikki käsitelty ja ratkaistu asianmukaisesti. <i>Lääkepoikkeamien kohdalla toistui usein samantyyppinen poikkeama, että lääke unohtunut antaa tai jäänyt jakamatta (ei annosteltu annosjakeluun) pidemmältä aikaväliltä esim. usean päivän tai kahden viikon jaksolta. Tähän on syytä jatkossa kiinnittää huomiota.</i>	

*ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu tai heinäkuu-joulukuu

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

Työntekijän ilmoitusvelvollisuutta käydään työntekijän kanssa läpi perehdytyksessä.

Palveluntuottajaa ohjeistettiin ottamaan asia myös säännöllisesti esille esim. yhteisissä kokouksissa työntekijöiden kanssa. Työntekijällä on oltava selkeä tieto siitä, minkälaisiin asioihin SHL:n 48§ ja 49§ mukainen ilmoitusvelvollisuus liittyy, kenelle ilmoitus tehdään ja miten asian käsittely etenee.

2. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:

Terveystalo

Yksikön palaute lääkäripalveluista:

Yhteistyö on toiminut hyvin, lääkäri tuntee asukkaat ja käy säännöllisesti yksikössä.

3. Lääkehoito- ja lääkehoito

Lääkehoitosuunnitelma	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä	Lääkärin allekirjoittama ja päiväys 18.5.2023
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä	
Lääkehoitosuunnitelma kuvataan	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Huomiot/ Edellyttää toimenpiteitä
Lupaprosessi	Kyllä	
Ohjeistus lääkepoikkeamatilanteisiin ja riskeihin	Kyllä	

Lääkkeiden säilytys ja käsittely	Kyllä	
Voimassa olevat lääkeluvat	Lukumäärä/ koontilistalla	Huomiot/ Edellyttää toimenpiteitä
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh.)	16	
Sijaiset	3	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	
Lupaprosessissa olevat	3	
	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot/ Edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	Päivätty 5.6.2023
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt.	Kyllä	Teoriaosuus Proedu ja osaamisen näytöt x 3
Muut huomiot:	Lääkelupakansiota säilytetään yksikönjohtajan huoneessa. Lääkelupia tarkasteltiin satunnaisotannalla yhden sairaanhoitajan ja kahden lähihoitajan osalta. Kaikki tarkastellut luvat olivat asianmukaisia sekä lääkärin allekirjoittamia.	

4. Hoito ja yksikön toiminta

Oma valvontasuunnitelma	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä	
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Verkossa päivämäärällä 31.3.2023 Yksikön kansiossa yksikönjohtajan allekirjoittama ja päiväämä 28.3.2023. <i>Oikea versio tulee varmistaa.</i>	
Vastuuhenkilön allekirjoitus ja pvm.	Kyllä	Vastuuhenkilön käsin allekirjoittama versio on hyvä lisätä myös yksikön ulkoisille verkkosivuille.	
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä		
Henkilöstö osallistunut laadintaan	Kyllä		
Hoitotyön suunnitelma			
Tarkastellut suunnitelmat	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä	Asiakkaiden vastuuhoidajista nähtävillä lista. Hoitotyön suunnitelmassa on suunnitelman kirjaajan nimi, ei vastuuhoidajatietoa.	

Hoitotyön suunnitelma on arvioitu enintään 3kk sitten	Osittain	Yksi (1/3) tarkastelussa olleista suunnitelmista oli päivämäärän perusteella ajantasainen ja suunnitelma oli arvioitu juuri ennen sen päivittämistä. Lisäksi yksi suunnitelmista oli vastikään vanhentunut, ja sen arviointi oli suunniteltu tehtäväksi juuri tehdyn RAI-arvioinnin jälkeen. Yksi suunnitelmista oli yli 6 kk vanha.	Vähintään 3kk välein tehtävään hoitotyön suunnitelmien arviointien toteutumiseen (jonka jälkeen suunnitelman päivitys) on hyvä kiinnittää huomioita.
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä	Elämän iloa tuottavia asiakkaan mieltymyksiä on tuotu esille	
RAI- mittareita hyödynnetty	Kyllä	Positiivista on, että kaikissa suunnitelmissa on useampi RAI mittari, mm. kahdessa suunnitelmassa CPS, ADL, Pain ja BMI. Myös mittariarvon merkitys asiakkaan hoidolle (avuntarve) on avattu.	
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Ei	Ei huomioitu hoitotyön suunnitelmassa	
Muut huomiot:	Tuoreimmat (alle 3 kk ja vastikään vanhentunut) tarkastelussa olleet suunnitelmien sisältö oli hyvä ja ohjaava. Hoidon tarve, tavoite ja keinot olivat konkreettisesti kirjattu suunnitelmaan. Positiivista on, että suunnitelmissa on huomioitu myös asiakkaan käytösoireet ja ohjeistus (keinot) niiden ehkäisemiseksi.		
Asiakaskirjaukset	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Kyllä	Vaikka kirjaaminen on pääosin rakenteista, asiakkaan tila ja oma osallisuus tulee kirjauksissa esille.	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Osittain	Positiivista on, että kaikilla tarkastelluilla asiakkailla oli toteutunut säännöllinen suunhoito.	Suunnitelman hoidollisten toimenpiteiden säännönmukaisen toteutumisen kirjaamiseen on tärkeää kiinnittää huomioita (rajoittamistoimenpiteet, asentohoito, ihon hoito/kunnon seuranta).
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Positiivista on, että asiakkaan mielipiteitä on tuotu esille kirjauksissa, esim. oma mielipide uudesta hygieniahaalarista. Myös aktiviteettikirjauksissa on aika-ajoin kirjattu asiakkaan omaa mielipidettä.	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Kirjauksista oli todennettavissa, että kaikilla kolmella (3/3) asiakkaalla oli ollut useampia aktiviteetteja viikon aikana, myös vuoteessa hoidettavalla asiakkaalla.	
Muut huomiot:			

Rajoittamistoimenpiteet	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä	
Ohjeistus laadittu	Kyllä		
Asiakkaan ja omaisen kanssa keskusteltu	Kyllä		
Lääkäriin kirjallinen lupa	Kyllä		
Kirjattu hoitosuunnitelmaan	Osittain	Tarkastelluissa asiakastiedoissa yhden asiakkaan osalta rajoittamisvälinettä ei ollut huomioitu hoitotyön suunnitelmassa, vaikka lääkärin lupa oli voimassa ja rajoittamisvälineen käytöstä kirjattu.	
Arviointi ja seuranta	Kyllä		
Muut huomiot:	Yksikössä on tarkka ohjeistus rajoittamiskeinojen käyttöönotosta ja niiden seurannasta. Keskustellaan aktiivisesti. Yksikössä pyritään pääsääntöisesti siihen, että rajoittamisvälineitä ei käytetä. Asiakkaiden omatoimisuutta tuetaan mahdollisimman pitkälle ja rajoitteen tarvetta seurataan aktiivisesti ja aina rajoittamiskeinon otettaessa käyttöön. Erityisesti yöhoitajat ovat palvelupäällikön mukaan olleet tarkkoja rajoittamisvälineiden käyttöönotossa ja niiden seurannassa.		
Yksikössä on kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma)?			
Ainolana ja Vipulana virikevastaavat suunnittelevat asukkaiden viikko-ohjelman sekä kausiluonteisesti tehtävät retket ja muut tapahtumat. Lisäksi molemmissa ryhmäkodeissa on päiväohjelma, jonka aktiviteettien toteuttamisesta vastaavat vuoronhoitajat.			
Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen (asukaskokoukset, ulkoilu, osallistuminen arjen toimintaan, mielekäs ja mieleinen tekeminen)			
Asukkaille toteutetaan erityyppisiä aktiviteetteja joko pienissä ryhmissä tai yksilöllisesti. Asiakasrakenne on tällä hetkellä Ainolassa ja Vipulassa hyvin vaihtelevaa ja kaikki asukkaat eivät pysty osallistumaan yhteisiin ryhmätuokioihin, jolloin vastuuhoitaja suunnittelee asiakkaan arjen mieleiset tekemiset yksilöllisesti. Lisäksi tarvittaessa asukkaalle suunnitellaan 1–2 yksilöllistä aktiviteettituokiota viikossa.			
Asukkaille tarjotaan mahdollisuus ulkoiluun 1–2 kertaa/ viikossa ja yksikössä on käytössä ulkoilulistat, joista ulkoilun toteutumista seurataan. Asukkaiden osallisuutta tuetaan mm. järjestämällä yhteisiä keskustelutuokioita, pelataan yhdessä pelejä ja kesäaikaan oleskellaan paljon kiinteistön omalla pihalla tai ryhmäkotien parvekkeella. Mieluisia ulkoiluretkiä tehdään lähellä kulkevalle metsäpolulle. Lisäksi käydään yhdessä alakerran kahvilassa herkuttelemassa tai tehdään yhteinen pidempi retki suunnitellusti esim. kesällä käytiin Fazerilassa. Ruokailut toteutetaan porrastetusti ja asukkailla on mahdollisuus hakea itse ruoka Buffet-tyylisesti. Asukkaille mahdollistetaan omannäköinen elämä Päiväkummun Elämänilo -filosofian mukaan. Säännöllisesti yksikössä vierailee Päiväkummun oma musiikkipedagogi (aik. hovimuusikko) kahtena päivänä viikossa molemmissa kerroksissa.			
Valvontakäynnillä keskusteltiin palvelupäällikön kanssa asiasta, joka liittyi asukkaisiin, jotka viettävät pääsääntöisesti aikansa vuoteessa. Palvelupäällikön mukaan ko. asukkaita ei ole mahdollista nostaa päivittäin ylös esim. yhteiseen tilaan istumaan, koska heille ei ole riittävästi sopivia istumista tukevia tuoleja (G-tuoleja) yksikössä. Yksikössä on käytössä lista, johon on merkattu asukkaisille nk. päivät, jolloin nostetaan istumaan. Asiakkaiden tulisi päästä ylös vuoteesta aina, kun itse haluavat ja heidän vointinsa sen sallii.			
Saattohoito	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Saattohoitokoulutusta järjestetty	Osittain	Yksikössä on saattohoitokoulutettuja työntekijöitä. varsinaista koulutusta ei ole viimeisen vuoden aikana järjestetty.	

Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä	Saattohoitokansio käytössä	
Yksikössä on kirjallinen ohje vainajan laittamisesta	Kyllä	Ohje on päivitettyinä saattohoitokansiossa.	
Asiakkaan tahto ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Asiat pyritään keskustelemaan aina asukkaan ensimmäisissä yhteisissä hoitoneuvotteluissa.	
Sovitut käytänteet asukkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä	Asiat pyritään keskustelemaan aina asukkaan ensimmäisissä yhteisissä hoitoneuvotteluissa.	

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

Asiakkailta ja omaisilta tulee aktiivisesti palautetta, joka on ollut hyvin vaihtelevaa. Pääasiallisesti palaute on ollut hyvää ja kiittävää. Korjaava palaute on liittynyt esim. ruokaan (riittävyys, laatu), ulkoiluun ja virikkeisiin. Asukkaat toivovat enemmän "tekemistä" yksikköön ja/tai pääsevänsä enemmän ulkoilemaan. Asioihin on tartuttu aktiivisesti ja esim. asukkaille on järjestetty enemmän yksilöllistä aikaa vastuuhoidajan kanssa. Omaisiin pidetään säännöllisesti ja aktiivisesti yhteyttä ja korjaaviin palautteisiin tartutaan heti. Palvelupäällikkö lähettää omaisille säännöllisen kuukausikirjeen.

5. Yhteenveto ja erityiset huomiot

Yleisimpiä ja tilojen hygienia	Todennettavissa (Kyllä/ Ei)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä	Uudehkot tilat, jotka on sisustettu kaikin puolin viihtyisiksi.	
Tilojen turvallisuus	Kyllä		

Muut huomiot:

Yhteenveto

Ryhmäkodit Ainola ja Vipula sijaitsevat Malminkartanossa Päiväkummun muistiosaamiskeskuksen 2. kerroksessa. Muistiosaamiskeskus on erikoistunut työikäisten sekä ikääntyneiden muistisairaiden asukkaiden hoitamiseen. Ainola ja Vipula ovat profiloituneet alle 65-vuotiaisiin monisairaisiin henkilöihin. Toimitilat ovat uudet, toiminta on käynnistynyt syksyllä 2021, jolloin asukkaat muuttivat tiloihin entisestä Itä-Pasilan yksiköstä. Päiväkummun toiminta-ajatuksen mukaan pyritään hoitotyön keinoin huolehtimaan siitä, että asukkailla on mahdollisuus sairaudestaan huolimatta elää oman näköistä, yksilöllistä ja mielekästä elämää, elämän ilon hetkiä unohtamatta.

Ennalta ilmoittamaton valvontakäynti toteutettiin aamupäivän aikana molempiin ryhmäkoteihin, joissa asukkaat olivat erilaisissa toiminnoissa ja päivän aktiviteeteissa. Osa asukkaista oli lopettelemassa aamupalaa, jonka jälkeen osa osallistui musiikkipedagogin pitämään ryhmätuokioon ja muutama oli jo ulkovaatteissa lähdössä kävelyretkelle. Hoitohenkilöstö oli vuorovaihteisesti ohjaamassa asukkaita erilaisissa toiminnoissa. Yksikön tunnelmasta välittyi vierailijoille kodikkuus ja rauhallisuus sekä aktiivinen yhdessä tekeminen.

Henkilöstötilanne oli valvontahetkellä yksikössä suhteellisen vakaa. Jonkin verran on ollut vaihtuvuutta henkilöstön siirtyessä opinto- ja perhevapaille. Palvelupäällikön mukaan sijaisia ja uusia työntekijöitä on saatu rekrytoitua tilalle ja hakijoita on ollut lähihoitajan tehtäviin. Osa hakijoista on kuitenkin ollut epäpäteviä (tutkintotodistus puuttunut) tai kielitaidossa ollut haasteita. Sairaanhoitajien tilanne on vakiintumassa, kun uusi sairaanhoitaja on aloittanut kesällä ja toinen on palaamassa perhevapailta.

Henkilöstömitoituslaskennassa todettiin, että työvuoroissa oli ollut paljon lyhytaikaisia sijaisia ja keikkalaisia, joiden määrä oli toisinaan suurempi kuin vakituisten työntekijöiden. Jatkossa on myös tärkeä kiinnittää huomiota työvuorosunnitteluun pitkien työvuorojen osalta. Toteutuneet työvuorot otetaan uudelleen tarkasteluun syksyn 2023 aikana.

Tarkasteltujen asiakkaiden (3/3) tietojen osalta voitiin todeta, että Malminkartanon Ainolassa ja Vipulassa on hyvää asiakaslähtöistä hoitotyön suunnittelua ja myös kirjaamisen osaamista. Myös asiakkaiden RAI-arvioinnista saatuja mittareita oli hyödynnetty hoitotyön suunnitelmissa. Tärkeää on kuitenkin vielä kiinnittää huomioita hoitotyön suunnitelmien säännölliseen arvioimiseen ja päivittämiseen. Käynnin ja myös hoitokirjausten perusteella voitiin todeta, että Päiväkummun Malminkartanon asiakkaille järjestetään useampia aktiviteetteja viikon aikana, myös yksilöllisiä hetkiä hoitajan järjestämänä toteutettiin. Jatkossa on hyvä myös huomioida asiakkaiden toimintakykyä tukeva ja kuntoutumista edistävä hoitotyö/ työote myös niiden asiakkaiden kohdalla, jotka tarvitsevat tukea ja avustamista päivittäisissä toiminnoissa. *Asukkailla tulee olla mahdollisuus päästä ylös vuoteesta aina, kun itse haluavat ja heidän vointinsa sen sallii.*

Jatkotoimenpiteet:

1. Toimenpide: Toteutuneet työvuorot kuuden (6) viikon osalta (elokuu-syyskuu) ja henkilöstöluettelo pyydetään tarkasteltavaksi lokakuussa 2023.
2. Toimenpide: Asiakkaiden yksilöllisten apuvälineiden hankinta, *kuten erityyppiset asentoa tukevat ja säädettävät tuolit viimeistään 31.10.2023 mennessä*

Liite 1: Seurantakäynnin 2.11.2023 yhteenveto

Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli yksikön henkilöstömitoitusta uudemman kerran aikavälillä 31.7.-10.9.2023 toteutuneiden työvuorojen kautta.

THL: n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut kokonaishenkilöstömitoitus oli ka. 0,71 asiakasmäärän ollessa 31.

Mitoituslaskennassa huomioitiin lähihoitaja-oppisopimusopiskelijat, jonka opinnoista oli suoritettuna vähintään kaksikolmasosaa (120 osp). *Helsingin kaupungin palvelukuvauksen mukaan työsuhteessa olevat oppisopimuskoulutettavat voidaan laskea hoivahenkilöstömitoitukseen vasta, kun opinnoista on suoritettuna vähintään kaksi kolmasosaa.*

Henkilöstötilanne on säilynyt Ainolassa ja Vipulassa vakaana. Työvuorolistoissa painottui edelleen sijaisten suuri määrä, mutta työvuorossa olleet sijaiset ovat tuttuja ja yksikön itsensä rekrytoimia työntekijöitä. Vuokratyövoimaa oli käytetty pääasiallisesti akuutteihin puutoksiin, joihin ei ollut saatu omista sijaisista tekijää. *Jatkossa on tärkeää edelleen kiinnittää huomiota työvuorosuunnitteluun pitkien työvuorojen ja useampien peräkkäisten työvuorojen osalta, jotka korostuivat tarkasteluissa työvuorolistoissa muutaman työntekijän kohdalla.*

Apuvälineiden osalta yksikkö oli ollut yhteydessä kaupungin apuvälinelainaan. Mikäli yksikkö arvioi, että asiakas tarvitsee yksilöllistä lääkinällistä apuvälinettä, fysioterapeutti arvioi asiakkaan apuvälineen tarpeen ja soveltuvuuden apuvälinelainakäynnillä. Yksikön tulee huolehtia yhteiskäyttöön soveltuvien hoidollisten apuvälineiden riittävydestä. Seurantakäynnillä haastateltujen sairaanhoitajien mukaan Comfort-tuolien määrä on yksikössä riittävä ja asiakkaat pääsevät ylös vuoteesta silloin kun he haluavat ja heidän vointinsa sen sallii.