

Perustiedot
Päivämäärä ja kellonaika: 10.6.2026 klo 12.30–15.30
Yksikkö: Päiväkumpu, Malminkartanon muistiosaamiskeskus, ryhmäkodit Kullervo ja Vanamo
Yhteystiedot: Puustellintie 1, 00410 Helsinki
Y-tunnus: 2154142–0
Sote-organisaatiorekisteri OID-yksilöintitunnus: 1.2.246.10.21541420.10.8
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti
Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti 26.11.2025, ei jatkotoimenpiteitä.
Yksikön palvelumuoto: Ympäri vuorokautinen palveluasuminen ☒ Laitoshoido ☐
Yksikön asiakasprofiili: Ikääntyneet suomenkieliset
Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet: Vanamo 16/16 Kullervo 15/15 Kaikki asiakkaat ovat Helsingin ikääntyneiden ympärivuorokautisen palveluasumisen asiakkailta.
Yksikön vastuuhenkilö (Soteri-rekisteriin nimetty vastuuhenkilö): Aleksi Lehikoinen 050 359 2354, aleksi.lehikoinen@paivakumpuhoiva.fi
Yksikön lähiesihenkilö: Johtaja Aleksi Lehikoinen p. 050 359 2354, aleksi.lehikoinen@paivakumpuhoiva.fi Palvelupäällikkö, sairaanhoitaja Salla Niittynen p. 050 556 3593, salla.niittynen@paivakumpuhoiva.fi
Tarkastuskäynnillä läsnä: Yksikön edustajat: Salla Niittynen (palvelupäällikkö Kullervo-Vanamo), Aleksi Lehikoinen (johtaja), Anu Haapanen (palvelupäällikkö Ainola-Vipula) ja Ainola-Vipulan sairaanhoitaja
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön erityissuunnittelijat

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	2 th+ palvelupäällikkö (sh)
Lähihoitaja	18
Hoiva-avustaja	1 (mukana hoivatyössä)
Erityistyöntekijät (sote-koulutetut)	-

Tukipalveluhenkilöstö - Keittiötyöntekijä - Keittiöpäällikkö - Kiinteistöhuolto - siistijä - Ravitsemuspalvelu: ruoka tulee puolivalmiina Päiväkummun keittiö Karpalosta.	1 1 talossa 1 talossa 3 talossa
Muu, mikä?	
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä	Määrä vuorossa
Ammattiryhmä	Aamu Väli Ilta Yö
Sote-koulutettu henkilöstö (sairaanhoitajat ja lähihoitajat)	2 SH+5 LH 1 SH + 5 LH 1,5 (talossa 3, joista yksi kiertävä)
Erityistyöntekijät (sote-koulutetut)	
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.) - sairaanhoitaja opiskelija sijainen	1
Tukipalveluhenkilöstö - Keittiötyöntekijä - Siistijä	1 1
Alihankkijat ja näiden valvonta (mm. ateriat, fysioterapia, siivous, henkilöstövuokraus)	
- Fysioterapia Amia Oy 1x45min/ vko, fysioterapeutin pitämä liikuntaryhmä ryhmäkotikerroksessa. - Lääkkeet ja annosjakelu: Yliopiston Apteekki - Jalkahoitaja - Elintarvikkeet: Kespro - Hoitotarvikkeet: Medituote Oy - IT: Global Voicelink GVL - Lääkäripalvelut: Helsingin kaupungin kilpailuttama lääkäri / Mehiläinen Oy - Henkilöstövuokraus tarvittaessa: Sijaiset.fi ja Hoiwa.fi	
Alihankkijoiden tarvitsemat viranomaisluvut ja omavalvontasuunnitelmat on tarkistettu Päiväkumpu organisaation ylemmällä tasolla. Alihankkijoiden toimintaa seurataan ja palautetta annetaan matalalla kynnyksellä.	
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)	
Yksikössä toimii vakituinen henkilöstö. Henkilöstötilanne vakaa, eikä vaihtuvuutta ole ollut ainakaan kahteen vuoteen.	
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)	
Sijaiset hoidetaan oman keikkalaisringin kautta, jossa kaikki tuttuja ja lääkeluvallisia hoitajia. Kesäsijaiset ovat aloittaneet ja ovat pääasiassa vastikään valmistuneita hoitajia, jotka ovat opintojensa aikana olleet harjoittelussa Malminkartanossa. Sijaistarve on viikoittaista Malminkartanossa. Henkilöstövuokraukselle ei ole ollut tarvetta pitkiin aikoihin, vaan sijaiset on saatu omista tuntityöntekijöistä.	
Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)	
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli toteutunutta henkilöstömitoitusta kuuden viikon ajalta (30.3.2026 – 10.5.2026). THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettu henkilöstömitoitus oli ka. 0,61, kun asiakkaita oli keskimäärin 30,7. Mitoituksessa huomioitiin palvelupäällikön/ tiimivastaavan toteutuneet työtunnit, koska talon johtajan mukaan palvelupäälliköllä ei ole esihenkilövastuuta.	

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Kirjallinen perehtymis- suunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietotur- vakoulutukset)	Kyllä	Päiväkummun organisaatioperehdytysohjel- maa käytetään, lisäksi Malminkartanolla on oma lyhennetty versio lyhytaikaisille työnteki- jölle. Tietosuoja käydään perehdytyksessä läpi. Perehdyttämismuoro 1–3 vuoroa, jolloin on ns. ylimääräisenä, sovitaan huomioiden työntekijän aiempi kokemus. Vakituisten ja pit- käaikaisen sijaisen perehdytysaika on laa- jempi. Koko tiimi vastaa uuden työntekijän perehdytyksestä, mutta vuoroon nimetään perehdyttäjä. johtaja käy läpi työsuhte ja or- ganisaatioasiat, sairaanhoitaja perehdyttää lääkehoitoon ja muu tiimi asukashoittoon.	
Perehdytys arvioidaan yh- dessä perehdytettävän kanssa	Kyllä	Yksikkö on saanut hyvää palautetta perehdy- tyksestä.	
Muut huomiot:			

Koulutus	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Onko koulutussuunnitelma laadittu vuosittain?	Kyllä	Päiväkumpu -organisaatiolla on yhteinen koulutussuunnitelma, jota noudatetaan. Koulutuksia mm. EA- ja paloturvallisuus, kirjaaminen ja GeroFuturen rakenteisen kirjaamisen koulutus.	
Onko koulutussuunnitelman sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen eri- tyisosaaminen?	Kyllä	Mm. talossa työskentelevät muistihoitajat pitävät säännöllisesti koulutuksia muisti- sairaana kohtaamisesta ja hoidosta. Lisäksi on ollut saattohoitokoulutusta.	
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehitys- keskusteluissa	Osittain	Varsinaisia suunniteltuja kehityskeskuste- luita ei ole käyty. Johtaja keskustele ar- jen lomassa paljon henkilöstön kanssa, ja pyrkii kartoittamaan siten koulutustarpeita.	Suosittelaa henkilöstön kanssa käytäviä ennalta suun- niteltuja kehityskeskusteluita, joihin työntekijä voi valmistua.
Onko henkilökunta saanut koulutusta saattohoidon to- teutukseen?	Kyllä		
Onko yksikössä ohjeet saat- tohoidon toteuttamisesta, vai- najan laittamisesta ja omais- ten kohtaamiseen asukkaan kuoleman jälkeen?	Kyllä	Ohjeita käydään säännöllisesti läpi ja ti- lanteen tullessa. Myös Helsingin kaupun- gin ohjeet saatavilla.	
Muut huomiot:			
Tiedonkulku		Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus

Yksikössä on varmistettu asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto ja asiakastiedon turvallinen käsittely	Kyllä	Suulliset vuoronvaihtoraportit pidetään. Asiakkaista tehty kirjaukset luetaan vuoron alussa. Palvelupäällikkö pitää ryhmäkotipalaverin 2x kk, johtaja mukana mahdollisuuksien mukaan. Kokouksessa keskustellaan asiakkaiden hoidosta, mutta myös sovituista toimintakäytännöistä ja ajankohtaisista asioista. Muistio kirjoitetaan DomaCare viestiosioon ja tulostetaan kansliaan hoitajille.	
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouskäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vastuuhenkilöt ym.)	Kyllä	Palvelupäällikkö pitää ryhmäkotipalaverin 2x kk. Johtaja pitää koko talon kahvihetken 2–4 x vuodessa. Kahvihetkien on tarkoitus nostaa yhteishenkeä, keskustellaan talon ja organisaation ajankohtaisista asioista, kuten toimintasuunnitelma yms. talon ja organisaatioasioita. Lisäksi henkilökunnalle lähetetään sähköpostitse yksikön johtajan viikkokirje. Kahvihetkistä ei kirjoiteta muistiota.	.
Muut huomiot:	Tiedonkulun toimivuudesta kysytään henkilöstöltä säännöllisesti kyselyn avulla. Kullervo-Vanamossa tiedonkulkua pyritään jatkuvasti kehittämään erilaisin tavoin, mm. johtajan viikkokirjeellä.		

2. Yksikön toiminta ja hoito

Omaavontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Palveluysikkökohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä	3.12.2025	
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	Ryhmäkodeissa läheisille ja asukkaille yhteisissä tiloissa olevassa kaapissa, henkilöstökansiossa ja yksikön verkkosivulla.	
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Kyllä	Henkilökunnan kanssa käydään läpi omaavontasuunnitelmaa ja muutoksia yhteisissä ryhmäkotipalavereissa teemoittain/ osa-alueittain.	
Työntekijän ilmoitusvelvollisuus			
Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §			
	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Onko ilmoitusvelvollisuudesta kirjallinen ohje?	Kyllä		
Onko ilmoitusvelvollisuus käyty läpi henkilöstön kanssa?	Kyllä	Käydään läpi ryhmäkotipalavereissa. Henkilöstöltä on pyydetty allekirjoitusvahvistus ohjeen lukemisesta.	
Sisältyykö perehdytykseen?	Kyllä		

Miten ilmoitukset käsitellään?	Ilmoitus tehdään HaiPro -järjestelmään. Työyhteisön koetaan olevan avoin ja keskustele- leva, joka mahdollistaa sen, että työntekijät tulevat herkästi ja nopeasti kertomaan palve- lupäällikölle tai sairaanhoitajalle mm. asiakkaan komentamisesta tai hoidon toteutumi- sesta. Mahdolliset ilmoitukset käydään läpi ensin esihenkilöiden toimesta ja ottaa asian keskusteluun ko. työntekijän kanssa. Ilmoitukset käsitellään myös yhteisissä ryhmäkot- kokouksissa asian mahdollistama laajuus huomioiden.		
Muut huomiot:	<i>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön antama ohjaus: Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta edellyttää, että palveluntuottajan on tiedotettava henkilöstölleen ilmoitusvel- vollisuudesta ja sen sisällöstä. Ilmoitusvelvollisuutta ja siihen liittyvää ohjeistusta on hyvä käsitellä säännöllisesti työyhteisökokouksissa henkilöstön kanssa konkreettisten esi- merkien kautta. Ilmoitusvelvollisuuden toteuttamista koskevat menettelyohjeet on sisäl- lytettävä 27 §:ssä tarkoitettuun palveluyksikön omavalvontasuunnitelmaan. (Laki sosi- aali- ja terveydenhuollon valvonnasta 30 §; Palveluntuottajan velvollisuus tiedottaa hen- kilöstön ilmoitusvelvollisuudesta.)</i>		
Yksikön vaara- ja haittata- pahtumat*	Määrä	Tapahtuman tyyppi, läheltä piti -tilanteet jne.	
Ilmoitusten kokonaismäärä	41		
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	33	Yleisimpiä olivat tapaturmat / onnettomuudet, joita oli 8 kpl. Läheltä piti -il- moituksia oli 3 kpl, muita havaintoja/kehittämisehdotuksia 5 kpl	
Lääkepoikkeamat	19	Yleisimpiä antovirheet (14 kpl).	
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsitely, seuranta, rapor- tointi, korjaavat toimenpiteet)	Tiimissä arvioidaan riskitekijäitä kaatumiselle ja suunnitellaan, miten kaatumista voidaan ehkäistä. Tarkistetaan mm. ympäristön riskit, apuvälineet, lääkehoito. Tarvittaessa asiak- kaalle otetaan käyttöön lonkkahousut. Kaatumisriskiä arvioidaan RAI-arvioinnista nouse- van herätteen avulla, mutta tuottajan mukaan tarkempaa ja järjestelmällisempää arvioin- tia olisi hyvä ottaa käyttöön.		
Muut huomiot:	Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli yksikössä ilmoitettuja vaara- ja haittata- pahtumia ajalla 1.7.-31.12.2025.		
*ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu tai heinäkuu-joulukuu			
Asiakkaan itsemääräämis- oikeuden toteutuminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Miten toteutuu	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Yksikössä varmistetaan asi- akkaan itsemääräämisoikeu- teen liittyvien asioiden toteu- tuminen	Kyllä	Kuunnellaan asiakkaan toiveita ja mielipi- teitä. Tuetaan asiakkaan päätöksiä ja va- lintoja arjessa, esim. kysytään minkä vaat- teen haluaa pukea, mitä juoda ja syödä. Asiakkaat saavat liikkua vapaasti yksi- kössä.	
Onko laadittu ohjeistus asiak- kaan liikkumista rajoittavien välineiden käytölle ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä	Ohjeistus käyty työntekijöiden kanssa läpi ja perehtyminen on varmistettu pyytämällä lukukuittaukset. Yksikössä on käytössä tällä hetkellä vuoteenlaitoja, hygieniahaa- lareita ja haaravöitä.	
Asiakkaan itsemääräämisoi- keuden rajoittamisesta on kir- jattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitel- mat)	Kyllä	Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön 2/4 tarkastelemissa hoitosuunnitelmissa oli mainita rajoittamisvälineestä turvallisuus- tarveotsikon alla. Osassa lääkärinlupa vanhentunut, vaikka mainittuna suunnitel- massa.	<i>Suunnitelmassa on tärkeää olla tarkempi peruste ja ohjeis- tus rajoittamisvälineen käy- tölle. Lääkärin luvan voimassa olosta tulee huolehtia, jos suunnitelman mukaan rajoitta- minen on välttämätöntä.</i>

Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikku- mista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä		
Lääkärin kirjallinen päätös liikkumisen rajoittamiselle	Kyllä	Rajoituspäätöksen kesto vaihtelee asiak- kaan yksilöllisen tilanteen mukaisesti.	
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (pro- sessi, säännöllisyys, kirja- taanko, kuka vastaa?)	Osittain	Ensisijaisesti aina käytetään hoitotyönkei- noja rajoittamisen sijaan. Tiimissä seura- taan ja keskustellaan rajoittamisvälineen tarpeesta ja mahdollisuuden mukaan ko- keillaan esim. hygieniahäälärin poisjättä- mistä. Myös lääkäri seuraa itse aktiivisesti lupien voimassa oloa. <i>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön tarkastelemissa hoitotyön kirjauksissa oli satunnaisia kirjauksia rajoittamisesta.</i>	Jokaisesta käyttökerrasta tulee kirjata.
Muut huomiot:			

Asiakkaiden oikeus osallistua mielekkääseen, hyvinvointia ja terveyttä sekä toimintakykyä ylläpitävään toimintaan			
	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Onko yksikössä asukkaiden ja läheisten saatavilla kirjal- linen tapahtumakalenteri asukastoiminnalle?	Kyllä	Ryhmäkodissa on viikko- ja kuukausioh- jelma Elämän ilon -periaatteen mukaisesti. Ohjelmat laatii Elämän ilon -tiimi, kaksi hoi- tajaa. Asiakkaiden toiveita kerätään suun- nitelman pohjaksi. Asiakkaille laaditaan henkilökohtainen Elämän ilon puu hänen toiveistaan. Ryhmäkodeissa vierailee sään- nöllisesti erilaisia eläinvieraita sekä seura- kunnan vapaaehtoinen, joka vetää keskus- teluryhmää.	
Osallistuvatko hoitajat asuk- kaiden aktiivisen arjen jär- jestämiseen?	Kyllä	Joka viikko yhteinen fysioterapeutin jump- pahetki. Hoitajat järjestävät ryhmäkodissa toiminnallisia "elämänilon hetkiä", kuten kauneudenhoito- ja musiikkihetkiä, lehden lukua, lukupiiri pidetään viikonloppuisin, tiis- taitanssit, hiustenlaittoa, pelaamista sekä värittäminen tällä hetkellä asiakkaiden suo- siossa. Osa ryhmäkotien asiakkaista oli hoitajien kanssa vastikään retkellä tuulisessa Vuo- saarella.	
Pidetäänkö yksikössä asu- kaskokouksia?	Kyllä	Elämän ilon -tiimi vastaa kuukausittain jär- jestettävästä asukaskokouksesta. <i>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö suo- sittaa selkeän asukaskokousmuistion esille laittamista ryhmäkodin asukkailla ja läheisille.</i>	.
Toteutuuko asukkaiden säännöllinen ulkoilu?	Kyllä	Hoitajien kanssa ulkoilu säännöllisesti lähi- maastossa ja terassilla.	

Saako yksikkö asiakaspalautetta ja hyödynnetäänkö sitä yksikön kehittämisessä?	Kyllä	THL kerro palvelustasi, Päiväkummun asiakas- ja omaispalautekysely säännöllisesti. Useimmiten palaute saadaan arjen kohtaamisissa ja hoitotilanteissa. Kiitosta on saatu hyvää hoidosta ja yhteydenpidosta. Omaiset ovat usein kiitollisia läheisen turvallisuudesta hoitopaikasta ja saadusta tuesta. Korjaavaa palautetta on saatu mm. huoneen ja vaatekaapin epäsiisteydestä. Asiat on pyritty selvittämään mahdollisimman pian asiakkaan ja omaisen kanssa sekä korjaamaan mahdollisuuksien mukaan toimintaa.	
--	-------	---	--

Muut huomiot:	
---------------	--

Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä	Omahoitajuus käytössä. Omahoitajaa ei ole merkitty suunnitelmaan.	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Kyllä	Suunnitelmat olivat päivitetty 6 kk sisällä. Arviointia oli tehty osittain.	
Sisältää asiakkaan tarpeiden mukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Osittain	Jatkossa on tärkeää kuvata asiakkaan tarpeita ja voimavaroja nykyistä tarkemmin. Hoitotyön keinojen monipuolisuuteen ja yksilöllisyyteen hyvä myös kiinnittää huomiota tavoitteiden saavuttamiseksi.	
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Osittain	Suunnitelmissa on huomioitu asiakkaan tottumuksia ja asioita, joista pitää. Asiakkaan omaa tavoitetta/ toivetta hoidolle ei tule esille.	
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Kyllä	RAI-mittareita oli käytetty. Arviointipäivämäärän puuttuessa ajantasaisuutta ei voida arvioida.	
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Osittain	Osassa tieto, että löytyy tietyn päivämäärän lääkärintekstistä.	

Muut huomiot:	Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli käyntiin liittyen yhteensä neljän asiakkaan hoitosuunnitelmaan ja heistä kirjattuja päivittäiskirjauksia. Rakenteista kirjaamista harjoitellaan, johon uusi DomaCare- ohjelmistoversio ohjaa. Tällä hetkellä rakenteinen kirjaaminen on vielä suppeaa, eikä tuo riittävällä tavalla vielä esille asiakkaan toiminnan ja osallisuuden arviointia.		
---------------	---	--	--

Tarkastellut asiakaskirjaukset	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvaavaa ja arvioivaa	Osittain	Satunnaisesti hyviä kuvauksia asiakkaan osallisuudesta avoimena ei rakenteisina - kirjauksina, kuten "Ehdotettu puseroa, jota asukas ei halunnut laittaa päälle. Sanonut sen olevan liian kuuma. Tarjottu toista paitaa, joka saanut hyväksynnän."	Asiakkaan arjen osallisuutta ja toiminnan säännöllistä kuvaamista tulisi tuoda enemmän esille kirjauksissa.

Kirjaukset vastaavat hoito-suunnitelman tavoitteita ja keinoja	Osittain		<i>Kirjaamisessa tulisi tuoda sel-keämmin esille suunniteltujen hoitotyön keinojen toteutumi-nen.</i>
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Kuvattu säännöllisesti mielialaa, osin ku-vaavammin, kuten "Erittäin hyväntuulinen ja virkeä. Pirteänä ylhäällä jo klo 8.30, odottamassa kovasti luvattua..."	
Arjen aktiviteeteistä mm. ul-koiluista ja vierailuista on kir-jattu	Kyllä	Jokaisella tarkastelussa olleella asiak-kaalla oli kirjattu useita toiminnallisia vir-kistyshetkiä toteutuneeksi viikon aikana.	

Yksikön RAI-arviointitoiminta	Miten toteutuu
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	iRAI-LTCF
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arvioin-tien ajantasaista toteutu-mista?	<i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 32 (2025_2 EasyRAlder THL)</i> Koulutuksia on käyty. Sairaanhoidajat ja RAI-vastaavat seuraavat arviointien toteutumista ja ohjaavat arvioinnin tekemisessä. Talossa järjestetään myös hyödyllisiksi koettuja RAI-työpajoja, joissa on mahdollisuus saada henkilökohtaista ohjausta ja tukea.
Miten vahvistetaan asiak-kaan osallisuutta omaan arvi-ointiinsa ja hoitonsa suunnit-teluun?	Asiakas osallistetaan hänen kognitionsa mukaisesti, kysytään mm. yksinäisyydestä, ki-vusta ja tavoitteista/ toiveista hoitoon liittyen.

3. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja: Mehiläinen Oy

Yksikön palaute lääkäripalveluista: Yksikkö on erittäin tyytyväinen lääkäriin

4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuot-tajalle annettu ohjaus
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	3.6.2026	
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä	4.6.2026	
Hoitajien saatavilla lääkehoi-totilassa	Kyllä		
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuot-tajalle annettu ohjaus
Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lu-paprosessin vastuuhenkilö)	Kyllä		
Ohjeistus lääkepoikkeamati-lanteisiin ja riskeihin	Kyllä		

Lääkkeiden käsittely ja säilytys on kuvattu ja vastaa käytänteitä	Kyllä	
Voimassa olevat lääkeluvat	Määrä (kpl)	Huomiot
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	19	johtaja + palvelupäällikkö SH + 2 SH + 15 LH + 6 talon yhteistä LH yöhoitajaa
Sijaiset	25	<i>Yksikön johtajan antama jälkikäteinen tieto: talossa on yhteensä n. 25 aktiivi keikkalaista, joilla on lääkeluvat. He tekevät keikkaa kumpaankin kerrokseen.</i>
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	
Lupaprosessissa olevat	2	
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Kyllä	
Muut huomiot:	Tällä tarkastuskäynnillä ei tarkastettu lääkehoitolupalomakkeita.	
Yksikköön on nimetty lääkinnällisistä laitteista vastaava henkilö	Mistä tieto on löydettävissä? Henkilö on nimettynä omavalvontasuunnitelmassa.	

5. Yhteenveto

Yhteenveto (Olenneiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, kuten tilojen viihtyisyys, siisteys, turvallisuus ja esteettömyys sekä muut erityiset huomiot)

Päiväkummun muistiosaamiskeskus Malminkartano sijaitsee vehreän viheralueen laidalla ja hyvien kulkuyhteyksien varrella. Tarkastuskäynti toteutettiin iltapäivän aikana ryhmäkoti Kullervoon ja Vanamoon, joissa asuu ikääntyneitä muistisairaita helsinkiläisiä. Tunnelma ryhmäkodeissa oli rauhallinen, mutta virkeä. Asiakkaita oli liikkeellä yhteisissä tiloissa ja osa viimeistelemässä kiireetöntä lounastaan hoitajan ollessa läsnä.

Tarkastuskäynti oli tarkoitus toteuttaa ennalta ilmoitettuna käyntinä, mutta sen sijaan toteutettiin ennalta ilmoittamattoman lomakkeen mukaisesti, sillä tuottaja ei ollut edeltävästi tehnyt käynnin edellyttämää itsearviointia. Tarkastuskäynnillä keskusteltiin talon johtajan ja palvelupäälliköiden/ tiimivastaavien sekä sairaanhoitajan kanssa Kullervon ja Vanamon toimintakäytännöistä suhteessa kahteen muuhun talossa toimivaan ryhmäkotiin (Ainola ja Vipula). Toimintakäytännöt talossa näyttäytyivät yhdenmukaisina, asiakaslähtöisinä ja henkilökunnan osaamista vahvistavina.

Tarkastuskäyntiin liittyen tarkastettiin yhteensä neljän asiakkaan hoitotyön suunnitelma ja heistä tehtyjä hoitotyön päivittäiskirjauksia. Suunnitelmat olivat päivämäärän perusteella ajantasaisia ja niissä RAI-mittareita nähtävissä. Suunnitelmien sisältöä on tärkeää jatkossa vielä kehittää nykyistä tarkemmin asiakkaan omia yksilöllisiä voimavaroja ja hoidontarvetta sekä hoitotyön keinoja kuvaaviksi. Päivittäiskirjaaminen oli säännöllistä ja kehittymässä kohti rakenteista (Kanta-) kirjaamista. Kirjaamisessa oli ajoittain tuotu mukavasti esille avoimen tekstin avulla asiakkaan omaa mielipidettä ja toivetta. Tärkeää on jatkossa nykyistä enemmän tuoda esille suunniteltujen hoitotyökeinojen säännöllistä toteutumista ja asiakkaan osallisuutta omaan hoitoonsa.

Jatkotoimenpiteet:

Ei suunniteltuja jatkotoimenpiteitä

