

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2024

Päivämäärä	3.12.2024	
Palveluntuottaja	Nimi	
	Helsingin kaupunki	
	Yhteystiedot	
	00099 Helsingin kaupunki	
Yksikkö	Y-tunnus	
	0201256–6	
	Nimi	
	Riistavuoren seniorikeskus	
Yksikön vastuuhenkilö	Yhteystiedot	
	Isonnevantie 28, 00320 Helsinki	
	Nimi	
	Taina Hietanen	
Yksikön esihenkilö	Koulutus	
	VM	
	Yhteystiedot	
	taina.hietanen@hel.fi	
Osallistujat	Nimi	
	oh Irmeli Österman, oh Anu Immonen, oh Marja Railo, oh Laura Palmu	
	Koulutus	
	Yhteystiedot	
Ostopalvelut ja laadunhallinta - yksikön edellinen käynti (pvm.) ja mahdolliset jatkotoimenpiteet	irmeli.osterman@hel.fi, anu.immonen@hel.fi, marja.railo@hel.fi, laura.palmu@hel.fi	
	Läsnä:	
	Yksikön edustajat:	
	palvelupäällikkö, osastonhoitajia ja vastaavia sairaanhoitajia	
Ostopalvelut ja laadunhallinta täyttää	Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat:	
	asiakkuuspäällikkö ja erityissuunnittelijat	
	Ennalta ilmoittamattomat käynnit vuonna 2023:	
	Palveluasuminen DE 13.11.2023, ei jatkotoimenpiteitä	
Asiakasryhmä	Ryhmäkoti Tupasvilla 12.9.2023, ei jatkotoimenpiteitä	
	Ryhmäkoti Metsäkoto 12.9.2023, ei jatkotoimenpiteitä	
	Paatsama-, Angervo- ja Seljakoti 20.9.2023, Käynnin jälkeen on jääty seuraamaan yksikön kirjaamisen ja hoitotyön suunnittelun kehittymistä sekä hoito- ja ohjaussuunnitelmien säännöllistä arviointia.	
	LAH yksikkö Tuulenpesä 8.3.2023, Lyhytaikaishoidon asiakkaiden hoitosuunnitelmien ajantasaisuuteen ja ohjeistuksen mukaan tehtävään arviointiin tulee kiinnittää huomiota.	
Palvelumuoto	Ympäri vuorokautinen palveluasuminen	x
	Laitoshoido	
Asiakasryhmä	Muistisairaat suomenkieliset vanhukset	54
	Ruotsinkieliset vanhukset	
	Erittäin haastavasti käyttäytyvien asiakkaiden ympärivuorokautinen palveluasuminen	
	Päihdeongelmaisten vanhusten ympärivuorokautinen palveluasuminen	

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2024

	Muu, mikä: Somaattinen palveluasuminen + psykiatriinen yksikkö + lyhytaikaisyksikkö + kohorttiyksikkö + arviointi- ja kuntoutusyksikkö	31+26+14+14+24
Asiakasmäärä	Toimiluvan mukainen kokonaispaikkamäärä	163
	Paikalla olevien asiakkaiden kokonaismäärä	
Läsnä olevat asiakkaat osasto/ryhmäkodeittain: (määrä ja minkä hyvinvointialueiden asiakkaita)	Riistavuoren ympärivuorokautinen hoito yht. 163 paikkaa: <u>Lyhytaikaishoito yht. 38 paikkaa:</u> Lyhytaikaishoitoyksikkö Tuulenpesä 14 paikkaa Arviointi- ja kuntoutusyksikkö Tammihovi 24 paikkaa <u>Pitkäaikaishoito yht. 125 paikkaa:</u> Palvelutalo DE 31 paikkaa Muistisairaiden ryhmäkoti Tupasvilla 26 paikkaa Psykiatriinen ryhmäkoti Metsäkoto 26 paikkaa Muistisairaiden ryhmäkoti Paatsamakoti 14 paikkaa Muistisairaiden ryhmäkoti Angervokoti 14 paikkaa MRSA-kohorttiyksikkö Seljakoti 14 paikkaa	

1. Muut tarkastukset, omavalvonta, ohjeistukset ja niiden soveltaminen käytäntöön

Helsingin kaupungin edellinen tarkastus- tai valvontakäynti	Milloin? 13.11.2023 Palveluasunnot DE
Helsingin kaupungin terveys- tai ympäristötarkastajan käynti	-
Muu tarkastus (esim. AVI)	-
Palotarkastus	29.2.2024
Pelastussuunnitelma ja poistumisturvallisuusselvitys	Päivätty 2.9.2024
Paloturvallisuuskoulutus	Milloin viimeksi? 6.11.24
Poistumisharjoitus	Milloin viimeksi? -
Ea-koulutus	Milloin viimeksi? Työntekijät käyvät EA-koulutuksissa tarpeen mukaan ONNI-koulutuskalenterin kautta.
Rekisteriselosteet ja asiakasasiakirjojen säilytys on lain edellyttämällä tasolla. Yksikössä on laadittu rekisteriselosteet ja asiakasasiakirjojen säilytys vastaa puitesopimuksen ehtoja. Henkilötietolain tarkoittaman asiakasrekisterin pitäjänä toimii Helsingin kaupunki.	Yksikön tietosuojavastaava Taina Hietanen
Omavalvontasuunnitelma on laadittu.	Päivätty 13.9.2024
Omavalvontasuunnitelma on julkisesti nähtävillä.	Missä? Pääsisäänkäynnin aulassa, toimintayksiköissä, kaupungin verkkosivuilla

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2024

Omavalvonnan vastuuhenkilö on nimetty.	Nimi Taina Hietanen
Henkilökunta osallistuu omavalvontasuunnitelman laatimiseen ja päivitykseen.	Omavalvontasuunnitelma päivitettiin työpajoissa yhdessä henkilökunnan kanssa.
Omavalvontasuunnitelmaa hyödynnetään perehdytyksessä.	Uusi työntekijä tutustuu omavalvontasuunnitelmaan osana perehdytystä.
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Miten toteutuu? Asiakkaalta kysytään toiveita hänen tullessa asiakkaaksi sekä järjestetään hoitoneuvottelu asiakkaan ja omaisten kanssa. Hoitosuunnitelmaan kirjataan yksilöllisesti asiakkaan tarpeet ja mieltymykset. Asiakkaan oman elämän toiveet mahdollistetaan esim. pitkään nukkuminen, pukeutuminen, ulkoilu ja pääsy palveluihin (esim. kampaaja). Asiakas saa sisustaa asuntonsa oman näköiseksi. Seniorikeskuksessa on paljon toimintaa (kuten tapahtumat juhlasalissa ja pihalla), johon asiakkaat osallistuvat oman mielenkiintonsa mukaan. Asiakasta hoidetaan ja avustetaan aina yhteisymmärryksessä, hänen itsemääräämisoikeuttaan kunnioittaen. Tiimipalavereissa käsitellään säännöllisesti itsemääräämisoikeutta ja miten sitä toteutetaan toimintayksiköissä.
Asiakkaan rajoittamista ja rajoittamistoimenpiteitä koskevat kirjalliset ohjeet ja käytäntö.	Onko yksikössä käytössä asiakkaan liikkumista rajoittavia välineitä? Kyllä
	Ohjeistus on laadittu ja henkilöstö on siihen perehtynyt Noudatamme ohjetta: Asiakkaiden fyysinen rajoittaminen PYSY145. Henkilökunta on perehdytetty ja uudet perehdytetään ohjeeseen. Ohje käsitellään säännöllisesti tiimeissä.
	Keskustelu asiakkaan ja omaisen kanssa Ennen rajoittamistoimenpiteen aloittamista keskustellaan aina asiakkaan ja omaisen kanssa, kysytään heidän näkemyksensä asiaan ja perustellaan rajoittamistoimenpiteen tarve.
	Lääkärin kirjallinen lupa Rajoittamistoimenpiteelle on aina lääkärin kirjallinen lupa.
	Kirjattu hoitosuunnitelmaan Rajoittamistoimenpide kirjataan hoitosuunnitelmaan.
	Arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjataanko, kuka vastaa?) Rajoittamistoimenpide kirjataan hoitosuunnitelmaan ja sen tarpeellisuutta arvioidaan säännöllisesti. Asiakkaan vastuuhoitaja vastaa rajoittamistoimenpiteen viemisestä hoitosuunnitelmaan ja sen säännöllisestä arvioinnista (3kk välein) moniammatillisen tiimin kanssa.
	Muuta lisättävää:
Työntekijän ilmoitusvelvollisuus Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §	Onko ilmoitusvelvollisuus käyty läpi henkilöstön kanssa? Miten ilmoitukset käsitellään? Ilmoitusvelvollisuus ja ohje Asiakkaan kohtelu – TOIM027 on käsitelty ja käsitellään säännöllisesti henkilöstön kanssa ja uudet työntekijät perehtyvät siihen mm. omavalvontasuunnitelman avulla. Ilmoitukset tehdään Spro-järjestelmään ja ne käsitellään mahdollisimman pian, kuitenkin kahden viikon sisällä tapahtuneesta. Selvityksen jälkeen tehdään korjaavat toimenpiteet.
Lääkehoitosuunnitelma on laadittu ja lääkärin allekirjoittama.	Päiväty Toimintayksiköiden lääkehoitosuunnitelmat on allekirjoitettu eri aikoina vuonna 2024.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2024

Yksikön vaara- ja hättätapahtumat edeltävän 6 kk:n ajalta <i>Ostopalvelut ja laadunhallinta täyttää käynnin jälkeen</i>	Yksikkö toimittaa ennen käyntiä koosteen edellisen puolen vuoden vaara- ja hättätapahtumista (ml. lääkevirheet/poikkeamat). Kooste käydään läpi käynnin yhteydessä. Vaara- ja hättätapahtumia tarkasteltiin 1.1.2024- 30.6.2024 väliseltä ajanjaksolta. Ilmoituksia oli tehty yksiköittäin seuraavasti: Palveluasuminen DE 58 kpl Ryhmäkoti Tupasvilla 33 kpl Ryhmäkoti Metsäkoto 25 kpl Paatsamakoti 9 kpl Seljakoti 15 kpl Angervokoti 24 kpl LAH Tuulenpesä 37 kpl Yleisin vaara- ja hättätapahtuma oli tehty asiakkaan tapaturmasta tai onnettomuudesta. Palveluasumisen yksikössä yleisin vaaratapahtuma oli lääkepoikkeama.
Miten vaara- ja hättätapahtumat sekä poikkeamat käsitellään ja miten niitä ennaltaehkäistään?	Vaara- ja hättätapahtumat käsitellään toimintayksiköissä osastonhoitajan ja vastaavan sairaanhoitajan toimesta säännöllisesti tiimipalaverissa. Ilmoitukset käsitellään kootusti johdon eri kokousrakenteissa säännöllisesti vuoden aikana. Vaara- ja hättätapahtumailmoitusten avulla muutetaan toimintatapoja ja prosesseja, jotta tapahtumia ei ilmaantuisi.

2. Henkilöstö

Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Määrä
Sairaanhoitaja/Terveystenhoitaja	32
Lähihoitaja	81
Hoiva-avustaja	9
Kuntoutushenkilöstö	7
Tukipalveluhenkilöstö	palkkatukihenkilöt 4 henkilöä 22.11.24, ravitsemuspalvelujen ja laitoshuollon henkilöstöä työskentelee talossa
Muu, mikä? Sosiaaliohjaajat	6
Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekrytointi ja henkilöstön vaihtuvuus)	Avoimena 3 sairaanhoitajan ja 4 lähihoitajan vakanssia. Meillä oli juuri yhteisrekrytointi lähihoitajan sijaisuuksiin. Saimme 62 hakemusta, joista 3 palkattiin. Henkilöstön vaihtuvuutta on jonkin verran, mutta toisaalta yksiköissä on paljon pitkäaikaista henkilökuntaa.
Sijaiset (sijaisten tarve, mistä hankitaan ja vakituisuus)	Riistavuoren seniorikeskuksessa on käytössä oma varahenkilöstö, jota käytetään ensisijaisesti sijaistarpeiden hoitamiseen. Puutteita paikataan pääsääntöisesti myös toimintayksiköiden omilla tunti- ja keikkaisilla. Henkilöstöresurssia siirretään toimintayksiköstä toiseen akuuteissa puutostilanteissa. Seuren keikkalaisia käytetään akuuteihin puutoksiin viimesijaisesti. Seuren käyttöä on tämän vuoden aikana vähennetty merkittävästi.
Henkilöstömitoitus <i>Ostopalvelut ja laadunhallinta täyttää käynnin jälkeen</i>	Yksikkö toimittaa ennen käyntiä kopiot edellisen kuuden viikon toteutuneista työvuorolistoista. Listat käydään läpi käynnin yhteydessä. Henkilöstömitoitusta tarkasteltiin 16.9.2024-27.10.2024 väliseltä ajalta Titania tuntien kautta. Palveluasuminen, DE henkilöstömitoitus oli 0,67 asiakasmäärän ollessa ka. 30 Ryhmäkoti Tupasvilla 0,64 asiakasmäärän ollessa ka. 25,9 Ryhmäkoti Metsäkoto 0,66 asiakasmäärän ollessa ka. 25,8 Ryhmäkodit Paatsama, Selja ja Angervo 0,67 asiakasmäärän ollessa 41

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2024

LAH yksikkö Tuulenpesä 0,81 asiakasmäärän ollessa ka.11,5

3. Asiakslähtöinen hoitotyön suunnittelu ja asiakkaan vaikuttamismahdollisuudet

Asiakkaalle on nimetty oma- tai vastuuhoitaja muuttopäivästä alkaen.	Onko nimetty? Miten asiakasta ja omaista tiedotetaan oma-/vastuuhoitajasta? Asiakkaalle nimetään aina vastuuhoitaja, joka esittyy uudelle asiakkaalle sekä omaisille.
Asiakkaalle on laadittu ajantasainen hoitotyön suunnitelma.	Miten toteutuu? Miten yksikössä seurataan suunnitelmien ajantasaisuutta? Jokaisella asiakkaalla on hoitotyönsuunnitelma ja hoitotyönsuunnitelmat pyritään pitämään ajan tasalla. Hoitotyönsuunnitelmien ajantasaisuutta seurataan Lean-taulujen ja Apotti-järjestelmän raportoinnin ja auditoinnin keinoin.
Asiakas ja hänen omaisensa/läheisensä osallistuvat RAI-arvioinnin, hoitotyön suunnitelman laadintaan ja arviointiin.	Tarjotaanko mahdollisuutta osallistua, osallistuvatko ja millä tavoin? Tarjotaan mahdollisuutta osallistua.
Asiakkaalle ja hänen läheiselleen järjestetään hoitoneuvottelu kuu-kauden kuluessa hoidon alkamisesta sekä aina tarvittaessa.	Tarjotaanko mahdollisuutta osallistua, osallistuvatko ja millä tavoin? Uudelle asiakkaalle ja hänen läheiselleen järjestetään aina hoitoneuvottelu, johon osallistuu moniammatillinen tiimi. Hoitoneuvotteluita järjestetään aina tarvittaessa.
Suunnitelman perustaksi kerätään tietoa asiakkaan elämästä ja voimavaroista. Tiedon avulla suunnitellaan ja toteutetaan ihmisen yksilöllistä elämää hoivakodissa. Tiedot kirjataan ja säilytetään asiakkaan asiakirjoissa.	Millä tavalla asiakkaaseen tutustutaan? Kysytäänkö asiakkaan toiveita? Minne tieto kirjataan? Ensimmäisessä hoitoneuvottelussa kysytään asiakkaan ja omaisen toiveita hoidosta ja arjesta sekä kartoitetaan tietoa asiakkaan elämästä ja voimavaroista. Tiedot kirjataan hoitosuunnitelmaan. Asiakkaaseen tutustutaan paremmin hoidon alettua ja hoitosuunnitelmaa muokataan tarvittaessa.
Hoitotyön suunnitelmaan on kirjattu yksilölliset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot tavoitteiden saavuttamiseksi.	Onko hoitotyön suunnitelmat asiakkaan tarpeista lähteviä, yksilöllisiä ja elämänlaatua lisääviä? Hoitotyön suunnitelmat pyritään tekemään asiakkaan näköisiksi, yksilöllisiksi ja niiden tavoitteena on aina asiakkaan elämänlaadun lisääminen.
Hoitotyön suunnitelmaan on kirjattu asiakkaan yksilöllisiä toiveita, -tapoja ja mieltymyksiä.	Kertokaa esimerkkejä kirjatusta toiveista, tavoista tai mieltymyksistä? Esim. Toivoo pääsevänsä osallistumaan talon tapahtumiin, musiikkitapahtumiin ja saunaan. Kirjaamisen auditoinnissa huomattu, että kaikille ei ole kirjattu henkilökohtaisia toiveita. Kehitämme tätä asiaa tiimeissä.
RAI-arviointi tehdään asiakkaalle 2 viikon kuluessa hoidon aloittamisesta ja sen jälkeen vähintään puolen vuoden välein tai asiakkaan voinnin oleellisesti muuttuessa (hoitotyön suunnitelman arvioinnin ja päivittämisen ajankohdana).	Toteutuuko? Ei aina toteudu tulotilanteessa, mutta 6 kk välein arvio tehdään kaikille. Asiakkaan voinnin oleellisesti muuttuessa arviota ei aina tehdä.
RAI	Mitä RAI-välinettä yksikkö käyttää? (LTC / LTCF / HC / iRAI-HC) RAI-HC

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2024

Yksikön RAI-tulokset:	Tuottaja täyttää yksikkökohtaiset RAI-tulokset		
	RAI-laatuindikaattorit	Toteuma 2023_1	Toteuma 2023_2
	Arvioitujen asiakkaiden lkm.		128
	Osallisuus: Asiakas ei ole osallistunut arviointiin, %	15%	29%
	Asiakas on määrittänyt hoidolle ainakin yhden tavoitteen, %		41%
	Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu, %	17%	30%
	Kuntoutususkko, %		53%
	Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin (LTC) / Liikkumista rajoitettu (HC), %	22%	26%
	Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)	57%	57%
	Turvallisuus: Kaatuminen 30 vrk aikana (LTC) / 90 vrk aikana (HC), %		28%
	Käynti päivystyksessä 90 vrk aikana, %		8%
	Kipu: Kova päivittäinen kipu, %		3%
RAI-tiedon hyödyntäminen toiminnassa (asiakkaan hoidon suunnittelu ja seuranta, yksikön hoidon laadun kehittäminen)		RAI tuloksia käydään läpi kaksi kertaa vuodessa johdon kokouksissa sekä tiimipalaverissa. Laatumoduulin tuloksia tarkastellaan neljä kertaa vuodessa. Tulosten avulla kehitetään toimintaa.	

4. Asiakkaan osallistumisen ja osallisuuden tukeminen

Yksikköön on laadittu asiakkaiden toiveet ja tarpeet huomioiva asukastoinnin päivä-, viikko- ja vuositaso suunnitelma.	Onko suunnitelma tehty? Kuka tekee ja missä pidetään esillä? Toimintayksiköissä on käytössä viikkosuunnitelma, joka on seinällä. Palvelukeskus tekee kuukausiohjelman, jonka tarjontaa hyödynnetään ryhmäkodeissa, palveluasumisessa ja LAH:lla. Viikkosuunnitelmia tekee toimintayksikön sosiaaliohjaajat + henkilökunta ja kuukausiohjelman tekee palvelukeskuksen henkilökunta.
Asiakkailta kysytään toiveita ryhmäkodin arkeen ja toimintaan liittyen. Toiveet huomioidaan ryhmäkodin arjen ja toiminnan suunnittelussa sekä toteutuksessa.	Milloin asiakkaiden toiveita kysytään? Kuvaile miten? Järjestetäänkö säännöllisesti asukaskokouksia? Millaisia asioita niissä käsitellään? Kirjoitetaanko muistiot? Toimintayksiköissä pidetään yhteisökokouksia, joissa kysytään asiakkaiden toiveita asumiseen ja arkeen. Toiveita kysellään arjessa jatkuvasti ja niitä pyritään totuttamaan. Kokouksissa kerrotaan asiakkaille toimintayksikön sekä koko talon tapahtumista. Varsinaisia muistioita ei kirjoiteta.
Asiakkaille järjestetään toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden älyllistä, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä.	Kuvaile minkälaista toimintaa järjestetään? Sävelsirkku-hetkiä, leivontaa, taidetuokioita, musiikkihetkiä, liikuntaa ja ulkoilua, kulttuuritapahtumia, lukuhetkiä, tietovisoja, elokuvanäytökset. Tavoitteellisia toiminnallisia ryhmiä. Yhteisöllisiä ruokailuhetkiä toimintayksiköissä tai seniorikeskuksen ravintolassa. Juhlapyhien huomiointi koristeluilla ja erilaisilla juhlilla.
Asiakkaita kannustetaan ja avustetaan osallistumaan ryhmätöihin sekä muuhun sosiaaliseen toimintaan.	Miten toteutuu? Kuvaile. Kannustetaan ja motivoidaan, kysytään, haluatko lähteä ryhmään? Kunnioitetaan asiakkaan itsemääräämisoikeutta.
Yksikössä järjestetään säännöllisesti yhteisiä tilaisuuksia asiakkaille ja omaisille/läheisille.	Millaisia tilaisuuksia ja kuinka usein? Omaisteniltoja, lähinnä joulun alla ja tarvittaessa muulloinkin. Yhteisiä juhlia ja tapahtumia järjestetään säännöllisesti.
Asiakkaan omaisilla/läheisillä on mahdollisuus osallistua aktiivisesti asiakkaan ja hoivakodin arkeen.	Miten asiakkaan ja hänen läheistensä yhteydenpitoa tuetaan? Millä tavoin omaiset ja läheiset voivat osallistua? Omaiset ja läheiset ovat aina tervetulleita toimintayksiköihin ja he voivat osallistua asiakkaan arkeen haluamallaan tavalla. Omaiset ja läheiset ovat myös aina tervetulleita osallistumaan asiakkaan kanssa toimintayksikön tai talon tapahtumiin. Tiedotetaan omaisia tapahtumista ilmoitustauluilla olevilla ilmoituksilla. Osassa toimintayksiköistä on käytössä omaiskirjeet.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2024

Yksikkö kerää säännöllisesti asiakaspalautetta.	Miten toteutuu ja miten hyödynnetään toiminnan kehittämisessä? Palautetta voi antaa suullisesti, sähköpostilla, puhelimella, palautepuun ja palautelaatikon kautta sekä kaupungin sähköisen palautejärjestelmän kautta. Esim. QR-koodilla voi omainen ilmoittaa haittatapahtumasta.
Yksikössä tehdään asiakas-/omaistyytyväisyyskyselyjä. Yksityisten palveluntuottajien yksiköissä toteutetaan oma asiakas-/omaistyytyväisyyskysely vähintään joka toinen vuosi (Kaupungin tekemien yksikköön kohdistuvien kyselyiden ja tutkimusten lisäksi).	Miten toteutuu? THL:n Kerro palvelustasi asiakastyytyväisyyskysely
Kyselyiden tulokset käsitellään asiakkaiden ja omaisten kanssa.	Miten tulokset käsitellään ja miten tietoa hyödynnetään? Tulokset käsitellään johtotiimissä ja toimintayksiköt kehittävät toimintaansa tulosten perusteella.

5. Yhteenvedo käynnin jälkeen

Yhteenvedo

Riistavuoren seniorikeskuksessa järjestetään ikääntyneille helsinkiläisille ympärivuorokautista palveluasumista, palvelukeskustoimintaa, päivätoimintaa sekä lyhytaikaishoitoa. Ennalta ilmoitettu tarkastuskäynti 3.12.2024 kohdistui ympärivuorokautiseen palveluasumiseen sekä Tuulenpesän lyhytaikaishoitoon. Tarkastuskäyntiin osallistuivat Riistavuoren seniorikeskuksen palvelupäällikkö, osastonhoitaja ja vastaavia sairaanhoitaja. Käynnin lopuksi käytiin vieraillessa Tupasvillan ryhmäkodissa, johon tehtiin lääkehuoneen ja turvallisen lääkehoidon käytäntöjen tarkastus.

Riistavuoren seniorikeskuksen omavalvontasuunnitelmaa on päivitetty yhteisesti henkilökunnan kanssa ja henkilökuntaa osallistumista päivittämiseen on kehitetty ja vahvistettu. Omavalvontasuunnitelman päivittämiseksi on järjestetty työpajoja, joihin ryhmäkotien henkilökunta on voinut osallistua entistä vapaammin. Omavalvontasuunnitelma on pyritty saamaan entistä helppolukuisemmaksi ja sitä on sujuvoitettu esim. taulukoiden avulla. Omavalvontasuunnitelma on nivottu perehdytysprosessiin ja sen ymmärtämistä sekä sisäistämistä kysytään perehtymisen arvioinnissa. Omavalvontasuunnitelmaa käytetään arjen työkaluna ja sitä hyödynnetään erityisen paljon opiskelijaohjauksessa.

Käynnillä keskusteltiin asiakkaiden itsemääräämisoikeuden toteutumisesta ja rajoittamistoimien käytöstä. Itsemääräämisoikeuden lähtökohtana on rajoittamistoimien välttäminen ja ryhmäkodeissa keskustellaan paljon itsemääräämisoikeudesta ja sen tukemisesta. Hoitajat ovat tietoisia rajoittamisen sisällöstä ja ohjeista. Eettisistä kysymyksistä ja rajoittamisen välttämisestä keskustellaan paljon päivittäisessä työssä (esim. raporteilla) ja tiimipalaverissa. Muutamilla asiakkailla on perustelluista syistä käytössä hygieniahaalari, johon päätös ja arviointi tehdään pysyväsohjeen mukaan. Rajoitteen käyttö, perusteet ja arviointi kirjataan huolella.

HaiPro-järjestelmään tehtävistä vaara- ja haittatapahtumailmoituksista todettiin, että ilmoitusten tekeminen vaihtelee määrällisesti hieman eri ryhmäkodeissa. Asiasta on keskusteltu henkilökunnan kanssa ja pohdittu ilmoitusten tekemisen tärkeyttä. Toimintaa ja varsinkin lääkehoidon turvallisuutta on kehitetty tehtyjen ilmoitusten avulla. Esimerkkinä Riistavuoren esihenkilöt toivat esille sijaisina työskentelevien työntekijöiden lääkelupien tarkastamisen tärkeyden. *Vuoden 2024 alusta voimaan tulleen valvontalain (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta) mukainen ilmoitusvelvollisuus on hyvä käydä henkilöstön kanssa läpi säännöllisin väliajoin.*

Henkilöstötilanne Riistavuoren seniorikeskuksessa on vakaa ja yleisesti ottaen hyvä. Rekrytointeja ei ole ollut tarve tehdä pitkään aikaan ja vastikään tehty lähihoitajien yhteisrekrytointi herätti kiinnostusta. Sijaisia on tällä hetkellä hyvin saatavilla.

Ennen tarkastuskäyntiä tarkasteltiin satunnaisesti valittujen asiakkaiden (yhteensä 12 asiakasta, 1–2 / ryhmäkoti) hoitotyönsuunnitelmia ja hoitotyön päivittäiskirjaamista viikon ajalta Apotti-potilastietojärjestelmästä. Kaikilla tarkastelluilla asiakkailla oli omahoitaja merkittynä Apottiin ja ajantasainen hoitotyönsuunnitelma. Käynnillä läsnä olleiden esihenkilöiden mukaan hoitotyön suunnitelmia ja kirjaamista on aktiivisesti kehitetty edeltävän vuoden aikana. Hoitotyön suunnitelmien päivitykseen varataan aikaa ja niiden päivitystä seurataan Lean-työkalun avulla. Hoitotyön suunnitelmat olivatkin kattavia ja niissä oli hyödynnetty RAI-arviointien mittarituloksia. Päivittäiskirjaaminen oli säännöllistä ja pääosin rakenteista. Asiakkaan mielipidettä ja omaa näkemystä voinnistaan, toimintakyvystään ja saamastaan hoidosta oli kirjattu vuoroyhteenvedoihin kiitettävästi.

Tarkastuskäynnillä välittyi kuva aktiivisesta henkilöstön kanssa tehtävästä Riistavuoren seniorikeskuksen kehittämistoiminnasta, muun muassa erilaisten työryhmien ja -pajojen kautta. Esimerkiksi kirjaamistyöryhmässä ja RAI-ryhmässä keskustellaan yhdessä asiakkaan osallistumisesta oman hoidon suunnitteluun (esim. pohditaan miten kysyä ja selvittää asiakkaan omia hoidon tavoitteita). Hoitosuunnitelmia on auditoitu sisäisesti ja kirjaamista on kehitetty hoitohenkilökunnan kanssa pienryhmissä.

Ennalta ilmoitetun tarkastuskäynnin lopuksi vierailtiin Tupasvillan ryhmäkodissa. Yhteistilassa oli meneillään fysioterapeutin ohjaama yhteinen toimintahetki. Ryhmäkodin asukkaat olivat hyvinvoivan ja huolitellun oloisia ja liikkeellä oman toimintakykynsä mukaan. Ryhmäkoti oli sisustettu viihtyisästi ja tunnelma oli luonteva ja rauhallinen. Yksi asukas esitteli omilla tavaroillaan sisustetun huoneensa vierailijoille ja kertoi arjen Riistavuorella olevan mukavaa. Lounasaika oli alkamassa ja paikalla oli henkilökuntaa, joka kertoi viihtyvänsä työpaikassaan.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2024

Mahdolliset jatkotoimenpiteet (aikataulu ja vastuuhenkilö(t)): Ei suunniteltuja jatkotoimenpiteitä.

Turvallinen lääkehoito (Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö täyttää)

Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja: Mehiläinen

Yksikön palaute lääkäripalveluista: Yhteistyö on käynnistynyt eri ryhmäkodeissa hieman vaihtelevasti. Lääkäripalvelutuottajan yhteyshenkilölle annettu palautetta ja käyty läpi palvelukuvauksen sisältöä. Lääkäri on tavoitettavissa ja konsultoitavissa. Lääkärimääräysten ja ohjeiden selkeän kirjaamisen tärkeyteen kiinnitetty huomiota.

Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	5.7.2024 vs. kotihoidon ylilääkäri	
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä		
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä		
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lupaprosessin vastuuhenkilö)	Kyllä		
Ohjeistus lääkepoikkeamati- lanteisiin ja riskeihin	Kyllä		
Lääkkeiden käsittely ja säily- tys on kuvattu ja vastaa käy- tänkäytäntöä	Kyllä		

Voimassa olevat lääkeluvat	Määrä (kpl)	Huomiot
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	12	
Sijaiset	-	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	
Lupaprosessissa olevat	-	

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2024

Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä/osittain	Nähtävillä. Päivityksestä sovittu (kaksi uusinta lääkeluvallista lisätään koontiin).
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Ei käyty läpi tällä käynnillä	
Muut huomiot: -		