

<b>Perustiedot</b>
<b>Päivämäärä:</b> 11.3.2024
<b>Yksikkö:</b> Saga Care Käpylinna, ryhmäkoti
<b>Yhteystiedot:</b> Myrskyläntie 18, 00650 Helsinki
<b>Y-tunnus:</b> 2083761-7
<b>Käynnin tarkoitus:</b> Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti
<b>Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne):</b> Ennalta ilmoittamaton valvontakäynti 14.6.2023, Ostopalvelut ja laadunhallinta seuraa (0,7) henkilöstömitoituksen toteutusta.
<b>Yksikön palvelumuoto:</b> Ympäri vuorokautinen palveluasuminen <input checked="" type="checkbox"/> Laitoshoito <input type="checkbox"/>
<b>Yksikön asiakasprofiili:</b> Ikääntyneet suomenkieliset
<b>Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet</b> 24 asiakaspaikkaa 22 asiakasta paikalla, asiakkaat helsinkiläisiä.
<b>Yksikön vastuhenkilö:</b> johtaja Armi Kuloheimo puh. 050 5016186 armi.kuloheimo@sagacare.fi
<b>Yksikön lähiesihenkilö:</b> Ryhmäkodin tiimivastaava Mikko Härkönen puh. 050 3465 516 mikko.harkonen@sagacare.fi
<b>Tarkastuskäynnillä läsnä:</b> Yksikön edustajat: Ryhmäkodin tiimivastaava
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön erityissuunnittelijat

1. Henkilöstö				
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)	Määrä			
Sairaanhoidtaja/terveydenhoitaja	1			
Lähihoitaja	13			
Hoiva-avustaja	1			
Kuntoutushenkilöstö	-			
Tukipalveluhenkilöstö	-			
Muu, mikä? Fysioterapeutti (toimii koko talossa) Virikeohjaaja (toimii koko talossa)	2 0,5			
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä	Määrä vuorossa			
Ammattiryhmä	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	5		5	1
Kuntoutushenkilöstö	1			

Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)	-			
Tukipalveluhenkilöstö	-			
<b>Alihankkijat ja näiden valvonta</b> (mm. ateriat, fysioterapia, siivous)				
Puhtaanapito palvelut SOL, ateriapalvelut Saga Käpylinna, jalkahoito ja kampaaja. Tuottaja seuraa yhteistyökumppanien ja alihankkijoiden toimintaa säännöllisesti laadunseurannan, asiakastyytyväisyysmittausten sekä erilaisten yhteistyötapaamisten avulla. Yksikön vastuuhenkilö varmistaa, että alihankkijoiden toiminta on sopimuksen mukaista.				
<b>Henkilöstötilanne</b> (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				
Ryhmäkodin henkilöstötilanne on suhteellisen vakaa, henkilöstö vaihtuvuus on ollut vähäistä. Ryhmäkodin kesäsijaisten rekrytointi on aloitettu ja kesälomansijaistilanne näytti hyvältä valvontakäynti hetkellä.				
<b>Sijaiset</b> (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)				
Palvelutalolla on omia keikkalaisia, joita käytetään ennalta tiedettyihin sekä äkillisiin puutosvuoroihin. Ryhmäkodin henkilöstöllä on tiedossa yksikön sovitut käytänteet sijaistyövoiman hankintaan tiimivastaavan ollessa pois paikalta.				
<b>Hoitohenkilöstömitoitus</b> (kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)				
THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön henkilöstömitoitus aikavälillä 29.1-10.3.2024 toteutuneiden työtuntien perusteella oli 0,68.				
Mitoitus täyttää Helsingin kaupungin palvelukuvauksen mukaisen vaateen.				

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehdytmissuunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutukset)	Kyllä		
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa (sis. esim. esihenkilön osuuden, vastuualueet)	Kyllä		
Muut huomiot:	Ryhmäkotiin on luotu perehdytyskansio, jossa on keskeisimmät perehdytykseen liittyvät asiakirjat. Uuden työntekijän perehdytyksestä vastaa perehdytysvastaava ja koko työyhteisö yhdessä. Yksikössä hyödynnetään Esko-verkko-oppimisympäristöä. Ryhmäkodissa on käytössä perehdytysuunnitelma.		

Koulutus	Miten toteutuu?
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuodelle - sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Käpylinnan palvelutaloon ei ole luotu kirjallista koulutussuunnitelmaa. Henkilöstöllä on mahdollisuus hakeutua koulutuksiin omien koulutustarpeiden mukaan. Saga järjestää henkilöstölle säännöllisesti omia koulutuksia lakisääteisten koulutusten lisäksi  Koulutuksissa huomioidaan yksikön asiakasprofiili. Ryhmäkodin henkilöstö on osallistunut mm. Ravitsemuskoulutuksiin, validaatiokoulutuksiin, kinestetiikkakoulutuksiin.

Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Kyllä. Esihenkilö käy henkilöstön kanssa vuosittain kehityskeskustelut.		
Muut huomiot:	Haastateltu tiimivastaava koki, että koulutuksia järjestetään säännöllisesti ja niihin on henkilöstön mahdollisuus hakeutua osaamistarpeiden mukaisesti, mutta koulutusta voisi olla tarjolla myös laajemmin henkilöstölle.		
<b>Tiedonkulku</b>	<b>Miten toteutuu?</b>		
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Ryhmäkodissa pidetään tiimikokoukset viikoittain, jossa käsitellään ryhmäkodin asiakas asioita henkilöstön kanssa yhdessä läpi. Vuoronvaihtojen yhteydessä pidetään suullinen raportti, jossa tiedotetaan vuoron aikana tapahtuneet asiakasasiat seuraavalle vuorolle.		
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokoukset (muistiot laaditaan, kokouksen vastuhenkilöt ym.)	Ryhmäkodissa on selkeät kokouskäytänteet, tiimikokouksista vastaa ryhmäkodin tiimivastaava. Kokouksista tehdään muistiot.		
Muut huomiot:			
<b>Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*</b>	<b>Määrä</b>	<b>Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)</b>	
Ilmoitusten kokonaismäärä	32		
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	15	Kaatumisia pääasiassa.	
Lääkepoikkeamat	15	Huolimattomuusvirheitä, lääkkeitä unohtunut antaa, annosjakeluun kuulumattomia lääkkeitä unohdettu antaa. Lääkepoikkeamien todellinen määrä on ilmoitettua suurempi, koska useita eri poikkeamia on laitettu samaan ilmoitukseen ("Huomattu, että erikseen dosettiin jaettuja lääkkeitä jäänyt antamatta useammalle asukkaalle eri päivinä.").	
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsittely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Vaara- ja haittatapahtumista tehdään poikkeamailmoitus. Ilmoitukset käsitellään tiimikokouksissa säännöllisesti, käsittelyssä pyritään löytämään keinoja toiminnan kehittämiseen.		
Muut huomiot:	-		
*ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu tai heinäkuu-joulukuu, ilmoituksia tarkasteltiin 1.7.23-31.12.23 väliseltä ajalta.			
<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?			
Työntekijän Ilmoitusvelvollisuutta on käsitelty ryhmäkodin tiimikokouksissa yhteisesti henkilöstön kanssa. Henkilöstöllä on tiedossa ryhmäkodin toimintamallit.			
<b>Saattohoito</b>	<b>Kyllä/ Ei/ Osittain</b>	<b>Huomiot</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä</b>
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Kyllä	Yksikössä on saattohoitovastaava, joka perehdyttää työntekijöitä saattohoitoon ja kehittää sitä yksikössä.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä	Ryhmäkodissa on selkeä ohje kirjallinen ohje vainajan laittamiseen. Keskeisimmät ohjeet on koottu selkeästi yhteen kansioon, joka on henkilöstön saatavilla.	

Sovitut käytänteet asukkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä		
---	-------	--	--

<b>2. Yksikön toiminta ja hoito</b>			
<b>Omaavontasuunnitelma</b>	<b>Kyllä/ Ei/ Osittain</b>	<b>Huomiot</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä</b>
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Omaavontasuunnitelma on päivitetty 2.2.2024	
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä		
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	Omaavontasuunnitelma on yksikön internet sivustolla. Ryhmäkodin ilmoitustaululla on myös maininta, että omaiset ja asiakkaat voivat pyytää omaavontasuunnitelman nähtäville ryhmäkodin henkilöstöltä.	
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Ei	Henkilöstö ei ole osallistunut omaavontasuunnitelman päivittämiseen.	
<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 ja omaisen toiveet ja näkemykset otetaan huomioon hoidon suunnittelussa, asiakkaita tuetaan päätöksen teossa tarjoamalla tarvittaessa erilaisia vaihtoehtoja. Mikäli asiakkaalla on kommunikoinnissa haasteita, tuetaan asiakasta erilaisin kommunikoinnin apuvälineillä.	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä	Ohje on yksikön omaavontasuunnitelmassa ja yksikössä on rajoittamistoimiin tarkempi ohje, joka löytyy intra netistä.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	Kyllä	Tarkastelluissa suunnitelmissa yhden asiakkaan kohdalla oli nähtävillä rajoitustoimen käyttö. Rajoitustoimi oli huomioitu asiakkaan itsemääräämisoikeuksien kohdalla. Suunnitelmasta ei voi todentaa milloin lupa rajoitteen käyttöön on saatu tai milloin lupa tulee uusia.	
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä		
Lääkärin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Kyllä		
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjataanko, kuka vastaa?)	Kyllä		
Muut huomiot:		Ryhmäkodin henkilöstö ymmärtää, että asiakkaan itsemääräämisoikeuden kunnioittaminen on hoitotyön keskiössä ja asiaa on käsitelty tiimissä yhteisesti.	

**Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen**

- Onko yksikössä asukkaiden ja läheisten saatavilla kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma asukas-toiminnalle** (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma, kuka vastaa suunnittelusta)?  
 Ryhmäkotiin ei ole luotu kirjallista viikko-ohjelmaa. Ryhmäkodin tapahtumat järjestetään asiakkaiden toimintakyvyn ja toiveiden mukaisesti. Ryhmäkodissa pyritään järjestämään jokaiselle asiakkaalle päivittäin mielekästä toimintaa, joka tukee asiakkaan toimintakykyä ja on asiakkaan mielestä mielekästä.
- Miten hoitajat osallistetaan asukkaiden aktiivisen arjen toiminnan järjestämiseen?**  
 Ryhmäkodissa on tavoitteena jokainen hoitaja järjestää vuorokohtaisesti jokaiselle asiakkaalle aktiivista toimintaa, asiakkaan voimavarojen ja toimintakyvyn mukaan. Aktiivisen arjen järjestäminen on jokaisen hoitajan vastuulla.
- Sisältääkö yksikön toiminta säännölliset asukaskokoukset ja ulkoilumahdollisuudet** (kuvaile, miten)?  
 Ryhmäkodissa ei ole järjestetty asukaskokouksia.  
 Talvisin ulkoilua on järjestetty harvemmin, kesällä ulkoilua järjestetään aktiivisemmin. Kesäisin hyödynnetään ryhmäkodin ulkoterasseja mm. päiväkahvit nautitaan ulkona.
- Minkälaisia toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa järjestetään, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden kognitiivista, fyysistä sekä sosiaalista toimintakykyä?**  
 Fysioterapeutti ja vapaa-ajanohjaaja järjestää ryhmäkodissa viikoittain toimintaa, mm tuolijumppaa. Ryhmäkodin henkilöstö järjestää myös tilanteen mukaan yhteistä toimintaa ryhmäkodissa.
- Miten asukas- ja omaispalautteet käydään läpi ja miten toimintaa kehitetään niiden pohjalta?**  
 Asiakaspalautetta tulee hoitotyön ohella sekä tiimivastaavalle. Tiimivastaava käsittelee palautteet tiimikokouksissa henkilöstön kanssa.

**Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI**

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä	Asiakkaan omatyöntekijä on selkeästi merkitty hoitosuunnitelman esitietolomakkeelle.	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Osittain	2/3 suunnitelmasta oli arvioitu edeltävän kuuden kuukauden aikana. Hoitosuunnitelmien arvioinnit olivat hyvin yleisellä tasolla tuotu esille. Asiakkaalle luotuja yksittäisiä tavoitteita ei oltu arvioitu, vaan arviointi oli kirjattu yleisellä tasolla muutaman lauseen avulla.	Asiakkaan hoitotyön suunnitelma tulee arvioida vähintään 6 kk välein ja arvioinnin perusteella tehdään tarvittavat muutokset hoitotyön suunnitelmaan.
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Kyllä	Suunnitelmissa oli nähtävillä hoito-, palvelu-, ja kuntoutussuunnitelma koonti, jossa oli nähtävillä asiakkaan tarpeen mukaisia konkreettisia tavoitteita ja keinoja. Koonnit olivat suhteellisen suppeita, eikä niissä oltu huomioitu asiakkaan tarpeita ja hoidon tavoitteita kokonaisuudessaan.	
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä	Asiakkaan elämänhistoria, toiveet ja omat tavoitteet tuli esille kattavasti hoitosuunnitelmien esitieto osuudessa.	
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Ei		RAI-arviointien tuloksia tulee hyödyntää asiakkaiden hoitotyön suunnitelman laadinnassa ja arvioinnissa.  Hoitotyön suunnitelma tulee tehdä asiakkaan RAI-arvioinnissa esiin

			tulleiden tarpeiden, voimavarojen ja riskitekijöiden pohjalta ja siinä tulee huomioida asiakkaan yksilölliset fyysiset, psyykkiset, sosiaaliset ja henkiset voimavarat ja tarpeet.
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä	Suunnitelmien esitiedoissa oli nähtävillä asiakkaalle tehdyt hoidolinjaukset	
Muut huomiot:	Valvontakäynnin yhteydessä tarkasteltiin yhteensä kolmen helsinkiläisen asiakkaan hoito-, palvelu- ja kuntoutussuunnitelmia. Suunnitelmiin oli luotu kattavasti asiakkaan tilannetta, elämänhistoriaa ja hoitoisuutta kuvaavat esitieto osuudet. Esitiedoissa oli tuotu esille asiakkaalle merkityksellisiä asioita, mielenkiinnon kohteita ja yhteistyö omaisten ja läheisten kanssa. Hoitosuunnitelma koonti, joka oli tehty tarve-tavoite-keinot periaatteella, oli suppeampi kokonaisuus, johon oli nostettu vain jotain asiakkaan hoidon tavoitteita esille. Suunnitelmissa ei oltu hyödynnetty asiakkaan RAI-arvioinnin tuloksia. Tarkastellut suunnitelmat olivat arvioitu hyvin suppeasti muutaman lauseen avulla. Hoitosuunnitelmien tavoitteiden arviointeja ei ollut nähtävillä.		
<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	Osittain	Kirjauksissa oli ajoittain kuvailtu asiakkaan tilaa ja toimintaa. Kirjausten sisältö vaihteli kirjaajien välillä.	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Osittain	Kirjaukset vastasivat suppeita hoitosuunnitelmien tavoitteita ja keinoja.	
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Kirjauksissa oli tuotu esille asiakkaan mielialaa ja omia näkemyksiä.	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Ryhmäkodin aktiivinen arki tuli kirjausten kautta esille. Kirjauksissa ei juurikaan tullut näkyviin asiakkaan osallisuutta, mielipidettä tai näkemystä toimintoihin.	
Muut huomiot:	Kirjaaminen oli toteutunut säännöllisesti, kirjauksien sisällöissä oli vaihtelua. Asiakkaan omia kokemuksia, toiveita tai näkemyksiä hoidosta voisi tuoda kirjauksissa aktiivisemmin esille.		
<b>Yksikön RAI-arviointitoiminta</b>	<b>Miten toteutuu</b>		
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	LTC		
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	<i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 19 asiakasta (2023_1 EasyRAIder THL)</i>		
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	Omahoitaja tekee asiakkaan RAI-arvioinnit. Omaisen tai asiakas ei osallistu arviointien tekoon.  Asiakkaita ei ole osallistettu RAI-arvioinnin tekoon.  <i>Asiakkaan tulee osallistua mahdollisuuksien mukaan itse RAI-arvion tekemiseen ja/tai vastuuhoidon neuvottelee asiakkaan kanssa hänen omasta näkemyksestään liittyen RAI-arviointiin.</i>		

### 3. Lääkäripalvelut

<b>Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:</b> Terveystalo. <b>Yksikön palaute lääkäripalveluista:</b> Lääkäri yhteistyö on toiminut hyvin.
--

### 4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	Lääkehoitosuunnitelma on päivitetty 2024, uusi suunnitelma on lääkärillä allekirjoitettavana.	
Enintään 12 kuukautta vanha	Ei	Ryhmäkodissa saatavilla lääkehoitosuunnitelma oleva on vuodelta 2021. Uusin versio päivitetty 29.2.24. Päivitetty versio on menossa lääkärin hyväksyttäväksi, jonka jälkeen se toimitetaan ryhmäkotiin henkilöstön saataville.	
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 lääkepoikkeamatielanteisiin ja riskeihin	Kyllä		
Lääkkeiden käsittely ja säilytys on kuvattu ja vastaa käytänteitä	Kyllä		

Voimassa olevat lääkeluvat	Määrä (kpl)	Huomiot
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	11	
Sijaiset	7	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	
Lupaprosessissa olevat	-	
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Ei	Koontilista ei ole saatavilla. Lääkekoontilista on hyvä tapa koostaa lääkehoitoluvallisten hoitajien tiedot.
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Kyllä	Yksikön lääkehoitotentit tehdään Schole- verkkoympäristössä. Lupa sisältää teoria osuuden, PKV-lääkkeet sekä N-lääkeosaamisen osuus. Teoriaosuuden lisäksi hoitaja antaa näytöt.
Muut huomiot:		Valvontakäynnillä ei tarkasteltu lääkehoitolupa lomakkeita.

**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: Ryhmäkodin tilat ovat valoisat ja avarat. Asiakkaiden yhteisessä käytössä on avara ruokailu/keittiötila sekä iso valoisa olohuone. Tilat on sisustettu kauniin kodinomaiseksi.

**Yhteenveto** (Olellaiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, muut erityiset huomiot)

Saga Käpylinna -palvelutalo sijaitsee rauhallisella Veräjämäen alueella luonnon ympäröimänä. Ryhmäkoti sijaitsee palvelutalon sisääntulo kerroksessa. Ryhmäkoti on 24 paikkainen ympärivuorokautista hoivaa tarvitseville asiakkaille. Ryhmäkodissa on viihtyisät ja esteettömät yhteiset tilat sekä rajattu piha-alue turvalliseen ulkoiluun.

Valvontakäynti toteutettiin iltpäivällä. Vierailijat otettiin ystävällisesti vastaan yksikössä. Käynnillä tavattiin useita siististi pukeutuneita asiakkaita ryhmäkodin ruokailutilassa, johon asiakkaat olivat kokoontuneet yhteiselle päiväkahville. Tunnelma ryhmäkodissa oli kodinomainen ja rauhallinen. Ryhmäkodin tilat olivat viihtyisät ja valoisat, asiakkaiden käytössä on avarat kodinomaisesti sisustetut yhteiset tilat.

Valvontakäynnin yhteydessä tarkasteltiin kolmen helsinkiläisen asiakkaan hoitosuunnitelmia ja päivittäiskirjauksia. Asiakkaille oli luotu hoitosuunnitelmat, jossa oli kattava esitieto osuus asiakkaan tilanteesta, varsinainen hoitosuunnitelma oli suppeampia ja eikä suunnitelmissa hyödynnetty RAI-arviointien tuloksia. Yksikön tulee jatkossa kiinnittää huomiota, että asiakkaiden hoitosuunnitelmissa hyödynnetään RAI-arviointien tuloksia ja että ne kuvaavat asiakkaan kokonaistilannetta tilannetta ja hoitoisuutta kattavammin.

Henkilöstön kanssa on hyvä käydä yhteisesti läpi vaara- ja haittatapahtumien tekoon liittyvät prosessit ja tavat. Valvontakäynnin yhteydessä tarkasteluissa ilmoituksissa huomioitiin, että lääkepoikkeamien todellinen määrä on ilmoitettua suurempi, koska useita eri poikkeamia on laitettu samaan ilmoitukseen.

**Jatkotoimenpiteet:**

Ei sovittuja jatkotoimenpiteitä.