

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Käynnin ajankohta	Päivä 3.7.2024 ja seuranta jatkotoimenpiteiden osalta 9.9.2024 (Liite 1)		
Palveluntuottaja	Nimi Saga Care Finland Oy		
	Yhteystiedot Mannerheimintie 164 PL 11 00301 Helsinki		
	Y-tunnus: 2083761-7		
Toimintayksikkö	Nimi Saga Käpylinna		
	Yhteystiedot Myrskyläntie 18, 00650 Helsinki		
Käyntiin osallistuneet	Tuottaja: Kirsi-Marja Kujala tiimivastaava ja Katariina Ruusunen sairaanhoitaja (mukana käynnin lopussa lääkehoitotilan tarkastelun yhteydessä) Ostopalvelut ja laadunhallinta –yksikön erityissuunnittelijat		
Kotihoidon asiakasmäärät (mahdollisten muiden hyvinvointi-alueiden asiakkaat)	Palveluseteli-/ostoasiakkaiden määrä		39
	Itsemaksavien asiakkaiden määrä		45
	Asiakkaiden kokonaismäärä		84
Palvelutoiminnasta vastaava henkilö	Nimi johtaja Johtaja Armi Kuloheimo		
	Yhteystiedot puh: 050 5016 186 armi.kuloheimo@sagacare.fi		
Kotihoidon / hoitotyön vastuuhenkilö	Nimi Johtaja Armi Kuloheimo		
	Koulutus sairaanhoitaja, TtK		
	Yhteystiedot puh: 050 5016 186 armi.kuloheimo@sagacare.fi		
Luvat ja tarkastukset	Yksityisen sosiaalipalvelun rekisteröinti; 14.12.2015		
	Yksityisen terveydenhuollon rekisteröinti; 9.12.2019		
	Tuottaako yhteisöllistä asumista Ei <input type="checkbox"/> Kyllä <input checked="" type="checkbox"/> Rekisteröinti; 10 paikkaa: Valviran päätös 6.3.2024		
	Ostopalvelut ja laadunhallinta –yksikön edellinen käynti pvm.3.3.2023; <ul style="list-style-type: none"> Ostopalvelut- ja laadunhallinta tulee seuraamaan väliarviointien toteutumista 		
Edellinen tarkastuskäynti (esityt kehittämistoimenpiteet ja tilanne)			
Toiminnan kehittämisen painopisteet	<ul style="list-style-type: none"> Henkilöstön pysyvyyden turvaaminen, henkilöstön motivaation ylläpitäminen Laadukkaan hoitotyön kehittäminen 		
Omavalvontasuunnitelma;	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
<ul style="list-style-type: none"> on ajantasainen 	Osittain	Tuottajan verkkosivuilla oleva omavalvontasuunnitelma on päivitetty 2.2.24.	Omavalvontasuunnitelman tulee olla yksikkökohtainen.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

		<p>Tiimivastaava kertoo, että omavalvontasuunnitelma on päivitetty myös 06/24, mutta tätä ei ole vielä julkaistu.</p>	<p><i>Vuoden 2024 alussa voimaan tullut valvontalaki velvoittaa julkisia ja yksityisiä sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajia laatimaan ja julkaisemaan palveluysikkökohtaisen omavalvontasuunnitelman.</i></p> <p><i>Omavalvontasuunnitelman tulee kattaa kaikki palveluysiköissä palveluntuottajan itse tuottamat sekä ostopalveluna ja alihankintana tuotetut palvelut tai palvelun osat.</i></p>
<ul style="list-style-type: none"> on julkisesti nähtävillä ja asiakkaiden saatavilla 	Kyllä	Omavalvontasuunnitelma on nähtävillä palvelutalon verkkosivuilla sekä palvelutalon sisääntulon yhteydessä kahvilassa.	Tarkastuspäivänä palvelutalon kahviossa ei ollut palvelutalon omavalvontasuunnitelmaa todennettavissa.
<ul style="list-style-type: none"> on osa perehdytystä 	Kyllä	Omavalvontasuunnitelma käydään uusien työntekijöiden kanssa läpi ja sitä hyödynnetään perehdytyksessä.	
<ul style="list-style-type: none"> henkilöstö on osallistunut suunnitelman arviointiin ja laadintaan 	Kyllä	Omavalvontasuunnitelmaa käsitellään päivittämisen yhteydessä henkilöstön kanssa. Henkilöstöllä on mahdollisuus tuoda esille kommentteja suunnitelmasta.	
<p>Rekisteriselosteet ja asiakasasiakirjojen säilytys ovat lain edellyttämällä tasolla.</p> <p>(yksikön tietosuojavastaava, asiakirjojen säilyttäminen)</p>		<p>Yksikössä on käytössä sähköinen asiakastietojärjestelmä, Domacare. Kaikki asiakaspaperit asiakirjat säilytetään sähköisesti, paperiset dokumentit skannataan sähköiseen järjestelmään. Yksikössä on käytössä myös paperisien dokumenttien säilyttämiseen lukollinen tila.</p> <p>Tietosuojavastaavana toimii Mikko Oikarinen, 0400- 946 329, Mannerheimintie 164,00301 HELSINKI. tietosuoja@esperi.fi</p>	
<p>Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen</p> <p>Miten yksikössä vahvistetaan ja varmistetaan asiakkaiden itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen?</p>		<p>Asiakkaiden itsemääräämisoikeutta kunnioitetaan päivittäisessä hoitotyössä, asiakkaan omat toiveet ja voimavarat huomioidaan päivittäisessä hoitotyössä. Tiimivastaava kokee, että asiakkaan itsemääräämisen kunnioittaminen on henkilöstöllä hyvin hallussa.</p> <p>Kaikkien asiakkaiden kanssa järjestetään 1 krt/kk yhteinen keskustelu, jossa asiakkaan toiveita ja näkemyksiä kuullaan.</p> <p>Yksikön henkilöstöä koulutetaan säännöllisesti itsemääräämisoikeuteen liittyvissä asioissa, toimintayksikön verkko-oppimisympäristössä (ESKO) on koulutus, joka käsittelee asiakkaan itsemääräämisoikeutta. Yksikössä on ohjeistus rajoitustoimien käytöstä. Palvelutalon asiakkailla ei ole käytössä liikkumisen rajoittamisen toimia.</p>	
<p>Työntekijän ilmoitusvelvollisuus</p> <p>Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §</p>		<p>Ilmoitusvelvollisuus ja sen sisältö on käyty läpi henkilöstön kanssa, ilmoitusten käsittely.</p> <p>Yksikön omavalvontasuunnitelmassa on nähtävillä toimintamallit, miten henkilöstö toimii huomatessaan yksikössä epäkohtia, omavalvontasuunnitelmassa viitataan edelleen sosiaalihuoltolain mukaiseen työntekijän ilmoitusvelvollisuuteen.</p>	

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

	<p>Tarkastuskäynnillä jäi vaikutelma, että tuottaja ei ollut käynyt henkilöstön kanssa työntekijöiden ilmoitusvelvollisuutta läpi lakimuutoksen jälkeen. Tuottajan tulee käsitellä työntekijän ilmoitusvelvollisuus henkilöstön kanssa.</p> <p><i>Lain (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §) Ilmoitusvelvollisuus on hyvä käsitellä säännöllisesti työyhteisökokouksissa henkilöstön kanssa.</i></p> <p><i>Ilmoitusvelvollisuuden toteuttamista koskevat menettelyohjeet on sisällytettävä 27 §:ssä tarkoitettuun palveluyksikön omavalvontasuunnitelmaan. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 30 §; Palveluntuottajan velvollisuus tiedottaa henkilöstön ilmoitusvelvollisuudesta).</i></p>
--	---

1. Henkilöstö, osaaminen ja osaamisen kehittäminen

Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (pyydetään ajantasainen henkilöstöluettelo)	Ammattiryhmä	Määrä
	Sairaanhoitaja / Terveydenhoitaja	1
	Palvelutalon johtaja, koulutustaustaltaan sairaanhoitaja	1
	Lähihoitaja	7
	Hoiva-avustaja	1
	Tukipalveluhenkilöstö (tehtävät) Siivouspalvelut (SOL)	
	Muu, mikä? Vapaa-ajanohjaaja	1
	Fysioterapeutti (Fysios Mehiläinen) 4 krt/vko jumpparyhmät	1
Työntekijän rikosrekisteriotteen tarkistaminen Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 28 §	Tuottaja on tarkastanut työntekijöiden rikosrekisteriotteet työsuhteen alkaessa.	
Asiakkaalle myönnetty/suunniteltu palvelun aika tunteina kuukauden ajalta (kaikki kotihoidon asiakastyö)	Asiakkaalle myönnetty/suunniteltu palvelun aika oli kesäkuun 2024 aikana: 687,5 h. (1.6.2024-30.6.2024)	
Henkilöstön toteutunut välitön asiakastyön aika tunteina kuukauden ajalta (kaikki kotihoidon asiakastyö)	Toteutunut välitön asiakastyön aika oli kesäkuun 2024 aikana: 642,6 h. (1.6.2024-30.6.2024)	
Suunnitellun ja toteutuneen asiakastyön suhde	Kun verrataan suunniteltua asiakastyön aikaa suhteessa toteumaan, on asiakkaille myönnettyistä palveluista toteutunut suunnitelman mukaisesti 93 %.	
	Tiimivastaavan mukaan toteuman epäsuhta johtuu asiakkaiden äkillisistä sairaalakäynneistä, jolloin suunniteltua kotihoidon palvelua ei ole voitu toteuttaa äkillisen keskeytyksen vuoksi.	
Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekrytointi ja henkilöstön vaihtuvuus)	Palvelutalossa on ollut hyvä henkilöstö tilanne, haasteensa on tuonut äkilliset tai pidemmät sairauslomat. Henkilöstö on ollut pysyvää.	
	Palvelutalossa on avoinna yöhoitajan tehtävä, jossa rekrytointi on käynnissä.	
Sijaiset (sijaisten hankkimiskeinot, osaamisen varmistaminen, vakituisuus sekä tarve sijaisille - kuinka paljon tarvitaan)	Palvelutalossa on omia keikkalaisia, joiden avulla puutosvuorot saadaan täytettyä. Tarvittaessa henkilöstö on tehnyt ylimääräisiä vuoroja, joka perustuu henkilöstön omaan haluun. Tiimivastaava tekee tarvittaessa asiakastyötä, etenkin puutostilanteissa. Henkilöstövuokraukselle ei ole ollut tarvetta.	

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

<p>Alihankkijat ja näiden valvonta (käytetäänkö alihankintaa, miten valvotaan, osuus omasta henkilöstöstä?)</p>	<p>Saga Käpylinnassa alihankintana tuotetaan puhtaanapitoa (SOL), pyykkihuolto (SOL, Comforta ja Saga palvelutalot), kiinteistöhuolto (L&T), ateriapalvelut (Saga Käpylinna), fysioterapia (Fysios Mehiläinen), jalkahoito sekä kampaajapalvelut.</p> <p>Alihankintana hankittujen palveluiden laatua seurataan säännölliseen yhteistyökokousten, laadunseurannan ja asiakastytyväisyyssmittausten avulla. Alihankkijoita valvonta toteutetaan keskistetysti Sagan laadunvalvonnassa/hallinnossa.</p>		
<p>Tuottajalla on perehdytysuunnitelma</p>	<p>Kyllä/ Ei/ Osittain</p> <p>Kyllä</p>	<p>Mahdolliset huomiot</p> <p>Yksikössä hyödynnetään Esperin perehdytysuunnitelmaa. Perehdytyksessä hyödynnetään Esko-verkko-oppimisympäristöä, jossa pakollisena osana on tietosuojakoulutukset.</p> <p>Uusi työntekijä toimii 3–5 vuoroa kokeneemman hoitajan työparina, jolloin hän tutustuu yksikön toimintaan sekä asiakkaisiin. Palvelutalon tiimivastaava vastaa uusien työntekijöiden perehdytyksestä ja hän arvioi uuden työntekijän kanssa perehdytyksen sujuvuutta.</p>	<p>Edellyttää toimenpiteitä</p>
<p>Henkilöstön osaamisen kehittäminen (koulutus suunnitelma ja osaamistarpeet, kehityskeskustelut)</p>	<p>Esperissä on konsernitasoinen koulutus suunnitelma. Yksikköön on myös luotu yksikön toimintaa ohjaava koulutus suunnitelma. Henkilöstö on velvollinen ylläpitämään ja kehittämään ammatillista osaamistaan. Henkilöstön on mahdollisuus hakeutua Esperin järjestämiin koulutuksiin omien osaamistarpeiden mukaisesti.</p> <p>Yksikön henkilöstö on osallistunut edeltävän vuoden aikana mm. hätäensiapu-, palo- ja pelastus- sekä haasteellisten tilanteiden koulutuksiin.</p> <p>Tiimivastaava on pitänyt palvelutalon henkilöstölle kehityskeskustelut (toukokuussa 2024) kuluvan vuoden aikana. Henkilöstöllä on mahdollisuus tuoda esille koulutustarpeitaan ja antaa palautetta kehityskeskusteluissa.</p>		
<p>Tiedonkulku</p>	<p>Miten toteutuu?</p>		
<p>Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)</p>	<p>Palvelutalon henkilöstö osallistuu tiimipalaveriin viikoittain. Palaverissa käsitellään asiakasasioita, poikkeamailmoitukset, henkilöstöön liittyvät asiat ja muut hallinnolliset tiedot tavat. Tiimivastaava järjestää kokoukset, joihin osallistuu myös talon johtaja.</p> <p>Vuoronvaihtojen yhteydessä pidetään lyhyet suulliset raportit, jossa käydään keskeisimmät asiakasasiat vuoro kohtaisesti.</p> <p>Talon yhteinen kokous järjestetään tarvittaessa.</p> <p>Asiakaskokoukset järjestetään kuukausittain, josta vastaa talon johtaja. Kokouksista tehdään muistiot, mutta näitä ei ole jaettu asiakkaille. Keskeisimmät asiat tuodaan usein esille asiakkaille lähetettävissä viikkotiedotteissa.</p>		
<p>Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouskäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vastuhenkilöt ym.)</p>	<p>Palavereista tehdään muistiot ja lähetetään DomaCaren kautta työntekijöille</p>		

Päivystyksellisten tilanteiden hoitaminen:	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
-Onko "Päivystystilanteiden opas kotihoidolle" käytössä? -Onko henkilöstö perehdytetty siihen?	Kyllä	Henkilöstö on osallistunut päivystyksellisten tilanteiden koulutuksiin ja osaavat toimia ohjeistuksen mukaisesti päivystyksellisissä tilanteissa. Tuottajalle annettiin päivystyksellisten tilanteiden opas.	

2. Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI			
Yksikön RAI-arviointitoiminta	Miten toteutuu		
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	RAI-HC		
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaisista toteutumista?	Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 47 asiakasta (2023_2 EasyRAI:der THL)		
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään jo alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	Esko verkkokoulutus-ympäristössä on RAI-koulutuksia henkilöstön saatavilla. Henkilöstön osaamista ylläpidetään koulutusten avulla. RAI-arviointien toteutumista seurataan säännöllisesti esihenkilöiden sekä hallinnon puolesta. RAI-arvioinnit tehdään yhdessä asiakkaan kanssa, jolloin asiakkaan tavoitteet ja toiveet huomioidaan hoidolleen.		
Asiakkaalla on nimetty oma-hoitaja tai vastuuhoitaja (miten määritetty)	Asiakkaalle nimetään vastuuhoitaja ja varahoitaja, jotka olivat selkeästi todennettavissa hoito- ja palvelusuunnitelmissa.		
Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat;	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
<ul style="list-style-type: none"> ovat ajantasaisia ja arvioituja 	Osittain	Tarkastelluista suunnitelmista 1/3 oli ajantasaisesti päivätty ja 1/3 sisälsi arvioinnin. Kaksi muuta olivat päivätty viimeksi 1/24 ja 3/24.	Hoito- ja palvelusuunnitelmat tulee päivittää ja arvioida vähintään 3 kuukauden välein ja aina asiakkaan hoidontarpeen muuttuessa.
<ul style="list-style-type: none"> ovat asiakaslähtöisiä 	Osittain/ Ei	Yhden suunnitelman osalta oli todennettavissa asiakkaan osallisuutta oman hoitonsa suunnittelussa. Suunnitelmat oli pääasiallisesti suppeita ja toimenpidekeskeisiä.	Hoito- ja palvelusuunnitelmat tulee laatia asiakaslähtöisesti ja asiakasta tulee osallistaa oman hoitonsa suunnitteluun voimavarojensa mukaisesti. Hoitosuunnitelmassa tulee näkyä asiakkaan omia tavoitteita ja toiveita.
<ul style="list-style-type: none"> sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot 	Ei	Suunnitelmiin kirjatut tavoitteet ja keinot olivat pääasiallisesti esitetty hyvin yleisluonteisella tasolla, jolloin ne eivät ohjaa asiakkaan päivittäistä hoitoa. Yhden suunnitelman osalta tavoitteet ja keinot puuttuivat täysin (osa-alueita ei ollut täytetty).	Hoitotyön suunnitelmaan tulee kirjata hoidon tavoitteet ja toimenpiteet tavoitteiden saavuttamiseksi siten, että ne ovat mahdollisimman konkreettiset ja ohjaavat siten päivittäistä hoitoa sekä toimintaa.
<ul style="list-style-type: none"> välisarvioinnit laadittu 	Kyllä	Kaikkien satunnaisesti tarkastettujen asiakkaiden kohdalta oli tehty hoitotyön väliarviot. Väliarvioissa tulisi kuitenkin näkyä oleelliset RAI-mittariarvot, joihin arviointi perustuu.	Käytetyt RAI-mittariarvot tulee olla näkyvissä väliarvioinnissa.

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

<ul style="list-style-type: none"> sisältävät liikkumissopimukset 	Ei	Liikkumissopimuksen laadinnasta tai sen sisällöstä tai tavoitteista ei ollut kirjauksia suunnitelmissa.	Asiakkailla tulee laatia liikkumissopimukset kaupungin ohjeistuksen mukaisesti ja yhteiset tavoitteet on hyvä olla kirjattuna myös asiakkaan hoitosuunnitelmassa.
<ul style="list-style-type: none"> suunnitelmassa ja väliarvioinnissa on hyödynnetty ajantasaisia RAI-mittareita 	Ei	Tarkastetuissa hoitosuunnitelmissa ei ollut nähtävillä RAI-mittareita. MMSE arvo löytyi tarkastettujen asiakkaiden osalta hoito- ja palvelusuunnitelman esitiedoista.	Hoitosuunnitelmassa tulee hyödyntää RAI-arvioinnista saattavia mittaritietoja.
Muut huomiot	<p>Hoito-, palvelu- ja kuntoutussuunnitelmia tarkasteltiin satunnaisotannalla yhteensä kolmen asiakkaan osalta. Suunnitelmat olivat pääasiallisesti suppeita ja eivät kuvanneet asiakkaan toimintakykyä, voimavaroja ja terveydentilaa. Suunnitelmat oli koostettu tavoitteet-keino-aikataulu-toteuma/ arviointi -menetelmällä. Suunnitelmien nk. esitieto-osuudet olivat kuitenkin monipuoliset ja asiakkaan hoidon tarpeita konkreettisesti kuvaten laaditut. Esitietosiiossa olivat myös selkeästi todennettavissa asiakkaan diagnoosit, toimintakyky, sairauksien hyvä hoito sekä voimavarat ja asiakkaalle mieluiset asiat ja harrastukset. <i>Tähän osioon koostettuja tietoja on tärkeä hyödyntää jatkossa myös varsinaisen hoitotyön suunnitelman laadinnassa.</i></p> <p>Suunnitelmissa ei ollut todennettavasti hyödynnetty RAI-mittareita. Suunnitelmissa on hyvä huomioida jatkossa myös asiakkaan sairauksien hyvä hoito sekä asiakkaan voimavarojen ja toimintakyvyn säilyttäminen ja kuntoutuminen.</p>		
Hoitotyön päivittäiskirjaamisen sisältö (yksilöllisyys, kuvailu, arviointi ja suhde hoitosuunnitelmaan)	Päivittäinen asiakaskirjaaminen oli säännöllistä ja käytikohtaista. Lääkehoidon kirjaukset olivat säännölliset. Kirjaukset olivat pääasiallisesti erittäin niukkoja, muutaman sanan toteamuksia ja hoitajan ns. tehtävälustausta. Kirjauksissa ei ollut asiakkaan tilan, sairauden hyvän hoidon tai osallisuuden kuvausta ja arviointia juurikaan todennettavissa. Muutama kirjaus oli asiakkaan mielialasta ja toimintakyvystä. Päivittäinen kirjaaminen vastasi osittain asiakkaalle laadittua hoitotyön suunnitelmaan. Tässä huomioitava, että 2/3 suunnitelmista oli vanhentunut ja 1/3 suunnitelmista erittäin puutteellisesti laadittu.		
3. Yleiset yksikköä koskevat asiat			
Asiakaspalautteen kerääminen (systemaattisuus, hyödyntäminen)	<p>Miten palautteita hyödynnetään toiminnan kehittämisessä?</p> <p>Asiakkailla on mahdollisuus antaa palautetta suoraan henkilöstölle hoitotyön ohella sekä asiakaskokouksissa ja omaisten illoissa. Palautteet käsitellään tiimikokouksissa henkilöstön kanssa. Palautteet viedään laatuportti järjestelmään, johon kirjataan myös mahdolliset suunnitellut korjaavat toimenpiteet.</p> <p>Laajempi asiakastytyväisyyskysely tehdään säännöllisesti vuosittain. Asiakkailla on myös mahdollisuus antaa säännöllisesti pikapalautteen kautta (Happy or Not), johon asiakkaiden on helppo vastata.</p>		
Yksikköön kohdistuneet reklamaatiot / muistutukset viimeisen vuoden aikana (luonne ja määrä)	Yksikköön ei ole kohdistunut reklamaatioita edeltävän vuoden aikana.		
Yksikön vaara- ja haittatapah- tumat *	Määrä (kpl)	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)	
Ilmoitusten kokonaismäärä	32 kpl		

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	29 kpl	Ilmoitukset käsittelevät pääsääntöisesti asiakkaan lääkehoidossa hoidossa tapahtuneita poikkeamia. Ilmoituksissa oli yksi asiakkaan tapaturma. Poikkeamissa ei ollut läheltä piti- ilmoituksia.
Lääkepoikkeamat	27kpl	Yleisin lääkepoikkeama käsitteli lääkkeen annon unohtamista.
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsitteily, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Yksikön poikkeamailmoitukset oli käsitelty tiimikokouksissa yhteisesti henkilöstön kanssa ja esihenkilön arvion perusteella ilmoitus oli tarvittaessa käsitelty myös poikkeamaan liittyvän työntekijän kanssa. Yksikössä oli tehty korjaavia toimia ilmoitusten perusteella.	
Muut huomiot	Tiimivastaavan kokemuksen mukaan yksikön yleisin haittatapahtuma käsittelee lääkehoidon toteuttamiseen liittyviä asioita, kuten lääke jäänyt antamatta. Ilmoitukset käsitellään säännöllisesti tiimikokouksissa. Poikkeamailmoitusten perusteella yksikössä on käyty lääkehoidon käytänteitä läpi yhdessä henkilöstön kanssa ja tarvittaessa henkilöstölle on annettu lisäperehdytystä lääkehoidon toteuttamisessa.	

*Pyydetään raportointi 6 kk ajalta ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu tai heinäkuu-joulukuu, Ilmoituksia tarkasteltiin 1.1.24-30.6.24 väliseltä ajalta.

4. Lääkehoito ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma on ajantasainen ja lääkärin allekirjoittama (enintään 12 kk vanha)	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot		Edellyttää toimenpiteitä
	Kyllä	Lääkehoitosuunnitelma on henkilöstön saatavilla palvelutalon Intranetissä sekä lääkehoituhuoneessa. Lääkäri on allekirjoittanut suunnitelman 13.3.2024.		
Lääkehoito-osaamisen varmistaminen ja lupaprosessi (miten varmistetaan)	Lääkehoidon lupaprosessi on selkeä. Lääkehoidon osaamisen teoria käydään Skhole-verkkokurssin avulla, jossa on myös mukana lääkelaskut. Lääkehoidon osaamisen näytöt annetaan yksikön sairaanhoitajalle. Lääkehoitoluvat säilytetään Prod-lääkehoitolupa järjestelmässä, jonka kautta lääkehoitolupa lähetetään lääkärille allekirjoitettavaksi. Osaamisen näytöt kerätään erilliselle lomakkeelle, joka liitetään sähköiseen lääkehoitolupadokumenttiin.			
Lääkeluvallisten työntekijöiden määrä	Vakituinen henkilöstö	Sijaiset	Prosessissa olevat	Rajatut
	11 kpl	6 kpl	- kpl	2 kpl
Asiakkaiden lääkehoidon toteutus (missä ja miten, vastuut, annosjakelulääkkeiden tarkistus, onko dosettiin annostelu käytössä)	Asiakkailla on pääsääntöisesti käytössä annosjakelulääkkeet ja tarvittaessa lääkkeet jaetaan dosettiin. Palvelutalon sairaanhoitaja tarkistaa annosjakelulääkkeet niiden saapuessa yksikköön.			
Suosittelun mukainen lääkkeiden säilyttäminen; <ul style="list-style-type: none"> lääkkeiden säilytykseen osoitetut tilat yksikössä asiakkaiden lääkkeiden säilytys 	Asiakkaiden säännöllisesti käytössä olevat lääkkeet (ANJA- lääkkeet) säilytetään pääsääntöisesti asiakkaan asunnoissa olevissa lukituissa lääkekaapeissa. Tarvittaessa käytössä olevat lääkkeet sekä dosettiin jaettava lääkkeet säilytetään palvelutalon lääkehoituhuoneessa. Palvelutalon lääkehoituhuone on selkeä ja mahdollistaa työrauhan lääkkeiden jaon yhteydessä hoitajalle. Yksikön lääkehoitokäytänteet ovat selkeät.			

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

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

Saga Käpylinna -palvelutalo sijaitsee rauhallisella Veräjämäen alueella luonnon ympäröimänä. Palvelutalossa on 85 asuntoa senioreille sekä ryhmäkoti ympärivuorokautista hoitoa tarvitseville asiakkaille. Palvelutalon sisääntulo kerroksessa on viihtyisiä ruokala sekä kahvila asiakkaiden käytössä myös muut palvelutalon tilat ovat siistit ja avarat. Palvelutalossa työskentelevä arjentoiminnan ohjaaja järjestää palvelutalon asiakkaille monipuolista toimintaa yhteisissä tiloissa. Palvelutalossa käy myös säännöllisesti fysioterapeutti, joka vastaa yhteisistä tuolijumpista ja liikunnallisista toimintahetkistä.

Tarkastuskäynnillä tutustuttiin palvelutalon toimintaan, vierailijat otettiin ystävällisesti vastaan. Palvelukodin tiimivastaava esiteli palvelutalon toimintaa. Palvelutalossa on hyvä henkilöstötilanne ja vaihtuvuus on ollut vähäistä. Palvelutalon asiakkaiden toiveita, palautteita ja toiminnan kehittämisehdotuksia käsitellään säännöllisesti yhteisökokouksissa. Palvelutalossa pyritäänkin kehittämään hoidon laatua ja vastamaan asiakkaiden tarpeisiin mahdollisimman hyvin.

Hoito- ja palvelusuunnitelmia sekä päivittäistä asiakastyön kirjaamista tarkasteltiin yhteensä kolmen satunnaisesti valitun asiakkaan osalta. Suunnitelmat olivat osin vanhentuneita ja niiden sisällöllistä kehittämistä tulee tehdä annetun ohjauksen mukaisesti. Päivittäinen kirjaaminen oli säännöllistä ja toteutunut käyntikohtaisesti. Kirjauksissa oli jonkin verran nähtävissä asiakkaan osallisuutta ja toimintakyvyn kuvausta. Hoitotyön suunnitelmat sekä päivittäinen asiakaskirjaaminen otetaan uudelleen tarkasteluun Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön antaman aikataulun mukaisesti.

6. Jatkotoimenpiteiden aikataulu

1. Hoito- ja palvelusuunnitelmien päivitys 9.9.2024 mennessä
(huom. annetut kehittämistoimenpiteet kohta 2: Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat)

Liite 1. SEURANTA 9.9.2024 Hoitotyön suunnitelmat

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat;	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
<ul style="list-style-type: none"> ovat ajantasaisia ja arvioituja 	Kyllä	Tarkastellut suunnitelmat olivat kaikki ajantasaisesti päivätyt ja arvioidut.	
<ul style="list-style-type: none"> ovat asiakaslähtöisiä 	Osittain	Suunnitelmien ns. esitieto-osuudessa oli osin todennettavissa asiakkaan osallisuutta oman hoitonsa suunnittelussa. Varsinaiset hoitotyön suunnitelmat olivat suppeita ja toimenpidekeskeisiä.	
<ul style="list-style-type: none"> sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot 	Kyllä		
<ul style="list-style-type: none"> välisarvioinnit laadittu 	Kyllä	Kaikkien satunnaisesti tarkastettujen asiakkaiden kohdalta oli tehty hoitotyön välisarvioinnit. Välisarvioinneissa tulisi kuitenkin näkyä oleelliset RAI-mittariarvot, joihin arviointi perustuu.	<i>Välisarvioinnissa tulee olla todennettavissa arvioinnin perustana käytetty RAI-mittariarvo.</i>
<ul style="list-style-type: none"> sisältävät liikkumissopimukset 	Osittain	Suunnitelmista 2/3 oli sisällytetty asiakkaalle laadittu liikkumissuunnitelma, suunnitelmassa oli nähtävissä asiakkaan oma tavoite liikkumiselleen.	
<ul style="list-style-type: none"> suunnitelmassa ja välisarvioinnissa on hyödynnetty ajantasaisia RAI-mittareita 	Ei	Tarkastetuissa hoitosuunnitelmissa ei ollut nähtävillä RAI-mittareita.	<i>Hoitosuunnitelmassa tulee hyödyntää RAI-arvioinnista saatavia mittaritietoja.</i>

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Hoitotyön päivittäiskirjaamisen sisältö (yksilöllisyys, kuvailu, arviointi ja suhde hoitosuunnitelmaan)	Päivittäinen asiakaskirjaaminen oli säännöllistä ja käytäntökohtaista. Lääkehoidon kirjaukset olivat säännölliset. Kirjaukset olivat pääasiallisesti erittäin niukkoja, keskittyen tehtyihin hoitollisiin toimenpiteisiin. Kirjauksissa ei ollut asiakkaan tilan, osallisuuden tai näkemyksen ja mielialan kuvausta ja arviointia juurikaan todennettavissa. Muutama toteava kirjaus oli asiakkaan mielialasta ja toimintakyvystä. Päivittäinen kirjaaminen vastasi pääosin asiakkaalle laadittua hoitotyön suunnitelmaa.
Yhteenveto hoitotyön suunnitelmien seurannasta	Hoito- ja palvelusuunnitelmia tarkasteltiin uudemman kerran sattumanvaraisesti valitun kolmen asiakkaan osalta. Suunnitelmat olivat kaikki ajantasaisesti laaditut ja arvioidut. Väliarvioinnit oli laadittu viimeisen kolmen kuukauden sisään ja olivat hyvin asiakkaan tilaa kuvaavia ja arvioivia. Jatkokehittämisessä yksikön on hyvä edelleen huomioida ajantasaisten RAI-mittariarvojen hyödyntäminen asiakkaan hoitotyön suunnitelmassa sekä väliarvioinnissa. Käytettyjen mittareiden tulee olla selkeästi todennettavissa.