

Perustiedot
Päivämäärä: 29.11.2024
Yksikkö: Helsingin seniorisäätiö Pakilakoti os. 1 lyhytaikaishoidon (LAH) osasto
Yhteystiedot: Suovakuja 1, 00660 Helsinki
Y-tunnus: 1729947-5
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti
Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti 20.11.2023, ei jatkotoimenpiteitä
Yksikön palvelumuoto: Ympäri vuorokautinen palveluasuminen <input type="checkbox"/> Laitoshoido <input checked="" type="checkbox"/>
Yksikön asiakasprofiili: Lyhytaikaishoito
Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet LAH-pienkoti 1A Ahti 15 asiakaspaikkaa, 14 asiakasta paikalla LAH-pienkoti 1C Aallotar 15 asiakaspaikkaa, 14 asiakasta paikalla LAH-pienkoti 1D Vellamo 14 asiakaspaikkaa, 14 asiakasta paikalla Yhteensä 44 paikkaa/ 42 asiakasta paikalla
Yksikön vastuhenkilö (Soteri-rekisteriin nimetty vastuhenkilö): Palvelutoiminnanjohtaja: Piia Palviainen puh:040-3560 434 piia.palviainen@seniorisaatio.fi
Yksikön lähiesihenkilö: Palveluesihenkilö Tea Kotilainen puh: 040 543 8731 tea.kotilainen@seniorisaatio.fi
Tarkastuskäynnillä läsnä: Yksikön edustajat: Lähihoitaja, vastaava sairaanhoitaja ja palvelu esihenkilö Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: Erityissuunnittelijat

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	7
Lähihoitaja	24
Hoiva-avustaja	-
Kuntoutushenkilöstö	
kuntohoitaja (toimii koko talossa)	1
fysioterapeutti (toimii koko talossa)	1
Tukipalveluhenkilöstö	

Muu, mikä? Geronomi Sosiaalihjaaja (toimii koko talossa) Jalkahoitaja (toimii koko talossa)	1 1 1			
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä	Määrä vuorossa			
Ammattiryhmä	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	Ahti: 3 Aallotar: 3 Vellamo: 3		Ahti: 3 Aallotar: 3 Vellamo: 3	2 yökköä/ toimii 4 pien- ryhmäko- dissa
Kuntoutushenkilöstö	-			
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.) Sh-opiskelija: Viriketoiminnan ohjaaja	Aallotar: 1 Aallotar:1			
Tukipalveluhenkilöstö Siistijä, toimii kaikissa ryhmäkodeissa	1			
Alihankkijat ja näiden valvonta (mm. ateriat, fysioterapia, siivous)				
<p>Seniorisäätiön alihankintana tuotettavat palvelut ja palvelun tuottajat: IT-palvelut, Primanet Oy, Kampaamopalvelut Hair Maison Professional, Kuljetuspalvelut Posti, Työterveyshuolto; Finla työterveys Oy, Yliopiston Apteekki Oy, Hus-Apteekki, Hus-logistiikka.</p> <p>Alihankintana tuotettuja palveluita ja niiden laatua seurataan sekä kuunnellaan asukkailta ja hoitohenkilökunnalta saatua palautetta.</p>				
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				
<p>Haastateltu hoitaja kertoi, että pienkoti Aallottaressa on hyvä henkilöstötilanne ja vaihtuvuus on ollut vähäistä. Pienkodissa ei ole avoimia tehtäviä.</p> <p>Seniorisäätiön sisäisten muutosten myötä tehtyjen henkilöstösiirtojen vuoksi kaikki yksikön tehtävät on saatu täytettyä ja henkilöstö tilanne on hyvä LAH-yksikössä. Yksikössä työskentelee lyhytaikaishoitoon perehtynyt henkilöstö eikä avoimia tehtäviä käynti hetkellä ollut.</p>				
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)				
<p>Säätiössä toimii oma rekrytointiyksikkö, jonne ryhmäkotien avoimet vakanssit ja pitkäaikaiset sijaisuudet ilmoitetaan, yksikkö avustaa esihenkilöä rekrytoinneissa. Yksittäiset sijaiset ja lyhyet määräaikaiset työntekijät palveluesihenkilö ilmoittaa suoraan Sotender-järjestelmää, jonka kautta sijaisilla on mahdollisuus varata vuoro itselleen.</p> <p>Palveluesihenkilöt täyttävät puutosvuoroja myös ryhmäkotien omilla vakituisilla keikkalaisilla. (esim. eläkkeelle jääneitä hoitajia ja aiemmin yksikössä työharjoittelun suorittaneita hoitajaopiskelijoita) Lisäksi Pakilakodissa on oma pieni varahenkilöstö, jonka sijoittamisesta vuoroihin vastaavat palveluesihenkilöt. Tarvittaessa oma henkilöstö tekee ylimääräisiä vuoroja tai tehdään vuoronvaihtoja.</p>				

Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)
Yksikön henkilöstömitoitusta tarkasteltiin kuuden viikon (7.10.2024-17.11.2024) toteutuneiden työvuorojen kautta. THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,75 asiakasmäärän ollessa keskimäärin ko. ajan jaksolla 36,8.
LAH- yksikön käyttöaste vaihteli jakson aikana 79,8 % - 87,5 % välillä.

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehdytmissuunnitelma tehty (sis. mm. tietosuojaja tietoturvakoulutukset)	Kyllä		
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa (sis. esim. esihenkilön osuuden, vastuualueet)	Kyllä	Esihenkilö ja vastaava sairaanhoitaja käy perehdytettävän kanssa	
Muut huomiot:		Uuden työntekijän aloittaessa uusi työntekijä toimii vakituisen hoitajan työparina muutaman työvuoron perehtyen yksikön toimintamalleihin sekä asiakastyöhön. Esihenkilö käy uuden työntekijöiden kanssa keskustelun perehdytyksen järjestämisestä.	

Koulutus	Miten toteutuu?
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuodelle - sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Seniorisäätiöllä ei ole kirjallista koulutussuunnitelmaa vuodelle 2024. Seniorisäätiöllä on käytössä koulutuskalenteri, josta henkilöstö voi ilmoittautua itselleen tarpeellisiin ja kiinnostaviin koulutuksiin. Koulutuskalenterissa on myös nähtävillä koko henkilöstölle suunnatut koulutukset. Pienkotien hoitajat ovat osallistuneet kuluvan vuoden aikana mm. apottikoulutuksiin, inkontinenssi koulutuksiin, päivystävähoitaja koulutuksiin, EA-koulutuksiin, Seniorisäätiö järjestää säännöllisesti henkilöstölle myös POWER-koulutuksia, ergonomiakoulutuksia. Henkilöstön on mahdollisuus hakeutua oman osaamistarpeiden mukaisiin koulutuksiin, jossa huomioidaan myös asiakasprofiilin erityistarpeet.
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Työntekijöiden osaamista arvioidaan yhdessä työntekijän kanssa esihenkilön pitämässä "Hetki sinulle"- keskustelu tuokioissa, jotka käydään vuosittain. Tällöin työntekijä voi tuoda esille myös omia koulutustarpeitaan. Ryhmäkodin esihenkilö on vaihtunut loppusyksyllä 2024 eläköitymisen kautta, yksikössä toimii seniorisäätiön sisäisten muutosten vuoksi sijaistava esihenkilö vuoden 2024 loppuun.
Muut huomiot:	-
Tiedonkulku	Miten toteutuu?
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Vuoronvaihtojen yhteydessä käydään keskeisimmät asiat yhteisesti läpi, suppean raportin muodossa. Raportointi toteutuu pääsääntöisesti hiljaisen raportoinnin avulla, jolloin jokainen vuoroon tuleva tutustuu asiakkaisiin asiakastietojärjestelmän kirjausten kautta.

Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouksetkäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vastuuhenkilöt ym.)	Tiimikokoukset järjestetään säännöllisesti pienkoti kohtaisesti säännöllisesti, näistä vastaa henkilöstön edustajat. Yksikössä pidetään myös säännöllisesti ryhmäkotikokouksia, johon osallistuu kaikkien pienkotien henkilöstö. Talon johtaja pitää säännöllisesti talon yhteisiä kokouksia, jossa käsitellään talon yhteisiä asioita. Palavereista tehdään muistiot, jotka jaetaan henkilöstölle sähköpostilla sekä Teamisin avulla. Tiimikokous muistiot laitetaan myös tiimikokoukseen. Asiakasasiat tiedotetaan tarvittaessa suullisesti.		
Muut huomiot:	-		
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)	
Ilmoitusten kokonaismäärä	71 kpl		
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	30 kpl	Yleisin vaara- ja haittatapahtuma oli asiakkaan tapaturma tai onnettomuus. Yksikössä oli myös tuotu esille väkivalta tilanteita sekä ilmoituksia, jotka oli tehty muu-tapahtuma tyyppin alle (yht. 18 ilmoitusta)	
Lääkepoikkeamat	11 kpl		
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsitely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Vaara- ja haittatapahtumat raportoidaan HaiPro järjestelmään. Henkilöstön edustajalla on selkeä käsitys vaaratapahtuman käsittelystä ja niiden hoidosta. Vaara- ja haittatapahtumat käsitellään tiimikokouksissa ja vuosittainen kooste käydään läpi ryhmäkotikokouksissa. Mahdolliset vaara- ja haittatapahtumista informoidaan omaisia, kotihoitoa jne.		
Muut huomiot:			
*ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu tai heinäkuu-joulukuu			
Työntekijän ilmoitusvelvollisuus			
Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §			
Onko ilmoitusvelvollisuus ohjeistettu ja käyty läpi henkilöstön kanssa? Miten ilmoitukset käsitellään? Sisältyykö perehdytykseen? Haastateltu hoitaja oli tietoinen työntekijän ilmoitusvelvollisuudesta. Ilmoitusvelvollisuus on käsitelty henkilöstön kanssa ryhmäkotikokouksissa. Ilmoitusvelvollisuus käydään läpi aina uuden työntekijän saapuessa. Yksikön henkilöstöllä on selkeä kuva yksikön toimintamalleista ja ilmoitusvelvollisuuden sisällöstä.			
Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Kyllä	Lyhytaikaisosastolla on harvoin saattohoitotilanteita. Hoitaja kokee, että yksikössä on kuitenkin hyvä osaaminen saattohoidon toteuttamiseen. Pakilakodissa on saattohoitoon erikoistunut yksikkö, josta myös ryhmäkodit saavat tarvittaessa apua saattohoito tilanteissa. Haastateltu hoitaja koki, että pienryhmäkodeissa on hyvä saattohoidon osaaminen.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä	Päivystyskansiossa koottuna ohjeistus vainajan laittoon ja sovittuihin toimintamalleihin kuoleman jälkeisistä toimintatavoista.	
Sovitut käytänteet asukkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä		

2. Yksikön toiminta ja hoito			
Omavalvontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Ei	Omavalvontasuunnitelma on säätiökohtainen.	<i>Vuoden 2024 alussa voimaan tullut valvontalaki velvoittaa julkisia ja yksityisiä sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajia laatimaan ja julkaisemaan palveluyksikkökohtaisen omavalvontasuunnitelman.</i>
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Säätiökohtainen omavalvontasuunnitelma on päivätty 4.1.2024	
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä		
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	Omavalvontasuunnitelma on saatavilla seniorisäätiön verkkosivuilla. Suunnitelma on myös asiakkaiden ja omaisten saatavilla sisääntulon yhteydessä.	
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Kyllä		
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Miten toteutuu	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuden liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Asiakkaan omia toiveita kuunnellaan asiakkaita aktiivisesti, asiakkaalta kysytään toiveita ruokailuun liittyen ja puukeutumiseen.	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytölle ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä		
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	Kyllä	Mahdolliset liikkumisen rajoitteet vietään asiakkaan hoitosuunnitelmaan.	
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä		
Lääkärin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Kyllä		
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirja taanko, kuka vastaa?)	Kyllä		
Muut huomiot:	Yksikön asiakkailla on käytössä vuoteenlitalupia. <i>Yksikön henkilöstön kanssa on hyvä käydä liikkumista rajoittavien välineiden käytön ohjeistus yhteisesti läpi säännöllisesti. Liikkumista rajoittavien toimia tulee arvioida päivittäin asiakkaan hoidon yhteydessä.</i>		

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)?

Yksikössä on viikkokohtainen tapahtumakalenteri, jossa näkyvillä myös ryhmäkoteihin suunnitellut tapahtumat. Fysioterapian viikko-ohjelma on nähtävillä erillisenä ohjelmalla, LAH-pienkodeissa on liikuntaa viikoittain. Pienryhmäkodin kalenteriin viedään päivittäiset yhteiset tapahtumat.

- **Miten hoitajat osallistetaan asukkaiden aktiivisen arjen toiminnan järjestämiseen?**
Pienkodeissa vietetään asiakkaiden kanssa aktiivista arkea, hoitajat järjestävät asiakkaille toimintaa hoitotyön lomassa ja ryhmäkodissa työskentelee viikoittain myös kuntohoitaja ja viriketoimintaa. Helsingin Seniorisäätiössä toteutetaan asukkaiden arjessa Power-Liikuntamallia, jonka toteuttamiseen osallistuu koko henkilöstö.
- **Minkälaisia toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa järjestetään, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden kognitiivista, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä?**

Hoitajat ulkoilevat asiakkaiden kanssa säännöllisesti. Asiakkaiden kanssa järjestetään tuolijumppaa ja lauluhetkiä. Esihenkilöt seuraavat asiakkaiden ulkoilua asiakastietojärjestelmän kautta säännöllisesti.

- **Miten asukas- ja omaispalautteet käydään läpi ja miten toimintaa kehitetään niiden pohjalta?**
Palautteet tulee hoitajaksojen päättyessä suoraan henkilöstölle. Asiakkailta pyydetään myös lyhytaikaisjakson päätyttyä palautetta jaksosta kirjallisesti. Lyhytaikaishoidon jaksoilta tulee positiivista ja negatiivista palautetta.

Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä	Hoitajilla on LAH-yksikössä korvamerkitty huone, johon asiakas tulee jaksolle.	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty (enintään 6kk sitten).	Kyllä	Tarkastetuilla LAH- asiakkailta oli lähiaikoina tehdyt suunnitelmat voimassa. <i>Lyhytaikaisjaksoilla oleville asiakkaille tulee tehdä hoito- ja ohjaussuunnitelma, joka arvioidaan vähintään 3 kk välein tai voinnin muuttuessa. Arvioinnin jälkeen suunnitelma päivitetään.</i>	
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Kyllä	Hyvin konkreettiset ja tavoitteelliset suunnitelmat.	
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Osittain	Suunnitelmissa olisi hyvä saada näkyväksi enemmän asiakkaan toiveita ja tapoja.	
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	-	LAH- asiakkaille ei tehdä RAI-arvioita. Arvioinnit tekee asiakasohjausyksikkö	
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä	Lääkärin tekemät hoito linjaukset ja rajaukset oli Apotissa luettavissa.	
Muut huomiot:	Tarkasteltu neljän LAH-asiakkaan suunnitelmat, ja päivittäiskirjaukset noin viikon ajalta.		
Tarkastellut asiakaskirjaukset	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä

Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Osittain	<p>Kirjaaminen on rakenteisen kirjaamisen mukaista ja vaihtelevaa. Osittain kuvai-leva ja asiakkaan toimintakyvyn mu-kaista. Esimerkiksi tarkastetun asiak-kaan osalta, joka vaatii täyden avun, oli tuotu hyvin esille asiakkaan omaa tark-kaa seuraamista hoidon aikana ja pien-täkin toimintakykyä/osallistumista.</p> <p><i>Jatkossa on tärkeää monipuolistaa kir-jaamista vapaalla tekstillä, mm. kuvaa-malla mitä asiakkaan kannalta on tapah-tunut ja miten hän itse on toiminut/osal-listunut kussakin tilanteessa sekä kuvai-lemalla päivittäin myös asiakkaan käy-töstä/ reagoitua ja toimintaa</i></p>	
Kirjaukset vastaavat hoito-suunnitelman tavoitteita ja keinoja	Kyllä		
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	<p>Hoitajien kirjauksia mielialoista ja ku-vausta, kuten hyväntuulinen, hiukan hä-täisen tuntuinen.</p>	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kir-jattu	Kyllä	<p>Musiikin kuuntelua huoneessa, ryhmä-merkintöjä aktiviteeteista, tuolijumppaa, visailuja, yhteislaulu. Ei ulkoilua ko. asi-akkailla.</p>	<p><i>Jatkossa on hyvä tuoda esille päi-vittäiskirjauksissa LAH-yksikön ak-tiivisen arjen aktiviteetteja.</i></p>
Muut huomiot:	<p>Tarkasteltiin neljän asiakkaan hoito- ja ohjaussuunnitelmaa sekä noin viikon ajalta päivi-täiskirjauksia. Suunnitelmat olivat laadittu tarve, tavoite ja keino periaatteella ja kuvasi asiakasta tarpeineen. Päivittäinen kirjaaminen oli tehtäväkeskeistä, joka vastaa hoitosuun-nitelmaan. Kirjaamisessa on hyvä tuoda enemmän näkyviin asiakkaan omaa näkemystä ja onnistumista päivän aikana.</p>		
Yksikön RAI-arviointitoiminta	Miten toteutuu		
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	<p>Lyhytaikasihoidon yksikössä ei tehdä RAI arviointia asiakkaille. Ei käytössä</p>		
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arvioin-tien ajantasaista toteutu-mista?	<p><i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä _____ (2023_X EasyRAI der THL)</i></p>		
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arvioin-tiinsa ja hoitonsa suunnitte-luun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiak-kaan kanssa keskustellen)	<p>Lyhytaikaishoidon yksiköissä ei asiakkaille tehdä RAI-arviointia.</p>		

3. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:

LAH-hoidossa olevien asiakkaiden lääkäripalveluista vastaa asiakkaan hoitava lääkäri, jota konsultoidaan ryhmäkodista käsin tarvittaessa.

Yksikön palaute lääkäripalveluista:

Lyhytaikaishoito asiakkaiden lääkäri palvelut hoitaa asiakkaan oma lääkäri (terveysasema tai kohon lääkäri) ja tämä vaikeuttaa asiakkaan hoitoa, koska lääkäriä on ajoittain vaikea tavoittaa.

4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Suunnitelma on päivätty 20.12.2023	
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- tänteitä	Kyllä		

Voimassa olevat lääkeluvat	Määrä (kpl)	Huomiot
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh.)	32	7:llä ryhmäkodin hoitajalla on pätevyyksellisen hoitajan luvat, jotka sisältävät laajemmat lääkehoitoluvat.
Sijaiset	3	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	
Lupaprosessissa olevat	-	
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	
Lupa sisältää teoria- ja lääke- laskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkiste- taan satunnaisotannalla)	Kyllä	Lääkehoitoluvat ovat sähköisessä e-loki järjestelmässä. Käynnillä tarkasteltiin yhden hoitajan lääkehoito dokumentti järjestelmästä. Lupien sähköinen dokumentointi on asianmukaista.



**Tarkastuskäyntilomake
2024**

9

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

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

Rajattu lääkevarasto	Yksikössä on käytössä rajattu lääkevarasto: Ei <input checked="" type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/>		
	Muut huomiot: -		
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: Pienkodin tilat olivat siisti ja viihtyisät. Asiakkaiden yhteiset tilat olivat sisustettu kodinomaisesti.			
Yhteenveto (Olennaiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, muut erityiset huomiot)			
<p>Pakilakodin lyhytaikaishoidon ryhmäkoti 1 jakautuu kolmeen pienkotiin Ahtiin, Aallottareen ja Vellamoon. Lyhytaikaishoidon tavoitteena on ylläpitää asiakkaan toimintakykyä niin, että se tukee asiakkaan kotona selviytymistä ja siirtää pysyvän pitkäaikaisen hoidon tarvetta. Lyhytaikaishoidon tavoitteena on tukea asiakkaan kokonaisvaltaista hyvinvointia ja kotona pärjäämistä.</p> <p>Tarkastuskäynti toteutettiin aamupäivällä, käynnillä tutustuttiin pienikoti (1C) Aallottaren toimintaan ja haastateltiin pienkodin henkilöstöä ja asiakkaita. Pienkodin henkilöstö ja asiakkaat ottivat vierailijat iloisesti ja ystävällisesti vastaan. Pienkodin yhteisessä olohuoneessa oli useita siististi pukeutuneita asiakkaita viettämässä aikaa tv:tä katsellen. Tunnelma pienkodissa oli välitön ja ystävällinen.</p> <p>Haastateltu hoitaja kertoi, että osaston ja pienkodin henkilöstötilanne on hyvä. Helsingin seniorisäätiön sisäisten muutosten vuoksi yksikköön on siirtynyt toisesta yksiköstä lyhytaikaishoitoon perehtyneitä hoitajia mikä on vahvistanut lyhytaikaishoidon yksikön henkilöstötilannetta. Kaikki yksikön vakanssit olivatkin tarkastuskäynnin ajankohtana täynnä. Pakilakodin yksi lyhytaikaishoidon pienryhmäkoti (1A, Ahti) muutetaan vuoden 2025 alussa pitkäaikaishoidon pienkodiksi, jolloin lyhytaikaishoitopaikkoja vähennetään.</p>			
Jatkotoimenpiteet:			
Ei jatkotoimenpiteitä			