

Perustiedot
Päivämäärä: 18.12.2024 Yksikkö: Helsingin Seniorisäätiö, Mariankoti, ryhmäkoti 1 Yhteystiedot: Schildtinpolku 6, 00440 Helsinki Y-tunnus: 1729947-5
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti
Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetty kehittämissuunnitelman piteet ja tilanne): Ryhmäkoti 1./ 7.12.2023, ei jatkotoimenpiteitä
Yksikön palvelumuoto: Ympäri vuorokautinen palveluasuminen ☐ Laitoshoido ☒
Yksikön asiakasprofiili: Ikääntyneet suomenkieliset
Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet 33/32 – 6 lisäpaikalla (7 mahdollista lisäpaikalla), 4.11.2024 Kannelkodista väistötiloihin muuttaneita asiakkaita. Kaikki asiakkaat ovat helsinkiläisiä
Yksikön vastuhenkilö (Soteri-rekisteriin nimetty vastuhenkilö): Palvelutoiminnan johtaja Susanna Rantamaa 040 162 6821
Yksikön lähiesihenkilö: Palveluesihenkilö Sanna Virtanen 040 582 7587
Tarkastuskäynnillä läsnä: Yksikön edustajat: Palveluesihenkilö Sanna Virtanen osan aikaa, lähihoitaja osan aikaa, hoitohenkilöstöä osan aikaa
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelijat

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstö-luettelo)	Määrä
Sairaanhoidaja/terveydenhoitaja	4
Lähihoitaja	13
Hoiva-avustaja	1
Kuntoutushenkilöstö Fysioterapeutti Mariankodin yhteinen	1
Tukipalveluhenkilöstö Siistijä	1

Muu, mikä? Lh-oppisopimusopiskelija Asukastoiminnan ohjaaja Mariankodin yhteinen 20% Sosiaaliohjaaja Mariankodin yhteinen	2			
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä	Määrä vuorossa			
Ammattiryhmä	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	6		5	1
Kuntoutushenkilöstö				
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)	1 hoiva-avustaja 1 lh-oppisopimusopiskelija sijainen		1 lh-oppisopimusopiskelija	
Tukipalveluhenkilöstö Siistijä	1			
Alihankkijat ja näiden valvonta (mm. ateriat, fysioterapia, siivous)				
Seniorisäätiön alihankintana tuotettavat palvelut ja palvelun tuottajat: IT-palvelut, Primanet Oy, Kampaamopalvelut Hair Maison Professional, Kuljetuspalvelut Posti, Työterveyshuolto; Finla työterveys Oy, Yliopiston Apteekki Oy, Pukinmäen Apteekki, Hus-Apteekki, Hus-logistiikka, Fysios Mehiläinen. Seniorisäätiössä asukkaisiin suoraan kohdistuvia hoitomaksuun sisältyviä alihankintana tuotettuja palveluita ovat kampaamopalvelut, fysioterapia-palvelut sekä osa jalkojenhoitajien palveluista. Alihankintana tuotettuja palveluita ja niiden laatua seurataan muun muassa asukkailta ja hoitohenkilökunnalta saadulla palautteella.				
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				
Haastatellun henkilöstön mukaan henkilöstötilanne on hyvä tällä hetkellä. Henkilöstössä on ollut vaihtuvuutta vähän, ryhmäkodissa työskentelee pitkään yksikössä olleita hoitajia. Haastateltu hoitaja kertoi, että asiakasmäärän kasvaessa on myös henkilöstöä lisätty. Yksikössä on aloittanut toisesta Seniorisäätiön talosta siirtynyt palveluesihenkilö joulukuun alussa. Myös yksikön esihenkilön mukaan henkilöstötilanne on hyvä. Tarkastuskäynnin ajankohtana Mariankodissa on käynnissä rekrytointihaastattelut, jossa työntekijöitä haetaan sekä Mariankotiin, että uuteen Helsingin seniorisäätiön taloon. Hakijoita on ollut hyvin.				
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)				
Säätiössä toimii oma rekrytointiyksikkö, jonne ryhmäkotien avoimet vakanssit ja pitkäaikaiset sijaisuudet ilmoitetaan, yksikkö avustaa esihenkilöä rekrytoinneissa. Akuutteihin työntekijäpuutoksiin käytetään Sotender-järjestelmää, jonka kautta sijaiset varaavat työvuorot. Ryhmäkodissa on muutaman sijaisen yhteystiedot, joihin ottaa yhteyttä, jos tulee akuutti työntekijä puutos.				
Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)				

Yksikön henkilöstömitoitusta tarkasteltiin kuuden viikon (28.10.2024 - 8.12.2024) toteutuneiden työvuorojen kautta.

THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli ka 0,61 asiakasmäärän ollessa keskimäärin 31.

Vanhuspalvelulain mukaan vuonna 2024 henkilöstömitoituksen tulee olla vähintään 0,65 työntekijää asiakasta kohti iäkkäiden henkilöiden ympärivuorokautisessa palveluasumisessa. Helsingin kaupungin Sotepen ja Helsingin seniorisäätiön voimassa olevan sopimuksen mukaan henkilöstömitoituksen tulee olla vähintään 0,65 työntekijää asiakasta kohti iäkkäiden henkilöiden ympärivuorokautisessa palveluasumisessa.

Toimintayksikössä on oltava henkilöstö, jonka määrä, koulutus ja tehtävä rakenne vastaavat toimintayksikön palveluja saavien iäkkäiden henkilöiden määrää ja heidän toimintakykynsä edellyttämää palvelun tarvetta ja joka turvaa heille laadukkaat palvelut.

Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö kiinnittää yksikön huomion henkilöstön riittävyyden varmistamiseen muutostilanteessa, jossa asiakkaiden määrä on kasvanut yksikössä. Mariankodin tulee varmistaa, että yksikön henkilöstön rakenne ja määrä vastavat asiakkaiden tarvetta ja sopimusta.

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehdytys suunnitelma tehty (sis. mm. tietosuojaja tietoturvakoulutukset)	Kyllä	Yksikössä on käytössä perehdytyslista, jonka mukaan asiat käydään läpi. Perehdyttäjäksi nimitään yleensä kaksi työntekijää. Uudella työntekijällä on noin viikon ajan työvuorot, joissa perehdyttäjän ohjauksessa. Esihenkilö käy läpi mm. henkilöstöasiat ja tietoturva-asiat. Turvallisuusvastava perehdyttää Mariankodin turvallisuuteen. Koko työyhteisö osallistuu perehdytykseen.	
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa (sis. esim. esihenkilön osuuden, vastuualueet)	Kyllä	Esihenkilö käy perehdytettävän kanssa läpi täytetyn perehdytyslomakkeen ja perehdytyskeskustelussa täydentää tarvittavia asioita. Perehdytyskeskustelu käydään noin 3kk päästä työsuhteen alkamisesta.	
Muut huomiot:	-		

Koulutus	Miten toteutuu?
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuodelle - sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiiliin mukainen erityisosaaminen	Henkilöstö kertoi, että koulutukset ovat painottuneet Apotti-koulutuksiin tänä vuonna, kun Apotti- asiakastietojärjestelmä otettiin käyttöön Helsingin seniorisäätiöllä keväällä 2024. Esihenkilöllä ei ole vielä tarkkaa kuvaa henkilöstön koulutuksiin osallistumisesta. Henkilöstön käytettävissä on seniorisäätiön koulutukset. Seniorisäätiön tavoitteena on ollut muun muassa, että vähintään puolet henkilöstöstä suorittaa THL ssattohoitopassikoulutuksen 2024 aikana.
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Uusi esihenkilö kertoi, että hänen tietojensa mukaan työntekijöiden kanssa on osin käymättä tämän vuoden Hetki sinulle -keskustelut esihenkilön vaihtuessa. Esihenkilö on suunnitellut pitävänsä aluksi tutustumiskeskustelut henkilöstön kanssa.

Muut huomiot:	Ryhmäkodissa on kaksi Power-liikuntamallin taitajaa, jotka ohjaavat muita työntekijöitä arjen toteutuksessa.	
Tiedonkulku	Miten toteutuu?	
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Ryhmäkodissa on käytössä hiljainen raportointi. Akuutit asiakasasiat käydään läpi suullisesti vuoron vaihtojen yhteydessä. Haastateltu hoitaja kertoi, että vielä on opeteltavaa Apotin käytössä ja sieltä tietojen lukemisessa. Henkilöstö kokee, että tieto siirtyy henkilöstön välillä useimmiten hyvin. Esihenkilön mukaan yksikössä tullaan ottamaan Apotti-työkorviestintä käyttöön asiakasviestinnässä.	
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokoukset (muistiot laaditaan, kokouksen vastuuhenkilöt ym.)	Uusi esihenkilö on aloittanut säännölliset tiimipalaverit kerran viikossa. Tiimipalavereista kirjataan muistio ryhmäkodin teamsiin. Asiakasasioista keskustellaan yksikössä arjen työn lomassa.	
Muut huomiot:	-	
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)
Ilmoitusten kokonaismäärä	13	7 tapaturmaa, onnettomuutta
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	13	Raportilta ei oltu eroteltavissa läheltä piti tilanteita. Esihenkilön kommentti: Esihenkilön tunnuksilla ei noussut raportteja läheltä piti-tilanteista, eikä niitä ole henkilökunnan mukaan sattunut seurannan aikavälillä. Henkilökunnan kanssa on käyty viikkokokouksessa läpi mitä tarkoittaa läheltä piti-tilanteet ja muut asiat, joista poikkeamaraportti tulee laatia.
Lääkepoikkeamat	1	
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsittely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Työntekijät tekevät vaara- ja haittatapahtumista Haipro-ilmoituksen, jonka esihenkilö käsittelee. Ilmoitukset käydään yhdessä henkilöstön kanssa läpi kerran kuukaudessa. Akuutit tapahtumat käsitellään heti.	
Muut huomiot:	Vaara ja haittatapahtuma -ilmoitusten määrä on suhteellisen pieni puolen vuoden seuranta-jaksolla. Ilmoitusten tekemistä tulee käsitellä säännöllisesti henkilöstöpalavereissa, käydä yhteisesti läpi työntekijän ilmoitusvelvollisuutta kaikista asiakasturvallisuutta vaarantavista haittatapahtumista ja yksikön ohjeistus ilmoituksen tekemiseen.	
*ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu tai heinäkuu-joulukuu 2024		
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 tunnistaa ilmoitusvelvollisuutta koskevat tilanteet ja tuntee ilmoittamiskäytännöt. Uudella esihenkilöllä ei ollut tietoa, onko uuden lain mukaisesta ilmoitusvelvollisuudesta keskusteltu yksikössä. Seniorisäätiön ohjeistuksen mukaan työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus käydään vähintään kerran vuodessa henkilöstön kanssa läpi. <i>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö suosittelee, että ilmoitusvelvollisuutta ja siihen liittyvää ohjeistusta käsitellään säännöllisesti työyhteisökokouksissa henkilöstön kanssa konkreettisten esimerkkien kautta. Työntekijällä tulee olla tieto, minkälaisiin asioihin ja tilanteisiin ilmoitusvelvollisuus liittyy, miten ilmoitus tehdään ja kenelle se osoitetaan.</i>		

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta edellyttää, että palveluntuottajan on tiedotettava henkilöstölleen ilmoitusvelvollisuudesta ja sen käyttöön liittyvistä asioista. Ilmoitusvelvollisuuden toteuttamista koskevat menettelyohjeet on sisällytettävä 27 §:ssä tarkoitettuun palveluyksikön omavalvontasuunnitelmaan. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 30 §; Palveluntuottajan velvollisuus tiedottaa henkilöstön ilmoitusvelvollisuudesta.)

Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Kyllä	Seniorisäätiön tavoitteena on ollut, että koko henkilökunta on käynyt THL:n saattohoitopassikoulutuksen 2024.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä		
Sovitut käytänteet asukkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä	Ohjeistus löytyy yksikön teamsistä.	

2. Yksikön toiminta ja hoito

Omavalvontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Ei	Seniorisäätiön yhteinen, ei yksikkökohtainen Mariankodin omavalvontasuunnitelma on tekeillä.	Vuoden 2024 alussa voimaan tullut valvontalaki velvoittaa julkisia ja yksityisiä sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajia laatimaan ja julkaisemaan palveluyksikkökohtaisen omavalvontasuunnitelman. Omavalvontasuunnitelma tulee laatia palveluyksikkökohtaisesti.
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Seniorisäätiön yhteinen 4.1.2024	
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä		
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	Ilmoitustaululla saatavilla ja Helsingin seniorisäätiön internetsivuilla	
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Ei tiedossa		
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Miten toteutuu	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Asiakkaan mielipidettä kysytään arjen asioissa, kuten aamulla ylös nousemisessa ja vaatteiden valitsemisessa. Asiakkaalle annetaan vaihtoehtoja ja mahdollisuus valita. Tuetaan asiakkaan oman näköistä elämää.	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytölle ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä	Ohjeistus käydään vähintään kerran vuodessa läpi henkilöstön kanssa.	

Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	Osittain	Tarkasteltaessa neljän asiakkaan hoitotyön suunnitelmia vain yhdellä oli maininta rajoittamisvälineestä, vaikka päivittäiskirjausten mukaan heillä kaikilla oli käytetty vuoteenlaitoja.	Hoitotyön suunnitelmassa tulee olla kirjattuna peruste ja ohjeistus rajoittamistoimenpiteille, mikäli niitä on käytössä.
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä		
Lääkärin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Osittain	Esihenkilön mukaan lupa pyydetään lääkäriltä, kuten yksikön ohjeena on. Tarkasteltujen asiakkaiden osalta lupa ei ollut tarkastettavissa asiakkaan yhteenvedonäytöltä Apotissa, tuottajan mukaan yksikössä varmistetaan ohjeistus rajoittamisten näkymiseksi yhteenvedossa.	
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirja taanko, kuka vastaa?)	Osittain	Päivittäiskirjauksissa rajoittamisvälineen käytöstä on kirjattu. Arviointia ei ole todennettavissa, ei myöskään väliarvioinnissa.	
Muut huomiot:	-		

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)?
Mariankodissa on yhteinen viikkosuunnitelma, jossa on nähtävillä ryhmäkodeissa tapahtuvat ryhmät ja talon yhteiset tapahtumat. Viikko-ohjelma on esillä ilmoitustaululla ryhmäkodissa.
- Miten hoitajat osallistetaan asukkaiden aktiivisen arjen toiminnan järjestämiseen?**
Seniorisäätiöllä on käytössä power-toimintamalli, jossa on koko vuosi teemoitettu asiakkaan toimintakyvyn tukemiseksi kolmen kuukauden jaksoissa. Yksikössä järjestetään power-toimintamallin mukaista ryhmätoimintaa pari kertaa kuukaudessa, muun muassa lihaskuntoharjoitteita. Hoitajat järjestävät asukkaille yksilöllisesti päivittäistä kanssakäymistä. Uuden esihenkilön mukaan ryhmäkodissa tullaan kehittämään toimintatapoja ja asukkaiden kanssa arjen tekemistä.
- Sisältääkö yksikön toiminta säännölliset asukaskokoukset ja ulkoilumahdollisuudet** (kuvaile, miten)?
Asukaskokous pidetään kerran kuukaudessa. Kokouksessa keskustellaan yhdessä toiveista ja tulevista tapahtumista. Lähihoitaja vastaa kokouksesta ja tekee muistion, joka oli tarkastuskäynnillä nähtävillä yhteisissä tiloissa. Jos asukas ei pysty osallistumaan tai ei halua osallistua kokoukseen, kysytään myös häneltä kahden kesken toiveita ja palautetta.

Asiakkaiden kanssa ulkoillaan säännöllisesti asiakkaan voinnin ja sään mukaan. Mariankodin sisäpihaa hyödynnetään asukkaiden ulkoilussa.
- Minkälaisia toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa järjestetään, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden kognitiivista, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä?**
Yksikön power-osaajat vetävät ryhmiä pari kertaa kuukaudessa, muun muassa erilaisia lihaskuntoharjoitteita. Mariankodin oma fysioterapeutti arvioi asiakkaiden toimintakykyä ja ohjaa toimintakyvyn harjoitteita. Kuntohoitaja ohjaa asiakkaiden motomed-harjoittelua ja ulkoilua, yleensä muutaman kerran viikossa. Mariankodin asukastoiminnan ohjaaja pitää ryhmätoimintaa muutaman kerran viikossa ryhmäkodissa, kuten musiikkia ja askartelua.
- Miten asukas- ja omaispalautteet käydään läpi ja miten toimintaa kehitetään niiden pohjalta?**
Asiakkaat ja omaiset antavat palautetta arjessa. Palautteet käsitellään yksikössä ja huomoidaan toiminnan kehittämisessä. Asiakkaiden muutosta Kannelkodista Mariankotiin on tullut vähän palautetta, pääasiassa palaute on ollut hyvää. Seniorisäätiö toteuttaa asiakastytytyväisyyskyselyn joka toinen vuosi. Omaistyytyväisyyskysely tehdään kerran vuodessa.

Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI			
Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä	Asiakkaan tietoihin yhteenvetosivulla oli kirjattu palvelutiimin tiedot, kuten vastuuhoitaja.	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Kyllä	Myös hoitotyön väliarviointi oli laadittu.	
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Osittain	Tarkasteltujen suunnitelmien taso poikkesi toisistaan. Joukossa oli hyviä selkeitä suunnitelmia, joissa asiakkaan hoidon tarpeita, voimavaroja ja keinoja oli kuvattu konkreettisella ohjeistavalla tavalla, kuten "siirtyä clematis-tuoliin henkilönostimella, jaksaa istua yhtäjaksoisesti noin tunnin ajan". Toisaalta myös suunnitelmia, joissa hoidon tarpeet oli esitetty hyvin suppeasti (vain perusasiat) ja keinot yleisluontoisesti. <i>Jatkossa on tärkeää huomioida suunnitelmissa myös sairauksien hoito ja niiden merkitys asiakkaan arkeen.</i>	
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Osittain	<i>Suunnitelmaan olisi tärkeää kirjata enemmän/tarkemmin asiakkaan omia toiveita, tottumuksia ja mieltymyksiä, esim. ravitsemuksen tai ajanvietteen osalta. Hyvä ohjeistaa esim. mitä mieluinen tekeminen asiakkaalle on.</i>	
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Kyllä	Useita RAI-mittareita oli hyödynnetty. Mittariarvoa voi käyttää myös tavoitteen asettamisessa, kuten DRS -mittariarvoa mielialan seurannassa ja BMI:ä ravitsemuksessa	
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä	Hoitolinjaukset oli löydettävissä yhteenvetonäytöltä Apotissa.	
Muut huomiot:	Ostopalvelut ja laadunhallinta tarkasteli neljän asiakkaan hoitotyön suunnitelmaa ja heidän hoitonsa päivittäiskirjauksia käyntiä edeltävän seitsemän vuorokauden ajalta.		
Tarkastellut asiakaskirjaukset	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Kyllä	Asiakkaan toimintaa oli arvioitu rakenteisesti luokitellulla asteikolla, kuten "omatoiminen valmistelujen jälkeen" ja "täysi apu". Joitakin satunnaisia täydentäviä vapaan tekstin kirjauksia oli tehty, joissa oli arvioitu tarkemmin mm. asiakkaan nauttimaa ravintoa ja osallistumisen tapaa hoitotilanteissa. Asiakkaan omaa toimintaa arjessa on hyvä kuvata tarkemmin ja enemmän.	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Osittain	Pääosin kirjauksissa tulee esille samankuntoinen asiakas, mitä hoitotyön suunnitelmassa. Kirjaaminen näyttäytyy kuitenkin hyvin yleisluontoiselta, eikä siinä tule esille asiakkaan hoidon	

		erityispiirteet – yhteys hoitotyön suunnitelman tavoitteisiin ja keinoihin tulisi olla selkeämpi.	
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Mielialaa oli seurattu ja arvioitu päivittäin. Asiakkaan omaa näkemystä on hyvä tuoda enemmän esille, myös asiakkaan itse kertomana/ ilmaisemana.	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Tarkasteltujen kirjausten perusteella asiakkaille oli järjestetty tekemistä/ toimintaa joitakin yksittäisiä kertoja viikon aikana. Asiakkaan arjen aktiviteettien toteutumisesta on tärkeää kirjata.	
Muut huomiot:	-		
Yksikön RAI-arviointitointa	Miten toteutuu		
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	iRAI-LTCF		
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 22 (2024_1 EasyRAlder THL)		
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	Esihenkilön mukaan ohjeena on tehdä RAI-arviointi asiakkaan läsnäollessa ja kysyä häneltä arviointitietoja läpi arvioinnin. Arvioinnin tekemistä varten yksikössä on käytössä kannettavia tietokoneita. THL:n EasyRAI-tietokannan mukaan (2024_1) 55 % asiakkaista on osallistunut omaan RAI-arviointiinsa ja lähes yhtä moni (50 %) ilmaissut oman tavoitteensa/ toiveensa hoidolle.		

3. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:
Seniorisäätiöllä on oma lääkäripalvelu.

Yksikön palaute lääkäripalveluista:
Yhteistyö lääkärin kanssa toimii hyvin.

4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	Mariankodin lääkehoitosuunnitelma	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	1.11.2024	
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)	3+12	
Sijaiset	-	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	2	Käynnillä huomioitiin, että lähihoitajaoppisopimusopiskelijoilla on rajatut lää- keluvat, mutta myös N- ja PKV – lupa. Esihenkilö totesi, että tulee päivittä- mään luvat ja poistamaan N- ja PKV-luvat opiskelijoilta. (organisaation ohjeen mukaisesti.).
Lupaprosessissa olevat	2	Luvan uusinta
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot/edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	3.12.2024 päivätty
Lupa sisältää teoria- ja lääke- laskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkiste- taan satunnaisotannalla)	Kyllä	Kahden työntekijän lääkeluvat tarkistettu e-loki järjestelmästä, luvat voimassa olevia ja asianmukaisia. Suoritustodistukset löytyvät esihenkilön kansioista.
Muut huomiot:	-	

5. Yhteenveto ja erityiset huomiot			
Yleissiisteys ja tilojen hygienia	kyllä/ ei / osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä	Yhteisiin tiloihin oli luotu joulusta tunnelmaa, myös joulukuusi.	
Tilojen turvallisuus ja esteettömyys	Kyllä		
Muut huomiot: -			
Yhteenveto (Olenneiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, muut erityiset huomiot)			
Mariankoti sijaitsee Pohjois-Haagassa Lassilassa. Mariankoti ryhmäkoti 1 on jaettu A- ja B-puoliin ja molemmilla puolissa on oma keittiö ja ruokailutila, jotka toimivat myös asukkaiden olohuoneena. Yhteiset tilat ovat viihtyisät ja kodikkaat, joissa oli joulusta tunnelmaa. Tarkastuskäynti tehtiin joulukuun puolessa välissä aamupäivän aikana, jolloin ryhmäkodissa oli joulukoristelut käynnissä ja tiloissa laulettiin joululauluja. Vierailijat otettiin yksikköön vastaan ystävällisesti. Asiakkaita oli yhteisissä tiloissa viettämässä aikaa. Asiakkaat olivat siististi puettuja omissa vaatteissa ja hyvin hoidetun näköisiä. He olivat virkeitä ja kiinnostuneita tulijoista. Asiakkaat kertoivat hymyssä suin viihtyvänsä yksikössä. Kannelkodin lopettamisen myötä Mariankodin asukaspaikat ovat lisääntyneet. Mariankodin ryhmäkoti 1:ssä joulukuun alussa aloittanut esihenkilö on jo tarkastellut organisaation mukaisia yksikön käytäntöjä ja tutustunut henkilöstöön. Mariankodin ryhmäkodissa oli haastateltujen työntekijöiden mukaan hyvä henkilöstötilanne ja pitkään työskennellyttä henkilöstöä. Yksikön henkilöstömitoitus alitti vanhuspalvelulain mukaisen mitoituksen tarkastellulla kuuden viikon jaksolla, sen ollessa ka 0,61 asiakasmäärän ollessa keskimäärin 31. Helsingin Seniorisäätiö on siirtynyt käyttämään Apotti-asiakastietojärjestelmää keväällä 2024, joten järjestelmään tarkempi perehtyminen on vielä käynnissä. Tarkastelluista hoitotyön suunnitelmista oli nähtävissä, että yksikössä on hyvää kirjaamisen osaamista, mutta suunnitelmien tasalaatuisuuteen on tärkeää vielä kiinnittää huomioita. Päivittäiskirjaamisen yhteyttä hoitotyön suunnitelman tavoitteisiin ja keinoihin olisi hyvä jatkossa vielä vahvistaa.			
Jatkotoimenpiteet:			
- Ostopalvelut - ja laadunhallintayksikkö edellyttää, että omavalvontasuunnitelma on päivitetty ja laadittu palveluyksikkökohtaisesti viimeistään 31.3.2025. Mariankodin palveluyksikkökohtainen omavalvontasuunnitelma on päivitetty 1.3.2025. - Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tulee tarkastamaan yksikön henkilöstömitoituksen sekä henkilöstörakenteen huhtikuussa 2025. Seuranta: Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö on tarkastanut Mariankodin ryhmäkoti 1:sen mitoituksen ajalla 20.1.2025-2.3.2025 toteutuneiden työvuorojen kautta Mariankodin ennalta ilmoitetun tarkastuskäynnin yhteydessä 26.3.2025. Mariankoti 1 mitoitus oli 0,65 asiakasmäärän ollessa ka.32,4.			