

Perustiedot
Päivämäärä ja kellonaika: 10.4.2025, klo 10-12:30
Yksikkö: Helsingin Seniorisäätiö, Hopeatien palvelutalo, ryhmäkodit Opastin, Veturi ja Vaunu
Yhteystiedot: Hopeatie 14, 00440 Helsinki
Y-tunnus: 1729947-5
Käynnin tarkoitus: Ennaltaillmoittamaton valvontakäynti
Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): Helsingin Kaupungin Hopeatien palvelutalo on siirtynyt 1.1.2025 liikkeenluovutuksella henkilöstöineen Helsingin Seniorisäätiölle.
Yksikön palvelumuoto: Ympärivuorokautinen palveluasuminen ☒ Laitoshoito ☐
Yksikön asiakasprofiili: Ikääntyneet suomenkieliset
Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet: yhteensä 42 asukaspaikkaa Opastin 2 krs: 14 Veturi 3 kr: 14 Vaunu 4 krs: 14
Yksikön vastuhenkilö (Soteri-rekisteriin nimetty vastuuhenkilö): Helsingin Seniorisäätiön Maarit Eriksson
Yksikön lähiesihenkilö: Ryhmäkotien palveluesihenkilö Johanna Pasanen, sairaanhoitaja johanna.pasanen@seniorisaatio.fi. Puh: 040 096 2369
Tarkastuskäynnillä läsnä: Yksikön edustajat: Ryhmäkotien palveluesihenkilö Johanna Pasanen
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelijat

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja vastaava sairaanhoitaja, noin 100 1 sairaanhoitaja 50 % 1 sairaanhoitajaa 100 % 1 sairaanhoitaja opiskelija 169 op	3,5
Lähihoitaja Lähihoitaja 14 kpl =100 %, 2kpl=80 %,1 kpl= 65 % ja 1kpl=70 % 1kpl lähihoitaja oppisopimus opiskelija 180 op	18

Hoiva-avustaja	3			
Kuntoutushenkilöstö fysioterapeutti	50 %			
Tukipalveluhenkilöstö Seniorisäätiön omat siistijät arkisin. Pyykki lähetetään HSS Mariankodin pesulaan.				
Muu, mikä? Ruokapalvelu on säätiön omaa toimintaa. Ruoka tehdään Ho- peatien palvelutalon keittiössä.				
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä	Määrä vuorossa			
Ammattiryhmä	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	veturi=2 opastin=2 vaunu=2		veturi=1 opastin= 1 vaunu= 2 l	2
Kuntoutushenkilöstö. parilliset viikot ryhmäkodissa	-			
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)	veturi= sh. opisk. + ha vaunu = 1 ha		veturi =1 ha opastin= lh. opisk. vaunu = lh. opisk.	
Tukipalveluhenkilöstö; Siistijät arkisin talossa ja ryhmäko- deissa.				
Työntekijän rikosrekisteriotteen tarkistaminen				
Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 28§				
Esihenkilö pyytää rikosrekisteriotteen ja haastattelukaavakkeessa on merkitty kohta tarkastukselle.				
Alihankkijat ja näiden valvonta (mm. ateriat, fysioterapia, siivous, henkilöstövuokraus)				
Seniorisäätiöllä ei ole käytössä alihankintaa eikä henkilöstövuokrausta.				
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				
Esihenkilön kertoman mukaan henkilöstön vaihtuvuutta on ollut jonkin verran. Helsingin Kaupungin työntekijät siirtyivät liikkeen luovutuksen yhteydessä Helsingin Seniorisäätiön palvelukseen, joista osa on lähtenyt pois. Tällä hetkellä on yksi avoin sairaanhoitajan tehtävä, josta rekrytointi käynnissä. Ensiviikolla aloittaa kaksi (2) uutta lähihoitajaa. Esihenkilön ker- toman mukaan yksi lähihoitaja sijaisuus kesälle on vielä harkinnassa. Avoimiin tehtäviin on ollut hakijoita hyvin. Esihenkilö tuo esille, että rekrytointivaiheessa varmistetaan hakijan kielitaito.				
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)				
Helsingin Seniorisäätiöllä on keskitetty rekrytointiyksikkö Mariankodissa. Ryhmäkotien sairaanhoitajat laittavat puutosvuo- rot Sotender- keikka työsovellukseen, josta voi keikkalaiset ottaa vuoroja. Palveluasuminen ja ryhmäkodit tekevät yhteis- työtä ja tilanteen salliessa työntekijä voi siirtyä puutosvuorolle toiseen yksikköön. Tällä hetkellä on kolme määräaikaista lähihoitaja sijaista tulossa kesä-elokuun loppuun, jotka tekevät vuosilomia, vapaapäiviä ja puutoksia. Henkilöstövuok- rausta ei ole käytössä.				

Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)
Henkilöstömitoitusta tarkasteltiin kuuden viikon (10.2.2025-10.4.2025) toteutuneiden työvuorojen kautta. THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna henkilöstömitoitus oli 0,65 asiakasmäärän ollessa 42. <i>Valvontakäynnillä kiinnitettiin huomiota yöaikaisen hoidon järjestämiseen. Huomioitavaa on vuorokausikohtaisen mitoituk- sen osalta, että yövuoroihin on suunniteltu ainoastaan kaksi yöhoitajaa, jonka vastuualueelle kuuluvat kolmen ryhmäkodin asiakkaat, jotka sijaitsevat eri kerroksissa. Yksiköt eivät voi jäädä ilman valvontaa yöaikaan. Tämä asia on tärkeä ottaa tarkasteluun, tarvittava hoito on turvattava kaikkina vuorokauden aikoina ja henkilökunnan tulee olla läsnä samassa toi- mintayksikössä.</i>

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle an- nettu ohjaus
Kirjallinen perehty- missuunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutuk- set)	Kyllä	Käytössä on 17.1.2025 päivitetty Helsingin Seniorisäätiön *pereh- dytysopas. Uudelle työntekijälle nimetään perehdyttäjä. Perehdytettävä on keskimäärin kolme päivää yli- määräisenä, jonka aikana tutus- tuu ryhmäkodin asukkaisiin ja käytäntöihin. Esihenkilö käy pe- rehdytyksen hallinnollisten asioi- den osalta ja varmistaa, että lää- kehoidon tentit toteutuvat kah- den viikon sisällä.	
Perehdytys arvioi- daan yhdessä pereh- dytettävän kanssa (sis. esim. esihenki- lön osuuden, vastuu- alueet)	Kyllä	Uusi esihenkilö aloitti 10/2024 ja kävi henkilöstön kanssa "Sinun hetkesi keskustelut", tutustuen henkilöstöön. *Palveluesihenkilön, kertoman mukaan uuden työntekijän saa- puminen ja perehdyttäminen ta- pahtuu -perehdyttämissuunnitel- man tarkastuslista mukaan. Esi- henkilö seuraa vielä, että pereh- tyminen edistyy.	
Muut huomiot:	*Perehdytysoppaassa on viitattu Omavalvontasuunnitelmaan mm. ilmoitusvelvollisuus asiasta, Seniorisäätiön palvelulupaukseen ja ohjeeseen, jotka ovat omavalvontasuunnitelmassa. Ho- peatien palvelutalossa ei ole omavalvontasuunnitelmaa käyntihetkellä tehtynä.		

Koulutus	Miten toteutuu?
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuo- delle	Koulutusta on ollut kirjaamiseen, Apotti- potilastietojärjestelmään ja RAI:n sisältöön. Helsingin Seniorisäätiön sisäisäisiä koulutuksia on mm. ergonomia-, hygieni- ja kineste- tiikka koulutukset, joita pidetään asiantuntijoiden toimesta. Säätiössä on pidetty Suomen kielen koulutusta viikoittain tammikuu-toukokuu 2025 aikana. Lisäksi Seniorisäätiö piti tur-

- sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	vallisuuteen liittyvän yhteisen koulutuksen maaliskuussa turvallisuusvastaaville. Turvallisuusvastaava pitää kuukausittain turvallisuuskävelyjä Hopeatien palvelutalossa. Ulkopuolista koulutusta on suunniteltu mm. ensiapukoulutuksia syksyyn 2025 *Esihenkilön kertoman mukaan, koulutuksia on pidetty, kuten painehaavaumien ennaltaehkäisy- koulutus pidetty kahtena iltapäivänä 2/2025. Lääkehoitosuunnitelma Hopeatielle tehty 1/2025. Lääkehoitosuunnitelmaa käydään läpi henkilöstön kanssa 22.4.2025 ja 30.4.2025. Hopeatiellä ei ole ollut käytössä Apotin sähköisiä lääkelistoja ja niiden käyttöä on alettu opettelemaan alkuvuodesta. Koulutusta kivunhoidosta järjestetään 5/2025. Henkilökunta on aloittanut suorittamaan THL:n saattohoitopassia *Esihenkilön kommentti jälkikäteen, että toistaiseksi emme ole järjestämässä koulutusta muistisairaahan osaamiseen. Tällä hetkellä keskitymme kouluttamaan henkilöstölle perusasioita kuten hygieniä, ergonomia, asiallinen työpaikkakäyttäytyminen, RAI:n tekeminen, hoito- ja ohjaussuunnitelmien tekeminen, asukkaiden kunnioittava kohtaaminen, lääkehoidokäytänteiden selkeyttäminen, Apotin reaaliaikainen kirjaaminen. Henkilökunnan kielikoulutus.	
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	"Sinun hetkesi"-keskustelut pidetty loppuvuodesta 2024 koko henkilöstölle, uuden esihenkilön aloittaessa yksikössä. Vuoden 2025 keskustelut on suunniteltu pidettäväksi kesän jälkeen.	
Muut huomiot:	Esihenkilö kertoo liittyen kirjaamiseen ja hoitosuunnitelmiin, että Apotissa tehtävä hoitosuunnitelma on teknisesti ja sisällöllisesti haastava tehdä, jos ei omaa hyviä it-taitoja. Vastaava sairaanhoitaja seuraa kirjaamista. Tuntuma on, että kirjaamiseen tulee panostaa enemmän.	
Tiedonkulku	Miten toteutuu?	
. liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Hoitajat pitää vuoronvaihtoraportit suullisesti ja Apottiin kirjataan päivittäiskirjauksia. Toimistossa on Lean periaatteiden mukainen asiakastaulu, joka muistuttaa päivittäisistä, laatuun ja kirjaamiseen liittyvistä tehtävistä (huomioitu tietosuoja). Lisäksi Apotin työkori on sairaanhoitajan, päivystävän hoitajan ja lääkärin käytössä.	
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouksetkäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vastuuhenkilöt ym.)	Ryhmäkotien palveluesihenkilö pitää työyhteisöpalaverin kaikille ryhmäkodeille 1x kuukaudessa ja tekee muistion (muistiopohja). Kokouksessa käydään ryhmäkotien yhteisiä asioita ja haitta- ja vaaratapahtumia. Erytystyöntekijöiden (asukaskokous) kanssa kokoonnutaan 1x työvuorolistalla, jossa käsitellään asukasasioita. Muistiot tallennetaan ryhmäkotien Teams-työtilaan ja muistio tulostetaan esille myös keikkalaisten luettavaksi kerrosten toimistotilaan.	
Muut huomiot:		
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)
Ilmoitusten kokonaismäärä	21	Lääkehuoltoon liittyviä 8 kpl, tapaturmia ja kaatumisia 11 kpl ja muuta 3 kpl
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	19	Tapahtui asiakkaalle 17 kpl ja läheltä piti tilanteita 2 kpl
Lääkepoikkeamat	8	Lääkkeiden anto- ja jakovirheitä, kuten lääke antamatta.
		*Esihenkilön kommentti jälkikäteen, että kaksoistarkastuksissa edelleen kehitettävää. Ja silloin kun asukkaan lääkkeitä jaetaan pusseista ja dosetista.
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsittely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Haitta- ja vaaratapahtumat raportoidaan HaiPro-järjestelmään. Henkilöstö tekee ilmoituksia, joista tieto tulee esihenkilölle, joka käsittelee ilmoitukset. Tapahtumia käydään yhteisissä ryhmäkotien kokouksissa läpi. Kehittämistoimenpiteitä suunnitellaan yhteisesti, jotka tapauskohtaisesti käsitellään, huomioiden jokainen kaatumisen taustalla oleva syy.	
Muut huomiot:	Yksikön vaara- ja haittatapahtumat 1.1.2025-28.2.2025.	

*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? Esihenkilön tuntuma on, että henkilöstö ilmoittaa tapahtumista ja tekee ilmoituksia. Lakia sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta ei ole käyty läpi. <i>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö pyytää huomioimaan, että myös kaikilla sijaisilla on tieto ilmoitusvelvollisuudesta ja sen sisällöstä sekä menettelyohjeista. Ohjattu, että yksiköllä tulee olla yksikkökohtainen omavalvontasuunnitelma, jossa on mm. työntekijän ilmoitusvelvollisuusasiaa käsittelevä osio, Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 741/2023 29 § ja 30 §.</i>			
Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Kyllä	Saattohoito osaajien määrää on kartoitettu ja esihenkilön mukaan osaaminen on vaihtelevaa. Henkilöstö on suorittanut aktiivisesti THL:n saattohoitopasseja. Arkisin vastaava sairaanhoitaja ja johtaja huolehtii osaamisen varmistamisesta ja tiedottamisesta.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä	Säätiön kirjalliset ohjeet ovat saatavilla, jotka esihenkilö tuo, kun saattohoito on ryhmäkodissa tullut ajankohtaiseksi. Johtaja myös varmistaa henkilöstön osaamisen ajankohtana.	
Sovitut käytänteet asukkaahan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä		

2. Yksikön toiminta ja hoito			
Omavalvontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Palveluyksikkökohtainen	Ei		Valvontalaki velvoittaa julkisia ja yksityisiä sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajia laatimaan ja julkaisemaan palveluyksikkökohtaisen omavalvontasuunnitelman. Tuottajan tulee tehdä omavalvontasuunnitelma 30.5.2025 mennessä.
Enintään 12 kuukautta vanha	-		
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	-		Omavalvontasuunnitelma tulee olla omaisten, läheisten, henkilöstön ja opiskelijoiden helposti saatavana.
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	-		
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	-		

Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Miten toteutuu, jatkan	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Esihenkilön kertoman mukaan, asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyviä asioita on käsitelty mm. Seniorisäätiön laatulupauksessa. Asiakkailta kysytään ja kuunnellaan peruspäivittäisissä toiminnoissa asioita, kuten ruokailun yhteydessä vaihtoehtoja tai ulosmenoa, joista tehdään myös kirjauksia.	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytölle ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä	Ohje on Teams-työtilassa. *Esihenkilön lisäys jälkikäteen, että ohjetta ollaan päivittämässä ja päivitetty ohje on käytettävissä syksyllä 2025 jolloin se käydään henkilöstön kanssa läpi työyhteisöpalaverissa sekä säätiön yhteisissä palavereissa.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	Kyllä	Esihenkilön kertoman mukaan, rajoitteiden käyttö pitää näkyä hoitosuunnitelmassa. Käytössä on hygieniahaalareita, haaravöitä ja sängynlaitoja Rajoitteita (päivittäinen kirjaus) oli kahdella asiakkaalla sängynlaitat, mutta ei Lääkärin lupia (Apotissa) eikä perusteita/ tietoja hoitosuunnitelmissa.	Asiakkaan hoitosuunnitelma tulee pitää ajantasaisena ja perusteet ja ohjeistus liikkumista rajoittavan välineen käytölle on kirjattava suunnitelmaan.
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä	Omaisten kanssa keskustellaan rajoitteista.	
Lääkärin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Kyllä		
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjaus, kuka vastaa?)		Esihenkilön kertoman mukaan, rajoitteiden käyttöä arvioidaan ja kirjataan päivittäin.	
Muut huomiot:			

Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen

Onko yksikössä asukkaiden ja läheisten saatavilla kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma asukastoiminnalle (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma, kuka vastaa suunnittelusta)?

Hopeatien palvelutaloon tullessa on aulassa nähtävänä mm. omaisille ja vieraille talon tapahtumakalenteri. Yhteisötilan tapahtumissa on hoitaja asiakkaan mukana. Ryhmäkodeissa on toimintaterapeutin tekemä viikkokalenteri. Ryhmäkodeilla ei ole omaa suunnitelmallista viikkokalenteria.

Miten hoitajat osallistetaan asukkaiden aktiivisen arjen toiminnan järjestämiseen?

Hoitohenkilöstölle ei ole vastuutettu päivittäistä säännöllisiä aktiviteetteja. Hyvin yleinen on, että televisiosta laitetaan tulemaan suomalaisia vanhoja elokuvia. Esihenkilö kertoo, että seuraavalla viikolla on tulossa toimintaterapeutti ryhmäkotiin ja silloin osallistetaan hoitajat mukaan tuokioon.

Sisältääkö yksikön toiminta säännölliset asukaskokoukset ja ulkoilumahdollisuudet (kuvaile, miten)?

Ryhmäkodeissa seurataan ulkoilujen onnistumisia. Asukkailta kysellään monesti päivässä, haluaako ulkoilla. Asukaskokouksia ei ole ollut.

Minkälaisia toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa järjestetään, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden kognitiivista, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä?

Fysioterapeutti ja toimintaterapeutti pitää ryhmiä, kuten tuolijumppaa, keskusteluja, ja askarteluja.

Miten asukas- ja omaispalautteet käydään läpi ja miten toimintaa kehitetään niiden pohjalta?

Ryhmäkodeissa on palautelaatikot, joihin tulee kirjallista palautetta ja niihin vastataan pikaisesti. Pääosin omaispalautteet tulevat sähköpostina. Tarvittaessa pidetään hoitoneuvotteluja ja kaikkiin palautteisiin reagoidaan nopeasti. Esihenkilön tavoite on, että asukaskokouksia aloitetaan pitämään kesäkuun alusta hoitajien toimesta. Asukaskokouksissa on tarkoitus kuulla asukkaiden toiveita, mielipiteitä ja suunnitella tulevia tapahtumia yhdessä.

Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Asukkaiden hoitotyön suunnitelmista vastaa vastuuhoitaja yhdessä vastaavan sairaanhoitajan kanssa.	Kyllä	Suunnitelmissa on suunnitelman tekijän nimi, joka ei välttämättä ole vastuuhoitaja.	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Osittain	Suunnitelmat olivat päivitetty 5/6 arvioitu 2–4 kuukauden sisällä ja Opastimen yksi hoitosuunnitelmaa oli jäänyt ns. luonnostilaan.	Kaikkien asiakkaiden hoitosuunnitelmat tulee olla voimassa, päivitetty ja arvioitu.
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Osittain	4/5 suunnitelmasta oli konkreettisia tavoitteineen ja keinoineen. <i>Opastimen tarkastetusta suunnitelmasta puuttuvat osittain tavoitteet ja konkreettiset keinot, suunnitelma oli ylätasoinen.</i>	
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Osittain	Suunnitelmissa oli näkyvissä osittain joitakin asiakkaiden omia toiveita ja tavoitteita, mutta tähän on syytä kiinnittää huomiota. Enemmänkin hoitajalle ohjeita, miten tulee suoriutua hoidosta.	
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Osittain	Neljässä (4/5) suunnitelmassa oli tuotu hyvin esille RAI:sta saatuja mittareita.	
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä	Lääkärin tekemiä DNR päätöksiä sekä hoidon linjauksia.	
Muut huomiot:	Tarkasteltu kuuden asiakkaan (6 kpl) suunnitelmia, kustakin ryhmäkodista kaksi (Opastin 2 kpl, Veturi 2 kpl ja Vaunu 2 kpl) suunnitelmaa. Lisäksi viikon ajalta päivittäiskirjauksia. Hoitosuunnitelmat olivat eritasoisia, osa suunnitelmista oli erittäin hyvin tehtyjä, joissa oli hyödynnetty taitavasti RAI-arviointeja, huomioitu asiakkaan omia toiveita ja tavoitteita.		

	Osassa suunnitelmista puuttui hoidon tavoitteet ja hoitotyönkeinot olivat ylätasoisia. Tärkeää on, että hoitosuunnitelmissa näkyisi asiakkaan omia voimavaroja päivittäisissä toiminnoissa, eikä hoitajan ohjeita miten suoriutuu tehtävästä. Erittäin hyvää on, että toimintaterapeutti oli tehnyt asiakkaille arviointeja, <i>joten arviointitietoja on hyvä hyödyntää hoitosuunnitelmissa</i>. Arvioinneissa on asiakkaiden toimintakykyä seurattu pukeutumisessa, peseytymisessä ja syömisessä. Päivittäinen kirjaaminen oli niukkaa ja rakenteista kirjaamista. Vapaata kuvaavaa tekstiä oli vähän ja asiakkaiden päivittäinen arviointi niukkaa kuvausta, kuten ohjattu, avustettu ym. Aktiviteetteja olivat tv:n katselu tai musiikin kuuntelu, ryhmämerkintöjä ei ollut viikon ajalta. Päivittäiseen kirjaamiseen on hyvä kiinnittää huomioita, jotta asiakkaiden aktiivinen arki ja toimintakyky tulisi paremmin näkyviin, eikä vain hoitajan tekemät työtehtävät. Asiakkaan omaa tyytyväisyyttä, mielialoja ja arviointia on hyvä tuoda enemmän esille kirjauksissa.		
Tarkastellut asiakaskirjaukset	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Osittain	Niukkaa rakenteista kirjausta, kuten, täysin autettava, avustettava jne. Asiakkaan tilaa ja toimintaa tulee kuvata, mitä asiakas itse tekee, miten hän suoriutui tehtävästä.	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Kyllä/Osittain	4/6 suunnitelmasta vastasivat hoitosuunnitelmien tavoitteita. Yhdestä suunnitelmasta (Opastin) puuttuivat hoidon tavoitteet ja konkreettiset keinot ja toinen suunnitelma oli luonnostilassa.	
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Mielialaa oli kuvattu hoitajan näkökulmasta, kuten rauhallinen, aggressiivinen, mutta asiakkaan omaa näkemystä ei ollut kirjattu hoidosta, huolenpidosta tai mielialoista.	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	3/6 oli joitakin kirjauksia, ulkoilusta, jossa omainen vie läheisensä ulos tai oli vierailulla. Aktiviteettina oli kirjattu televisio ja musiikki, ei muita aktiviteetteja viimeisen viikonaikana asiakkailla.	
Muut huomiot:			
Yksikön RAI-arviointitoiminta	Miten toteutuu		
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	Käytössä on iRAI-LTCF. Vastaava sairaanhoitaja on RAI-vastaava.		
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	<i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä (2024_1 EasyRAIder THL) Tulokset ovat Helsingin kaupungin RAI- HC tuloksia.</i> <i>Uusia (2024_2) laitoshoidon RAI-tuloksia, ei ole käyntihetkellä saatavana (THL ei ole vielä julkaissut).</i>		

Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	Miten asukkaat ovat mukana RAI-arvioinnissa? RAI-arviointeja tehdessä tarkastelujakson aikana asukkailta kysytään RAI-arviointiin liittyviä kysymyksiä keskustelun muodossa.
--	---

3. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja: Mehiläinen Oy

Yksikön palaute lääkäripalveluista: Lääkäriyhteistyö on ollut sujuvaa. Lääkäri vastaa viesteihin pikaisesti ja vuositarastukset ovat onnistuneet hyvin.

4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	15.1.2025	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä		
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä	Lääkehuoneessa kansiossa.	
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lupaprosessin vastuhenkilö)	Kyllä	Työntekijä suorittaa Love-teoriaosuu- den, lääkehoidon osaamisen näytöt sisältäen yksikön lääkehoitosuunnitelmaan ja yksikön lääkehoitokäytäntöihin perehtymisen. Näytöt ottaa vastaan sairaanhoitaja tai päivystävä hoitaja.	
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.)	21	4 kpl sairaanhoitajan ja 17 kpl lähihoitajan lääkelupaa
Sijaiset	-	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	
Lupaprosessissa olevat	-	

Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Osittain	Käynnin jälkeen lähetetty ajantasainen (24.4.25) koontilista. *Esihenkilön kommentti jälkikäteen, että jatkossa kaikki lääkeluvat löytyvät eLogista.
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)		Tarkastetuista kolmesta lääkeluvista puuttuivat osaamisen näytöt.
Muut huomiot:	Henkilöstön lääkelupa dokumentit ovat liikkeen luovutuksen myötä osittain sähköisenä eLogissa ja paperisena kansiossa, joka on siirtynyt kaupungilta liikkeen luovutuksen yhteydessä seniorisäätiöön.	
Yksikköön on nimetty lääkinnällisistä laitteista vastaava henkilö	Mistä tieto on löydettävissä? Laitteista vastaa palveluesihenkilöt. Seniorisäätiössä käytössä Easycare- terveydenhuollon laiterekisteri.	

5. Yhteenveto ja erityiset huomiot

Yleissiisteys ja tilojen hygienian	kyllä/ ei / osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä		
Tilojen turvallisuus ja esteettömyys	Kyllä		

Muut huomiot:

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

Hopeatien palvelutalo on (96:den asukkaan) ympärivuorokautisen palveluasumisen palvelukoti Pohjois-Haagassa. Palvelutalossa on kolme ryhmäkotia Opastin, Veturi ja Vaunu, jossa yhteensä 42 asukasta paikkaa. Lisäksi ympärivuorokautista palveluasumista palveluasunnoissa on 54 paikkaa. Tarkastuskäynti kohdistui ryhmäkoteihin ja käynnillä vierailtiin ryhmäkoti Vaunussa, koska muissa ryhmäkodeissa oli epidemioita liikkeellä.

Kerros. 4 Vaunussa asukkaita istui yhteisissä tiloissa, hoitajien kanssa. Yksi asukas kertoi, että hoito on hyvää ja hoitajat auttavat meitä. Päivän aktiviteeteista kysyttäessä, asukas sanoo, että "tässä sitä istutaan". Yksi asukas näytti käsiään ja kertoi, lakannut kynnet itse. Tunnelma oli rauhallinen ja asukkaan näyttivät tyytyväisen oloisilta.

Helsingin Seniorisäätiö aloitti 1.1.2025 Hopeatien palvelutalossa uutena tuottajana. Helsingin kaupungin liikkeen luovutuksen yhteydessä hoitohenkilöstö paitsi esihenkilöt jäivät Helsingin Seniorisäätiön palvelukseen. Seniorisäätiön henkilöstössä on tapahtunut vuoden 2025 aikana henkilöstövaihdoksia. Toimintaa on yhtenäistetty Helsingin Seniorisäätiön mukaiseksi vähitellen.

Muistisairaiden yöaikainen hoito tulee järjestää siten, ettei heitä jätetä ilman valvontaa. Hopeatien asukkaat (Opastin, Veturi ja Vaunu) kerroksissa on asukkaat yöaikaan osittain ilman hoitajaa. Hopeatien palvelutalossa on kaksi hoitajaa yöaikaan ja heillä kolme ryhmäkotia eri kerroksissa valvottavana. Kun iäkkään henkilön toimintakyky on alentunut siten, että hän tarvitsee huolenpitoa vuorokaudenajasta riippumatta, on toimintayksikössä oltava riittävästi henkilöstöä kaikkina vuorokauden aikoina. Hopeatien palvelutalossa on tärkeä tehdä yöaikaiseen hoitoon järjestelyjä, että asukkaiden turvallisuus pystytään turvaamaan, kun asukkaiden välittömässä läheisyydessä ei ole henkilökuntaa.

Valvontakäynnin aikana haastateltu toi esille, että yksikössä on tiedostettu, että suunnitelmien teko on teknisesti ja sisällöllisesti haastavaa, kun ei omaa hyviä it-taitoja. Tarkastetut hoitosuunnitelmat olivat eritasoisia, kuten osa suunnitelmista oli erittäin hyvin laadittuja, tavoitteineen, keinoineen ja arvioituja. Lisäksi suunnitelmissa oli hyödynnetty taitavasti RAI-tietoja. Osa suunnitelmista on osittain kesken tai puuttui hoidon tavoitteita. Jatkossa on hyvä kartoittaa hoitosuunnitel-

mien hyvät tekijät, jotka voisivat auttaa mm. suunnitelmien teossa niitä, joilla ei vielä ole riittäviä it-taitoja/sisällön osaamista tehdä suunnitelmia. Päivittäistä kirjaamista on hyvä kehittää siten, että asiakkaan aktiivinen arki ja toimintakyky tulee paremmin kuvattua sekä asiakkaan oma tyytyväisyyttä ja näkemystä hoitoon.

Jatkotoimenpiteet

1. Tuottajan tulee tehdä omavalvontasuunnitelma 30.5.2025 mennessä. 28.5.2025 tuottaja on toimittanut omavalvontasuunnitelman Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikköön ja suunnitelma on myös tuottajan verkkosivuilla.
2. Selvitys yöaikaisen hoidon järjestelyistä 30.5.2025 mennessä. Tuottaja toimittanut selvityksen 28.5.2025. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö kiinnittää huomiota sopimuksen liitteenä olevaan palvelukuvaukseen (s. 18) ja jatkaa neuvottelua asiasta.

