

Perustiedot	
<b>Päivämäärä ja kellonaika:</b> 22.1.2026 klo 9.45–11.15	
<b>Yksikkö:</b> Helsingin Seniorisäätiö, Antinkoti, ryhmäkoti 3, pienkodit Eeva, Sylvi ja Tellervo	
<b>Yhteystiedot:</b> Kivitaskuntie 1, 00780 Helsinki	
<b>Y-tunnus:</b> 1729947–5	
<b>Sote-organisaatiorekisteri, OID-yksilöintitunnus:</b> 1.2.246.10.17299475.10.8	
<b>Käynnin tarkoitus:</b> Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti	
<b>Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne):</b> 10.4.2025 ennalta ilmoitettu tarkastuskäynti HSS Antikotiin ja 17.12.2025 sopimuksen mukaisen henkilöstömitoituksen seuranta.	
<b>Yksikön palvelumuoto:</b> Ympärivuorokautinen palveluasuminen <input checked="" type="checkbox"/> Laitoshoito <input type="checkbox"/>	
<b>Yksikön asiakasprofiili:</b> Ikäänntyneet suomenkieliset	
<b>Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet:</b> Ryhmäkodin kokonaispaikkamäärä 33, joista pienkodeissa: Eeva: 11 Sylvi: 12 Tellervo:10  Kaikki asukkaat ovat helsinkiläisiä	
<b>Yksikön vastuhenkilö (Soteri-rekisteriin nimetty vastuhenkilö):</b> Palvelutoiminnan johtaja Maarit Eriksson puh: 050 560 5035 maarit.eriksson@seniorisaatio.fi	
<b>Yksikön lähiesihenkilö:</b> Palveluesihenkilö Katja Somersaari puh. 040 3531779 katja.somersaari@seniorisaatio.fi	
<b>Tarkastuskäynnillä läsnä:</b> Yksikön edustajat: sairaanhoitaja Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelijat	

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	1
Lähihoitaja perushoitaja	15 (joista 3 PÄIHO päivystävää hoitajaa) 3
Hoiva-avustaja	-
Kuntoutushenkilöstö: fysioterapeutti (alihankintana)	noin 5 tuntia/ vko (ryhmäkoti 3.)

Tukipalveluhenkilöstö siistijät (arkisin) Mariankodin pesula, pyykkihuolto	3			
Muu, mikä? lähihoitaja oppisopimus opiskelija (hoiva-avustajan opinnot taustalla) Sosiaaliohjaaja	1 noin 10 tuntia/ vko (ryhmäkoti 3.)			
<b>Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä</b>	<b>Määrä vuorossa</b>			
Ammattiryhmä	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	3+2+3		2+2+2	1
Kuntoutushenkilöstö				
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)	harjoittelujaksolla olevat opiskelijat 2			
Tukipalveluhenkilöstö	siistijä			
<b>Työntekijän rikosrekisteriotteen tarkistaminen</b> Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 28§				
Palveluesihenkilön jälkikäteinen kommentti: Esihenkilö tarkistaa kaikkien yli 3kk työsuhteeseen tulevien työntekijöiden rikosrekisteriotteen Säätiön ohjeistuksen mukaisesti.				
<b>Alihankkijat ja näiden valvonta</b> (mm. ateriat, fysioterapia, siivous, henkilöstövuokraus)				
Omavalvontasuunnitelman mukaan alihankintana tuotettuja palveluita ovat: Apteekkipalvelut Pukinmäen Apteekki Lääkäripalvelut Mehiläinen (Helsingin kaupungin kilpailuttamana ja järjestämänä ostopalveluna) Fysioterapiapalvelut Fysios Mehiläinen Hoitajakutsujärjestelmä Tunstall  <i>Palvelutoiminnan johtajan jälkikäteinen kommentti: Alihankkijoiden, kuten esim. fysioterapiapalveluiden valvontaa suoritetaan yhteispalavereilla ja keräämällä palautetta yksiköistä. Jos korjaavaa palautetta alihankkijoista tulee, tartutaan siihen heti. Alihankkijoiden kanssa kirjalliset sopimukset. Vastuut ja velvollisuudet on selkeät</i>				
<b>Henkilöstötilanne</b> (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				
Ryhmäkoti 3.:n henkilöstö on pysyvää, vaihtuvuutta ei juurikaan ole ollut. Työnantaja tukee jatkokouluttautumista, mm. hoiva-avustajasta lähihoitajaksi oppisopimuksella ja lähihoitajasta sairaanhoitajaksi monimuoto-opinnoilla.				
<b>Sijaiset</b> (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)				
Ryhmäkodilla on lista omista vakituisista sijaisista, joita ensisijaisesti pyydetään puutosvuoroon. Tarvittaessa käytetään Sotender -sovellusta sijaisten etsinnässä. Seniorisäätiöllä on oma myös rekrytointiyksikkönsä. Henkilöstövuokrausta ei käytetä.  Kevään ja kesän kesäsijaisuudet ovat jo suunnitteilla.				
<b>Hoitohenkilöstömitoitus</b> (kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)				
Ostopalvelut ja laadunhallinta- yksikkö tarkasteli Antikodin ryhmäkoti 3. (pienkoti Eeva, Sylvi ja Tellervo) henkilöstömitoitusta kuuden viikon (1.12.2025-11.1.2026) toteutuneiden työvuorojen kautta.  THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,625 asiakasmäärän ollessa 33. Mitoituksessa huomioitiin fysioterapeutin ja sosiaaliohjaajan työajasta ryhmäkotihoitajan laskennallinen osuus.				

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Kirjallinen perehdytys-suunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutukset)	Kyllä	Käytössä on kirjallinen perehdytysohjelma ja opas. Perehdytyksessä hyödynnetään myös Teams -tiedostoja ja -videoita. Perehdytykseen kuuluu mm. tietoturva- ja suoja, lääkeosaaminen, turvallisuuskävely ja -opas, asukkaan itsemääräämisoikeus ja rajoittaminen sekä omavalvontasuunnitelma. Perehtyjä on aluksi ns. ylimääräisenä työntekijänä vuorossa. Perehdyttäjä nimetään, mutta myös koko tiimi osallistuu prosessiin.	
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa (sis. esim. esihenkilön osuuden, vastuualueet)	Kyllä	Esihenkilö käy perehtyjän kanssa prosessia läpi Säätiön perehdytyskaavakkeen mukaisesti ja arvioi yhdessä hänen kanssaan perehdytyksen lisätarvetta.	
Muut huomiot:			

Koulutus	Miten toteutuu?
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuodelle - sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Antinkodin Teams:ssa on koulutussuunnitelma/ koulutuskalenteri, josta työntekijät voivat valita oman osaamistarpeensa mukaisia ja yhteisesti käytäväksi sovittuja koulutuksia. Säännöllisesti toistuvia koulutuksia ovat mm. RAI, Apotti -kirjaaminen, ensiapu, tietoturva- ja suoja sekä Kanta-koulutukset. Henkilöstö on vastikään käynyt saattohoitokoulutuksen.
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Haastatellun mukaan Hetki sinulle -keskustelut on pidetty vuosittain kaikkien työntekijöiden kanssa.
Muut huomiot:	
Tiedonkulku	Miten toteutuu?
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Oleellisimmat asiakasasiat käydään suullisesti läpi vuoronvaihtoraportilla. Apotti -järjestelmästä luetaan laajemmin asiakasasiat työvuoron alussa. Lääkäriyhteistyössä hyödynnetään Apotin työkoriviestitoimintoa.
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouskäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vastuuhenkilöt ym.)	Pienkotikohtaiset tiimikokoukset, joissa käsitellään asukasasioita, pidetään tarpeen mukaan noin kerran kuussa. Ryhmäkodin tiimipalaveri pidetään vähintään kerran kolmessa viikossa yleisten ja henkilöstöasioiden läpikäymiseksi. Kokouksissa on mukana myös palveluesihenkilö. Muistiot laaditaan Teamsiin.  Antikodin henkilöstön osaamista vahvistetaan erilaisin työpajatyöskentelyin (kuten tarkastuskäyntipäivänä lääkehoitosuunnitelman työpaja) ja noin kolmen viikon välein järjestettävien Hyvän hoidon iltapäivä -koulutuksin.  <i>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö muistutti käynnillä, ettei Teams:iin tule viedä tunnistellista (mm. nimikirjaimet, huonenumero) asiakastietoa.</i>
Muut huomiot:	

Yksikön vaara- ja haitta-tapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)
Ilmoitusten kokonaismäärä	86	potilasturvallisuuteen liittyvää ilmoitusta, joista suurin osa oli koskenut kaatumista/ putoamista (46), asiakkaan käytösoiretta (19) ja lääkepoikkeamia (17)
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	77	lisäksi 6 läheltä piti -tapahtumaa ja 3 havaintoa/ kehittämisehdotusta
Lääkepoikkeamat	17	joista suurin osa oli koskenut lääkkeen antamatta jättämisistä
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsitely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Ilmoitukset tehdään laatuportti -järjestelmään (1.2.2026 alkaen). Haastattelun mukaan yleisin tapahtuma on kaatuminen/ luisuminen. Yleisin lääkepoikkeama on lääkkeen antamisen unohtaminen. Ilmoitukset käsitellään tiimissä, vakavat välittömästi, ja pohditaan syitä, ennaltaehkäisyä ja toiminnan kehittämistä. Ilmoituksia tehdään hyvin, mutta läheltä piti -tapah- tumien ilmoittaminen vaatisi haastattelun mukaan enemmän aktiivisuutta.	
Muut huomiot:		

\*ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu tai **heinäkuu-joulukuu**

### Työntekijän ilmoitusvelvollisuus

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §

Haastateltu kertoi, että Ilmoitusvelvollisuudesta on keskusteltu tiimissä säännöllisesti. Ohjeistus on kirjattu hyvin Antiko- din omavalvontasuunnitelmaan.

Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuot- tajalle annettu ohjaus
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saatto- hoitokoulutus)	Kyllä	Yksikössä on saattohoito-osaamista, vastikään ollut saattohoitokoulutusta. <i>Palveluesihenkilön jälkikäteinen kom- mentti: Lähes koko tiimi käynyt saatto- hoitopassiverkkokoulutuksen.</i>	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteut- tamisesta ja vainajan lait- tamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä		
Sovitut käytänteet asuk- kaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä		

## 2. Yksikön toiminta ja hoito

Omavalvontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Palveluyksikkökohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	24.6.2025	
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä		
Asiakkaiden/ omaisten / lä- heisten saatavilla	Kyllä	omavalvontasuunnitelma on Seniorisäätiön verkkosivuilla sekä Anti- kodin sisääntulojen ilmoitustauluilla	
Henkilöstö osallistunut laa- dintaan/ päivittämiseen	Ei	Haastatellulla ei ole tietoa henkilöstön osal- listumisesta.	

Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Miten toteutuu	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Haastatellun mukaan hoitajat perehtyvät asukkaan toiveisiin ja tapoihin. Asukkaita kannustetaan ja tuetaan arjen valintojen tekemiseen, mm. vaatteiden valinta, ruoka-juoma ja mieluisin tekeminen.	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytölle ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä	Helsingin Seniorisäätiön ohje, jota on käytetty säännöllisesti läpi tiimissä.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	-	Haastatellun mukaan kirjataan. Tarkastelluissa hoito- ja ohjaussuunnitelmissa ei ollut asiakkaille kirjattu itsemääräämisoikeuden rajoittamistoimenpiteitä.	
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä	Haastateltu henkilö kertoi, että asiakkaan ja hänen omaisiensa kanssa keskustellaan mahdollisista liikkumista rajoittamista toimenpiteistä ja välineistä.	
Lääkärin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Kyllä	Haastateltu kertoi, että lääkärin lupa pyydetään, myös silloin kun asukkaalla ei ole enää liikkumiskykyä.	
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjaanko, kuka vastaa?)	-	Yksikön asiakkailla on käytössä vuoteen laitoja ja hygieniahaalareita (yöaikaan). Haaravöitä/ turvavöitä ei ole käytössä. Rajoittamisvälineen tarvetta arvioidaan päivittäin ja lääkärin lupa uusitaan, mikäli rajoittaminen on edelleen tarpeen. Jos asukas ahdistuu rajoitusvälineen käytöstä, niin käyttö lopetetaan. Käytössä on myös muita vaihtoehtoja rajoittamisvälineiden sijaan, kuten matalalle laskettavat vuoteet. Yksikössä on kiinnitetty huomioita siihen, ettei asiakkaita rajoitettaisi myöskään lääkkeellisesti.  Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön tarkastelemista kolmen asiakkaan hoito- ja ohjaussuunnitelmista ei käynyt ilmi, että asiakkailla olisi liikkumista rajoittavia välineitä käytössä.	
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)?

Antinkodin pääsisäänkäynnin aulassa on sähköinen näyttötaulu, jossa esillä talon viikko- ja päiväkohtaiset tapahtumat.

**Miten hoitajat osallistetaan asukkaiden aktiivisen arjen toiminnan järjestämiseen?**

Hoitajat järjestävät asukkaille otollisissa tilanteissa toiminnallisia hetkiä, mm. muisteluhetkiä ja toivekappaleiden musiikkihetkiä. Power -toiminnasta vastaavat hoitajat järjestävät liikunnallista toimintaa, mm. istumajumppatuokioita.

Vastuuhenkilöt/ hoitaja asukaskokousten järjestämiseen 1x kk. Ulkoilua tarjotaan, mutta harvempi asiakkaista haluaa ulkoilla.

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

Ulkoilua tarjotaan asiakkaille, mutta haastatellun hoitajan mukaan harvempi haluaa ulkoilla talvella.

Ryhmäkodin asukaskokous, käydään läpi kuulumisia ja asukkaiden toiveita, pidetään kerran kuukaudessa. Järjestämisvastuussa ovat hoitajat. Kokouksesta tehdään muistio, joka tallennetaan Teamsiin. Lisäksi muistio laitetaan tulostettuna pienkotien seinälle taulun kehyksiin, josta ne ovat myös omaisten luettavissa.

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

Fysioterapeutti pitää säännöllisesti tuolijumppaa ryhmäkodin asukkaille. Talon sosiaalihoaja on järjestänyt vastikään mm. lintubongausta ja tarinoita kalenteripäivien mukaan. Myös ryhmäkodin hoitajat, jotka ovat käyneet Power -vastaavakoulutuksen, pitävät jumpparyhmiä pienkodeissa. Hoitajat ajoittain askartelevat asukkaiden kanssa.

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

Hoitajat saavat suoraa suullista palautetta asiakkailta ja heidän omaisiltaan. Hyvää palautetta on saatu vastikään mm. onnistuneesta haavahoidosta. Kehitettävä palaute on liittynyt vaatteisiin, kuten vaatteet pesty liian kuumassa tai jokin vaatekappale on kadonnut.

**Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI**

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä		
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Kyllä	Tarkastellut kolme hoito- ja ohjaussuunnitelmaa olivat ajantasaisia ja päivättyjä.	
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Kyllä	Asiakkaan tarpeet huomioitu ja niihin asetettu konkreettisia tavoitteita ja keinoja.	
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä	Esimerkinä→ Asukkaan oma tavoite: "Kunnon pysyminen hyvänä sekä päivittäinen ulkoilu. Omatoimisuus mahdollisimman pitkään säilyminen". Hieno!	
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Kyllä	RAI-mittaristoa oli hyödynnetty tarkastelluilla asiakkailla	

Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä	Koontilehdellä nähtävillä asiakkaalle lääkärin tekemät hoitolinjaukset ja hoidon rajaukset kaikilla tarkastelluilla asiakkailla	
Muut huomiot:	Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli kolmen (3) asiakkaan hoito- ja ohjaussuunnitelmaa, sekä noin viikon ajalta päivittäiskirjauksia.		
<b>Tarkastellut asiakaskirjaukset</b>	<b>Kyllä/ Ei/ Osittain</b>	<b>Huomiot</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus</b>
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Kyllä	Kirjaaminen on rakenteisen mukaista, täydennettynä vapaalla tekstillä.	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Kyllä	Tarkastelluissa päivittäis- kirjauksissa huomioitu ja arvioitu hoito- ja ohjaussuunnitelmissa esiin tuotuja tavoitteita ja keinoja.	
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Mielialan seuranta huomioitu hyvin kaikissa tarkastelluissa kirjauksissa. Asiakkaan näkemys voinnistaan, toimintakyvystään ja voimavaroistaan oli hyvin huomioitu kaikissa tarkastelluissa kirjauksissa.	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Tarkastelluissa kirjauksissa oli nähtävillä merkintöjä ulkoilusta, läheishuomioita kirjattu myös. Arjen aktiviteeteistä merkintöjä, kuten pallopelejä tai TV:n katselua.	
Muut huomiot:			
<b>Yksikön RAI-arviointitoiminta</b>	<b>Miten toteutuu</b>		
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	<b>iRAI-LTCF</b>		
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	<p><i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 36 (2025_1 EasyRAI:der THL)</i>  <i>Eeva 13</i>  <i>Sylvi 13</i>  <i>Tellervo 10</i></p> <p>Helsingin seniorisäätiö järjestää säännöllistä RAI-koulutusta työntekijöille. Ryhmäkodin kirjaamisvastaava seuraa RAI-arviointien toteutumista.</p>		
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	<p>Haastateltu hoitaja kertoi, että mikäli asukas kykenee vastaamaan kysymyksiin, niin häneltä kysytään mm. yksinäisyydestä, kivusta ja tavoitteita/ toiveita.</p> <p>THL:n EasyRAI -tietokannan 2025_1 mukaan 67 % asukkaista on osallistunut omaan RAI-arviointiinsa ja 39 % ilmaissut oman tavoitteensa (toiveensa) hoidolleen.</p>		

3. Lääkäripalvelut			
Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja: Mehiläinen			
Yksikön palaute lääkäripalveluista: Yhteistyö sujuu erinomaisesti.			
4. Lääkehoito- ja lääkehuolto			
Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	Talokohtainen 8.12.2025	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Lääkärin allekirjoittama	Ei	Odottaa lääkärin allekirjoitusta.  <i>Palveluesihenkilön jälkikäteinen kommentti: Suunnitelma on allekirjoitettu 28.1.2026.</i>	
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä		
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lupaprosessin vastuuhenkilö)	Kyllä		
Ohjeistus lääkepoikkeamatilanteisiin ja riskeihin	Kyllä		
Lääkkeiden käsittely ja säilytys on kuvattu ja vastaa käytänteitä	Kyllä		

Voimassa olevat lääkeluvat	Määrä (kpl)	Huomiot
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	22	
Sijaiset	16	joista neljä lähihoitajaopiskelijan lupaa (ei PKV)
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	
Lupaprosessissa olevat	-	
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Kyllä	
Muut huomiot:	Lääkehoitoluvat suoritetaan LOVE -lääkehoidon osaaminen verkko-oppimisympäristössä. Käytännön näytöt annetaan joko sairaanhoitajalle tai PÄIHO:lle. Lääkelupa on voimassa 5 vuotta ja se arkistoidaan sähköiseen eLOKI järjestelmään. Palveluntuottaja toimitti tarkastuskäynnin jälkeen Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikölle kolmen työntekijän lääkehoitolupalomakkeet pyydetysti. Lääkehoitoluvat olivat asianmukaisia ja lääkärin myöntämiä.	

<b>Yksikköön on nimetty lääkin-        nällisistä laitteista vastaava        henkilö</b>	Terveystieteiden laitteen ja tarvikkeiden nimetyt vastaavan henkilön tiedot ovat löydettävissä Antinkodin omavalvontasuunnitelmasta.		
<b>5. Yhteenveto ja erityiset huomiot</b>			
<b>Yleissiisteys ja tilojen hygienia</b>	<b>kyllä/ ei / osittain</b>	<b>Huomiot</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä/          Tuottajalle annettu ohjaus</b>
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodin-omaisuus ja siisteys	Kyllä		
Tilojen turvallisuus ja esteettömyys	Kyllä		
<b>Yhteenveto</b> (Olellaiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, muut erityiset huomiot)			
<p>Tarkastuskäynti Antinkodin ryhmäkoti 3.:een toteutettiin aamupäivän aikana. Aamiainen oli juuri päättynyt ja suurin osa asukkaista olivat huoneissaan aamutoimissa hoitajien avustamina. Muutama asukas oli omatoimisesti liikkeellä apuvälinein pienkoti Tellervon käytävällä, asukkailla oli mahdollisuus vapaaseen liikkumiseen pienkotien välillä.</p> <p>Ryhmäkoti 3. koostuu kolmesta pienkodista Eeva, Sylvi ja Tellervo, joissa on yhteinen henkilöstö. Ryhmäkodin henkilöstö on pitkäaikaista ja sitoutunutta. Talossa on yhtenäiset toimintakäytännöt ja henkilöstön osaamista tuetaan säännöllisillä Helsingin seniorisäätiön koulutuksilla.</p> <p>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasti kolmen asiakkaan hoito- ja ohjaussuunnitelman, sekä päivittäiskirjaukset noin viikon ajalta. Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta oli huomioitu hyvin tarkastelluissa hoito- ja ohjaussuunnitelmissa. Päivittäiskirjauksissa asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta oli kirjattu ja huomioitu hyvin. Päivittäiskirjauksissa tulee kiinnittää vielä enemmän huomiota, että asiakkaiden osallisuus mielekkääseen, hyvinvointia ja terveyttä sekä toimintakykyä ylläpitävään toimintaan tulee kirjausten kautta näkyväksi.</p>			
<b>Jatkotoimenpiteet:</b>			
1. Palveluntuottajan tulee järjestää myös pienkodeissa Eeva, Sylvi ja Tellervo säilytettäviin lääkkeisiin dokumentoitu säännöllinen lämpötilanseuranta 20.2.2025 mennessä.			
<b>Seuranta 23.2.2026</b> Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö todensi, että palveluntuottaja on seurannut dokumentoidusti myös pienkodeissa Eeva, Sylvi ja Tellervo säilytettävien lääkkeiden säilytyslämpötilaa.			