

Perustiedot
Päivämäärä: 17.6.2024 ja seurantakäynti 4.10.2024 (Liite 1)
Yksikkö: Hoitokoti Päiväkumpu Oy, Paloheinä, ryhmäkodit Kyllikki ja Kaleva
Yhteystiedot: Repovuorentie 12, 00670 Helsinki
Y-tunnus: 2154142-0
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti
Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti 3.10.2023, ei jatkotoimenpiteitä.
Yksikön palvelumuoto: Ympärivuorokautinen palveluasuminen <input checked="" type="checkbox"/> Laitoshoitto <input type="checkbox"/>
Yksikön asiakasprofiili: Ikääntyneet suomenkieliset
Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet Ryhmäkoti Kyllikki 14 Ryhmäkoti Kaleva 16 Helsingiläisiä, vantaalaisia ja espoolaisia.
Yksikön vastuhenkilö: Yksikön johtaja: Riitta Räisänen puh. 050 590 6434 riitta.raisanen@paivakumpuhoiva.fi
Yksikön lähiesihenkilö: Ryhmäkotivastaava Kirsi Seppälä puh. 046 921 7736 kirsi.seppala@paivakumpuhoiva.fi
Tarkastuskäynnillä läsnä: Yksikön edustajat: ryhmäkotivastaava, lähihoitaja ja sairaanhoitaja
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: Erytysuunnittelijat

1. Henkilöstö					
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)		Määrä			
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja		2,5			
Lähihoitaja		9			
Hoiva-avustaja		1			
Kuntoutushenkilöstö (oma fysioterapeutti) Ostopalvelu fysioterapeutti järjestää ryhmätoimintaa		käy Villa Vuorannan yksiköstä tarvittaessa 1 krt/vko			
Tukipalveluhenkilöstö (siistijä, keittäjä)		2			
Muu, mikä?		-			
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä		Määrä vuorossa			
Ammattiryhmä		Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö		9		6	1
Kuntoutushenkilöstö					
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)					
Tukipalveluhenkilöstö (siistijä, keittäjä)		2			
Alihankkijat ja näiden valvonta (mm. ateriat, fysioterapia, siivous)					
Haastatellut kertoivat, että linna-vaatteiden pesu toteutetaan pesulapalvelujen kautta. Ostopalveluna järjestetään fysioterapeutin pitämät ryhmätuokiot 1 krt/vko. Asiakkailta on myös omakustanteisesti mahdollisuus ostaa fysioterapeutin palveluja. Yhteistyö on toiminut.					
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)					
Haastateltujen mukaan henkilöstötilanne on hyvä. Tarkastuskäynti hetkellä uusi työntekijä on perehtymässä, joten työvuorossa on yksi ylimääräinen hoitaja. Vaihtuvuutta on ollut, mutta pidempiaikaisiakin työntekijöitä on henkilöstössä. Haastateltujen mukaan vakansseja on jonkin verran täyttämättä.					
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)					
Haastateltujen mukaan sijaisina käytetään omia tuttuja sijaisia. Myös kesälle on suunniteltu vuoroja tutuille sijaisille. Vuokratyövoimaa pidetään viimeisenä vaihtoehtona. Yksi pidempi sairaanhoitajan sijaisuus on täytetty tällä hetkellä alihankintayritykseltä (hoiva.fi).					
Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)					
Yksikön henkilöstömitoitusta tarkasteltiin toteutuneiden työtuntien kautta aikavälillä 6.5 - 16.6.2024. THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,58					
<i>Helsingin kaupungin palvelukuvauksen mukaisesti henkilöstömitoituksen tulee olla vähintään 0,65.</i>					

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehdytysuunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutukset)	Kyllä	Yksikössä on kirjallinen perehdytyslomake. Uusi työntekijä on ylimääräisenä ensimmäiset vuorot.	

Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa (sis. esim. esihenkilön osuuden, vastuualueet)	Kyllä	Lähiesihenkilö seuraa uusien työntekijöiden perehtymistä ja arvioi perehtymistarvetta.	
Muut huomiot:			
Koulutus	Miten toteutuu?		
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuodelle - sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Haastateltujen mukaan yksikössä on kirjallinen koulutussuunnitelma. Henkilökunta on käynyt esimerkiksi ensiapu-, paloturvallisuus- sekä RAI koulutuksissa. Myös THL:n saattohoitopassia on suoritettu.		
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Kehityskeskustelut käydään kerran vuodessa ja siinä mietitään henkilökunnan toiveita ja tarpeita koulutusten suhteen.		
Muut huomiot:			
Tiedonkulku	Miten toteutuu?		
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Asiakastietojärjestelmänä käytetään Doma Care -järjestelmää. Vuoronvaihtojen yhteydessä pidetään suullinen raportti. Haastateltujen mukaan ainakin tärkeä tieto kulkee yksikössä hyvin.		
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouskäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vastuhenkilöt ym.)	Yksikön johtajan vetämät tiimipalaverit ovat parin viikon välein ja palavereista tehdään muistiot.		
Muut huomiot:			
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)	
Ilmoitusten kokonaismäärä	13 kpl		
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	12 kpl	Haastateltujen mukaan yleisimmät tapahtumat koskivat asiakkaiden kaatumisia. Yksi läheltä piti -tilanne oli ilmoitettu.	
Lääkepoikkeamat	4 kpl	Haastateltujen mukaan yleisimmät olivat antovirheitä.	
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsittely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Yksikössä on käytössä HaiPro-järjestelmä, jonne vaara- ja haittatapahtumat ilmoitetaan. Yksikön johtaja tuo ilmoitukset tiimipalaveriin, jossa ilmoitukset käydään läpi ja käsitellään yhteisesti.		
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?			
Työntekijän ilmoitusvelvollisuutta ei ole käyty läpi yksikössä.			
<i>Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta edellyttää, että palveluntuottajan on tiedotettava henkilöstölleen ilmoitusvelvollisuudesta ja sen sisällöstä. Lisäksi ilmoitusvelvollisuuden toteuttamista koskevat menettelyohjeet on sisällytettävä 27 §:ssä tarkoitettuun palveluyksikön omavalvontasuunnitelmaan. Ilmoitusvelvollisuus ja siihen liittyvää ohjeistusta on hyvä käsitellä säännöllisesti työyhteisökokouksissa henkilöstön kanssa konkreettisten esimerkkien kautta.</i>			
Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Kyllä	Haastateltujen mukaan yksikössä on kohtalaista osaamista saattohoidossa. Muutamalla hoitajalla on syvempää osaamista. Kun saattohoito on ajankoh- taista, käydään asioita yhteisesti läpi.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteut- tamisesta ja vainajan lait- tamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Osittain	Haastateltujen kertoman mukaan kirjalli- sia ohjeita ei ole käyty yhteisesti läpi.	Saattohoitoon liittyvät ohjeet on hyvä olla henkilökunnan saatavilla ja tiedossa. Ohjeistukset ja käy- tänteet on hyvä käydä läpi sään- nöllisin väliajoin. Yksikönjohtajan lisäys: Asia käy- dään läpi seuraavassa tiimipala- verissa
Sovitut käytänteet asuk- kaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Osittain		

2. Yksikön toiminta ja hoito			
Omavalvontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Päivätty 8.1.2024.	Kotisivuilla oleva omavalvonta- suunnitelma tulee päivittää uusim- paan.
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä		
Asiakkaiden/ omaisten / lä- heisten saatavilla	Kyllä	Toimistossa, kotisivuilla.	
Henkilöstö osallistunut laa- dintaan/ päivittämiseen	Osittain	Yksikön johtaja ja ryhmäkotivastaava on laatinut ja päivittänyt omavalvontasuun- nitelman.	
Asiakkaan itsemääräämis- oikeuden toteutuminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Miten toteutuu	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikössä varmistetaan asi- akkaan itsemääräämisoikeu- teen liittyvien asioiden toteu- tuminen	Kyllä	Haastateltujen mukaan asiakkaat saavat vaikuttaa esimerkiksi omaan päiväryt- miin. Jokainen saa herätä omaan tahtiin ja aamupala tarjoillaan joustavasti.	

Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä	Omavalvontasuunnitelmassa kuvattu.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	Kyllä	Haastateltujen mukaan rajoitustoimenpiteet kirjataan hoitosuunnitelmaan ja tämä todennettiin hoitosuunnitelmien tarkastelussa. Lääkärin määräykset rajoitustoimenpiteisiin oli kuitenkin vanhentuneet kahden tarkastetun osalta.	
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä	Rajoittamisen tarpeesta keskustellaan ensin tiimissä sitten asiakkaan ja omaisten kanssa. Sitten asia viedään vasta yksikön lääkärille.	
Lääkärin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Osittain	Osa lääkärinmääräyksistä oli vanhentuneita, mutta rajoitustoimenpiteitä oli käytetty päivittäiskirjauksia tarkastellessa. 2.7. on tarkistettu kaikki ko. ajanjaksolla olleet luvat lääkärinotoimesta ja ne on olleet voimassa.	Rajoitustoimenpiteisiin tulee olla ajantasainen lääkärin lupa. Luvat päivitetään 3 kk:n välein lääkärin kiertojen mukaan.
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjataanko, kuka vastaa?)	Osittain	Haastateltujen mukaan rajoittamista arvioidaan ja seurataan. Kahdella asukkaalla oli kuitenkin käytetty rajoittamistoimenpiteitä, vaikka lääkärin lupa oli vanhentunut.	Rajoitustoimenpiteiden käyttöä ja tarpeellisuutta tulee seurata ja arvioida jatkuvasti, jokaisella käyttökerralla.
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)?**

Päiväohjelma ja viikko ohjelma ovat nähtävillä pääoven sisäänkäynnin yhteydessä. Ohjelmassa on esimerkiksi ulkoilua ja seurustelua.

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

Haastateltujen mukaan hoitajia kannustetaan järjestämään aktiviteettiä asukkaille, mutta toteutuakseen suunnittelu on usein tarpeen.

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

Asukkaiden ulkoilua pidetään tärkeänä ja sitä pyritään mahdollistamaan. Tarkastushetkellä asukkaita on ulkona kahdella eri ulkoilualueella hoivakodin yhteydessä. Yksikössä ei järjestetä asukaskokouksia.

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

Haastateltujen mukaan yksikössä pelataan viikoittain bingoa ja perjantaisin jumppaa. Lisäksi järjestetään pienryhmätuokioita ja seurustelua. Yksikössä hyödynnetään myös tv:ssä toimivaa Hilda-sisältöpalvelua, joka on suunnattu hoivakoteihin.

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

Osa omaisista on hyvinkin aktiivisia. Yksikössä on esimerkiksi kehitetty ruokakortit omaisen palautteen pohjalta, jotta asiakas saa toivomaansa ruokaa.

Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI			
Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Osittain	Haastatellun mukaan yksikössä on käytössä omahoitajuus, mutta tarkastetuissa hoitosuunnitelmissa ei ole kirjattu asiakkaan omahoitajaa Omahoitaja on hyvä kirjata asiakkaan hoitosuunnitelmaan. Yksikön johtajan lisäys: Tulosteessa ei näy omahoitajaa – vaikka se on kirjattu ja nimetty. Tämä järjestelmän ominaisuus.	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Osittain	Kaikki tarkastetut hoitosuunnitelmat ovat ajan tasalla, mutta arviointia ei ole tehty.	Hoitosuunnitelman tarpeiden arviointi tehdään aina päivityksen yhteydessä sekä asiakkaan voinnin oleellisesti muuttuessa. Arviointitekstissä ilmaistaan, miten asiakkaan vointi on muuttunut edelliseen arviointiin verrattuna ja onko asetettuja tavoitteita saavutettu.
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Kyllä	Kaikissa tarkastetuissa hoitosuunnitelmissa oli hyödynnetty asiakkaan hoidolle tarpeelliset voimavarat, tavoitteet sekä keinot.	
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Osittain	Hoitosuunnitelmissa oli osittain tuotu esille asiakkaan omia toiveita ja tavoitteita, mutta asukaslähtöisyyttä on hyvä edistää.	
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Osittain	Vain yhdessä tarkastetussa hoitosuunnitelmassa oli nähtävillä RAI mittariarvot. RAI mittariarvot olivat loogisesti sijoitettu oikean hoitotarpeen kohdalle hoitosuunnitelmassa.	Hoitosuunnitelmissa tulee hyödyntää RAI-arvioinnista saatua tietoa ja mittariarvot tulee olla näkyvissä.
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Ei	Tarkastetuissa hoitosuunnitelmissa ei ollut nähtävillä hoitolinjauksia.	
Muut huomiot:	Kolmen satunnaisesti valitun helsinkiläisen asiakkaan hoitosuunnitelmat sekä viimeisen viikon (10.6.-17.6.2024) päivittäiskirjaukset tarkastettiin.		
Tarkastellut asiakaskirjaukset	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Kyllä	Kirjaukset olivat kuvailevia ja arvioivia.	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Osittain	Pääosin päivittäiskirjaaminen peilasi hoitosuunnitelmia.	Rajoitustoimenpiteiden osalta päivittäiskirjaaminen ei vastannut hoitosuunnitelmia ja tähän yksikössä tulee kiinnittää huomiota.
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Osittain	Asiakkaan mielentilaa oli kirjattu päivittäin, mutta omaa näkemystä ei juurikaan ollut kirjattuna.	

Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Päivittäiskirjauksissa oli kirjattuna asiakkaiden aktiivista arkea. Esimerkiksi kirjattuna oli tanssimista, ulkoilua ja tuolijumppaa.	
Muut huomiot:			
Yksikön RAI-arviointitoiminta	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 28. (2023_1 EasyRAIder THL) Henkilöstö on käynyt RAI-koulutukset. Päiväkummussa on omat RAI-vastaavat.		
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	Haastateltujen mukaan asiakkaat ja omaiset osallistetaan RAI-arviointiin ja hoidon suunnitteluun. Asiakkailta kysytään tavoitteistaan sekä esimerkiksi kivun tuntemuksista.		

3. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja: Itsemaksavilla asiakkailla on lääkäri Suomen Kotilääkärit Oy:ltä. Helsingin asiakkailla on lääkäri Terveystesi Palvelut Oy:ltä.

Yksikön palaute lääkäripalveluista: Terveystesi Palvelut Oy:n lääkäri on aloittanut yksikön lääkinä toukokuussa 2024. Haastatellun mukaan yhteistyö sujuu hyvin uuden palveluntuottajan kanssa ja lääkäri on hyvin tavoitettavissa.

4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	Yksikkökohtainen	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Päivätty 8.1.2024	
Lääkäriin allekirjoittama	Kyllä		
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä	Toimistossa	
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lupaprosessin vastuuhenkilö)	Kyllä	Läkelupaprosessiin kuuluu Pro-edu verkkokoulutukset, yksikössä annettavat näytöt ja lopuksi lääkäri allekirjoittaa lääkeluvan. Haastateltujen mukaan myös LOVE verkkokoulutuksia on hyväksytty.	Jos yksikössä hyväksytään Pro-edun lisäksi LOVE verkkokoulutuksia lääkehoidon teoriaosana, tulee tämä toimintaprosessi kirjata yksikön lääkehoitosuunnitelmaan. Yksikön johtajan lisäys: Tämä korjaus jo tehty ja uusi lääkehoitosuunnitelma on lääkärintoimesta allekirjoitettu)
Ohjeistus lääkepoikkeamatielanteisiin ja riskeihin	Kyllä		

Lääkkeiden käsittely ja säilytys on kuvattu ja vastaa käytänteitä	Kyllä	
Voimassa olevat lääkeluvat	Määrä (kpl)	Huomiot
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	10	
Sijaiset	-	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	1	Hoiva-avustajan rajattu lääkelupa sisältää valmiiksi jaettujen lääkkeidenannon, mutta ei PKV- tai N-lääkkeitä.
Lupaprosessissa olevat	-	
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Kyllä	Yksi satunnaisesti valittu lääkelupa tarkastettu ilman huomautuksia.
Muut huomiot:		

5. Yhteenveto ja erityiset huomiot

Yleisiisteys ja tilojen hygieniat	kyllä/ ei / osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
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)

Tarkastuskäynti kohdistui Päiväkumpu Oy:n Paloheinän yksikön ryhmäkoteihin Kyllikki ja Kaleva, joissa tarjotaan ympärivuorokautista hoivaa ikääntyneille. Hoivakoti on rakennettu entiseen kirkkoon, jota on laajennettu toiminnalle sopivaksi. Myös Päiväkummun oma keittiö Karpalo sijaitsee Paloheinän yksikössä, josta kotiruoat toimitetaan kaikkiin Päiväkummun yksiköihin. Tarkastuskäynnille saapuessa suuri osa asukkaista on lounastamassa yhteisesti ryhmäkotien ruokasaleissa ja hoitohenkilökunta tarjoilee ruokaa. Myöhemmin käynnin yhteydessä asukkaita on mennyt levolle, mutta myös ulkona aidailla pihilla asukkaita oleskelee ja seurustelee. Tunnelma yksikössä oli rauhallinen.

Tiimipalaverissa on hyvä käydä läpi yhtenäisiä käytänteitä ja ohjeistuksia hoitotyöhön liittyen erityisesti teemoihin työntekijän ilmoitusvelvollisuus sekä asiakkaan fyysinen rajoittaminen. Hoitosuunnitelmia on hyvä edistää asukaslähtöisemmiksi ja tuoda esiin asiakkaan näkemyksiä, toiveita ja tavoitteita. Lisäksi RAI-arviointia tulee hyödyntää asiakkaan tarpeiden arvioinnissa ja RAI mittaria-arvoja tulee nostaa asiakkaan hoitosuunnitelmassa.

Yksikön henkilöstömitoitus ei täyttänyt Helsingin kaupungin ostopalvelusopimuksen mukaista vaadetta 0,65.

Jatkotoimenpiteet:

1. Yksikön tulee saattaa henkilöstömitoitus Helsingin kaupungin ostopalvelusopimuksen mukaiseksi 30.9.2024 mennessä.

Liite 1. Seurantakäynti 4.10.2024

Päiväkummun Paloheinän yksikön ryhmäkotien Kyllikin ja Kalevan henkilöstömitoitusta tarkasteltiin suunnitellusti uudelleen jatkotoimenpiteiden mukaisesti.

Hoitohenkilöstömitoitus

(kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)

Yksikön henkilöstömitoitusta tarkasteltiin toteutuneiden työtuntien kautta aikavälillä 12.8. - 22.9.2024. THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,68 asiakasmäärän ollen keskimäärin 29,6.

Yksikön henkilöstömitoitus täyttää vanhuspalvelulain mukaisen 0,65 mitoitusvaateen.