

2023

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Palveluntuottaja	Nimi			
	Ilmari Helanderin Vanhustensäätiö			
	Yhteystiedot			
	Mäkipellontie 22 D, 00320 Helsinki			
Toimintayksikkö	0116461-3			
	Nimi			
	Vuosaaren Helander-koti			
	Yhteystiedot			
Käynnin ajankohta	Koukkusaarentie 18, 00980 Helsinki			
	1.3.2023			
	Käyntiin osallistuneet			
	Tuottaja: Yksikön hoitohenkilöstö			
Kotihoidon asiakasmäärät	Ostopalvelut ja laadunhallinta –yksikkö:			
	Erityissuunnittelijat Mia Kundt & Tiina Luukkanen			
	Palveluseteli-/ostoasiakkaiden määrä			7
	Itsemaksavien asiakkaiden määrä			33
Palvelutoiminnasta vastaava henkilö	Asiakkaiden kokonaismäärä			40
	Nimi			
	Merja Kippo, yksikönjohtaja			
	Yhteystiedot			
Kotihoidon / hoitotyön vastuuhenkilö	merja.kippo@helander-kodit.fi			
	Nimi			
	Enni-Maaria Harmoinen, tiimiesihenkilö			
	Koulutus			
Luvat ja tarkastukset	Sairaanhoitaja			
	Yhteystiedot			
	enni-maaria.harmoinen@helander-kodit.fi			
	Yksityisen sosiaalipalvelun rekisteröinti; 1.9.2000 ja luvan päivitys 1.3.2014			
Omavalvontasuunnitelma;	Yksityisen terveydenhuollon rekisteröinti; Tuottajalla on tehostetun palveluasumisen tuottamisen lupa, joten erillistä terveydenhuollon lupaa ei tarvita.			
	Ostopalvelut ja laadunhallinta –yksikön edellinen käynti 2.8.2022;			
	• Hoito- ja palvelusuunnitelmien päivitys ja arviointi • Säännöllisten kokouskäytäntöjen käyttöönotto • RAI:n hyödyntäminen hoitotyön suunnittelussa			
on ajantasainen	Kyllä	Osittain	Ei	Mahdolliset huomiot
	x			Tarkasteltu suunnitelmaa päivämäärällä 22.3.2022, tämän vuoden suunnitelma oli päivityksessä tarkastushetkellä.
	x			Tuottajan ulkoisilla verkkosivuilla ja yksikössä
	x			On osana uuden työntekijän ja opiskelijan perehdytystä.

2023

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

henkilöstö on osallistunut suunnitelman arviointiin ja laadintaan	x			Henkilöstöltä on kysytty suunnitelman päivityksen yhteydessä ideoita ja ajatuksia suunnitelmaan. Suunnitelman valmistuttua se käydään yhteisesti läpi.
Rekisteriselosteet ja asiakasasiakirjojen säilytys ovat lain edellyttämällä tasolla. (yksikön tietosuojavastaava, asiakirjojen säilyttäminen)	Tietosuojavastaavana toimii kaikille Ilmari Helanderin yksiköille toiminnanjohtaja Anu Silvennoinen, p. 050 5324936 anu.silvennoinen@helander-kodit.fi Asiakkaiden henkilötietoja sisältävät paperit ja kansiot säilytetään lukittavassa kaapissa yksikön toimistossa. Lisäksi asiakastietoja säilytetään sähköisesti turvallisuussertifioitussa Hilikka-asiakastietojärjestelmässä.			
Asiakkaan itsemääräämisoikeutta koskevien rajoitteiden käytöstä on ohje ja sitä noudatetaan.	Kyllä	Osittain	Ei	Mahdolliset huomiot
Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus (Ilmoitusvelvollisuus on käyty läpi henkilöstön kanssa, ilmoitusten käsittely)	x			
Haastatellun hoitajan mukaan asiaa on käsitelty yksikössä ja henkilöstöllä on tieto, min-käläisiin tilanteisiin ja asioihin SHL:n työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus liittyy. Ilmoitus tehdään aina ensin esihenkilölle joko suullisesti ensin tai heti lomakkeella.				

1. Henkilöstö, osaaminen ja osaamisen kehittäminen

Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Ammattiryhmä	Määrä
	Sairaanhoitaja / terveydenhoitaja	2
	Lähihoitaja	7
	Kodinhoitaja / kotiavustaja / hoiva-avustaja	-
	Tukipalveluhenkilöstö: Hoitoapulainen	2
	Emäntä	1
	Keittiöhenkilökunta	2
	Muu, mikä? Geronomi (perjantaisin paikalla, toimii kaikissa Helander säätiön taloissa) Asukasvastaava (geronomi)	1
Asiakkaille myönnetty/suunniteltu palvelun aika tunteina kuukauden ajalta (kaikki kotihoidon asiakastyö)	Asiakkaille myönnetty/suunniteltu palvelun aika helmikuun aikana 187,5 t	
Henkilöstön toteutunut välitön asiakastyön aika tunteina kuukauden ajalta (kaikki kotihoidon asiakastyö)	Toteutunut välitön asiakastyön aika helmikuun aikana: 166,20 t.	
Suunnittelun ja toteutuneen asiakastyön suhde	Kun verrataan suunniteltua asiakastyön aikaa suhteessa toteumaan, on asiakkaille myönnettyistä palveluista toteutunut suunnitelman mukaisesti 88,71 %.	
Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekrytointi ja henkilöstön vaihtuvuus)	Valvontakäyntihetkellä Vuosaaren Helander-kodissa oli ainoastaan fysioterapeutin tehtävä auki. Mietinnässä on vielä, haetaanko tehtävään jatkossa fysioterapeutti, joten tehtävä ei ole vielä rekrytoinnissa. Pääasiallisesti henkilöstö on yksikössä sitoutunutta ja vaihtuvuutta on ollut vain vähän. Nykyiseen esihenkilöön on oltu hyvin tyytyväisiä.	

2023

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Sijaiset (sijaisten hankkimiskeinot, osaamisen varmistaminen, vakituisuus sekä tarve sijaisille)	Puutosvuoroihin käytetään joko henkilöstövuokrausta (MediPower) tai omia keikkalaisia. Keikkalaisten tarve on ollut säännöllistä. Tulevaa kesää on jo suunniteltu ja yksi sijainen on jo vahvistanut tulonsa.			
Tuottajalla on perehdytysuunnitelma, jota noudatetaan	Kyllä	Osittain	Ei	Mahdolliset huomiot
	x			Työntekijän perehdytyksen tarve arvioidaan aina yksilöllisesti. Palvelukodin puolella uusi työntekijä kulkee n. 2–4 työvuoroa yhdessä vakituisen työntekijän kanssa perehtyen asiakkaisiin. Perehdytyskansio on käytössä ja uudelle työntekijälle nimetään oma perehdyttäjä.
Henkilöstön osaamisen kehittäminen (koulutussuunnitelma ja osaamistarpeet, onnistumiskeskustelut)	Henkilöstön kouluttamiseen panostetaan ja koulutuksia on suunniteltu tälle vuodelle erityisesti RAI- ja kirjaamisoaamisen kehittämiseen. Vuosaaren Helander-kodista osallistuu kolme työntekijää THL:n järjestämään RAI-kouluttaja -koulutukseen. Koulutukseen osallistuneet työntekijät ovat jatkossa Helander-kotien RAI-vastaavia ja perehdyttävät henkilöstöä RAI:n käytössä. Lisäksi yksikössä järjestetään säännöllisesti iltaopetuksia esim. verkkokoulutuksena talon screenillä, joissa on ollut erilaisia teemoja/aiheita. Alkusammutuskoulutus ja turvallisuuskävelyt ovat suunniteltu keväälle.			
Tuottajalla on säännölliset kokousrakenteet, joilla tiedonkulkua varmistetaan	Kyllä	Osittain	Ei	Mahdolliset huomiot
	x			Tiimipalaverit on pidetty 1x kk (torstai), palaverista laaditaan muistio ja se lähetetään henkilöstölle sähköpostilla.
Päivystyksellisten tilanteiden hoitaminen; tuottaja toimii ISBAR-konsultointiohjeen mukaisesti ja hyödyntää News-pisteytysjärjestelmää sekä hallitsee ABCDE-menetelmän käytön	Kyllä	Osittain	Ei	Mahdolliset huomiot
	x			Kaupungin ohjetta on käyty henkilöstön kanssa yhdessä läpi ja joitain käytännön tilanteita on jo tullut eteen, joissa ohje on ollut tarpeellinen. Myös Liho on tuttu ja sitä on käytetty muutaman kerran.

2. Lääkehoito ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma on ajantasainen ja lääkärin allekirjoittama	Kyllä	Osittain	Ei	Mahdolliset huomiot
	x			-Suunnitelma on erikseen hyväksytty lääkärin allekirjoituksella päivämäärällä 28.4.2022. -Lääkehoitosuunnitelma löytyy hoitajien kansliasta. Jokainen hoitaja on tutustunut suunnitelmaan, kansiossa oli suunnitelman lukukuittaus nähtävillä.
Lääkehoito-osaamisen varmistaminen ja lupaprosessi (miten varmistetaan)	Lääkelupaa varten henkilöstö suorittaa Pro-Edun verkkokoulutuksen, joka sisältää lääkehoidon teoriaosuuden sekä lääkelaskuosaamisen. Tämän lisäksi työntekijä perehdytetään yksikkökohtaiseen lääkehoidon toteuttamiseen, jossa työntekijä antaa lääkehoidon osaamisesta käytännön näytöt. Lääkelupa on kerrallaan neljä (4) vuotta voimassa. Henkilöstövuokrauksen yhteydessä lääkehoidon osaamisen varmistaa palvelun tuottava yritys. Lääkehoitoluvat katsottiin satunnaisotannalla muutaman työntekijän osalta. Tarkastellut luvat olivat kaikki asianmukaiset sekä lääkärin hyväksymät ja allekirjoittamat. Lääkehoitolupien koontilistaa ei ollut valvontakäyntihetkellä saatavilla. Lääkeluvista tehty koontilista on selkeä ja hyvä tapa koostaa luvat kaikkien näkyville. Koontilista tulee pitää ajan tasalla ja on hyvä säilyttää lääkehoituhuoneessa henkilöstön nähtävillä.			

2023

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

	<i>Palveluntuottajan lisäys jälkikäteen:</i> Lääkelupien koontilista on nähtävillä lääkelupakansiossa kansion ensimmäisellä sivulla. Koontilista on Luvikki-lääkelupapalvelusta tulostettu koontilista, joka on ajantasainen.		
Lääkeluvallisten työntekijöiden määrä	Vakituinen henkilöstö	Sijaiset	Prosessissa olevat
	9 kpl	3 kpl	- kpl
Lääkepoikkeamien esiintyvyys ja ennaltaehkäisy viimeisen 6 kuukauden aikana (miten poikkeamat raportoidaan ja käsitellään?)	Lääkepoikkeamien määrä: 6 kpl. Tapahtuneet poikkeamat käsitellään aina heti työyhteisössä ja etsitään ratkaisua, miten vastaava tapahtuma olisi mahdollista jatkossa estää. Lääkepoikkeamat ovat liittyneet useimmiten siihen, että asiakas itse on ottanut lääkkeet väärin tai asiakas on ollut voimakkaasti päihtynyt ja lääkkeitä ei ole voitu antaa.		
Asiakkaiden lääkehoidon järjestäminen (missä ja miten, vastuut)	Asiakkaiden lääkkeet ovat joko apteekin annosjakelussa tai lääkkeet annostellaan yksikössä dosetteihin. Anjat tarkistetaan aina ennen asiakkaalle antoa lääkeluvallisen toimesta. Dosettien osalta on käytössä kaksoistarkastus asianmukaisesti toteutuneella kuittauslistalla.		
Suosittelusten mukainen lääkkeiden säilyttäminen; - lääkkeiden säilytykseen osoitetut tilat yksikössä - asiakkaiden lääkkeiden säilytys	Asiakkaat, joille toteutetaan yksikön toimesta lääkehoitoa, lääkkeet säilytetään lukollisessa lääkehoitotilassa lukittavissa kaapeissa hoitajien kanslian yhteydessä. Lääkekaappiin pääsee IloQ- avaimen avulla, jonka kulkutunniste on koodattu vain lääkehoitoluvallisille hoitajille. Lääkekaapissa ovat asiakaskohtaiset paikat annosjakelulääkerullille sekä asiakkaan muulle lääkitykselle. Asiakkailla ovat käytössä annosjakelupussit tai heidän lääkkeensä jaetaan dosettiin yksikössä. N- ja PKV-lääkkeille on erillinen kiinteä ja lukittava lokero. Käyntihetkellä asiakkailla ei ollut käytössä N- ja PKV-lääkkeitä, joten kulutuskortteja ei tarkasteltu. Mikäli asiakas ei tarvitse ohjausta tai apua lääkehoidossa, vastaa asiakas itse lääkehoidostaan ja lääkkeet säilytetään asiakkaan asunnossa. Yksikössä on asianmukainen lääkejätteen keräys. Lääkejätteet kerätään lukollisessa kaapissa olevaan keräysastiaan, minkä yhteystyöapteekki noutaa pyydettyä. Viiltävä- ja särnäjäätteille ovat omat keräysastiat. Tyhjiä annosjakelupusseista revitään tunnistetiedot ja pussi hävitetään sekajätteen mukana. Lääkekaapin sekä lääkejääkaapin lämpötilan seuranta on toteutunut säännöllisesti, 1krt/vrk.		

3. Asiakaslähtöinen hoitotyön suunnitelma, päivittäiskirjaaminen & RAI

Asiakkaalla on nimetty omahoitaja tai vastuuhoidtaja (miten määritetty)	Asiakkailla nimitään omahoitaja yksikössä. Asiakkaan omahoitaja määritellään työyhteisön kesken. Hoitosuunnitelmissa ei ole nähtävillä asiakkaan omahoitajaa.			
Hoitotyön suunnitelmat;	Kyllä	Osittain	Ei	Mahdolliset huomiot
ovat ajantasaisia		Osittain		Suunnitelmia on päivitetty osittain asiakkaan voinnin muuttuessa, voinnin muutos tulee esille hoitotyön arviointi kohdassa, mutta tämän perusteella asiakkaan hoitotyönsuunnitelman tavoitteita ei ole päivitetty. Suunnitelmissa oli nähtävillä myös vanhentuneita asiakkaan tavoitteita.

2023

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

• ovat asiakaslähtöisiä	Kyllä			Suunnitelmat ovat asiakaslähtöisesti koostettuja lähtötilanne-tavoite-keinot-arviot periaatteella. Suunnitelmissa on nähtävillä asiakkaan toiveet, kokemukset ja mieltymykset.
• ovat tavoitteellisia	Kyllä			Suunnitelmat on koostettu tavoitteellisesti ja asiakaslähtöisesti.
• sisältävät arvioinnit ja väliarviot	Kyllä			Suunnitelmien tavoitteita on arvioitu säännöllisesti, suunnitelmissa oli kuitenkin nähtävissä myös vanhentuneita tietoja asiakkaasta. Asiakkailla oli edeltävän kolmen kuukauden aikana tehdyt väliarviot asiakkaan voinnista ja hoidon tarpeesta.
• sisältävät liikkumissopimukset		Osittain		Asiakkaille oli tehty liikkumissopimukset, mutta sopimuksia ei ole nähtävillä 2/3 asiakkaiden hoitosuunnitelmissa. Yhdessä suunnitelmassa liikkumissopimus on tuotu esille asiakkaan tavoitteissa. Liikkumissopimus säilytetään asiakkaan papereissa.
• hyödyntävät RAI-arviointeja			Ei	Hoitosuunnitelmissa ei ole hyödynnetty RAI-arvioitien tuloksia. RAI-tulokset on tuotu näkyville asiakkaan väliarvioissa.
Hoitotyön päivittäiskirjaamisen sisältö (yksilöllisyys, kuvailu, arviointi ja suhde hoitosuunnitelmaan)	Kirjaaminen toteutuu säännöllisesti. Kirjaukset painottuvat hoitajan työn kuvaamiseen ja asiakkaan voinnin kuvaaminen jää vähemmälle. Kirjauksissa on kuitenkin nähtävillä myös asiakkaan yleisvoinnin, mielialan ja kokemuksen kuvauksia. palvelutalossa järjestetyistä yhteisistä tapahtumista ja asiakkaan osallisuudesta ei ole nähtävillä kirjauksissa. Kirjaukset on tehty pääsääntöisesti hoitotyön suunnitelman pohjalta peilaten asiakkaan hoitotyönsuunnitelman tavoitteita.			
Tuottajalla on RAI-arviointijärjestelmä ja asiakkaiden RAI-arvioinnit ovat tehty	Haastateltu hoitaja kertoo, että jokaiselle asiakkaalle tehdään RAI-arvioinnit säännöllisesti. Henkilöstöstä osa on osallistunut RAI-arviointien syventäviin koulutuksiin, ja yksikössä on tavoitteena jatkossa hyödyntää arviointeja myös hoitotyönsuunnitelmissa.			

4. Yleiset yksikköä koskevat asiat

Tuottaja kerää asiakaspalautetta (miten ja millaista palautetta saadaan)	Helander-kodeissa on toteutettu asiakastytyväisyyskysely viime vuoden loppupuolella, jonka tulokset on käsitelty yhteisesti asiakkaiden ja henkilöstön kanssa. Lisäksi yksikössä on palautealattikko, johon tulee harvakseltaan palautetta. Suurin osa palautteista annetaan asiakkaiden taholta suullisesti ja kasvokkain. Palautteet ovat olleet hyviä ja hoitohenkilöstöä on kiitelty hyvästä hoidosta. Myös LAH-asiakkaat ovat kiitelleet ja antaneet suosituksia eteenpäin.
Alihankkijat ja näiden valvonta (käytetäänkö alihankintaa ja jos, miten valvotaan)	Kiinteistössä toimii kampaaja ja jalkahoitaja käy säännöllisesti talossa asiakkaiden tilauksesta.
Yksikköön kohdistuneet reklamaatiot / muistutukset viimeisen vuoden aikana (luonne ja määrä)	Haastatellulla hoitohenkilöstöllä ei ollut tietoa mahdollisista yksikköön kohdistuneista muistutuksista tai reklamaatiosta. Yksi haastava tilanne asiakkaan kanssa on ollut, joka on saatu ratkaistua yksikön sisäisesti. Tilanne on tällä hetkellä rauhallinen.

2023

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Vaara- ja haattatapahtumat ja niiden raportointi	Asiakkaille tapahtuneet kaatumiset ja tapaturmat kirjataan suoraan asiakkaan tietoihin asiakastietojärjestelmään (Hilkka) ja keskustellaan tiimissä. Esihenkilö tilastoi tapahtumat. Vaara- ja haattatapahtumien raportoinnille ei ole käytössä erillistä lomaketta tai järjestelmää ja ilmoituksia ei ole käsitelty yhteisesti esim. ½-vuosittain. Palveluntuottajan lisäys jälkikäteen: Säätiöllä on otettu käyttöön maaliskuun 2023 alussa erillinen lomake vaara- ja haattatapahtumien raportoinnille. Vaara- ja haattatapahtumat käsitellään tiimikokouksissa, jos ilmoituksia on tullut. Myös henkilökunnalle on oma vaara- ja haattatapahtumalomake.
Toiminnan kehittämisen painopisteet tulevana vuonna	• RAI-koulutukset ja RAI-vastaavien koulutus (THL) • Helander-kotien yhtenäiset linjat, toimintatavat ja arvot • Henkilöstön työhyvinvointi
5. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön yhteenveto	
Yhteenveto	Vuosaaren Helander-kodin valvontakäynti toteutettiin ennalta ilmoittamattomana aamupäivän aikana. Käynnillä tavoitettiin yksikön hoitohenkilöstöä, jotka kertoivat osaavasti ja monipuolisesti yksikön toiminnasta. Valvontakäynnin aikana ei yksikköä kierretty, muutama asukas tavattiin talon yhteisissä tiloissa. Tilat olivat viihtyisät ja kodinomaiset, asukkaat vaikuttivat tyytyväisiltä oloonsa. Edellisen valvontakäynnin jälkeen on yksikössä tapahtunut paljon kehittämistoimenpiteitä. Henkilöstön osaamiseen, koulutukseen sekä työtyytyväisyyteen on selkeästi panostettu yksikön johdon toimesta. Haastatellut hoitajat kertoivat olevansa tyytyväisiä tehtyihin kehittämistoimenpiteisiin, jotka ovat yhtenäistäneet Helander-kotien toimintatapoja ja arvoja. Myös yksikönjohtajaan ollaan hyvin tyytyväisiä ja hänen osaamistaan kiiteltiin. Henkilöstötilanne koetaan tällä hetkellä hyvänä ja vakaana, työntekijät ovat sitoutuneita työhönsä ja koulutuksiin osallistutaan motivoituneina. Henkilöstön kirjaamis- ja RAI-osaamisen kehittämistä painotetaan tänä vuonna ja Vuosaaren Helander-kodista koulutetaan kolme työntekijää RAI-vastaaviksi. Asiakkaiden hoito- ja palvelusuunnitelmia oli arvioitu säännöllisesti ja niiden sisältö oli asiakaslähtöistä. Osa tarkastelluista suunnitelmista oli kuitenkin päivitetty vain osittain asiakkaan voimien muuttuessa, esimerkiksi asiakkaan hoitotyön tavoitteita ei ollut päivitetty ja suunnitelmissa oli nähtävillä myös vanhentuneita tavoitteita. <i>Suunnitelmien päivittämisen yhteydessä tulisi kiinnittää tarkemmin huomiota suunnitelmien kokonaisuuteen ja sisältöön.</i> Tarkastelluissa hoitotyönsuunnitelmissa ei ollut todennettavissa RAI-arviointien hyödyntämistä, vaikka arvioinnit on säännöllisesti asiakkaille laadittu. Palveluntuottajan lisäys jälkikäteen: Olemme käyneet tiimipalavereissa läpi kirjaamista ja hoitosuunnitelman tekoa jo viime syksynä. Tätä yritämme yhä kehittää. RAI osaamisen vahvistuminen yksikössämme tuo varmaan myös parannusta hoitosuunnitelmien laatimiseen.
Huomiot ja mahdollisten jatko-toimenpiteiden aikataulu sekä vastuuhenkilö(t)	Ei aikataulutettuja jatkotoimenpiteitä. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö jää seuraamaan Vuosaaren Helander-kodin RAI- ja kirjaamisosaamisen vahvistumista.