



2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Käynnin ajankohta	10.7.2025 klo 10:00-12:00	
Palveluntuottaja	Nimi Ilmari Helanderin Vanhusten Säätiö	
	Yhteystiedot Mäkipellontie 22 D, 00320 Helsinki	
	Y-tunnus 0116461-3	
Toimintayksikkö	Nimi Haagan Helander-koti	
	Yhteystiedot Mäkipellontie 22 C, 00320 Helsinki	
Käyntiin osallistuneet	Tuottaja: Anne Linna, sairaanhoitaja Ostopalvelut ja laadunhallinta –yksikön erityissuunnittelijat	
Kotihoidon asiakasmäärät (mahdollisten muiden hyvinvointi- alueiden asiakkaat)	Palveluseteli-/ostoasiakkaiden määrä	11 palveluseteliasiakasta 1 rintamaveteraani
	Itsemaksavien asiakkaiden määrä	11
	Asiakkaiden kokonaismäärä	42
Palvelutoiminnasta vastaava henkilö	Nimi Petra Nurmola, johtaja (1.9.2025 alkaen Susannah Rohde-Nielsen) Palveluntuottaja vie päätöksen asiasta Palse.fi -sivustolle	
	Yhteystiedot petra.nurmola@helander-kodit.fi , p. 050 5324936	
Kotihoidon / hoitotyön vastuu- henkilö	Nimi Petra Nurmola, johtaja (1.9.2025 alkaen Susannah Rohde-Nielsen)	
	Koulutus Sosionomi AMK	
	Yhteystiedot petra.nurmola@helander-kodit.fi , p. 050 5324936	
Luvat ja tarkastukset	Yksityisen sosiaalipalvelun rekisteröinti: Aluehallintoviraston päätös 3.2.2016? Palveluntuottaja vie AVIn päätöksen Palse.fi -sivustolle	
	Yksityisen terveydenhuollon rekisteröinti; Palveluntuottaja vie AVIn päätöksen Palse.fi -sivustolle	
Edellinen tarkastuskäynti (esite- tyt kehittämistoimenpiteet ja ti- lanne)	Tuottaako yhteisöllistä asumista Ei ☐ Kyllä ☒ Rekisteröinti pvm.; Palveluntuottaja vie AVIn päätöksen Palse.fi - sivustolle	
	Ostopalvelut ja laadunhallinta –yksikön edellinen käynti pvm.; 18.9.2024 RAI-tietojen hyödyntäminen asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelman laadin- nassa	
Toiminnan kehittämisen paino- pisteet	- Kirjaamisen kehittäminen - Henkilöstön RAI-osaamisen kehittäminen - RAI-tiedon hyödyntäminen asiakkaan hoitotyönsuunnitelmassa	

2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Omaevalvontasuunnitelma;	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
on ajantasainen	Kyllä	Vastuuhenkilön allekirjoittama ja päiväämä 25.2.2025	
on julkisesti nähtävillä ja asiakkaiden saatavilla	Kyllä	Nähtävillä yksikön ulkoisilla verkkosivuilla päivämäärällä 30.6.2025 sekä yksikössä sisäänkäynnin yhteydessä kansiossa.	
on osa perehdytystä	Kyllä	Käytetään uusien työntekijöiden perehdytyksessä sekä käydään päivitysten yhteydessä henkilöstön kanssa yhteisesti läpi.	
henkilöstö on osallistunut suunnitelman arviointiin ja laadintaan	Osittain	Haastatellulla sairaanhoitajalla ei ollut tietoa, miten henkilöstöä on osallistettu omaevalvontasuunnitelman laadintaan. Palvelutuottajan selvitys jälkikäteen: Omaevalvontasuunnitelman viimeisen päivityksen yhteydessä palvelutalon johtaja on vastuuttanut henkilökuntaa osallistumisessa omaevalvonnan suunnitteluun keräämällä henkilökunnalta kommentteja omaevalvontasuunnitelmasta. Viimeisimpään omaevalvontasuunnitelmaan erityisesti päivitettiin kuvaus yksin työskentelystä sekä poikkeamien käsittelystä, joihin henkilökunnalta pyydettiin kommentteja ja näkemyksiä.	
Rekisteriselosteet ja asiakasasiakirjojen säilytys ovat lain edellyttämällä tasolla. (yksikön tietosuojavastaava, asiakirjojen säilyttäminen, käsittely ja luovutus)	Helander-kotien tietosuojavastaavana toimii Säätiön toiminnanjohtaja Heidi Hyrylä. Yksikössä on käytössä Hilkka -asiakastietojärjestelmä. Asiakkaiden palvelusopimukset säilytetään toimiston lukitussa laatikossa ja toimistotilan ovet pidetään lukittuna.		
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen Miten yksikössä vahvistetaan ja varmistetaan asiakkaiden itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen?	Haagan Helander-kodissa kunnioitetaan asiakkaan omaa kotia. Asiakkaan mielipiteitä kysytään päivittäin ja huomioidaan ne asiakasta arvostavasti. Asiakkaan itsemääräämisoikeus sisältyy henkilöstön perehdytykseen. Yksikössä annetaan kotihoidon palveluita eikä kotihoidossa käytetä rajoittamistoimia.		
Työntekijän ilmoitusvelvollisuus Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §	Ilmoitusvelvollisuus ja sen sisältö on käyty läpi henkilöstön kanssa, ilmoitusten käsittely Sairaanhoitajan kertoman mukaan johtaja on käynyt työntekijän ilmoitusvelvollisuuden ja sen sisällön henkilöstön kanssa läpi. Yksikössä on ohjeistus ilmoitusten tekemiseen ja asia on kirjattuna yksikön omaevalvontasuunnitelmaan.		
1. Henkilöstö, osaaminen ja osaamisen kehittäminen			
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (pyydetään ajantasainen henkilöstöluettelo)	Ammattiryhmä		Määrä
	Sairaanhoitaja / Terveystenhoitaja		1
	Lähihoitaja		4 + 1 (jaettuna pt + rk Hellä)
	Hoiva-avustaja (lähihoitajan koulutus)		1

	Tukipalveluhenkilöstö (siivous ja pyykkihuolto): Hoitoapulainen		2
	Muu, mikä? Fysioterapeutti 80 % (koko talon) Aktiivisen arjen kehittäjä (Helander-kotien yhteinen)		
Työntekijän rikosrekisteriotteen tarkistaminen Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 28 §	Onko kysytty uuden työntekijän rekrytoinnin yhteydessä? Kaikilta yli 3 kuukautta työssä olevilta tarkistetaan valvontalain mukaisesti rikosrekisteriote. Tieto rikosrekisteriotteen tarkistamisesta kirjataan henkilökisterilomakkeelle (otteen pvä ja tarkistuspä).		
Asiakkaille myönnetty/suunniteltu palvelun aika tunteina kuukauden ajalta (kaikki kotihoidon asiakastyö)	Asiakkaille myönnetty/suunniteltu palvelun aika <i>kesäkuun</i> 2025 aikana: 232 t.		
Henkilöstön toteutunut välitön asiakastyön aika tunteina kuukauden ajalta (kaikki kotihoidon asiakastyö)	Toteutunut välitön asiakastyön aika <i>kesäkuun</i> 2025 aikana: 263 t 15 min.		
Suunnitellun ja toteutuneen asiakastyön suhde	Kun verrataan suunniteltua asiakastyön aikaa suhteessa toteumaan, on asiakkaille myönnettyistä palveluista toteutunut suunnitelman mukaisesti 113 % . Palveluntuottajan selvitys jälkikäteen: Kahdella asiakkaalla on nostettu palvelusetelitunteja heinäkuussa 2025 väliarvioinnin myötä: Aterian vienti huoneeseen asiakkaan pyynnöstä näkyy myös toteutuneessa palvelutuntimäärässä. Lisäksi sisältää myös suunnittelemattomia hälytyskäyntejä.		
Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekrytointi ja henkilöstön vaihtuvuus)	Haastattelun kertoman mukaan yksikön henkilöstö on vaihtunut kuluvan vuoden aikana lähes kokonaan. Uusia työntekijöitä on kuitenkin saatu rekrytoitua hyvin ja tilanne oli tarkastushetkellä vakiintunut. Palvelutalon asiakasmäärä on myös kasvanut, joten muutama työntekijä on rekrytoitu uusiin tehtäviin.		
Sijaiset (sijaisten hankkimiskeinot, osaamisen varmistaminen, vakituisuus sekä tarve sijaisille - kuinka paljon tarvitaan)	Sijaisten rekrytoinnin hoitaa pääasiallisesti talon johtaja ja hänen poissa ollessaan toisen talon johtaja sijaistaa. Työvuoropuutoksissa on käytössä ensisijaisesti omat keikkalaiset sekä ryhmäkodin henkilöstö tekee myös joustavasti vuoroja palvelutalon puolella. Käytössä on palvelutalon oma WhatsApp -ryhmä. Henkilöstövuokrauksen (MediPower) käyttöä on vähennetty runsaasti suurten kustannusten vuoksi. Haastattelun mukaan palvelutalossa on ollut harvoin työvuoropuutoksia.		
Alihankijat ja näiden valvonta (käytetäänkö alihankintaa, miten valvotaan, osuus omasta henkilöstöstä?)	Apteekki: Yliopiston apteekki Pesulapalvelut (liinavaatteet, työvaatteet): Korson Pesu Ky		
Tuottajalla on perehdytys suunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
	Kyllä	Käytössä on perehdytyslomake. Uusi työntekijä perehdytetään talon toimintaan ja vuoroihin nimetään perehdyttäjä. Yleisesti perehdytykseen osallistuu koko henkilöstö.	
Henkilöstön osaamisen kehittäminen (koulutussuunnitelma ja osaamistarpeet, kehityskeskustelut)	Haagan Helander-kotiin ei ollut laadittu varsinaista koulutussuunnitelmaa. Henkilöstö on käynyt kevään aikana ensiapu-, palo-, pelastus- ja alkusammutuskoulutuksia. Teams-koulutuksena mm. päivystyksellisten tilanteiden koulutus (Helsingin kaupunki). Lisäksi koko henkilöstön on suorittanut THL:n saattohoidon koulutuksen, RAI-koulutuksia ja sosiaali-huollon kirjaamisen peruskurssi. Henkilöstö voi toivoa koulutuksia, mutta asiat menevät protokollan mukaan. Henkilöstön kehityskeskustelut on pidetty kuluvan vuoden osalta.		

2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Tiedonkulku	Miten toteutuu?		
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Asiakkaisiin liittyvät tiedot kirjataan Hilka-asiakastietojärjestelmään. Vuoronvaihtojen yhteydessä pidetään suullinen raportointi ja lisäksi ajankohtaisista asiakasasioista viestitään tietoturvallisesti Hilka-viestitoiminnon kautta.		
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouskäytännöt (muistiota laaditaan, kokouksen vastuuhenkilöt ym.)	Tiimipalaveri pidetään kerran viikossa, jonka vastuuhenkilönä toimii talon johtaja. Kokouksessa käsitellään yhteisiä ja asiakasasioita. Muistiota laaditaan ja lähetetään henkilöstölle Hilka-viestitoiminnon kautta. Lisäksi ajankohtaisista ja akuuteista asioista tiedotetaan henkilöstöä suullisesti tai sähköpostin välityksellä.		
Päivystyksellisten tilanteiden hoitaminen: -Onko "Päivystystilanteiden opas kotihoidolle" käytössä? -Onko henkilöstö perehdytetty siihen?	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
	Kyllä	Henkilöstö on osallistunut koulutuksiin ja perehtynyt oppaaseen.	

2. Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI			
Yksikön RAI-arviointitoiminta	Miten toteutuu		
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	Käytössä on RAI-HC.		
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 9 kpl (2024_2 EasyRAlder THL) Henkilöstö on käynyt kuluvana vuonna RAI-koulutuksia ja RAI-osaamisen kehittämiseen on panostettu. RAI-vastaava seuraa yhteistyössä asiakkaan omahoitajan kanssa arviointien ajantasaista toteutumista.		
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään jo alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	Omahoitaja tekee asiakkaan kanssa RAI-arviointia osin yhdessä, kysymällä ja keskustelemalla arvioinnissa olevista asioista. Haastattelun mukaan tämä ei kuitenkaan toteudu vielä kaikkien asiakkaiden osalta.		
Asiakkaalla on nimetty omahoitaja tai vastuuhoitaja (miten määritetty)	Kyllä, kirjattuna hoitosuunnitelmaan.		
Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat;	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
on päivätty 3 kk:n sisällä	Kyllä	2/3 tarkasteltua suunnitelmaa oli päivätty 3 kk sisällä. Yksi suunnitelmista oli päivätty 4 kk sitten, mutta suunnitelman sisällössä osioita, jotka oli päivitetty 3 kk sisällä.	
ovat asiakaslähtöisiä	Kyllä		
sisältää asiakkaan hoidon tarpeet, konkreettiset tavoitteet ja keinot	Kyllä		
väliarviointit laadittu	Osittain	2/3 väliarviota laadittu. Tarkastuskäynnillä haastateltu kertoi, että yhden asiakkaan väliarvio oli laatimatta mahdollisen tulevan hoitoneuvottelun vuoksi.	

2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

sisältävät liikkumissopimukset	Osittain	2/3 tarkastelluissa suunnitelmassa oli nähtävillä laadittu liikkumissopimus.	
suunnitelmassa ja väliarvioinnissa on hyödynnetty ajantasaisia RAI-mittareita	Ei	Tarkastelluissa suunnitelmissa eikä väliarvioinneissa ollut nähtävillä RAI-arvioinnista saatuja mittaritietoja.	RAI-arvioinnista saatuja tietoja tulisi hyödyntää asiakkaan väliarvioinnissa ja asiakkaiden hoitotyönsuunnitelman laadinnassa Helsingin ohjeistuksen mukaisesti.
Muut huomiot	Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö on kiinnittänyt 18.9.2024 tehdyllä tarkastuskäynnillä huomiota puuttuviin RAI-arvioinnin tietoihin ja jäänyt seuraamaan miten arviointitiedon hyödyntäminen on kehittynyt seuraavaan (tähän) tarkastuskäyntiin mennessä. Palveluntuottajan selvitys jälkikäteen: Jokaiselle asukkaalle laaditaan asiakassuunnitelma ja tehdään RAI - arviointi. Palveluntuottaja on tunnistanut valvonnan linjan mukaisesti, että RAI-arvioinnin hyödyntäminen asiakassuunnitelmissa vaatii kehittämistä. Osa henkilökunnasta on osallistunut THL:n tarjoamiin RAI-koulutuksiin. Varmistetaan, että jokainen RAI:ta täyttävä työntekijä suorittaa vähintään RAI-välineistön ja RAI arvioinnin verkkokurssit loppuvuoden 2025 aikana. Lisäksi kehittämisiltapäivään yhteiseksi teemaksi otetaan RAI-arvioinnin hyödyntäminen asiakassuunnitelmassa.		
Hoitotyön päivittäiskirjaamisen sisältö (yksilöllisyys, kuvailu, arviointi ja suhde hoitosuunnitelmaan)	Kotihoidon käyntikirjauksista tuli esille käynnin sisältö. Asiakkaan mielialaa ja vointia oli kuvailtu kirjauksissa. Lisäksi tarkastelluissa kirjauksissa tuli esille palvelutalon aktiivinen arki. Kirjauksia oli esimerkiksi haitariesityksen kuuntelusta ja päiväkahveista sisäpihalla sekä tuolivoimistelutuokiosta.		
3. Yleiset yksikköä koskevat asiat			
Asiakaspalautteen kerääminen (systemaattisuus, hyödyntäminen)	Miten palautteita hyödynnetään toiminnan kehittämisessä? Haagan Helander-kodin aulatilassa on palautelaatikko asiakaspalautteita varten. Palaute asiakkailta tulee kuitenkin pääasiallisesti suoraan suullisesti ja palautteisiin tartutaan heti. Haastattelun mukaan saadut palautteet ovat liittyneet enemmän kiinteistöön tai asunnossa ilmenneisiin korjaustarpeisiin. Asiakastytyväisyyskyselyitä on järjestetty säännöllisesti vuosittain. Palveluntuottajan selvitys jälkikäteen: Lähtökohteisesti asukkaat viihtyvät hyvin Haagan palvelutalossa ja kokevat olonsa turvalliseksi. Kehittämiskohteenä kyselyn perusteella nousi ulkoilun mahdollistaminen ja toimenpiteenä Aktiivisen arjen kehittäjä aloitti yhteisulkoilut, jotka ovat vakiintuneet pysyväksi toiminnaksi. Toinen selkeästi heikommat arviot saanut kohta oli palveluista ja hoidosta tiedon saanti. Asiaa on selvitetty asukaskokouksessa ja vastaukset ovat kohdistuneet lähinnä ulkopuolisen tarjoamiin palveluihin. Tärkeänä huomiona asukkailta tuli tieto, että viikko-ohjelma on ollut sijoitettuna ilmoitustauluilamme liian korkealla esimerkiksi pyörätuolia käyttäville asukkaille. Asia on korjattu palautteen perusteella.		
Yksikköön kohdistuneet reklamaatiot / muistutukset viimeisen vuoden aikana (luonne ja määrä)	Haastattelun mukaan yksikköön ei ole kohdistunut reklamaatioita tai muistutuksia, jotka olisivat edellyttäneet kirjallista selvitystä.		
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat *	Määrä (kpl)	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)	
Ilmoitusten kokonaismäärä	38		
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asukkaalle, läheltä piti)	37	Asiakkaiden kaatumisia ilmoitettu 34, lisäksi ilmoituksia oli tehty liittyen ulkona eksymiseen ja asiakkaan väkivaltaiseen käytökseen.	
Lääkepoikkeamat	1		

2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsitely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Tehdyt ilmoitukset käydään yhteisesti viikoittain tiimipalaverissa läpi. Haastatellun mukaan asiakkaiden kaatumiset kirjataan ensisijaisesti Hilikkaan ja erillistä ilmoitusta tapahtumasta ei laadita.
Muut huomiot	<i>Yksikössä on hyvä kiinnittää jatkossa huomiota siihen, että kaikista asiakasturvallisuutta vaarantavista tapahtumista sekä läheltä piti -tilanteista laaditaan vaara- ja haittatapahtumailmoitus.</i> Palvelutuottajan selvitys: Ilmari Helanderin säätiössä on otettu kesällä 2025 käyttöön uusi haittailmoitusten käsittelyprosessi, jossa ilmoituksen toimii Hilikka -järjestelmään kirjattu haittatapahtuma. Näin vältetään päällekkäiseltä kirjaamiselta itse tapahtuman suhteen. Jokainen tapahtuma käsitellään palvelutalon johtajien toimesta tiimipalaverissa ja toimenpiteet kirjataan tulostetulle ilmoitukselle. Kaatumistapahtumissa asia käsitellään moniammatillisen tiimin kesken. Keskusteluun osallistuu fysioterapeutti, hoitohenkilökunta ja siivouksesta vastaavat työntekijät. Keskustelussa sovittujen toimenpiteiden vaikuttavuutta seurataan.

*Pyydetään raportointi 6 kk ajalta ajankohdan mukaan: **tammikuu-kesäkuu 2025** tai heinäkuu-joulukuu

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

Tarkastuskäynti tehtiin Haagan Helander-kotiin aamupäivällä, jolloin asiakkaita oli syömässä ravintolassa ja viettämässä aikaa yhteisissä tiloissa. Vierailijat otettiin ystävällisesti vastaan ja palvelutalon toiminnasta kerrottiin avoimesti. Palvelutalossa oli tarkastushetkellä kotihoidon palveluita saavia asiakkaita yhteensä 42.

Henkilöstön osalta Haagan Helander-kodissa on tapahtunut paljon vaihtuvuutta ja lisäksi yksikön johtaja ja säätiön toiminnanjohtaja ovat vaihtuneet. Tarkastushetkellä tilanne vaikutti kuitenkin tasoittuneen, uusia työntekijöitä oli saatu rekrytoitua tilalle ja avoimia tehtäviä ei ollut haussa.

Hoitosuunnitelmien ja asiakaskirjaamisen osalta tarkasteluun valittiin kolmen Helsingin palveluseteli-asiakkaan hoitosuunnitelmat sekä samojen henkilöiden kotihoidon käyntikirjaukset viikon ajalta ja väliarviot. Suunnitelmat olivat pääosin ajan tasalla, asiakaslähtöisiä ja konkreettisia. Suunnitelmissa ja väliarvioineissa ei ollut hyödynnetty ajantasaisia RAI- mittaritietoja. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö oli kiinnittänyt 18.9.2024 tehdyllä tarkastuskäynnillä huomiota puuttuviin RAI-arvioinnin tietoihin.

5. Jatkotoimenpiteiden aikataulu

- Asiakkaiden hoitotyösuunnitelmien päivittäminen niin, että suunnitelmissa on hyödynnetty ajantasaisia, asiakkaan hoidon kannalta oleellisia RAI-mittareita. Suunnitelmien päivitys 3.9.2025 mennessä, jolloin ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkastelee suunnitelmia uudelleen.

Tuottaja toimittanut jatkotoimien mukaisesti päivitettyt suunnitelmat 16.9.2025. Toimitetut kolme suunnitelmaa oli päivitetty RAI-mittareiden hyödyntämisen osalta erinomaisesti. Tarkastelluissa suunnitelmissa oli hyödynnetty RAI-mittariarvoja monipuolisesti. Nähtävillä oli mittarin nimi, mittarista saatu arvo sekä arvo oli kuvattu sanallisesti. Joidenkin RAI-mittariarvojen kohdalla oli kuvattu tarkemmin, miten saatu arvo kyseisen asiakkaan kohdalla näyttäytyy. Jatkotoimenpiteet suoritettu hyväksytysti.

- Palse.fi -järjestelmästä tarkasteltiin 12.1.2026 uudemman kerran tuottajan tietoja. Omavalvontasuunnitelma, lääkehoitosuunnitelma sekä vastuuhenkilön tiedot olivat asianmukaiset ja ajantasaisesti päivytyt. *Soteri -rekisteröinnin tiedot puuttuivat edelleen. Tuottajan tulee viedä ajantasaiset päätökset Soteri -rekisteröinnistä viipymättä Palse.fi -järjestelmään. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tulee tarkastamaan rekisteröintitiedot uudelleen seuraavan tarkastuskäynnin yhteydessä.*

2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

LIITE 1

Turvallinen lääkehoito (Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö täyttää)			
Lääkäripalvelut			
Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja: Kotihoidon lääkärit tai oma terveysasema			
Yksikön palaute lääkäripalveluista: -			
Lääkehoito- ja lääkehuolto			
Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä	Lääkärin allekirjoittama ja päivämäärä 10.10.2024.	
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä		
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lupaprosessin vastuhenkilö)	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)	6 kpl	
Sijaiset	3 kpl	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	
Lupaprosessissa olevat	-	
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	Päivätty 26.6.2025
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Kyllä	Tarkastettiin yhden sairaanhoitajan ja yhden lähihoitajan lääkeluvat, jotka olivat asianmukaiset ja lääkärin allekirjoittamat. Lääkärin allekirjoituspäivämäärä puuttui molemmista luvista. Tämä asia on huomioitava jatkossa. Työntekijän lääkelupa on voimassa lääkärin allekirjoituspäivämäärästä alkaen.