

Päivämäärä 28.1.2021	Palveluntuottaja, käyntikohde ja osoite Attendo Harmonia Melkonkatu 22 A 00210 HELSINKI
Käynnin tarkoitus	Ennalta ilmoittamaton käynti
Yksikön asiakasprofiili	Ikääntyneiden suomenkielinen palveluasuminen
Yksikön vastuhenkilö	Hoivakodin vt. johtaja Sanna Hakkarainen puh:044 494 4440 sanna.m.hakkarainen@attendo.fi
Yksikön lähiesimies	Sanna Hakkarainen p.044 494 4440 sanna.m.hakkarainen@attendo.fi
Läsnä	Tuottaja: lähihoitaja Jenni Mahla (osan aikaa), johtaja Sanna Hakkarainen (osan aikaa) sekä lähihoitaja Ikran Abdullahi (osan aikaa) Tilaaaja: Ikääntyneiden ostopalvelut –yksiköstä erityissuunnittelijat Maj-Britt Löf, Paula Loukonen & Olli Parkkonen
Paikkamäärä	4.krs Niitty 7 paikkaa 3.krs Saaristo 19 paikkaa 2.krs Luoto 21 paikkaa
Läsnä olevat asiakkaat (kpl, minkä kuntien asiakkaita)	Asiakkaita yhteensä 47 joista Helsingistä 46 ja 1 asukas Vantaa (vammaispuvelusta)

Huomiot

1. Henkilöstö		
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Ammattiryhmä	Määrä
	Sairaanhoidtaja yhteensä 4 sh, joista 2 sh opiskelijaa, jotka valmistuu 6/2021.	4
	Lähihoitaja yhteensä 34, joista 3 lh oppisopimusopiskelijaa 2/3 suoritettu.	34
	Hoiva-avustaja	2
	Kuntoutushenkilöstö	0
	Tukipalveluhenkilöstö. Siivooja	2
	Hoitoapulainen	1
	Keittiövastaava	1
	Kokki	2
Keittiöapulainen	1	
Muu, mikä? Virikeohjajat (sosiokulttuurinen työntekijä)	2	
Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot toteumasta)	Yksikön henkilöstömitoitusta tarkasteltiin työvuorototeutumien 28.12. 2020 – 14.2.2021 kautta. Ensimmäisellä 3 viikon työaikajaksolla toteutunut henkilöstömitoitutus on 0,64 ja toisella jaksolla 0,7. Helsingin kaupungin ostopalvelusopimuksen edellyttämä 0,5 vuorokautinen henkilöstömitoitutusvaade toteutui viikonloppuja lukuunottamatta hyvin.	

Työntekijämäärä ammattiryhmittäin (ryhmäkoti- tai osastokohtaisesti aamu-, ilta- ja yö)	Ammattiryhmä / Määrä vuorossa	Aamu	Väli	Ilta	Yö
	Sairaanhoitaja	1			
	Lähihoitaja	4-5	1	3	1
	Tukipalveluhenkilöstö	1			
	Muu henkilöstö: lisäksi erillinen keittiö henkilökunta.				
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko vakiutuisia, kuinka paljon tarvitaan)	Sijaisten saaminen ajoittain haastavaa, tällöin henkilöstö joustaa ja joutuu tekemään lisää-/ylitöitä. Pääasiassa käytetään samoja keikkalaisia.				
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, pysyvyys, vaihtuvuus)	Hiljattain osittain avattu neljännen kerroksen yksikkö Niitty, jossa on seitsemän asukasta. Henkilöstötilanne on ollut haastava, parhaillaan henkilöstörekrytoinnit menossa. Pyrkimyksenä on avata koko ryhmäkoti henkilöstötilanteen mukaan. Ryhmäkodeissa Saaristo ja Luoto on henkilöstö vakiintunut.				
2. Henkilöstön osaaminen					
Perehdyttäminen (perehdytysuunnitelma, käytännöt)	Yksiköissä on perehdytysuunnitelma ja sovittu malli. Käytössä perehdytyslomake, joka käydään sairaanhoitajan kanssa. Perehdytys tapahtuu toisen hoitajan työparina kaksi (2) työvuorota tai tarvittaessa enemmän. Esim. apuvälineisiin perehdyttäminen tapahtuu työvuorossa toisen hoitajan ohjauksella.				
Koulutus (koulutus- ja täydennys- ja lisäkoulutus)	Henkilöstöä haastatellessa selvisi, että koulutusta saa RAI-toimintakykyarvioon RAI -vastaavan toimesta sekä hoitosuunnitelmiin ja kirjaamisen tarpeen mukaan. EA-koulutuksiin voi osallistua ja yksikön sisäisessä verkossa (Hilkassa) ilmoitetaan koulutuksista parhaillaan ovat mm. haavanhoito- ja vaippakoulutukset.				
Kokouskäytännöt	Yksikössä pidetään maanataisin tiimipalaveri. Tiiminvetäjät toimivat palaverien vetäjinä. Palaverista tehdään muistio, joka on henkilöstön luettavissa.				
3. Lääkehoito- ja lääkehuolto					
Lääkehoitosuunnitelma	Yksikössä on lääkehoitosuunnitelma, mutta sitä ei valvontakäynnillä löytynyt. <i>Lääkehoitosuunnitelma tulee olla yksikössä ja se tulee käydä henkilöstön kanssa läpi.</i>				
Läkeluvat (määrä, valmiit / prosessissa olevat)	Yksikön lääkeluvat toimitettiin myöhemmin. Lääkelupia yksiköstä oli yhteensä 28 kappaletta (sisältäen myös esimiehen ja sijaisten lääkeluvat). <i>Kooste lääkeluvallisista hoitajista tulee olla kaikkien hoitajien löydettävissä helposti. Lisäksi yksikön lääkeluvat on tarvittaessa oltava saatavilla lääkehoidosta vastuussa olevalla henkilöllä.</i>				
Lääkepoikkeamien esiintyvyys ja ennaltaehkäisy	Joitakin lääkepoikkeamia esiintynyt ja poikkeamat liittyneet tilanteisiin, jossa lääkkeitä on jäänyt antamatta tai asukas kieltäytynyt lääkkeitä. Poikkeamat raportoidaan täyttämällä paperinen poikkeamailmoitus, joka käsitellään yhteisesti kuukausikokouksessa. Lisäksi poikkeamat viedään yksikön johtajan toimesta myös Attendon laatuajrjestelmään.				
Tilojen asianmukaisuus	Kerroksissa omat lääkehuoneet, jotka sijaitsevat keskellä ryhmäkotia ja niihin on kulku toimiston läpi. Tilat ovat siistit ja asianmukaiset. Työvuorossa on lääkehoidosta vastaavalla lääkeluvallisella hoitajalla lääkekaappien avaimet. Lääkekaapit olivat lukolliset. N-lääkkeet säilytetään erillisissä lukituissa kaapeissa ja niille on käytössä asianmukainen kulutuksen seuranta. Lääke- ja särmäjätteille oli asianmukaiset keräys- ja hävityskäytännöt. <i>N-lääkkeiden kaksoistarkastukseen tulee kiinnittää huomiota sekä lääkejääkaappien kaappien säännölliseen läpötilanseurantaan.</i>				
4. Lääkäripalvelujen toimivuus					
Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja	Lääkäripalvelujen tuottajana Piika ja Sisar Oy				

Yksikön palaute lääkäripalvelusta	Yksikön vastuulääkärin tavoittaminen virka-ajalla koettiin haasteelliseksi. Lääkäri myös käynyt yksikössä virka-ajan ulkopuolella, mikä aikataullinen ongelma yksikön sairaanhoitajien työvuorojen näkökulmasta.
5. Hoito ja yksikön toiminta	
Omavalvontasuunnitelma	Omavalvontasuunnitelma päivitetty 11.8.2020 ja nähtävinä verkkosivuilla sekä yksikössä.
Hoitotyön suunnitelma (asiakslähtöisyys, tavoitteet, keinot, arviointi)	<p>Satunnaisotos viidestä (5) voimavara -ja hoivasuunnitelmat sekä päivittäiskirjaukset (19.1– 26.1.2021) viikon ajalta.</p> <p>Hoitosuunnitelmista puuttuivat päivämäärät. Hoidon taustat etenivät lisätyillä teksteillä, joten hoitosuunnitelmien ajantasaisuutta oli vaikea päätellä. <i>Hoitosuunnitelmassa tulee selkeästi ilmetä, milloin suunnitelma on päivitetty.</i> Voimavara- ja hoitosuunnitelmat olivat hyvin eritasoisia. Kolmessa (3/5) voimavara- ja hoitosuunnitelmassa oli niukasti tietoa lähtötilanteesta/tavoitteista/arvioinnista. Kahdessa (2/5) hoitosuunnitelmassa oli luettavissa lähtötilanne/tavoitteet ja konkreettisesti kuvattu hoitotyön keinot tavoitteiden saavuttamiseksi. Hoitosuunnitelmista puuttuivat pääsääntöisesti mittarit ja arvioinnit.</p> <p><i>Hoitotyön suunnitelmien tulee olla asukaslähtöisiä ja huomioida asukkaan yksilölliset voimavarat. Lisäksi hoitotyön suunnitelmaan ja arviointiin tulee hyödyntää RAI-arviointeja, joten kehittämistyötä on edessä.</i></p> <p><i>*30.3. 2021 Valvontakäynnin jälkeen yksikön johtaja Sanna Hakkarainen on tarkentanut seuraavia asioita jotka ovat kursivoitu tekstillä tuottaja ilmoitti jälkikäteen. *Tuottaja ilmoitti jälkikäteen, että kirjaamiskoulutus järjestetään huhtikuussa, johon kuuluu mm. Hoitosuunnitelmien teko ja päiväytys.</i></p> <p>Päivittäinen hoitotyön kirjaaminen toteutui hyvin, mutta päivittäinen kirjaaminen näyttäytyi enemmänkin hoitajan tekemisen kuvauksena. Lukuun ottamatta virikeohjaajan kirjauksia, joissa asukasosallisuus näyttäytyi hyvin. <i>Asukkaan toimintakykyä tukeva ja kuntoutusta edistävä toiminta tulee saada näkyväksi myös hoitotyön päivittäisissä kirjauksissa.</i></p>
Toimintakyvyn arviointi (menetelmät, mittarit)	RAI- arvioinnin hyödyntäminen ei näkynyt arvioinneissa ja hoitosuunnitelmissa. RAI-koulutusta ja hoitosuunnitelmiin kirjaamiseen saa tarpeen mukaan. Kahdessa hoitosuunnitelmassa oli käytetty lähtötilanteessa mittaritietoja (MMSE, MNA, sekä yhdessä Barthel indeksiä FRAT) näistä kuitenkin puuttuivat arvioinnit.
Asiakkaiden toimintakyvyn tukeminen	Hoitajat suunnittelevat tilanteiden mukaan viriketuokioita asukkaille, kuten viikolla tapahtunut leipominen asukkaiden kanssa. Yksikössä on suunnitelma asukkaiden ulkoilutusta varten, mutta jatkossa tulee kiinnittää huomioita, että ulkoilun toteutuminen myös kirjataan. Virikeohjaajan työpanos hyödynnettävissä säännöllisesti jokaisessa ryhmäkoodissa ja hän huomioi myös asukkaat, jotka toimintakykynsä vuoksi ovat pääosin vuoteessa.
Rajoittamistoimenpiteet	Rajoittamistoimenpiteistä keskustellaan lääkärin ja asukkaan omaisen kanssa. Rajoittamiselle tulee olla peruste. Lääkärin myöntämä rajoittamislupa on voimassa kolme kuukautta, käytännössä rajoittamisen tarpeellisuutta arvioidaan myös päivittäisissä kohtaamisissa asiakkaan kanssa. Yksikössä rajoitteina tällä hetkellä joitakin laitalupia, haaravöitä sekä hygieniahaalareita ja näille perusteet. Rajoittamistoimenpiteet viedään tietojärjestelmään, jossa näkyy päivämäärä ja rajoittamistoimenpide.

Merkityksellinen arki ja elämä	<p>Valvontakäynnin aikana ryhmäkodeissa oli käynnissä virikeohjaajien pitämät tuokiot joihin iso osa ryhmäkodin asukkaista osallistui. Merkityksellisen arjen toteuttaminen ei voi olla vain virikeohjaajien työpanoksen varassa, myös hoitohenkilöstöllä tulee olla aikaa läsnäoloon ja yhdessä tekemiseen.</p> <p><i>Palvelukuvauksen mukaisesti asukkaan merkityksellistä elämää tulee tukea myös läsnäolon, keskustelun ja yksilöllisen huomioimisen keinoin.</i></p> <p><i>*Tuottaja ilmoitti jälkikäteen, että henkilökunta osallistuu myös yhdessä virikehoitajan kanssa virikkeiden toteutukseen, mutta virikeohjaaja on hoitanut kirjaamiset näistä. Jatkossa myös hoitajat kirjaavat näitä hetkiä järjestelmään.</i></p>
Asiakasosallisuuden tukeminen	Varsinaisia asukaskokouksia ei vielä ole järjestetty, mutta asiakkailta tiedustellaan toiveita päivittäisissä kohtaamisissa.
Ulkoilun toteutuminen	Ulkoilumahdollisuus on asukkailla päivittäin, hoitajien työn suunnittelussa huomioidaan ulkoiluvastaava, joka merkittynä yksikön valkotauluun. Myös yksikön katetut parvekkeet mahdollistaa ulkoilun.
6. Poikkeamat ja palautteet	
Vaara- ja haittatapahtumat	<p>Asiakas Yksikössä on joitakin tapauksia, missä asukas oireilee aggressiivisesti ja tämä kohdistuu toisiin asukkaisiin.</p> <p>Hoitaja: Joitakin tapauksi ollut, että asukkaat kohdistavat aggressioita hoitajaan, mutta tilanteet pyritty huomioimaan hoitotyön keinoin.</p>
Asiakas- ja omaispalautteet	Kaikki palautteet käsitellään yleisesti tiimi- ja kuukausipalaverissa. Haastattelussa henkilöstö kertoi palautteiden menevän esimiehelle.
Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus	Henkilöstö on tietoinen sosiaalihuoltolain mukaisesta ilmoitusvelvollisuudestaan.
7. Yhteenveto ja erityiset huomiot	
Yleissiisteys ja tilojen hygieniat	<p>Attendo Harmonian tilat ovat esteettömät uudet, siistit ja kodinomaiset. Jokaisessa kerroksessa on iso parveke, josta näkyvä sisäpihalle, joka on yhteinen päiväkodin kanssa. Parveke ollut aktiivisessa käytössä varsinkin kesällä.</p> <p>Oleskelu-/ruokailutila on avara ja rauhallinen. Tila mahdollistaa yhteisöllisyyden ja yhdessä tekemisen. Haastattelussa henkilöstö kertoi alkuvuikon leivontatuokiosta, johon asukkaat osallistuivat leipomalla pullaa ja iltapäivän päiväkahvilla syötiin itseleivottua pullaa. Viihtyisyyttä lisäsi huonekalujen ryhmittely, myös takka oleskelutilassa loi tunnelmaa. Hoivakodin pohjakerroksessa sijaitsee talon sauna, joka oli ryhmäkodin asukkaiden käytössä.</p>

<p>Yhteenveto</p>	<p>Ikääntyneiden ostopalvelut –yksikkö kävi Attendo Harmoniassa varhain aamupäivällä. Asukkaita istui aamiaisella ja he näyttivät kaikin puolin siisteiltä ja hyvinvoivilta. Käynnin aikana alkoi viriketuokio, johon osallistui runsaasti asukkaita.</p> <p>Helsingin kaupungin ostopalvelusopimuksen edellyttämä 0,5 vuorokautinen henkilöstömitoitusvaade toteutui viikonloppuja lukuun ottamatta hyvin. <i>Jatkossa palveluntuottajan tulee varmistaa, että asukkaiden hoitoon ja hoivaan on myös viikonloppuisin riittävä henkilöstöresurssi. Attendo Harmoniassa hoitajat tekevät myös välilliseen työhön laskettavaa työtä (esim. osallistuvat siivous- ja pyykkihuoltoon).</i></p> <p>Asukkaiden hoitotyön suunnitelmia katsottiin läpi satunnaisotannalla. Osassa hoitosuunnitelmista oli hyvin huomioituja sekä konkreettisia esimerkkejä asukkaan toimintakyvystä. Tämä ei kuitenkaan välittänyt hoitotyön päivittäiskirjauksista. Päivittäinen hoitotyön kirjaaminen näyttäytyi työlistamaisena hoitajan tekemisen kuvauksena. <i>Päivittäismerkintöjä asukkaista oli kirjattu hyvin. Jatkossa tulee huomioida, että kirjauksissa näkyy asukkaan toimintakykyä tukeva ja kuntoutusta edistävä toiminta. Hoitosuunnitelmissa on hyvä hyödyntää RAI-arviointia. Myös asukkaiden merkitykselliseen arkeen tulee panostaa ja tämän toteutuminen tulee dokumentoida hoitotyön päivittäiskirjauksiin.</i></p> <p><i>Yksikön lääkehoitosuunnitelman tulee olla saatavilla. Myös yksikön työntekijöiden lääkeluvat tulee olla löydettävissä.</i></p> <p><i>*Tuottaja ilmoitti jälkikäteen, että avustavan henkilökunnan rekry on aloitettu heti valvontakäynnin jälkeen. Viikonloppuun ja arjen avuksi on rekrytty kaksi hoitoapulaista lisää.</i></p>
<p>Sovitut jatkotoimenpiteet</p>	<p><i>Ei aikataulutettuja jatkotoimenpiteitä, ikääntyneiden ostopalvelut –yksikkö seuraa henkilöstömitoitusta. Näin varmistetaan myönteisen kehityksen toteutuminen henkilöstömitoitusasiassa</i></p>