



Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2025

Päivämäärä ja kellonaika	27.8.2025 klo 10.00	
Palveluntuottaja	Nimi	
	Attendo Oy	
	Yhteystiedot	
	Itämerenkatu 9, 00181 Helsinki	
Yksikkö	Y-tunnus	
	1755463-2	
	Nimi	
	Attendo Harmonia	
Yksikön vastuuhenkilö (Soteri -rekisteriin nimetty vastuuhenkilö)	Yhteystiedot	
	Melkonkatu 22D 00210 Helsinki	
	Nimi	
	Sanna Hakkarainen	
Yksikön esihenkilö	Koulutus	
	Sairaanhoitaja	
	Yhteystiedot	
	sanna.m.hakkarainen@attendo.fi, 0444944440	
Osallistujat	Nimi	
	Sanna Hakkarainen	
	Koulutus	
	Sairaanhoitaja	
	Yhteystiedot	
	Sanna.m.hakkarainen@attendo.fi, 0444944440	
	Läsnä:	
	Yksikön edustajat:	
	Johtaja Sanna Hakkarainen, tiimiesihenkilöt Silke Hyryläinen ja Sara Salomaa.	
	Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat:	
	Erityissuunnittelijat	
	24.10.2024, ei aikataulutettuja jatkotoimenpiteitä.	
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edellinen käynti (pvm) ja mahdolliset jatkotoimenpiteet		
Ostopalvelut ja laadunhallinta täyttää		
Palvelumuoto	Ympäri vuorokautinen palveluasuminen	x
	Laitoshoido	
Asiakasryhmä	Muistisairaat suomenkieliset vanhukset	Määrä 59
	Ruotsinkieliset vanhukset	
	Erittäin haastavasti käyttäytyvien asiakkaiden ympärivuorokautinen palveluasuminen	
	Päihdeongelmaisten vanhusten ympärivuorokautinen palveluasuminen	
	Muu, mikä: mielenterveys ja vaikeasti vammaiset	2
Asiakasmäärä	Toimiluvan mukainen kokonaispaikkamäärä	61
	Paikalla olevien asiakkaiden kokonaismäärä	61
Läsnä olevat asiakkaat osasto/ryhmäkodeittain: (määrä ja minkä hyvinvointialueiden asiakkaita)	Saaristo 19 asukasta (Helsinki) Luoto 21 (20 Helsinki, 1 Vantaa) Niitty 21 (21 Helsinki)	

1. Muut tarkastukset, omavalvonta, ohjeistukset ja niiden soveltaminen käytäntöön

Helsingin kaupungin edellisen tarkastus- tai valvontakäynti	24.10.2024
Helsingin kaupungin terveys- tai ympäristötarkastajan käynti	
Muu tarkastus (esim. AVI)	
Palotarkastus	13.6.2023
Pelastussuunnitelma ja poistumisturvallisuusselvitys	Päiväty 10.2.2025
Paloturvallisuuskoulutus	14.5.2025
Poistumisharjoitus	14.5.2025
Ea-koulutus	17.3.2022 ja tulossa 25.9.2025
Rekisteriselosteet ja asiakasasiakirjojen säilytys on lain edellyttämällä tasolla. Yksikössä on laadittu rekisteriselosteet ja asiakasasiakirjojen säilytys vastaa puitesopimuksen ehtoja. Henkilötietolain tarkoittaman asiakasrekisterin pitäjänä toimii Helsingin kaupunki.	Yksikön tietosuojavastaava Attendo Oy Tietosuojavastaava Sanna Ketopaikka PL750 (Itämerenkatu 9) 00181 Helsinki tietosuojavastaava@attendo.fi
Palveluysikkökohtainen omavalvontasuunnitelma on laadittu.	Päiväty 14.5.2025
Omavalvontasuunnitelma on julkisesti nähtävillä.	https://www.attendo.fi/palvelumme/palvelut-ikaihmisille/hoivakodit/helsinki/attendo-harmonia/
Omavalvonnan vastuhenkilö on nimetty.	Nimi Sanna Hakkarainen
Henkilökunta osallistuu omavalvontasuunnitelman laatimiseen ja päivitykseen.	Kuvaile, miten henkilökunta osallistuu. Henkilökunnan kanssa järjestetään työpajoja, missä omavalvontasuunnitelman eri osia käydään läpi kuten esim. kehittämissuunnitelmat. Myös kuukausikokouksessa mietimme tyytyväisyyskyselyiden pohjalta kehittämissuunnitelmaa ja toimenpiteitä. Työntekijät lukevat omavalvontasuunnitelmaa version ja päivittävät siihen tietoja.
Omavalvontasuunnitelmaa hyödynnetään toiminnassa ja perehdytyksessä.	Kuvaile, miten hyödynnetään. Omavalvontasuunnitelma on osa Harmonian perehdytystä. Uusia työntekijöitä kehoitetaan tutustumaan suunnitelmaa jo ennen työn aloitusta ja heille järjestetään aikaa sen lukemiseen vielä työn aloituksen jälkeen.
Työntekijän ilmoitusvelvollisuus	Miten ilmoitusvelvollisuus käydään läpi henkilöstön kanssa? Miten ilmoitukset käsitellään?
Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §	Ilmoitusvelvollisuus lomake käydään läpi kuukausikokouksessa kaksi kertaa vuodessa. Lomake ja ohjeistus myös lähetetään henkilökunnalle 3 x / vuodessa Hilka viestillä.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2025

Yksikön vaara- ja haittatapahtumat edeltävän 6 kk:n ajalta <i>Ostopalvelut ja laadunhallinta täyttää käynnin jälkeen</i>	Yksikkö toimittaa ennen käyntiä koosteen edellisen puolen vuoden vaara- ja haittatapahtumista (ml. lääkevirheet/poikkeamat). Kooste käydään läpi käynnin yhteydessä. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli yksikössä ilmoitettuja vaara- ja haittatapahtumia ajalla 1.1.-30.6.2025. Yhteensä ilmoitettuja tapahtumia oli 41 kpl. Suurin osa (21 kpl) oli asiakkaan kaatumisia. Lääkepoikkeamia oli ilmoitettu 9 kpl.
Vaara- ja haittatapahtumien sekä poikkeamien käsittely	Miten ilmoitukset käsitellään yksikössä? Millaisia muutoksia on tehty toimintakäytännöissä? Työntekijä täyttää poikkeama raportti lomakkeen ja toimittaa sen tiimiesihenkilö/ laatukoordinaattorille. Tämän jälkeen lomake kirjataan laatujärjestelmään mistä hoivakodin johtaja sen käy läpi. Raportit käydään henkilöstön kanssa läpi yksikön kuukausikokouksessa joka kuukausi säännöllisesti ja mietitään poikkeamalle juurisyy, toimenpide, seuranta ja vastuuhenkilö. Vakavat poikkeamat käydään henkilöstön kanssa läpi välittömästi ja korjaustoimenpiteet kirjataan.

2. Henkilöstö

Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Määrä
Sairaanhoitaja/Terveystenhoitaja	5
Lähihoitaja	31
Hoiva-avustaja	2
Kuntoutushenkilöstö	1
Erityistyöntekijät (esim. kulttuuriohjaaja, sosiaaliohjaaja)	1
Tukipalveluhenkilöstö	3
Muu, mikä?	2 hoitaja (sh- koulutus ulkomailla)
Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekrytointi ja henkilöstön vaihtuvuus)	Ei avoimia hoitajan paikkoja tällä hetkellä. Ei suurta vaihtuvuutta henkilöstössä.
Sijaiset (sijaisten tarve, mistä hankitaan ja vakituisuus)	Ajoittainen sijaistarve. Harmonialla oma sijaisryhmä ja Attendolla oma sijaispooli mistä voi tarvittaessa kysyä sijaisia.
Henkilöstömitoitus <i>Ostopalvelut ja laadunhallinta täyttää käynnin jälkeen</i>	Yksikkö toimittaa ennen käyntiä kopiot edellisen kuuden viikon toteutuneista työvuorolis-toista. Mittoitus käydään läpi käynnin yhteydessä. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli yksikön toteutunutta henkilöstömitoitusta ajalla 12.5.-22.6.2025 palkkoihin menneiden toteutuneiden työvuorojen kautta. THL: n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,67 asiakasmäärän ollessa keskimäärin 60,1.

3. Asiakkaan itsemääräämisoikeuden ja osallisuuden toteutuminen

Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuden liittyvien asioiden toteutuminen	Miten toteutuu arjessa? Harmoniassa asukkaan itsemääräämisoikeus toteutuu arjessa päivittäisissä toiminnoissa, mihin aikaan asukas haluaa herätä, miten haluaa pukeutua, mitä haluaa aamiaiseksi, mihin aktiviteettiin haluaa osallistua jne. Harmoniassa pyritään elämään mahdollisimman paljon asukkaan näköistä elämää ja kuunnellaan asukkaiden toiveita.
---	--

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2025

Asiakkaan rajoittamista ja rajoittamistoimenpiteitä koskevat kirjalliset ohjeet ja käytäntö.	Miten henkilöstö on perehtynyt rajoittamista koskevaan kirjalliseen ohjeeseen? Ohjeistus kuuluu perehdytykseen ja käydään kaksi kertaa vuodessa läpi kuukausikokouksessa ja myös laitetaan kaksi kertaa vuodessa Hilikka viestillä. Onko yksikössä käytössä asiakkaan liikkumista rajoittavia välineitä? Asukkaan liikkumista rajoittavia välineitä on käytössä pyörätuolissa haaravyö tai turvavyö. Mitä hoitotyön keinoja käytetään ennen rajoitteen käyttöönottoa? Hoitotyönkeinoina ennen rajoitteiden käyttämistä kokeillaan asukkaalla lonkkahousuja, erilaisia ohjeistuksia, mistä asukas löytää wc:n, yövalo, asukkaan sijoitus lähemmäs yhteisiä tiloja jos esim. suuri kaatumisriski. Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa rajoitteen käyttöönotosta? Ennen kuin rajoitteita otetaan käyttöön, keskustellaan asia asiakkaan ja omaisten kanssa. Asiakkaan/omaisen näkemys kirjataan kirjalliseen rajoituslomakkeeseen. Onko rajoittamistoimenpiteestä tehty lääkärin kirjallinen päätös (mihin kirjataan)? Kaikista rajoittamistoimenpiteistä tehdään lääkärin kirjallinen päätös, mikä skannataan asukastietojärjestelmään ja tieto lisätään vielä erilliselle koontitaulukolle. Onko rajoittamistoimenpide kirjattu hoitosuunnitelmaan? Kaikki rajoittamistoimenpiteet kirjataan myös hoitosuunnitelmaan. Päivittäinen arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjataanko, kuka vastaa, tapa miten seurataan?) Ohjeen mukaan rajoittamistoimenpide kirjataan asukastietojärjestelmään päivittäin, kun rajoite käytössä. Joka kerta rajoitetta käytettäessä arvioidaan sen tarve. Lisäksi rajoittamistoimenpiteitä arvioidaan säännöllisesti maanantain sairaanhoitaja palaverissa sekä tiimipalaverissa tiistaisin. Muuta lisättävää: Rajoittamistoimenpiteiden tarve arvioidaan aina ensin sairaanhoitaja palaverissa, mihin osallistuu joka osaston sairaanhoitaja sekä kaksi tiimiesihenkilöä sekä hoivakodin johtaja.
---	--

4. Hoitotyönsuunnitelma ja RAI

Yksikkö käy itse läpi ennen käyntiä hoitosuunnitelmia ja RAI- tietojen hyödyntämistä. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö ilmoittaa ennen käyntiä niiden asiakkaiden nimet, joiden hoitotyön suunnittelusta ja kirjaamisesta käynnillä keskustellaan.	
Hoitotyönsuunnitelma on ajantasainen ja arvioitu	Miten yksikössä varmistetaan, että hoitotyönsuunnitelmat arvioidaan enintään 6 kk:n välein? Hoivakodin johtaja ja tiimiesihenkilöt seuraavat hoitosuunnitelmien toteutumista, kirjaimista ja päivittämistä. Hoitosuunnitelma päivitetään vähintään kuuden kuukauden välein ja päivityksen yhteydessä arvioidaan. Nykyisissä suunnitelmissa arviointi on ollut muutamalla sanalla, mutta suunnitelmat päivittyvät kokonaan niin arviointi kohtaa on myös uudistettu.
Asiakkaan RAI-arviointi on tehty ajallaan	Miten varmistetaan, että säännöllinen seuranta-arviointi toteutuu vähintään 6 kk:n välein tai tarvittaessa? Kaikkiin suunnitelmiin ja RAI-arviointeihin on tehty aikataulutus. Joka viikolle on jokaisesta kerroksesta 1–2 asukkaan RAI-päivitys. Päivitys tehdään yhdessä RAI-vastaavien kanssa työpajassa Harmonian ravintolan tiloissa joka viikon torstai klo 13–15.00.
Hoitosuunnitelma on päivitetty mahdollisimman pian RAI-arvioinnin jälkeen	Onko suunnitelmat päivitetty mahdollisimman pian RAI-arviointien jälkeen? Suunnitelmat ja RAI-arvioinnit tukevat toisiaan. Hoitosuunnitelmat/palvelujen toteuttamissuunnitelmat pyritään tekemään RAI-arvioinnin jälkeen.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2025

RAI-arvioinnista saatuja mittareita on hyödynnetty hoitotyön suunnitelman arvioinnissa ja päivittämisessä	RAI-arvioinnin mittareita käytetään palvelujen toteuttamissuunnitelmassa toimintakykyä kuvaavina mittareina. Tällöin voidaan konkreettisesti kuvata toimintakykyä sekä asettaa ja seurata tavoitteita.																																	
Hoitotyön suunnitelmassa on kirjattu asiakkaan ilmaisemia tavoitteita	Onko hoitotyön suunnitelmassa huomioitu asiakkaan näkemys, toiveet ja tavoitteet? Kyllä, asukkaan toiveet ja tottumukset kirjataan hoitosuunnitelmiin.																																	
Asiakkaan hoitotyön suunnitelmaan kirjataan tavoitteet ja keinot asiakkaan toimintakyvyn ylläpitoon.	Kerro esimerkki asiakkaan toimintakyvyn ylläpidon tavoitteista ja keinoista: Asukkaan toimintakykyä pidetään yllä esimerkiksi siten, ettei tehdä asioita asukkaan puolesta, vaan ohjataan häntä tekemään itse. Tavoitteena että asukkaan toimintakyky säilyy. Keinona kehoitetaan asukasta siirtymään esim. pesuille, ohjatusti peseytymään, pukeutumaan mahdollisimman paljon itse.																																	
Asiakkaan hoitotyön suunnitelmaan kirjataan tavoitteet ja keinot hyvään ravitsemukseen ja nesteytykseen.	Miten hoitotyön suunnitelmassa huomioidaan asiakkaan ravitsemus? Miten näkyy asiakkaan päivittäiskirjauksissa? Asukkaan ravitsemuksen erityispiirteitä kirjataan hoitosuunnitelmaan, kuten esim. mieltymykset ja tottumukset. Mitä asukas mielellään syö, minkä kokoisia annoksia, missä asukas haluaa ruokaila ja minkälainen ruokailu hetki on asukkaalle tärkeä. Mitä asukas mielellään ja juo ja osaako asukas ilmaista nälkää tai janon tunnetta. Palvelujen toteuttamissuunnitelmassa hyödynnetään RAI:sta tuloksia mm. MNA, energiatarve ja asetetaan tavoite.																																	
RAI-väline	Onko käytössä uusi iRAI-LTCF vai iRAI-HC? iRAI-LTCF																																	
Yksikön RAI-tulokset (THL EasyRAIder-tietokanta)	Tuottaja täyttää yksikkökohtaiset RAI-tulokset <table><tr><th>RAI-laatuindikaattorit</th><th>Toteuma 2024_1</th><th>Toteuma 2024_2</th></tr><tr><td>Arvioitujen asiakkaiden lkm.</td><td>70</td><td>63</td></tr><tr><td>Asiakas on määrittänyt hoidolle ainakin yhden tavoitteen, %</td><td>21</td><td>25</td></tr><tr><td>Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu, %</td><td>20</td><td>20</td></tr><tr><td>Puremisongelmia, kipua suussa, %</td><td>11</td><td>8</td></tr><tr><td>Kuntoutususkko, %</td><td>56</td><td>68</td></tr><tr><td>Kuntoutuksen voimavara luokitus (1-3) 1= runsaasti voimavaroja, %</td><td>66</td><td>71</td></tr><tr><td>Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin (LTC) / Liikkumista rajoitettu (HC), %</td><td>16</td><td>16</td></tr><tr><td>Lääkitys: Rauhoittava, uni-lääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)</td><td>49</td><td>40</td></tr><tr><td>Turvallisuus: Kaatuminen 30 vrk aikana (LTC) / 90 vrk aikana (HC), %</td><td>14</td><td>14</td></tr><tr><td>Käynti päivystyksessä 90 vrk aikana, %</td><td>9</td><td>11</td></tr></table>	RAI-laatuindikaattorit	Toteuma 2024_1	Toteuma 2024_2	Arvioitujen asiakkaiden lkm.	70	63	Asiakas on määrittänyt hoidolle ainakin yhden tavoitteen, %	21	25	Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu, %	20	20	Puremisongelmia, kipua suussa, %	11	8	Kuntoutususkko, %	56	68	Kuntoutuksen voimavara luokitus (1-3) 1= runsaasti voimavaroja, %	66	71	Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin (LTC) / Liikkumista rajoitettu (HC), %	16	16	Lääkitys: Rauhoittava, uni-lääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)	49	40	Turvallisuus: Kaatuminen 30 vrk aikana (LTC) / 90 vrk aikana (HC), %	14	14	Käynti päivystyksessä 90 vrk aikana, %	9	11
RAI-laatuindikaattorit	Toteuma 2024_1	Toteuma 2024_2																																
Arvioitujen asiakkaiden lkm.	70	63																																
Asiakas on määrittänyt hoidolle ainakin yhden tavoitteen, %	21	25																																
Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu, %	20	20																																
Puremisongelmia, kipua suussa, %	11	8																																
Kuntoutususkko, %	56	68																																
Kuntoutuksen voimavara luokitus (1-3) 1= runsaasti voimavaroja, %	66	71																																
Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin (LTC) / Liikkumista rajoitettu (HC), %	16	16																																
Lääkitys: Rauhoittava, uni-lääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)	49	40																																
Turvallisuus: Kaatuminen 30 vrk aikana (LTC) / 90 vrk aikana (HC), %	14	14																																
Käynti päivystyksessä 90 vrk aikana, %	9	11																																
RAI-tulosten hyödyntäminen toiminnassa yksikön hoidon laadun kehittäminen	Käydäänkö RAI-tuloksia läpi henkilökunnan kanssa? RAI tuloksia käydään kuukausikokouksessa, tiimipalavereissa ja RAI työpajoissa läpi.																																	

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2025

	Millä tavoin RAI-tuloksia on hyödynnetty yksikkösi hoidon laadun kehittämisessä? Kirjaa muutama esimerkki kehittämiskohteista ja toimenpiteistä. Rai tuloksia käytämme yksilötason hoidon suunnittelussa ja seurannassa. Hoidontarpeen tunnistaminen eli saadaan tarkka kuva asukkaan fyysisestä, kognitiivisesta, psyykkisestä ja sosiaalisesta toimintakyvystä. Hoitosuunnitelmissa RAI tulokset ohjaa hoitotoimien kohdentamista oikeisiin tarpeisiin esim. ravitsemustilan parantaminen, kaatumisen ehkäisy jne. Hoidonvaikuttavuutta myös seurataan onko toimintakyky parantunut tai pysynyt samassa. Yksion tasoa seurataan kk- kokouksissa myös laatumittarit esim. ravitsemus-, kaatumis-, painehaava- ja lääkehoitoon liittyviä indikaattoreita. Samaisen ohjelman kautta päästään myös tekemään vertailua muiden Attendon yksiköiden, kansallisiin ja alueellisiin keskiarvoihin, mikä paljastaa vahvuuksia ja kehittämiskohteita. Esim. meillä on pitkään ollut kehittämiskohteena asukkaan osallisuus. Järjestämme myös koulutuksia, joihin aiheita löytyy Rai tuloksien pohjalta eli esim. kaatumisriskit, ravitsemus ym. Tuloksia käydään myös asukkaiden hoitokokouksissa läpi asukkaan omaisten kanssa, jolloin asukkaan toimintakyvystä saa parempaa kuvaa.
--	--

5. Asiakkaan toimintakyvyn ja hyvinvoinnin tukeminen

Asiakasta tuetaan toimimaan mahdollisimman pitkälle itsenäisesti (esim. liikkuminen ja päivittäiset toimet)	Kuvaile käytössä olevia toimintatapoja käytännön esimerkein. Tehdään työtä asukaslähtöisesti. Annetaan asukkaan tehdä itse kaikki mitä pystyy tehdä ilman apuja. Voidaan ohjata suullisesti tai näyttämällä antaa esimerkkiä. Voidaan osittain avustaa ja antaa asukas tehdä muutoin mitä pystyy tekemään. Esimerkiksi voidaan avustaa paidan laittamisessa päänyli ja antaa asukkaan muutoin laittaa paita päälle. Tai esimerkiksi voidaan avustaa naamanpesussa siten, että annetaan pesulappu käteen ja viedään käsi kasvoille ja pyydetään asukasta itse pesemään kasvot lapulla.
Apuvälineitä, kuten henkilönostinta, seisomanojanostinta ja muita lääkinnällisiä laitteita käytävällä ammattilaisella tulee olla turvallisen käytön edellyttämä koulutus ja kokemus. Laki lääkinnällisistä laitteista (791/2021) §32	Mitä yhteiskäytössä olevia siirtymisen-, liikkumisen- ja/tai asentohoidon apuvälineitä yksikössä on käytössä? Harmoniassa on henkilönosturi, siirtymälakanoita, Return seisoma- siirto avustin, liukulevyjä pyörätulista esim. vuoteeseen siirtymiseen. Miten henkilökunnan osaaminen varmistetaan? Harmoniassa järjestetään henkilökunnan koulutuksia joka keskiviikko klo 13–14. Sekä Fysioterapeutin ergonomia koulutuksia joka torstai klo 12–15 välisenä aikana.
Yksikköön on nimetty lääkinnällisistä laitteista vastaava henkilö.	Mistä tieto on löydettävissä? Sairaanhoitajat ja tiimiesihenkilöt. Vastuujakotaulukko.
Lääkinnällisen laitteen käyttöön liittyneestä (lääkinnällisen laitteen ominaisuuksista johtuvasta) vaaratilanteesta tehdään vaaratilanneilmoitus Fimealle. Laki lääkinnällisistä laitteista (791/2021) §33	Kuvaile prosessi, miten ilmoitukset tehdään? Vaaratilanteista lääkinnällisten laitteiden suhteen tehdään poikkeama raportti välittömästi hoivakodin johtajalle ja johtaja / tiimiesihenkilö toimittaa tiedon eteenpäin tarvittaessa.
Asiakkaan hoidon toteuttamisessa huomioidaan kaatumisen ehkäisy. Kaatumisvaara-asiaakkaan tunnistamiseen on kirjallinen ohjeistus.	Käytössä olevia keinoja kaatumisen ehkäisyyn: Kaatumisen ehkäisyyn Harmoniassa seurataan kaatumisia poikkeama raportilla. Käydään läpi kaatumisen juurisyy, toimenpide ja seuranta. Toimenpiteisiin ryhdytään heti kun selvitetään kaatumiseen johtuvia tekijöitä. Lääkelistaa tarkastetaan, rollaattorin tarve ja kunto,

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2025

	asukkaan jalkineiden kunto ja asukkaan kyky saada kengät itse jalkaan, valaistus huoneessa esim. yöaikaan, asukas huoneessa matot jne.
Asiakkaille järjestetään heidän tarpeisiinsa soveltuvia toiminnallisia ja liikunnallisia ryhmiä ja säännöllinen ulkoilu toteutuu.	Minkälaista toimintaa järjestetään? Miten ulkoilun toteutumista seurataan? Harmoniassa asukkaille järjestetään paljon aktiviteetteja, muistia ja toimintakykyä ylläpitävää tekemistä. Joka arkipäivälle on virikeohjaajan pitämä yksi aktiviteetti / kerros. Maanantai ja torstai ja perjantai ovat tehostettuja ulkoilupäiviä. Fysioterapeutti pitää tuolijumppaa kaksi kertaa viikossa ja myös yksilökuntoutusta. Ulkoiluja seurataan joka kerroksessa asukaskohtaisesti lomakkeella. Huolehditaan että jokainen asukas pääsee vähintään kerran viikossa ulkoilemaan ja halukkaat useammin. Harmoniassa käy ulkopuolinen esiintyjä noin kerran kuukaudessa. Eläin vieraita käy lähes päivittäin. Halukkaat asukkaat osallistuvat kauppakäynteihin viikoittain.
Asiakkaan läheiset voivat osallistua aktiivisesti asiakkaan ja hoivakodin arkeen.	Kuvaile käytännön esimerkein: Asukkaiden läheisille ei ole rajoituksia vierailujen suhteen. Vierailuaikoja ei Harmoniassa ole vaan läheiset saavat vieraila heille sopivana aikana. Läheiset on kutsuttu kaikkiin Harmonian tapahtumiin ja virikehetkiin. Muutamat läheiset osallistuvatkin Bingoon tai levyraatiin viikoittain.

6. Ravitsemus ja ruokailu

Asiakkaan ravitsemuksen tilaa arvioidaan MNA-arvioinnilla tai muulla vastaavalla mittarilla.	Mikä mittari on käytössä? Miten mittarin tuloksia hyödynnetään? MNA-mittari on käytössä. Tuloksia hyödynnetään herkästi, kun havaitaan painon laskua tai asukkaan ruokahaluttomuutta. Jos asiakkaalla on virheravitsemuksen riski, mitä tehdään asian korjaamiseksi? Asukkaan ruokaa voidaan tehostaa erikeinoin. Meillä on käytössä erilaiset prot.lähteet mitä aterioihin voidaan lisätä. Jos asukkaan ravitsemus on heikkoa, eikä ruokahalua ole niin pyrimme mahdollisuuksien mukaan tarjoamaan asukkaalle ruokaa mistä hän pitää. Seurataan painoa säännöllisemmin.
Asiakkaan painoa seurataan vähintään kuukausittain ja useammin, jos paino laskee tahattomasti.	Mitä toimenpiteitä painon laskiessa käynnistyy? Asukkaan painoa seurataan vähintään kerran kuukaudessa, tarvittaessa useammin. Mitataan paino ennen aamupalaa. Asukkaan ruokavaliota tehostetaan. Pohditaan ruokailuhetkiä, voisiko niihin vaikuttaa. Hoitaja kannustaa tehostetusti asukkaan ruokahetkiä.
Asukkaat voivat esittää toiveita ruoasta ja ne huomioidaan yksikön ateriasuunnittelussa.	Kerro esimerkki. Esim. jos asukas syö huonosti ja kertoo että syö vain riisipuuroa, niin asukkaalle keitetään joka päivä se hänen toivoma riisipuuro. Asukas jos toivoo erillisen oman pienen salaatin ruualle, niin hänelle valmistetaan sellainen. Asukas pitää paljon banaanista ja hänelle tilataan extra banaanit keittiöltä. Extra toiveet merkataan asukkaan hoitosuunnitelmaan.
Ruokailutilanteessa huolehditaan asiakkaan hyvästä ruokailuasennosta.	Kuvaile käytännön esimerkein: Asukkaat pyritään aina saattamaan päiväsalin ruokailemaan, huomioiden kuitenkin asukkaan vointi. Päiväsalissa pöydän ääressä on paras mahdollinen ruokailu asento. Vuoteessa ruokaillessa huomioidaan sängyn päädyn asento, jalkojen asento, pään asento. Fysioterapeutti antaa myös vinkkejä mahdollisimman ergonomiseen ruokailuasentoon liittyen.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2025

Ruokailussa paljon apua tarvitsevia asiakkaita avustetaan ja rauhallinen ruokailutilanne toteutuu.	Kerro esimerkki. Harmoniassa ruokailutilanteisiin osallistuu hoitajat, hoitoapulaiset, virikeohjaaja ja tiimiesihenkilöt, jolloin henkilökuntaa on riittävästi eikä ruokailuissa saa olla kiireen tuntua. Henkilökunta avustaa asukasta ruokailussa, istumalla asukkaan viereen ja ruoka asetellaan niin, että asukas näkee mitä hänelle tarjotaan.
Ruokailutilanteessa tuetaan asiakkaan omatoimista selviytymistä ja sosiaalista kanssakäymistä.	Kuvaile yksikön ateriahetkeä. Miten ruokailusta pyritään tekemään asiakkaalle miellyttävä? Harmoniassa henkilökunta on asukkaiden kanssa mukana ruokailutilanteessa, he istuvat pöydässä asukkaiden kanssa ja keskustelevat asukkaiden kanssa. Kannustetaan asukkaita yhteisiin tiloihin syömään. Kerrotaan, mitä ruokaa tarjoillaan. Asetellaan ruoka, aterimet kauniisti.

5. Yhteenveto käynnin jälkeen

Yhteenveto
Attendo Harmoniaan tehtiin 27.8.2025 ennalta ilmoitettu tarkastuskäynti, joka kohdentui ympärivuorokautisen hoivan ryhmäkoteihin. Tarkastuskäyntiin osallistuivat Harmonian johtaja ja tiimiesihenkilöt. Tarkastuskäynti aloitettiin yhteisellä keskusteluosiollla, jossa käytiin läpi yksikön huolellisesti täyttämää tarkastuslomaketta. Keskusteluosion jälkeen tutustuttiin ryhmäkoti Luotoon, jossa tehtiin lääkehuoneen ja lääkehoidon käytäntöjen tarkastus. Harmonian henkilöstötilanne oli tarkastushetkellä vakaa ja hyvä. Yksikössä panostetaan työntekijöiden suomen kielen taitoon muun muassa kielikoulutuksilla, seurannalla ja tuella sekä säännöllisillä kielitesteillä. Harmoniassa kehitetään yksikön toimintaa aktiivisesti muun muassa kehittämiskohteena on ollut tiedonkulun parantaminen ja kerran viikossa järjestetään yhteinen koulutus ajankohtaisista asioista. Yksiköstä välittyikin avoin ja kehittämismyönteinen ilmapiiri. Harmonian omavalvontasuunnitelma on laadittu yhteistyössä henkilöstön kanssa työpajatyöskentelynä. Yksikön esihenkilöt kertoivat, että omavalvontasuunnitelmaa käsitellään säännöllisesti yksikön yhteisissä kuukausikokouksissa ja se on pohjana kehittämissuunnitelmille. Omavalvontasuunnitelma on osa arjen työtä ja sitä käytetään työntekijöiden perehdytyksessä. Sosiaali- ja terveydenhuollon valvontalain mukainen työntekijän ilmoitusvelvollisuus käydään työntekijöiden kanssa säännöllisesti läpi kaksi kertaa vuodessa ja työntekijöille lähetetään ohjeistus myös viestinä. Tarkastuskäynnillä keskusteltiin raportoiduista vaara- ja haittatapahtumista, joita yksikössä käsitellään yhteisesti ja mietitään, miten niitä voidaan ehkäistä jatkossa. Käynnillä todettiin, että yksikössä on hyvä kerrata erilaisten vaara- ja haittatapahtumien esimerkkejä ja muistuttaa työntekijöitä ilmoitusten tekemisestä myös läheltä piti -tilanteista. <i>Käynnillä ohjattiin yksikköä varmistamaan, että työntekijöillä on tieto sosiaali- ja terveydenhuollon valvontalain mukaisesta työntekijän ilmoitusvelvollisuudesta kaikista havaitsemistaan epäkohdista tai ilmeisen epäkohdan uhasta asiakkaan tai potilaan sosiaali- tai terveydenhuollon toteuttamisessa. Palveluntuottajan on tiedotettava henkilöstölleen ilmoitusvelvollisuudesta ja sen käyttöön liittyvistä asioista. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 29§; Palveluntuottajan ja henkilökunnan ilmoitusvelvollisuus ja 30 §; Palveluntuottajan velvollisuus tiedottaa henkilöstön ilmoitusvelvollisuudesta.)</i> Käynnillä keskusteltiin asiakkaiden itsemääräämisoikeuden toteutumisesta ja rajoittamistoimien käytöstä. Harmoniassa asukkaan itsemääräämisoikeutta kunnioitetaan, mietitään arjen ratkaisuja asukkaan kodin ja osallisuuden näkökulmista. RAI-arvioinnin osallisuutta ja sen hyödyntämistä on myös kehitetty yksikössä. Henkilöstön kanssa käydään keskusteluja itsemääräämisoikeuden toteutumisesta ja liikkumisen rajoittamisen periaatteista. Käynnillä todettiin, että asiakkaan liikkumisen rajoittamisesta on tärkeä käydä läpi ryhmäkodeissa kirjaamisen ohjeistus ja varmistaa, että kirjaamiskäytännöt ovat yhdenmukaiset. Ennen tarkastuskäyntiä tarkasteltiin ennalta sovittujen kuuden asiakkaan hoitotyönsuunnitelmia, joiden pohjalta käyntiin keskustelua yksikön hoitotyönsuunnittelusta ja kirjaamisesta. Tarkastellut hoitotyönsuunnitelmat olivat ajan tasalla ja niissä oli lähes kaikissa todennettavasti hyödynnetty RAI-mittariarvoja. Hoitotyönsuunnitelmat olivat kattavat ja asiakaslähtöiset. Jatkossa suunnitelmien rakenteessa tulee kiinnittää huomiota asiakkaan tarpeen mukaisten tavoitteiden ja keinojen selkeään kirjaamiseen. Päivittäiskirjaaminen oli pääosin rakenteista hoitajan toimien kirjaamista, päivittäiskirjaamista tulee kehittää asiakaslähtöisemmäksi kuvaamalla asiakkaan vointia, mielialaa, toimintakykyä ja osallisuutta. Ryhmäkoti Luodossa vierailtaessa asukkaita oli yhteisissä tiloissa viettämässä aikaa ja kolme asukasta oli juuri lähdössä ulkoilemaan työntekijän kanssa. Asukkaat olivat virkeitä ja siististi puettuja. Ryhmäkodissa oli kodikas tunnelma. Luodon lääkehoitokäytännöt olivat selkeät.
Mahdolliset jatkotoimenpiteet (aikataulu ja vastuuhenkilö(t))
Ei jatkotoimenpiteitä.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2025

Turvallinen lääkehoito (Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö täyttää)			
Lääkäripalvelut			
Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja: Terveystesi Oy			
Yksikön palaute lääkäripalveluista: Lääkäriyhteistyö sujuu hyvin.			
Lääkehoito- ja lääkehuolto			
Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään12 kuukautta vanha	Kyllä	Päivätty 11.12.2024	
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä		
Hoitajien saatavilla lääkehoi- totilassa	Kyllä		
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lu- paproessin vastuuhenkilö)	Kyllä	Työntekijä suorittaa Love lääke- hoidon teorian ja tentit. Saira- hoitaja vastaanottaa näytöt.	
Ohjeistus lääkepoikkeamati- lanteisiin ja riskeihin	Kyllä		
Lääkkeiden käsittely ja säily- tys on kuvattu ja vastaa käy- tänteitä	Kyllä		

Voimassa olevat lääkeluvat	Määrä (kpl)	Huomiot
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	sh 5 lh 43	Vakituiset ja sijaiset yhteensä
Sijaiset	-	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	
Lupaprosessissa olevat	-	
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	Koontilista päivätty 25.8.2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2025

Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Kyllä	
Muut huomiot:	Työntekijöiden lääkeluvat olivat siististi kansiossa. Käynnillä tarkasteltiin kahden sattumanvaraisesti valitun työntekijän (sh ja lh) lääkehoito-lupadokumentit, jotka olivat asianmukaiset ja lääkärin hyväksymät.	