



Perustiedot
Päivämäärä ja kellonaika: 2.6.2026 klo 9.30–12.15
Yksikkö: Attendo Mellunmäki
Yhteystiedot: Korvatunturintie 2, 00970 Helsinki
Y-tunnus: 2625242–5
Sote-organisaatiorekisteri OID-yksilöintitunnus: 1.2.246.10.26252425.10.8
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti
Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): Ennalta ilmoitettu tarkastuskäynti 18.2.2025, ei jatkotoimenpiteitä.
Yksikön palvelumuoto: Ympärivuorokautinen palveluasuminen ☒ Laitoshoido ☐
Yksikön asiakasprofiili: Ikääntyneet suomenkieliset
Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet: Ympärivuorokautinen palveluasuminen: 46 paikkaa, kaikki asiakkaat ovat helsinkiläisiä. 2. kerros Pallas, 23 asiakasta 3. kerros Halti, 23 asiakasta
Yksikön vastuhenkilö (Soteri-rekisteriin nimetty vastuhenkilö): Hoivakodin johtaja Kaija Rautio kaija.rautio@attendo.fi puh. 044 494 1330
Yksikön lähiesihenkilö Tiimiesihenkilö Pallas, Suvi Laurila suvi.laurila@attendo.fi puh. 044 4072 530 Tiimiesihenkilö Halti, Maria Liimatta-Tuominen maria.liimatta-tuominen@attendo.fi puh. 041 732 3978
Tarkastuskäynnillä läsnä: Yksikön edustajat
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelijat

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	2
Lähihoitaja	29
Hoiva-avustaja	0
Erityistyöntekijät (sote-koulutetut) Fysioterapeutti	1

Tukipalveluhenkilöstö Hoitoapulainen (Pyykkihoidto, astiahoidto, asiakkaiden kanssa mm. ulkoilu)	3			
Muu, mikä? Siistijä Lähihoitaja oppisopimusopiskelija Tiimiesihenkilö	1 1 2			
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä	Määrä vuorossa			
Ammattiryhmä	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö (sairaanhoitajat ja lähihoitajat)	Krs. 2: 3lh Krs. 3: 3 lh + 1lh (hyppäri ja-kautuu molem-piin kerroksiin) + 2sh		Krs. 2: 3lh Krs. 3: 3lh + 1lh (hyppäri ja-kautuu molem-piin kerroksiin)	Krs. 2: 1lh Krs. 3: 1lh
Erityistyöntekijät (sote-koulutetut)	-			
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)	-			
Tukipalveluhenkilöstö	1 hoitoapulainen		1 hoitoapulainen	
Alihankkijat ja näiden valvonta (mm. ateriat, fysioterapia, siivous, henkilöstövuokraus)				
Apteekki: Primavera. *Tuottajan lisäys: Yhteistyötä tehdään viikoittain, jolloin käsittelemme asukas- ja lääkeasioita. Palvelusta olemme yhteydessä 1x vuodessa, jossa käymme läpi yhteistyötä. Hoitajakutsujärjestelmät: 9-solutions (hälytysrannekkeet) *Tuottajan lisäys: Teemme yhteistyötä aina tarvittaessa mm., kun hoitajakutsujärjestelmä täytyy päivittää tai pariston vaihdon yhteydessä. Kiinteistöhoito: Man In Van oy *Tuottajan lisäys: Toteutamme heinäkuusta 2026 alkaen 1x kk kiinteistöhuollon kanssa yhteistyöpalaverin, jossa käymme läpi ajankohtaiset kuulumiset ja asiat. Meille on tullut käyttöön myös sovellus, josta näemme ajankohtaiset auki ja kiinni olevat työtapaukset.				
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				
Yksikössä oli haastattelun mukaan hyvä henkilöstötilanne ja hoitohenkilökunnan vaihtuvuutta on ollut viime aikoina vähän. Uudet tiimiesihenkilöt olivat aloittaneet kuluvan vuoden huhti- ja toukokuussa. Tarkastuskäyntihetkellä ei ollut avoimia vakansseja ja kesäajaiset oli saatu rekrytoitua. Kesällä yksikköön on tulossa myös useampi nuori "Tutustu ja tienaa" kesäharjoitteluun.				
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)				
Yksiköllä on omia tunti-työntekijöitä, joita käytetään pääsääntöisesti puutosvuoroihin. Lisäksi tarvittaessa on olemassa At-tendon oma keikkalaispooli.				

Hoitohenkilöstömitoitus

(kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)

Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli yksikön henkilöstömitoitusta kuuden viikon (13.4.-24.5.2026) toteutuneiden työvuorojen kautta.

THL: n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,6 asiakasmäärän ollessa keskiarvolta 43,9. Mitoitukseen ei laskettu mukaan hoitoapulaisia, eikä opiskelijoita, joiden opinnoista oli suoritettu alle kaksi kolmasosaa. Yksikön tiimiesihenkilöiden työtunnit on laskettu mukaan 50 % osuudella.

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Kirjallinen perehtymissuunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutukset)	Kyllä	Attendon omassa Valo- järjestelmässä on runsaasti koulutustarjontaa sekä perehtymismateriaalia. Eri ammattiryhmät osallistuvat oman osaamisalueensa ja työnkuvansa mukaisesti uuden työntekijän perehdytykseen. Tiimiesihenkilöt vastaavat perehdyttämisestä.	
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa	Kyllä	Käydään perehdytyksen välikeskusteluja.	
Muut huomiot:			

Koulutus	Kyllä/Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Onko koulutussuunnitelma laadittu vuosittain?	Kyllä	Attendon kirjallinen koulutussuunnitelma.	
Onko koulutussuunnitelman sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen?	Kyllä	Haastattelun mukaan yksikössä oli juuri ollut palo- ja pelastuskoulutusta sekä ergonomia- ja asiakassiirtokoulutusta. Kuluvana vuonna on tulossa koulutusta liittyen aggressiivisen asiakkaan kohtaamiseen.	
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Kyllä/ osittain	Viimevuoden kehityskeskustelut ovat vielä joiltain osin kesken, ja ne on tarkoitus saattaa loppuun piakkoin.	
Onko henkilökunta saanut koulutusta saattohoidon toteutukseen?	Kyllä	Henkilöstöllä koettiin olevat hyvä saattohoito-osaaminen. Yksi työntekijä käy saattohoitokoulutusta (erikoisammattitutkinto) ja ohjaa asian suhteen yksikössä. Saattohoitoon liittyvää keskustelua on käyty paljon yksikössä.	
Onko yksikössä ohjeet saattohoidon toteuttamisesta, vainajan laittamisesta ja omaisten kohtaamiseen asukkaan kuoleman jälkeen?	Kyllä		
Muut huomiot:			

Tiedonkulku	Kyllä/Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Yksikössä on varmistettu asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto ja asiakastiedon turvallinen käsittely	Kyllä	Asiakastyöhön liittyvän tiedonsiirron koettiin olevan kehityskohde. Asiakastiedot kirjataan Hilikkaan ja vuoronvaihtojen yhteydessä pidetään suullinen raportti. Asiakasasioista keskustellaan myös viikoittain käytävässä tiimipalaverissa.	
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokoukset/täntöt (muistiot laaditaan, kokouksen vastuhenkilöt ym.)	Kyllä	Johtaja pitää palaverin sairaanhoitajien ja tiimiesihenkilöiden kanssa viikoittain. Samoin tiimiesihenkilöt pitävät ryhmäkotien henkilöstön ja sairaanhoitajien kanssa viikoittain palaverin, jossa keskustellaan niin asiakasasioista, kuin muista tiedotettavista asioista. Lisäksi johtaja pitää koko talon yhteisiä palavereita kerran kuukaudessa. Kaikista palavereista tehdään muistiot, jotka viedään Hilikkaan.	
Muut huomiot:			

2. Yksikön toiminta ja hoito			
Omavalvontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Palveluysikkökohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Päivätty 13.4.2026	
Vastuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä		
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	Yksikön kotisivuilla ja ryhmäkodin ulkopuolella käytävällä.	
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Kyllä	Omavalvontasuunnitelmaa käydään tiimipalaverissa läpi ja keskustellaan sieltä nousevista teemoista yksikön perehdytyskuukausittain määriteltujen teemojen mukaisesti. Viimeksi omavalvontasuunnitelmasta käyty läpi asiakkaan itsemääräämisoikeutta ja rajoittamista.	
Työntekijän ilmoitusvelvollisuus Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §			
	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Onko ilmoitusvelvollisuudesta kirjallinen ohje?	Kyllä		
Onko ilmoitusvelvollisuus käyty läpi henkilöstön kanssa?	Kyllä	Huhtikuussa käyty asiaa henkilöstön kanssa tiimipalaverissa läpi.	
Sisältyykö perehdytykseen?	Kyllä		
Miten ilmoitukset käsitellään?	Ilmoitus tehdään esihenkilölle ja kirjataan lomakkeelle. Esihenkilö lisää ilmoituksen yksikön käytössä olevaan Add systems järjestelmään. Ilmoitukset käsitellään henkilöstön kanssa.		
Muut huomiot:			

Yksikön vaara- ja häitöta- pahtumat*	Määrä	Tapahtuman tyyppi, läheltä piti -tilanteet jne.
Ilmoitusten kokonaismäärä	44	
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	32	Asiakkaisiin kohdistuneet tapaturmat asiakkaan kaatumisia. Lisäksi ilmoi- tettu yksi läheltä piti kaatumistilanne.
Lääkepoikkeamat	12	Lääkepoikkeamista puolet ilmoituksia, joissa lääke saamatta. Loput ilmoi- tukset muuhun tapahtumaan liittyviä poikkeamia.
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsittely, seuranta, rapor- tointi, korjaavat toimenpiteet)	Henkilökunta tekee ilmoituksen Add systems järjestelmään. Esihenkilö käsittelee ilmoi- tukset henkilökunnan kanssa. Esimerkiksi kaatumisten tai aggressiivisen käytöksen tilan- teissa suunnitellaan ennaltaehkäiseviä toimenpiteitä ja konsultoidaan esimerkiksi lääkä- riä.	
Muut huomiot:	Henkilöstöä on muistutettu ilmoitusten tekemisestä ja ilmoitusten määrät ovat lisäänty- neet haastattelun mukaan.	
*ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu tai heinäkuu-joulukuu 2025		

Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Miten toteutuu	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Asiakkaan itsemääräämisoikeutta on käyty paljon läpi henkilöstön kanssa ja teema oli esillä viime perehdytyskuukaudessa. Yksikössä korostetaan sitä, että kyseessä on asiakkaan koti ja asiakas saa valita muun muassa pukeutumiseen, ruokailuun ja herraamisen aikatauluun liittyviä asioita.	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytölle ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä	Attendon yhteinen ohje.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	Kyllä	Haastattelun mukaan asiakkaan rajoittamisesta kirjataan hoitosuunnitelmaan. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön tarkastamissa hoitosuunnitelmissa oli huomioitu "rajoittamistarve"-otsikko, jossa tieto rajoitetaanko asiakasta vai ei.	Rajoittamistarvetta tulisi perustella (kuvaus) ja ohjeistaa (keinot) tarkemmin "rajoittaminen" -otsikon alla, "turvallisuuden takia" ei ole riittävä.
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä	Haastattelun mukaan asiasta pitäisi keskustella asiakkaan kanssa päivittäin ja tarvetta arvioidaan aktiivisesti.	
Lääkärin kirjallinen päätös liikkumisen rajoittamiselle	Kyllä	Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön tarkastamissa hoitosuunnitelmissa oli kirjattu lääkärin luvan voimassa olo, päätöksistä 2/3 oli voimassa.	Rajoittamispäätöksen ajantasaisuudesta tulee huolehtia.
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirja-taanko, kuka vastaa?)	Kyllä	Arviointia tulisi tehdä jokaisen rajoittamiskerran yhteydessä. Tiimiesihenkilöt ja sairaanhoitajat seuraavat rajoitteiden määriä sekä muun muassa tarvittaessa rajoittamispäätöksen uusimisia. Käyttökerroista oli kirjattu, mutta epäsäännöllisesti.	Rajoittamisvälineen jokaisesta käyttökerrasta tulee kirjata.
Muut huomiot:			

Asiakkaiden oikeus osallistua mielekkääseen, hyvinvointia ja terveyttä sekä toimintakykyä ylläpitävään toimintaan			
	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Onko yksikössä asukkaiden ja läheisten saatavilla kirjallinen tapahtumakalenteri asukastoiminnalle?	Kyllä	Molemmille ryhmäkodeille on oma viikko-ohjelma, joka oli nähtävillä hississä ja ryhmäkodin seinällä.	
Osallistuvatko hoitajat asukkaiden aktiivisen arjen järjestämiseen?	Kyllä	Hoitajat järjestävät aktiviteetit iltapäivällä klo 13–16. Fysioterapeutti ohjaa toimintaa aamupäivällä klo 10.30-11:30. Yksikössä on suunnitteilla kehittää hoitajille aktiviteetikortit helpottamaan hoitajien järjestämän aktiviteetin suunnittelua.	
Pidetäänkö yksikössä asukaskokouksia?	Kyllä	Haastattelun mukaan asukaskokoukset oli juuri otettu käyttöön. Molempien ryhmäkotien asiakkaille järjestetään yhteinen kokous. Kokouksesta tehdään muistio, joka viedään hilkkaan. Tarkastuskäynnillä suositeltu muistiotia myös asiakkaiden ja läheisten nähtäville.	
Toteutuuko asukkaiden säännöllinen ulkoilu?	Kyllä	Kesällä ulkoilut toteutuvat hyvin. Talvi-aikaan ulkoilussa petrattavaa.	
Saako yksikkö asiakaspalautetta ja hyödynnetäänkö sitä yksikön kehittämisessä?	Kyllä	Hyvää palautetta on tullut henkilökunnasta ja hyvästä hoidosta. Tulleisiin kehitysedotuksiin tartutaan ja toimintaa kehitetään tai tilanne selvitetään.	
Muut huomiot:			
Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI			
Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Vastuuhoitaja nimetty	Osittain	Yksikössä on käytössä vastuuhoitajuus. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön tarkastelemissa suunnitelmissa osassa oli tieto pato-vastaavasta (palvelu- ja toteuttamissuunnitelma) tai vastuuhoitajasta.	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Osittain	3/ 4 suunnitelmasta oli tarkistettu/ päivitetty 6 kk sisällä.	
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Kyllä	Asiakkaiden yksilöllistä hoidon tarvetta ja voimavaroja oli kuvattu hyvin. Samoin keinot, kuten ravitsemuksen osalta huomioitu "... hoitaja varmistaa riittävän proteiinin saamisen. Syömättä jääneen lihan/ kalan voi korvata esim. maidolla, jugurtilla tai leivällä, jossa tuplaleik-kele..."	
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä	Kerrottu mistä pitää ja mihin tottunut. Asiakkaan omia tavoitteita ja toiveita olisi tärkeää tuoda selkeämmin esille.	

Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Kyllä	Useita mittariarvoja hyödynnetty. Ajantasaisuutta ei voi todentaa arviointipäivämäärän puuttuessa.	<i>RAI-arviointipäivämäärä tulisi olla näkyvissä.</i> *Tuottajan kommentti jälkikäteen: Viimeisimmät arvioinnit tehty 30.6.2026. Jatkossa ilmoitamme RAI-arvioinnin arviot päivämäärän.
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä	Lääkärin tekemät hoidon rajaukset kirjattu suunnitelmaan.	
Muut huomiot:	Ostopalvelut ja laadunhallinta tarkasteli kummastakin kerroksesta kahden satunnaisesti valitun asiakkaan hoitosuunnitelmaa (toteuttamissuunnitelmaa) sekä asiakkaista tehtyjä hoitotyön kirjauksia edeltävän seitsemän vuorokauden ajalta. Suunnitelmat näyttäytyivät hyvin asiakaslähtöisiltä konkreettisine hoidon tarpeineen, voimavaroineen ja keinoineen. Mitattavissa olevia tavoitteita, kuten "kivuton olo" voi konkretisoida lisäämällä niihin tavoitearvon esim. "PAIN 0". Suunnitelmia voisi selkeyttää jakamalla sen sisältöä useamman tarveotsikon alle.		
Tarkastellut asiakaskirjaukset	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Osittain	Pääosin kirjaukset olivat hoitajan tehtävien luettelointia. Ajoittain kuitenkin myös hyviä kuvauksia asiakkaan omasta osallistumisesta esim. peseytymiseen tai siirtymisessä.	Jatkossa olisi tärkeää kuvata asiakkaan toimintaa myös muissa oleellisissa toiminnoissa.
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Osittain	Kirjaukset yhdistyvät suunnitelmaan osittain. Kirjauksissa tulee esille joitakin sairaanhoidollisia hoidontarpeita, joita ei ole huomioitu suunnitelmassa.	Kirjauksissa tulisi tuoda selkeämmin esille suunnitelman mukaisten keinojen toteutumista.
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä		
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Omaisten vierailuja, hoitajan pitämiä asukashetkiä (joissa asukkaan kanssa hänen toiveensa mukaista toimintaa) ja yhteisiä asukashetkiä (esim. laulamista). Osittain hienosti myös suunnitelman mukaan asiakkaalle mieleistä tekemistä, kuten polkulaiteella polkeminen.	

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?	<i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 50 (2025_2 EasyRAlder THL)</i> Yksikössä on kaksi RAI vastaavaa.
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun?	THL EasyRAlder tietokannan mukaan (2025_2) asiakkaista 94 % on osallistunut omaan arviointiinsa ja 28 % on määrittänyt hoidolleen yhden tavoitteen. Haastattelun mukaan asiakkaat osallistuvat arviointiinsa oma kognitiivinen kyky huomioiden. Tietoa arviointiin saadaan päivittäisen hoitotyön kautta.

3. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja: Terveytesi palvelut

Yksikön palaute lääkäripalveluista: Yksiköllä oli juuri ennen tarkastuskäyntiä aloittanut uusi lääkäri. Aiemman lääkärin kanssa yksiköllä oli merkittäviä haasteita, joista yksikkö on antanut palautetta.

4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä	21.10.2025	
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä		
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lupaprosessin vastuuhenkilö)	Kyllä		
Ohjeistus lääkepoikkeamati-lanteisiin ja riskeihin	Kyllä		
Lääkkeiden käsittely ja säilytys on kuvattu ja vastaa käytänteitä	Kyllä		

Voimassa olevat lääkeluvat	Määrä (kpl)	Huomiot
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	2 sh 20lh	
Sijaiset	7	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	
Lupaprosessissa olevat	2 lh	
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Kyllä	
Muut huomiot:	Tarkastettu kahden lähihoitajan lääkeluvat, jotka olivat voimassa olevat ja lääkärin allekirjoittamat.	

5. Yhteenveto

Yhteenveto (Olennaiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, kuten tilojen viihtyisyys, siisteys, turvallisuus ja esteettömyys sekä muut erityiset huomiot)

Attendo Mellunmäki tarjoaa ympärivuorokautista palveluasumista 46 asiakkaalle kahdessa ryhmäkodissa Pallaksessa ja Haltissa. Lisäksi Attendo Mellunmäki tarjoaa vuokralle senioriasuntoja (16 huoneistoa), joihin tarkastuskäynti ei kohdistunut. Tarkastuskäynti tehtiin aamupäivän aikana ja tarkastajat vierailivat molemmissa ryhmäkodeissa. Ryhmäkodeissa tunnelma oli rauhallinen ja asiakkaita oli olohuoneessa katselemassa televisiota ja osa aamupalalla. Haastateltu asiakas kertoi, että hän ja hänen ystävänsä ovat viihtyneet hyvin ja arki on mukavaa. Henkilökunta toi esiin haastattelussa, että ajoittain on kiirettä mutta viihtyvät hyvin.

Yksikössä oli haastattelun mukaan hyvä henkilöstötilanne ja hoitohenkilökunnan vaihtuvuutta on ollut viime aikoina vähän. Uudet tiimiesihenkilöt olivat aloittaneet kuluvan vuoden huhti- ja toukokuussa. Tarkastuskäyntihetkellä ei ollut avoimia vakansseja ja kesäsjaisat oli saatu rekrytoitua. Yksikkö kehittää aktiivisesti prosessejaan ja tarkastuskäynnillä nousi esiin muun muassa aktiviteettien järjestämisen kehittäminen sekä asiakkaiden sujuvan ja miellyttävän ruokailutilanteen kehittäminen. Tarkastuskäynnillä ohjattu lääkkeiden lämpötilan seurannassa.

Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön tarkastamat hoitotyön suunnitelmat (toteuttamissuunnitelmat) näyttäytyivät hyvin asiakaslähtöisiltä konkreettisine hoidon tarpeineen, voimavaroineen ja keinoineen. Yksikössä on siirrytty juuri uuteen toteuttamissuunnitelman malliin, joka vielä muotoutumassa. Hoitotyön päivittäiskirjaamisessa olisi jatkossa tärkeää tuoda nykyistä selkeämmin esille suunnitelman mukaisen hoitotyön toteutumista.

Jatkotoimenpiteet:

Ei aikataulutettuja jatkotoimenpiteitä