

**ENNALTA ILMOITETTU KOKONAISTARKASTUS IKÄÄNTYNEIDEN YMPÄRIVUOROKAUTISEN PALVELUASUMISEN OSTOPALVELUYKSIKKÖÖN**

Palvelun tuottaja Yksikön nimi Yhteystiedot Y-tunnus	Hoitokoti Päiväkumpu Oy Villa Vuoranta Vilsandinkuja 4, 00980 Helsinki Y-tunnus 2154142-0	
Käynnin pvm. ja osallistujat	23.5.2024 Päivi Isokoski-Salonen (Villa Vuoranta) Katja Vesterve (Päiväkumpu Oy) Vastaava sairaanhoitaja (Villa Vuoranta) Erityissuunnittelijat (Hgin Ostopalvelut ja laadunhallinta)	
Asiakasryhmä	Muistisairaat suomenkieliset vanhukset	X (yksikössä ei profilointia)
	Ruotsinkieliset vanhukset	
	Haastavasti käyttäytyvien asiakkaiden palveluasuminen	
	Päihdeongelmaisten vanhusten palveluasuminen	
Asiakasmäärä	Luvan mukainen asiakasmäärä: 31	
	Läsnä olevien asiakkaiden määrä ryhmäkodeittain (minkä hyvinvointialueen asiakkaita): <u>12</u>	
Yksikön vastuhenkilö	Päivi Isokoski-Salonen, yksikönjohtaja	
Yksikön esihenkilö	Päivi Isokoski-Salonen, yksikönjohtaja Katja Vento, johtavaohitaja	
Toimintayksikössä viimeksi suoritettut tarkastukset	Helsingin kaupungin tarkastus	
	Helsingin terveys- tai ympäristötarkastajan käynti	2.12.2023
	Palotarkastus	(Käyttöönnotossa) Erityinen palotarkastus 31.5.2023
	Muu tarkastus (esim. AVI), mikä: AVI Työsuojelutarkastus	29.2.2024
Omavalvontasuunnitelma	Päivitys pvm.	28.4.2024
	Missä nähtävissä	netti, intra, tulosteena yksikössä (toimisto ja aula)
	Omavalvonnan vastuhenkilö	Päivi Isokoski-Salonen

Lääkehoitosuunnitelma	Päivitys pvm.	29.4.2024
Pelastussuunnitelma ja poistumisturvallisuusselvitys	Päivitys pvm.	21.2.2023 (päivityksessä)
	Miten henkilökunta on perehdytetty hätätilanteisiin? Milloin viimeksi? Paloturvallisuus koulutus ja jatkuva perehdytys aina kun ohjeistukset muuttuvat (mm. päivitys 1 x v)	Paloturvallisuus koulutus 22.4.24
Paloturvallisuuskoulutus	Pvm: 22.4.2024	
Poistumisharjoitus	Pvm:	
Henkilökunnan ensiapuosaamisen varmistaminen	Milloin viimeksi järjestetty EA-koulutusta? huhtikuu - toukokuu / 2024	
Asiakasturvahälytys järjestelmä	9Solution	
Rekisteriselosteet ja asiakasasiakirjojen säilytys on lain edellyttämällä tasolla	Yksikön tietosuojavastaava: Päivi Isokoski-Salonen Yksikössä on laadittu rekisteriselosteet ja asiakasasiakirjojen säilytys vastaa puitesopimuksen ehtoja. Henkilötietolain tarkoittaman asiakasrekisterin pitäjänä toimii Helsingin kaupunki.	

1 Tilat, varusteet ja välineet

Vastausohje kohdan 1 laatuvaatimusten toteutumisesta:

2 = Kyllä, toteutuu kaikilla asiakkaila

1 = Ei toteudu

Laatuvaatimus	2	1	Tuottajan kirjaukset	Tilaajan kirjaukset
1.1 Asiakkaila on oma huone, jossa riittävät henkilökohtaiset tilat sekä oma wc ja suihku.	x		täysin uudet remontoituvat tilat	Valvontakäynnillä nähdyn huoneen kylpyhuone-wc -tila oli tilavat. Huone sisustettu asukkaan henkilökohtaisilla pienillä esineillä ja yksittäisellä omalla huonekalulla.

1.2 Perustellusta syystä asukas voi asua 2 hengen huoneessa. Kahden hengen huoneita voi olla korkeintaan 10 % asiakkaista.		x	asunnot ovat yhden hengen huoneita	
1.3 Asukashuoneessa on palvelukuvauksen mukainen perusvarustelu. Muilta osin asiakas kalustaa ja sisustaa itse oman huoneensa (tapauskohtaisesti tuottajan avustuksella).	x		Asuntoon kuuluu hoivasängyt, valaisimet, paloturvalliset verhot ja peitteet	
1.4 Omaisen on mahdollista tarvittaessa (esim. saattohoitotilanne) yöpyä yksikössä tai sen välittömässä läheisyydessä.	x		Asukkaan asunnossa, tyhjillään olevassa asunnossa, olohuoneessa sekä naapurissa sijaitsevassa hotellissa	
1.5 Asiakkaan yksityisyys turvataan haastatteluiden, tutkimusten ja päivittäisten hoitotoimenpiteiden aikana.	x		Omat asunnot, joissa omat wc/suihkutila	
1.6 Yksikössä on viihtyisiä ja kodikkaita yhteisiä tiloja asiakkaiden oleskeluun ja ruokailuun sekä virkistys- ja harrastetoimintaan.	x		Talossa on runsaasti yhteisiä tiloja	Yhteiset tilat olivat siistit, hotellimaiset ja väritykseltään harmoniset.
1.7 Yksikössä on toimistotilat ja henkilökunnan sosiaalilat.	x		täysin uudet remontoituidut tilat	
1.8 Yksiköllä on viihtyisä, aidattu piha-alue istutuksineen, tilava ulkoiluparveke tai asukkailla on järjestetty muutoin päivittäinen ulkoilumahdollisuus.	x		Iso terassi, sisäpiha sekä ulkoilualue, jossa vielä erikseen aidattu alue	Talon ympärillä kulkevan parvekkeen kaide on matala. Palveluntuottaja kertoi, että museovirasto ei ole sallinut suojellun rakennuksen kaiteen korottamista. Tuottaja totesi, että asiakkaat ulkoilevat parvekkeella vain valvotusti, mikä onkin ehdottoman tärkeää.
1.9 Tuottaja huolehtii asiakkaan yksilöllisten apuvälineiden hankinnasta palvelukuvauksen mukaisesti.	x		Kartoitetaan tarve, avustetaan tarvittaessa tilauksessa / tilataan, hankitaan omakustanteisesti	

			tai apuvälinelainaa- mosta	
1.10 Tuottaja huolehtii asiakkaan palvelutarpeen mukaisten omahoitotarvikkeiden hankinnasta palvelukuvauksen mukaisesti.	x		Kartoitetaan tarve, avustetaan tarvittaessa tilauksessa / tilataan, hankitaan omakustanteisesti	

2 Ateriapalvelu, siivous ja vaatehuolto

Vastausohje kohdan 2–3 laatuvaatimusten toteutumisesta:

4 = Toteutuu hyvin kaikilla asiakkailla

3 = Toteutuu osittain

2 = Toteutuu heikosti

1 = Ei toteudu

Laatuvaatimus	4	3	2	1	Tuottajan kirjaukset	Tilaaajan kirjaukset
2.1 Ateriapalveluun kuuluu aamiainen, lounas, päiväkahvi, päivällinen ja iltapala (5 ruokailukrt/vrk) tasaisesti rytmittynä niin, että lounaan ja päivällisen väli on vähintään viisi tuntia. Yöpaasto ei saa olla yli 11 tuntia.	x				Ruokaa tarjolla myös öisin	
2.2 Ruokailutilanne on miellyttävä. Asiakkaan valinnanmahdollisuutta, omatoimista selviytymistä sekä sosiaalista kanssakäymistä tilanteessa tuetaan.	x				joustavat ruokailuajat, kysytään toiveita, tuetaan itsenäiseen toimintaan, mahdollisuus ruokailla yksin tai muiden seurassa	
2.3 Asiakkaan ravitsemus suunnitellaan osana asiakkaan hoitotyön suunnitelmaa.	x				kyllä	Tarkastelluissa suunnitelmissa ravitsemus oli huomioitu tarpeena. Tärkeää jatkossa vielä kiinnittää huomioita ravitsemuksellisten hoitotyön keinojen monipuolisuuteen ja tarkentamiseen (esim. punnitsemisen min 1 x kk,

						mahdollinen teho- ravinto, yöpaasto sekä suun ja ham- paiden hoito).
2.4 Asiakkaan ravitsemushoidon suunnit- telussa ja seurannassa hyödynnetään MNA-mittaria tai vastaavaa mittaria.	x				huomioidaan diag- noosit / allergiat, MNA	BMI ja MNA- mitta- rit ovat tärkeää huomioida hoito- työn suunnitel- massa.
2.5 Asiakkaan painoa seurataan säännölli- sesti vähintään kuukausittain.	x				kyllä	Tärkeää huomioida hoitotyön suunni- telmassa.
2.6 Ruokalistat laaditaan ennakkoon ja ne ovat asiakkaiden ja omaisten nähtävillä.	x				Keittiö Karpalo suunnittelee ja val- mistaa ruoat ravit- semussuositusten mukaisesti	Sähköisellä ilmoi- tustaululla ruoka- lista.
2.7 Ruokailuajat on määritelty ja myös ne ovat asiakkaiden ja omaisten nähtävillä.	x				esim. sähköisellä iDID- taululla	
2.8 Erityisruokavaliot on järjestetty niin, että ne ovat monipuoliset, ravitsemukselli- sesti riittävät ja täyttävät suositukset.	x				Keittiö Karpalo suunnittelee ja val- mistaa ruoat ravit- semussuositusten mukaisesti	
2.9 Yksikössä on sovittu menettelytavoista, miten heikkokuntoisten asiakkaiden riit- tävä nesteiden ja ravinnonsaanti turva- taan.	x				mm. asukkaan voinnin seuranta, painon seuranta, VS-mittaukset ym.	Hoitotyön suunni- telmassa on tär- keää ohjeistaa kei- not yksityiskohtai- sesti.
2.10 Rakennemuunneltujen ruokavalioiden (pehmeä, karkea sosemainen, sileä so- semainen tai nestemäinen ruokavaliot) riit- tävään energia- ja suojaravintoainepitoi- suuteen, monipuolisuuteen ja esteettisyy- teen on kiinnitetty huomiota.	x				Keittiö Karpalo suunnittelee ja val- mistaa ruoat ravit- semussuositusten mukaisesti	
2.11 Tuottajan laatima omavalvontasuun- nitelma toteutuu ruokahuollossa.	x				mm. lämpötilojen säännöllinen seu- ranta (ruoka, jää- kaapit), siisteys	
2.12 Helposti pilaantuvia pakkaamattomia elintarvikkeita käsittelevällä henkilöstöllä on oltava osaamistodistukset (hygieniapassit) elintarvikelain (23/2006) vaatimus- ten mukaisesti.	x				kyllä	

2.13 Yksikössä on järjestetty liinavaatehuolto ja tavanomainen vaatehuolto.	x				Oma pesula sekä Comforta pesulapalvelu	
2.14 Tuottajalla on kirjallinen siivoussuunnitelma (määritelty puhtaustaso, vastuut, tehtävät ja siivousaikataulu). Siivousta hoitavalla henkilökunnalla on riittävä osaaminen.	x				käyttöönnotossa 28.6.2023	
2.15 Yhteisten tilojen sekä asiakashuoneiden yleisilme on siisti.	x				täysin uudet remontoidut tilat	Tilat olivat siistit.
2.16 Tuottajalla on kirjallinen jätehuoltosuunnitelma, jossa on määritelty vastuut ja tehtävät.	x				käyttöönnotossa 28.6.2023	

3 Asiakasturvallisuus

Laatuvaatimus	4	3	2	1	Tuottajan kirjaukset	Tilaaajan kirjaukset
3.1 Tuottajalla on sovitut menettelytavat, joilla muistisairaiden asiakkaiden turvallisuus varmistetaan (ovien ja ikkunoiden lukitus, kulunvalvonta).	x				Ovien sähköinen lukitus (iLoq järjestelmä), turvarannekkeet, kulunvalvonta	Tuottajan mukaan asukashuoneiden parvekkeelle johtavat ovet ovat aina lukittuina. Asukkaat pääsevät parvekkeelle ainoastaan hoitajan valvomina.
3.2 Tuottajalla on kirjallisesti määritelty hyvän hoidon periaatteet sekä menettelytavat, joilla puututaan asiakkaiden kaltoinkohteluun.	x				Palvelukuvaukset, Whistleblowing (väärinkäytösepäilyilmoitus)	Tuottajan mukaan asiakkaiden itsemääräämisoikeutta kunnioitetaan; kysytään mitä asukas itse haluaa. Asiakaille laaditaan yksilöllinen Elämänilotaulu, jossa hänelle tärkeitä/mieluisia asioita hoitossa huomioitaviksi. Valvontakäynnin keskustelussa todettiin, että ilmoitusvelvollisuus ja

					toimintaohje on hyvä käydä konkreettisin esimerkein läpi säännöllisesti.
3.3 Tuottajalla on kirjallinen ohje toimintatavoista, jos asiakkaan liikkumisvapautta rajoitetaan.	x			Kaupungin fyysisen ohjeet rajoittamisen toimenpideohjeet	Tuottajalla tulisi olla oma rajoittamisen ohje, jonka laatimisessa voi hyödyntää Hgin PYSY-ohjetta. Käytössä on joitakin rajoitustoimia, kuten hygieniahaalari, vuoteen laidat, haaravyö. Määräaikainen (3 kk) lupa niiden käyttöön pyydetään lääkäriltä. Tarvetta arvioidaan päivittäin ja käytöstä kirjataan. Päivittäiskirjaamisessa oli kirjattu käytöstä. Tarpeen arvioinnin kirjaamiseen on hyvä kiinnittää jatkossa huomioita.
3.4 Tuottajalla on kirjallinen ohjeistus siitä, miten tunnistetaan kaatumavaara-asiakas.	x			RAI, Ikinä kaatumisriski-lomakkeet	
3.5 Asiakkaan hoitotyön suunnitelmassa on huomioitu asiakkaan kaatumisriski ja keinot, miten kaatumisriskiä ehkäistään.	x			esim. FRAT kaatumisvaaranehkäisy-lomake	Hienoa, että FRAT-arviointi on huomioitu tarkastelluissa suunnitelmissa. Kaatumisvaaraa ja sen ehkäisemisen keinoja olisi vielä hyvä täsmentää ja monipuolistaa.
3.6 Tuottajalla on riittävä ohjeistus hygieniasta mm. käsihygieniasta. Palveluntuottaja hankkii henkilökunnan tarvitsemat käsi- ja suojavälineet.	x			Hygieniasuunnitelma, Hki kaup. hygieniahoitajan auditoinnit	

3.7 Pelastussuunnitelma ja poistumisturvallisuusselvitys ovat ajan tasalla.	x				pelastuslaitoksen hyväksyntä 4/2024, päivitys menossa (kuvien lisäys)	
3.8 Yksikön työntekijöiden ja muiden työpaikalla olevien henkilöiden ensiavun järjestämisestä on huolehdittu. Tuottajalla on ohjeet ensiavun saamiseksi sekä varattuna työpaikalle tai sen välittömään läheisyyteen riittävä määrä asianmukaisia ensiapuvälineitä.	x				kriisiviestintäohje, pelastus- ja turvallisuussuunnitelma, yleiset EA-ohjeet / koulutukset, normaalit ohjeet kuten soitto 112	
3.9 Henkilöstön työturvallisuus ja työergonomia on huomioitu mm. työkäytännössä ja tilojen varustelussa.	x				Täysin uudet remontoituvat tilat	

4 Henkilöstö

Vastausohje kohdan 4 laatuvaatimusten toteutumisesta:

2 = Kyllä, toteutuu

1 = Ei toteudu

Laatuvaatimus	2	1	Tuottajan kirjaukset	Tilaajan kirjaukset
4.1 Hoitohenkilökunnan määrä on mitoitettu asiakkaiden tarpeiden ja toimintakyvyn mukaan. Tarvittava hoito turvataan kaikkina vuorokauden aikoina ja henkilökunnan tukee olla läsnä samassa toimintayksikössä.	x		mitoitus tällä hetkellä 0,7–1,48	Yksikössä työskentelee moniammatillinen henkilöstö, johon kuuluu sairaanhoitajat, lähihoitajat, geronomi ja kokoaikainen fysioterapeutti. Hoivaavustaja vakanssia ei ole vielä täytetty.
4.2 Hoitohenkilökunnan henkilöstömitoitus noudattaa valvontaviranomaisten myöntämää toimilupaa.	x		mitoitus tällä hetkellä 0,7–1,48	Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli toteutunutta hoitajamitoitusta ajalla 26.2.-7.4.2024. Yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli 1.46, kun asiakkaita oli yhteensä 6.

			Palveluntuottaja kertoi, että toiminnan aloitus on käynnistynyt hallitusti. Tarkastuskäynti hetkellä asiakkaita oli 12 ja henkilöstötilanne hyvä. Tuottajan mukaan henkilöstömäärää vahvistetaan asiakasmäärän lisääntyessä tarpeen mukaan.
4.3 Ympäri vuorokautisen hoidon henkilöstömitoitust on vähintään 0,65 ja haastavasti käyttäytyvien asiakkaiden yksiköissä vähintään 0,7.	x	mitoitus tällä hetkellä 0,7–1,48	
4.4 Hoitohenkilökunnan henkilöstömitoituksen lisäksi toimintayksikössä on riittävä määrä avustavaa henkilökuntaa tukipalvelutehtävissä.	x		Tukityöhön on oma henkilöstönsä, kuten oma kiinteistöhuolto, siivous, keittiötyöntekijä arkisin (klo. 10–18) ja siistijä. Asukaspyykistä huolehtii siistijä, linnavaatteet/ petivaatteet lähetetään pesulaan. Paloheinin valmistuskeittiöstä ruoka, joka viimeistellään Vuorannassa keittiötyöntekijän toimesta. Hoiva-avustajan tehtävää ei ole vielä täytetty vähäisen asiakasmäärän vuoksi.
4.5 Yksikön henkilöstömitoitust tarkoittaa todellista mitoitusta, jossa poissaolevien työntekijöiden osuus korvataan sijaisilla. Tuottaja turvaa henkilöstön saatavuuden silloin kun yksikön vakinainen henkilöstö on pois työstä.	x	mitoitust tällä hetkellä 0,7–1,48	Tuottajan mukaan puutosvuoroihin hankitaan sijaiset, tarvittaessa henkilöstövuokrausyri-

			tyksestä, kuten sijaiset-fi palvelusta. Kesäsjaiset on valittu.
			Tuottajan mukaan alakerran senioriasunnoissa tulee olemaan oma henkilöstönsä sitten kun siellä palvelun tarpeessa olevia asiakkaita.
4.6 Yksikön palvelujen vastuuhenkilöllä on sosiaali- ja/tai terveysalan korkeakoulututkinto tai vastaava tutkinto, riittävä johtamistaito ja vähintään kolmen vuoden työkokemus vastaavista tehtävistä.	x	YAMK Sh, JET	
4.7 Yksikön lähiesimiehellä on vähintään vuoden kokemus esimiestyöstä ja kolmen vuoden kokemus ikääntyneiden työstä.	x	AMK Sh, LET	
4.8 Hoitohenkilöstö on merkitty Valviran ylläpitämään sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöiden keskusrekisteriin ja asia on tarkastettu rekrytoinnin yhteydessä.	x	kyllä	
4.9 Ateria- ja siivouspalvelusta vastaavalla henkilöstöllä on alan pätevyysvaatimukset täyttävä koulutus.	x	Keittiö Karpalo, tukipalvelut (siivous)	
4.10 Sairaanhoidajan palvelut ja asiantuntijuus on käytettävissä kaikkina päivinä.	x	Yksikönjohtajan ja / tai johtavahoitajan saa kiinni 24/7	
4.11 Jokaisessa työvuorossa on vähintään sosiaali- ja terveydenhuollon perustutkinnon suorittaneita lääkeluvallisia työntekijöitä ja lääkehoidosta nimetty vastaava henkilö.	x	kyllä	
4.12 Yksikön henkilökunta on palveluntuottajan palveluksessa ja heillä on voimassa olevat työsopimukset.	x	käytetään myös sijaisfirmoja	
4.13 Tuottajalla on kirjallinen henkilöstön perehdytysuunnitelma ja perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa.	x	Perehdytysuunnitelma ja Työyhteisön kehittämissuunnitelma	Tuottajan mukaan perehdytyksessä noudatetaan Päiväkummun perehdy-

				tysohjelmaa. Perehtyjää varten on koottu Info-kansio.
4.14 Tuottaja huolehtii henkilöstön lisä- ja täydennyskoulutuksesta täydennyskoulutusvelvoitteen mukaisesti.	x		kyllä	
4.15 Henkilöstön koulutus perustuu yksikön tai työntekijän henkilökohtaiseen koulutussuunnitelmaan, jossa on huomioitu ikääntyneiden työssä tarvittava erityosaaminen. Koulutuksista pidetään rekisteriä.	x		Talenom Online / Mepco	
4.16 Henkilökunnan kanssa käydään vuosittain tulos- ja kehityskeskustelut. Keskustelut sisältävät työntekijän osaamisen arvioinnin.	x		kyllä	
4.17 Yksikössä on sovitut työpaikkakokouskäytännöt. Työpaikan toimintaan liittyvästä tiedon siirosta on sovittu.	x		Säännölliset tiimipalaverit 1xkk, jatkuva avoin keskustelu ja raportointi, sähköpostitse luettavaksi kaikille ajantasainen tieto, Teams-kanava	Tuottajan mukaan myös henkilöstö voi ehdottaa käsiteltäviä aiheita kokoukseen. Tieto siirtyy myös suullisten raporttien, kalenterimerkintöjen ja DomaCare viestien avulla. Jokainen työntekijä on myös velvollinen lukemaan asiakaskirjaukset.
4.18 Tuottaja järjestää henkilökunnan työkykyä ja työhyvinvointia edistävää toimintaa.	x		Tyhy-tiimi, yhteiset retket, juhlat	
4.19 Tuottaja selvittää henkilöstön työilmapiiriä tai työtyytyväisyyttä vähintään joka toinen vuosi. Selvityksen tuloksia käytetään hyväksi yksikön toiminnan kehittämässä ja tulokset esitetään tilaajalle.	x		Laajemmat sekä lyhyemmät kyselyt 1-2xv, työterveyshuollon kyselyt	

5 Yksikön toiminta-ajatus ja laadunhallinta

Vastausohje kohdan 5–11 laatuvaatimusten toteutumisesta:

- 4 = Toteutuu hyvin kaikilla asiakkailla
- 3 = Toteutuu osittain
- 2 = Toteutuu heikosti
- 1 = Ei toteudu

Laatuvaatimus	4	3	2	1	Tuottajan kirjaukset	Tilaaajan kirjaukset
5.1 Yksikön toiminta-ajatus ja toimintaa ohjaavat arvot ovat kirjattu ja ne ovat asiakkaiden ja heidän omaistensa tiedossa ja näkyvillä.	x				Omavalvontasuunnitelma	
5.2 Tuottaja on määritellyt ja dokumentoinut keskeiset laatuvaatimensa.	x				Omavalvontasuunnitelma, toimintasuunnitelma, ISO 9001-sertifikaatti	
5.3 Yksiköllä on kirjallinen ja ajantasainen toimintasuunnitelma.	x				v. 2024 toimintasuunnitelma päivitetty 28.12.23	
5.4 Tuottajalla on menettelytapa- ja työohjeet kirjallisena/sähköisenä. Hoitajien käytössä on ajantasaiset, ikääntyneiden sairauksiin ja niiden hoitoon liittyvät ohjeet (esim. Terveysportti).	x				intra, tulostetut ohjeet, sähköpostitse lähetetyt ohjeet, netistä saatavat ohjeet	
5.5 Tuottajalla on työnjakosuunnitelma ja työntekijöillä nimetyt vastualueet.	x				TyövuoroVelho, työnjakosuunnitelma, vastuutehtävät	
5.6 Tuottaja arvioi säännöllisesti yksikön toiminnan tuloksia.	x				tyytyväisyyskyselyt, RAI-mittarit, HaiPro-mittarit	
5.7 RAI-tietojärjestelmä on käytössä.	x				Inter RAI LTCF	
5.8 RAI-tietojärjestelmää hyödynnetään yksikön toiminnan kehittämisessä ja johtamisessa.	x				kyllä, tällä hetkellä ei tarvetta henkilöstömitoituksen seurannassa mutta jatkossa ehkä enemmän (esim. asukkaiden hoitoisuus)	On suositeltavaa tarkastella RAI-tuloksia erityisesti hoidon laadun arvioimiseksi/ seuraimiseksi ja kehittää järjestelmällisesti hoidon laatua.
5.9 Henkilöstö on koulutettu RAI:n käyttöön.	x				Miten: päivityskoulutukset vanhoille työntekijöille ja aloituskoulutukset uusille	
5.10 Yksikössä on nimetty RAI-vastaava.	x				kyllä	
5.11 RAI-arviointi tehdään asiakkaalle kahden viikon kuluessa hoidon aloittamisesta	x				kyllä	

ja sen jälkeen vähintään puolen vuoden välein tai asiakkaan voinnin oleellisesti muuttuessa.						
5.12 Asiakkaan hoitoon liittyvästä tiedon siirrosta on sovittu.	x				puhelut, salattu sähköposti	
5.13 Tuottaja kerää asiakaspalautetta sekä toteuttaa oman asiakas-/omaistyytyväisyyskyselyn vähintään joka toinen vuosi, Helsingin kaupungin tekemien ostopalveluksikkoon kohdistuvien kyselyiden ja tutkimusten lisäksi.	x				valtakunnalliset kyselyt, omat kyselyt, suora palaute puhelimitse tai eri viestintäkanavien kautta	Tuottajan mukaan kaikkiin palautteisiin ja reklamaatioihin vastataan välittömästi, viimeistään seuraavana arkipäivänä. Yhteistyö aktiivisten omaisten kanssa on toimivaa. Omaiset/ läheiset vierailvat usein Villa Vuorannassa. Henkilökunta on saanut hyvää palautetta käytöksestä, osaamisesta ja ystävällisyydestä. Talon johtaja lähettää omaisille kuukausi kirjeen, jossa ajankohtaista tietoa toiminnasta. Myös tästä saatu hyvää palautetta.
5.14 Kyselyiden tulokset käsitellään asiakkaiden ja omaisten kanssa ja niitä hyödynnetään yksikön toiminnan kehittämisessä.	x				kaikkiin palautteisiin vastataan viipymättä ja kehitetään toimintaa niiden avulla	

6 Hoitotyön suunnitelma

Laatuvaatimus	4	3	2	1	Tuottajan kirjaukset	Tilaaajan kirjaukset
6.1 Jokaiselle asiakkaalle on laadittu ajantasainen hoitotyön suunnitelma.	x				kyllä	Tarkastellut suunnitelmat olivat ajantasaisia.

6.2 Jokaiselle asiakkaalle on nimetty oma-/vastuuhoitaja muuttopäivästä alkaen.	x			kyllä	
6.3 Asiakkaalle ja hänen läheiselleen järjestetään hoitoneuvottelu kuukauden kuluessa hoidon alkamisesta ja aina tarvittaessa.		x		huomioidaan omaisten aikataulut, joten 1 kk saattaa ylittyä tämän vuoksi	
6.4 Asiakas ja hänen omaisensa/läheisensä osallistuvat hoitotyön suunnitelman laadintaan ja arviointiin.		x		tarjotaan mahdollisuus osallistua, kaikki eivät halua	Asiakkaan ja omaisen osallistuminen suunnitelman laatimiseen on hyvä merkitä suunnitelmaan.
6.5 Suunnitelma perustuu asiakkaan monipuoliseen palvelutarpeen arviointiin.	x			Moniammatillisen tiimin yhteistyö	Tarkastelluista suunnitelmista on nähtävissä moniammatillinen näkemys. Suunnitelman laatimisessa mukana olleet hyvät merkitä suunnitelmaan.
6.6 Suunnitelma tehdään asiakkaan RAI-arvioinnissa esiin tulleiden tarpeiden, voimavarojen ja riskitekijöiden pohjalta ja siinä huomioidaan asiakkaan yksilölliset fyysiset, psyykkiset, sosiaaliset ja henkiset voimavarat ja tarpeet.	x			esim. RAI ADL-mittarit	RAI-mittareita on hyödynnetty monipuolisesti. CPS-luotettavuutta on syytä varmistaa, erityisesti CPS 5 osalta.
6.7 Suunnitelman perustaksi kerätään tietoa asiakkaan elämästä. Tiedon avulla suunnitellaan ja toteutetaan ihmisen yksilöllistä elämää hoivakodissa. Tiedot kirjataan ja säilytetään asiakkaan asiakirjoissa.	x			Elämänkaari lo- make, kysytään suoraan asukkaalta ja omaisilta. Kaikille asukkaille tehdään Elämän ilon taulut, jotka ovat asukkaiden huoneissa (liitetään myös Domaan).	Suunnitelmissa oli huomioitu asiakkaalle tärkeitä asioita/ tapoja/ mieltymyksiä.
6.8 Suunnitelmaan kirjataan hoidon tavoitteet ja toimenpiteet niiden saavuttamiseksi.	x			kyllä	
6.9 Suunnitelma on asiakkaan tarpeista lähtevä, yksilöllinen ja konkreettinen.	x			kyllä	

6.10 Suunnitelmassa huomioidaan asiakkaan sairauksien hyvä hoito sekä asiakkaan voimavarojen ja toimintakyvyn säilyttäminen ja kuntoutuminen.	x				kyllä, moniammatillisen tiimin yhteistyönä	
6.11 Suunnitelma sisältää vähintään tavoitteet ja toimenpiteet asiakkaan toimintakyvyn ylläpitoon, ulkoiluun, aktiiviseen arkeen, hyvään ravitsemukseen ja nesteytykseen. Myös asiakkaan hyvän perushoidon toteutuminen ja suun terveydenhoito on huomioitu.	x				kyllä	Toimenpiteitä/ hoitotyön keinoja on hyvä jatkossa monipuolistaa/ täsmentää.

7 Asiakkaan hyvinvoinnin ja toimintakyvyn tukeminen

Laatuvaatimus	4	3	2	1	Tuottajan kirjaukset	Tilaaajan kirjaukset
7.1 Asiakkaat saavat tarvitsemaansa kannustusta ja aktivointia päivittäisistä toiminnoista selviytyäkseen. Asiakasta rohkaistaan toimimaan mahdollisimman pitkälle itsenäisesti.	x				apuna esim. RAI ADL-mittarit, kehoitetaan omatoimisuuteen, ei tehdä puolesta	
7.2 Heikkokuntoiset asiakkaat avustetaan päivittäin ylös vuoteesta, heillä on mahdollisuus käyttää päivävaatteitaan ja ruokailu tapahtuu istuma-asennossa, jos se heidän vointinsa kannalta on mahdollista.	x				kyllä	
7.3 Tuottajalla on sovitut toimintatavat asiakkaan fyysisten tarpeiden tyydyttämiseksi hyvän hoidon periaatteiden mukaisesti.	x				jokaisen asukkaan kohdalla huomioidaan yksilölliset tarpeet	
7.4 Asiakkaan hoidossa huomioidaan masennuksen ehkäisy ja hoito sekä mahdollisten muistisairauksiin liittyvien käytösoireiden lievittäminen hoitotyön keinoin.	x				esim. RAI APS ja DRS-mittarit	
7.5 Asiakkailla on mahdollisuus säännölliseen ulkoiluun.	x				tarjotaan joka päivä, ohjelmoitu "ulkoilu-kalenteri", helppo pääsy itsestä sisäpihalle ja terassille (ovet auki hyvällä säällä)	Aidatulle ulkoiluhalle tai suurelle parvekkeelle on suora käynti ruokalutilasta ja asukashuoneista. Tuottajan mukaan asukkaat ulkoilevat ainoastaan hoitajan valvonnassa.

7.6 Asiakkaan hoitotyön suunnitelmaan kirjataan asiakkaan toiveet ja halukkuus ulkoiluun, tavoitteet ulkoilun määrästä ja toteutustavasta.		x			kahdelta puuttui kirjaus	
7.7 Tuottaja vastaa asiakkaan lääkehoidosta. Lääkeluvallinen, koulutettu työntekijä jakaa lääkkeet tai käytetään apteekin annosjakelua.	x				YA yhteistyöapteekeksi, annosjakelu ja osittain jaetaan itse	
7.8 Lääkehoitoon osallistuvilla työntekijöillä on asianmukaiset lääkeluvat.	x				kyllä	
7.9 Lääkkeet säilytetään lukollisessa lääkekaapissa. Jokaisen asiakkaan omat lääkkeet säilytetään erikseen.	x				lääkehuone, jonne pääsy vain lääkeluvallisilla	Käynnillä todettiin lääkkeiden säilytyksen olevan asianmukaista.
7.10 Hoitaja valmistelelee asiat lääkärin käyntiä varten, on läsnä suunnitelluilla yksikössä tapahtuvilla lääkärikäynneillä sekä varmistaa, että annetut hoito-ohjeet toteutuvat.	x				kyllä, lääkeluvallinen ja / tai asiaan perehdytetty hoitaja (jollei johtava hoitaja tai yj paikalla)	
7.11 Omaisia rohkaistaan ylläpitämään yhteyksiä asiakkaaseen. Yksiköllä on suunnitelma ja käytäntö omaisten tiedottamisesta ja osallistamisesta.	x				puhelut, tekstiviestit, whatsapp, sähköposti	Talon johtaja lähettää kuukausittain omaiskirjeen ajankohtaisista asioista ja kuulumisista.
7.12 Tuottaja järjestää säännöllisesti asiakastilaisuuksia/omaisteniltoja vähintään kahdesti vuodessa.	x				kyllä, joko läsnä paikalla tai etäyhteydenvälityksellä, omaisilla mahdollisuus osallistua myös yhteisiin tapahtumiin	
7.13 Yksikkö toimii asiakasprofiilin mukaan suomalaisen tai suomenruotsalaisen kieli- ja kulttuuritaustan mukaisesti.	x				kyllä, huomioidaan myös monikulttuurisuus	
7.14 Asiakkaan käteisvaroista huolehditaan. varojen säilyttämisestä pidetään kirjanpitoa. Tuottajalla on kirjallinen ohje asiakkaiden raha-asioiden hoidon järjestämisestä.	x				kassakaappi, ajantasainen kirjanpito, jossa säännölliset tarkistukset	
7.15 Tuottaja huolehtii, että asiakkaalle on haettu hänelle kuuluvat Kelan etuudet ja hänelle on tehty vuokrasopimus.	x				yksikössä oma geronomi joka avustaa etuuksien hakemisessa	

7.16 Asiakkaille ja heidän läheisilleen on tehty perustiedote yksikön palvelun sisällyöstä	x				esittelymapit, tietoa löytyy myös netistä	
--	---	--	--	--	---	--

8 Merkityksellinen elämä ja toiminnallinen arki

Laatuvaatimus	4	3	2	1	Tuottajan kirjaukset	Tilaaajan kirjaukset
8.1 Tuottajalla on laadittuna kirjallinen liikunta-, virkistys ja kulttuurisuunnitelma, joka sisältää päivä-, viikko ja vuosisuunnitelman.	x				yksikössä oma geronomi ja fysioterapeutti, laativat suunnitelmia yhdessä tiimin ja asukkaiden kanssa	
8.2 Asiakkaille järjestetään heidän tarpeensa soveltuvia liikuntaryhmiä sekä heidän toimintakykynsä mukaisia toiminnallisia ryhmiä.	x				yksikössä oma fysioterapeutti, -joka laatii suunnitelmat yhdessä asukkaan ja tiimin kanssa	Tuottajan mukaan geronomi ja fysioterapeutti huolehtivat arkisin asukkaiden virkistystoiminnasta, ja viikonloppuisin hoitajat. Hilda sisältöpalvelua hyödynnetään toimintatuokioiden toteuttamisessa. Yksilölliset toiveet huomioidaan Elämänilon taulusta toiminnan järjestämisessä. On esim. pelattu mölkyä, discoiltu, tehty Italian-virtuaali-matkaa ja kokki ollut valmistamassa ruokaa ravintola-tunnelmissa.
8.3 Asiakkaita kannustetaan ja avustetaan osallistumaan ryhmätoimintoihin ja aktiviteetteihin.	x				kyllä, joka päivä on jotakin toimintaa	Tarkastelluissa päivittäiskirjauksissa tuli esille, että asukkaat olivat osallistuneet virkistystoimintaa use-

						amman kerran viikon aikana, joko ryhmässä tai yksilöllisesti järjestettyyn.
--	--	--	--	--	--	---

9 Hoidon arviointi

Laatuvaatimus	4	3	2	1	Tuottajan kirjaukset	Tilaaajan kirjaukset
9.1 Asiakkaan oma/vastuuhoitaja vastaa hoitotyön suunnitelman säännöllisestä arvioimisesta yhdessä asiakkaan, omaisen ja muun työryhmän kanssa.	x				moniammatillinen tiimi tukena	
9.2 Tuottaja huolehtii, että lääkäri arvioi asiakkaan terveydentilaa ja tarkistaa lääkityksen säännöllisesti.	x				vuosikontrollit, lääkelistojen tarkistukset, tarvittaessa muu yhteydenotto	
9.3 Asiakasta kuullaan ja hänen vointiaan seurataan päivittäin. Voinnin muutoksiin reagoidaan mahdollisimman pian.	x				jatkuva seuranta, tarvittaessa yhteys lääkäriin	
9.4 Hoidon kulku ja tehdyt arvioinnit kirjataan asiakkaan asiakirjoihin.	x				jatkuva seuranta ja raportointi, Doma-Care	
9.5 Kirjaamisen sisältö on asiakkaan tilaa kuvailevaa ja arvioivaa suhteessa asetettuihin hoitotyön tavoitteisiin ja valittuihin auttamismenetelmiin.		x			voisi olla vieläkin kuvailevampaa, nyt paljon valmiiksi annettuja tavoitteita, joita täytyy seurata	
9.6 Asiakkaan tyytyväisyyttä seurataan ja se kirjataan asiakirjoihin.	x				myös Elämänilon hetket merkitään omalla symbolilla	
9.7 Asiakkaan toimintakyvyn arvioinnissa käytetään havainnoinnin ja haastattelun lisäksi RAI-arviointia ja muita ikääntyneille soveltuvia mittauksia.	x				mm. RAI, MNA, MMSE, FRAT	
9.8 Suunnitelma arvioidaan vähintään 6 kk välein ja aina tarvittaessa asiakkaan tilanteen muuttuessa. Arvioinnin perusteella tehdään tarvittavat muutokset hoitotyön suunnitelmaan.	x				väh. 6 kk:n välein tai tarvittaessa	

10 Saattohoito

Laatuvaatimus	4	3	2	1	Tuottajan kirjaukset	Tilaajan kirjaukset
10.1 Yksikössä on sovittu ja kirjattu toimintaohje saattohoidon toteuttamisesta.	x				mm. DNR-päätökset, palliativisen hoidon suunnitelmat	Yksiköllä on saattohoitosuunnitelma. Hoitolinjaukset tehdään lääkärin kanssa ja kotisairaala on apuna saattohoidossa. Esihenkilön arvion mukaan yksikössä on vahvaa osaamista. Päivystysinfo -kansiossa on kirjalliset ohjeet, sijaiset perehdytetään ja valmistetaan tilanteisiin.
10.2 Saattohoitovaiheessa olevalle asiakkaalle järjestetään tarvittaessa yhden hengen huone.	x				asunnot ovat 1hh	
10.3 Asiakkaalla on mahdollisuus ilmaista oma hoitotahto, joka käsittää asiakkaan toivomukset omasta hoidostaan kuoleman lähestyessä. Hoitotahto kirjataan asiakkaan asiakirjoihin ja se ohjaa henkilökunnan toimintaa saattohoitovaiheessa.	x				osalla valmiiksi tehtynä hoitotahto, osalla kysytään esim. hoitoneuvottelussa, osalla läheiset osaavat kertoa asukkaan toiveen	
10.4 Asiakkaalle ja hänen omaisilleen annetaan riittävästi tietoa, jotta he voivat osallistua hoitoa koskevaan päätöksentekoon. Päätös saattohoidosta kirjataan asiakkaan asiakirjoihin.	x				henkilökunta opastaa, tarvittaessa lääkäri apuna kertomassa lääketieteellinen näkökulma	
10.5 Omaisille annetaan tietoa asiakkaan terveydentilasta asiakkaan suostumuksella.	x				kyllä, selvitetään myös, haluaako omaiset soittoa tilanteesta öisin tms.	
10.6 Omaisista tuetaan henkisesti, rohkaistaan olemaan läsnä ja halutessaan osallistumaan kuolevan hoitoon.	x				mahdollisuus myös yöpymiseen	

10.7 Vainajan omaisia tuetaan heidän surussa.	x				mm. keskusteluapu, tarjotaan myös seurakunnan palveluita	
10.8 Yksikössä on sovitut menettelytavat, miten saattohoitoon osallistuva henkilökunta pystyy purkamaan ja jakamaan saattohoidon aikana syntyneitä tunteitaan (esim. työnohjaus, yhteiset keskustelut).	x				tiimikeskustelut, myös työterveyshuolto käytettävissä	
10.9 Tuottajalla on sovitut menettelytavat asiakkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista.	x				mm. Hki kaupungin ohjeet	

11 Erittäin haastavasti käyttäytyvien asiakkaiden palveluasumista koskevat erityisvaatimukset (Vain yksiköt, jotka tarjoavat sopimuksen mukaan palvelua, vastaavat tähän)

Laatuvaatimus	4	3	2	1	Tuottajan kirjaukset	Tilaaajan kirjaukset
11.1 Yksikön toiminta-ajatuksessa, menettelytavoissa ja työohjeissa on huomioitu erittäin haastavasti käyttäytyvien asiakkaiden erityistarpeet.						
11.2 Yksikön arjessa ja virkistystoiminnassa on huomioitu asiakkaiden erityistarpeet.						
11.3 Yksikön esimiehellä on vähintään kolmen vuoden kokemus erittäin haastavasti käyttäytyvien asiakkaiden (vrt. psykiatriinen) hoitotyöstä.						
11.4 Suurimmalla osalla henkilökunnasta on kokemusta erittäin haastavasti käyttäytyvien asiakkaiden hoitotyöstä.						
11.5 Henkilökunnalla on riittävä koulutus asiakasryhmän hoitotyöhön ja henkilökunnan täydennyskoulutus vastaa asiakasryhmän erityistarpeisiin.						

Yksikön kommentit ja palaute käynnistä:

Tarkistuskäyntejä tekee useampi organisaatio / valvova viranomainen vuoden aikana. Näitä olisi syytä yhdistää, esim. Helsingin kaupunki voisi tehdä keskenään yhteistyötä oman organisaationsa sisällä ja koota asiat keskitetysti yhdellä käynnillä.

Tilaajan yhteenveto käynnin jälkeen:**Myönteistä**

Villa Vuorannan toiminta on alkanut kesäkuussa 2023 kauniisti saneeratuissa hotellimaisissa tiloissa, jossa merenrantaluonto on aivan ikkunan takana. Ennalta suunniteltu valvontakäynti toteutettiin aamupäivän aikana. Aluksi keskusteltiin yksikön ennakkoon täyttämän kokonaistarkastuslomakkeen pohjalta toimintakäytännöistä, minkä jälkeen tutustuttiin yksikön tiloihin ja ilmapiiriin. Tarkastuskäynnin aikana ryhmäkodissa oli vapaita huoneita, ja alakerran itsenäiseen senioriasumiseen tarkoitettut asunnot olivat vielä asukkaita vaille. Ryhmäkodissa asui 12 ryhmäkodin asiakasta. Siististi pukeutuneet asukkaat olivat kokoontuneet lounaalle yhteiseen tilavaan ja valoisaan ruokailutilaan lounastamaan. Samassa tilassa osa hoitajista valmisteli ruokailuhetkeä asiakkaille ja osa hoitajista vietti lounastaukoa viereisessä tilassa. Tunnelma oli hiljaisen rauhallinen lämpimänä kesäpäivänä.

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat (3kpl) olivat ajantasaisia ja tasalaatuisia. Ne olivat hoidossa ohjaavia ja asiakaslähtöisiä, huomioiden myös asiakkaalle mieluisia ja tärkeitä asioita. Kirjaaminen oli säännöllistä ja pääosin yhteydessä asiakkaan hoitotyön suunnitelmaan (asiakas näyttäytyi kirjauksissa yhdenmukaisesti suunnitelmaan nähden). RAI-mittareita oli hyödynnetty ja myös kaatumisvaara (FRAT) mittariarvo merkitty. On hyvä, että hoitajat saavat henkilökohtaista ohjausta suunnitelman laatimisessa sekä päivittämisessä.

Tarkasteltujen kirjausten perusteella asiakkaat ovat osallistuneet ryhmätoimintaan ja myös yksilöllisiin arjen aktiviteetteihin tai ulkoiluun useamman kerran viikon aikana. Eräessä kirjauksessa tuli hienosti esille hoitajan taitavuus ohjata levottomasti käyttäytyvä muistisairas mielekkääseen toimintaan, rauhoittavan lääkkeen antamisen sijaan. Pääsääntöisesti tarkastelluista kirjauksista välittyi hyvin myös asiakkaiden yksilöllinen arvostus ja huomioiminen.

Toimilupaan liittyvällä tarkastuskäynnillä 17.5.2023 Helsinki on kiinnittänyt huomiota korrottamattomaan parvekekaiteeseen ja kynnyksiin asukashuoneista parvekkeelle johtavilla ovilla. Tuottajan mukaan museovirasto ei ole antanut lupaa suojellun rakennuksen julkisivun muutoksiin, kuten kaiteen korottamiseen. Tuottajan mukaan asukkailla on pääsy parvekkeelle ainoastaan valvottuina. Asiakkaiden valvonta parvekkeella tuleekin varmistaa kaikissa tilanteissa.

Kehitettävää:

Hoitotyön suunnitelmien osalta olisi jatkossa tärkeää vielä kiinnittää huomioita hoitotyön keinojen monipuolisuuteen ja tarkentamiseen. esim. kaatumisen ehkäisemisen ja ravitsemushoidon asiakaslähtöiset konkreettiset keinot, joiden avulla olisi mahdollista saavuttaa asetettu hoitotyön tavoite. Suunnitelman tarkentuessa myös kirjaamisessa tulisi tuoda enemmän esille hoitotyön suunnitelman yksilöllisten keinojen toteutumista ja asiakkaan oman toiminnan/ mielipiteiden kuvaamista.

Yhteenveto. Mahdollisten jatkotoimenpiteiden aikataulu ja vastuhenkilö(t):
Ei aikataulutettuja jatkotoimenpiteitä.