

2022

Sosiaali- ja terveystoimi

Palveluntuottaja	Nimi Omakotisaatio sr Yhteys Puotilantie 3, 00910 Helsinki								
Toimintayksikkö	Nimi Johtaja Susanna Kiuru Yhteystiedot ja sähköpostiosoite p. 050 5292 314, toimisto@omakotisaatio.fi								
Käynnin ajankohta	20.9.2022								
Käyntiin osallistuneet	Sairaanhoitaja (YAMK), osastonhoitaja Salla Reima Ikääntyneiden ostopalvelut –yksiköstä erityissuunnittelijat								
Asiakasmäärä	<table border="1"> <tr> <td>Ostopalvelussa olevien asiakkaiden määrä</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Itsemaksavien asiakkaiden määrä</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>Palveluseteliasiakkaiden määrä</td> <td>34</td> </tr> <tr> <td>Asiakkaiden kokonaismäärä Lisäksi seniorivuokra-asumista, (kerroksissa omat huoneet ja yhteinen keittiötila)</td> <td>40</td> </tr> </table>	Ostopalvelussa olevien asiakkaiden määrä	-	Itsemaksavien asiakkaiden määrä	6	Palveluseteliasiakkaiden määrä	34	Asiakkaiden kokonaismäärä Lisäksi seniorivuokra-asumista, (kerroksissa omat huoneet ja yhteinen keittiötila)	40
Ostopalvelussa olevien asiakkaiden määrä	-								
Itsemaksavien asiakkaiden määrä	6								
Palveluseteliasiakkaiden määrä	34								
Asiakkaiden kokonaismäärä Lisäksi seniorivuokra-asumista, (kerroksissa omat huoneet ja yhteinen keittiötila)	40								
Palvelutoiminnasta vastaava henkilö	Nimi Susanna Kiuru Yhteystiedot p.050 5292 314, susanna.kiuru@omakotisaatio.fi								
Kotihoidon / hoitotyön vastuuhenkilö	Nimi Osastonhoitaja Salla Reima aloittanut keväällä 11.4.2022 Koulutus Sairaanhoitaja, YAMK sosiaali- ja terveysalan johtaminen. Yhteystiedot salla.reima@omakotisaatio.fi								
Luvat ja tarkastukset	Yksityisen sosiaalipalvelun rekisteröinti; 22.8.2014 Yksityisen terveydenhuollon rekisteröinti; 3.2.2014 Edelliset auditoinnit ja/tai tarkastus-/valvontakäynnit; 9.11.2021 ennaltailmoittamaton valvontakäynti.								
Alihankkijat ja näiden valvonta	Ei käytössä alihankintaa.								
Omavalvontasuunnitelma (laatimispäivämäärä, missä nähtävillä, henkilöstön osallisuus)	Omavalvontasuunnitelma on esillä kotihoidon toimiston seinällä (vanhempiversio) sekä yksikön omilla verkkosivuilla (päivitetty 9.3.2022). Omavalvontasuunnitelmassa on lukukuittaus. Osastonhoitaja kertoo, että henkilöstön kanssa käydään syyskuun aikana omavalvontasuunnitelma läpi. <i>Omavalvontasuunnitelma toimii hyvänä perehdytysvälineenä henkilöstölle.</i>								
Rekisteriselosteet ja asiakasasiakirjojen säilytys ovat lain edellyttämällä tasolla. Henkilötietolain tarkoittaman asiakasrekisterin pitäjänä toimii Helsingin kaupunki.	Yksikön tietosuojavastaavana toimii johtaja Susanna Kiuru. Asiakasasiakirjat, kuten kaupungin hoitosuunnitelmat skannataan ja viedään sähköiseen tietoturvasertifioituun DomaCare-asiakastietojärjestelmään. Lisäksi sopimukset ja muut asiakirjat ovat toimiston lukitussa kaapissa. Avaimet säilytetään koodilukollisessa kaapissa (kuten asiakkaan avaimet).								

2022

Sosiaali- ja terveystoimi

(yksikön tietosuojavastaava, asiakirjojen säilyttäminen)	
Yksikön asiakkaan mahdollista rajoittamista koskevat kirjalliset ohjeet.	<p>Toimintayksikön rajoittamista koskevista kirjallisista ohjeistuksista ei osastonhoitajalla ollut tietoa.</p> <p><i>Asiakkaan mahdolliseen itsemääräämisoikeuden rajoittamiseen ohjeet on hyvä kerrata ajoittain työyhteisössä.</i></p> <p>*Säätiön johtaja lisäsi jälkikäteen, että Ohjeistus on omavalvontasuunnitelmassa 5.4. ja 5.5.</p>
Henkilöstö on tietoinen sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukaisesta työntekijöiden ilmoitusvelvollisuudesta	<p>Haastateltavalla ei tietoa ohjeista. Tiimissä on aikoinaan ollut jokin tapahtuma, jonka pohjalta olettaa, että osataan toimia kaltoinkohtelu tilanteissa.</p> <p><i>Todetaan, että asiaa ja siihen liittyviä toimintatapoja on suositeltavaa kerrata ajoittain työyhteisössä.</i></p> <p>*Säätiön johtaja lisäsi jälkikäteen, että ohjeistus on omavalvontasuunnitelmassa kohdassa 5.6. Kohdassa viitataan sisäiseen ohjeistukseen, jossa mainitaan erikseen kyseinen laki.</p>

1. Henkilöstö ja osaamisen kehittäminen

Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin lista	Sairaanhoitaja / terveydenhoitaja	Määrä 2, toinen esihenkilö
	Lähihoitaja	4
	Kodinhoitaja / kotiavustaja / hoiva-avustaja	1 1 lähihoitaja oppisopimus-opiskelija , aloittanut 15.8.2022
	Tukipalveluhenkilöstö: Laitoshuolto hoitaa kotisiivouksen kun oma siistijä on pois.	
	Muu, mikä? Yhteistyötä Liikkumiskoordinaattori ja senioritoiminta samassa tilassa.	
Henkilöstön välitön asiakastyön aika tunteina kuukauden ajalta	Henkilöstön välitön asiakasaika elokuu 1.8-31.8.2022 on 698,12 h	
Asiakkaille myönnetty palvelun aika tunteina samalta ajalta kuin välitön asiakastyön aika	Asiakkaille myönnetty palvelunaika on 1.8.2022-31.8.2022 on 899 h	
Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekrytointi ja henkilöstön vaihtuvuus)	Henkilöstötilanne on ollut hyvä myös kesän osalta. Kesän alkaessa ollut henkilöstöä jopa liikaa suhteessa asukasmäärään. Keväällä huhtikuussa aloittanut uusi osastonhoitaja, joka kehittänyt toimintayksikön toimintaa.	
Sijaiset (sijaisten hankkimiskeinot, osaamisen varmistaminen, vakituisuus sekä tarve sijaisille)	Toimintayksikössä akuutteihin työvuoropuutoksiin omia tuntityöntekijöitä, joka tekevät säännöllisesti vuoroja. Vakituksia keikkalaisia (keikkarinki) 5-6 henkilöä.	

2022

Sosiaali- ja terveystoimi

<p>Perehdytysuunnitelma (mitä pitää sisällään, perehdytyksen periaatteet)</p>	<p>Käytössä on perehdytysuunnitelma, joka käydään läpi. Perehdytys uudelle työntekijälle on hyvin yksilöllinen ja räätälöity. Uusi työntekijä samoin tuntityöntekijä kulkee mukana vanhan työntekijän kanssa perehtyen asiakkaisiin. Asiakkaat ja tehtävät näkyvät mobiilissa. Haastateltava tuntityöntekijä kertoi, että mobiilissa on hyvin aukaistu tehtävät, jotka tulee asukkaan luona tehdä.</p> <p>Huhtikuussa aloittanut osastonhoitaja on kehittänyt ja tehnyt prosesseja näkyväksi toimintayksikössä. Perehdytys on ollut itseohjautuvaa ja tarvittaessa hän on saanut tukea henkilöstöpäälliköltä ja säätiön johtajalta. Hyvänä esimerkkinä kehittämisestä/prosesista on Lean- ajattelun mukaisesti kartoitettu asiakkuustaulu. Taulussa on vastuuhoitajan tehtävät, RAI-hoitosuunnitelmat, väliarviot ja muita asukkaan hoitoon ja seurantaan liittyviä laatumittareita.</p>
<p>Henkilöstön osaamisen kehittäminen (koulutus- ja osaamistarpeet, onnistumiskeskustelut)</p>	<p>Osastonhoitajan mukaan, henkilöstön kehityskeskustelut on tarkoitus käynnistää vuoden 2022 aikana. Kehityskeskusteluissa selkeytyy henkilöstön koulutustarve. Y-aseamalla pidetään koulutusten seuranta lomaketta, jonka päivityksestä huolehtii henkilöstöpäällikkö.</p>
<p>Yksikön kokouskäytännöt ja tiedonkulun varmistaminen</p>	<p>Tiimipalaveri keskiviikkoisin, jossa käsitellään asiakasasioita, kuten palautteet ja lääkepoikkeamat. Kotihoidon osastonhoitaja on säätiön johtoryhmän jäsen.</p>

2. Lääkehoito ja lääkehuolto

<p>Lääkehoitosuunnitelma on laadittu ja lääkärin allekirjoittama</p>	<p>Päivätty Lääkehoitosuunnitelma on toimiston ilmoitustaululla ja päivitetty 1.10.21 lääkärin allekirjoituksella. Henkilöstö kuittaa lääkehoitosuunnitelman luetuksi.</p> <p>Lisäksi lukollisessa kaapissa toimistossa on kansio, jossa on kotihoidon sääntökirjan, omavalvontasuunnitelman ja lääkehoitosuunnitelma ja lääkeluvat.</p> <p>*Johtaja lisäsi jälkikäteen, että lääkehoitosuunnitelma on päivitetty 2022, ja löytyy sähköisenä y-asemalta.</p> <p><i>Uusi lääkehoitosuunnitelma on hyvä vaihtaa ilmoitustaululle ja se tulee olla myös helposti saataville asukkaille ja omaisille.</i></p>
<p>Lääkehoito-osaamisen varmistaminen ja lupaprosessi</p>	<p>Osastonhoitajan mukaan LoVe-suoritukset on hyväksytty uusilta työntekijöiltä ja toimintayksikössä on käytetty Aino ja Eino –lääkelupakoulutusta. Osaamisen näytöt olivat asianmukaiset kaikilla työntekijöillä ja lääkärin allekirjoittamat.</p>
<p>Lääkeluvallisten työntekijöiden määrä</p>	<p>Lääkeluvat ovat siististi kansiossa. Lääkehoitolupia yhteensä 11. Vakituksilla lähihoitajilla neljä (4), viisi (4) keikkalaista, kaksi (2) sairaanhoitajaa ja yksi (1) hoiva-avustaja MiniLOP – Lääkehoidon osaamisen perusteet. <i>Koontilista oli päivitetty syyskuussa.</i></p>
<p>Lääkepoikkeamien esiintyvyys ja ennaltaehkäisy viimeisen 6 kuukauden aikana</p>	<p>Määrät, miten poikkeamat raportoidaan ja käsitellään. Lääkepoikkeamat aloitettu maaliskuussa 2022 raportoimaan Haipro –järjestelmään. Tieto tulee esihenkilölle sähköpostiin, kun poikkeama on kirjattu järjestelmään. Poikkeamat käsitellään tiimipalaverissa. Poikkeamasta otetaan paperiversio järjestelmästä ja tarvittaessa tehdään kehittämistoimenpide, jolla virhe pyritään estämään.</p> <p>Jälkikäteen saatu raportti yhteenveto <i>luvut</i> lääkepoikkeamista, joita maaliskesäkuun 2022 aikana yhteensä kolme (3) kappaletta.</p> <p><i>Lääkehoitoonliittyviä haitta- ja vaaratapahtumien ilmoitusmenettely ja sen merkitys on syytä käydä henkilöstön kanssa läpi yhteisesti. Esimerkiksi jos asukas kieltäytyy ottamasta lääkkeitä tai lääke löytyy lattialta, on siitä myös raportoitava.</i></p>

Sosiaali- ja terveystoimi

<p>Asiakkaiden lääkehoidon järjestäminen</p>	<p>Asiakkailla on käytössä apteekin koneelliset annosjakelupussit. Sairaanhoidaja tarkistaa apteekista tulleet annosjakelu lääkepussit, jonka jälkeen lääkkeet viedään asukkaalle kotiin. Osalla asukkaista lääkkeet säilytetään lukollisessa laatikossa ja osa säilyttää lääkkeet esillä.</p>
---	--

3. Asiakslähtöinen hoitotyön suunnitelma, päivittäiskirjaaminen & RAI

<p>Hoitotyön suunnitelma (asiakslähtöisyys, tavoitteet, keinot, arviointi ja ajantasaisuus)</p>	<p>Tarkasteltu satunnaisotannalla kolmen helsinkiläisen palveluseteliasiakkaan hoitosuunnitelmaa ja päivittäiskirjauksia viikon ajalta. Hoito- ja kuntoutussuunnitelman esitieto-osuudet ovat hyvin niukat/tyhjä – lukuun ottamatta diagnooseja. Lisäksi puuttui oma/vastuuhoitajan nimi sekä päivämäärä koska/kenen kanssa hoitosuunnitelma- ja kuntoutussuunnitelma on laadittu yhteistyössä. <i>Kotihoidon hoitosuunnitelmassa tulee olla selkeä hoidon tarpeen kuvaus</i>, jossa kerrotaan asukkaan voimavaroista, vahvuuksista sekä hoidontarpeesta ja syistä. Suunnitelmassa on hyvä näkyä omaisten verkosto mitä he tekevät ja mikä jää palvelutalon varsinaiseksi hoitovastuuksi. Suunnitelman tulisi olla sellainen, että se ohjaa vieraampaakin hoitajaa asukkaan hoidossa.</p> <p>Asukkaille (3/3) on tehty varsinainen hoitosuunnitelma, mutta yksi (1/3) suunnitelma oli päivittämättä ja kaksi (2/3) arvioimatta. Hoitosuunnitelmista ei ollut todennettavissa, että asukkaan RAI-arviointia olisi hyödynnetty. Hyvää, että hoitosuunnitelmissa oli hoitotyötoimintojen otsakkeita käytössä, tavoitteineen, keinoineen. Yhdelle asukkaalle oli erittäin hyvin kirjattu lääkityksen osuus ja työnjako hoitosuunnitelmaan, kuten mitkä tehtävät kuulu kotihoidolle ja mistä tehtävistä asukas suoriutuu itsenäisesti.</p>												
<p>Asiakkaalla on nimetty omahoitaja tai vastuuhoitaja, jonka tehtävät ovat määritelty kirjallisesti.</p>	<p>Kyllä, keväällä aloittanut osastonhoitaja on kartoittanut asiakkuudet ja heidän hoitoverkostoa monipuolisesti. Yksikössä on Lean-periaatteilla toimiva iso taulu, johon on mm. merkattu vastuuhoitajat, RAI-, MMSE- arvioinnit sekä väliarvioinnit jne.</p> <p>*Osaston hoitaja lisäsi jälkikäteen, että vastuuhoitaja nimi löytyy potilastietojärjestelmästä asiakkaiden perustietolomakkeesta. Lisäksi osastonhoitaja on kesällä tehnyt asukkaille kotiin vietäväksi kotihoidon pelisäännöt-tiedotteen, jossa lukee myös kunkin asiakkaan vastuuhoitajan nimi.</p>												
<p>Asiakkaan toimintakyvyn arviointi ja RAI</p>	<p>Yksikössä on RAI-vastaava. Oma/vastuuhoitaja tekee RAI-arvioinnin ja sairaanhoitaja tarkistaa ja lukitsee arvioidun asukkaan tiedot. Asiakkuuksia on otettu hyvin haltuun ja parhaillaan on kartoitettu omahoitajuus ja RAI ja MMSE tarpeita. Lisäksi väliarviointeja on ruvettu allokoimaan näkyvästi.</p>												
<p>Yksikön RAI –tulokset: RAI-HC = Kotihoidon RAI (viereiseen taulukkoon täytetään toteumat)</p>	<table border="1" data-bbox="497 1527 1525 1787"> <thead> <tr> <th>RAI-HC-laatuindikaattori N 25</th> <th>Toteuma 1/2022</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Osallisuus: Asiakas ei ole osallistunut arviointiin</td> <td>28%</td> </tr> <tr> <td>Ravitsemus: BMI alle 24 tai laihtuu %</td> <td>..</td> </tr> <tr> <td>Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)</td> <td>28%</td> </tr> <tr> <td>Turvallisuus: Liikkumisen rajoittaminen %</td> <td>..</td> </tr> <tr> <td>Kuntoutus: Ei kuntoutusta, vaikka kuntoutumisen mahdollisuus %</td> <td>..</td> </tr> </tbody> </table> <p>Mitä yllä olevat RAI –tulokset kertovat yksikön RAI –osaamisesta? Kuinka tuloksia hyödynnetään toiminnan johtamisessa? Esihenkilö perehdytys on kesken RAI-tietojen hyödyntämiseen/ johtamiseen.</p>	RAI-HC-laatuindikaattori N 25	Toteuma 1/2022	Osallisuus: Asiakas ei ole osallistunut arviointiin	28%	Ravitsemus: BMI alle 24 tai laihtuu %	..	Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)	28%	Turvallisuus: Liikkumisen rajoittaminen %	..	Kuntoutus: Ei kuntoutusta, vaikka kuntoutumisen mahdollisuus %	..
RAI-HC-laatuindikaattori N 25	Toteuma 1/2022												
Osallisuus: Asiakas ei ole osallistunut arviointiin	28%												
Ravitsemus: BMI alle 24 tai laihtuu %	..												
Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)	28%												
Turvallisuus: Liikkumisen rajoittaminen %	..												
Kuntoutus: Ei kuntoutusta, vaikka kuntoutumisen mahdollisuus %	..												
<p>Liikkumissopimusta noudatetaan ja se päivitetään tarvittaessa</p>	<p>Liikkumissopimukset ovat tehty lähes kaikille asukkaille. Asiakaspaperit, kuten liikkumissopimukset skannataan DomaCaren-asiakastietojärjestelmään. Erittäin hyvää on, että DomaCaren, mobiiliversiossa on tehtävälissä näkyvissä myös asukkaan liikkumissopimus. Tavattu hoitaja esitteli mobiiliversioon tehtävälisää, josta on todennettavissa päiväkäynnille toteutettava jumppa.</p>												

2022

Sosiaali- ja terveystoimi

Hoitotyön päivittäiskirjaamisen sisältö (yksilöllisyys, kuvailu ja arviointi)	Päivittäisiä kirjauksia tarkasteltu satunnaisotannalla kolmen Helsingin kotihoidon palveluseteliasiakkaan osalta. Päivittäistä kirjausta tulee kehittää asukaslähtoisemmäksi kirjaamiseksi. Päivittäinen kirjaaminen näyttäytyy hyvin hoitajan tehtäväkeskeisenä työnä.
--	--

4. Yleiset yksikköä koskevat asiat

Asiakaspalautteen kerääminen	THL- asiakaspalautteen tuloksia odotetaan. Tuloksien tullessa suunnitellaan, kuinka tieto viedään asukkaille/ omaisille ja henkilöstölle. Yksikössä myös suunnitellaan talon sisäistä asiakaspalautteiden keräämistä kevään 2023 aikana.
Yksikköön kohdistuneet reklamaatiot / muistutukset viimeisen vuoden aikana (määrä)	Ei ole.
Vaara- ja häiritsevyyden ja niiden raportointi	Kevään aikana on otettu käyttöön häiritsevyys- ja vaaratapahtumien Haipro-raportointi järjestelmä. Maalis-kesäkuu 2022 aikana on raportoitu yhteensä viisi (5) tapahtumaa, joista kolme liittyivät lääkehoitoon, yksi tapaturma/onnettomuus ja yksi muu.
Toiminnan kehittämisen painopisteet tulevana vuonna	1. Omakotisäitiön kotihoidon ja kaupungin kotihoidon yhteistyön kehittäminen 2. Toiminnan edelleen laajentaminen 3. Työhyvinvoinnin parantaminen

5. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön yhteenveto

Yhteenveto	<p>Puotilan Omakotisäitiön kiinteistössä on monipuolista palvelutoimintaa ikäihmisille, jonka palveluvalikoimasta löytyy mm. kotihoito, ryhmäkodit, vuokra-asuntoja, senioritoimintaa, vapaaehtoistyötä ja myös oma herkkutupa. Toiminnassa korostuu yhteisöllisyys. Käynnillä haastatellut hoitaja kertoi, että työssä on hyvää se, kun työ on itsenäistä ja työtä voi tehdä kiireettömästi asukkaana luona.</p> <p>Valvontakäynnin perusteella tehtiin positiivisia havaintoja muun muassa henkilöstötilanteen ja hoitotyön suunnittelun osalta. Henkilöstötilanne on tällä hetkellä vakaa - myös kesän ajankin ollut hyvin henkilöstöä. Keväällä aloittanut tiimivastaava on kartoittanut asiakkuudet ja aloittanut seuraamaan muun muassa RAI-arviointien, hoitosuunnitelmien ja väliarviointien toteutumista.</p> <p>Kehitettävää on kotihoidon hoito- ja palvelusuunnitelmien osalta mm. päivämääriin tulee kiinnittää huomiota ja vanhat päivämäärät on syytä siivota pois. Hoitotyön suunnitelmien ajantasaisuutta tulee tarkentaa. Suunnitelmat tulee päivittää kolmen kuukauden välein tai aina asiakkaan tilanteen muuttuessa. RAI-tietoja tulee hyödyntää hoitotyön suunnittelussa ja arvioinnissa. RAI-arvioinnin perusteella tehdään tarvittavat muutokset hoitotyön suunnitelmaan.</p> <p>Hoitotyön kirjaamista on hyvä rakenteista, siten että eri toiminnoille on valittu oikea otsikko (mitä asukkaalle tehdään nyt käytössä yleinen, kuten ravitsemus tai lääkehoito ym.). Otsikointi sujuvoittaa tiedonkulkua. Kirjaaminen tulisi olla asiakaslähtoisempää ja tuoda enemmän esille asukkaana omia voimavaroja ja kokemusta hoidosta/palvelusta.</p> <p>Häiritsevyys- ja vaaratapahtumien ilmoitusmenettely ja sen merkitys on syytä käydä henkilöstön kanssa läpi yhteisesti, kuten myös läheltä piti- tapahtumat. Uudesta käyttöön otetusta työkalusta on tärkeää keskustella ja motivoida henkilöstöä tekemään ilmoituksia ja ylläpitää keskustelua raportoinnista.</p>
-------------------	---

2022

Sosiaali- ja terveystoimi

**Huomiot ja mahdollisten jatko-
toimenpiteiden aikataulu sekä
vastuhenkilö(t)**

Ei aikataulutettuja jatkotoimenpiteitä.