

Päivämäärä 14.9.2022	Palveluntuottaja, käyntikohde ja osoite Käpyrinne ry, Martankoti & Helmikoti, Ilmattarentie 2, 00610 Helsinki
Käynnin tarkoitus	Seurantakäynti
Yksikön asiakasprofiili	Ikääntyneiden suomenkielinen palveluasuminen
Yksikön vastuuhenkilö	Toiminnanjohtaja Raila Lindeberg puh. 044 550 5572 raila.lindeberg@kapyrinne.fi
Yksikön lähiesimies	Palvelutalon (Anninkoti) vastaava sairaanhoitaja Anu Guggenheim on kesäkuusta 2022 toiminut myös ryhmäkotien vastaavana sairaanhoitajana ja jatkaa syyskuusta lähtien ympärivuorokautisen palvelun esihenkilönä.
Läsnä	Tuottaja: Palvelutalo Anninkodin vastaava sairaanhoitaja Anu Guggenheim, osan aikaa toiminnanjohtaja Raila Lindeberg. Tilaja: Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön erityissuunnittelijat
Paikkamäärä	Martankoti & Helmikoti yhteensä 30 paikkaa
Läsnä olevat asiakkaat (kpl, minkä kuntien asiakkaita)	Helmikodissa 15, Marttakodissa 14

Huomiot

1. Henkilöstö					
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Ammattiryhmä	Määrä			
	Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	1+ (1 koko talon vastaava sairaanhoitaja)			
	Lähihoitaja	7 vakituista 2-4 pitkäaikaista lh sijaista 3 lh oppisopimus-opiskelijaa, joista yksi on valmistumassa v. 2022 ja yksi työskentelee hoiva-avustajan tehtävässä			
	Hoiva-avustaja	-			
	Kuntoutushenkilöstö	1 talon yhteinen fysioterapeutti			
	Tukipalveluhenkilöstö	Siivous omaa toimintaa: siivoustyönohjaaja ja 2 siivoustyöntekijää, jotka vastaavat siivouksesta ja vaatehuollosta. Lisäksi auttavat ryhmäkoteissa aamupala- ja lounasaikaan keittiövuoroissa.			
	Muu, mikä?				
Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot toteumasta)	Ei pyydetty henkilöstölistoja tällä käynnillä, käyty läpi 1.3.2022 valvontakäynnillä.				
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin (ryhmäkoti- tai osastokohtaisesti aamu-, ilta- ja yö)	Ammattiryhmä / Määrä vuorossa	Aamu	Väli	Ilta	Yö
	Hoitohenkilöstö (Sote-koulutus)	3+3		3+3	1+1
	Kuntoutushenkilöstö				
	Tukipalveluhenkilöstö	2			
	Muu henkilöstö (esim.sosionomi, gero-nomi)				

Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko vakituisia, kuinka paljon tarvitaan)	Martan- ja Helmikodissa on useita vakituisia ja tuttuja sijaisia, jotka haluavat tehdä ainoastaan eri mittaisia sijaisuuksia tuntityöntekijöinä. Muutama on tehnyt Martan- ja Helmikodissa jo vuosia jatkuvasti työtä, mutta haluavat työsuhteen olevan tuntipalkkainen. Vakituksilla sijaisilla on suoritettuna lääkeluvat ja heidät on perehdytetty hyvin työhön. Keskustelussa ilmeni, että erilaisia syitä miksi työntekijät valitsevat vakituisen työsuhteen sijasta lyhyt- tai pitkäaikaisen sijaisuuden, on parempi palkka, mahdollisuus päättää omista työajoista ja työvuoroista sekä vakituisten hoitajien vastuu- töiden (kuten hoitosuunnitelmien ja RAI-arviointien tekeminen) suurempi määrä. Esihenkilö kertoo, että yksikössä käytetään Kotikeikka Oy ja Barona henkilöstövuokrausyrityksiä säännöllisesti. Käyntipäivänä sekä Martankodissa että Helmikodissa suurin osa työntekijöistä oli henkilöstövuokrausyrityksistä. Helmikodissa aamussa oli kaksi keikkalaista ja Baronasta yksi määräaikainen (6 vkoa) työntekijä, joka oli aloittanut edellisenä päivänä. Iltavuorossa oli yksi vakituinen ja kaksi keikkalaista. Martankodissa oli kolme vakitusta ja 2 pitkäaikaisista tuntityöntekijää (yhellä pitkä päivä).
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, pysyvyys, vaihtuvuus)	Henkilöstön saatavuus on ollut haasteellista. Uusia työntekijöitä on yritetty rekrytoida aktiivisesti. Kesäkuusta lähtien on ollut sairaanhoitajan paikka avoinna. Tällä hetkellä on kolme avointa paikkaa, joista 1 sairaanhoitajan ja 2 lähihoitajan paikkaa. Vakituksia lähihoitajia palkattaisiin kuitenkin kolme, jos sopivia hakijoita olisi. Vaihtuvuutta on ollut jonkin verran ja vakituisten työntekijöiden määrä on vähentynyt edelliseen käyntiin verrattuna. Äkillisiin puutoksiin ja avoimiin työvuoroihin kysytään omista työntekijöistä, joista osa haluaa tehdä tuplavuoroja. Esihenkilö seuraa kuitenkin tarkasti työaikalain säädöksiä noudattamista.
2. Henkilöstön osaaminen	
Perehdyttäminen (perehdytysuunnitelma, käytännöt)	Vastaava sairaanhoitaja kertoi, että sekä vuokrahenkilöstö kuin omat keikkalaiset ovat perehdytetty hoitotyöhön (asukaslistat, tarvikkeet ym.) sekä vuoroissa on nimetty lääkehoidosta vastaava hoitaja. Haastatellut hoitajat kertoivat, että ovat saaneet hyvää perehdytystä, ja asukkaat tunnetaan hyvin.
Koulutus (koulutus- ja täydennys- ja lisäkoulutus)	Hoitajilla on käytössä sähköinen verkkokoulutuspalvelu Skhole. Keväällä 2022 on järjestetty koulutusta Rai-arviointien tekoon THL:n Rai-verkkokoulussa sekä SKHOLE verkkokoulutusympäristössä. Lisäksi hoitosuunnitelmien tekemiseen on laadittu malli, jota on käyty tiimipalaverissa läpi. Omahoitajia on ohjattu hoitosuunnitelmien tekemisessä ja niistä on keskusteltu yhdessä. Vastaava sairaanhoitaja kertoo, että hän seuraa aktiivisesti päivittäisiä kirjauksia. Lisäksi hän huolehtii, että asukkaille tehdään ajallaan hoito- ja palvelusuunnitelmat sekä RAI-arvioinnit. Vastaava sairaanhoitaja tiedostaa, että rakenteista kirjaamista tulisi hyödyntää ja tämä on mahdollista myös mobiilissa. Rakenteiseen kirjaamiseen on ohjattu hoitajia ja sitä osataan osittain jo käyttää. Käpyrinteen palvelutalossa on ollut keskustelua henkilöstövuokrausfirmojen kanssa, että hoitajat (samassa paikassa pitkään sijaisuuksia tehneet) tekisivät jatkossa myös asukkaiden hoito- ja palvelusuunnitelmia sekä RAI-arvioiteja.
Kokouskäytännöt	Ei käsitelty tällä käynnillä, käyty läpi 1.3.2022 valvontakäynnillä.
RAI-osaaminen	Ryhmäkodeissa on otettu vuoden alusta käyttöön laitoshoidon RAI-LTC.
3. Lääkehoito- ja lääkehuolto	
Lääkehoitosuunnitelma (pvm, lääkärin allekirjoitus, sijainti, vastuut, prosessi)	Ei käsitelty tällä käynnillä, käyty läpi 1.3.2022 valvontakäynnillä.

Lääkeluvat (määrä, valmiit / prosessissa olevat, vakituiset, sijaiset)	Ei käsitelty tällä käynnillä, käyty läpi 1.3.2022 valvontakäynnillä.
Lääkepoikkeamien esiintyvyys ja ennaltaehkäisy (määrä, miten käsitellään)	Aikavälillä 1.1.2022–19.9.2022 Käpyrinteen palvelutalossa (ml. Anninkoti, Martankoti ja Helmikoti) oli kirjattu yhteensä 48 lääkehoitoon liittyvää poikkeamaa. Tietojärjestelmän takia poikkeamien erottelu eri toimintojen välillä ei ole mahdollista. Kirjatut poikkeamat liittyvät joko lääkkeiden antoon (kuten lääkkeen antamisen unohtaminen) tai siihen, että asiakas oli kieltäytynyt lääkkeen otosta. Suurin osa poikkeamista oli lääkkeestä kieltäytymisiä. Lääkkeestä kieltäytyneitä asiakkaita oli vajaa viisi eri henkilöä.
4. Lääkäripalvelujen toimivuus	
Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja	Terveystalo
Yksikön palaute lääkäripalvelusta	Vastaava sairaanhoitaja kertoi, että palvelutalon ja ryhmäkotien asiakkaiden lääkäripalveluissa on havaittavissa tuottajakohtaisia eroja.
5. Hoito ja yksikön toiminta	
Omavalvontasuunnitelma (pvm, sijainti, henkilöstön osallisuus?)	Yksikön omavalvontasuunnitelma on päivitetty 11.8.2022 ja nähtävänä yksikön sisäntulon ala-aulassa. Sosiaalihuollon omavalvontasuunnitelma on päivitetty 11.8.2022 ja terveydenhuollon omavalvontasuunnitelma 1.11.2021. <i>Päivämäärältään vanhentuneet omavalvontasuunnitelmat on hyvä siivota pois (esimerkiksi Helmikoti kanslian seinällä 2021). Lisäksi kanslian ikkunaan voi laittaa infolapun omaisille, että omavalvontasuunnitelman saa kansliasta pyydettäessä.</i>

Hoitotyön suunnitelma

(asiakaslähtöisyys, tavoitteet, keinot, arviointi)

Hoito- ja palvelusuunnitelmia sekä päivittäistä kirjaamista tarkasteltiin satunnaisotantana yhteensä kuuden asiakkaan osalta. Martankodista valittiin kolmen ja Helmikodista kolmen asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelma ja päivittäiskirjaukset seurantaikäyntiä edeltäneen viikon 7.9-14.9.2022 ajalta.

Martankodin asiakkaiden hoitosuunnitelmissa positiivista oli, että aktiviteetteja oli kirjattu kahdelle asukkaalle ja fysioterapeutin kirjaukset olivat kuvaavia ja kertoivat asukkaan tilasta ja kokemuksesta.

Hoito- ja palvelusuunnitelmien päivämääriin, omatyöntekijöiden nimiin sekä kuka/ketkä ovat täyttäneet/päivittäneet lomakkeen on hyvä kiinnittää huomio (esim. täyttäjistä on kirjattu vain ammattinimike ja etunimi, vuosi 2016, 2023). Hoitosuunnitelmien esitieto-osuudet, johon kerätään tietoa asukkaan mieltymyksistä ja toiveista olivat niukkoja, eikä niistä saanut kuvaa millainen asukas on. Varsinaiset hoitosuunnitelmat vaihtelivat ja niistä oli vaikea hahmottaa konkreettista seurattavia toimintoja. Hoitosuunnitelmille asetetut tavoitteet ja keinot jäivät osittain yleiselle tasolle. Asukkaiden hoitaminen, toimintakyky ja voimavarat oli osittain puutteellisesti kuvattu ja ristiriidassa hoitosuunnitelman ja päivittäiskirjauksien kanssa. RAI-arviointien tiedot (mittari/CAPs) eivät hoitosuunnitelmissa näyttäytyneet, kuten ei ikäihmisten arvioinnissa/hoitotyössä käytetyt muutkaan mittaritiedot, joihin voisi verrata asukkaan toimintakyvyn muutosta. Päivittäinen kirjaaminen oli hoitajalähtöistä työn toteutusta. Lääkkeidenannot oli kuitenkin pääsääntöisesti kirjattu selkeästi. Lisäksi asiakkaiden lääkkeiden ottoa sekä sitä kuinka se onnistui, oli arvioitu, mikä oli myönteinen asia.

Helmikodin kolmen asukkaan hoito- ja palvelusuunnitelmista yksi oli päivämäärän osalta ajan tasalla ja kaksi oli päivitetty päivämäärien perusteella huhtikuussa ja kesäkuussa 2022, minkä perusteella ne olivat vanhentuneet. Päivämäärän osalta ajan tasalla oleva heinäkuussa päivitetty hoitosuunnitelma oli sisällöltään muuttumaton lähes vuoden ajalta. Suunnitelmat olivat vaihtelevan tasoisia. Hoivan keskeiset osa-alueet oli huomioitu, mutta RAI-arviointien tuloksia ei oltu hyödynnetty lainkaan. Myönteistä oli se, että suunnitelmista löytyi fysioterapeutin huhti-kesäkuussa 2022 tekemä huolellinen fyysisen toiminta- ja liikkumiskyvyn arviointi.

Päivittäinen kirjaaminen oli säännöllistä ja pääasiassa rakenteista kirjaamista. Vaapaamuotoisena tekstinä tehdyt kirjaukset olivat enimmäkseen hoitajien tehtävien luettelointia ja kuvaamista (esim. "kuivitettu", "nostettu", "puettu", "ohjattu", "laitettu takaisin petiin"). Asiakkaan osallistumista, toimintaa ja näkemyksiä oli kuvattu niukasti.

Tilaja korostaa seuraavia asioita: Hoito- ja palvelusuunnitelmaan on hyvä kerätä näkyviin tietoa mm. asiakkaan mieltymyksistä, harrastuksista ja vakaumuksesta, koska tiedon avulla voi suunnitella ja toteuttaa asukkaan yksilöllistä elämää hoivakodissa.

RAI-arvioinnin tulosten hyödyntämiseen asiakkaiden hoidon suunnittelussa tulee kiinnittää huomiota.

Helsinki edellyttää palvelukuvauksessaan suunnitelmien päivytystä kolmen kuukauden välein ja aina asiakkaan tilanteen muuttuessa. Seuraavan päivittämisen yhteydessä esitämme, että suunnitelmista poistetaan vanhat päivämäärät ja vanhentuneet sisällöt.

Kirjaamiseen ja RAI:n hyödyntämiseen tulee kiinnittää huomioita ja järjestää henkilöstölle jatkossakin koulutuksen lisäksi tilaisuuksia, missä keskustellaan kirjaamisen sisällöstä sekä Helsingin palvelukuvauksen kirjaamisen laatuvaatimuksista.

Tuottajan lisäys käynnin jälkeen: Asiakkaan mieltymykset ja toiveet on kerätty erilliselle lomakkeelle, mutta niistä saatu tieto on jäänyt siirtämättä Domacare järjestelmän hoitosuunnitelman osioihin. Hoitosuunnitelmaan on kirjattu CAPseissa nousseita asioita, mutta ei CAPsia numerolla.

Toimintakyvyn arviointi (menetelmät, mittarit)	Ei käsitelty tällä käynnillä.
Asiakkaiden toimintakyvyn tukeminen	Ei käsitelty tällä käynnillä.
Rajoittamistoimenpiteet	Tarkastelluissa päivittäiskirjauksissa Martankodin asiakkailla on käytössä hygieniahaalareita ja sängynlaitoja. <i>Asiakkaan rajoittamistoimenpiteiden tulisi näkyä myös hoitosuunnitelmassa, josta niitä olisi helppoa arvioida kolmen kuukauden välein, osana asukkaan päivittäistä hoitoa.</i>
Merkityksellinen arki ja elämä	Ei käsitelty tällä käynnillä, käyty läpi 1.3.2022 valvontakäynnillä.
Asiakasosallisuuden tukeminen	Ei käsitelty tällä käynnillä, käyty läpi 1.3.2022 valvontakäynnillä.
Ulkoilun toteutuminen	Martankodissa on työkokeilussa (ollut 4vkoa) oleva nuori joka vie asukkaita ulos. Henkilö kertoi viettävän asukkaiden kanssa aikaa keskustellen ja ulkoillen. <i>Tuottajan lisäys käynnin jälkeen: Hoitohenkilökunta ja vapaaehtoiset vievät myös asukkaita ulos ja ulkona järjestetään syksylläkin tapahtumia, johon suurin osa asukkaista osallistuu esim. eläinvierailut, makkaranpaisto.</i>
6. Poikkeamat ja palautteet	
Vaara- ja haittatapahtumat	Asiakas: Aikavälillä 1.1.2022–19.9.2022 Helmikodissa oli kirjattu 11 ja Martankodissa 47 turvallisuuteen ja kaatumisiin liittyvää poikkeamaa. Suuri ero johtunee siitä, että Martankodissa oli kirjattu turvallisuuteen liittyvänä ilmoituksena asiakkailla yksittäisinä kertoina toteutunut lonkkahousujen käyttö tai nostaminen nosturilla G-tuoliin. Näitä kirjauksia Martankodissa oli 37 kpl ja erilaisia kaatumisia 10 kpl. Helmikodissa oli kirjattu 8 kpl kaatumisia ja 3 kappaletta turvallisuuteen liittyviä erilaisia poikkeamatilanteita. Kaatumisiin liittyvät poikkeamat oli selkeästi kirjattu. Henkilöstö: Ei käsitelty tällä käynnillä.
Asiakas- ja omaispalautteet	Ei käsitelty tällä käynnillä, käyty läpi 1.3.2022 valvontakäynnillä.
Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus	Ei käsitelty tällä käynnillä, käyty läpi 1.3.2022 valvontakäynnillä.
7. Yhteenveto ja erityiset huomiot	
Yleissiisteys ja tilojen hygienia	Tilat olivat siisti ja remontoitunut. Helmikodin yhteisten tilojen käytävää kuvitetaan parhaillaan taideterapeutin suurilla maalauksilla, kuten maitolaiturilla ja Bussipysäkillä.

<p>Yhteenveto</p>	<p>Käpyrinteen Helmi- ja Martan-kodin edelliset ennalta ilmoittamattomat valvontakäynnit on tehty 27.7.2021 ja 1.3.2022. Toteutun seurantakäynnin aiheena oli hoitosuunnitelmien ajantasaisuus ja yksikön tämänhetkisestä hoitajatilanne.</p> <p>Hoivakodin henkilöstötilanne on vakituisen henkilökunnan osalta haastava, koska Martan- ja Helmikodissa on vakituksia työntekijöitä vähän suhteessa asiakaspaikamäärään ja 16.12.2021 toimilupaan. Riittävä henkilöstön määrä varmistetaan tällä hetkellä henkilöstövuokrausyritysten työntekijöillä. Palveluntuottaja palkkaisi vakituksia hoitajia mielellään lisää, mutta työpaikkailmoitusten kautta työntekijöitä on ollut vaikea löytää pitkäaikaisiin työsuhteisiin ja tilanne on vaikeutunut viimeisen parin vuoden aikana.</p> <p>Seurantakäynti toteutettiin aamupäivällä ja asiakkaiden aamutoimet olivat kesken. Asiakkaista suurin osa oli omissa huoneissaan ja hoitajat olivat heitä auttamassa. Osa asiakkaista istui yhteisissä tiloissa ja tunnelma oli rauhallinen. Helmikodissa oli ylhäällä viisi asiakasta käynnin aikana aamupäivällä. Martankodissa yhteisissä tiloissa tavattiin yksi asiakas. Martankodissa asiakkaille oltiin järjestämässä tuolijumpaa ennen lounasta.</p>
<p>Sovitut jatkotoimenpiteet</p>	<p>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö seuraa yksikön henkilökunnan rekrytointia, pysyvyyttä ja riittävyyttä.</p> <p>Asiakkaiden hoito- ja palvelusuunnitelmien ajantasaisuudessa ja RAI-arviointitietojen hyödyntämisessä on edelleen kehitettävää satunnaisotantana tarkasteltujen asiakaskirjausten perusteella. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö seuraa suunnitelmien sisältöä ja laatua jatkossakin.</p>