

<b>Päivämäärä</b> 12.5.2021	Palveluntuottaja, käyntikohde ja osoite <b>Helsingin Diakonissalaitos, Saarnitupa</b> , Alppikatu 2 F ( <b>Elim</b> ) ja 2 H ( <b>Hia</b> ), 00530 Helsinki
<b>Käynnin tarkoitus</b>	Ennalta ilmoittamaton käynti
<b>Yksikön asiakasprofiili</b>	Alle 65-vuotiaiden monisairaiden palveluasuminen
<b>Yksikön vastuhenkilö</b>	Liisa Naranen liisa.naranen@hoiva.fi p. 050 548 48 18
<b>Yksikön lähiesimies</b>	Yksikönjohtaja Pirjo Sundberg pirjo.sundberg@hoiva.fi
<b>Läsnä</b>	Tuottaja: Elim: Hoitaja Eeva Bauer, Hia: oppisopimusopiskelija Suvi-Maria Roine Tilaaaja: SAS Ikääntyneiden Ostopalvelut yksiköstä erityissuunnittelijat Paula Loukonen ja Maaria Front
<b>Paikkamäärä</b>	Elim 22 (nyt yksi pariskunta, käytössä 23) Hia 14 kahdessa kerroksessa (yhdessä huoneessa pariskunta, 1 krs)
<b>Läsnä olevat asiakkaat</b> (kpl, minkä kuntien asiakkaita)	36 (Elimissä 21, 2 sairaalassa, Helsingiläisiä 21, Keusote-alueelta yksi ja Vantaalta yksi, Hiassa 15, joista 11 Helsingistä ja neljä Vantaalta)

**Huomiot**

1. Henkilöstö					
<b>Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin</b>	Ammattiryhmä	Määrä			
	Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	2			
	Lähihoitaja	10 + 2 lh-oppisopimusopiskelijaa			
	Hoiva-avustaja				
	Kuntoutushenkilöstö	asukkaat voivat ostaa fysioterapiaa henkilökohtaisesti yksityisiltä palveluntuottajilta. Yksikön toimesta ei kuntoutushenkilöstöä.			
	Tukipalveluhenkilöstö	1 kotiaavustaja, 1 hoitoapulainen			
	Muu, mikä?	Joillakin asukkailla henkilökohtainen avustaja. Yksikön ruoka tulee valmiina Sodexholta, samoin siivous ostopalveluna Sodexholta. Lakanapyykin pesee Comforta, asukaspyykistä huolehtii hoitajat.			
<b>Hoitohenkilöstömitoitus</b> (kopiot toteumasta)	Henkilöstömitoitusta tarkasteltiin toteutuneiden työvuorojen kautta ajanjaksolla 22.2.2021 - 4.4.2021. Toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,32, kun asukkaita oli yksikössä (Elim ja Hia) läsnä 36. <i>Helsingin kaupungin alle 65-vuotiaiden monisairaiden palveluasumisen palveluvauksen mukaisesti henkilöstömitoitus päihdeyksikössä tulee olla vähintään 0,4</i>				
<b>Työntekijämäärä ammattiryhmittäin</b> (ryhmäkoti- tai osastokohtaisesti aamu-, ilta- ja yö)	Ammattiryhmä / Määrä vuorossa	Aamu	Väli	Ilta	Yö
	Hoitohenkilöstö (Sote-koulutus), Elim ja Hia yhteensä	5		5	2
	Kuntoutushenkilöstö				
	Tukipalveluhenkilöstö				
	Muu henkilöstö (esim. sosionomi, geronomi)				
<b>Sijaiset</b> (mitä kautta hankitaan, ovatko vakituisia, kuinka paljon tarvitaan)	Yksikössä on omat, tutut sijaiset.				

<b>Henkilöstötilanne</b> (rekrytointi, avoimet tehtävät, pysyvyys, vaihtuvuus)	Tällä hetkellä muutama lähihoitajan, sekä yksi sairaanhoitajan tehtävä avoinna. Yksikössä on pitkäaikainen, pysyvä henkilökunta. Tuottajan lisäys: Lähihoitajien sekä sairaanhoitajan paikat on laitettu säännöllisin väliajoin auki, ei hakuja. Vajaukset paikattu tutuilla keikkatyöntekijöillä.
<b>2. Henkilöstön osaaminen</b>	
<b>Perehdyttäminen</b> (perehdytysuunnitelma, käytännöt)	Uudelle työntekijälle annetaan perehdytyslistat, jonka mukaan perehdytys etenee. Yksikössä on perehdytyskansio. HDL:n intrassa on yksikön oma "Saarnitupa"-työtila, jossa on paljon informaatiota hoitajille. Uusi työntekijä on kokeneemman hoitajan mukana 1-2 perehdytysvuorona.
<b>Koulutus</b> (koulutusuunnitelma, täydennys- ja lisäkoulutus)	Koko henkilökunta on käynyt päihde- ja mielenterveysammattitutkinnon. Muutama hoitaja tällä hetkellä ohjaajakoulutuksessa. Haastatellun työntekijän mukaan koulutusmahdollisuuksia on runsaasti tarjolla.
<b>Kokouskäytännöt</b>	Kerran viikossa pidetään tiimipalaveri, josta laaditaan tiimimuistio. Esihenkilö lähettää viikkokatsauksen sähköpostitse ajankohtaisista asioista.
<b>RAI-osaaminen</b>	Yksikössä on RAI-vastaava. RAI-arvioinnit tehdään pareittain. RAI-osaamisessa on RAI-vastaavan mukaan parannettavaa, mutta suunta on ollut positiivinen.
<b>3. Lääkehoito- ja lääkehuolto</b>	
<b>Lääkehoitosuunnitelma</b> (pvm, lääkärin allekirjoitus, sijainti, vastuut, prosessi)	Lääkärin allekirjoittama lääkehoitosuunnitelma on tulostettuna hoitajilla kansiossa. Suunnitelma on päivitetty 2019. <i>"Työyksikön lääkehoidon toteutuksen tulee pohjautua ajantasaiseen, vähintään vuosittain tarkastettuun ja tarvittaessa päivitettyyn, työyksikkökohtaiseen lääkehoitosuunnitelmaan. Työyksikön esimies vastaa lääkehoitosuunnitelman ajantasaisuudesta, päivittämisestä ja soveltamisesta käytäntöön. Työyksikön esimiehen tulee varmistua siitä, että henkilökunta perehdytetään lääkehoitosuunnitelmaan sekä siinä tapahtuviin muutoksiin. Tämä huomioidaan myös lyhytaikaisten sijaisten perehdytyksessä. Jokainen työntekijä on osaltaan vastuussa siitä, että noudattaa lääkehoitosuunnitelmaa" (STM; turvallinen lääkehoito 2021).</i>  Tuottajan lisäys: Vuoden 2020 suunnitelma on ollut luettavissa työtilassa, uusien versio on juuri työn alla
<b>Läkeluvat</b> (määrä, valmiit / prosessissa olevat, vakituiset, sijaiset)	Yksikössä yhteensä 32 voimassaolevaa lääkelupaa. Kaikilla hoitajilla on lääkeluvat. Lääkelupien saamiseksi suoritetaan Love-koulutus, sekä annetaan näytöt sairaanhoitajalle. Lääkärin myöntämät luvat ovat voimassa kolme vuotta kerrallaan.
<b>Lääkepoikkeamien esiintyvyys ja ennaltaehkäisy</b> (määrä, miten käsitellään)	Ajalta 7-12/2020 tehty 13 Haipro-ilmoitusta lääkepoikkeamista. Poikkeamat käsitellään yhdessä tiimikouksessa. Haipro-ilmoitukset tulostetaan lisäksi erilliseen kansioon, jossa ne ovat työyhteisön nähtävillä.

<p><b>Tilojen asianmukaisuus</b></p>	<p><b>Elim:</b> Ikkunallinen lääkehuone sijaitsi yksikön yhteydessä neljännessä (4) kerroksessa. Kulku lääkehuoneeseen kahden lukitun oven kautta. Asukkailla käytössä annosjakelulääkkeitä. Pussilääkkeiden tarkistuksen suorittaa, pussit vastaan ottanut hoitaja. Dosetteihin jaetaan asukkaiden kuuri lääkkeitä, esimerkiksi antibiootteja. Lääkekeuvastuussa oleva hoitaja vie asukaille lääkkeitä vuorossaan, samoin mittaa verensokerit ja pistää insuliinit niitä tarvitseville. Vuoronvaihtuessa lääkeluvallinen hoitaja luovuttaa avaimet seuraavan vuoron lääkeluvalliselle hoitajalle. Lääkekeuvastuuhoidon sovitaan yksikössä vuorojen alussa.</p> <p>N-lääkekaappi sijaitsi toisessa lukitussa kaapissa, jonne käynnillä olleella hoitajalla ei ollut avaimia. N-lääkekaapin avaimet sairaanhoitajalla. Lääkekaapin ja N-lääkkeiden tarkistus yksikössä viikottain.</p> <p>Lääkehuoneessa sijaitsevan lääkejääkärin lämmönseuranta merkinnät päivittäin asianmukaisesti. Lääkehuoneen lämpötiloja myös seurattu ja merkitty.</p> <p>Särmä- ja viiltävän jätteen keräykselle olivat asianmukaiset astiat käytössä. <i>Lääkejätteiden asianmukaiseen säilytykseen ja hävitykseen tulee kiinnittää huomiota.</i></p> <p>Tuottajan lisäys: Asia korjattu, lääkejäteastia lukollisen oven takana</p> <p><b>Hia:</b> Lääkehuone sijaitsi ensimmäisessä kerroksessa. Kulku lääkehuoneeseen kahden lukitun oven kautta. Lääkehuone ikkunallinen, ikkunassa metallisäleikkö. Asukaslääkkeet lukitussa kaapissa.</p> <p>N-lääkekaappi toisessa lukitussa kaapissa. Valvontakäynnillä tehtiin huomio, että N-lääkkeitä (Oxynorm) oli vedettynä ruiskuihin N-lääkelokeron päälle. Kuittaus kulutuseurantakorttiin otettaessa valmiiksi vedetty ruisku ko.asikkaalle. Kaksoiskuittaus puuttui kulutuseurantakorteista. Hoitajalla, jolla ei ollut PKV-lupia, oli pääsy N-lääkekaappiin.</p> <p>Huoneessa sijaitsi jääkaappi, jossa erityisruoka valmisteita. Dokumentointia lämmönseurannasta ei löytynyt. Särmäjätteelle keräysastiat olivat käytössä, lääkejäte oli astiassa lääkehuoneen pöydällä.</p> <p><i>Lääkejätteiden asianmukaiseen säilytykseen ja hävitykseen tulee kiinnittää huomiota. Lääkehoidon prosesseja tulee tarkentaa. Lääkehoitoa on toteutettava yksikön lääkehoitosuunnitelman mukaisesti, jonka on pohjautettava Turvalliseen lääkehoidon oppaaseen (Terveystoimen ja hyvinvoinninlaitos). N-lääkkeiden antoporsessit tulee saattaa kuntoon.</i></p> <p><i>Hian lääkehuoneen kokonaissiisteyteen tulee kiinnittää huomiota. Tilat olivat epäjärjestyksessä. Huomio kiinnittyi lattialla odottavaan hävitettävään jättesäkkiin. Samoin tietosuojalaatikossa oli tyhjiä lääkepakkauskauksia.</i></p> <p><i>Lääkehuoneen valo keltainen/himmeä. Lääkehuoneen riittävään valaistukseen tulee kiinnittää huomiota.</i></p> <p>Tuottajan lisäys: Tässä mainittuihin seikkoihin puututtu, ko. avaimet vain sairaanhoitajilla, lääkkeiden antoon sekä niiden seurantaan/kuittaamisen liittyvät asiat on kerrottava, lääkehuonetta siistitty, lääkejäteastia lukollisen kaapin takana, valaistuksesta on tehty palvelupyyntö huoltoon, tietosuojajäte asianmukaisesti pois.</p>
<p><b>4. Lääkäripalvelujen toimivuus</b></p>	
<p><b>Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja</b></p>	<p>Terveystalo</p>
<p><b>Yksikön palaute lääkäripalvelusta</b></p>	<p>Lääkäripalvelut toimivat hyvin. Lääkäri käy kaksi kertaa kuussa, lisäksi puhelinkonsultaatiot.</p>
<p><b>5. Hoito ja yksikön toiminta</b></p>	
<p><b>Omavalvontasuunnitelma (pvm, sijainti, henkilöstön osallisuus?)</b></p>	<p>Omavalvontasuunnitelma on tulostettuna hoitajilla. Henkilöstö osallistuu omavalvontasuunnitelman päivittämiseen. Jokaisen on tutustuttava omavalvontasuunnitelmaan, ja kuitattava kuittauslistaan. Omavalvontasuunnitelma on päivitetty 8.6.2020, omavalvontasuunnitelmaa päivitetään parhaillaan.</p>

<b>Hoitotyön suunnitelma</b> (asiakslähtöisyys, tavoitteet, keinot, arviointi)	Tarkasteltu kolmen asukkaan hoitosuunnitelmia. Hoitosuunnitelmissa oli kuvattu asukkaan elämänhistoriaa ja mieltymyksiä, myös perushoitoa oli tuotu esiin laajasti. Hoitosuunnitelmien tulisi pohjautua RAI-arviointeihin, ja mittareita olisi hyvä näkyä suunnitelmissa. Arvioinnit puuttuivat hoitosuunnitelmissa.  Päivitäiskirjaus tarkastellun kolmen asukkaan osalta on säännöllistä ja selkeää. Kirjaukset ovat osittain hoitajien tekemien asioiden luettelointia, mutta myös esimerkiksi asukkaan mielialoja on kuvattu. Jatkossa kirjaamista voisi kehittää niin, että siinä kuuluisi vielä nykyistä vahvemmin asukkaan ääni.
<b>Toimintakyvyn arviointi</b> (menetelmät, mittarit)	RAI,MMSE, painonseuranta, RR
<b>Asiakkaiden toimintakyvyn tukeminen</b>	Asukkaiden toimintakykyä tuetaan antamalla heille ohjausta ja aikaa. Heidän annetaan tehdä mahdollisimman paljon itse, esimerkiksi hampaiden peseminen, pukeutuminen. Jokaisen asukkaan kuntoutussuunnitelmaa noudatetaan aktiivisesti.
<b>Rajoittamistoimenpiteet</b>	Lääkäri myöntää rajoittamisluvat kolmeksi kuukaudeksi kerrallaan. Yksikössä käytössä olevia rajoittamistoimia ovat pääasiassa sängynlaidat, kahdella asukkaalla on pyörätuolissa haaravyö.
<b>Merkityksellinen arki ja elämä</b>	Jokainen asukas elää yksikössä omannäköistä/omanlaista elämää. Asukkaille järjestettiin ennen korona-aikaa klubeja, esimerkiksi bingoa ja karaokea. Pihalla on mahdollista grillata, ja grilli onkin ollut usein kuumana. Tarjolla on ollut grillimakkaraa myös talon ulkopuolisille. Saunaan asukkaat pääsevät aina halutessaan. Asukkaat seurustelevat myös keskenään. Omahoitajat pitävät omatuokioita.
<b>Asiakasosallisuuden tukeminen</b>	Yhteisökokoukset alkavat taas tauon jälkeen. Asukkaiden toiveita mm. ruuan ja ohjelman suhteen kysellään ja toiveita toteutetaan.
<b>Ulkoilun toteutuminen</b>	Asukkaat pääsevät ulkoilemaan omaan pihaan, lisäksi yksikössä on iso parveke. Omahoitajat käyvät asukkaiden kanssa ostoksilla, kahvilla jne.
<b>6. Poikkeamat ja palautteet</b>	
<b>Vaara- ja häiritsevät tapahtumat</b>	Asiakas: Häiritsevät tapahtumat esimerkiksi kaatumisia ja asukkaiden keskinäiseen vuorovaikutukseen liittyviä haasteita aika ajoin.  Henkilöstö: Henkilöstöön kohdistuvia vaara- ja häiritsevät tapahtumia ovat esimerkiksi asukkaiden tupakointi tai asiaton kielenkäyttö.
<b>Asiakas- ja omaispalautteet</b>	Asukkailta tulee palautetta suoraan arjessa. Omaisia on vähän, heihin on tiivis yhteys ja he antavat tarvittaessa palautetta. Omaiset ovat olleet tyytyväisiä.
<b>Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus</b>	Työntekijät ovat tietoisia ilmoitusvelvollisuudestaan.
<b>7. Yhteenveto ja erityiset huomiot</b>	
<b>Yleissiisteys ja tilojen hygienia</b>	Tilat olivat siistit ja puhtaat.

<b>Yhteenveto</b>	<p>Saarnitupa sijaitsee Helsingin Kalliossa Alppikadun historiallisessa korttelissa. Saarnituvan asukkaat asuvat kahdessa eri talossa, F-talossa (Elim-rakennus) sekä H-talossa (Hia-rakennus). Jokaisella asukkaalla on oma huone sekä suihku/wc-tilat. Jokaisella asukkaalla koti on omannäköinen. Kortteli on suojaisa ja viihtyisä sisäpiha mahdollistaa ulkona liikkumisen. Pihalla mahdollisuus istahtaa penkille katselemaan ohikulkijoita ja seuraamaan korttelin elämää.</p> <p>Saarnituvassa työskentelee asukkaiden näköistä elämää huomioiva, osaava ja ammattitaitoinen henkilökunta. Riittävään henkilöstöresurssiin tulee kiinnittää huomiota. Yksikköön yritetään rekrytoida parhaillaan lisää vakituisia hoitajia.</p> <p>Valvontakäynnillä kiinnitettiin huomiota lääkehoidon kokonaisuuteen ja turvalliseen toteutukseen. Korjausta pyydettiin seuraaviin toimiin: N-lääkekäytänteiden asianmukaisuus, N-lääkkeiden avainkäytänteet sekä lääkejätteen säilytys. Yksikönjohtaja on ilmoittanut, että em. käytänteet on valvontakäynnin jälkeen korjattu asianmukaisiksi.</p> <p>Hoitosuunnitelmissa tulee hyödyntää RAI-arviointeja, ja päivittäiskirjaamisessa tulisi näkyä vahvemmin asiakkaiden ääni ja mielipiteet. Hoitosuunnitelmissa oli kuvattu hyvin asukkaiden elämänhistoriaa.</p>
<b>Sovitut jatkotoimenpiteet</b>	Ikääntyneiden ostopalvelut-yksikkö tulee seuraamaan henkilöstömitoituksen kehitystä, sekä lääkehoidonprosessien toteutusta.