



2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Käynnin ajankohta	4.8.2025 klo 12.00	
Palveluntuottaja	Nimi Ilmari Helanderin Vanhusten Säätiö	
	Yhteystiedot Mäkipellontie 22 D, 00320 Helsinki	
	Y-tunnus 0116461-3	
Toimintayksikkö	Nimi Maunulan Helander-koti	
	Yhteystiedot Suursuontie 29, 00630 Helsinki	
Käyntiin osallistuneet	Tuottaja: Lähihoitaja Ostopalvelut ja laadunhallinta –yksikkö: Erityissuunnittelijat	
Kotihoidon asiakasmäärät (mahdollisten muiden hyvinvointi- alueiden asiakkaat)	Palveluseteli-/ostoasiakkaiden määrä	8 paise
	Itsemaksavien asiakkaiden määrä	29
	Asiakkaiden kokonaismäärä	40
Palvelutoiminnasta vastaava henkilö	Nimi Toiminnanjohtaja Heidi Hyrylä puh. 050 532 4936 heidi.hyryla@helander-kodit.fi Maunulan Helander-kodin johtaja Elena Vainio, lähihoitaja, sosionomi AMK puh. 050 590 7539 elena.vainio@helander-kodit.fi	
Kotihoidon / hoitotyön vastuuhenkilö	Nimi Sairaanhoitaja Najma Jamac	
	Koulutus Sairaanhoitaja	
	Yhteystiedot najma.jamac@helander-kodit.fi puh:040 024 3290	
Luvat ja tarkastukset	Yksityisen sosiaalipalvelun rekisteröinti; Kotihoito 26.10.2023	
	Yksityisen terveydenhuollon rekisteröinti; Tuottajalta 13.1.2026 saadun tiedon mukaan palveluista on tehty rekisteröintimuutokset soteri-rekisteriin 30.10.2025, päätöstä terveydenhuollon rekisteröinnistä ei ole vielä tullut ja se on ”käsittelyssä viranomaisella” -tilassa.	
	Edellinen tarkastuskäynti (esityt kehittämistoimenpiteet ja tilanne) Tuottajaa ohjataan viemään valmis päätös paise.fi sivustolle.	
	Tuottaako yhteisöllistä asumista Ei ☐ Kyllä ☒ Rekisteröinti; 26.10.2023	

2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

	Ostopalvelut ja laadunhallinta –yksikön edellinen käynti pvm.; 23.10.2024 ja jatkotoimenpiteiden osalta 16.12.2024 ja 10.2.2025 - Sairaanhoitajan lääkeluvan ajan tasalle saattaminen. Lääkelupa toimitettu lääkärin allekirjoituksella 18.11.2024. - Asiakkaalle myönnetty ja suunniteltu palvelu sekä tunnit ja toteutunut välitön asiakastyön aika lokakuun 2024 aikana. Toimitettu tunnit selvityksineen 2.12.2024. - Työntekijöiden rekisteröinti sosiaali- ja terveydenhuollon rekisteriin (Suosikki /Terhikki). Rekisteröinti kunnossa 2.12.2024. - Hoito- ja palvelusuunnitelmien laadinta ja päivitys ajan tasalle. Suunnitelmat päivitetty hyväksytysti 10.2.2025 mennessä. - Lääketilan ja -jääkaapin lämpötilanseuranta. Lääkekaappien avaimen kuitauslistan vuorokohtainen toteutuminen. Tuottaja toimitti lääkehuoneen ja lääkejääkaapin lämpötilojen sekä lääkevastaavan avaimen seurantalista. Seuranta oli toteutunut asianmukaisesti.		
Toiminnan kehittämisen painopisteet	*Tuottajan täydennys jälkikäteen: - Turvallisuus tutuksi –teema: Aukkaiden, henkilöstön ja kiinteistössä asioivien koulutus ja opastaminen turvalliseen arkeen ja toimimiseen hätä- ja poikkeustilanteissa - Palvelun laadun varmistamisen keinot: palveluprosessien päivittäminen - Kirjaaminen: Sisällön tuottaminen, yhtenäiset käytännöt sekä Kanta uudistus		
Omaavontasuunnitelma;	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
on ajantasainen	Kyllä	Päiväty 10.7.2025	<i>Omaavontasuunnitelmaan tulee päivittää Helsingin sosiaali- ja potilasasiavastaavan yhteystiedot.</i>
on julkisesti nähtävillä ja asiakkaiden saatavilla	Kyllä	Yksikön verkkosivuilla ja palvelutalon sisäntuloaulassa.	
on osa perehdytystä	Kyllä	Haastattelun mukaan omaavontasuunnitelmaan tutustuminen on osa uuden työntekijän perehdytystä.	
henkilöstö on osallistunut suunnitelman arviointiin ja laadintaan	Kyllä	*Tuottajan täydennys jälkikäteen: Säätiöllä on käytössä yhteinen omaavontasuunnitelma – pohja. Talon johtaja päivittää suunnitelman oman talonsa osalta hyödyntäen henkilöstön osaamista soveltuvien osien. Omaavontasuunnitelmaa käydään keskustellen henkilöstön kanssa ja muutosehdotukset huomioidaan seuraavan päivityksen yhteydessä.	
Rekisteriselosteet ja asiakasasiakirjojen säilytys ovat lain edellyttämällä tasolla. (yksikön tietosuojavastaava, asiakirjojen säilyttäminen, käsittely ja luovutus)	Tietosuojavastaava: Säätiön toiminnanjohtaja Heidi Hyrylä p. 050 532 4936, heidi.hyryla@helander-kodit.fi Käytössä Hilka asiakastietojärjestelmä. Paperisia asiakasasiakirjoja säilytetään toimistotilojen (toimisto ja johtajan huone) lukollisissa kaapeissa.		

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen	Asiakkaiden itsemääräämisoikeutta tuetaan kunnioittamalla asiakkaan toiveita esimerkiksi käynti- ja suihkuaikoihin liittyen. Haastattelun mukaan palvelutalon puolella (kotihoito) asiakkaiden liikkumista ei rajoiteta. Asiakkaiden itsemääräämisoikeuden vahvistaminen on kuvattu yksikön omavalvontasuunnitelmassa.	
Miten yksikössä vahvistetaan ja varmistetaan asiakkaiden itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen?	*Tuottajan täydennys jälkikäteen: Asukkaiden kanssa pidetään asukaskokouksia, hoitoneuvotteluita ja heiltä kerätään säännöllisesti palautetta. Jokainen työntekijä sitoutuu asukkaiden itsemääräämisoikeuden vahvistamiseen.	
Työntekijän ilmoitusvelvollisuus	Ilmoitusvelvollisuus ja sen sisältö on käyty läpi henkilöstön kanssa, ilmoitusten käsittely.	
Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §	Haastattelun mukaan työntekijän ilmoitusvelvollisuus on tiedossa henkilökunnalla. Työntekijän ilmoitusvelvollisuus on kuvattu yksikön omavalvontasuunnitelmassa. <i>Ilmoitusvelvollisuus ja siihen liittyvää ohjeistusta on hyvä käsitellä säännöllisesti työyhteisökokouksissa henkilöstön kanssa konkreettisten esimerkkien kautta. Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta edellyttää, että palveluntuottajan on tiedotettava henkilöstölleen ilmoitusvelvollisuudesta ja sen sisällöstä.</i>	
1. Henkilöstö, osaaminen ja osaamisen kehittäminen		
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (pyydetään ajantasainen henkilöstöluettelo)	Ammattiryhmä	Määrä
	Sairaanhoitaja / Terveystenhoitaja	1
	Lähihoitaja	10
	Hoiva-avustaja	-
	Tukipalveluhenkilöstö (tehtävät) Keittiöhenkilökunta (resurssi koko talolle) Hoitoapulainen 1 per kerros (Siistiminen, pyykinpesu, tietyissä asukastilanteissa hoitajien avustaminen tilanteen mukaan esim. hoitoapulainen voi viedä aterian asuntoon, jos asukas ei tule ruokailutilaan)	6 3
	Muu, mikä? Fysioterapeutti (Helander-kotien yhteinen) 1x vk maanantaisin, jolloin yhteinen tuolijumppa	1
	Aktiivisen arjen koordinaattori 2x vk	1
	Työntekijän rikosrekisteriotteen tarkistaminen	*Tuottajan täydennys jälkikäteen: Säätiössä ote pyydetään lain mukaan nähtäväksi, kun ikääntyneiden kanssa työskentelevä on tulossa vakinaiseen työsuhteeseen tai pidempi aikaiseen määräaikaissuuteen (yli 3kk).
Asiakkaille myönnetty/suunniteltu palvelun aika tunteina kuukauden ajalta (kaikki kotihoidon asiakastyö)	Asiakkaille myönnetty/suunniteltu palvelun aika kuukauden aikana: 184,5 h	
Henkilöstön toteutunut välitön asiakastyön aika tunteina kuukauden ajalta (kaikki kotihoidon asiakastyö)	Toteutunut välitön asiakastyön aika kuukauden aikana: 206 h.	
Suunnitellun ja toteutuneen asiakastyön suhde	Kun verrataan suunniteltua asiakastyön aikaa suhteessa toteumaan, on asiakkaille myönnetyistä palveluista toteutunut suunnitelman mukaisesti 112 %.	

2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekrytointi ja henkilöstön vaihtuvuus)	Henkilöstötilanne koettiin hyvänä ja avoimia vakansseja ei tarkastuskäyntihetkellä ollut. Haastattelun mukaan vaihtuvuus on ollut vähäistä ja esimerkiksi entiset opiskelijat ovat jääneet yksikköön töihin. Työyhteisö koettiin hyväksi.		
Sijaiset (sijaisten hankkimiskeinot, osaamisen varmistaminen, vakituisuus sekä tarve sijaisille - kuinka paljon tarvitaan)	Käytössä on keikkaryhmä, jonne laitetaan viestiä keikkalais- tai sijaistarpeen ilmetessä. Mikäli työntekijää ei saada keikkalaisryhmän kautta, voidaan käyttää henkilöstövuokraus Medipoweria. Johtaja järjestää työntekijän puutosvuoroihin ensisijaisesti ja johtajan ollessa poissa sijaiset hankkivat sairaanhoitaja tai hoitajat. Yksikössä ei ole ollut tarvetta kesällä pidempiaikaisille kesäsijaisille.		
Alihankkijat ja näiden valvonta (käytetäänkö alihankintaa, miten valvotaan, osuus omasta henkilöstöstä?)	*Tuottajan täydennys jälkikäteen: Säätiössä käytetään seuraavia alihankkijoita: • Pesulapalvelu: Korson pesula • It -tuki: Cinia • Kiinteistöhuolto: Väis-ki Oy • Apteekkiyhteistyö: Yliopiston apteekki, Maunulan apteekki • Sänky- ja apuvälinehuolto: Lojer • Hoitajakutsujärjestelmä: Myneva Hilikka • Henkilöstövuokraus: Medipower Alihankkijoiden toiminta perustuu Ilmari Helanderin vanhusten säätiön kanssa solmittuun sopimukseen. Sopimusten sisällön seuranta toteutetaan päivittäin osana toimintaa ja ilmenneisiin laatupoikkeamiin puututaan palvelutalon johtajan tai toiminnanjohtajan toimesta. Osan alihankkijoista kanssa käydään yhteistä keskustelua vähintään viikoittain. Muiden yhteistyökumppaneiden kanssa järjestetään säännöllisiä yhteistyö- ja seurantapalavereja, joiden avulla kehitetään toimintaa. Toiminnan seurannassa ja kehittämisessä huomioidaan palveluun liittyvät työntekijä- ja asiakaspalautteet. Mahdollisista epäkohdista ostopalveluihin liittyen reklamoidaan tai palveluntuottajan kanssa järjestetään neuvottelu palvelun toteuttamisesta sopimuksen mukaisesti. Alihankkijoilta pyydetään säännöllisesti ajantasaiset tilaajavastuuraportit.		
Tuottajalla on perehdytysuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
	Kyllä	Henkilökunnan toimistossa nähtävillä perehdytyskansio. Uudelle työntekijälle järjestetään kolme perehdytysvuorokautta.	
Henkilöstön osaamisen kehittäminen (koulutussuunnitelma ja osaamistarpeet, kehityskeskustelut)	Tarkastuskäynnillä henkilöstön haastattelun yhteydessä tuli esiin toive kirjaamiskoulutuksesta. *Tuottajan täydennys jälkikäteen: Vuoden 2025 loppupuolen koulutussuunnitelma Maunulassa keskittyy turvallisuus teeman läpikäyntiin. Koulutusta toteutetaan yhdessä Pelastuslaitoksen kanssa sekä talon sisäisesti. Kirjaamisen koulutus on suunnitteilla ja sisällön tarkennuttua aikataulutetaan todennäköisesti alkuvuoteen 2026.		
Tiedonkulku	Miten toteutuu?		
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Henkilökunnan toimistossa pidetään suullinen raportti vuoron vaihtojen yhteydessä. Samalla pidetään sairaanhoitajan raportti. Lisäksi käytössä viestivihko, jota säilytetään toimistossa ja paperinen kalenteri, jossa tärkeitä muistettavia asioita. Toimiston seinällä oli nähtävillä viikkokohtainen infotaulu, jossa asiakkaisiin liittyvää tietoa ja yksikön tapahtumia. Sairaanhoitaja lähettää henkilöstölle viikon tai kahden viikon välein viestin asiakastietojärjestelmä Hilikassa. Viestissä infotetaan asiakkaiden hoitoon liittyviä asioita.		

Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouskäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vas- tuuhenkilöt ym.)	Tarkastuskäyntihetkellä yksikössä ei ollut säännöllisiä työpaikkakokous käytäntöjä. Haas- tattelun mukaan johtaja pitää vaihtelevasti henkilöstöpalavereja. *Tuottajan täydennys jälkikäteen: Syksyllä 2025 säännölliset tiimipalaverit ovat kehittämi- sen painopistealue.		
Päivystyksellisten tilanteiden hoitaminen: -Onko "Päivystystilanteiden opas kotihoitolle" käytössä? -Onko henkilöstö perehdytetty sii- hen?	Kyllä/ Ei/ Osittain Kyllä	Mahdolliset huomiot Toimistossa ohje päivystyksellisiin tilantei- siin, jonka mukaan henkilöstö toimii.	Edellyttää toimenpiteitä

2. Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI			
Yksikön RAI-arviointitoiminta	Miten toteutuu		
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	RAI HC		
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	<i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 10 (2024_2 EasyRAlder THL)</i> Haastattelun mukaan sairaanhoitaja seuraa RAI-arviointien, hoitosuunnitelmien ja väliar- viointien ajantasaisuutta sekä muistuttelee henkilökuntaa arviointien tekemisestä tarpeen mukaan.		
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI- arviointien aikana tehdään jo alusta- vaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	Haastattelun mukaan omahoitaja tekee vastuusukkaalleen RAI-arvioinnin. Yksikössä on ohjeistuksena, että RAI-arviointiin osallistuvat ne asiakkaat, jotka voivat osallistua ja vas- tata kysymyksiin. Haastattelun mukaan esimerkiksi muistisairaus tai puheen tuoton vai- keus saattavat vaikuttaa arviointiin osallistumiseen. Tarkastuskäynnillä keskusteltu, että on tärkeää, että asiakkaalle pyritään mahdollista- maan osallistuminen omaan arviointiinsa muistisairaudesta ja puheentuoton haasteista huolimatta. THL EasyRAlder (2024_2) tietokannan mukaan yksikössä vain 40 % arvioituista asiak- kaista oli osallistunut omaan arviointiinsa.		
Asiakkaalla on nimetty omahoi- taja tai vastuuhoitaja (miten mää- ritelty)	Kyllä		
Tarkastellut hoitotyön suunnitel- mat;	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
on päivätty 3 kk:n sisällä	Osittain	Yhden asiakkaan palvelu- ja hoitosuunni- telma oli vanhentunut (päiväys 11/24).	Asiakkaiden hoito- ja palvelu- suunnitelmat tulee arvioida ja päivittää 6 kuukauden välein tai asiakkaan
ovat asiakaslähtöisiä	Kyllä		
sisältää asiakkaan hoidon tarpeet, konkreettiset ta- voitteet ja keinot	Kyllä	Hoitotyönsuunnitelmat olivat monipuoliset. Jatkossa on hyvä kehittää keinojen ku- vausta vielä konkreettisemmaksi.	
väliarviointit laadittu	Osittain	Yhdellä asiakkaalla väliarvio tehty yli 6 kk sitten.	
sisältävät liikkumissopi- mukset	Osittain	Yhdessä hoitotyönsuunnitelmassa oli mai- ninta fysioterapeutin kanssa tehdystä liik- kumissopimuksesta.	Asiakkaiden kanssa tulee kes- kustella liikkumissopimuksesta ja tehdä liikkumissopimus osana hoitotyönsuunnitelmaa Helsingin kaupungin ohjeistuk- sen mukaisesti.

2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

suunnitelmassa ja väliarvioinnissa on hyödynnetty ajantasaisia RAI-mittareita	Ei	Asiakkaiden hoitotyönsuunnitelmissa eikä väliarvioinneissa ei ollut nähtävissä RAI-arvioinnin tuloksia.	Asiakkaiden ajantasaisia RAI-arviointien tuloksia tulee hyödyntää asiakkaiden hoitotyönsuunnitelmissa
Muut huomiot	Tarkastuskäynnin yhteydessä tarkasteltiin satunnaisotannalla kahden asiakkaan hoitotyönsuunnitelmia ja kirjauksia viikon ajalta.		
Hoitotyön päivittäiskirjaamisen sisältö (yksilöllisyys, kuvailu, arviointi ja suhde hoitosuunnitelmaan)	Päivittäiskirjaaminen oli säännöllistä, lähes yksinomaan hoitajan toimien kuvausta, lähinnä lääkehoidon toteuttamista. Jatkossa päivittäiskirjaamista tulee kehittää vastaamaan kattavammin hoitotyönsuunnitelmaa. Lisäksi tulee lisätä asiakkaan voinnin, toimintakyvyn, mielialan ja osallisuuden päivittäistä kuvausta.		
3. Yleiset yksikköä koskevat asiat			
Asiakaspalautteen kerääminen (systemaattisuus, hyödyntäminen)	Miten palautteita hyödynnetään toiminnan kehittämisessä? Haastattelun mukaan palautetta saadaan pääosin asiakkailta suullisesti. Asiakastytyväisyyskysely toteutettu viime vuoden puolella. *Tuottajan täydennys jälkikäteen: Asukastytyväisyyskysely tehdään säätiössä vuosittain loka-marraskuussa. Tuloksista tehdään talokohtaiset yhteenvedot, jotka talojen johtajat käyvät henkilöstönsä sekä asukkaidensa kanssa läpi. Lisäksi tulokset käydään läpi säätiötasolla, jotta vastauksiin saadaan myös laajempi perspektiivi.		
Yksikköön kohdistuneet reklamaatiot / muistutukset viimeisen vuoden aikana (luonne ja määrä)	Yksikköön ei ole kohdistunut reklamaatioita tai muistutuksia.		
Yksikön vaara- ja hättätapahtumat *	Määrä (kpl)	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)	
Ilmoitusten kokonaismäärä	23	Asiakkaisiin kohdistuneiden tapahtumien lisäksi ilmoitettu 1 työntekijän työtapaturma sekä 2 lääkehoitoon liittyvää läheltä piti tilannetta.	
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	22	Ilmoitettu 6 kaatumista ja 5 asukkaan käyttöön liittyvää tilannetta sekä yksi muu vaaratapahtuma.	
Lääkepoikkeamat	10	Ilmoituksia tehty liittyen jako- tai antovirheisiin sekä tilanteisiin, joissa lääke saamatta. Lisäksi 2 läheltä piti tilannetta.	
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsitely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Vaara- ja hättätapahtumista tehdään ilmoitus ja ne käsitellään henkilöstön palaverissa. Tehty ilmoitus laitetaan toimiston seinälle tiedoksi henkilökunnalle ja siitä keskustellaan työyhteisössä.		
Muut huomiot			
*Pyydetään raportointi 6 kk ajalta ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu 2025 tai heinäkuu-joulukuu			

2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

4. Lääkehoito ja lääkehuolto				
Lääkehoitosuunnitelma on ajantasainen ja lääkärin allekirjoittama (enintään 12 kk vanha)	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot		Edellyttää toimenpiteitä
	Kyllä	Lääkärin allekirjoittama 2.12.2024		
Lääkehoito-osaamisen varmistaminen ja lupaprosessi (miten varmistetaan)	Käytössä ProEdu. Sairaanhoitaja ottaa osaamisnäytöt vastaan ja perehdyttää yksikön lääkeshoidon käytänteisiin. Myös muualla suoritettu LOVE- luvat hyväksytään. Luvat voimassa viisi vuotta. Tarkastuskäynnillä ei ollut nähtävillä koontilistaa lääkeluvallisista työntekijöistä. Suositellaan ajantasaista koontilistaa henkilöstön nähtäville/ saataville. Tuottajaa pyydetty toimittamaan ajantasainen koontilistaus lääkeluvallisista työntekijöistä jälkikäteen.			
Läakeluvallisten työntekijöiden määrä	Vakituinen henkilöstö	Sijaiset	Prosessissa olevat	Rajatut
	kpl	kpl	kpl	kpl
Asiakkaiden lääkehoidon toteutus (missä ja miten, vastuut, annosjakelulääkkeiden tarkistus, onko dosettiin annostelu käytössä)	Asiakkaiden annosjakelupussit tilataan Yliopiston apteekista ja tarvittavat lääkkeet Pakilan apteekista. Sairaanhoitaja tarkastaa annosjakelupussit. Niiden asiakkaiden osalta, joiden lääkehoidosta yksikkö huolehtii, lääkkeet säilytetään yksikön lääkehoitohuoneessa. Lääkkeiden antoajankohdasta riippuen käytössä lukittava lääkekärry, josta lääkkeet annetaan.			
Suositusten mukainen lääkkeiden säilyttäminen; - lääkkeiden säilytykseen osoitetut tilat yksikössä - asiakkaiden lääkkeiden säilytys	Katso Liite 1. Lääkehoidon järjestäminen.			

2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

5. Yhteenveto (Olennaiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, muut erityiset huomiot)

Maunulan Helander-kodissa on yhteisöllistä asumista (palvelutalo) 46 yksiossa. Palvelutalon yhteydessä toimii lisäksi kaksi muistisairaiden ryhmäkotiä Lehmuskoti ja Helmi-koti. Tarkastuskäynti kohdistui palvelutalon puolella tarjottaviin kotihoidon palveluihin.

Tarkastuskäynti toteutettiin puolen päivän aikaan. Tarkastajat otettiin ystävällisesti vastaan ja yksikön toimintaa ja tiloja esiteltiin avoimesti. Palvelutalon yhteiset tilat olivat viihtyisät ja kodikkaat. Tarkastajat vierailivat palvelutalon kirjastossa, jossa talon asiakkaat voivat lukea päivän lehtiä ja lainata kirjoja. Ruokasalissa asiakkaille oli nimetty omat paikat ja näkymä oli viihtyisälle isolle sisäpihalle. Yksikön seinällä oli nähtävillä viikko-ohjelma, jossa on talon asiakkaille suunniteltua virkistystoimintaa. Aktiivisen arjen koordinaattori on palvelutalossa kahtena päivänä viikossa järjestäen asiakkaille toimintaa, kuten elokuvia, ulkoilua, bingoa ja ohjelmaa juhlapyhien mukaan. Fysioterapeutti pitää tuolijumppaa kerran viikossa.

Henkilöstötilanne koettiin hyvänä ja avoimia vakansseja ei tarkastuskäyntihetkellä ollut. Työntekijöiden vaihtuvuus on ollut vähäistä ja esimerkiksi entiset opiskelijat ovat jääneet yksikköön töihin. Tarkastuskäyntihetkellä yksikössä ei ollut säännöllisiä työpaikkakokouksia käytäntöjä suullisten raporttien lisäksi, henkilöstöpalavereja on pidetty vaihtelevasti. Työntekijän ilmoitusvelvollisuus oli haastattelun mukaan henkilöstöllä tiedossa, mutta ilmoitusvelvollisuus ja siihen liittyvää ohjeistusta on hyvä käsitellä säännöllisesti työyhteisökokouksissa henkilöstön kanssa konkreettisten esimerkkien kautta.

Tarkastuskäynnin yhteydessä tarkasteltiin kahden satunnaisotannalla valitun asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelmia ja päivittäiskirjaamista viikon ajalta. Yhden asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelma oli vanhentunut. Hoito- ja palvelusuunnitelmat olivat asiakaslähtöisiä ja monipuolisia. Jatkossa hoitotyönsuunnitelman päivittämisessä tulee hyödyntää asiakkaan ajantasaisen RAI-arvioinnin tuloksia. Päivittäiskirjaamista tulee kehittää asiakaslähtöisemmäksi ja vastaamaan kattavammin hoitotyönsuunnitelmaa.

6. Jatkotoimenpiteiden aikataulu

1. Asiakkaiden hoito- ja palvelusuunnitelmat tulee arvioida ja päivittää 05.09.2025 mennessä. Hoitotyönsuunnitelmissa tulee hyödyntää asiakkaan ajantasaisen RAI-arvioinnin tuloksia. Liite 2

Liite 2 Seuranta 7.10.2025 asiakkaiden hoito- ja palvelusuunnitelmat			
Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat;	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/annettu ohjaus
Asiakkaalla on nimetty omahoitaja tai vastuuhoitaja (miten määritelty)	Kyllä		
on päivitetty 3 kk:n sisällä	Kyllä	Kokonaisuutena hoitotyönsuunnitelmat ovat päivitettyt, vaikka osin hoitotyönsuunnitelman kaikkia kohtia ei ollut päivitetty. Jatkossa päivityksen yhteydessä tulee päivittää kokonaisuudessaan asiakkaan hoidon tarve, tavoite ja keino sekä kirjata arviointia.	
ovat asiakaslähtöisiä	Kyllä	Asiakkaiden omia mieltymyksiä ja toiveita on kirjattuna.	
sisältää asiakkaan hoidon tarpeet, konkreettiset tavoitteet ja keinot	Kyllä/osittain	Asiakkaiden hoitotyönsuunnitelmat ovat rakenteeltaan lähtötilanne, tavoitteet, keinot, mittarit ja arviointi. Osin asiakkaan hoidon tarpeet ja tavoitteet ovat yleisellä tasolla, osin konkreettisia ja hoitoa ohjaavia.	Jatkossa hoitotyönsuunnitelmia tulee kehittää vielä konkreettisemmiksi ja hoitoa ohjaavammaksi.
väliarvioinnit laadittu	Osittain	Väliarvioinnit oli laadittu 2/3 asiakkaasta ajantasaisesti. Väliarvioinneissa ei ollut nähtävillä asiakkaan RAI-arvioinnin tuloksia.	
sisältävät liikkumissopimukset	Ei	Yhdessä hoitotyönsuunnitelmassa oli vanhentunut maininta fysioterapeutin kanssa tehdystä liikkumissopimuksesta.	Asiakkaiden kanssa tulee keskustella liikkumissopimuksesta ja tehdä liikkumissopimus osana hoitotyönsuunnitelmaa Helsingin kaupungin ohjeistuksen mukaisesti.
suunnitelmassa ja väliarvioinnissa on hyödynnetty ajantasaisia RAI-mittareita	Ei	Asiakkaiden hoitotyönsuunnitelmissa eikä väliarvioinneissa ei ollut nähtävissä RAI-arvioinnin tuloksia.	Asiakkaiden ajantasaisia RAI-arviointien tuloksia tulee hyödyntää asiakkaiden hoitotyönsuunnitelmissa
Muut huomiot	Tuottaja toimitti sovitusti kolmen satunnaisesti valitun helsinkiläisen hoitosuunnitelmat tarkastettavaksi. Hoitotyönsuunnitelmat olivat päivitettyt, asiakaslähtöiset ja rakenteeltaan selkeät. Jatkossa hoitotyönsuunnitelmissa tulee kehittää konkreettista ja hoitoa ohjaavaa kuvausta asiakkaiden hoidon tarpeiden mukaisesti. Hoitotyönsuunnitelmissa ja väliarvioinneissa tulee hyödyntää todennettavasti asiakkaiden ajantasaisia RAI-arvioinnin tuloksia. Hoitotyönsuunnitelmien päivityksen yhteydessä tulee kiinnittää huomiota kokonaisuudessaan asiakkaan hoidon tarpeen, tavoitteen ja keinon päivittämiseen sekä arvioinnin kirjamiseen.		
Jatkotoimenpiteet	Ei jatkotoimenpiteitä.		