

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2025

Päivämäärä	12.6.2025 klo 10.00 – 12.15	
Palveluntuottaja	Nimi	
	Esperi Care Oy	
	Yhteystiedot	
	Mannerheimintie	
Yksikkö	Y-tunnus	
	2229603-3	
	Nimi	
	Hopeapaju	
Yksikön vastuhenkilö	Yhteystiedot	
	Tenholantie 10 B 4&5krs 00280 Helsinki	
	Nimi	
	Laura Hämäläinen	
Yksikön esihenkilö	Koulutus	
	Terveystiedot	
	Yhteystiedot	
	0505150206 laurahamalainen@esperi.fi	
Osallistujat	Nimi	
	Laura Hämäläinen	
	Koulutus	
	terveydenhoitaja	
Osallistujat	Yhteystiedot	
	0505150206 laura.hamalainen@esperi.fi	
	Läsnä:	
	Yksikön edustajat: Yksikönjohtaja Laura Hämäläinen ja tiimivastaava-sosionomi	
Ostopalvelut ja laadunhallinta - yksikön edellinen käynti (pvm.) ja mahdolliset jatkotoimenpiteet	Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelijat	
	16.6.2024	
	- ei aikataulutettuja jatkotoimenpiteitä	
	<i>Ostopalvelut ja laadunhallinta täyttää</i>	
Palvelumuoto	Ympäri vuorokautinen palveluasuminen	X
	Laitoshoido	0
Asiakasryhmä	Muistisairaat suomenkieliset vanhukset	Määrä 39
	Ruotsinkieliset vanhukset	0
	Erittäin haastavasti käyttäytyvien asiakkaiden ympärivuorokautinen palveluasuminen	1
	Päihdeongelmaisten vanhusten ympärivuorokautinen palveluasuminen	0
	Muu, mikä:	0
Asiakasmäärä	Toimiluvan mukainen kokonaispaikkamäärä	42
	Paikalla olevien asiakkaiden kokonaismäärä	40
Läsnä olevat asiakkaat osasto/ryhmäkodeittain: (määrä ja minkä hyvinvointialueiden asiakkaita)	4krs 21 ja 5krs 17 asukasta Helsinki Keravalaisia kummassakin kerroksessa 1	

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2025

1. Muut tarkastukset, omavalvonta, ohjeistukset ja niiden soveltaminen käytäntöön

Helsingin kaupungin edellinen tarkastus- tai valvontakäynti	Milloin? 18.6.2024
Helsingin kaupungin terveys- tai ympäristötarkastajan käynti	2.7.2024
Muu tarkastus (esim. AVI)	Aluehallintovirasto työsuojelutarkastus 25.1.2022
Palotarkastus	24.3.2022 Hki
Pelastussuunnitelma ja poistumisturvallisuusselvitys	Päiväty 9.5.2018
Paloturvallisuuskoulutus	Milloin viimeksi? 7.5.2024 Tilkka
Poistumisharjoitus	Milloin viimeksi? 8.8.2022
Ea-koulutus	Milloin viimeksi? 7.5.2024
Rekisteriselosteet ja asiakasasiakirjojen säilytys on lain edellyttämällä tasolla. Yksikössä on laadittu rekisteriselosteet ja asiakasasiakirjojen säilytys vastaa puitesopimuksen ehtoja. Henkilötietolain tarkoittaman asiakasrekisterin pitäjänä toimii Helsingin kaupunki.	Yksikön tietosuojavastaava Mikko Oikarinen
Omavalvontasuunnitelma on laadittu.	Päiväty 25.4.2024
Omavalvontasuunnitelma on julkisesti nähtävillä.	Missä? Kodin ulkoisissa nettisivuilla ja osastolla ilmoitustaululla.
Omavalvonnan vastuhenkilö on nimetty.	Nimi Laura Hämäläinen
Henkilökunta osallistuu omavalvontasuunnitelman laatimiseen ja päivitykseen.	Kuvaile, miten henkilökunta osallistuu. Omavalvontasuunnitelma tehty yhdessä tiiminvetäjien kanssa ja käyty yhdessä läpi kokouksessa.
Omavalvontasuunnitelmaa hyödynnetään perehdytyksessä.	Kuvaile, miten hyödynnetään. Jokaisen pitää perehtyä siihen ja antaa lukukuittaus.
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Miten toteutuu? Sairaanhoitajat ja omahoitajat arvioivat itsemääräämisoikeuteen liittyviä rajoitteita. Lääkäriltä pyydetään rajoittamislupa aina. Arvioidaan vähintään kolmen kuukauden välein.
Asiakkaan rajoittamista ja rajoittamistoimenpiteitä koskevat kirjalliset ohjeet ja käytäntö.	Onko yksikössä käytössä asiakkaan liikkumista rajoittavia välineitä? Haaravyö, sängyn laidat, hygieniahhaalari Ohjeistus on laadittu ja henkilöstö on siihen perehtynyt
	Keskustelu asiakkaan ja omaisen kanssa Hoitokokouksissa ja soitetään omaisille jos asukasta rajoitetaan.
	Lääkärin kirjallinen lupa aina

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2025

	Kirjattu hoitosuunnitelmaan kyllä Arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjataanko, kuka vastaa?) Rajoittamistoimenpiteitä arvioidaan vähintään 3kk välein ja se kirjataan tietojärjestelmään. Omahoitaja ja SH ja tiiminvetäjä vastaa arvioinneista. <i>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö muistuttaa, että arviointia tulee tehdä jokaisen käytön yhteydessä.</i> Muuta lisättävää:
Työntekijän ilmoitusvelvollisuus Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §	Onko ilmoitusvelvollisuus käyty läpi henkilöstön kanssa? Miten ilmoitukset käsitellään? Pehdytyksessä yksikönjohtaja käy, säännöllisesti käyty myös kokouksissa 13.1.2025 ja 28.5.2025 viimeksi.
Lääkehoitosuunnitelma on laadittu ja lääkärin allekirjoittama.	Päivätty 3.6.2025 lääkärin allekirjoitus
Yksikön vaara- ja hättätapahtumat edeltävän 6 kk:n ajalta <i>Ostopalvelut ja laadunhallinta täyttää käynnin jälkeen</i>	Yksikkö toimittaa ennen käyntiä koosteen edellisen puolen vuoden vaara- ja hättätapahtumista (ml. lääkevirheet/poikkeamat). Kooste käydään läpi käynnin yhteydessä. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli yksikössä tehtyjä hättä- ja vaaratapahtumailmoituksia ajalla 1.7.2024-31.12.2024. Yhteensä ilmoituksia oli tehty vain 14 kappaletta. Kuusi ilmoitusta liittyi lääkehoitoon ja toiset kuusi ilmoitusta liittyi asiakkaan kaatumiseen. Kaksi ilmoitusta liittyi muuhun vaara- ja hättätapahtumaan. Tarkastuskäynnin aikana keskusteltiin yksikön ilmoituskäytännöistä. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö ohjasi yksikköä lainmukaisen ilmoitusvelvollisuuden toteuttamiseen.
Miten vaara- ja hättätapahtumat sekä poikkeamat käsitellään ja miten niitä ennaltaehkäistään?	Käydään läpi henkilökunnan kanssa tiimipalaverissa ja henkilökohtaisesti aina jos vakavaa sattunut, melkein aina myös henkilökohtaisesti työntekijän kanssa.

2. Henkilöstö

Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Sairaanhoitaja/Terveystenhoitaja	Määrä/vakituiset
	Lähihoitaja	3
	Hoiva-avustaja	14
	Kuntoutushenkilöstö	3
	Tukipalveluhenkilöstö	1
	Muu, mikä?	3
	sosionomi	1
Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekrytointi ja henkilöstön vaihtuvuus)	henkilöstötilanne hyvä, vaihtuvuus pientä, omat keikkalaiset, ei vuokratyövoimaa.	
Sijaiset (sijaisten tarve, mistä hankitaan ja vakituisuus)	Samat keikkalaiset olleet jo pitkään.	
Henkilöstömitoitus	Yksikkö toimittaa ennen käyntiä kopiot edellisen kuuden viikon toteutuneista työvuorolistoista. Listat käydään läpi käynnin yhteydessä.	

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2025

<i>Ostopalvelut ja laadunhallinta täyttää käynnin jälkeen</i>	Ostopalvelut ja laadunhallinta- yksikkö tarkasteli Hopeapajun henkilöstömitoitusta kuuden viikon (3.3.-13.4.2025) toteutuneiden työvuorojen kautta. THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,61 asiakasmäärän keskiarvon ollessa 40.
---	--

3. Asiakslähtöinen hoitotyön suunnittelu ja asiakkaan vaikuttamismahdollisuudet

Asiakkaalle on nimetty oma- tai vastuuhoitaja muuttopäivästä alkaen.	Onko nimetty? Miten asiakasta ja omaista tiedotetaan oma-/vastuuhoitajasta? Aina nimetään omahoitaja (ja varaomahoitaja) joka käy asukkaan omaisten kanssa hoitokouksen yhdessä tiiminvetäjän kanssa.
Asiakkaalle on laadittu ajantasainen hoitotyön suunnitelma.	Miten toteutuu? Miten yksikössä seurataan suunnitelmien ajantasaisuutta? Tiiminvetäjät käyvät joka viikko RAI ja hoitosuunnitelman ajantasaisuuden. Esperin tasolla tulee joka viikko tieto näiden ajantasaisuudesta ja nykyään myös siitä on RAI tehty ensin ja sitten päivitetty hoitosuunnitelma.
Asiakas ja hänen omaisensa/läheisensä osallistuvat RAI-arvioinnin, hoitotyön suunnitelman laadintaan ja arviointiin.	Tarjotaanko mahdollisuutta osallistua, osallistuvatko ja millä tavoin? RAI tehdään yhdessä asukkaan tai omaisen kanssa, tai käydään läpi yhdessä.
Asiakkaalle ja hänen läheiselleen järjestetään hoitoneuvottelu kuukauden kuluessa hoidon alkamisesta sekä aina tarvittaessa.	Tarjotaanko mahdollisuutta osallistua, osallistuvatko ja millä tavoin? Kyllä. Nyt on muutama asukas jolla ei ole omaisia. Hoitokokous tehdään yhdessä asukkaan kanssa. Hoitokokoukset tarjotaan tämän jälkeen kerran puolessa vuodessa.
Suunnitelman perustaksi kerätään tietoa asiakkaan elämästä ja voimavaroista. Tiedon avulla suunnitellaan ja toteutetaan ihmisen yksilöllistä elämää hoivakodissa. Tiedot kirjataan ja säilytetään asiakkaan asiakirjoissa.	Millä tavalla asiakkaaseen tutustutaan? Kysytäänkö asiakkaan toiveita? Minne tieto kirjataan? Hoitosuunnitelmaan, asukkaan haastattelu, elämän puu lomake, hoitokokous omaisten kanssa. Haastatellaan muita tuttuja mahdollisia naapureita yms.
Hoitotyön suunnitelmaan on kirjattu yksilölliset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot tavoitteiden saavuttamiseksi.	Onko hoitotyön suunnitelmat asiakkaan tarpeista lähteviä, yksilöllisiä ja elämänlaatua lisääviä? Pyrimme tähän.
Hoitotyön suunnitelmaan on kirjattu asiakkaan yksilöllisiä toiveita, -tapoja ja mieltymyksiä.	Kertokaa esimerkkejä kirjatusta toiveista, tavoista tai mieltymyksistä? Kyllä Esim. jos haluaa aamupalan huoneeseen niin se tarjoillaan huoneeseen, ulkoilua yritetään järjestää niin paljon kun asukas toivoo, joku asukas haluaa kasvattaa partaa niin annamme sen kasvaa. Tai jos haluaa nukkua pitkään niin annetaan nukkua ja kirjaan hoitosuunnitelmaan.
RAI-arviointi tehdään asiakkaalle 2 viikon kuluessa hoidon aloittamisesta ja sen jälkeen vähintään puolen vuoden välein tai asiakkaan voinnin oleellisesti muuttuessa (hoitotyön suunnitelman arvioinnin ja päivittämisen ajankohdana).	Toteutuuko? kyllä tai kuukauden sisällä muutosta viimeistään tehdään ensimmäinen RAI

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2025

RAI	Mitä RAI-välinettä yksikkö käyttää? (LTC / LTCF / HC / iRAI-HC) LTC		
Yksikön RAI-tulokset:	Tuottaja täyttää yksikkökohtaiset RAI-tulokset		
	RAI-laatuindikaattorit	Toteuma 2023_2	Toteuma 2024_1
	Arvioitujen asiakkaiden lkm.	45	42
	Osallisuus: Asiakas ei ole osallistunut arviointiin, %	62	43
	Asiakas on määrittänyt hoidolle ainakin yhden tavoitteen, %	9	17
	Ravitsemus: BMI alle 24 ja laihtuu, %	18	12
	Kuntoutususkko, %	29	24
	Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin (LTC) / Liikkumista rajoitettu (HC), %	18	24
	Lääkitys: Rauhoittava, unilääke tai antipsykootti % (ei melatoniini)	56	45
	Turvallisuus: Kaatuminen 30 vrk aikana (LTC) / 90 vrk aikana (HC), %	4	7
	Käynti päivystyksessä 90 vrk aikana, %	0-3	5
Kipu: Kova päivittäinen kipu, %	0-3	0-3	
RAI-tiedon hyödyntäminen toiminnassa (asiakkaan hoidon suunnittelu ja seuranta, yksikön hoidon laadun kehittäminen)	Esperin Laatuopäällikkö pitää yleisen RAI infon kaikista Uudenmaan RAI tuloksista kaksi kertaa vuodessa. Infoon osallistuvat yksikönjohtaja ja SH:t ja tiimarit. Sieltä tulee noston päivityksiä työhön ja mihin pitää kiinnittää erityistä huomiota. RAI tuloksia käytetään hoitosuunnitelmien laadintaan jokaisen asukkaan kohdalla. Tavoitteiden toteutusta seurataan kuukausiraporteissa sekä päivittäisessä kirjaamisessa.		

4. Asiakkaan osallistumisen ja osallisuuden tukeminen

Yksikköön on laadittu asiakkaiden toiveet ja tarpeet huomioiva asukastoinnin päivä-, viikko- ja vuositason suunnitelma.	Onko suunnitelma tehty? Kuka tekee ja missä pidetään esillä? Fysioterapeutti pitää säännöllisesti asukaskokouksen ja siitä on nähtävillä Hopeapajun Insatssa ja seinällä kokousmuistio. Myös Doman kokousmuistioihin kirjataan muistio.
Asiakkailta kysytään toiveita ryhmäkodin arkeen ja toimintaan liittyen. Toiveet huomioidaan ryhmäkodin arjen ja toiminnan suunnittelussa sekä toteutuksessa.	Milloin asiakkaiden toiveita kysytään? Kuvaile miten? Järjestetäänkö säännöllisesti asukaskokouksia? Millaisia asioita niissä käsitellään? Kirjoitetaanko muistiot? Kyllä kts yllä.
Asiakkaille järjestetään toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden älyllistä, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä.	Kuvaile minkälaista toimintaa järjestetään? bingoa, ryhmäliikuntaa, maalausta, musiikin kuuntelua, sanapelejä, tietokilpailuja yms.
Asiakkaita kannustetaan ja avustetaan osallistumaan ryhmätöihin sekä muuhun sosiaaliseen toimintaan.	Miten toteutuu? Kuvaile. Asukkailla kysytään muuton yhteydessä omia mielihaluja kyseisiin toimintoihin. Joka päivä haetaan mukaan aktiviteetteihin ja ulkoiluihin ja tarjotaan niitä. joka kuukausi pidetään asukaskokouksia jossa kysytään mm. millaisia aktiviteetteja asukkaat haluavat
Yksikössä järjestetään säännöllisesti yhteisiä tilaisuuksia asukkailla ja omaisille/läheisille.	Millaisia tilaisuuksia ja kuinka usein? Kesäpähtymä ja joulujuhla + erilaisia esiintymiä Viimeksi Kansallisoopperan baletti oli esiintymässä.
Asiakaan omaisilla/läheisillä on mahdollisuus osallistua aktiivisesti asiakkaan ja hoivakodin arkeen.	Miten asiakkaan ja hänen läheistensä yhteydenpitoa tuetaan? Millä tavoin omaiset ja läheiset voivat osallistua? Kyllä
Yksikkö kerää säännöllisesti asiakaspalautetta.	Miten toteutuu ja miten hyödynnetään toiminnan kehittämisessä? Asiakastytytyä kerätään omaisilta ja asukkailla.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

2025

Yksikössä tehdään asiakas-/omaistyytyväisyyskyselyjä.	Miten toteutuu? kerran vuodessa kerätään tyytyväisyyskyselyjä. Tuloksia käytetään työn suunnittelussa ja koulutustarpeiden suunnittelussa.
Yksityisten palveluntuottajien yksiköissä toteutetaan oma asiakas-/omaistyytyväisyyskysely vähintään joka toinen vuosi (Kaupungin tekemien yksikköön kohdistuvien kyselyiden ja tutkimusten lisäksi).	

5. Yhteenveto käynnin jälkeen

Yhteenveto
Ennalta ilmoitettu tarkastuskäynti tehtiin Esperin Hopeapajun ryhmäkotiin, joka sijaitsee Helsingin Ruskeasuolla, vehreän Keskuspuiston laidalla. Aluksi keskusteltiin yhdessä yksikönjohtajan ja tiimivastaavan kanssa yksikön täydentämisen tarkastuslomakkeen pohjalta. Keskusteluosion jälkeen kierrettiin ryhmäkodin 5. kerroksessa, tavattiin asukkaita ja tarkastettiin kerroksen lääkehoidon käytäntöjä. Yksikössä on otettu juuri käyttöön uusi työvuorojärjestelmä Titania 2.0, joka on tuottanut hieman lisätyötä viime viikkoina. Henkilöstötilanne koettiin vakaana ja tiiminvetäjä kertoi henkilöstön olevan asiakkaiden tarpeeseen nähden riittävä. Vastuuhenkilöt ovat työskennelleet yksikössä pitkään ja johtajan kertoman mukaan henkilöstökin on pysyvää ja motivoitunutta. Lounasaika ryhmäkodissa oli juuri päättynyt. Osa asukkaista oli lepäämässä ja osa yhteisissä tiloissa seuraamassa tv-ohjelmaa, hoitajien ollessa lähistöllä. Haastatellut ryhmäkodin asukkaat kertoivat olevansa tyytyväisiä, ”monista vaivoistaan huolimatta”. He kertoivat saavansa apua, silloin kun sitä tarvitsivat ja pääsevänsä ulos halutessaan. Myös hoitajien ystävällisyyttä kiitettiin. Yöhoitaja oli leiponut viime yönä raparperiäsiirakan asukkailla. Käyntiin liittyen tarkasteltiin yhteensä neljän asiakkaan hoitotyön suunnitelmaa ja hoitotyön päivittäiskirjauksia viikon ajalta. Kaikkien suunnitelmien sisältöä oli päivitetty 6 kuukauden sisällä ja niistä oli tehty kirjallinen arviointi, joskin hyvin suppeasti. Suunnitelmissa asiakkaan yksilöllisiä hoidontarpeita ja voimavaroja oli kuvattu erittäin hyvin, myös oleellisia ja ajantasaisia RAI-mittareita ja kaatumisvaaran-arviointimittari (FRAT) oli nähtävissä sekä asiakkaan omia toiveita ja mieltymyksiä, mm. mieleinen ajanviete ja ruoka. Vaikka Koonti-osion (tavoitteet ja keinot) sisällössä oli aiempaan nähden tapahtunut kehittymistä, on yksikön edelleen tärkeää ohjata hoitajia siihen, että kaikille asiakkaan oleellisille hoidontarpeille tulee asettaa tavoitteet ja keinot. Erityistä huomiota tulee kiinnittää rajoittamistoimien perusteluihin, tavoitteisiin ja ohjeistukseen (keinot) sekä käyttökertojen kirjaamiseen. Ilahduttavaa oli, että asiakkaiden kuntoutukselle oli asetettu tavoite ja konkreettiset arjen harjoitteet ja harjoituskerrat. Suositeltavaa on, että ravitsemustilaa arvioitaisiin vähintään 1xkk toteutettavalla painon seurannalla (hoitotyön keino). Päivittäiskirjauksissa on tärkeää tuoda aiempaa enemmän esille, miten hoitotyön suunnitelman keinot (kuten arkiliikkuminen, ravitsemushoito, asento- ja suunhoito, rajoittaminen...) ovat toteutuneet, miten asiakas on itse osallistunut ja toiminut eri arjen tilanteissa sekä miten hän on itse arvioinut vointiaan ja mielialaansa. Päivittäiskirjausten perusteella kaikki tarkastellut asiakkaat olivat osallistuneet viikon aikana useamman kerran Hopeapajussa järjestettyyn toiminnalliseen tuokioon (esim. tuolijumppa, keskustelu hoitajan kanssa, ulkoilu), tai heille oli tarjottu mahdollisuutta osallistumiseen.
Mahdolliset jatkotoimenpiteet (aikataulu ja vastuuhenkilö(t))
Ei aikataulutettuja jatkotoimenpiteitä.