

Perustiedot
Päivämäärä ja kellonaika: 8.1.2026 klo 11:00 Yksikkö: Esperi Care Oy, hoivapalvelukeskus Tilkka, Tilkantupa (3B ja 3AD, 3.krs) Yhteystiedot: Mannerheimintie 164, 00300 Helsinki Y-tunnus: 2017532-6
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti
Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti 6.3.2025, käynnin jatkotoimina oli tarkasteltu asiakkaiden hoitotyönsuunnitelmia sekä lääkekaappien lämpötilanseurantaa.
Yksikön palvelumuoto: Ympäri vuorokautinen palveluasuminen ☒ Laitoshoido ☐
Yksikön asiakasprofiili: Ikääntyneet suomenkieliset
Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet: Tilkantuvassa 33 asiakasta (3AD 19, 3B 14) Kaikki paikat ovat täynnä. Asiakkaat hyvinvointialueittain (9.1.2026): Helsinki 22 asiakasta Vantaa Kerava hyvinvointialue 8 asiakasta Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue 2 asiakasta Keski-Uudenmaan hyvinvointialue 1 asiakas
Yksikön vastuhenkilö (Soteri-rekisteriin nimetty vastuhenkilö): Yksikönjohtaja Kirsi Rusila puh: 050 594 9359 kirsi.rusila@esperi.fi
Yksikön lähiesihenkilö: Tiimiesihenkilö Anna Iyen puh: 050 569 2647 anna.iyen@esperi.fi
Tarkastuskäynnillä läsnä: Yksikön edustajat: Tiimiesihenkilö sekä yksikön lähihoitajat
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön erityissuunnittelijat

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	4
Vastaava sairaanhoitaja	1
Lähihoitaja	13
Perushoitaja	1
Tiimiesihenkilö (toimii koko talossa)	1
Hoiva-avustaja	4

Kuntoutushenkilöstö, fysioterapeutti toimii koko talossa Toimii Tilkantuvassa 1 krt/vko	1			
Tukipalveluhenkilöstö, siistijä toimii koko talossa, vastaa ryhmäkodin tiskihuollosta ja asiakas- pyykinhuollosta.	1			
Muu, mikä? Lähihoitaja oppisopimusopiskelija	1			
Sairaanhoitaja opiskelija	1			
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä	Määrä vuorossa			
Ammattiryhmä	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	B 3 AD 3		B 3 AD 3	1
Kuntoutushenkilöstö				
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)				
Tukipalveluhenkilöstö, pyykinhuolto sekä tiskihuolto	1	1		
Työntekijän rikosrekisteriotteen tarkistaminen				
Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 28§				
Uusilta työntekijöiltä tarkastetaan rikosrekisteriote valvontalain mukaisesti rekrytoinnin yhteydessä.				
Alihankkijat ja näiden valvonta (mm. ateriat, fysioterapia, siivous, henkilöstövuokraus)				
Palvelut, joita yksikössä hankitaan alihankintana: Puhtaanapitopalvelut SOL, Kiinteistöhuolto Coor ja Ateriapalvelut Aromi Compass. Alihankkijoiden kanssa sovitut yhteistyökäytännöt ja kokoukset. Palvelun laatua tarkistetaan ja seurataan ar- jessa keskustellen sekä asiakastytyytyväisyyskyselyjen avulla.				
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				
Tilkantuvan henkilöstötilanne on hyvä, avoimia tehtäviä ei ole ja henkilöstön vaihtuvuus on ollut vähäistä.				
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)				
Avoimeksi jääneet vuorot tarjotaan ensisijaisesti lisätyönä omille osa-aikaisille työntekijöille. Tämän jälkeen vuoroja tarjo- taan keikkatyöntekijöille. Esperillä on käytössä sijaishallintaan Templover-sijaishallintajärjestelmä.				
Sijaistarve vaihtelee, äkillisiä poissaoloja on ollut suhteellisen vähän ja sijaispuutokset on saatu täytettyä hyvin.				
Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)				
Ostopalvelut ja laadunhallinta- yksikkö tarkasteli Tilkantuvan henkilöstömitoitusta kuuden viikon (1.12.2025-11.1.2026) toteutuneiden työvuorojen kautta.				
THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,59 asiakasmäärän ollessa 33.				
lääkkäiden ympärivuorokautisessa hoidossa henkilöstömitoituksen lakisääteinen vähimmäistaso on 0,6 työntekijää asia- kasta kohden. Seurantajakson mitoitus ei täyttänyt mitoituksvaadetta.				
Yksikön kommentti henkilöstömitoituksesta: Työvuorolistat on laadittu sopimuksen mukaisen mitoituksen perusteella. Tarkastelujaksolle osui useita juhlapyhiä, mikä lisäsi henkilöstön vapaapäivien määrää. Jaksolle saatiin rekrytoitua sijaisia suunnitellusti, mutta muutama sijainen jäi saa- pumatta sovittuihin työvuoroihin. Lisäksi Tilkassa ilmeni jakson aikana äkillisiä henkilöstön sairastumisia. Kaikkia poissa- oloja ei pystytty täyttämään tuntimääräisesti täysimääräisesti, mutta jokaiseen työvuoroon saatiin kuitenkin riittävä määrä työntekijöitä toiminnan turvaamiseksi. Tilkan muissa ryhmäkodeissa mitoitus täyttyi tarkastelujakson aikana. Tuvassa mi- toitus jäi valitettavasti hieman alle tavoitetason.				

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomioit	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Kirjallinen perehtymissuunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutukset)	Kyllä	Organisaatiolla on oma perehdytys-suunnitelma, jota käytetään uuden työntekijän perehdytyksessä. Yksikössä hyödynnetään Essi-verkko oppimisympäristöä perehdytyksessä.	
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa (sis. esim. esihenkilön osuuden, vastuualueet)	Kyllä	Tiimivastaava pitää yhteisen keskustelun uuden työntekijän kanssa työsuhteen alun jälkeen.	
Muut huomiot:		Uudelle työntekijälle nimetään perehdyttäjä, joka vastaa työntekijän perehdytyksestä. Perehdytykseen osallistuu koko yksikön henkilöstö.	

Koulutus	Miten toteutuu?	
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuodelle - sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Haastateltu hoitaja kertoi osallistuneensa edeltävän vuoden aikana useisiin etäkoulutuksiin, kuten hygieni- ja lääkejäte koulutuksiin. Henkilöstöllä on mahdollisuus osallistua organisaation sisäisiin verkkokoulutuksiin omien osaamistarpeiden mukaisesti. Koulutuksia on säännöllisesti mm. RAI- osaamisesta, kirjautamisesta. Yksikön henkilöstölle on myös mm. validaatio- ja suomen kielen -koulutuksia. EA- ja palo- ja pelastuskoulutukset järjestetään säännöllisesti.	
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Kehityskeskustelut pidetään kerran vuodessa. Keskusteluissa arvioidaan jokaisen työntekijän koulutustarpeita yksilöllisesti.	
Muut huomiot:	Haastatellut hoitajat kokivat, että koulutuksia on riittävästi saataville ja niihin osallistumisesta tuetaan aktiivisesti.	
Tiedonkulku	Miten toteutuu?	
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Henkilöstö pitää vuoronvaihtojen yhteydessä suulliset raportit. Asiakasasioita käsitellään myös säännöllisesti järjestetyissä tiimikokouksissa.	
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouskäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vastuhenkilöt ym.)	Tiimikokous järjestetään noin kahden viikon välein, joiden pitämisestä vastaa tiimivastaava. Talon johtaja järjestää säännöllisesti myös yksikkökokouksia koko talon henkilöstölle. Palavereista kirjataan muistiot, joka viedään Doma Caren keskusteluosioon. Työntekijät, jotka eivät pääse tiimipalaveriin, informoidaan jälkikäteen palaverissa sovitut asiat ja pyydetään lukukuitaamaan muistio Doma Caressa.	
Muut huomiot:	-	
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)
Ilmoitusten kokonaismäärä	7 kpl	
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	5 kpl	
Lääkepoikkeamat	2 kpl	Lääkepoikkeamat käsittelivät lääkkeen antovirheitä.

Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsittely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Poikkeamat ja läheltä piti -tilanteet kirjataan Laatuporttijärjestelmään. Poikkeaman havainnut työntekijä kirjaa poikkeaman viipymättä tapahtuman jälkeen. Asiakasturvallisuuteen liittyvä tapahtuma tulee kirjata myös asiakastietojärjestelmään asiakastietoihin. Välittömät korjaustoimenpiteet lisävahinkojen estämiseksi tehdään viipymättä. Ilmoitukset käsitellään tiimipalaverissa yksikön vastuuhenkilön tai tiimivastaavan johdolla.
Muut huomiot:	Haastatellun hoitajan näkemyksen mukaan yleisin vaaratapahtuma on asiakkaan kaatuminen tai lääkepoikkeama. <i>Poikkeamailmoitusten määrä on erittäin vähäinen verrattuna seuranta jakson pituuteen. Vaara- ja haittatapahtumailmoitusten käsittelyprosessi (ilmoitusten tekeminen ja säännöllinen käsittely tiimikokouksissa) on hyvä kerrata henkilöstön kanssa.</i> Yksikön kommentti poikkeamailmoitusten käsittelystä: Tilkassa henkilöstöä kannustetaan aktiivisesti tekemään poikkeama- sekä vaara- ja haittatapahtumailmoituksia, ja kirjaamisen tärkeydestä muistutetaan säännöllisesti. Ilmoituksia käsitellään systemaattisesti sekä yksikkö- että tiimikokouksissa. Käsittely on vuorovaikutteista, ja työntekijät tuovat kokouksissa aktiivisesti esille omia havaintojaan sekä kehittämisideoitaan siitä, miten vastaavia tilanteita voidaan jatkossa ehkäistä, toimia turvallisemmin ja estää tapahtumien toistuminen.

*ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu tai heinäkuu-joulukuu, ilmoituksia tarkasteltiin 1.7.25-31.12.25 väliseltä ajalta.

Työntekijän ilmoitusvelvollisuus

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §

Onko ilmoitusvelvollisuus ohjeistettu ja käyty läpi henkilöstön kanssa? Miten ilmoitukset käsitellään? Sisältyykö perehdytykseen?

Jos työntekijä huomaa tehtävissään tai saa tietoonsa epäkohdan, ilmeisen epäkohdan uhan taikka muun lainvastaisuuden, hän ilmoittaa asiasta viipymättä esihenkilölleen. Epäkohdasta tehdään poikkeamailmoitus Laatuporttiin ja kirjaukset asiakastietojärjestelmään. Ilmoitusvelvollisuutta on käsitelty säännöllisesti henkilöstön kanssa tiimikokouksissa.

Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuotajalle annettu ohjaus
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Kyllä	Yksikössä on nimetty ja koulutettu saattohoitovastaava, jonka tehtävänä on perehdyttää yksikön työntekijöitä sekä kehittää yksikön saattohoitoa yhdessä vastuuhenkilön ja muiden työntekijöiden kanssa. Henkilöstö on osallistunut saattohoitokoulutuksiin, haastateltu hoitaja koki, että yksikössä on hyvä osaaminen toteuttaa saattohoitoa.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä	Yksikössä on saattohoitokansio, jota talon saattohoitovastaava päivittää.	
Sovitut käytänteet asukkaankuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä		

2. Yksikön toiminta ja hoito

Omaevalvontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osit- tain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Palveluyksikkökohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä	Vastuuhenkilö on allekirjoittanut ovs:n 22.12.2025	
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	Omaevalvontasuunnitelma on saataville yksikön ulkoisilla verkkosivuilla, yksikön kansliassa sekä jokaisen ryhmäkodin ilmoitustaululla.	
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Kyllä		
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen	Kyllä/ Ei/ Osit- tain	Miten toteutuu	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Asiakkaiden itsemääräämisoikeuden toteutumista vahvistetaan kuuntelemalla asiakkaan toiveita ja tarpeita ja mahdollistamalla osallistua oman hoidon suunnitteluun ja arjen toimintoihin.	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytölle ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä		
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	Osit- tain/ Ei	Yksikössä on ohjeistettu kirjaamaan rajoittamistoimet asiakkaan hoitosuunnitelmaan. Tarkastelluissa suunnitelmissa oli kolmen asiakkaan kohdalla kirjaus lääkärin päätöksestä rajoittamistoimille. Asiakkaan päivittäiskirjauksissa oli kuitenkin vain satunnaisia merkintöjä rajoitteen käytöstä.	Rajoittamisen tarvetta on harkittava jokaisella käyttökerralla erikseen. Rajoitteiden käytöstä tulee löytyä päivittäiset kirjaukset (peruste ja arvioi rajoittamiselle). Lääkärin tulee seurata rajoitteen käyttöä hyödyntäen asiakas- ja potilastietojärjestelmän tuottamia raportointi- ja seurantatietoja. Hoitohenkilökunta välittää lääkärille hänen seurannassa tarvitsemansa tiedot. Tuottajan lisäys jälkikäteen: Kaikki voimassa olevat rajoituspäätökset on tarkistettu tammikuun aikana. Samassa yhteydessä on tarkistettu käytössä olevat haaravyöt; kaikki ovat CE-hyväksytyjä. Terveystieteiden laitteen, kuten haaravyön ja nostimen, turvalliseen käyttöön liittyvää koulutusta on järjestetty talon sisäisesti aktiivisesti koko vuoden 2025 ajan. Henkilöstöä on ohjeistettu perehtymään rajoittamiskäytäntöjä koskeviin ohjeisiin ja lukukuiittamaan

			ne. Lisäksi Esko-järjestelmän itsemääräämisoikeutta käsittelevä verkkokoulutus on edellytetty suoritettavaksi helmikuun 2026 aikana.
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä	Asiakkaan sekä omaisen kanssa käydään keskustelu ennen liikkumisen rajoitteiden käyttöönottoa.	
Lääkärin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Kyllä		
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirja taanko, kuka vastaa?)	Osittain	Rajoittamisvälineiden käyttöä arvioidaan säännöllisesti hoitotoimien yhteydessä.	Rajoittamisvälineen käytöstä ei ollut todennettavissa kirjauksia.
Muut huomiot:	Yksikössä on käytössä haaravöitä, vuoteenlaitoja sekä hygieniahaalareita.		

Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen

Onko yksikössä asukkaiden ja läheisten saatavilla kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma asukastoiminnalle (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma, kuka vastaa suunnittelusta)?

Viikkosuunnitelma on Tilkantuvan ilmoitustaululla, yhteistä toimintaa suunnitellaan myös asiakkaiden toiveiden mukaisesti.

Miten hoitajat osallistetaan asukkaiden aktiivisen arjen toiminnan järjestämiseen?

Työvuorolistaan suunnitellaan virikevastaava työntekijä. Esimerkit toiminnasta: lehtien lukeminen, keskustelu, leipominen, piirustukset, musiikkiraati, tehdään pieniä asioita arjessa arjen lomassa. Kesäaikaan grillataan yhdessä ja tehdään retkiä lähialueella.

Sisältääkö yksikön toiminta säännölliset asukaskokoukset ja ulkoilumahdollisuudet (kuvaile, miten)?

Asukaskokoukset viikoittain. Asukkailta kysytään esimerkiksi ruokatoiveita ja aktiviteeteista. Kokouksista tehdään muistio, joka jaetaan asiakastietojärjestelmän kautta henkilöstölle.

Henkilöstölle on merkitty vuorokohtaisesti vastuu ulkoilun toteutumisesta. Ulkoilua toteutetaan iltavuoron aikana asukkaiden toiveiden mukaisesti. Talvella kovilla pakkasilla ulkoiluja on pyritty järjestämään säännöllisesti, mikäli asiakkaat ovat olleet halukkaita ulkoiluun.

Minkälaisia toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa järjestetään, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden kognitiivista, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä?

Fysioterapeutti toimii yksikössä säännöllisesti järjestäen asukkaalle mm. tuolijumppaa.

Miten asukas- ja omaispalautteet käydään läpi ja miten toimintaa kehitetään niiden pohjalta?

Asiakaspalautetta tulee suoraan hoitotoimien yhteydessä sekä omaisten vierailujen aikana. Palautteet kirjataan asiakastietojärjestelmään. Asiakkailta tullut palaute on yleisesti positiivista. Omaiset antavat palautetta pääsääntöisesti asiakkaan hoitoon liittyvistä asioista kuten vaatteiden siisteydestä tms. Omaisten kanssa keskustellaan tilanteesta aina palautteenannon yhteydessä.

Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä		
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Kyllä	Tarkastellut suunnitelmat olivat ajantasaisesti päivätty ja arvioidut. Yksi suunnitelma	

		oli laadittu uudelle, päivitetyle Doma Care -asiakastietojärjestelmäversion pohjalle.	
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Kyllä	Suunnitelmissa oli konkreettisesti kuvatut tavoitteet ja keinot. Asiakkaiden päivittäisten toimintojen, omatoimisuuden ja toimintakyvyn kuvaus oli selkeää ja päivittäistä hoitoa ohjaavaa. Hoidon tarve, terveystiedot, toimintakyky sekä voimavarat olivat kattavasti kuvattuna suunnitelman esitietosiossa.	
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä	Asiakkaan omat toiveet ja mieleiset asiat olivat hyvin huomioitu ja kuvattu.	
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Kyllä	Tarkastelluissa suunnitelmissa oli kirjattuna RAI-mittariarvot, mutta arvioinnin laadintapäivämäärät puuttuivat.	Jatkossa on hyvä kirjata hyödynnetyn mittariarvon kohdalle myös arvioinnin laadintapäivämäärä. Tuottajan lisäys jälkikäteen: Pyyntö on välitetty palveluasiantuntijalle. Arvioinnin laadintapäivämäärän kirjaaminen hyödynnetyn mittariarvon yhteyteen tullaan lisäämään Esperin palveluntoteuttamissuunnitelman ohjeistukseen
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Osittain/ Ei	Suunnitelmista ainoastaan yhdessä oli (1/4) oli kirjattuna asiakkaan DNR-päätös.	Asiakkaalle tehty ennakoivat hoitolinjaukset tulee kirjata hoitosuunnitelmaan. Tuottajan lisäys jälkikäteen: Asia saatetaan henkilöstön tietoon. Ennakoivien hoitolinjausten kirjaaminen hoitosuunnitelmaan tullaan korjaamaan ohjeistuksen mukaiseksi.
Muut huomiot:	Hoito- ja palvelusuunnitelmia tarkasteltiin neljän sattumanvaraisesti valitun asiakkaan osalta. Kaikki suunnitelmat olivat ajantasaisesti päivytyt ja arvioidut. Suunnitelmista yksi oli laadittu uudelle pohjalle ja kolme vanhalle pohjalle. Suunnitelmat olivat nyt sisällöllisesti laadukkaat, asiakkaan tilaa monipuolisesti kuvaavat, selkeät ja konkreettiset. Kaikissa suunnitelmissa oli kiinnitetty huomiota hyvin asiakkaan omatoimisuuden ja toimintakyvyn tukemiseen.		

Tarkastellut asiakaskirjaukset	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä	Asiakastyön kirjaaminen oli säännöllistä ja toteutui useamman kerran työvuoron aikana.	
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Kyllä	Tarkastelluissa päivittäiskirjauksissa oli kuvattu hyvin asiakkaan toimintakykyä ja liikumista.	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Kyllä		
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Kirjauksissa oli säännöllisesti havaintoja asiakkaan mielentilasta ja päivänkulkua oli kuvattuna vapaana tekstinä.	

Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Asiakkaan osallisuutta yksikön aktiviteetteihin, ryhmiin sekä omaisten vierailut ja yhteydenotot oli kirjattu.	
Muut huomiot:	Päivittäiskirjaamista tarkasteltiin yhden viikon osalta. Kirjaaminen oli rakenteellisesti koostettu ja vastasi asiakkaan hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja. Kirjauksissa oli lisäksi todennettavissa havaintoja asiakkaan tilasta, päivän kulusta, toimintakyvystä, liikkumisesta sekä aktiviteetteihin osallistumisesta. Jatkossa yksikössä tulee kiinnittää huomiota siihen, että asiakkaalla käytettävistä rajoittamistoimenpiteistä tulee kirjata aina niitä käytettäessä. Lisäksi on kirjattava, kun rajoite otetaan pois käytöstä. Tarkastelluissa asiakas-kirjauksissa oli nähtävissä ainoastaan yhden asiakkaan osalta satunnaisia kirjauksia hygieniahallarin ja haaravyön käytöstä, vaikka useamman asiakkaan kohdalla oli kirjattuna lääkärin päätös rajoittamisvälineelle. <i>Lääkärin kirjoittamasta rajoittamispäätöksestä huolimatta hoitaja arvioi jokaisella rajoittamiskerralla sen käyttämisen tarpeellisuutta.</i>		
Yksikön RAI-arviointitoiminta	Miten toteutuu		
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	RAI-LTCF		
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	<i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita oli Tilkantupa 3AD 21 kpl ja Tilkantupa 3B 15 kpl. (2025_1 EasyRAlder THL)</i>		
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	Henkilöstön RAI-osaamista seurataan säännöllisesti, koulutuksia on tarjolla sisäisessä koulutusjärjestelmässä. Tiimivastaava seuraa yksikön asiakkaiden RAI-arviointien ajantasaisuutta. Tiimivastaava avustaa myös henkilöstöä tarvittaessa RAI-arvioinnin tekemisessä. Asiakkaita pyritään osallistamaan oman RAI-arvioinnin tekoon ja siihen on kiinnitetty huomiota. Yksikössä on nostettu tavoitteeksi asiakkaan osallisuuden parantaminen.		

3. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:

Terveytesi palvelut Oy.

Yksikön palaute lääkäripalveluista:

Lääkäri palvelut on toiminut sopimuksen mukaisesti.

4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuot-tajalle annettu ohjaus
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Lääkehoitosuunnitelma on päivätty 22.9.2025	
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä	lääkärin on kuitannut lääkehoitosuunnitelman allekirjoituksellaan 11.10.2025.	
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä		
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuot-tajalle annettu ohjaus

Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lupaprosessin vastuuhenkilö)	Kyllä	Lääkehoitoluvat sisältävät SKHOLE teoria osuuden sekä lääkelaskut, osaamisen näytöt ottaa vastaan yksikön vastaava sairaanhoitaja.	
Ohjeistus lääkepoikkeamati-lanteisiin ja riskeihin	Kyllä		
Lääkkeiden käsittely ja säilytys on kuvattu ja vastaa käytänteitä	Kyllä		

Voimassa olevat lääkeluvat	Määrä (kpl)	Huomiot
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	12	
Sijaiset	-	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	1	Yhdellä työntekijällä on rajattulääkehoitolupa, joka oikeuttaa antaa valmiiksi annostellut lääkkeet.
Lupaprosessissa olevat	1	
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Ei	Lääkehoitohuoneessa ei ole lääkelupakoontilistaa saatavilla. Ryhmäkodin tiimiesihenkilöllä on päivitetty lääkehoitolupa koontilista.
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Kyllä	Käynnillä tarkasteltiin kahden hoitajan lääkehoitolupa dokumentit, nämä olivat asianmukaisia.
Muut huomiot:	-	

5. Yhteenveto ja erityiset huomiot

Yleissiisteys ja tilojen hygienia	kyllä/ ei / osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä		
Tilojen turvallisuus ja esteettömyys	Kyllä		
Muut huomiot: -			
Yhteenveto (Olennaiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, muut erityiset huomiot)			
Esperin hoivakoti Tilkka sijaitsee Huopalahdessa erittäin hyvien kulkuyhteyksien äärellä. Hoivakoti Tilkan Tilkantupaani tehtiin ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti aamupäivällä, käynnillä tutustuttiin Tilkantuvan 3B pienkotiin. Vierailijat otettiin ystävällisesti vastaan ja yksikön toimintaa esiteltiin avoimesti. Pienkodissa haastateltu hoitaja kertoi viihtyneensä hoivakodissa hyvin. Hän kertoi, että yksikössä kehitetään toimintaa jatkuvasti asiakaslähtöisemmäksi ja kehittämisessä huomioidaan myös asiakasturvallisuus. Tarkastuskäynnillä tavattiin useita yksikön asiakkaita yhteisessä olohuone/keittiötilassa, asiakkaat olivat siististi pukeutuneita ja he toivottivat vierailijat ystävällisesti tervetulleeksi. Henkilöstö oli asiakkaiden saatavilla, tunnelma oli rauhallinen ja kodinomainen. Tilkantuvan henkilöstötilanne on vakaa, avoimia tehtäviä ei ole ja vaihtuvuus on ollut vähäistä. Äkilliset puutokset saadaan täytettyä hyvin tutuilla tuntityöntekijöillä tai lyhytaikaisilla sijaisilla. Hoito- ja palvelusuunnitelmia tarkasteltiin neljän sattumanvaraisesti valitun helsinkiläisen asiakkaan osalta. Suunnitelmat olivat ajantasaisesti päivytyt ja arvioidut. Suunnitelmat olivat sisällöllisesti laadukkaat, asiakkaan tilaa monipuolisesti kuvaavat, selkeät ja konkreettiset. Kaikissa suunnitelmissa oli kiinnitetty huomiota asiakkaan liikkumiseen sekä omatoimisuuden ja toimintakyvyn tukemiseen. Suunnitelmissa oli hyödynnetty monipuolisesti RAI-mittareita. <i>Asiakkaan rajoittamistoimien osalta tuottajan tulee kiinnittää jatkossa huomioita, että rajoitteiden käytöstä tulee löytyä päivittäiset kirjaukset (peruste ja arvioi rajoittamiselle) ja rajoitteen käytön tarvetta tulee harkita jokaisella käyttökerralla erikseen.</i> Asiakastyön päivittäiskirjaaminen oli säännöllistä ja useamman kerran vuorossa tapahtuvaa. Kirjaamisessa oli hyvin kuvattu asiakkaan terveydentilaa, vointia, mielialaa sekä päivän kulkua yleensä.			
Jatkotoimenpiteet: Ei jatkotoimenpiteitä.			