

Perustiedot
Päivämäärä: 26.1.2024
Yksikkö: Omakotisäätiö sr. Palvelutalo Mäntylä, ryhmäkoti Vanamo
Yhteystiedot: Puotilantie 3, 00910 Helsinki
Y-tunnus: 0116766-2
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton valvontakäynti
Edellinen valvontakäynti (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): Kohdennettu auditointi 15.9.2022 <ul style="list-style-type: none">- Hoitotyösuunnitelmien asiakaslähtöisyyden kehittäminen- Päivittäisen kirjaamisen osalta tulee kiinnittää huomiota yksilölliseen kirjaamiseen kuten asiakkaan omaan näkemykseen, mielipiteisiin ja päivän kulkuun asiakkaan näkökulmasta
Yksikön asiakasprofiili: Ikääntyneiden suomenkielinen palveluasuminen
Yksikön vastuhenkilö: Susanna Kiuru, säätiönjohtaja susanna.kiuru@omakotisaatio.fi
Yksikön lähiesimies: Laura Akiola, osastonhoitaja laura.akiola@omakotisaatio.fi p. 050 5688285
Läsnä: Yksikön edustajat: Osastonhoitaja/ sh Laura Akiola
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön erityissuunnittelijat
Paikkamäärä: 15
Läsnä olevat asiakkaat: (kpl, minkä kuntien asiakkaita) 15/15, kaikki asiakkaat helsinkiläisiä

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	1 (50 % hoitotyö, 50 % esihenkilötyö)
Lähihoitaja	5
Hoiva-avustaja	2
Kuntoutushenkilöstö	
Fysioterapeutti, joka on talon yhteinen (1 vko/ ryhmäkoti)	0,2
Tukipalveluhenkilöstö:	
Laitoshuoltaja (ma-pe)	1

Muu, mikä?				
Kättilö		1		
Sosionomi		1		
Lähihoitaja-oppisopimusopiskelija		3		
Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot toteumasta)				
Henkilöstömitoitusta tarkasteltiin kuuden viikon (20.11.-31.12.2023) toteutuneiden työvuorojen kautta.				
THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,63 asiakasmäärän ollessa keskimäärin jaksolla 15.				
Ryhmäkodin osastonhoitaja osallistuu välittömään asiakastyöhön 50 % kokonaistyöajasta, joka huomioitu mitoituskassassa.				
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä		Määrä vuorossa		
Ammattiryhmä		Aamu	Väli	Ilta Yö
Sote-koulutettu henkilöstö		3		3 1
Kuntoutushenkilöstö		-		
Muu henkilöstö: Lähihoitajaopiskelija (harjoittelu)		2		
Tukipalveluhenkilöstö: Laitoshuoltaja		1		
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				
Osastonhoitajan mukaan henkilöstötilanne on ollut pitkään hyvä ja vakaa. Vaihtuvuutta ei ole ollut, työntekijät ovat pitkään yksiköissä työskennelleitä.				
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko vakituisia, kuinka paljon tarvitaan)				
Osastonhoitaja täyttää listan suunnitteluvaiheessa olevat ns. listapuutokset omalla 50 % asiakastyön osuudella. Äkillisiin työvuoropuutoksiin on saatu hyvin sijaiset omista tuntityöntekijöistä. Vuoropuutos syötetään ryhmäkotien yhteiseen tuntityöntekijöiden WhatsApp -ryhmään, josta on hyvin saatu sijaisia lyhytaikaisiin työntekijäpuutoksiin. Tarvittaessa on oma henkilöstö joutanut tekemällä pitkän päivän. Vuokratyövoimalle ei ole ollut tarvetta.				

Perehdyttäminen	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Huomiot/ Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehtymissuunnitelma tehty	Kyllä	
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa	Kyllä	Uuden työntekijän kanssa pidetään säännölliset arviointikeskustelut perehdytyksen alkuvaiheessa.
Muut huomiot:	Työntekijälle suunnitellaan 2–3 vuoroa, jolloin on ylimääräisenä ja tekee vuoron parityöskentelynä nimetyn perehdyttäjän kanssa.	
Koulutus	Miten toteutuu?	
Kirjallinen koulutussuunnitelma ja sisältö (tulevat koulutukset)	Kirjallinen koulutussuunnitelma on laadittu Omakotisäätiön henkilöstölle yhteisesti. Kuluvalle vuodelle on suunniteltu mm. palo- ja pelastuskoulutusta sekä Tredun (Tampereen seudun ammattiopisto) saattohoitajakoulutusta.	
Työntekijöiden osaamista arvioidaan vuosittain käydyissä tulos- ja kehityskeskusteluissa	Esihenkilö käy kehityskeskustelut vuosittain kaikkien työntekijöidensä kanssa. Keskusteluissa on kysytty mm. työntekijän kehitys- ja koulutustarpeita sekä työhyvinvointia edistäviä asioita. Vanamon uusi esihenkilö on suunnitellut pitävänsä kehityskeskustelut kuluvan vuoden alkupuolella.	
Henkilöstön toiveet koulutuksista huomioidaan	Esihenkilö kannustaa työntekijöitään osallistumaan koulutuksiin.	

Koulutuksessa on huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Yksikössä on viime vuonna osallistuttu mm. saattohoitokoulutuksiin, kinestetiikkaan, validointiin, gerontologinen hoitotyö- sekä Mapa-koulutukseen (haasteellisen käytöksen ennaltaehkäisy ja hallinta). Koko henkilöstö on suorittanut Terveiden- ja hyvinvointilaitoksen saattohoidon passin.	
Toteutuneet koulutukset edellisen vuoden aikana	Lisäksi toteutuneita koulutuksia on ollut RAI- ja kirjaamiskoulutukset sekä palo- ja pelastuskoulutukset.	
Muut huomiot:		
Henkilöstön kokouskäytännöt	Miten toteutuu?	
Yksikössä on sovitut työpaikkokokouskäytännöt	Esihenkilö pyrkii pitämään 1x viikossa osastotunnin, josta laaditaan muistio kaikkien luettavaksi kahvihuoneen muistiokansioon. Tarvittaessa pidetään asukasasioista lyhyempiä kokouksia esim. suullisen raportoinnin yhteydessä. Osastonhoitajat kokoontuvat keskenään kolmen viikon välein ja lisäksi osallistuvat 1x kuukaudessa säätiön johtoryhmään.	
Toimintaan liittyvä tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat)	Asiakasasiat käsitellään heti saman päivän aikana esim. viemällä asia toimistossa sijaitsevaan asiakasasiavihkoon tai vuoronvaihtoraportoinnin yhteydessä. Yhteisistä ja muista akuuteista asioista osastonhoitaja tiedottaa suullisesti tai sähköpostin välityksellä.	
Muut huomiot:		
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu?
Ilmoitusten kokonaismäärä	24 kpl	
Asukkaisiin kohdistuneet	19 kpl	Tehdyt ilmoitukset ovat koskeneet pääasiassa kaatumisia.
Lääkepoikkeamat	1 kpl	
Käsittely (ilmoitusmenettely)	Poikkeamista laaditaan ilmoitus HaiPro-järjestelmään. Ilmoitukset käsitellään säännöllisesti viikoittain osastotunnilla, jolloin yhdessä mietitään ratkaisua asialle ja miten ennaltaehkäistään vastaisuudessa. <i>Lääkepoikkeamista oli vain yksi tehty ilmoitus puolen vuoden ajanjaksolla. Asia on hyvä ottaa keskusteluun seuraavissa henkilöstöpalavereissa ja käydä yhteisesti läpi työntekijän ilmoitusvelvollisuutta asiakasturvallisuutta vaarantavista epäkohdista ja tapahtumista.</i>	
Muut huomiot:		
*ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu tai heinäkuu-joulukuu		
Työntekijän ilmoitusvelvollisuus (Ilmoitusvelvollisuus on käyty läpi henkilöstön kanssa, ilmoitusten käsittely) Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §		
Työntekijän ilmoitusvelvollisuutta ei ollut vielä otettu keskusteluun uuden esihenkilön toimesta. <i>Ilmoitusvelvollisuusasia on tärkeä ottaa keskusteluun säännöllisesti henkilöstön yhteisissä kokouksissa. Työntekijällä tulee olla tieto, minkälaisiin asioihin ja tilanteisiin ilmoitusvelvollisuus liittyy, miten ilmoitus tehdään ja kenelle se osoitetaan.</i> Esihenkilön lisäys jälkikäteen: Keskustelimme työntekijän ilmoitusvelvollisuudesta osastokokouksessa 13.2.2024.		

2. Lääkäripalvelut		
Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:		
Mehiläinen		
Yksikön palaute lääkäripalveluista:		
Esihenkilön ja sairaanhoitajan mukaan yhteistyössä lääkärin kanssa on ollut haasteita, joita on aktiivisesti ratkaistu yhteistyössä Mehiläisen yhteishenkilön ja lääkärin kanssa.		
3. Lääkehoito- ja lääkehuolto		
Lääkehoitosuunnitelma	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Suunnitelma oli päivitetty 12/2023
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä	Lääkärin allekirjoittama ja päiväämä 23.1.2024.
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä	
Lääkehoitosuunnitelma kuvataan	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot
Lupaprosessi	Kyllä	
Ohjeistus lääkepoikkeamatilanteisiin ja riskeihin	Kyllä	
Lääkkeiden säilytys ja käsittely	Kyllä	
Voimassa olevat lääkeluvat	Lukumäärä	Edellyttää toimenpiteitä
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh.)	1 sh, 7 lh	
Sijaiset	-	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	3	Joista kaksi hoiva-avustajan ja yksi lähihoitajaoppisopimus-opiskelijan lääkelupaa, lupa antaa valmiiksi annosteltuja lääkkeitä (dosetista) nimetyille asiakkaille.
Lupaprosessissa olevat	1	Lähihoitajan lääkeluvan uusinta
	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	Koontilista oli saatavilla hoitajien toimistotilassa seinällä.
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt.	Kyllä	Lääkehoidon teoriaosuus ja tentti suoritetaan Aino & Eino -lääkehoidon verkkokoulutuksessa. Lisäksi annetaan osaamisen näytöt sairaanhoitajalle. Osaamisen näytön voi antaa myös lääkkeiden dosettiin annostelun osalta yksikön nimetyille, lääkeluvalliselle lähihoitajalle.
Muut huomiot:	Tarkastuskäynnin yhteydessä tarkastettiin luvat kahden työntekijän osalta (sh+lh). Lähihoitajan lupa todettiin asianmukaiseksi lääkärin allekirjoituksella vahvistettuna. <i>Sairaanhoitajan lääkelupa tulee kirjata Omakotisäätiön käyttämälle lupalomakkeelle ja vahvistaa yksikön lääkärin allekirjoituksella.</i>	
	Esihenkilön lisäys jälkikäteen: Allekirjoitus pyydetään sairaanhoitajan lupalomakkeeseen lääkäriltä 26.2.24, kun hän seuraavan kerran tulee ryhmäkotiin	

4. Hoito ja yksikön toiminta			
Omavalvontasuunnitelma	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot/ Edellyttää toimenpiteitä	
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Vastuuhenkilön allekirjoitus ja pvm.	Kyllä	Vastuuhenkilön allekirjoittama ja päiväämä 4.1.2024.	
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	Suunnitelma saatavilla yksikön verkkosivuilla, Mäntylän sisäänkäynnin yhteydessä pöydällä kansiossa sekä ryhmäkodin toimistossa. Omavalvontasuunnitelma annetaan myös omaisille asiakkaan tulohaastattelun yhteydessä.	
Henkilöstö osallistunut laadintaan	Kyllä	Henkilöstöä on osallistettu suunnitelman päivittämiseen työryhmittäin. Jokaisesta ryhmäkodista on ollut edustus työryhmässä.	
Hoitotyön suunnitelma			
Tarkastellut suunnitelmat	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä	Omahoitajan tehtäviin on määritetty tehtäväksi RAI ja hoitosuunnitelma.	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu enintään 6kk sitten	Kyllä	Suunnitelmat ovat hyvin arvioitu.	
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä	Asiakkaiden toiveita ja mieltymyksiä on hoitosuunnitelmissa huomioitu esim. pitää lämpimästä ja haluaa osallistua ryhmiin. Hoitosuunnitelmassa on hyvä näkyä myös sairauksien hyvä hoito.	
RAI- mittareita hyödynnetty	Kyllä	Mittareita on hyödynnetty suunnitelmissa hyvin. Suunnitelmissa on huomioitu asiakkaiden voimavaroja sekä avattu selkeästi RAI:sta saatuja tuloksia, kuten millaisissa (ADL) toiminnoissa asiakas tarvitsee ohjausta/apua/puolesta tekemistä. Lisäksi RAI- arvioinnin ajankohta (pvm.) oli selkeästi näkyvissä.	
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä	Lääkärin tekemät hoitolinjaukset ovat suunnitelmissa näkyvissä.	
Muut huomiot:	Hoitosuunnitelmat olivat hyvällä tasolla ja niissä oli tuotu hyvin esille asiakkaiden omia voimavaroja. RAI-arviointien tietoja oli hyödynnetty hyvin hoitosuunnitelmissa. Jatkossa on hyvä huomioida asiakkaiden sairauksien hyvä hoito. Päivittäiskirjauksissa oli luettavissa, että asiakkaalle vaihdetaan kipulaastari, mutta hoitosuunnitelmista puuttui kivun seuranta ja hoito.		

Asiakaskirjaukset	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Kyllä	Asiakkaiden tilaa ja toimintaa on kuvattu ja arvioitu.	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Kyllä	<p>Yleisesti hyvää kirjaamista, joka vastaa hoitosuunnitelmien tavoitteisiin.</p> <p>Päivittäiskirjauksista on luettavissa, että asiakkaalle vaihdetaan kipulaastari, hoitosuunnitelmassa ei ole mainintaa kivun hoidosta/arvioinnista.</p> <p>Hoitosuunnitelmassa on maininta tukisukkien ja hygieniahaalarin käytöstä, mutta näistä ei ole kirjauksia.</p> <p>Esihenkilön lisäys jälkikäteen: Päivittäiskirjauksia tullaan tarkastamaan. Asiasta on keskusteltu tiimissä osastotunnilla 13.2.24.</p>	
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Asiakkaiden mielialoista on hoitajan kuvauksia luettavissa. Osittain kirjaukset ovat asiakaslähtöisiä kuten kiittää hoidosta ja on tyytyväisen oloinen.	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Kirjauksia on erilaisista aktiviteeteistä, kuten yhteisistä hetkistä hoitajan kanssa, omaisen käynneistä ja ryhmätoiminnasta.	
Muut huomiot:	Tarkastettu kahden satunnaisesti valitun asiakkaan hoitotyön suunnitelmat ja päivittäiskirjaukset viikon ajalta. Jatkossa kirjaamisessa on hyvä tuoda esille asiakkaan omaa näkemystä ja kokemusta hoidon toteutumisesta ja päivän kulusta (arjen aktiviteetit, osallisuus).		
Rajoittamistoimenpiteet	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot/ Edellyttää toimenpiteitä	
Ohjeistus laadittu	Kyllä		
Asiakkaan ja omaisen kanssa keskusteltu	Kyllä	Ennen rajoittamisvälineen käyttöönottoa keskustellaan asiasta ensin asiakkaan ja omaisen kanssa.	
Lääkärin kirjallinen lupa	Kyllä		
Kirjattu hoitosuunnitelmaan	Osittain	Rajoittamistoimenpide ja lääkärin lupa kirjataan asiakkaan tietoihin "info"-laatikkoon. Hoitosuunnitelmassa oli maininta pukeutumisen yhteydessä, että "yöksi käytössä hygieniahaalari". <i>Rajoitteiden käyttöä on hyvä perustella hoitosuunnitelmassa ja sen tarvetta tulee arvioida säännöllisesti.</i>	

		Esihenkilön lisäys jälkikäteen: Olen pyytänyt vastuuhoitajia päivittämään hoitosuunnitelmia rajoitteiden kohdalta ja perusteamaan rajoitteita. Lisäksi keskustelemme tästä osastotunnilla.	
Arviointi ja seuranta	Osittain	Rajoittamisvälineen tarvetta arvioidaan hoitotiimissä ja lääkärin kanssa aina luvan uusimisen yhteydessä.	
Muut huomiot:	Yksikössä on käytössä vuoteen laitoja ja hygieniahaalari.		
Yksikössä on kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma)			
Yksikön viikkosuunnitelma on esillä ryhmäkodin sisäänkäynnin yhteydessä olevalla ilmoitustaululla. Ryhmäkodin hoitajat suunnittelevat itse ohjelman viikoittain ja ovat myös yhteisesti vastuussa sen toteutumisesta. Omakotisäätiossa on lisäksi suunnitelma kuukausi- ja vuositasolla, jossa on ryhmiä ja tapahtumia koko talolle.			
Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen (asukaskokoukset, ulkoilu, osallistuminen arjen toimintaan, mielekäs ja mieleinen tekeminen)			
<p>Omahoitaja suunnittelee asukkaan kanssa yhdessä mieleistä tekemistä arkeen, joka kirjataan hoitotyönsuunnitelmaan. Ulkoilua pyritään mahdollistamaan päivittäin. Huonolla säällä on hyödynnetty Mäntylän ja Merilän rakennusten välistä yhdyskäytävää, johon on rakennettu erilaisia aktiviteetteja ja vuodenaikojen mukaan vaihtuvia teemoja.</p> <p>Asukkaille on tarjolla monipuolisesti erilaisia tapahtumia, toimintaa ja ryhmiä. Ryhmäkodissa tehdään paljon arkisia asioita asukkaiden kanssa kuten pidetään lukutuokioita ja pelihetkiä, kuunnellaan musiikkia. Talon yhteisessä toiminnassa vierailvat säännöllisesti kaverikoirat, jotka kiertävät ryhmäkodeissa. Lisäksi on konsertteja, seurakunnan hartaudet ja vapaaehtoisten järjestämää toimintaa.</p> <p>Asukaskokoukset ovat osastonhoitajan mukaan toteutuneet huonosti tai harvakseltaan. Seuraavassa yhteisessä kokouksessa on tarkoitus ottaa asia keskusteluun ja suunnitella asukaskokoukset jatkossa säännöllisesti pidettäviksi 1x kuukaudessa.</p>			
Saattohoito	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Saattohoitokoulutusta järjestetty	Kyllä	Koko henkilöstö on suorittanut THL:n saattohoitokoulutuksen. Lisäksi muutama työntekijä on suorittamassa kuluvana vuotena laajemmän saattohoitaja -koulutuksen.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä	Yksikössä on saattohoitokansio käytössä, joka pidetään ajantasaisena.	
Yksikössä on kirjallinen ohje vainajan laittamisesta	Kyllä	Säilytetään saattohoitokansiossa.	
Asiakkaan tahto ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Kummasakin hoito- ja palvelusuunnitelmassa on maininta elvytyskielosta tai DNR- päätös.	
Sovitut käytänteet asukkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä	Koottuna saattohoitokansioon.	

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

Suullista palautetta on tullut sekä asukkailta että omaisilta. Palaute on ollut pääasiassa myönteistä ja kiittävää. Palautetta on saatu esimerkiksi aktiivisesta yhteydenpidosta. Viimeisen vuoden aikana ei ole ollut muistutuksia tai reklamaatioita. Korjaavat palautteet on selvitetty keskustelemalla ja yhteisiä ratkaisuja etsimällä yksikön sisäisesti.

Ryhmäkodissa oli parhaillaan menossa THL:n järjestämä ”Kerro palvelustasi” kansallinen vanhuspalvelujen asiakastytyväisyyskysely.

5. Yhteenveto ja erityiset huomiot

Yleissiisteys ja tilojen hygienia	Todennettavissa (Kyllä/ Ei)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä		
Tilojen turvallisuus	Kyllä		

Muut huomiot:

Yhteenveto

Omakotisäitiön palvelukeskus sijaitsee Itä-Helsingin Puotilassa. Palvelukeskuksessa on kaksi ympärivuorokautisen hoidon palvelutaloa Merilä ja Mäntylä. Omakotisäitiön kiinteistössä on myös omatoimisille vanhuksille yhteisöasumiseen tarkoitettuja yksioita ja kaksioita.

Tarkastuskäynti tehtiin lounasajan yhteydessä Mäntylän Palvelutalon ryhmäkoti Vanamoon. Asukkaita oli paikalla ruokailutilassa, osa lukemassa tai keskustelemassa hoitajan kanssa. Asukkaat olivat iloisia ja kertoivat viihtyvänsä hyvin. Puhelivat siitä, mitä tekevät mielellään ulkoillessaan, miten viihtyvät ja ovat tutustuneet mukaviin ihmisiin. Ryhmäkodin päivittäisen ohjelman suunnittelevat hoitajat ja ovat sen toteuttamisesta yhdessä vastuussa. Asukkaiden kanssa tehdään paljon tavallisia arkisia asioita ja ulkoilua pyritään tekemään päivittäin.

Ryhmäkoti Vanamon henkilöstötilanne on ollut pitkään vakaa, henkilöstö on pitkäaikaista ja viihtyvät työtehtävissään. Työvuoropuutoksissa käytetään omia tuttuja keikkatyöntekijöitä ja vuokratyölle ei ole ollut tarvetta. Lisäksi henkilöstöä koulutetaan suunnitelmallisesti ja asiakasprofiiliin mukaisesti. Omakotisäitiön koulutustarjonta on monipuolista, henkilöstön kehitystarpeisiin ja myös toiveisiin perustuvaa.

Hoitosuunnitelmat olivat kokonaisuudessa hyvin selkeät ja hyvällä tasolla. Hoitosuunnitelmissa olisi hyvä olla asiakkaiden konkreettisia mieltymyksiä ja tapoja, jotka tekisivät hoitosuunnitelmista vielä yksilöllisempiä. RAI-arviointien tietoja oli hyödynnetty hyvin hoitosuunnitelmissa.

Jatkotoimenpiteet:

- Sairaanhoitajan lääkelupa tulee kirjata Omakotisäitiön käyttämälle lupalomakkeelle ja vahvistaa yksikön lääkärin allekirjoituksella.