



Perustiedot
Päivämäärä ja kellonaika: 5.2.2025 klo. 10.00
Yksikkö: Bertahemmet, Finlands Svenska Söndagsskolförbund rf.
Yhteystiedot: Matkamiehentie 2 D, 00320 Helsinki
Y-tunnus: 0117698-0
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti
Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): ennalta ilmoitettu tarkastuskäynti 2.2.2024 ja seurantakäynti 27.3.2024 - Turvallisen lääkehoidon toteutuminen
Yksikön palvelumuoto: Ympärivuorokautinen palveluasuminen ☒ Laitoshoito ☐
Yksikön asiakasprofiili: Ikääntyneet ruotsinkieliset
Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet Kerros 2: 8 Kerros 3: 8 Kerros 4: 8 Yhteensä 24, kaikki asiakkaat ovat helsinkiläisiä.
Yksikön vastuuhenkilö (Soteri-rekisteriin nimetty vastuuhenkilö): Yksikönjohtaja Eeva Simiö-Ighmour p. 09 477 47229 eeva.simio-ighmour@bertahemmet.com
Yksikön lähiesihenkilö: Yksikönjohtaja Eeva Simiö-Ighmour p. 09 477 47229 eeva.simio-ighmour@bertahemmet.com
Tarkastuskäynnillä läsnä: Yksikön edustajat: yksikönjohtaja ja sairaanhoitaja (lääkehoito)
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelijat

1. Henkilöstö				
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstö-luettelo)		Määrä		
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja		1		
Lähihoitaja		9		
Lähihoitaja opiskelija		1		
Hoiva-avustaja		1		
Kuntoutushenkilöstö		Ostopalvelu fysioterapeutti järjestää ryhmäliikunta-tunnin 1 krt/vko.		
Tukipalveluhenkilöstö		1		
Keittiöhenkilökunta (Oma keittiö, josta ruoat tuodaan ryhmäkoteihin)		1		
Kokkiopiskelija		1		
Siistijä		1		
Muu, mikä?				
Hoitoapulaisia ryhmäkodeissa (toimii avustavissa tehtävissä)		2		
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä		Määrä vuorossa		
Ammattiryhmä	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	4		4	2
Kuntoutushenkilöstö				
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)	1			
Tukipalveluhenkilöstö	2			
Alihankkijat ja näiden valvonta (mm. ateriat, fysioterapia, siivous)				
Hemfysion fysioterapeutti, kiinteistöhuolto Kotikatu ja pesulapalvelut Clean-Kalle. Yksikönjohtajan kertoman mukaan Hemfysion omavalvontasuunnitelma on tarkastettu. Talon kokouksissa on keskusteltu ja käyty läpi yhteistyön kulkua. Pa-laute kulkee pääosin soittamalla ja keskustelemalla alihankinta yritysten yhteyshenkilöiden kanssa. Yksikönjohtajan kertoman mukaan yhteys palveluntuottajaan otetaan heti, jos puutteita ilmenee.				
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				
Yksikön henkilöstötilanne on pitkään ollut vakaa. Yksikönjohtaja kertoi, että henkilöstö on sitoutunut yksikön toiminnan edistämiseen ja asiakkaiden hyvään hoitoon. Yksi lähihoitajan vakanssi on avoinna. Rekrytointia ei ole käynnissä.				
Yöaikaan ryhmäkodeissa valvoo yhteensä kaksi hoitajaa kolmea kerrosta (yhteensä 24 asiakasta). Lisäksi yöhoitaja vastaa tarvittaessa palvelutalon hälytyksiin (yhteensä 44 palveluasuntoa). Ryhmäkotien asiakkailla on käytössään turvarannekkeet ja ulko-ovella on nauhoittava kameravalvonta. Yksikönjohtajan mukaan yöhoitajat auttavat toisiaan, tekevät säännölliset kierrot ja yöt on koettu rauhallisina.				
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)				
Yksiköllä on oma sijaislista, josta saadaan työntekijöitä tarvittava määrä eri pituisiin sijaisuuksiin sekä keikkavuoroihin. Henkilöstövuokrausta ei käytetä. Yksikönjohtajan kertoman mukaan oma henkilöstö kiertää talon eri ryhmäkotien välillä, jos on tarve.				
Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)				
Ostopalvelut ja laadunhallinta- yksikkö tarkasteli henkilöstömitoitusta kuuden viikon (23.12.2024 – 2.2.2025) toteutuneiden työvuorojen kautta.				
THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,66 asiakasmäärän ollessa keskimäärin 24.				

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehdytys- suunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutuk- set)	Kyllä	Perehdytyslomake on käytössä. Yksikön tietosuojavaastaava on järjestänyt talossa koulutuksia.	
Perehdytys arvioi- daan yhdessä pereh- dytettävän kanssa (sis. esim. esihenki- lön osuuden, vastuu- alueet)	Kyllä	Tiimivastaava tai muu nimetty pereh- dyttäjä käy arviointi- keskustelua perehdy- tyksessä olevan työn- tekijän kanssa.	
Muut huomiot:			
Koulutus	Miten toteutuu?		
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuo- delle - sisällössä huomioitu yksi- kön asiakasprofiiliin mukai- nen erityisosaaminen	Viime vuoden aikana on käyty ensiapu-, turvallisuus-, LOVE-, apuväline- sekä RAI- koulutuksia. Syksyllä 2024 yksikössä aloitettiin käyttämään uutta asiakastietojärjestelmää Doma Carea, minkä vuoksi myös kirjaamiskoulutuksia painotettiin. Vuoden 2025 aikana on tarkoitus vielä saada asiakastietojärjestelmäksi Doma Care 2.0, jossa kirjaaminen on mah- dollista ruotsiksi. Suunnitelmana on myös järjestää lisää kinestetikkaan ja ergonomiaan liitty- vää koulutusta. Yksikönjohtajan kertoman mukaan ruotsinkielinen koulutustarjonta on vähäistä, mutta esi- merkiksi haastavan asiakkaan kohtaamisesta on pyydetty luento ammattikorkeakoulusta. Li- säksi henkilöstö pystyy hyödyntämään talon kokoushuoneen isoa näyttöä esimerkiksi verk- kokoulutuksiin osallistumisessa.		
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioi- daan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Yksikönjohtaja on käynyt kehityskeskustelut vuonna 2024 koko henkilöstölle. Vuoden 2025 kehityskeskustelut ovat suunnitteilla.		
Muut huomiot:			
Tiedonkulku	Miten toteutuu?		
Asiakastyöhön liittyvän tie- don siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asia- kastiedon turvallinen käsit- tely)	Asiakastietojärjestelmänä on käytössä Doma Care ja järjestelmän viestitoimintoa hyödynne- tään asiakasasioiden välittämisessä. Ryhmäkodeissa pidetään päivittäin suulliset raportit vuoron vaihtuessa. Sairaanhoidaja tekee kierroksen ryhmäkoteihin aamupäivällä. Yksikössä on nimetty tietosuojavaastaava.		
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkako- kouskäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vas- tuuhenkilöt ym.)	Tiimivastaavat vetävät osastokokoukset ryhmäkotikohtaisesti kerran kuukaudessa ja näistä pidetään yllä vihkomuistiot. Tiimivastaavien kokous on joka toinen kuukausi. Yksikönjohta- jan vetämät henkilöstökokoukset ovat joka toinen kuukausi. Henkilöstökokouksista tehdään muistio. Yksikönjohtajalla on tapana viestiä yleisistä asioista säännöllisesti niin henkilöstölle kuin omaisille infokirjeellä sähköpostitse.		
Muut huomiot:			
Yksikön vaara- ja haitta- tapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)	
Ilmoitusten kokonaismäärä	65 kpl		
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, lä- heltä piti)	62 kpl	Ilmoitukset koskivat pääosin asiakkaan kaatumisia tai läheltä piti tilanteita. Kaatumisen jälkeen yksikössä on seurattu asiakkaan kokonaistilannetta tii- viimmin ja etsitty ratkaisuja kaatumisen ehkäisyyn. Positiivista on, että yksi- kössä tehdään läheltä piti -ilmoituksia.	

Lääkepoikkeamat	15 kpl	Poikkeamat koskivat suurimmaksi osaksi sitä, että asiakas on kieltäytynyt lääkkeitä tai lääke on löytynyt lattialta. Vakavia lääkevirheitä ei ole tapahtunut seuratulla ajanjaksolla.
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsittely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Yksikössä on käytössä paperinen poikkeamalomake, jonka henkilö täyttää poikkeaman havaittuaan. Tiimivastaavat käyvät tulleet ilmoitukset läpi osastokokouksissa ja yksikönjohtaja käy puolivuositain läpi koosteen koko yksikön poikkeamailmoituksista. Poikkeamailmoituksista keskustellaan henkilöstön kanssa ja ratkaisuja toiminnan kehittämiseen mietitään yhdessä.	
Muut huomiot:		

*ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu tai **heinäkuu-joulukuu 2024**

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?

Yksikönjohtajan kertoman mukaan työntekijän ilmoitusvelvollisuus on käyty läpi henkilöstön kanssa henkilöstökokouksessa. Työntekijän ilmoitusvelvollisuus on kuvattu palveluyksikön omavalvontasuunnitelmassa.

Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö ohjasi palveluntuottajaa päivittämään omavalvontasuunnitelmaan työntekijän ilmoitusvelvollisuusasiaa käsittelevä osio vastaamaan vuoden 2024 alusta voimaan tullutta lakimuutosta (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 741/2023 29 § ja 30 §).

Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Kyllä	Yksikönjohtajan mukaan henkilöstön saattohoito-osaaminen on hyvää. Asiakkailla pyritään tekemään ennakoivat hoitosuunnitelmat. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö suositteli THL:n saattohoitopassi verkkokoulutuksen suorittamista.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä		
Sovitut käytänteet asukkaahan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä		

2. Yksikön toiminta ja hoito

Omavalvontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		Sosiaali- ja potilasasiavastaavan nimike ja yhteystietojen päivitys. Tuottaja päivitti tiedot käynnin jälkeen.
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä	Päivätty 21.1.2025.	
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	Omavalvontasuunnitelma on yksikön kotisivuilla ja yksikönjohtajan mukaan jokaisessa ryhmäkodissa nähtävillä.	
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Kyllä	Omavalvontasuunnitelmaa on käyty läpi useasti henkilöstökokouksissa.	

Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Miten toteutuu	Edellyttää toimenpiteitä			
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Asiakkaita kuunnellaan ja toiveita kysytään.				
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytölle ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä					
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	Kyllä					
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä	Lähtökohtaisesti rajoittavien välineiden käytöstä keskustellaan asiakkaan sekä omaisten kanssa.				
Lääkärin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Kyllä	Rajoitustoimenpiteiden tarpeesta keskustellaan vastuulääkärin kanssa, joka kirjoittaa rajoittamispäätöksen.				
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirja taanko, kuka vastaa?)	Kyllä	Yksikönjohtajan kertoman mukaan rajoittamisvälineiden käytön kirjaamisesta on keskustelu henkilöstön kanssa. Tarkastettujen asiakkaiden kohdalla rajoitustoimenpiteiden käytöstä oli tehty kirjauksia.				
Muut huomiot:	Yksikönjohtajan mukaan käytössä on sängynlaitoja, yksi haaravyö ja muutama hygienihaalari.					
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)? Talon ilmoitustaululla on viikko-ohjelma kaikkien nähtävillä. Koko talon tapahtumakalenteri on jokaisessa ryhmäkodissa. Yksikönjohtajan kertoman mukaan talossa korostuvat suomenruotsalaiset juhlapyhät ja niitä vietetään yhteisesti.						
Miten hoitajat osallistetaan asukkaiden aktiivisen arjen toiminnan järjestämiseen? Yksikönjohtajan kertoman mukaan asukkaiden aktiivinen arki on osa hoitotyötä. Hoitajat keksivät ryhmäkodeissa asukkaille mielekästä tekemistä esimerkiksi kynsien lakkaamista, lehtien lukua yms.						
Sisältääkö yksikön toiminta säännölliset asukaskokoukset ja ulkoilumahdollisuudet (kuvaile, miten)? Varsinaisia asiakaskokouksia ei järjestetä. Asiakkaiden toiveita kuunnellaan ja niistä keskustellaan arjen lomassa päivittäin. Asiakkaiden palautteet ovat pääosin liittyneet ruokaan, mikä viedään tiedoksi omaan keittiöön. Ulkoilu on kesäpainotteista, jolloin ulkoillaan paljon ja grillataan yksikön ulkopihalla. Keskiviikkoisin järjestetään ulkokahvit vuodenaikasta riippumatta. Niin hoitajat, fysioterapeutti kuin omaiset käyvät asiakkaiden kanssa ulkoilemassa lähimaastossa, vaikka ympäristö on mäkkinen.						
Minkälaisia toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa järjestetään, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden kognitiivista, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä? Fysioterapeutti pitää jumppatunnin kerran viikossa. Myös hoitajat järjestävät ohjelmaa ryhmäkodeissa, asiakkaat pitävät esimerkiksi pelien pelaamisesta.						

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

Yksikönjohtajan kertoman mukaan omaisiin pidetään aktiivisesti yhteyttä ja omaisyhteistyö nähdään tärkeänä osana hoitoa. Hoitokokouksia järjestetään aina tarvittaessa. Omaistenillat järjestään kahdesti vuodessa. Niin negatiivinen kuin positiivinen palaute nähdään toiminnan ja hoidon edistämisen mahdollisuutena.

Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä	Yksikössä on nimetty omahoitajat.	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Kyllä		
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Kyllä		
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä	Esimerkiksi asiakkaiden suosikki aktiviteetteja oli kirjattuna.	
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Osittain	Yksikönjohtajan kertoman mukaan RAI-arvioinnissa nousseita tarpeita hyödynnetään hoitosuunnitelmien laadinnassa ja päivityksessä, mutta vain yhdessä hoitosuunnitelmassa oli RAI-mittareita näkyvissä. RAI-mittariarvoja on hyvä nostaa näkyviin hoitosuunnitelmaan.	
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Ei	Tarkastetuissa hoitosuunnitelmissa ei ollut todennettavissa hoitolinjauksia tai ennakoivaa hoitosuunnitelmaa.	
Muut huomiot:	Yhteensä kolmen asiakkaan (yksi per ryhmäkoti) hoitosuunnitelmat sekä viimeisen viikon asiakaskirjaukset tarkastettiin.		
Tarkastellut asiakaskirjaukset	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Osittain	Asiakaskirjaukset painottuivat rakenteeseen kirjaamiseen. Kuvailevia ja arvioivia sanoja on hyvä käyttää enemmän. Lisäksi vapaata kirjoitusta suositellaan hyödynnettäväksi rakenteisen kirjaamisen ohessa.	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Kyllä	Pääosin kirjaukset vastasivat hoitosuunnitelmia.	
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Osittain	Lähes joka vuorossa oli kirjattuna asiakkaan mielentilaa, mutta asiakkaan näkemystä hoidosta ei juurikaan ollut kirjattu. Osassa tarkastettuja asiakaskirjauksia mielentilan kohdalla luki "Muu", mikä ei ole asiakaskirjauksiin soveltuvaa.	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Tarkastettujen asiakkaiden osalta oli toteutunut esimerkiksi lukemista, keskustelua ja tv:n katsomista.	
Muut huomiot:			

Yksikön RAI-arviointitoiminta	Miten toteutuu
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	LTC
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 20 kpl. (2024_1 EasyRAIder THL) Henkilöstö on käynyt RAI-arviointikoulutuksia ja niitä on jatkuvasti tarjolla. Yksikönjohtaja varmistaa, että arvioinnit tehdään ajallaan.
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	Vuoden 2024 RAI tuloksista on nähtävissä, että yksikössä on onnistuttu osallistamaan asiakkaat RAI-arviointiinsa ja asiakkaat ovat asettaneet hyvin tavoitteita hoidolleen. Yksikönjohtajan mukaan tämä on saavutettu sillä, että hoitajat keskustelevat asiakkaan kanssa arviointiajanjakson aikana.

3. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja: Mehiläinen

Yksikön palaute lääkäripalveluista: Yksikön vastuulääkäri on vaihtunut vuoden 2025 alussa. Konsultaatiopäivät on sovittu ja lääkäri on tavoitettu tarvittaessa. Yksikössä ollaan tyytyväisiä, että lääkäriasiat voidaan hoitaa ruotsin kielellä.

4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Päivätty 16.7.2024	
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä		
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä	Lääkehoitohuoneessa.	
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lupaprosessin vastuuhenkilö)	Kyllä		
Ohjeistus lääkepoikkeamatielanteisiin ja riskeihin	Kyllä		
Lääkkeiden käsittely ja säilytys on kuvattu ja vastaa käytänteitä	Kyllä		
Voimassa olevat lääkeluvat	Määrä (kpl)	Huomiot	
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	4 + 22	Sisältää sekä vakituiset että sijaiset Sosionomien osalta lääkehoitoluvassa tulee varmistaa, että lääkehoidon opintoja on suoritettu vaadittava määrä.	
Sijaiset	-		

Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	
Lupaprosessissa olevat	-	
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Kyllä	Satunnaisotannalla tarkastettu yhden lähihoitajan ja yhden sairaanhoitajan lääkeluvat ilman huomautuksia.
Muut huomiot:		

5. Yhteenveto ja erityiset huomiot

Yleissiisteys ja tilojen hygienian	kyllä/ ei / osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä		
Tilojen turvallisuus ja esteettömyys	Kyllä		
Muut huomiot:			

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

Tarkastuskäynti tehtiin Bertahemmet yksikön ympärivuorokautisen hoivan ryhmäkoteihin 2, 3 ja 4. Yksikkö on kodinomainen ja oman keittiön tarjoama ruoka tuoksui ovesta sisään astuessa ja seurasi läpi talon. Asiakkaita kohdattiin oleskele-massa yhteisissä tiloissa ja tunnelma oli yhteisöllinen. Vierailtaessa 2. kerroksen ryhmäkodissa tunnelma ja asukas huo-neet olivat yhtä lailla kotoisat. Yksikön henkilöstötilanne on pysynyt vakaana ja vuonna 2023 aloittanut yksikönjohtaja on päässyt kehittämään toimintaa entisestään.

Yksikössä on vaihtunut asiakastietojärjestelmä, jonka vuoksi hoitotyön kirjaaminen kaikkiaan on ollut keskiössä. Yksikön-johtajan mukaan tavoitteena on ollut, että jokainen omahoitaja vastaa asiakkaidensa hoitotyönsuunnitelmien laatimisesta. Tarkastettujen hoitosuunnitelmien ja asiakaskirjausten perusteella voidaan todeta, että yksikössä on hyvää hoitotyön kir-jaamisen osaamista, jota kannattaa hyödyntää kirjaamisen kehittämisessä.

Käynnin aikana todettiin, että lämpötilaseuranta ei ollut toteutunut kaikissa lääkekaapeissa ja tuottajaa ohjattiin aloitta-maan lämpötilaseuranta. Käynnin jälkeen yksikkö toimitti pyydetysti lämpötilaseurannan, joka oli toteutunut säännöllisesti tarkastetulla ajanjaksolla.

Jatkotoimenpiteet:

Ei jatkotoimenpiteitä.