

2026

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Käynnin ajankohta	31.3.2026 klo 10	
Palveluntuottaja	Nimi Saga Care Finland Oy	
	Yhteystiedot Mannerheimintie 164 PL 11, 00301 Helsinki	
	Y-tunnus 2083761-7	
	Sote-organisaatiorekisteri, OID-yksilöintitunnus: 1.2.246.10.20837617.10.39	
Toimintayksikkö	Nimi Palvelutalo Saga Helapuisto	
	Yhteystiedot Helatehtaankatu 1, 00700 Helsinki	
Käyntiin osallistuneet	Tuottaja Ostopalvelut ja laadunhallinta –yksikkö: erityissuunnittelijat	
Kotihoidon asiakasmäärät (mahdollisten muiden hyvinvointi- alueiden asiakkaat)	Palveluseteli-/ostoasiakkaiden määrä	30
	Itsemaksavien asiakkaiden määrä	65
	Asiakkaiden kokonaismäärä	95
Palvelutoiminnasta vastaava henkilö	Nimi Armi Kuloheimo	
	Yhteystiedot puh. 0505016186 armi.kuloheimo@sagacare.fi	
Kotihoidon / hoitotyön vastuuhenkilö	Nimi Armi Kuloheimo	
	Koulutus Sairaanhoitaja	
	Yhteystiedot puh. 0505016186 armi.kuloheimo@sagacare.fi	
Luvat ja tarkastukset	Yksityisen sosiaalipalvelun rekisteröinti; 22.9.2025 päivitetty vastuuhenkilön vaihdos.	
	Yksityisen terveydenhuollon rekisteröinti; 22.9.2025 päivitetty vastuuhenkilön vaihdos.	
	Tuottaako yhteisöllistä asumista Ei <input type="checkbox"/> Kyllä <input checked="" type="checkbox"/> Rekisteröinti; 22.9.2025 päivitetty vastuuhenkilön vaihdos. Tarkastuskäyntihetkellä ei ollut yhteisöllisen asumisen asiakkaita.	
Edellinen tarkastuskäynti (esityt kehittämistoimenpiteet ja tilanne)	Ostopalvelut ja laadunhallinta –yksikön edellinen käynti pvm.;; 20.2.2025, ei jatkotoimenpiteitä.	

2026

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Toiminnan kehittämisen painopisteet	<ul style="list-style-type: none"> Kirjaamisen kehittäminen muun muassa yhteneväisyyden ja ajantasaisuuden osalta Kanta siirtymä Hoitosuunnitelmien laatu 		
Omavalvontasuunnitelma;	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
<ul style="list-style-type: none"> on ajantasainen 	Kyllä	Päivätty 16.1.2026	
<ul style="list-style-type: none"> on julkisesti nähtävillä ja asiakkaiden saatavilla 	Kyllä	Yksikön kotisivuilla ja pyydettyä ala-aulan kahvilassa sekä hoitajien toimistossa. <i>Tarkastuskäynnillä ohjattu siirtämään omavalvontasuunnitelma näkyväälle paikalle omaisten ja asiakkaiden helposti saataville.</i>	
<ul style="list-style-type: none"> on osa perehdytystä 	Kyllä	Omavalvontasuunnitelma tulee lukea osana perehdytystä. Päivityksen yhteydessä on käytössä lukukuittauskäytäntö.	
<ul style="list-style-type: none"> henkilöstö on osallistunut suunnitelman arviointiin ja laadintaan 	Kyllä	Lukuvaiheessa henkilöstö voi kommentoida ja suunnitelmaa päivitetään tarvittaessa henkilöstön huomioiden perusteella.	
Rekisteriselosteet ja asiakasasiakirjojen säilytys ovat lain edellyttämällä tasolla. (yksikön tietosuojavastaava, asiakirjojen säilyttäminen, käsittely ja luovutus)	Tietosuojavastaavana toimii Mikko Oikarinen p. 0400 946329, mikko.oikarinen@espero.fi Käytössä DomaCare, jonne kaikki paperiset asiakasasiakirjat pääsääntöisesti skannaataan. Haastattelun mukaan paperisia asiakasasiakirjoja on hyvin vähän ja niille on lukollinen säilytyskaappi. Päätyneiden asiakkuuksien osalta, Helsingin asiakkaiden asiakastiedot toimitetaan kaupungin Keskusarkistoon.		
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen Miten yksikössä vahvistetaan ja varmistetaan asiakkaiden itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen?	Asiakkaiden itsemääräämisoikeutta vahvistetaan arjessa. Asiakkaiden mielipidettä kysytään ja kunnioitetaan. Asiakas saa päättää itseään koskevista asioista ja esimerkiksi toimimuksia suihkussa avustus ajankohdasta kunnioitetaan. Asiakkaat saavat vaikuttaa omaan hoitoonsa. Ohjeet itsemääräämisoikeuden vahvistamiseen on yksikön intranetissä. Asiakkaiden liikkumista ei rajoiteta kotihoidossa.		
Työntekijän ilmoitusvelvollisuus Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30§	Tiimivastaava kertoi, että ilmoitusvelvollisuus oli juuri käsitelty henkilöstön kanssa ja hoitajat ovat hyvin tietoisia ilmoitusvelvollisuudesta ja siihen liittyvistä yksikön toimintamalleista.		
1. Henkilöstö, osaaminen ja osaamisen kehittäminen			
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (pyydetään ajantasainen henkilöstöluettelo)	Ammattiryhmä	Määrä	
	Sairaanhoidtaja / Terveystenhoitaja	1+ tiimivastaava	
	Lähihoitaja	9	
	Hoiva-avustaja	-	
	Tukipalveluhenkilöstö (tehtävät)		

2026

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

	Muu, mikä? Ostofysioterapeutti (Kotifysio): talon tuolijumppa 3 x 30 min+ kuntosaliohjaus 1 h/ viikko	1
	Toimistonhoitaja (hoitaa mm. laskutusta)	1
Työntekijän rikosrekisteriotteen tarkistaminen Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 28 §	Kaikilta uusilta yli 3kk kestävään työsuhteeseen otettavilta tarkastetaan rikosrekisteriote.	
Asiakkaille myönnetty/suunniteltu palvelun aika tunteina kuukauden ajalta (kaikki kotihoidon asiakastyö)	Asiakkaille myönnetty/suunniteltu palvelun aika helmikuun 2026 aikana: 384 h 19 min.	
Henkilöstön toteutunut välitön asiakastyön aika tunteina kuukauden ajalta (kaikki kotihoidon asiakastyö)	Toteutunut välitön asiakastyön aika helmikuun 2026 aikana: 381 h 52min t.	
Suunnitellun ja toteutuneen asiakastyön suhde	Kun verrataan suunniteltua asiakastyön aikaa suhteessa toteumaan, on asiakkaille myönnettyistä palveluista toteutunut suunnitelman mukaisesti 99,4 %.	
Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekrytointi ja henkilöstön vaihtuvuus)	Tarkastuskäyntihetkellä yksikössä ei ollut avoimia tehtäviä ja vaihtuvuuden kerrottiin olleen vuoden aikana vähäistä.	
Sijaiset (sijaisten hankkimiskeinot, osaamisen varmistaminen, vakituisuus sekä tarve sijaisille - kuinka paljon tarvitaan)	Haastattelun mukaan omilla tutuilla keikkalaisilla pystytään hyvin paikkaamaan poissaoloja. Tiimivastaava hoitaa sijaisjärjestelyt. Sijaistarpeen kerrottiin olevan vaihtelevaa, ajoittain on viikkoja, jolloin sijaisille ei ole lankaan tarvetta.	
Alihankkijat ja näiden valvonta (käytetäänkö alihankintaa, miten valvotaan, osuus omasta henkilöstöstä?)	Puhtaanapitopalvelut: Sol Siivouspalvelut Oy Kiinteistöhuolto: Ruissalosäätiö Ateriapalvelut: Compass Group Oy Fysioterapia: Kotifysio Oy Jalkahoitaja: Tmi Jalkojenhoitaja Anne Välimäki Alihankkijoiden kanssa käydään aktiivista vuoropuhelua ja tehdään yhteistyötä muun muassa yhteistyöpalavereiden merkeissä, palautetta annetaan tarvittaessa, sekä laatua seurataan arjessa tiiviisti.	
Tuottajalla on perehdytysuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot
	Kyllä	Käytössä Sagan oma perehdytyskaavake. Perehdytyksessä on nimetty vastuualueet eri ammattiryhmien perehdytettäväksi. Uuden työntekijän perehdytyksessä huomioidaan työntekijän aikaisempi kokemus. Tiimivastaava käy keskustelua perehdytyksen etene- misestä.
		Edellyttää toimenpiteitä

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

<p>Henkilöstön osaamisen kehittäminen (koulutussuunnitelma ja osaamistarpeet, kehityskeskustelut)</p>	<p>Haastattelun mukaan kuluvalle vuodelle on tulossa kirjaamiskoulutusta Kanta-siirtymään liittyen, sekä ensiapu- ja paloturvallisuus koulutusta. Lisäksi muun muassa Helsingin haavanhoitokoulutukseen aiotaan osallistua. Yksiköllä on käytössä Esko-koulutus alusta, jonka koulutuksia henkilöstö voi käydä. Työntekijöitä kannustetaan osallistumaan koulutuksiin ja esittämään omia koulutustavoitteita.</p> <p>Tiimivastaava käy kehityskeskustelut henkilöstön kanssa. Viime vuonna pidettiin yksilökeskustelut ja kuluvan vuoden osalta ollaan aloittamassa keskusteluja, jotka pidetään haastattelun mukaan mahdollisesti ryhmämuotoisena.</p>		
<p>Tiedonkulku</p>	<p>Miten toteutuu?</p>		
<p>Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)</p>	<p>Asiakastyöhön liittyvään tiedonsiirtoon on pääsääntöisesti käytössä hiljainen raportointi. Henkilöstö viestittää toisilleen huomioitavia asioita DomaCaren keskustelupalstalla tai henkilökohtaisella viestitoiminnolla esimerkiksi sairaanhoitajalle. Käytössä myös erikoistilanteet-merkintä. Vuoron alussa jokainen tarkastaa erikoistilanteet ja DomaCaren keskustelun. Jokainen työntekijä osaa haastattelun mukaan tarvittaessa luoda myös tehtävän seuraavaa vuoroa varten.</p> <p>Suullisesti raportoidaan myös vuoron vaihtojen yhteydessä.</p>		
<p>Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouskäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vastuhenkilöt ym.)</p>	<p>Yksikössä pidetään tiimipalaveri kerran viikossa, josta tehdään muistio. Muistio tallennetaan verkkokansioon ja siinä huomioidaan tietosuoja. Lisäksi sairaanhoitaja pitää pienen palaverin hoitajille asiakasasioista viikoittain.</p>		
<p>Päivystyksellisten tilanteiden hoitaminen: -Onko "Päivystystilanteiden opas kotihoidolle" käytössä? -Onko henkilöstö perehdytetty siihen?</p>	<p>Kyllä/ Ei/ Osittain</p> <p>Kyllä</p>	<p>Mahdolliset huomiot</p> <p>Henkilöstö on käynyt koulutuksen ja opas on käytössä.</p>	<p>Edellyttää toimenpiteitä</p>

2. Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI

<p>Yksikön RAI-arviointitoiminta</p>	<p>Miten toteutuu</p>		
<p>Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)</p>	<p>iRAI-HC</p>		
<p>Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?</p>	<p><i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 31 (2025_1 EasyRAI der THL)</i></p> <p>Yksikössä on RAI vastaava ja arviointien ajantasaista toteutumista seurataan toimistossa olevan listauksen avulla. Yksikössä on kuukausittainen laatupalaveri, jossa myös seurataan arviointien ja hoitosuunnitelmien ajantasaisuutta.</p>		
<p>Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään jo alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)</p>	<p>THL EasyRAI der (2025_1) tietokannan mukaan 74 % asiakkaista ei osallistunut itse omaan RAI- arviointiin.</p> <p><i>Yksikön tulee jatkossa varmistaa, että asiakas osallistuu mahdollisuuksien mukaan itse RAI-arvion tekemiseen ja/tai vastuuhoidon neuvottelee asiakkaan kanssa hänen omasta näkömyksestään liittyen RAI-arviointiin.</i></p>		

2026

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Asiakkaalla on nimetty omahoitaja tai vastuuhoidtaja (miten määritelty)	Kyllä		
Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat;	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
<ul style="list-style-type: none"> on päivätty 6 kk:n sisällä 	Kyllä		
<ul style="list-style-type: none"> ovat asiakaslähtöisiä 	Kyllä	Hoito, -palvelu ja kuntoutussuunnitelman esitiedoissa on hyvin selvitetty asukkaiden taustoja, verkostoa, toimintakykyä sekä avun tarvetta.	
<ul style="list-style-type: none"> sisältää asiakkaan hoidon tarpeet, konkreettiset tavoitteet ja keinot 	Osittain	Koontiosio 5 =hoitosuunnitelma, johon tulee tarkentaa konkreettiset hoidon osa-alue tavoitteet, keinot, aikataulu ja toteuma. Esimerkiksi suunnitelmassa on osa-alue terveydentila, on tavoitteena terveellinen ja monipuolinen ruoka – tulisi olla konkreettinen hoitotyön toiminto, kuten ravitsemus , keinot, aikataulu ja arviointi. Suunnitelmassa on hyvä tehdä jokaiseen hoitotyön toimintoon osa-alue, eikä yhdistää ravitsemus ja hygienia, johon keinoina lueteltu tehtäviä aamu- ilta ja kodinhoito- tehtävät, nämä ovat enemmänkin luettelo ja arviointia ei voi suorittaa.	
<ul style="list-style-type: none"> väliarvioinnit laadittu 	Kyllä	Väliarviointit olivat konkreettisia ja niistä sai hyvän kuvan asiakkaan toimintakyvystä ja kotihoidon tehtävistä ja avuntarpeesta. <i>Väliarvioinnissa olevia mittaritietoja ja apuja on hyvä hyödyntää koontiosion suunnitelmiin.</i>	
<ul style="list-style-type: none"> sisältävät liikkumissopimukset 	Ei		<i>Tuottajan tulee laatia liikkumissopimuksen yhdessä asiakkaan kanssa liikkumissopimusmallin mukaisesti. Liikkumissopimus kirjataan asiakkaan hoitosuunnitelmaan ja päivitetään aina asiakkaan tilanteen sitä vaatiessa.</i>
<ul style="list-style-type: none"> suunnitelmassa ja väliarvioinnissa on hyödynnetty ajantasaisia RAI-mittareita 	Osittain	Väliarvioinneissa on hyödynnetty asiakkaan RAI-mittaritietoja sekä sairaanhoitoon liittyviä arvoja. Suunnitelmissa tietoja ei ole todennettavissa. Hoitosuunnitelmaan on hyvä viedä oleellisia RAI arvioinnista saatuja tietoja, MNA, verenpaine sekä paino, joita voi myös verata arvioinnissa. <i>Lisäksi ohjataan, että suunnitelmassa on hyvä olla päivämäärä, koska RAI-arviointi on tehty.</i>	
Muut huomiot		Tarkastuskäynnin yhteydessä pyydettiin yhteensä kolmen sattumanvaraisesti valitun helsinkiläisen hoitosuunnitelmat tarkasteluun. Suunnitelmissa oli selvitetty hyvin asiakkaiden taustatiedot, esitiedot, palvelut. Varsinaiset hoitosuunnitelmat (koontiosio) olivat hyvin yltätasolla, niistä puuttui asiakkaiden voimavarat, haasteet ja mittari tiedot.	

2026

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Hoitotyön päivittäiskirjaamisen sisältö (yksilöllisyys, kuvailu, arviointi ja suhde hoitosuunnitelmaan)	Päivittäinen kirjaaminen on hyvin monipuolista ja kuvailevaa, jossa näkyi asiakkaan oma-toimisuus, aktiivisuus ja kotihoidon avuntarve. Päivittäisen kirjaamisen ja väliarvioinnin perusteella voi todeta, että tarkastettuja hoitosuunnitelmia (koontiosio) on syytä päivittää konkreettisemmaksi ja hyödyntäen ikääntyneiden mittaritietoja. Kotihoidon päivittäiset tehtävät ja sairaudenhoito tulee näkyä varsinaisessa hoitosuunnitelmassa konkreettisemmin.		
3. Yleiset yksikköä koskevat asiat			
Asiakaspalautteen kerääminen (systemaattisuus, hyödyntäminen)	Asiakaspalautetta kerätään asiakastytyväisyysmittauksilla kerran vuodessa. Lisäksi yksikössä oli ollut juuri THL kerro palvelustasi asiakastytyväisyyskysely. Yksikössä on käytössä palautteen antoa varten hymynaama-asteikolla oleva mittari, jossa päivittyy kysymys kuukausittain. Asiakkaat antavat kasvotusten palautetta, joka on pääsääntöisesti ollut todella hyvää. Asiakkaiden omaiset ovat myös haastattelun mukaan herkästi yhteydessä. Palautteeseen tartutaan ja toimintaa kehitetään saadun palautteen pohjalta.		
Yksikköön kohdistuneet reklamaatiot / muistutukset viimeisen vuoden aikana (luonne ja määrä)	Ei reklamaatioita tai muistutuksia.		
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat *	Määrä (kpl)	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)	
Ilmoitusten kokonaismäärä	22		
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	22	Asukkaisiin kohdistuneita tapaturmia oli ilmoitettu 9 kappaletta, jotka olivat asiakkaan kaatumisia.	
Lääkepoikkeamat	11	Suurin osa lääkepoikkeamista tilanteita, joissa lääke jäänyt saamatta.	
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsitely, seuranta, raportointi, korjauvat toimenpiteet)	Henkilökunta tekee vaara- ja haittatapahtumailmoitukset Laatuporttiin. Esihenkilöt käsittelevät ilmoitukset yhdessä henkilöstön kanssa tiimpalaverissa, jossa suunnitellaan myös ehkäiseviä toimenpiteitä ja muita mahdollisia toimia. Haastattelun mukaan asiakkaan kaatumiset ja lääke jäänyt antamatta/ pilleri löytynyt lattialta ovat yleisimpiä ilmoituksia.		
Muut huomiot	Vaara ja haittatapahtumailmoituksia oli tehty vain aikaväliltä lokakuu-joulukuu. *Tuottajan kommentti jälkikäteen: Kesällä ollut sijaisia töissä ja vakituisia lomalla. Lisäksi on systemaattisesti aloitettu nostaa ilmoitusten tekemisten tärkeys, jonka seurauksena ilmoituksia on tehty. <i>Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö ohjaa palveluntuottajaa käymään henkilöstön kanssa vaara- ja haittatapahtumista ilmoittamisen prosessin ja sen merkityksen säännöllisesti henkilöstön kanssa läpi ja sisällyttämään sen uusien työntekijöiden ja sijaisten perehdytykseen.</i>		
*Pyydetään raportointi 6 kk ajalta ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu tai heinäkuu-joulukuu 2025			
4. Lääkehoito ja lääkehuolto			
Lääkehoitosuunnitelma on ajan-tasainen ja lääkärin allekirjoit-tama (enintään 12 kk vanha)	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
	Kyllä	Päiväty 15.10.2025	
Lääkehoito-osaamisen varmistaminen ja lupaprosessi (miten varmistetaan)	Yksikössä käytössä Skhole lääkehoidon osaamiseen ja lupaprosessiin. Pääsääntöisesti sairaanhoitajat ottavat osaamisnäytöt vastaan. Haastattelun mukaan myös tarvittavan koulutuksen ja kokemuksen omaava lähihoitaja voi ottaa näyttöjä vastaan tarvittaessa. Lääkäri allekirjoittaa lääkeluvat.		

2026

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Lääkeluvallisten työntekijöiden määrä	Vakituinen henkilöstö	Sijaiset	Prosessissa olevat	Rajatut
	11 kpl	3 kpl	1 kpl	-
Asiakkaiden lääkehoidon toteutus (missä ja miten, vastuut, annosjakelulääkkeiden tarkistus, onko dosettiin annostelu käytössä)	Asiakkaiden lääkkeet tilataan Malmin apteekkista, josta ne toimitetaan yksikköön. Lääkkeiden saapumispäivänä tietylle hoitajalle on määritelty tehtävä ottaa lääkkeet vastaan ja tarkastaa ne. Lääkkeet viedään asiakkaille kotiin. Osa lääkkeistä säilytetään yksikön lääkehuoneessa.			
Suosituksen mukainen lääkkeiden säilyttäminen;	Yksikössä lääkehuone. Pääsääntöisesti lääkkeet säilytetään asiakkaiden kotona, lukollisessa kaapissa, jonne pääsee lääkeluvallinen hoitaja.			
	<ul style="list-style-type: none"> lääkkeiden säilytykseen osoitetut tilat yksikössä asiakkaiden lääkkeiden säilytys 			
5. Yhteenveto (Olenneiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, muut erityiset huomiot)				
<p>Tarkastuskäynti Saga Helapuiston kotihoidon palveluihin tehtiin aamupäivällä. Tarkastajat otettiin ystävällisesti vastaan ja toimintaa esiteltiin avoimesti. Tarkastuksen alussa alakerran yhteisissä tiloissa oli useita asiakkaita liikkeellä. Myöhemmin tarkastuskäynnin loppupuolella käynnissä oli fysioterapeutin pitämä tuolijumppa talon asiakkaille, jossa oli runsaasti osallistujia. Talon viikko-ohjelman mukaan talossa järjestetään aktiivisesti ohjelmaa.</p> <p>Yksikön henkilöstötilanne koettiin hyväksi ja viimeisen vuoden aikana ei ole ollut vaihtuvuutta. Talon johtaja oli aloittanut loka-kuussa 2025. Asiakastietoon liittyvä tiedonsiirto ja henkilöstön kokouskäytännöt olivat selkeät ja toimivat. Vuoden 2026 kehityskohteeksi nimettiin kirjaaminen.</p> <p>Tarkastuskäynnillä yksikköä ohjattiin siirtämään omavalvontasuunnitelma näkyvälle paikalle asiakkaiden ja omaisten helposti saataville. Lisäksi yksikön tulee jatkossa varmistaa, että asiakas osallistuu mahdollisuuksien mukaan itse RAI-arvion tekemiseen ja/tai vastuuhoitaja neuvottelee asiakkaan kanssa hänen omasta näkemyksestään liittyen RAI-arviointiin. RAI-arvioinnista saatuja tietoja tulisi hyödyntää väliarvioinnin lisäksi myös hoitosuunnitelmassa.</p>				
6. Jatkotoimenpiteiden aikataulu				
Ei aikataulutettuja jatkotoimenpiteitä.				