

2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Käynnin ajankohta	21.1.2025 ja seuranta jatkotoimenpiteen osalta 20.3.2025 (Liite 2)	
Palveluntuottaja	Nimi Saga Care Finland Oy	
	Yhteystiedot Mannerheimintie 164 PL 11 00301 Helsinki	
	Y-tunnus 2083761-7	
Toimintayksikkö	Nimi Saga Munkkiniemi	
	Yhteystiedot Dosentintie 12, 00300 Helsinki	
Käyntiin osallistuneet	Tuottaja: johtaja Mari Tamminen, palveluasiantuntija Eevastiina Värilä Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön erityissuunnittelijat	
Kotihoidon asiakasmäärät (mahdollisten muiden hyvinvointi-alueiden asiakkaat)	Palveluseteli-/ostoasiakkaiden määrä	20
	Itsemaksavien asiakkaiden määrä	30
	Asiakkaiden kokonaismäärä	50
Palvelutoiminnasta vastaava henkilö	Nimi Saga Munkkiniemen johtaja Mari Tamminen	
	Yhteystiedot puh. 050 407 8521, mari.tamminen@sagacare.fi	
Kotihoidon / hoitotyön vastuuhenkilö	Nimi Saga Munkkiniemen hoitotiimin esihenkilö Nuno Nobre	
	Koulutus Sairaanhoitaja, TtT	
	Yhteystiedot puh. 044 720 2724	
Luvat ja tarkastukset	Yksityisen sosiaalipalvelun rekisteröinti; Kotihoito 1.11.2023 Tukipalvelut 1.11.2023	
	Yksityisen terveydenhuollon rekisteröinti; Kotisairaanhoito 25.10.2024	
	<i>Ohjattiin tuottajaa päivittämään palse.fi tiedot ajan tasalle (myös asiakirjat kuten omavalvontasuunnitelma).</i> Tuottaako yhteisöllistä asumista Ei <input checked="" type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Rekisteröinti	
Edellinen tarkastuskäynti (esityt kehittämistoimenpiteet ja tilanne)	Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edellinen käynti pvm.: 26.9.2023 <ul style="list-style-type: none"> ei suunniteltuja jatkotoimenpiteitä, kehittämiskohde hoitotyönsuunnitelmien ajantasaisuus ja RAI-arviointien hyödyntäminen. Johtajan kommentti käynnillä: seurattavissa laatumittareissa 98 % tavoite, yksikkö saavuttaa tavoitteen. 	
Toiminnan kehittämisen painopisteet	- Kirjaamisen kehittäminen - Päivittäinen ja akuuttitilanteiden hoidon tarpeen arviointi	

2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Omavalvontasuunnitelma;	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
<ul style="list-style-type: none"> on ajantasainen 	Kyllä	11.10.2024	<i>Omavalvontasuunnitelmaan tulee lisätä sosiaali- ja potilas-asiavastaavien yhteystiedot</i>
<ul style="list-style-type: none"> on julkisesti nähtävillä ja asiakkaiden saatavilla 	Kyllä	Tuottajan internetsivuilla ja Munkkiniemen palvelutalon vastaanotossa saatavilla	
<ul style="list-style-type: none"> on osa perehdytystä 	Kyllä		
<ul style="list-style-type: none"> henkilöstö on osallistunut suunnitelman arviointiin ja laadintaan 	Kyllä	Sisältöä käydään läpi tiimipalavereissa ja kehittämispalavereissa.	
Rekisteriselosteet ja asiakasasiakirjojen säilytys ovat lain edellyttämällä tasolla. (yksikön tietosuojavastaava, asiakirjojen säilyttäminen, käsittely ja luovutus)		Sagan tietosuojavastaavana toimii Mikko Oikarinen, lakiasianjohtaja. Yksikössä on käytössä DomaCare asiakastietojärjestelmä. Asiakkaiden palvelusopimukset säilytetään lukitussa kaapissa.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen Miten yksikössä vahvistetaan ja varmistetaan asiakkaiden itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen?		Palvelutalossa kunnioitetaan asiakkaan omaa kotia, jonne mennään asiakkaan kutsu- mana. Henkilöstö toteuttaa asiakkaan kanssa sovittuja palveluita ja hoitoa. Asiakkaan itsemääräämisoikeus sisältyy henkilöstön perehdytykseen. Yksikössä annetaan kotihoidon palveluita eikä kotihoidossa käytetä rajoittamistoimia.	
Työntekijän ilmoitusvelvollisuus Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §		Ilmoitusvelvollisuus ja sen sisältö on käyty läpi henkilöstön kanssa läpi. Yksikössä on ohjeistus ilmoitusten tekemiseen. Henkilöstö tekee ilmoitukset laatuportti-järjestelmään. Lakimuutosta ei ole erikseen käyty henkilöstön kanssa läpi, yksikössä on odotettu konsernin ohjeistusta. <i>Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta edellyttää, että palveluntuottajan on tiedotettava henkilöstölleen ilmoitusvelvollisuudesta ja sen sisällöstä. Ilmoitusvelvollisuutta ja siihen liittyvää ohjeistusta on hyvä käsitellä säännöllisesti työyhteisökokouksissa henkilöstön kanssa konkreettisten esimerkkien kautta. Ilmoitusvelvollisuuden toteuttamista koskevat menettelyohjeet on sisällytettävä 27 §:ssä tarkoitettuun palveluyksikön omavalvontasuunnitelmaan. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 30 §; Palveluntuottajan velvollisuus tiedottaa henkilöstön ilmoitusvelvollisuudesta.)</i> Palveluntuottajan lisäys: Ilmoitusvelvollisuudesta muistutetaan erityisesti 13.2.-7.3.2025 pidettävissä tiimipalavereissa.	
1. Henkilöstö, osaaminen ja osaamisen kehittäminen			
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (pyydetään ajantasainen henkilöstöluettelo)	Ammattiryhmä		Määrä
	Sairaanhoidtaja / Terveystenhoitaja (Esihenkilöt sairaanhoitajia, tarvittaessa osallistuvat asiakkaiden hoitoon)		1,6
	Lähihoitaja		11

2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

	Hoiva-avustaja	-
	Tukipalveluhenkilöstö (tehtävät)	
	Siivoaja, pyykkihuolto ja siivousyhdyshlö	1
	Muu, mikä?	
	Fysioterapeutti, 80 %	1
	Vapaa-ajan ohjaaja, arkisin	1
	Sairaanhoitaja-opiskelija (160 op)	1
Työntekijän rikosrekisteriotteen tarkistaminen	Johtaja kertoi, että uusia työntekijöitä palkatessa tarkastetaan työntekijöiden rikosrekisteriote. Asia on kirjattu yksikön omavalvontasuunnitelmaan.	
Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 28 §		
Asiakkaille myönnetty/suunniteltu palvelun aika tunteina kuukauden ajalta (kaikki kotihoidon asiakastyö)	Asiakkaille myönnetty/suunniteltu palvelun aika kuukauden aikana: 549,8 t. Joulukuu 2024	
Henkilöstön toteutunut välitön asiakastyön aika tunteina kuukauden ajalta (kaikki kotihoidon asiakastyö)	Toteutunut välitön asiakastyön aika kuukauden aikana: 493,5 t. Joulukuu 2024	
Suunnitellun ja toteutuneen asiakastyön suhde	Kun verrataan suunniteltua asiakastyön aikaa suhteessa toteumaan, on asiakkaille myönnettyistä palveluista toteutunut suunnitelman mukaisesti 89,76 % . Tuottajan mukaan toteumiin on vaikuttanut, kun asiakkaan omaiset ovat käyneet asiakkaalla ja peruneet käyntejä, asiakkaan hoidon tarve on muuttunut, asiakas joutunut sairaalaan tai kieltäytynyt osin hoidosta.	
Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekrytointi ja henkilöstön vaihtuvuus)	Munkkiniemen palvelutalon johtajan mukaan henkilöstötilanne on erittäin hyvä. Yksikössä on vahvistettu viime vuonna vakituisten työntekijöiden määrää, rekrytoinnissa oli hyviä hakijoita. Yksikössä ei ole juurikaan vaihtuvuutta henkilöstössä.	
Sijaiset (sijaisten hankkimiskeinot, osaamisen varmistaminen, vakituisuus sekä tarve sijaisille - kuinka paljon tarvitaan)	Yksikössä on hyvä sijaistilanne, sijaisina työskentelee pääasiassa tutut tuntityöntekijät. Sijaisia on tuntityösopimuksilla 12–13 lähihoitajaa. Tuttuja sijaisia saadaan myös sijaiset.fi kautta. Johtaja kertoi, että vuokratyöntekijöiden käyttö on vähentynyt puoleen budjettimenoissa. Hoitotyön esihenkilö hoitaa äkilliset puutokset arkisin. Viikonloppuisin hoitajat on ohjeistettu tuttujen sijaisten hankintaa ja johtaja toimii taustapäivystäjänä.	
Alihankkijat ja näiden valvonta (käytetäänkö alihankintaa, miten valvotaan, osuus omasta henkilöstöstä?)	Siivous: SOL palvelut Oy (kodit), 10-siivous (yleiset tilat) Jalkahoitola Tmi Apollo Kampaaja Tmi Saga-Hius Fysioterapia Kotifysio tekee kysynnän mukaan yksilöfysioterapiaa, josta asiakas itse maksaa. Johtaja kertoi, että ovat aktiivisesti yhteydessä eri tuottajien kanssa ja palautteet käsitellään yhdessä.	
Tuottajalla on perehdytysuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot
	Kyllä	Yksikössä on käytössä konsernin (Esperi) perehdytyskortti, jonka esihenkilö käy läpi
		Edellyttää toimenpiteitä

2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

		<p>uuden työntekijän kanssa. Perehdytykseen kuuluu lääkehoidon osuus, josta vastaa sairaanhoitaja.</p> <p>Uusi työntekijä on perehdytysvuorot hoivatyössä ja lääkehoidon vastaavan hoitajan kanssa. Kolmanteen työvuoroon mietitään yhdessä, millaiselle perehdytykselle työntekijällä on tarve.</p>	
<p>Henkilöstön osaamisen kehittäminen (koulutussuunnitelma ja osaamistarpeet, kehityskeskustelut)</p>	<p>Yksikön koulutussuunnitelma vuodelle 2025 on vielä kesken, käytössä on Sagan koulutuslista. Tulossa on ainakin kirjaamiskoulutusta. Yksikön kehitysasiantuntija Anna Sarri-vaara pitää tai järjestää lyhyitä teemakoulutuksia tarpeen mukaan.</p> <p>Henkilöstölle on koulutuksia Esperin Esko-alustalla, muun muassa tietoturvakoulutukset ja ensiapukoulutuksia.</p> <p>Yksikössä tehdään parhaillaan poistumisselvitystä pelastuslaitokselle. Poistumisharjoitukset tehdään kiinteistön edustajan johtamilla turvallisuuskävelyillä; talot on palo-osastoitu.</p> <p>Kehityskeskustelut pidetään kevätkaudella, ensin esihenkilöiden ja sitten työntekijöiden kanssa ryhmäkehityskeskusteluina. Edelliset kehityskeskustelut käyty keväällä 2024.</p>		
Tiedonkulku	Miten toteutuu?		
<p>Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)</p>	<p>Asiakkaisiin liittyvät tiedot kirjataan DomaCareen. Erikoistilanne-kirjaukset luetaan vuoron alussa. Ajankohtaiset tiedot infektioista ja kaatumisista löytyvät Lean-taululta.</p> <p>Suullinen raportti on käytössä ilta- ja yövuorojen vaihdossa.</p>		
<p>Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokoukset (muistiot laaditaan, kokouksen vastuuhenkilöt ym.)</p>	<p>Esihenkilö vetää tiimipalaverin kerran viikossa, muun muassa henkilöstöhallinnon asioita. Palaverista kirjataan muistio, asiakasasiat DomaCareen, muut asiat muistioon erilliseen kansioon.</p> <p>Sairaanhoitaja vetää hoitajien palaverin kerran viikossa, käsitellään ajankohtaisia asioita. Kehitysasiantuntija ja esihenkilö pitävät koulutuspalaverin kerran viikossa henkilöstölle. Lisäksi yksikössä on esihenkilön ja sairaanhoitajien palaveri sekä johtotiimin palaveri.</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 osallistunut koulutuksiin ja perehtynyt oppaaseen.</p>	<p>Edellyttää toimenpiteitä</p>

2. Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI

Yksikön RAI-arviointitoiminta	Miten toteutuu
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	HC
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	<p><i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 16 (2024_1 EasyRAI der THL)</i></p> <p>Asiakkaista ei osallistunut arviointiin 88 % Asiakkaista on asettanut tavoitteen 0–7 %.</p>

2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

	<i>Asiakkaiden osallisuudesta omaan arviointiinsa on hyvä keskustella työntekijöiden kanssa ja mahdollistaa asiakkaiden osallisuus arviointiinsa. Yksikössä on myös tärkeä varmistaa, että RAI-arvioinnin kysymykset on ymmärretty oikein.</i>		
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään jo alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	Asiakkaiden luokse mennään yhdessä tekemään RAI-arviointia. Asiakkaan kanssa sovi- taan hoidosta ja palveluista keskustelemalla yhdessä.		
Asiakkaalla on nimetty omahoitaja tai vastuuhoitaja (miten määritelty)	Asiakkaille on nimetty omahoitaja.		
Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat;	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
<ul style="list-style-type: none"> on päivätty 3 kk:n sisällä 	Ei	Varsinaisia hoitotyönsuunnitelmia ei ollut laadittu. Asiakkaista oli laadittu monipuolisesti terveydentilaa, toimintakykyä ja elämänhistoriaa kuvaava esitieto-osuus.	Asiakkaille tulee laatia hoitotyönsuunnitelma, koostettuna tarve-tavoitteet-keinot-periaatteella. Suunnitelmaa tulee arvioida vähintään 3 kuukauden välein ja aina asiakkaan tilassa tapahtuvien muutosten yhteydessä.
<ul style="list-style-type: none"> ovat asiakaslähtöisiä 	-		
<ul style="list-style-type: none"> sisältää asiakkaan hoidon tarpeet, konkreettiset tavoitteet ja keinot 	-		
<ul style="list-style-type: none"> välisarvioinnit laadittu 	Kyllä		
<ul style="list-style-type: none"> sisältävät liikkumissopimukset 	Ei		
<ul style="list-style-type: none"> suunnitelmassa ja välisarvioinnissa on hyödynnetty ajantasaisia RAI-mittareita 	Ei	RAI-mittareita ei ollut todennettavissa.	Asiakkaiden hoitosuunnitelman laadinnassa, sen arvioinnissa sekä välisarvioinnissa tulee hyödyntää ajantasaisia RAI-mittariarvoja. Palveluntuottajan lisäys raporttiin: RAI-tavoitteet: läpikäynti ja muistuttaminen alkanut tiimipalaverissa 6.2.2025.; hyödynnetään myös RAI-verkkokoulutusta.
Muut huomiot	Tarkasteltiin kolmen kotihoidon palveluseteliasiakkaan hoitotyönsuunnitelmat.		
Hoitotyön päivittäiskirjaamisen sisältö (yksilöllisyys, kuvailu, arviointi ja suhde hoitosuunnitelmaan)	Päivittäiskirjaamista ei arvioitu. Asiakkaiden hoito- ja palvelusuunnitelmat tulee ensin saat- taa ajan tasalle.		
3. Yleiset yksikköä koskevat asiat			
Asiakaspalautteen kerääminen (systemaattisuus, hyödyntäminen)	Miten palautteita hyödynnetään toiminnan kehittämisessä?		

2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

	Asiakkaille tehdään vuosittain asiakastyytyväisyyskysely. Viime vuoden tulokset olivat hyvät. Kaikki hoitotyöhön ja ravitsemukseen liittyvät kohdat olivat yli 4 (asteikko 1–5). Tyytyväisyys siivoukseen laski alle 4. Hyvää palautetta on tullut henkilökunnan asenteesta, auttamishalusta, ystävällisyydestä. Myös ravintolan ruuasta pidetään. Jalkahoitaja saa myös hyvää palautetta asiakkailta.		
Yksikköön kohdistuneet reklamaatiot / muistutukset viimeisen vuoden aikana (luonne ja määrä)	Ei kirjallisia muistutuksia.		
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat *	Määrä (kpl)	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)	
Ilmoitusten kokonaismäärä	17		
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	16	Suurin osa ilmoituksista oli lääkepoikkeamia. Asukkaan kaatumisesta oli 4 ilmoitusta.	
Lääkepoikkeamat	10	Lääkepoikkeamat koskivat pääosin lääkkeen antamatta jättämistä.	
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsitely, seuranta, raportointi, korjauvat toimenpiteet)	Yksikössä on käytössä Laatuportti-järjestelmä, johon työntekijät tekevät vaara- ja haittatapahtumailmoitukset. Ilmoitukset käsitellään yhdessä hoitajien palaverissa. Vaara- ja haittatapahtumista tehdään yhdessä kehittämistoimenpiteet.		
Muut huomiot	Ilmoituksiin oli kirjattu pääsääntöisesti sekä ilmoituksen tekijän ehdotus korjaustoimenpiteiksi että mitä toimenpiteitä yksikössä oli tehty. Yksikössä on tapahtumakohtaisesti tehty kehittämistoimia.		

*Pyydetään raportointi 6 kk ajalta ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu tai heinäkuu-joulukuu 2024

4. Lääkehoito ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma on ajan tasainen ja lääkärin allekirjoittama (enintään 12 kk vanha)	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot		Edellyttää toimenpiteitä
	Kyllä	Lääkärin allekirjoittama 5.6.2024		
Lääkehoito-osaamisen varmistaminen ja lupaprosessi (miten varmistetaan)	Työntekijän lääkehoito-osaaminen varmistetaan lääkehoidon perehdytyksellä. Lääkehoitolupa sisältyy Skholessa suoritettava lääkehoidon teoriaosuus sekä osaamisen näytöt. Osaamisen näytöt vastaanottaa yksikön sairaanhoitaja tai lääkeluvallinen lähihoitaja. Yksikössä on käytössä sähköinen lääkelupa-järjestelmä. Tarkastettiin kahden työntekijän (1 sh ja 1 lh) lääkeluvat, jotka olivat asianmukaiset ja lääkärin allekirjoittamat. Koontilista lääkeluvallista oli päivitetty 1/2025			
Läkeluvallisten työntekijöiden määrä	Vakituinen henkilöstö	Sijaiset	Prosessissa olevat	Rajatut
	7 kpl, joista 2 sairaanhoitajan lupaa	0 kpl	0 kpl	0 kpl
Asiakkaiden lääkehoidon toteutus (missä ja miten, vastuut, annosjakelulääkkeiden tarkistus, onko dosettiin annostelu käytössä)	Asiakkaiden lääkehoidon toteutuksesta vastaavat lääkehoitoluvalliset työntekijät. Käytössä on traka-kaappi, johon lääkeluvalliset hoitajat saavat avauskoodin lupiensä mukaisesti. Asukkaiden lääkekaappien avaimet ovat vuoron lääkehoidosta vastuussa olevilla työntekijöillä, jotka ainoastaan huolehtivat asiakkaiden lääkehoidosta (aamuvuorossa 2 ja iltavuorossa 1 työntekijää). Asiakaskohtaisesti sovitaan lääkkeiden säilytyksestä. Osalla asiakkaista lääkkeet ovat kotona lääkekaapissa ja osalla yksikön lääkehuoneessa. Munkkiniemen apteekki on yksikön yhteistyöapteekki, joka toimittaa lääkkeet yksikköön. Asiakkailta on käytössä apteekin annosjakelu. Joillekin asiakkaille sairaanhoitajat jakavat lääkkeet dosettiin.			

2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Suosittelun mukainen lääkkeiden säilyttäminen; <ul style="list-style-type: none"> lääkkeiden säilytykseen osoitetut tilat yksikössä asiakkaiden lääkkeiden säilytys 	Katso liite 1.
--	----------------

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

Saga Munkkiniemen palvelutalo sijaitsee puistojen ja meren läheisyydessä, hyvien kulkuyhteyksien päässä Helsingin keskustasta. Saga Munkkiniemi koostuu kolmesta eri rakennuksesta. Saga Munkkiniemessä on yhteensä 264 vuokrakotia. Saga Munkkiniemen viihtyisistä yhteistiloista löytyvät oma ravintola, kahvila, kirjasto, kuntosali, sauna- ja allasosasto sekä talvipuutarha, joka tuo taloon vehreyttä ja valoa jokaisena vuodenaikana. Palvelutalo tarjoaa monipuolista ohjelmaa kaikille palvelutalon asukkaalle, muun muassa bingoa ja levyraatia. Asiakkaat saavat viikkotiedotteen kotiin toimitettuna tulevan viikon ohjelmasta.

Tarkastuskäynti tehtiin aamupäivällä, jolloin asiakkaita oli syömässä ravintolassa ja viettämässä aikaa yhteisissä tiloissa. Vierailijat otettiin ystävällisesti vastaan ja palvelutalon toimintaa esiteltiin avoimesti. Palvelutalossa oli tarkastushetkellä kotihoidon palveluita saavia asiakkaita yhteensä 50. Henkilöstötilanne oli palvelutalossa vakaa. Yksikön kokouskäytännöt olivat selkeät ja tiedonkulussa hyödynnetään muun muassa asiakastietojärjestelmää.

Hoitosuunnitelmat tulee saattaa kuntoon ja päivittää ajan tasalle. Suunnitelmissa tulee hyödyntää RAI-arvioinnista saatuja tietoja hoidon suunnitteluun ja arviointiin.

6. Jatkotoimenpiteiden aikataulu

1. Hoito- ja palvelusuunnitelmien laadinta 28.2.2025 mennessä.

Liite 2 Seuranta annetun jatkotoimenpiteen osalta 20.3.2025

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat;	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
<ul style="list-style-type: none"> Asiakkaalla on nimetty omahoitaja tai vastuuhoitaja (miten määritelty) 	Kyllä		
<ul style="list-style-type: none"> on päivitetty 3 kk:n sisällä 	Kyllä	Tarkastellut suunnitelmat olivat ajantasaisesti päivitetty viimeisen kolmen kuukauden sisään.	
<ul style="list-style-type: none"> ovat asiakaslähtöisiä 	Kyllä	Suunnitelmissa oli todennettavissa asiakkaan osallisuutta. Asiakkaan toimintakykyä, voimavaroja sekä sosiaalisuutta (sosiaalinen vuorovaikutus) oli kuvattuna suunnitelmissa.	
<ul style="list-style-type: none"> sisältää asiakkaan hoidon tarpeet, konkreettiset tavoitteet ja keinot 	Kyllä	Hoidon tarve oli selkeästi kuvattuna suunnitelmissa. Hoitotyön tavoitteet ja keinot olivat konkreettiset ohjaten siten hyvin asiakkaan päivittäisiä toimintoja ja hoitotyötä.	
<ul style="list-style-type: none"> välisarvioinnit laadittu 	Kyllä		
<ul style="list-style-type: none"> sisältävät liikkumissopimukset 	Osittain	Suunnitelmista 1/3 oli laadittu liikkumissopimus.	

2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

<ul style="list-style-type: none"> suunnitelmassa ja väliarvioinnissa on hyödynnetty ajantasaisia RAI-mittareita 	Ei		Jatkossa tulee asiakkaan hoitotyön suunnittelussa ja väliarvioinnissa hyödyntää ajantasaisia RAI- mittariarvoja.
Muut huomiot	Tarkastettu kolmen kotihoidon palveluseteliasiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelmat.		
Hoitotyön päivittäiskirjaamisen sisältö (yksilöllisyys, kuvailu, arviointi ja suhde hoitosuunnitelmaan)	<p>Hoitotyön päivittäiskirjaaminen oli toteutunut säännöllisesti ja käytinkohtaisesti. Kirjauksissa oli todennettavissa hyvää kuvausta asiakkaan toimintakyvystä, voinnista ja mielialasta. Fysioterapeutin kirjauksissa oli monipuolista kuvausta asiakkaan toimintakyvystä, liikkumisesta sekä terveydentilasta ja mielialasta. Kirjaaminen oli rakenteisesti toteutettu ja osin oli kirjattu vapaata tekstiä esimerkiksi asiakkaan päivän kulusta ja mielialasta. Kirjaaminen painottui kuitenkin myös paljon hoidollisten toimenpiteiden tehtävälisäukseen. <i>Kirjaamisen jatkokehittämisessä on tärkeä kiinnittää huomiota siihen, että kirjaaminen on asiakaskeistä kuvaten asiakkaan tilaa, mielialaa, omaa näkemystä hoidosta ja päivän kulusta.</i> Lääkehoito, mittaukset ja sairauksien hoitosuunnitelman mukainen hoito olivat kirjattuna. Kirjaukset vastasivat pääosin hoito- ja palvelusuunnitelmien osa-alueita.</p>		