

Perustiedot
Päivämäärä: 17.1.2024
Yksikkö: Omakotisäätiö sr. Palvelutalo Merilä, ryhmäkoti Rantaniitty
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">- Hoitotyönsuunnitelmien 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, säätöjohtaja susanna.kiuru@omakotisaatio.fi
Yksikön lähiesimies: Minna Loikkanen, osastonhoitaja minna.loikkanen@omakotisaatio.fi p. 0400270619
Läsnä: Yksikön edustajat: Osastonhoitaja/ sh Minna Loikkanen
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön erityissuunnittelijat
Paikkamäärä: 15
Läsnä olevat asiakkaat: (kpl, muiden hyvinvointialueiden asiakkaat) 15/15, kaikki asiakkaat helsinkiläisiä

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	1 (50 % hoitotyö, 50 % esihenkilötyö)
Lähihoitaja	9
Hoiva-avustaja	2
Kuntoutushenkilöstö Fysioterapeutti, joka on talon yhteinen (1 vko/ ryhmäkoti)	
Tukipalveluhenkilöstö Tukityöllistetty (ma-to)	1
Laitoshuoltaja (ma-pe)	1
Muu, mikä?	

Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot toteumasta)				
Henkilöstömitoitusta tarkasteltiin kuuden viikon (20.11.-31.12.2023) toteutuneiden työvuorojen kautta.				
THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna yksikön toteutunut henkilöstömitoitus oli ka. 0,66 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		2	1
Kuntoutushenkilöstö	-			
Muu henkilöstö: Hoiva-avustajaopiskelija, lähihoitaja-oppisopimusopiskelija	1		1	
Tukipalveluhenkilöstö	1			
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				
Osastonhoitajan mukaan henkilöstötilanne on ollut pitkään hyvä ja vakaa. Vaihtuvuutta on ollut vähän ja pääosin perheväpöiden ja eläköitymisten myötä. Hiljattain on ollut yksi hoiva-avustajan tehtävä auki, joka täytettiin säätiön kotihoidon puolelta siirtyneellä työntekijällä.				
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko vakituisia, kuinka paljon tarvitaan)				
Osastonhoitaja täyttää listan suunnitteluvaiheessa olevat ns. listapuutokset omalla 50 % asiakastyön osuudella. Äkillisiin työvuoropuutuksiin on saatu hyvin sijaiset omista tuntityöntekijöistä. Tarvittaessa on oma henkilöstö joutanut tekemällä pitkän päivän. Vuokratyövoimalle ei ole ollut tarvetta.				

Perehdyttäminen	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Huomiot/ Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehdytys-suunnitelma tehty	Kyllä	
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa	Kyllä	Uudelle työntekijälle nimetään perehdyttäjä, jonka kanssa perehdytyksen kulku suunnitellaan. Osastonhoitajalla on päävastuu perehdytyksen etenemisestä ja käy säännölliset keskustelut työntekijän kanssa erityisesti perehdytyksen alkuvaiheessa.
Muut huomiot:	Työntekijälle suunnitellaan 2–3 vuorokautta, 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) järjestämää saattohoitajakoulutusta.	
Työntekijöiden osaamista arvioidaan vuosittain käydyissä tulos- ja kehityskeskusteluissa	Esihenkilö käy kehityskeskustelut vuosittain kaikkien työntekijöidensä kanssa. Keskusteluissa on kysytty mm. työntekijän kehitys- ja koulutustarpeita.	
Henkilöstön toiveet koulutuksista huomioidaan	Esihenkilö kannustaa työntekijöitään osallistumaan koulutuksiin.	
Koulutuksessa on huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Yksikössä on viime vuonna osallistuttu mm. saattohoito-, kinestetiikka-, validaatio- sekä Mapakoulutuksiin (haasteellisen käytöksen ennaltaehkäisy ja hallinta). Saattohoidon osalta on muutama työntekijä Omakotisäätiön henkilöstöstä käynyt laajan saattohoitajakoulutuksen (160 op). Koulutuksen käyneet toimivat saattohoitovastaavina ja perehdyttävät henkilöstöä sekä vastaavat saattohoidon kokonaisuudesta koko talon tasolla.	

Toteutuneet koulutukset edellisen vuoden aikana	Lisäksi henkilöstö on osallistunut vuonna 2023 THL:n RAI-asiantuntijakoulutukseen sekä kirjaamis- ja hygieniakoulutuksiin.	
Muut huomiot:	-	
Henkilöstön kokouskäytännöt	Miten toteutuu?	
Yksikössä on sovitut työpaikkakokouskäytännöt	Esihenkilö pitää noin kolmen viikon välein osastotunnin, josta laaditaan muistio kaikkien luettavaksi kahvihuoneen ilmoitustaululle. Tarvittaessa pidetään asukasasioista lyhyempiä kokouksia esim. suullisen raportoinnin yhteydessä. Osastonhoitajat kokoontuvat keskenään kolmen viikon välein ja osallistuvat 1x kuukaudessa säätiön johtoryhmään.	
Toimintaan liittyvä tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat)	Asukasasioista pidetään päivittäin vuoron vaihdon yhteydessä noin 15 minuutin suullinen raportti. Lisäksi tieto kulkee toimiston seinällä olevien Lean-taulujen ja sähköpostin välityksellä. Akuuteista asioista tiedotetaan välittömästi suullisesti.	
Muut huomiot:	-	
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu?
Ilmoitusten kokonaismäärä	44 kpl	
Asukkaisiin kohdistuneet	34 kpl	Ilmoituksista suurin osa liittyi asiakkaan kaatumiseen tai putoamiseen (esim. liukuminen tuolissa).
Lääkepoikkeamat	3 kpl	
Käsittely (ilmoitusmenettely)	Poikkeamista laaditaan ilmoitus HaiPro-järjestelmään. Ilmoitukset käsitellään säännöllisesti kuukausittain osastotunnilla, jolloin yhdessä mietitään ratkaisua asialle ja miten ennaltaehkäistään vastaisuudessa.	
Muut huomiot:	Lisäksi oli tehty kaksi ilmoitusta asiakkaan väkivaltaisesta käytöksestä. <i>Lääkepoikkeamista oli tehty suhteellisen vähän ilmoituksia puolen vuoden ajanjaksolla. Asia on hyvä ottaa keskusteluun seuraavissa henkilöstöpalavereissa ja käydä yhteisesti läpi työntekijän ilmoitusvelvollisuutta asiakasturvallisuutta vaarantavista epäkohdista ja tapahtumista.</i> Esihenkilön lisäys jälkikäteen: Tästä on keskusteltu ryhmäkokouksessa ja muistuteltu ilmoituksen tekemisestä, vaikka virhe ei menisi asukkaalle asti.	
*ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu tai heinäkuu-joulukuu		
Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus (Ilmoitusvelvollisuus on käyty läpi henkilöstön kanssa, ilmoitusten käsittely)		
Työntekijän ilmoitusvelvollisuudesta on laadittu ohje henkilöstölle, joka on esillä kahvihuoneen ilmoitustaululla. Lisäksi ohje on omavalvontasuunnitelman liitteenä. Asiaa on käsitelty esihenkilön mukaan myös säännöllisesti ryhmäkodin osastotunnilla. Uudet työntekijät ja opiskelijat perehdytetään ilmoitusvelvollisuuteen.		

2. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:

Mehiläinen

Yksikön palaute lääkäripalveluista:

Esihenkilön ja sairaanhoitajan mukaan yhteistyön sujuvuudessa lääkäripalvelun kanssa on ollut haasteita, joita on aktiivisesti ratkaistu yhteistyössä Mehiläisen yhteyshenkilön 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	Ei	Suunnitelma oli tarkastushetkellä lääkärin allekirjoitettavana.
Hoitajien saatavilla lääkahoitotilassa	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)	12 kpl	
Sijaiset	3 kpl	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	
Lupaprosessissa olevat	-	
	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Osittain	Koontilista oli saatavilla lääkehoitotilassa. Tarkemmassa tarkastelussa huomattiin, että koontilista ei ollut ajantasainen. <i>Koontilista tulee päivittää ja pitää jatkossa ajantasaisena.</i> Esihenkilön lisäys jälkikäteen: Koontilista luvista päivitetty ja lopettaneiden hoitajien luvat poistettu listalta.
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), jotka olivat asianmukaiset sekä lääkärin allekirjoittamat ja päiväämät.	

4. Hoito ja yksikön toiminta		
Oma- ja hoivapalvelusuunnitelma	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, Merilän Palvelutalon sisäänkäynnin yhteydessä sekä ryhmäkodin ilmoitustaululla.

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		
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu enintään 3/ 6kk sitten	Kyllä	Molemmat tarkastellut hoitotyön suunnitelmat olivat ajantasaiset, yhdessä hoitotyönsuunnitelmaan oli kirjatut arvioinnit. Toinen asiakas oli ollut yksikössä lyhyen aikaa, joten arviointeja ei vielä ollut tehty.	
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Osittain	Toisessa hoitotyönsuunnitelmassa oli kirjattu asiakkaan omia toiveita.	
RAI- mittareita hyödynnetty	Osittain	Yhdessä hoitotyönsuunnitelmassa oli käytetty monipuolisesti RAI-mittareita hoidon suunnittelussa.	
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Ei	Tarkastelluissa hoitotyönsuunnitelmissa ei ollut todennettavissa ennakoivaa hoitosuunnitelmaa.	
Muut huomiot:	Tarkasteltiin satunnaisotannalla kahden asukkaan hoito- ja palvelusuunnitelmia sekä päivittäiskirjauksia viikon ajalta 9.-16.1.2024. Tarkastellut hoitotyönsuunnitelmat olivat konkreettiset ja asiakaslähtöiset. Toisessa hoitotyönsuunnitelmaan oli kirjattu asiakkaan toiveita ja mieltymyksiä ja osallisuuden tukemista. Asiakkaiden tarpeita oli kuvattu monipuolisesti, tavoitteet ja keinot olivat selkeitä ja konkreettisia.		
Asiakaskirjaukset	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Kyllä	Asiakkaan omaa toimintaa ja toimintakykyä on kirjattuna.	
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Kyllä		
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Asiakkaan mielentilaa ja omaa näkemystä hoidosta on kirjattu säännöllisesti.	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä	Kirjauksissa on useita merkintöjä osallisuudesta toimintoihin, ulkoilusta ja vierailuista.	
Muut huomiot:	Yksikön päivittäisessä kirjaamisessa oli tapahtunut selkeää kehitystä aikaisemman valvontakäynnin huomioihin verraten. Kirjaaminen oli asiakaslähtöistä kuvaten asiakkaan toiveita, mielialaa, toimintakykyä ja osallisuutta.		

Rajoittamistoimenpiteet	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot/ Edellyttää toimenpiteitä	
Ohjeistus laadittu	Kyllä		
Asiakkaan ja omaisen kanssa keskusteltu	Kyllä	Ennen rajoittamisvälineen käyttöönottoa keskustellaan asiasta asiakkaan ja omaisen kanssa.	
Lääkärin kirjallinen lupa	Kyllä		
Kirjattu hoitosuunnitelmaan	Osittain	Rajoittamistoimenpide ja lääkärin lupa kirjataan asiakkaan tietoihin "info"-laatikkoon.	
Arviointi ja seuranta	Kyllä	Rajoittamisvälineen tarvetta arvioidaan säännöllisesti hoitotiimissä ja lääkärin kanssa aina luvan uusimisen yhteydessä. Rajoittamisvälineen tarvetta mietitään aina tarkoin asiakaskohtaisesti ja sen käyttö kirjataan asiakkaan tietoihin.	
Muut huomiot:	Yksikössä on käytössä vuoteen laitoja ja pyörätuolin haaravöitä.		
Yksikössä on kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma)			
<p>Yksikön viikkosuunnitelma on esillä ryhmäkodin sisäänkäynnin yhteydessä olevalla ilmoitustaululla. Ryhmäkodin hoitajat suunnittelevat itse ohjelman kuukausittain ja ovat myös yhteisesti vastuussa sen toteutumisesta. Omakotisäätiössä on lisäksi suunnitelma vuositasolla, jossa on ryhmiä ja tapahtumia koko talolle.</p>			
Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen (asukaskokoukset, ulkoilu, osallistuminen arjen toimintaan, mielekäs ja mieleinen tekeminen)			
<p>Asukaskokoukset pidetään 1 x kuukaudessa. Kokouksissa keskustellaan ajankohtaisista asioista, kysytään toiveita ja ajatuksia ryhmäkodin ohjelmaan ja aktiviteetteihin. Asukkaat pääsevät ulkoilemaan aina halutessaan. Ulkoilun suunnittelu asukkaan päiväohjelmaan on omahoitajan vastuulla. Omahoitaja suunnittelee ulkoilun yksilöllisesti asukkaan toiveiden ja voimavarojen mukaisesti. Ulkoilua on päivittäin hyvällä säällä ja kesäaikaan tehdään myös yhteisiä retkiä ryhmäkodista lähiympäristöön. Talviaikaan ulkoillaan omalla pihalla tai hyödynnetään rakennusten välistä maanalaista 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>			
Saattohoito	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Saattohoitokoulutusta järjestetty	Kyllä	Koko henkilöstö on suorittanut THL:n saattohoitokoulutuksen. Lisäksi muutama työntekijä on suorittanut laajemman 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	Osittain	Osastonhoitajan kertoman mukaan asiakkaan tahtoa ja omaa näkemystä	

		<p>mystä saattohoitovaiheessa on kysytty ensimmäisessä hoitoneuvottelussa. <i>Tarkastelluissa hoitotyönsuunnitelmissa ei ollut nähtävissä ennakoivaa hoitotyönsuunnitelmaa.</i></p> <p>Esihenkilön lisäys jälkikäteen: Ennakoiva hoitosuunnitelma ja linjaus löytyy perustietolomakkeelta. Voinnin heikentyessä tai saattohoitoon siirryttäessä viedään linjaus aktiiviseen hoitosuunnitelmaan.</p>	
Sovitut käytänteet asukkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä	Yksikössä on selkeät ohjeet koostettuna hoitajien toimiston Lean-taululle.	

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

Merilässä on palautelaatikko sisäänkäynnin yhteydessä, johon tulee harvakseltaan palautetta. Esihenkilö muistuttelee aika ajoin omaisia jättämään kirjallista palautetta. Suullista palautetta on tullut sekä asukkailta että omaisilta. Palaute on ollut pääasiassa myönteistä ja kiittävää. Viimeisen vuoden aikana ei ole ollut muistutuksia tai reklamaatioita. Korjaavat palautteet on selvitetty keskustelemalla ja yhteisiä ratkaisuja etsimällä yksikön sisäisesti.

Omaistyytyväisyyskyselyt on järjestetty joka toinen vuosi. Kysymyksiä ja korjaavaa palautetta on saatu esim. ravitsemukseen liittyvistä asioista. Asiat ovat osastonhoitajan mukaan olleet hyvinkin toisesta poikkeavia (esim. tarjolla on liian vähän tai liian paljon makeita herkuja päiväkahvin yhteydessä). Kyselyn tulokset ja palautteet on käyty yhteisesti läpi sekä omaisten että henkilöstön kanssa.

5. Yhteenveto ja erityiset huomiot

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

Muut huomiot:

Yhteenveto

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

Tarkastuskäynti tehtiin aamupäivän aikana Merilän ryhmäkoti Rantaniittyyn. Asukkaita oli paikalla ruokailutilassa, osa luke-
massa tai keskustelemassa hoitajan kanssa. Käynnin aikana asukkaita tuotiin tilaan lounaalle, jossa vuorossa olevat hoitajat avustivat. Ryhmäkodin päivittäisen ohjelman suunnittelevat hoitajat ja ovat sen toteuttamisesta yhdessä vastuussa. Asukkaiden kanssa tehdään paljon tavallisia arkisia asioita ja ulkoilua mahdollistetaan päivittäin. Talviaikaan hyödynnetään Merilän ja Mäntylän rakennusten välistä yhdyskäytävää.

Rantaniityn 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. Omakotisäätien koulutustarjonta on monipuolista, henkilöstön kehitystarpeisiin ja myös toiveisiin perustuvaa.

Tarkastelut hoitotyönsuunnitelmat olivat asiakaslähtöisiä, konkreettisia ja ajantasaisia. Hoitotyönsuunnitelmissa ja päivittäisessä kirjaamisessa oli kuvattuna asiakkaiden omia mieltymyksiä, toiveita ja voimavaroja. Asiakkaiden toimintakyky ja oma-toimisuuden tukeminen tulivat hyvin esille. Hoitotyönsuunnitelmiin on hyvä jatkossa vielä lisätä asiakkaan omien toiveiden ja tavoitteiden kirjaamista. Ennakoiva hoitotyönsuunnitelma on tärkeää kirjata osaksi hoitotyönsuunnitelmaa.

Jatkotoimenpiteet:

Ei aikataulutettuja jatkotoimenpiteitä