

Sosiaali- ja terveystoimi

Palveluntuottaja	Nimi Omakotisaatio sr Yhteystiedot Puotilantie 3, 00910 Helsinki						
Toimintayksikkö	Nimi Johtaja Susanna Kiuru Yhteystiedot ja sähköpostiosoite p. 050 5292 314, toimisto@omakotisaatio.fi						
Käynnin ajankohta	9.11.2021 klo 10:00						
Käyntiin osallistuneet	Tiiminvetäjä-sairaanhoitaja Sanni Kirjavainen Ikääntyneiden ostopalvelut –yksiköstä erityissuunnittelijat Mia Kundt ja Olli Parkkonen						
Asiaksmäärä	<table border="1"> <tr> <td>Ostopalvelussa olevien asiakkaiden määrä</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Palveluseteliasiakkaiden määrä (+itsemaksavia 5)</td> <td>20 helsinkiläistä</td> </tr> <tr> <td>Asiakkaiden kokonaismäärä Lisäksi seniorivuokra-asumista, (kerroksissa omat huoneet ja yhteinen keittiötila)</td> <td>25</td> </tr> </table>	Ostopalvelussa olevien asiakkaiden määrä	-	Palveluseteliasiakkaiden määrä (+itsemaksavia 5)	20 helsinkiläistä	Asiakkaiden kokonaismäärä Lisäksi seniorivuokra-asumista, (kerroksissa omat huoneet ja yhteinen keittiötila)	25
Ostopalvelussa olevien asiakkaiden määrä	-						
Palveluseteliasiakkaiden määrä (+itsemaksavia 5)	20 helsinkiläistä						
Asiakkaiden kokonaismäärä Lisäksi seniorivuokra-asumista, (kerroksissa omat huoneet ja yhteinen keittiötila)	25						
Palvelutoiminnasta vastaava henkilö	Nimi Susanna Kiuru Yhteystiedot p.050 5292 314, susanna.kiuru@omakotisaatio.fi						
Kotihoidon / hoitotyön vastuuhenkilö	Nimi Sanni Kirjavainen Koulutus Sairaanhoitaja AMK Yhteystiedot p. 0400 270 609, sanni.kirjavainen@omakotisaatio.fi						
Luvat ja tarkastukset	Yksityisen sosiaalipalvelun rekisteröinti; 22.8.2014 Yksityisen terveydenhuollon rekisteröinti; 3.2.2014 Edelliset auditoinnit ja/tai tarkastus-/valvontakäynnit: Ei ole tiedossa aikaisemmat tarkastukset						
Alihankkijat ja näiden valvonta	Tuottaja ei käytä alihankintaa.						
Omavalvontasuunnitelma (laatimispäivämäärä, missä nähtävillä, henkilöstön osallisuus)	Omavalvontasuunnitelma on esillä kotihoidon toimiston seinällä sekä yksikön omilla verkkosivuilla (päivätty 1.10.2021). Omavalvontasuunnitelmaa on käsitelty tiimipalaverissa ja asioista on yhdessä keskusteltu Jokaisen työntekijän velvollisuus on ollut lukea suunnitelma ja lukukuittauslista on ollut käytössä. <i>Todetaan, että jatkossa omavalvonnan arviointiin ja suunnitelman päivittämiseen on hyvä osallistaa enemmän myös henkilöstöä.</i>						
Rekisteriselosteet ja asiakasasiakirjojen säilytys ovat lain edellyttämällä tasolla. Henkilötietolain tarkoittaman asiakasrekisterin pitäjänä toimii Helsingin kaupunki. (yksikön tietosuojavastaava, asiakirjojen säilyttäminen)	Yksikön toimistossa on lukollinen kaappi asiakaskohtaisten papereiden säilytystä varten. Avaimet säilytetään kooodilukollisessa kaapissa (kuten asiakkaan avaimet). Asiakasasiakirjat tuhoetaan tietosuoja huomioiden (keräysastia käytössä). Lähtökohtaisesti asiakasasiakirjat viedään sähköiseen tietoturvasertifioituun DomaCare-asiakastietojärjestelmään. Yksikön tietosuojavastaavana toimii johtaja Susanna Kiuru.						

Sosiaali- ja terveystoimi

<p>Yksikön asiakkaan mahdollista rajoittamista koskevat kirjalliset ohjeet.</p>	<p>Itsemääräämisoikeiden rajoittaminen on kuvattuna yksikön omavalvontasuunnitelmassa. Toimintayksikön rajoittamista koskevista kirjallisista ohjeistuksista ei tuottajalla ollut tietoa. Tarvittaessa on pyydetty rajoittamistilanteissa tarkempaa ohjeistusta kaupungin kotihoidolta. Lisäksi on oltu yhteydessä terveyskeskuksen lääkäriin ja asiasta on keskusteltu hoitotiimissä. <i>Todetaan, että asiakkaan mahdolliseen itsemääräämisoikeuden rajoittamiseen on toimintayksikössä oltava asianmukainen ohjeistus.</i></p>
<p>Henkilöstö on tietoinen sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukaisesta työntekijöiden ilmoitusvelvollisuudesta</p>	<p>Tiimivastaavan mukaan henkilöstö on tietoinen ilmoitusvelvollisuudesta. Lähiaikoina asia ei kuitenkaan ole ollut käsittelyssä tiimissä tai perehdytyksessä. <i>Todetaan, että asiaa ja siihen liittyviä toimintatapoja on suositeltavaa kerrata ajoittain työyhteisössä.</i></p>

1. Henkilöstö ja osaamisen kehittäminen

Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Määrä
	Sairaanhoitaja / terveydenhoitaja 1
	Lähihoitaja 5 (1 lh 80% työaika)
	Kodinhoitaja / kotiavustaja / hoiva-avustaja -
	Tukipalveluhenkilöstö 1 hoiva-avustaja
	Muu, mikä? -
<p>Henkilöstön välitön asiakastyön aika tunteina kuukauden ajalta</p>	<p>Toteutunut tuntimäärä 620h 41 min/ kk. Tuottaja seuraa myös päivittäisen välittömän asiakastyön aikaa, joka on noin .50% työajasta, 3-4,5 tuntia/ päivä</p>
<p>Asiakkaille myönnetty palvelun aika tunteina samalta ajalta kuin välityön asiakastyön aika</p>	<p>Suunniteltu 620h 10min/ kk Tunnit tilastoidaan toteutuneiden käyntien mukaan. Todetaan, että käynnit ovat toteutuneet myönnetyn palvelun mukaisesti. Käyntiaikojen lisääntyessä esim. palveluseteli-asiakkaan kohdalla, on oltu välittömästi yhteydessä kaupunkiin.</p>
<p>Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekrytointi ja henkilöstön vaihtuvuus)</p>	<p>Henkilöstötilanne koetaan tällä hetkellä riittävänä asiakasmäärään nähden. Työvuorot ovat henkilöstön mukaan kohtuulliset. Asiakkaat saavat suunnitellut palvelut ja käynnit toteutuvat. Avoimia tehtäviä ei ole tällä hetkellä lähihoitajien osalta auki. Tiimiin etsitään toista sairaanhoitajaa, jotta nykyisen tiimivastaavan olisi mahdollista keskittyä enemmän toimintayksikön kehittämistyöhön sekä hallinnollisiin tehtäviin. Viimeisen vuoden aikana on lähes koko henkilöstö vaihtunut tiimivastaava mukaan lukien. Tällä hetkellä henkilöstön kokemus on, että tiimihenki on hyvä ja asioita saadaan kehitettyä. Nykyisen tiimivastaavan kanssa on käyty paljon toimintayksikön perusasioita läpi ja kehitetty toimintatapoja sekä käytänteitä. Esimerkiksi vastuuhoidajuus on ollut tänä syksynä yksi tärkeimmistä kehittämiskohteista.</p>
<p>Sijaiset (sijaisten hankkimiskeinot, osaamisen varmistaminen, vakituisuus sekä tarve sijaisille)</p>	<p>Toimintayksikössä ovat omat pitkäaikaiset sijaiset sekä tuntityöntekijä, joka tekee viikoittain vuoroja. Lisäksi akuutteihin työvuoropuutoksiin ovat omat tutut tuntityöntekijät, jotka tekevät satunnaisesti vuoroja tarpeen vaatiessa. Akuuteissa työvuoropuutoksissa on myös ryhmäkodin henkilöstö joutanut tarvittaessa tekemällä pitkää vuoroa tai lisäkäyntejä. Tiimivastaavan mukaan tähän on ollut harvoin tarvetta.</p>
<p>Perehdytysuunnitelma (milloin laadittu/arvioitu, mitä pitää sisällään, perehdytyksen periaatteet)</p>	<p>Toimintayksikön perehdytysuunnitelma on päivitetty hiljattain. Suunnitelma oli selkeästi ryhmitelty asiakokonaisuuksiin ja jokaiselle viikolle oli asetettu omat perehdytystavoitteet. Pääsääntöisesti uudelle työntekijälle nimetään oma perehdyttäjä, jonka kanssa kuljetaan vuorot ensimmäisen työviikon ajan. Tuntityöntekijöille tarjotaan vähintään kaksi</p>

Sosiaali- ja terveystoimi

	perehdytysvuoroa vakituisten työntekijän kanssa. Jokainen työntekijä huomioidaan yksilöllisesti kuten työkokemus ja osaaminen ja tarvittaessa perehdytysaikaa voidaan pidentää. Vastuutyöntekijät perehdyttävät omien vastuutehtäviensä kautta uutta työntekijää.
Henkilöstön osaamisen kehittäminen (koulutussuunnitelma ja osaamistarpeet, onnistumiskeskustelut)	Koulutussuunnitelmaa ei ole tälle vuodelle varsinaisesti laadittu. Ensi vuodelle on hahmoteltu suunnitelmaa esim. vanhentuvien koulutusten osalta. Toimintayksikössä on tällä hetkellä perustavanlaatuisen kehitystyö menossa liittyen henkilöstön runsaaseen vaihtumiseen, jolloin asioita on ylipäättään käyty kattavasti läpi uusien työntekijöiden kanssa. Henkilöstölle järjestetään tähän liittyen myös työnohjausta tiimityön kehittämiseen Stadin ammattiopiston kautta on toteutettu mm. koko henkilöstölle ensiapukoulutusta. Lisäksi työntekijöiden yksilölliset toiveet ja osaamiseen liittyvät tarpeet on pyritty huomiomaan, työnantaja on tukenut esim. ajokortin hankinnassa.
Yksikön kokouskäytännöt ja tiedonkulun varmistaminen	Tiimikokoukset pidetään säännöllisesti 1xvko. Kokouksissa käsitellään asiakasasioita, hoitosuunnitelmien tilannetta sekä yhteisiä ja tiedotettavia asioita.

2. Lääkehoito ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma on laadittu ja lääkärin allekirjoittama	Kotihoidon toimistossa oli 1.10.2021 päivätty lääkehoitosuunnitelma. Suunnitelmasta puuttui lääkärin allekirjoitus, joten suunnitelma tulee siltä osin vielä päivittää.
Lääkehoito-osaamisen varmistaminen ja lupaprosessi	Lääkehoidon lupaprosessin osalta kaikilta paitsi yhdeltä työntekijältä puuttuivat lääkehoidon teoriaosuudet. Lääkehoitosuunnitelmassa ei ollut löydettävissä tarkempaa kuvausta lupakäytännöistä ja siihen liittyvistä prosesseista. Tiimivastaavan mukaan LoVe-suoritukset on hyväksytty uusilta työntekijäiltä ja toimintayksikössä on käytetty Aino ja Eino –lääkelupakoulutusta. Osaamisen näytöt olivat asianmukaiset kaikilla työntekijöillä ja lääkärin allekirjoittamat. <i>Todetaan, että lääkehoidon tulee perustua STM:n Turvallinen lääkehoidon oppaaseen. Lääkelupaprosessiin on sisällytettävä vähintään lääkelasku-koetta ja lääkelupaprosessi on kuvattava lääkehoitosuunnitelmaan.</i>
Lääkeluvallisten työntekijöiden määrä	Lääkehoitolupia oli todennettavissa yhteensä 6 kpl sekä yksi hoiva-avustajan asiakas-kohtainen lääkkeenantolupa. Sairaanhoidajan lupa puuttui ja yksi lupa oli prosessissa. Kooste lääkiluvista puuttui. <i>Lääkeluvat on saatettava ajantasalle.</i>
Lääkepoikkeamien esiintyvyys ja ennaltaehkäisy viimeisen 6 kuukauden aikana	Määrät, miten poikkeamat raportoidaan ja käsitellään? Ohjeena on ollut, että lääkepoikkeamista on tehdään ilmoitus Extranetissä. Tämän vuoden aikana kuitenkin yhtään lääkepoikkeamailmoitusta ei ole tehty. Tapahtuneista poikkeamista on tiimivastaavan mukaan keskusteltu säännöllisesti tiimikokouksissa. Lääkepoikkeamat ovat liittyneet asiakkaan lääkkeen puuttumiseen. lääke on jäänyt antamatta tai asiakas on kieltäytynyt lääkkeestä. Kaikista poikkeamista on ilmoitettu lääkärille. Ensi vuodelle on tulossa Hai-pro-järjestelmä käyttöön, jonka kautta ilmoitukset tehdään ja ne ohjautuvat suoraan tiimivastaavalle.
Asiakkaiden lääkehoidon järjestäminen	Lääkkeet säilytetään pääasiallisesti asiakkaiden luona lukollisessa laatikossa tai keittiön pöydällä (turvallisuus asiakas-kohtaisesti huomioiden). Myös N-lääkkeiden osalta säilytys on asiakkaan kodissa huume-kortteineen. <i>Jatkossa on hyvä huomioida turvallisuus N-lääkkeiden säilytyksessä asiakkaan kotona (vahingot, väärinkäyttö yms.) Mikäli N-lääkkeitä säilytetään toimistossa, on niille osoitettava erikseen lukittava säilytysratkaisu, johon ainoastaan N-lääkeluvallisella hoitajalla on pääsy.</i>
Suosittelun mukainen lääkkeiden säilyttäminen; <ul style="list-style-type: none"> • lääkkeiden säilytykseen osoitetut tilat yksikössä • asiakkaiden lääkkeiden säilytys 	Ainoastaan muutaman asiakkaan osalta lääkkeet säilytetään toimistossa. Toimiston yhteydessä oli lääkehoitotila, jossa lääkkeet säilytetään asiakas-kohtaisesti lukitussa kaapissa. Kaappiin ja lääkkeisiin oli kuitenkin kaikilla kotihoidon hoitajilla pääsy. Kaappiin oli käytössä ainoastaan yksi avain, jonka sijaintipaikka oli kaikkien hoitajien tiedossa. <i>Tuottajan tulee varmistaa, että vuorossa ovat selkeä lääkehoidon vastuut ja lää-</i>

Sosiaali- ja terveystoimi

keiden säilyttäminen on asianmukaista ja turvallista. Lääkejääkaapin lämpötilan seuranta oli toteutunut satunnaisesti ja jääkaapissa säilytettiin myös työntekijöiden eväitä. Tämä ei ole hyväksyttävä käytäntö, asia on korjattava.

3. Asiakslähtöinen hoitotyön suunnitelma, päivittäiskirjaaminen & RAI

<p>Hoitotyön suunnitelma (asiakslähtöisyys, tavoitteet, keinot, arviointi ja ajantasaisuus)</p>	<p>Hoitotyön suunnitelmia tarkasteltiin kolmen asiakkaan kohdalta. Kaikkien kolmen asiakkaan osalta taustatiedot olivat puutteelliset, ainoastaan osoitetiedot, diagnoosit ja paino (kg) olivat kirjattuina. Itse hoitotyön suunnitelmaosuudet olivat pääasiallisesti asiakslähtöisesti laaditut ja hoidon tarvealueet olivat kuvattuina monipuolisesti. Vastuuhoitajat olivat merkittynä kaikissa suunnitelmissa. Keinot olivat osittain konkreettisesti kuvattuja, niistä kuitenkin puuttuivat asiakkaan osallisuus, omatoimisuuden tukeminen ja voimavarojen huomiointi. Suunnitelmat ohjasivat ainoastaan osittain hoidon toteutusta. Suunnitelmista ei myöskään käyneet ilmi viimeisimmät päivitykset (pvm puuttui). Lisäksi arvioinnit olivat puutteelliset ja vain osaa tavoitteista oli arvioitu viimeisimmän kolmen kuukauden sisään. <i>Hoitotyön suunnitelmien ajantasaisuuteen tulee jatkossa kiinnittää huomiota. Suunnitelmat tulee päivittää kolmen kuukauden välein tai aina asiakkaan tilanteen muuttuessa.</i></p>
<p>Asiakkaalla on nimetty oma-hoitaja tai vastuuhoidtaja, jonka tehtävät ovat määritelty kirjallisesti.</p>	<p>Asiakkailla on nimetty omat vastuuhoidajat ja vastuuhoidajuuteen liittyviä asioita käydään säännöllisesti läpi tiimikokouksissa (4-6 asiakasta/hoidtaja). Vastuuhoitajuudessa tarkastellaan myös asukkaan tilannetta ja pyritään jakamaan vastuuasiakkaat tasapuolisesti.</p>
<p>Asiakkaan toimintakyvyn arviointi ja RAI</p>	<p>Henkilöstön koulutukset RAI-arviointeihin ja RAI:n käyttöön ovat alkamassa 11/2021. RAI-asioita harjoitellaan tiimissä aktiivisesti ja arviointien laadintaa seurataan tiimivastaavan toimesta.</p>
<p>Liikkumissopimusta noudatetaan ja se päivitetään tarvittaessa</p>	<p>Tiimivastaavan mukaan liikkumissopimukset on on kaikilla asiakkailla, joille ne kaupungin kotihoidon puolelta on laadittu. Sopimukset tehdään fysioterapeutin käynnin yhteydessä. Uuden asiakkaan kohdalla liikkumista seurataan aluksi jonkin aikaa ennen sopimuksen laadintaa. Liikkumissopimukset tehdään hoitosuunnitelmalle.</p> <p><i>Todetaan, että liikkumissopimus tulee myös päivittää asiakkaan toimintakyvyn mukaiseksi aina tarvittaessa. Tarvittaessa voi olla yhteydessä kaupungin kotihoidon yhteyshenkilöön, mikäli asiakkaan tilanteessa tarvitaan fysioterapeutin tai toimintaterapeutin apua.</i></p>
<p>Hoitotyön päivittäiskirjaamisen sisältö (yksilöllisyys, kuvailu ja arviointi)</p>	<p>Hoitotyön päivittäiskirjaaminen Tarkasteltiin kolme asiakkaan osalta yhden viikon ajalta. Kirjaaminen oli säännöllistä ja asiakkaan tilaa kuvailevaa ja arvioivaa. Asiakkaan yksilölliset tarpeet olivat hyvin huomioitu ja kirjaaminen oli hoitotyösuunnitelman tavoitteita vastaavaa.</p>

4. Yleiset yksikköä koskevat asiat

<p>Asiakaspalautteen kerääminen</p>	<p>Asiakastytyväisyyskyselyt ovat toteutuneet joka toinen vuosi ja seuraava kysely on juuri tulossa. Yksikössä palautetta saadaan paljon suorissa kohtaamisissa, palautetta on kuitenkin mahdollista antaa myös kirjallisesti kerättynä tai sähköisesti. Saatu palaute on ollut pääosin positiivista. Omaisten ja asiakkaiden antamat palautteet on kerätty, niitä ei kuitenkaan ole tämän vuoden osalta vielä tilastoitu. Keskusteltu tuottajan kanssa siitä, että jatkossa palautteet on hyvä säännöllisesti dokumentoida ja käsitellä henkilöstön kanssa sekä tilastoida vuosittain.</p>
--	---

Sosiaali- ja terveystoimi

Yksikköön kohdistuneet reklamaatiot / muistutukset viimeisen vuoden aikana (määrä)	Tiimivastaavalla ei ollut tietoa tapahtuneista reklamaatiosta tai muistutuksista.
Vaara- ja häiritseviä tapahtumat ja niiden raportointi	Vaara- ja häiritseviä tapahtumista tehdään poikkeamailmoitukset ja ne käsitellään niin johtoryhmässä sekä hoitotiimin kanssa. Tämän vuoden aikana ei ole ollut vakavia vaara- ja häiritseviä tapahtumia.
Toiminnan kehittämisen painopisteet tulevalla vuonna	<ol style="list-style-type: none"> 1. RAI:n kehittäminen 2. Uuden asiakkaan saapumisen yhteydessä tietojen keräys 3. Toiminnan laajentaminen

5. Ikääntyneiden ostopalvelut -yksikön yhteenveto

Myönteistä	<p>Omakotisäätiö sijaitsee merellisessä Puotilassa Itä-Helsingissä hyvien kulkuyhteyksien varrella. Omakotisäätiö tarjoaa ikääntyneille ympärivuorokautisen hoivan lisäksi kotihoidon palveluita sekä vuokra- ja solu-asumista. Säätiön tarjoamiin asumisen muotoihin on asukkaalla myös mahdollista hankkia tarvitsemansa kotihoidon palvelut. Lisäksi kiinteistössä on kahvila-ravintola, jossa tarjoillaan oman keittiön valmistamaa aamupalaa ja lounasta. Asukkaille järjestetään runsaasti yhteistä toimintaa ja tapahtumia. Vapaaehtois- ja ystävätoiminta on aktiivista. Asukkaiden käytössä olivat myös viihtyisät yhteiset tilat parvekkeineen ja pihapiireineen. Valvontakäynnillä oli todennettavissa kodinomaiset ja erilaista toimintaa tukevat yhteiset tilat solu-asumisen kerroksessa. Käynnillä tavattu asukas kertoi viihtyvänsä erinomaisesti ja hyödyntävänsä aktiivisesti säätiön tarjoamia aktiviteetteja ikäihmisille.</p> <p>Tehdyn valvontakäynnin perusteella tehtiin positiivisia havaintoja muun muassa henkilöstötilanteen ja hoitotyön suunnittelun osalta. Henkilöstötilanne on tällä hetkellä vakaa ja avoimiin tehtäviin on saatu rekrytoitua työntekijöitä. Tiimihenki koetaan hyvänä ja siihen on annettu työnohjauksellista tukea koko henkilöstölle. Tiimivastaava on saanut paljon aikaiseksi suhteellisen lyhyessä ajassa käymällä suunnitelmallisesti yksikön perustehtäviin liittyviä asioita läpi henkilöstön kanssa sekä tarkentamalla ohjeistuksia ja prosesseja. Toimintayksikön kehittämiskohteet on kartoitettu ja kehittämistyö on suunnitelmallista sekä rakentavaa.</p> <p>Hoitotyön suunnittelu ja siihen liittyvät toimintavat sekä käytänteet ovat olleet yksikössä tämän vuoden kehittämiskohteita. Hoitohenkilöstön kanssa on yhteisesti käyty läpi mm. vastuuhoitajuutta ja hoitotyön kirjaamista. RAI-arviointien laadintaan ja niiden hyödyntämiseen on perehdytty ja koulutukset on suunniteltu.</p>
Kehitettävää	<p>Toimintayksikön kehitettävät asiat liittyvät pääasiallisesti hoitotyön suunnitteluun sekä lääkehoitoon ja sen prosesseihin. Asiakkaiden hoitotyön suunnitelmien on oltava ajan tasaisia ja arvioinnit on toteutettava vähintään kolmen kuukauden välein ja aina asiakkaan tilan muuttuessa. Hoitotyön suunnitelmassa tulee huomioida yksilöllisyys, asiakkaan toimintakyky ja voimavarat. Asiakkaan taustatietoja kuten elämänkaarta, ammatia, harrastuksia ja perhetilannetta on hyvä kartoittaa ja dokumentoida. Suunnitelmien arvioinnissa on kiinnitettävä huomiota siihen, että asiakkaan toimintakyvyn arvioinnissa käytetään havainnoinnin ja haastattelun lisäksi RAI-arviointia ja muita ikääntyneille soveltuvia mittauksia. Arvioinnin perusteella tehdään tarvittavat muutokset hoitotyön suunnitelmaan.</p> <p>Lääkehoidon osalta on hyvä kiinnittää huomiota lääkehoidon turvalliseen toteutumiseen ja säilytykseen. Lääkelupaprosessia tulee selkeyttää ja kuvata se lääkehoitosuunnitelmaan. Lisäksi lääkepoikkeamista on tehtävä asianmukaiset ilmoitukset ja niiden määrää sekä sisältöä tulee seurata.</p>

2021

Sosiaali- ja terveystoimi

Huomiot ja mahdollisten jatkotoimenpiteiden aikataulu sekä vastuhenkilö(t)	Ei aikataulutettuja jatkotoimenpiteitä. Tuottaja ilmoitti valvontakäynnin jälkeen, että lääkehoitosuunnitelmaan on saatu lääkärin allekirjoitus, lääkelupakansiota on päivitetty, lääkejääkaapin lämpötilaa on alettu seurata säännöllisesti ja nyt on tarkoitus siirtää lääkkeitä jääkaapista toiseen lääkejääkaappiin säilytykseen. Tuottajan mukaan myös lääkepoikkeamailmoituksia on tehty useampia ja niistä on keskusteltu tiimissä.
---	---