

Muu, mikä? -Ateriat: Palvelukeskus Helsinki -Laitoshuolto: HUS Asvia -Liinavaatteet: Puro Pesulapalvelu				
Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot toteumasta)				
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli osaston 22 henkilöstömitoitusta kuuden viikon Titania toteumien kautta ajanjaksolla 20.3.-30.4.2023. Osaston henkilöstömitoitus oli 0,68 asiakasmäärän ollessa keskimäärin 16.				
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä		Määrä vuorossa		
Ammattiryhmä	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	4	-	3 (4)	1
Kuntoutushenkilöstö	1			
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.): Ft-opiskelija	1			
Tukipalveluhenkilöstö	-			
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko vakituisia, kuinka paljon tarvitaan)				
Sijaistarve on ollut jatkuvaa ja lähes päivittäistä. Osastolla on muutama työntekijä, jotka tekevät osa-aikaista työaikaa ja lisäksi on ollut äkillisiä vuoropuutoksia. Sijaiset saadaan pääasiassa Seure henkilöstöpalvelusta ja lisäksi on yksi oma tuntityöntekijä, joka tekee säännöllisesti vuoroja osastolla. Äkillisiin vuoropuutoksiin on ollut haasteellista saada Seuresta työntekijää, joten oma henkilöstö on joutunut tekemällä pitkää päivää tai vaihtamalla työvuoroa. On ollut myös tilanteita, jolloin vuoroon ei ole saatu työntekijää ja vuoro on tehty vajaalla miehityksellä.				
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				
Valvontakäyntihetkellä oli yksi avoin lähihoitajan tehtävä rekrytoinnissa, johon ei ollut vielä saapunut hakemuksia. Työntekijät ovat osastolla pääasiassa pitkäaikaisia ja sitoutuneita työhönsä. Vaihtuvuutta on ollut jonkin verran viimeisen vuoden aikana.				
Valvontakäyntiin osallistunut apulaisosastonhoitaja kertoo aloittaneensa yksikössä vuoden 2022 lokakuussa ja viihtyneensä hyvin työtehtävissään. Osasto on suuntautunut ruotsinkielisiin asiakkaisiin ja työntekijöiltä odotetaan, että osaavat kommunikoida päivittäisistä asioista asukkaiden kanssa ruotsin kielellä. Työkieli on kuitenkin suomi ja päivittäinen kirjaaminen sekä raportointi tapahtuvat suomen kielellä.				

Perehdyttäminen	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot
Kirjallinen perehdytys-suunnitelma tehty	Kyllä	Työntekijällä on käytössä paperinen perehdytyslomake, jonka mukaisesti perehdytyksessä edetään.
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa	Kyllä	Perehdytystä arvioidaan yhdessä työntekijän kanssa. Työsuhteen alkuun pyritään järjestämään uudelle työntekijälle muutama työvuoro, jossa kulkee toisen työntekijän kanssa tutustuen asukkaisiin ja osaston toimintaan.
Muut huomiot:		Uuden työntekijän perehdytyksessä eivät toteudu säännölliset arviointikeskustelut esihenkilön kanssa. Perehdytysvuorojen järjestämisessä on ollut myös toisinaan haasteita äkillisten vuoropuutosten vuoksi.

	Esihenkilön lisäys jälkikäteen: Uusien työntekijöiden kanssa käydään aloituskeskustelut. Onnikeskustelut käymme vuosittain. Välikeskusteluja käymme tarpeen mukaan. Lisäksi pidetään säännöllisesti varttikeskusteluja.	
Koulutus	Miten toteutuu?	
Kirjallinen koulutussuunnitelma ja sisältö (tulevat koulutukset)	Henkilöstön koulutussuunnitelmassa keskeistä ovat tälle vuodelle kinestetikka, iRAI sekä valdaatio-koulutukset. Jokaisen työntekijän tulee vuoden aikana osallistua vähintään kolmeen koulutuskertaan. Muita suunniteltuja koulutuksia ovat Apotti- ja Tunteva-koulutukset.	
Työntekijöiden osaamista arvioidaan vuosittain käydyissä tulos- ja kehityskeskusteluissa	Kuluvan vuoden osalta kehityskeskustelut ovat aloitettu osastonhoitajan toimesta.	
Henkilöstön toiveet koulutuksista huomioidaan	Osastonhoitaja kysyy säännöllisesti työntekijöiden toiveita koulutusten suhteen.	
Koulutuksessa on huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Koulutuksissa on hyvin huomioitu yksikön asiakasprofiili.	
Toteutuneet koulutukset edellisen vuoden aikana	Viime vuoden koulutukset painottuivat Apotti-kirjaamiseen sekä RAI-arviointeihin.	
Muut huomiot:		
Henkilöstön kokouskäytännöt	Miten toteutuu?	
Yksikössä on sovitut työpaikkakokouskäytännöt	Osastotunti pidetään viikoittain aina torstaisin. Kokouksessa on asialista ja siitä laaditaan muistio kaikkien luettavaksi. Lisäksi yksikössä toteutuvat erilaiset työryhmät kuten moniammatillinen työryhmä asukkaiden asioista kokoontuu 1x viikossa.	
Toimintaan liittyvä tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat)	Kivelän seniorikeskuksessa kokoontuvat säännöllisesti erilaiset työryhmät. Hiljattain on aloitettu apulaisosastonhoitajien säännöllinen kokoontuminen 1x kuukaudessa. Tietoa kokouksista, työryhmistä ja yhteisistä asioista siirretään sähköpostin välityksellä sekä pidetään yhteistä kalenteria kokouksista ja tapahtumista.	
Muut huomiot:		
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu?
Ilmoitusten kokonaismäärä	26 kpl	Haipro -ilmoituksia tarkasteltiin aikavälillä heinäkuu-joulukuu 2022.
Asukkaisiin kohdistuneet	7 kpl	Pääosin asiakkaiden kaatumisiin liittyviä ilmoituksia.
Lääkepoikkeamat	17 kpl	Yleisimmät lääkepoikkeamat ovat koskeneet lääkkeen antoa ja jakoa esimerkiksi lääke jäänyt antamatta oikea-aikaisesti.
Käsittely (ilmoitusmenetely)	-	Ilmoitukset ohjautuvat käsittelyyn osastonhoitajalle ja apulaisosastonhoitajalle. Ilmoitukset käydään yhteisesti läpi osastotunneilla ja mietitään ratkaisua asian ennaltaehkäisevälle toiminnalle.
Muut huomiot:	Ilmoitusten käsittelyiden yhteydessä on todettu, että suurin osa poikkeamista on ollut lääkepoikkeamia ja sijaisten/keikkalaisten laatimia. Tämä asia on tiedostettu ja yhdessä mietitään, miten asiaa voisi ennaltaehkäistä esim. perehdytyksen keinoin.	
*ajankohdasta riippuen: tammikuu-kesäkuu tai heinäkuu-joulukuu		

Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus
 (Ilmoitusvelvollisuus on käyty läpi henkilöstön kanssa, ilmoitusten käsittely)

Työntekijän ilmoitusvelvollisuus oli tuttu apulaisosastonhoitajalle. Asiaa ei ollut kuitenkaan käsitelty viime aikoina yhteisissä kokouksissa. Ohjeistus ilmoituksen tekemiseen (SPro) oli selkeästi esillä osaston ilmoitustaululla. Ilmoitukset laaditaan SPro-ohjelmaan, josta ne ohjautuvat yksikön esihenkilön käsittelyyn.

Esihenkilön lisäys jälkikäteen: Hai-pro- ja Spro- järjestelmien ohjeistus käsitellään vuosittain YT-kokouksissa. Ilmoitukset käsitellään kuukausittain osastokokouksissa. Spro – ilmoitusten ohjeistus käsiteltiin Kivelän YT-kokouksessa 28.4.2023. Käsitelimme Hai-pro-ilmoitukset viimeksi 11.5.2023 osastokokouksessa. Samalla totesimme, että Spro-ilmoituksia ei ole tehty osastolla vuoden 2023 aikana. Käsittelemme Spro- ohjeistuksen osaston YT-kokouksessa 15.6.2023.

2. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:

Terveystalo

Yksikön palaute lääkäripalveluista:

Yhteistyö on toiminut hyvin. Lääkäri toteuttaa sekä lähi- että etäkierrot säännöllisesti sekä käy henkilökohtaisesti asukkaiden luona keskustelemassa. Lääkäri on tavoittanut hyvin tarvittaessa kiertojen välillä.

3. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	
Lääkäriin allekirjoittama	Kyllä	Lääkäriin allekirjoittama päivämäärällä 2.6.2022 ja valvontakäynnin jälkeen suunnitelma on päivätty 12.5.2023
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä	Lukukuittaus käytössä
Lääkehoitosuunnitelmassa 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)	2 sh + 5 lh	
Sijaiset	1	Lh-opiskelija (95 op)
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	
Lupaprosessissa olevat	3	Kolmen lähihoitajan luvat olivat valvontahetkellä uusinnassa.

	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	Päivämäärällä 23.3.2023
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt.	Kyllä	
Muut huomiot:	Valvontakäynnillä tarkasteltiin kahden työntekijän (sh + lh) lääkelupia satunnaisotannalla. Molempien työntekijän luvat olivat asianmukaiset ja lääkärin allekirjoittamat sekä päiväämät. Huomiona: Lupien yhteydessä ei ollut todennettavissa Love-todistusta eikä osaamisen näyttöjen lomaketta. Esihenkilön lisäys jälkikäteen: Säilytämme jatkossa myös osaamisen näyttöjen lomakekopiot sekä Love-todistukset.	

4. Hoito ja yksikön toiminta

Oma- ja valvontasuunnitelma	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Verkossa 27.9.2022.
Vastuuhenkilön allekirjoitus ja pvm.	Osittain	Nimet olivat ilman allekirjoitusta. Osastonhoitaja lisännyt jälkikäteen, "Tulostettu uusi allekirjoitettu versio osastolla olevaan kansioon."
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	Osaston ilmoitustaululla ja hoitajien kansliassa
Henkilöstö osallistunut laadintaan	Ei	Haastatellun työntekijän mukaan oma- ja valvontasuunnitelmaan ei ole osallistettu henkilöstöä. Osastonhoitaja lisännyt jälkikäteen, "Päätetty SKH-johdon aamupalaverissa 13.8.2021; oma- ja valvonta tarkastellaan SKH:n prosessinomistajien kanssa. Tehdään vain akuutit muutokset. Päivitetään oma- ja valvonnan seurantalomake 2023. Oma- ja valvontaohjelman valmistumisen jälkeen kesällä 2023 tarkastellaan 2023 oma- ja valvontasuunnitelma ja syksyllä 2023 valmistellaan vuoden 2024 oma- ja valvontasuunnitelma. Näiden valmisteluun osallistetaan koko henkilökunta."

Hoitotyön suunnitelma

Tarkastellut suunnitelmat	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä	Huomiot
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä		Merkitty Apottiin.
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu enintään 3kk sitten	Kyllä	Yhdellä tarkastelluista asiakkaista ei ollut tehty varsinaista hoito- ja ohjaussuunnitelmaa. Kyseisellä asiakkaalla oli vuoden voimassa oleva ikääntyneiden palvelujen suunnitelma, jossa palvelutarpeen arviointi on tehty.	3/4 hoitosuunnitelmista oli ajantasaista ja väliarviointit oli tehty määräajassa.

		Kaikilla asiakkailla tulee olla voimassa oleva hoito- ja ohjaussuunnitelma, jota päivitetään ja arvioidaan 3kk välein sekä tarvittaessa.	
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Ei	Asiakkaiden toiveita ei ollut hoitosuunnitelmissa. Seuraavien päivityksien yhteydessä tulee hoitosuunnitelmiin lisätä asiakkaiden toiveita ja omia tavoitteita, jotta hoitosuunnitelmat ovat asiakaslähtöisiä. Osastonhoitaja lisännyt jälkikäteen, "Käymme keskustelun aiheesta osastotunnilla. Osastonhoitaja seuraa toteutumista."	
RAI- mittareita hyödynnetty	Osittain	Kaikkien asiakkaiden kohdalla tulee hyödyntää RAI-arviointia hoitosuunnitelmaa päivittäessä sekä arvioidessa. Osastonhoitaja lisännyt jälkikäteen, "Käymme keskustelun aiheesta osastotunnilla. Osastonhoitaja seuraa toteutumista."	RAI-arviointeja oli hyödynnetty 2/4 tarkastelluissa hoitosuunnitelmissa.
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä		
Muut huomiot:	Neljän satunnaisesti valitun asiakkaan hoitosuunnitelmat tarkastettiin. Osastonhoitaja lisännyt jälkikäteen "Pidämme osastotunnin asukkaan osallistamisesta hoidon suunnitteluun kesäkuussa 2023. Suunnittelemme RAI-mittareiden hyödyntämisen koulutusta syksyille 2023. Pyydämme mukaan kaupungin laatusuunnittelijan."		
Asiakaskirjaukset	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä	Huomiot
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Kyllä		Kirjauksissa käytettiin kuvailevia sanoja runsaasti esimerkiksi, ohjattuna, omatoimisesti, tarvitsi paljon apua, selviytyi itse.
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Kyllä		
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä		Asiakkaiden mielentilaa oli kirjattu hyvin ja kirjauksista huomasi, että asiakaslähtöisyys on otettu huomioon päivittäisessä hoitotyössä.
Arjen virikkeistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Kyllä		

Muut huomiot:	Päivittäiskirjaamista tarkasteltiin neljän asiakkaan kohdalta viimeisimmän viikon (4.5.-11.5.2023) ajalta. Kirjaaminen oli pääsääntöisesti hyvää. Positiivista oli, että asiakkaille oli kirjattu päivittäin aktiviteetteja kuten ulkoilua, omaisten vierailuja, ompelua, hierontaa, lehtien lukua, tv:n katsomista ja musiikin kuuntelua.		
Rajoittamistoimenpiteet	Toteutuu (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot	
Ohjeistus laadittu	Kyllä	Kaupungin ohjeistus	
Asiakkaan ja omaisen kanssa keskusteltu	-	Asiaa ei käyty käynnillä läpi.	
Lääkärin kirjallinen lupa	Kyllä		
Kirjattu hoitosuunnitelmaan	Kyllä		
Arviointi ja seuranta	Osittain	Rajoittamiskeinon tarvetta ei arvioida päivittäin, sen käyttöä kuitenkin seurataan päivittäin kirjaamalla käyttö Apottiin. Osastonhoitaja lisännyt jälkikäteen, "Käymme keskustelun aiheesta osastotunnilla. Osastonhoitaja seuraa toteutumista."	
Muut huomiot:	Rajoittamiskeinoina ovat käytössä tällä hetkellä sängyn laitoja sekä muutama pyörätuolin turvavyö.		
Yksikössä on kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma)?			
Osastolla on käytössä päivittäiskalenteri, johon merkataan tulevat tapahtumat ja juhlat. Lisäksi kulttuuriohjaaja laatii viikkotiedotteen kaikille Kivelän seniorikeskuksen osastoille.			
Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen (asukaskokoukset, ulkoilu, osallistuminen arjen toimintaan, mielekäs ja mieleinen tekeminen)			
Osastolla toteutetaan päivittäin erilaisia ryhmiä ja aktiviteetteja asukkaille. Päivittäin pidetään keskustelutuokioita, kuunnellaan musiikkia ja suunnitellaan esim. tulevia juhlia ja tapahtumia. Asukkailta kysytään päivittäin halua ulkoiluun ja kesäisin oleskellaan päivittäin omalla terassilla. Osastolta pääsee helposti ulkoilemaan Kivelän seniorikeskuksen puistomaiselle alueelle. Myös omaiset ovat aktiivisia ja käyvät jopa päivittäin asukkaan kanssa "puistokävelyllä". Jokaiselle asukkaalle pyritään löytämään omaa mielekästä tekemistä päivittäin. Asukaskokouksille on nimetty vastuuhenkilö ja kokouksia pidetään noin 1x kuukaudessa.			
Saattohoito	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Edellyttää toimenpiteitä	Huomiot
Saattohoitokoulutusta järjestetty	Kyllä		Kaikki työntekijät ovat saaneet koulutusta ja lisäksi yhdellä työntekijällä on erityisosaamista saattohoidosta.
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä		Saattohoitokansio on käytössä.
Yksikössä on kirjallinen ohje vainajan laittamisesta	Kyllä		Ohjeistus on löydettävissä saattohoitokansiosta.

Asiakkaan tahto ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Osittain		Asiasta keskustellaan asiakkaan ja omaisen kanssa. Kaikilla ei kuitenkaan ole hoitotahtoa tai näkemystä kirjattuna hoitotyön suunnitelmaan. Osastonhoitaja lisännyt jälkikäteen, ”Käymme keskustelun aiheesta osastotunnilla. Osastonhoitaja seuraa toteutumista.”
Sovitut käytänteet asukkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä		Yksikön lääkäri on ollut erityisen aktiivisena osapuolena ja käynyt keskustelut asukkaiden ja heidän omaistensa kanssa mm. hoidon rajauksista ja saattohoitoon liittyvistä toimintatavoista.

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

Asukkailta saadaan päivittäin palautetta hoidosta ja yleensä asioiden sujumisesta. Asukkaat ovat usein tyytyväisiä, mutta osaavat myös ilmaista hyvin tyytymättömyytensä. Asukkaiden kanssa käydään säännöllisesti keskusteluja ja palautteet käsitellään aina heti. Palautelaatikkoo osastolla ei ole. Omaisilta ja läheisiltä palaute saadaan yleensä kasvokkain tai puhelimen/sähköpostin välityksellä. Kaikki palautteet käydään yhteisesti läpi. Muistutuksia tai kanteluita ei ole ollut.

5. Yhteenveto ja erityiset huomiot

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

Muut huomiot:

Yhteenveto

Valvontakäynti toteutettiin ennalta ilmoittamattomana varhaisen aamupäivän aikana. Kivelän seniorikeskuksen osasto 22 sijaitsee yhdessä historiallisesti arvokkaassa puuhuvilassa puutarhamaisessa ympäristössä Töölössä. Asukkaat koostuvat pääosin ruotsin kieltä toisena äidinkielenään puhuvista, joten asukkaiden kanssa pyritään keskustelemaan ja toimimaan mahdollisimman paljon ruotsin kielellä. Osastolla kierrettäessä oli tunnelma kaikin puolin kodikas ja rauhallinen. Asukkaat olivat osin joko huoneissaan lepäämässä tai pienissä istumaryhmissä käytävällä sijaitsevista oleskelupaikoissa. Muutaman asukkaan kanssa keskusteltaessa välittyi heistä tyytyväisyys oloonsa ja he vastailivat hyväntuulisena ruotsin kielellä esitettyihin kysymyksiin. Asukashuoneet ovat pääasiallisesti 3–4 hengen huoneita (yksi 1 hengen huone), joten tila henkilökohtaisille asioille ja tavaroille on niukka. Yhteinen oleskelutila osaston päässä on tilava ja viehättävä. Lisäksi suuret ikkunat tuovat tilaan runsaasti auringon valoa. Oleskelutilasta on suora yhteys omalle terassille, joka erityisesti kesäaikaan on asukkaiden päivittäisessä käytössä. Hoitohenkilöstö ja asukkaat sisustavat terassin kesäksi viihtyisäksi puutarhakalusteilla sekä istuttamalla kesäkukkia ruukkuihin.

Hoito- ja ohjaussuunnitelmat sekä hoitotyön päivittäiskirjaaminen oli pääosin hyvää, asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevia. Kuitenkin hoito- ja ohjaussuunnitelmien asiakaslähtöisyyttä ja RAI-arviointien hyödyntämistä on hyvä edelleen edistää. Seuraavien päivityksien yhteydessä on hyvä huomioida, että hoitosuunnitelmiin lisätä asiakkaiden toiveita ja omia tavoitteita, jotta hoitosuunnitelmat ovat asiakaslähtöisiä.

Henkilöstötilanne on ollut haastava, koska listapuutoksia on säännöllisesti esim. henkilöstön osa-aikaisuuksien ja äkillisten poissaolojen vuoksi. Seuresta ei useinkaan saada työntekijää vuoroihin, vaikka puutos olisi hyvissä ajoin tiedossa. Henkilöstön mukaan tilanne on kuitenkin hallinnassa, koska työntekijät ovat sitoutuneita sekä viihtyvät työssään ja ovat joustaneet työajoissa esim. tekemällä pitkää päivää tai vuoroa vaihtamalla. Valvontakäynnillä olikin havaittavissa henkilöstön hyvä keskinäinen yhteistyö sekä luonteva ja vuorovaikutuksellinen toiminta asukkaiden kanssa.

Jatkotoimenpiteet:**Ei aikataulutettuja eikä seurattavia jatkotoimenpiteitä**

Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö jää seuraamaan hoito- ja ohjaussuunnitelmien kirjaamisen kehittymistä.