

Perustiedot
Päivämäärä ja kellonaika: 25.2.2025 klo.9.30
Yksikkö: Kinaporin seniorikeskus, <u>palveluasunnot 2, 3 ja 7 krs.</u>
Yhteystiedot: Kinaporinkatu 9A, 00500 Helsinki
Y-tunnus: 0201256-6
Käynnin tarkoitus: Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti
Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne): 22.3.2024 Ennalta ilmoitettu tarkastuskäynti; ei suunniteltuja jatkotoimenpiteitä
Yksikön palvelumuoto: Ympärivuorokautinen palveluasuminen <input checked="" type="checkbox"/> Laitoshoidto <input type="checkbox"/>
Yksikön asiakasprofiili: Ikääntyneet suomenkieliset
Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet 28 kaikki helsinkiläisiä
Yksikön vastuuhenkilö (Soteri-rekisteriin nimetty vastuuhenkilö): Johtaja Sari Hedman Puh. 050 5266516 sari.hedman@hel.fi
Yksikön lähiesihenkilö: Osastonhoitaja Minna Hakola Puh. 050 4020398 minna.hakola@hel.fi
Tarkastuskäynnillä läsnä: Yksikön edustajat: Osastonhoitaja, vastaava sairaanhoitaja, perushoitaja, lähihoitajaopiskelija
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelijat

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	2
Lähihoitaja	13
Hoiva-avustaja	2
Kuntoutushenkilöstö (fysioterapeutti)	1 (50 % palvelutalossa)
Tukipalveluhenkilöstö	
Hoitoavustaja	4
Vapaa-ajanavustaja	1
Muu, mikä?	
Sosiaaliohjaaja	1 (50 % palvelutalossa)
Kulttuuriohjaaja	1 (10 % palvelutalossa)
Lähihoitajaopiskelijoita (ei henkilöstömitoituksessa mukana)	3
Sairaanhoitajaopiskelija	1

Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä	Määrä vuorossa			
	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Ammattiryhmä				
Sote-koulutettu henkilöstö	5		5	1
Kuntoutushenkilöstö	1			
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)	2 Lähihoitaja- opiskelijaa 1 hoiva-avustaja 1 hoiva-avustaja- opiskelija			
Tukipalveluhenkilöstö	3 hoitoavustajaa 1 kieliopiskelija 1 vapaa-ajan- avustaja			

Työntekijän rikosrekisteriotteen tarkistaminen
Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 28§

Omavalvontasuunnitelman mukaisesti rikosrekisteriote pyydetään ennen työntekijän työsuhteen alkua.

Alihankkijat ja näiden valvonta
(mm. ateriat, fysioterapia, siivous, henkilöstövuokraus)

Alihankintana toteutetaan laitoshuolto (Services netto Oy), liinavaatteiden pesu (Puro Tekstiilihuoltopalvelut Oy), ravitsemuspalvelut (Palvelukeskus Helsinki) ja kiinteistönhuolto (Heka Oy).

Henkilöstötilanne
(rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)

Haastatellut kertoivat kokevan henkilöstötilanteen olevan niukka verrattuna asiakkaiden hoidon tarpeisiin nähden. Esimerkiksi juuri meneillään olevaan asiakkaan saattohoitoon ei ole saatu lisähenkilöstöresurssia. Vakanssit ovat täynnä, mutta avustaviin työtehtäviin pyritään jatkuvasti rekrytoimaan työntekijöitä. Haastateltu hoitaja kertoi, että työryhmässä on pitkäaikaisia työntekijöitä, mutta vaihtuvuuttakin on jonkin verran ollut.

Sijaiset
(mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)

Sijaisjärjestelyt ovat vakiintuneet Kinaporin seniorikeskuksessa. Ensimmäisenä käytetään tuttuja sijaisia, jotka tekevät työvuoroja tuntilistalla. Lisäksi Kinaporin seniorikeskuksessa on kolmen hoitajan varahenkilöstö ja yksiköiden välillä autetaan tarvittaessa. Myös Seure Henkilöstöpalvelut on vaihtoehtona sijaishankintaan.

Hoitohenkilöstömitoitus
(kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)

Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli Kinaporin seniorikeskuksen palvelutalon henkilöstömitoitusta kuuden viikon toteutumien kautta aikaväliltä 30.12.2024-9.2.2025 Titania-tuntien kautta. Palvelutalon toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,63 asukasmäärän ollessa ajanjaksolla ka. 27

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Kirjallinen perehdytys- suunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutuk- set)	Kyllä	Perehdytysuunni- telma on intrassa. Tervetuloa taloon - opas on käytössä.	

Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa (sis. esim. esihenkilön osuuden, vastuualueet)	Kyllä	Osastonhoitaja arvioi työntekijöiden osaamista jatkuvasti keskustelemalla.	
Muut huomiot:			

Koulutus	Miten toteutuu?	
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuodelle - sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Kaupungin sisäisiin koulutuksiin voi osallistua koulutuskalenterin kautta. Haastatellut kertoivat, että työntekijät ovat käyneet esimerkiksi digi-ABC koulutukset, RAI ja kirjaamiskoulutuksia. Vastaava sairaanhoitaja järjestää arjen tarpeista nousevia koulutuksia talon sisällä sekä omalle työryhmälle.	
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Osastonhoitaja käy onnistumiskeskustelut vuosittain ja arvioi työntekijöiden osaamista.	
Muut huomiot:		
Tiedonkulku	Miten toteutuu?	
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Asiakastyöhön liittyvä tieto siirtyy pääosin Apotti potilastietojärjestelmän kautta työkoriviestejä hyödyntäen. Intranetistä löytyy suurin osa ohjeistuksista.	
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouskäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vastuuhenkilöt ym.)	Osastonhoitaja tai vastaava sairaanhoitaja vetää tiimipalaverin keskiviikkoisin palvelutalon henkilökunnalle. Tiimipalavereista kirjataan muistiot, jotka ovat jälkikäteen luettavissa työryhmän Teams-kanavalta.	
Muut huomiot:		
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)
Ilmoitusten kokonaismäärä	55 kpl	Joista 4 kpl läheltä piti -ilmoitusta.
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	51 kpl	Koosteraportin ja haastateltujen mukaan asiakkaiden kaatumiset on ollut yleisin tapahtuma, josta ilmoitettu.
Lääkepoikkeamat	24 kpl	Eniten ilmoituksia on tehty lääkkeiden antovirheistä esim. lääke jäänyt antamatta.
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsittely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Haastateltujen kertoman mukaan vaara- ja haittatapahtumailmoituksia tehdään ja niiden tekemiseen kannustetaan. Tulleet ilmoitukset käsitellään tiimikokouksissa ja yhteisesti mietitään ratkaisuja ja ehkäisykeinoja.	
Muut huomiot:		

*ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu tai heinäkuu-joulukuu

Työntekijän ilmoitusvelvollisuus			
Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §			
Onko ilmoitusvelvollisuus ohjeistettu ja käyty läpi henkilöstön kanssa? Miten ilmoitukset käsitellään? Sisältyykö perehdytykseen?			
Osastonhoitaja kertoi, että työntekijän ilmoitusvelvollisuus on käyty läpi vuosikalenterin mukaisesti. Jäi kuitenkin epäselväksi, onko työntekijät tietoisia valvontalain mukaisesta työntekijän ilmoitusvelvollisuudesta.			
<i>Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta edellyttää, että palveluntuottajan on tiedotettava henkilöstölleen ilmoitusvelvollisuudesta ja sen sisällöstä. Ilmoitusvelvollisuus ja siihen liittyvää ohjeistusta on hyvä käsitellä säännöllisesti työhyteisökokouksissa henkilöstön kanssa konkreettisten esimerkkien kautta.</i>			
Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Osittain	Haastattelun kertoman mukaan saattohoidon osaamisessa on vaihtelevuutta. Osalla on hyvä saattohoidon osaaminen, mutta osalla on kehityttävää. Tarvittaessa yksikössä tehdään yhteistyötä kotisairaalan kanssa. THL:n saattohoitopassi suositellaan suoritettavaksi, sillä se lakkautetaan toukokuussa 2025.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä	Helsingin kaupungin ohjeet.	
Sovitut käytänteet asukkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä		

2. Yksikön toiminta ja hoito			
Oma- ja valvontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Palveluyksikkökohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä		
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Osittain	Helsingin kaupungin kotisivuilla luetuissa.	Oma- ja valvontasuunnitelman tulee olla yksikössä nähtävillä.
Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Kyllä	Oma- ja valvontasuunnitelmaa varten käytiin tiimeissä ja työyksiköissä keskustelua sovitusta teemoista. Oma- ja valvontasuunnitelma on osa uuden työntekijän perehdytystä.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Miten toteutuu	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Haastattelun mukaan asiakkaiden ja omaisten kanssa käydään keskustelua asiakkaiden toiveista, tavoista ja tarpeista. Esimerkiksi asiakkaiden vuorokausirytmistä kunnioitetaan. Lisäksi aterioilla kysytään, mitä asiakas toivoo syödä ja juoda.	

Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytölle ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Kyllä	Kaupungin ohjeistus on käytössä.	
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	Kyllä		
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä	Asiakkaiden ja omaisten kanssa keskustellaan.	
Lääkärin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Kyllä	3kk välein.	
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirja taanko, kuka vastaa?)	Kyllä	Vastaavan sairaanhoitajan mukaan käyntihetkellä yksikössä on muutama päätös sängynlaidoista, yksi päätös haavavyöstä ja yhdet hygienihaalarit yöaikaan. Rajoitustoimenpiteen tarvetta mietitään aina tiimissä, kun mitään muita vaihtoehtoja ei enää ole, jonka jälkeen asiasta keskustellaan vielä vastuulääkärin kanssa. Lääkäripäätöksen jälkeen rajoitustoimenpiteen tarvetta arvioidaan ja esimerkiksi kokeillaan välillä olla ilman.	
Muut huomiot:			

Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen
Onko yksikössä asukkaiden ja läheisten saatavilla kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma asukastoiminnalle (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma, kuka vastaa suunnittelusta)?

Haastatellun kertoman mukaan yksikössä on tapahtumakalenteri, mutta sitä ei ole nähtävillä palvelutalon kerroksissa.

Osastonhoitajan lisäys jälkikäteen; ”Joka kerroksessa ja alakerran sisääntulossa on nähtävissä lähitulevaisuuden tapahtumat. Tapahtumista laitetaan ilmoitukset / mainokset näkyville.”

Miten hoitajat osallistetaan asukkaiden aktiivisen arjen toiminnan järjestämiseen?

Hoitajat eivät pääosin osallistu asukkaiden aktiivisen arjen toiminnan järjestämiseen. Haastateltujen kertoman mukaan toimintaa järjestää talon sosiaaliohjaaja, kulttuurihjaaja ja fysioterapeutti. Ryhmäkodeista olisi mahdollista lainata Hildasivätpalvelua ja karaoke sovellusta, mutta kertoman mukaan näitä ei ehditä hoitotyön ohella hyödyntämään.

Sisältääkö yksikön toiminta säännölliset asukaskokoukset ja ulkoilumahdollisuudet (kuvaile, miten)?

Sosiaaliohjaaja organisoii ja pitää asukaskokoukset, joita oli säännöllisesti syksyllä 2024. Osastonhoitajan kertoman mukaan tällä hetkellä asukaskokoukset toteutetaan neljä kertaa vuodessa. Sosiaaliohjaaja laatii kokouksista muistiot. Haastateltujen kertoman mukaan asiakkaat pääsevät ulkoilemaan enimmäkseen kesäaikaan, jolloin kesänuoret sekä vapaaehtoiset auttavat. Kesäaikaan toimii myös säännöllinen ulkoiluryhmä. Tällä hetkellä ulkoilua toteuttaa lähinnä vapaa-ajan avustaja. Tavattu asiakas järjesteli huoneessaan kaappiaan ja totesi, että ei ole päässyt ulkoilemaan viimeiseen viikkoon.

Minkälaisia toiminnallisia ryhmiä tai keskusteluryhmiä sekä toimintaa järjestetään, joilla pyritään ylläpitämään ja parantamaan asiakkaiden kognitiivista, psyykkistä sekä sosiaalista toimintakykyä?

Haastatellun mukaan talossa järjestetään erilaista ryhmätoimintaa yhteistilassa Apila sekä tuolijumppaa. Asiakkaat osallistuvat ryhmätuokioihin kiinnostuksen ja toiveiden mukaan.

Miten asukas- ja omaispalautteet käydään läpi ja miten toimintaa kehitetään niiden pohjalta?			
Haastatellun mukaan palautetta tulee lähinnä arjessa. Tulleita palautteita on käsitelty tiimikokouksissa.			
Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI			
Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä	Asiakkailla on nimetyt vastuuhoitajat.	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Kyllä	Kaikki tarkastellut hoito- ja ohjaussuunnitelmat olivat ajantasaiset	
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Kyllä		
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä	Ilahduttavaa oli huomata, että useammalle asukkaalle tehty "Elämäni tarina" -osio, sekä merkintä myös, mikäli asukas ei sitä halua tehtävän.	
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Kyllä/osittain	RAI- mittareita hyödynnetty osassa tarkastelluissa suunnitelmissa	
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä	Lääkärin tekemät hoidon rajaukset löytyivät kaikilta	
Muut huomiot:	Tarkasteltu kuuden asukkaan hoito- ja ohjaussuunnitelmia satunnais- otannalla ja näiden noin viikon kirjauksia.		
Tarkastellut asiakaskirjaukset	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Kyllä		
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Kyllä		
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Osassa hienosti näkyvillä asiakkaan oma mielipide hoidosta, asiakkaan mielialaa huomioitu monessa tarkastellussa kirjauksessa	
Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Osittain	Arjen aktiviteeteistä oli kirjauksia vähän. Pääsääntöisesti löytyi TV:n katselua, puhelimen selailu maininta ja musiikin kuuntelusta. Ulkoilusta ei ajanjaksolla ollut yhtään merkintää.	Aktiivisen arjen ja ulkoilun lisääminen ja näkyväksi tekeminen.
Muut huomiot:			
Yksikön RAI- arviointitoiminta	Miten toteutuu		
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	iRAI-HC		
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 26. (2024_1 EasyRAIder THL) Osastonhoitajat seuraavat RAI-arviointien ajantasaisuutta.		

Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	Asiakkaiden osallisuus näyttöytyi hyvältä 2024_1 tuloksissa. 85 % asiakkaista oli osallistunut itse arviointiin ja 77 % oli määrittänyt hoidolleen ainakin yhden tavoitteen.
--	--

3. Lääkäripalvelut

Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja: Mehiläinen

Yksikön palaute lääkäripalveluista: Vastaava sairaanhoitaja kertoi, että vastuulääkärin tavoittaa aina tarvittaessa ja asiat hoituvat Apotin työkorviestien kautta sekä lähikierroilla.

4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Yksikkökohtainen lääkehoitosuunnitelma on ajan tasalla ja päivätty 10.9.2024.	
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä		
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä	Lääkehuoneessa nähtävillä. Lukukitaukset käytössä.	
Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lupaprosessin vastuuhenkilö)	Kyllä		
Ohjeistus lääkepoikkeamatielanteisiin ja riskeihin	Kyllä		
Lääkkeiden käsittely ja säilytys on kuvattu ja vastaa käytänteitä	Kyllä		

Voimassa olevat lääkeluvat	Määrä (kpl)	Huomiot
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	15 kpl	13 lähihoitajan lääkelupaa ja kaksi sairaanhoitajan lääkelupaa.
Sijaiset	-	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	2 kpl	Lähihoitajaopiskelijoita, joilla lääkeluvasta on rajattu pois PKV- ja N-lääkkeet.
Lupaprosessissa olevat	-	
Voimassa olevat lääkeluvat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Kyllä	
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Kyllä	Satunnaisotannalla yksi lähihoitajan lääkelupa tarkastettu ilman huomautuksia.
Muut huomiot:		

Yksikköön on nimetty lääkinnällisistä laitteista vastaava henkilö	Mistä tieto on löydettävissä? Omavalvontasuunnitelmassa nimetty fysioterapeutit Oren Sarliker ja Joonahonpää.		
5. Yhteenveto ja erityiset huomiot			
Yleissiisteys ja tilojen hygienia	kyllä/ ei / osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä/ Tuottajalle annettu ohjaus
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä	Kodinomaisuutta on hyvä lisätä.	
Tilojen turvallisuus ja esteettömyys	Kyllä	Henkilönostimia ei tule säilyttää kapeilla käytävillä.	
Muut huomiot:			
Yhteenveto (Olellaiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, muut erityiset huomiot)			
<p>Kinaporin seniorikeskus sijaitsee keskeisellä paikalla, hyvien liikenneyhteyksien varrella Sörnäisissä. Seniorikeskuksessa on palvelukeskus- ja päivätoimintaa, arviointi- ja kuntoutustoimintaa sekä ympärivuorokautista palveluasumista. Asiakkailla on mahdollisuus osallistua seniorikeskuksen monipuoliseen toimintaan oman halukkuutensa ja toimintakykynsä mukaan sekä ruokailla seniorikeskuksen omassa lounasravintolassa.</p> <p>Tarkastuskäynti kohdentui Kinaporin seniorikeskuksen palvelutaloon, jossa asuu yhteensä 28 asiakasta kolmessa eri kerroksessa (2krs., 3krs. ja 7krs.). Jokaisessa palvelutalon kerroksessa oma tiimi hoitajia, mutta tarvittaessa hoitajat siirtyvät kerrosten välillä ja tekevät yhteistyötä. Vierailtaessa palvelutalon kerroksissa kaksi ja seitsemän, tavattiin niin asiakkaita kuin henkilökuntaa. Tavatut asiakkaat olivat huoneissaan ja hoitajat kirjaamassa toimistotilassa. Ensimmäisessä kerroksessa palvelutalon asiakkaiden käyttöön oli sisustettu pienryhmätila Apila. Tavattu siistiä kertoi, että tänään siivotaan sauna, koska asukkailla on saunapäivä.</p> <p>Yksikössä tulee edelleen edistää asiakkaiden merkityksellisen ja aktiivisen arjen sekä osallisuuden tukemista.</p>			
Jatkotoimenpiteet:			
Ei suunniteltuja jatkotoimenpiteitä			