

1. Perustiedot	
Päivämäärä: 20.9.2023	
Yksikkö: Riistavuoren seniorikeskus, ryhmäkoti Angervo-, Paatsama- ja Seljakoti Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelut, Helsingin kaupungin sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi	
Yhteystiedot: Isonnevantie 28, y-tunnus: 0201256-6	
Käynnin tarkoitus: ennalta ilmoittamaton valvontakäynti	
Edellinen valvontakäynti pvm (esitetty kehittämistoimenpiteet ja tilanne): 2022 – ei jatkotoimenpiteitä	
Yksikön asiakasprofiili: Ikääntyneiden suomenkielinen palveluasuminen	
Yksikön vastuhenkilö: Riistavuoren seniorikeskuksen johtaja Taina Hietanen	
Yksikön lähiesimies: Osastonhoitaja Anu Immonen	
Läsnä: Yksikön edustajat: kolme sairaanhoitajaa ja lähihoitaja	
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelijat	
Paikkamäärä: Angervo 14 Paatsama 14 Seljakoti 14 Kustannuspaikassa yhteensä 42	
Läsnä olevat asiakkaat: (kpl, minkä kuntien asiakkaita) Angervo 14 Paatsama 14 Seljakoti 14 Kustannuspaikassa yhteensä 42	
2. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	5 + 0,8 vastaava sairaanhoitaja
Lähihoitaja	16,5 + 2 hoitajanimikkeellä (joista yksi avoin)
Hoiva-avustaja	3 avointa vakanssia

Kuntoutushenkilöstö Fysioterapeutti, asukasliikunnan ja tarvittaessa yksilöterapia tarjoaminen. Mukana asukashoidossa ohjassa asukassiiroissa ja arvioimassa kuntoutustarvetta. Sosiaaliohjaaja, sosiaaliset etuudet, asiakkaiden saattaminen asiointimatkoilla, viriketoiminta Toimintaterapeutti	1 1	talon yhteinen			
Tukipalveluhenkilöstö HUS Runkopalvelut, laitoshuolto siivous ja tiskit. Puro-pesula, liinavaatteiden pesu. Hoitajat huolehtivat asukkaiden vaatteen pesun	1 1	aamussa ja illassa/ kerros (ma, ti, to ja pe) aamussa ja illassa/ kolme kerrosta ke ja la			
Muu, mikä? Lähihoitaja oppisopimusopiskelija (1.9.2023 alkaen)	1				
Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot toteumasta)					
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö tarkasteli henkilöstömitoitusta 14.8.2023 – 3.9.2023 Titania -toteumien kautta. Yksikön henkilöstömitoitus oli 0,698, kun asiakkaita oli ollut keskimäärin 42.					
Vanhuspalvelulaki edellyttää iäkkäiden henkilöiden ympärivuorokautisen palveluasumisen henkilöstömitoituksen olevan vähintään 0,65.					
Yövuorossa yhteensä kaksi työntekijää, joista 1 Angervossa ja 1 Paatsamassa, Selja jaetaan puoliksi. Käytössä ovihälyttimet ja osalla lisäksi mattohälytin.					
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä		Määrä vuorossa: Angervokoti			
Ammattiryhmä		Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö		11	1	6	2
Kuntoutushenkilöstö: fysioterapeutti		1			
sosiaaliohjaaja		1			
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)		-			
Tukipalveluhenkilöstö: HUS Laitoshuoltaja		1		1	
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko vakituisia, kuinka paljon tarvitaan)					
Sijaiset saadaan Seuresta. Talon varahenkilöstö kiertää yksiköissä ennalta tehdyn suunnitelman mukaan. Jos Seuresta tai varahenkilöä ei ole, vakituisista joku tekee ns. pitkän vuoron. Myös joitakin omia keikkalaisia, joita voidaan pyytää työvuoroon.					
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)					
Jonkin ollut verran vaihtuvuutta. Lähihoitaja vakansseja on avoinna yksi ja hoiva-avustajavakansseja kolme. Yhteistyö koetaan pääsääntöisesti hyväksi, myös kerrosten välillä. Apua annetaan kerrosten välillä. Viikonlopuiksi suunnitellaan enemmän työntekijöitä, mahdollisten äkillisten puutosten varalle.					
Perehdyttäminen	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä			
Kirjallinen perehdytys-suunnitelma tehty	Kyllä				
Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa	Osittain				
Muut huomiot:	Perehdytyslista on käytössä, ja suunnitelman toteutumista käydään läpi perehdytyksen aikana. Pääsääntöisesti uudelle työn tekijälle nimetään mentori. Myös esihenkilö osallistuu omalta osaltaan perehdykseen. Perehdyjällä myös oma vastuu perehdyttämisestä.				

Koulutus	Miten toteutuu?	
Kirjallinen koulutussuunnitelma ja sisältö (tulevat koulutukset)	Käytössä Helsingin Onni-koulutuskalenteri. SKH:ssa on sovittu joitakin yhtenäisesti käytäviä koulutuksia, kuten iRAI. Kullakin työntekijällä on tavoitteena käydä kolme koulutusta/ vuosi.	
Työntekijöiden osaamista arvioidaan vuosittain käydyissä tulos- ja kehityskeskusteluissa	Osaamiskeskustelut on käyty. Keskustelussa arvioidaan osaamisen tarpeita. Lähiesihenkilön jälkikäteinen kommentti: Osastonhoitaja kannustaa henkilökuntaa osallistumaan koulutuksiin kunkin oman mielenkiinnon mukaan ja kehittämään ammattitaitoaan. Halukkuutta osallistua koulutuksiin voisi olla enemmänkin.	
Henkilöstön toiveet koulutuksista huomioidaan	Koulutuksia on paljon tarjoilla. Pääsääntöisesti työntekijä saa osallistua oman mielenkiinnon mukaisesti kaupungin koulutuksiin, joihin haluaa. Suurin osa on Teams-koulutuksina.	
Koulutuksessa on huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Muistisairaahan hoitoon liittyvät ja Kinestetikka -koulutuksia. Kuusi työntekijää on suorittamassa PKS-osaamispassia Kuolevan ihmisen kohtaaminen ja saattohoito.	
Toteutuneet koulutukset edellisen vuoden aikana	Muistisairaankohtaminen (2 iltapäivää), diabeetikon jalkahoito, Eko- koulutus, kaksi työntekijää kinestetikka koulutuksessa – ohjaavat muita. Vastuutehtäviin, mm. kirjaamiseen liittyviä koulutuksia. Kirjaamistyöpajoja on järjestetty talossa.	
Muut huomiot:		
Henkilöstön kokouskäytännöt	Miten toteutuu?	
Yksikössä on sovitut työpaikkakokouskäytännöt	Osastonhoitaja pitää 1-2 x kk talopalaverin, joka on yhteinen kolmen kerroksen kesken. Kokouksista laaditaan muistiot, jotka jaetaan sähköpostitse. Tarvittaessa pidetään moniammatilliset yksikökohtaiset kerrospalaverit, joissa käsitellään asukaskohtaisia asioita. Lähiesihenkilön jälkikäteinen kommentti: Yksikkökotaisiin kerrospalavereihin panostetaan jatkossa ja ne pyritään pitämään kerran kuussa.	
Toimintaan liittyvä tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat)	Vuoronvaihtoraportit, joissa käydään läpi oleelliset ajankohtaiset asiakasasiat. Tiedottamisen apuna on myös yksikön Teams -ryhmä (ei asukasasioita).	
Muut huomiot:		
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*	Määrä	Miten toteutuu?
Ilmoitusten kokonaismäärä	1.1.-30.6.2023 55	
Asukkaisiin kohdistuneet	48	
Lääkepoikkeamat	3	
Käsittely (ilmoitusmenettely)		HaiPro-ilmoituksista keskustellaan tiimissä (erityisesti ennakoinnista), tarvittaessa myös lääkärin kanssa.
Muut huomiot:	Suurin osa ilmoituksista (44) on koskenut tapaturmaa/ onnettomuutta, jotka ovat olleet suurimaksi osaksi kaatumisia ja joiden riskiluokka on ollut vähäinen. Koska ilmoitettujen lääkepoikkeamien määrä on ollut poikkeuksellisen vähäinen <i>esihenkilön olisi hyvä varmistaa lääkepoikkeamien ilmoittamisen käytäntöjä.</i> Lähiesihenkilön jälkikäteinen kommentti: Lääkepoikkeamista tehdään rehellisesti HaiPro -ilmoitukset.	
Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus		
Käytössä on S-pro -järjestelmä. Osa käynnin aikana haastatelluista henkilöistä tuntee ilmoittamisvelvollisuuden ja S-Pro:n järjestelmän, osa ei.		
<i>Yksikössä on tärkeää keskustella tilanteista, joita ilmoittamisvelvollisuus voi koskea ja ilmoittamisen käytännöistä. Asia on tärkeää sisällyttää myös perehdytykseen.</i>		

3. Lääkäripalvelut		
Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja: Mehiläinen		
Yksikön palaute lääkäripalveluista: Yhteistyö sujuu hyvin.		
4. Lääkehoito- ja lääkehuolto		
Lääkehoitosuunnitelma	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä/ Muut huomiot
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	SKH 2023/1 + yksikkökohtainen liite 29.3.23
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä	
Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	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 toimitetun koontilistan mukaan	Huomiot/ Edellyttää toimenpiteitä
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	LH 27 SH 8 sos.ohjaaja 1	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	-	
Lupaprosessissa olevat	2	
	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Osittain	Koontilista on nähtävillä, mutta se ei ole ajantasainen.
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt.	Kyllä	
Muut huomiot:	Päivitetty koontilista toimitettiin käynnin jälkeen.	
5. Hoito ja yksikön toiminta		
Oma- ja valvontasuunnitelma	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä	
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	Vanhat versiot (2021) ryhmäkotien kanslioissa tulisi korvata viimeisimmällä versiolla (verkkosivuilla 21.9.2022).
Vastuuhenkilön allekirjoitus ja pvm	Ei	
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Osittain	Oma- ja valvontasuunnitelma tulisi olla helposti omaisten ja asiakkaiden saatavilla.
Henkilöstö osallistunut laadintaan	Kyllä	

Hoitotyön suunnitelma			
Tarkastellut suunnitelmat	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä	Kaikissa suunnitelmissa oli vastuuhoitaja selkeästi nimettynä.	
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu enintään 6kk sitten	Osittain	1/4 suunnitelmista oli väliarviointi tehty. Yhden suunnitelman osalta oli löydettävissä osittaista arviointia (pvm 11.5.2023), vaikka itse suunnitelman päivämäärä oli vanhentunut.	Väliarviointien säännölliseen laadintaan tulee kiinnittää jatkossa huomiota (6 kk:n välein). Lisäksi kahden tarkastellun asia-kaan osalta oli hoito- ja ohjaus-suunnitelma vanhentunut päivämäärillä 27.7. 2022 ja 12.10.2022. <i>Suunnitelmat tulee päivittää.</i>
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Osittain	2/4 suunnitelman osalta oli asiakkaan omat toiveet ja näkemys huomioitu.	2/4 tarkastelluista suunnitelmista olivat hyvin toimenpidekeskeiset ja asiakkaan osallisuutta oman hoidonsa suunnitteluun ei ollut todennettavissa.
RAI- mittareita hyödynnetty	Osittain	RAI-mittariarviointeja oli 2/4 suunnitelman osalta hyödynnetty suunnitelman laadinnassa ja yhden suunnitelman osalta väliarvioinnissa.	<i>RAI-mittariarviointeja tulee jatkossa hyödyntää asiakkaan hoitosuunnitelman sekä väliarvioinnin laadinnassa.</i>
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä	Kaikkien tarkasteltujen suunnitelmien osalta olivat hoitolinjaukset määritellyt.	
Muut huomiot:	Ryhmäkotien Angervo-, Paatsama- ja Seljakoti hoito- ja ohjaussuunnitelmia tarkasteltiin yhteensä neljän satunnaisesti valitun asiakkaan osalta. Suunnitelmat olivat koostettu tarve-tavoite-interventiot -menetelmällä. Suunnitelmien taso oli vaihteleva. Parhaimmillaan suunnitelmassa oli kuvattu hyvin asiakkaan toimintakykyä, hoidon tarpeita sekä asiakkaan omaa näkemystä hoidon tavoitteista. Tavoitteet olivat selkeästi kuvattuina ja interventiot konkreettisia. Osassa suunnitelmista ja niiden arvioinnissa oli myös hyödynnetty hyvin RAI-arviointia.		
Asiakaskirjaukset	Todennettavissa (Kyllä/ Ei/ Osittain)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä	Päivittäinen kirjaaminen oli toteutunut säännöllisesti jokaisessa vuorossa.	
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Osittain	Kirjauksissa oli joitakin merkintöjä asiakkaan mielialasta ja toiminnasta hoitajan arvioimana.	<i>Yksikössä tulee kehittää kirjauksista asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaksi.</i>
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Kyllä		
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Merkintöjä asiakkaan mielentilasta ja voinnista oli todennettavissa. Lisäksi oli osassa kirjauksista kysytty asiakkaan mielipidettä ja näkemystä saamastaan hoidosta, voinnista, toimintakyvystä ja voimavaroista.	Asiakkaan omaa näkemystä ja mielipidettä yleensä hoidosta ja esim. päivän sujumisesta on tärkeä kysyä päivittäin.

Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Ei	Merkintöjä ulkoiluista tai ryhmiin osallistumisista ei ollut todennettavissa tarkastellulla aikavälillä.	
Muut huomiot:	<p>Lean -tauluseuranta on käytössä RAI-arviointien, väliarviointien, hoito- ja kuntoutussuunnitelmien, liikkumissopimusten ja painon seurannasta. Yksikössä on nimetyt Apotti-kirjaamisvas- taavat ja työpajoja järjestetään säännöllisesti talossa.</p> <p>Pääsääntöisesti päivittäinen kirjaaminen noudatti asiakkaalle laadittua hoito- ja palvelusuun- nitelmaa.</p> <p>Päivittäisen kirjaamisen on hyvä jatkossa kehittyä enemmän asiakasta osallistavaksi. Kirjauk- sissa on olennaista näkyä enemmän kuvausta asiakkaan voinnista, toimintakyvystä sekä osal- listumisesta esim. ulkoiluun, arjen aktiviteetteihin, ryhmätoimintaan.</p>		
Rajoittamistoimenpiteet	Toteutuu (Kyllä/ Ei)	Edellyttää toimenpiteitä	
Ohjeistus laadittu	Kyllä		
Asiakkaan ja omaisen kanssa keskusteltu	Kyllä		
Lääkärin kirjallinen lupa	Kyllä		
Kirjattu hoitosuunnitelmaan	*		
Arviointi ja seuranta	Kyllä		
Muut huomiot:	<p>Yksikössä noudatetaan SKH:n yhteistä PYSY 145 -ohjetta asiakkaiden fyysisestä rajoittami- sesta. Käytössä vuoteenlaitoja, haaravöitä, yöaikainen hygienihaalari. Asiakkaan käytössä olevan rajoittamisvälineen tarvetta arvioidaan säännöllisesti, mm. kokeilemalla ajoittain ilman välinettä. *Tarkasteltujen hoitosuunnitelmien osalta ei ollut todennettavissa asiakkailla käytössä olevia rajoittamisvälineitä.</p>		
Yksikössä on kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma)?			
Virikevastaavien laatima viikkosuunnitelma, joka on esillä käytävän valvotaululla. Riistavuoren seniorikeskuksessa järjes- tetään paljon ohjelmaa ja tapahtumia, joiden ajankohdista tiedotetaan myös ryhmäkoteja.			
Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen			
<p>Riistavuoren seniorikeskuksen Palvelukeskus järjestää paljon ohjelmaa ja tapahtumia niin talon asukkaille, kuin lähialueen iäkkäillekin. Ryhmäkodeista viedäänkin asiakkaita usein palvelukeskuksen tapahtumiin. Asiakkaiden omat mielenkiinnon kohteet pyritään huomioimaan aktiviteettien valinnassa ja järjestämisessä. Tällä hetkellä yksikössä panostetaan ulkoiluun, koska ilmat vielä sen sallivat ja käynnissä on myös kansallinen "Vie vanhus ulos -kampanja". Tavoitteena on, että kukin asiakas pääsisi ulos vähintään 1xviikossa. Viriketuokioiden suunnittelusta vastaavat ryhmäkotien virikevastaavat, mutta ta- voitteena on, että toteutuksesta ottaisivat vastuuta myös muut hoitajat. Ryhmäkodeissa järjestetään suunnitellusti myös fysioterapeutin ja sosiaaliohjaajan ryhmätuokioita. Hoitajien mukaan asukaskokouksia on järjestetty aikaisemmin, mutta ei viimeaikoina.</p> <p><i>Suosittelomme muistisairaille asiakkaille soveltuvien asukaskokousten järjestämistä yhteisöllisyyden tukemiseksi. Asukas- kokouksissa asiakkaalla on mahdollisuus osallistua ja vaikuttaa yhteisön elämään ja toiminnalliseen arkeen.</i></p>			
Saattohoito	Todennettavissa (Kyllä/ Ei)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Saattohoitokoulutusta jär- jestetty	Osittain	Käynnillä ei saatu tarkempaa tietoa saattohoitokoulutuksen käyneiden määrästä.	

		Esihenkilön jälkikäteinen kommentti: 6 työntekijää on parhaillaan käymässä PKS osaamispassi Kuolevan ihmisen kohtaaminen ja saattohoito -koulutusta. Yksi osallistunut keväällä saattohoidon seminaariin (1 pv)	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Kyllä		
Yksikössä on kirjallinen ohje vainajan laittamisesta	Kyllä		
Asiakkaan tahto ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Kyllä	Lääkäri käy läpi omaisten kanssa hoitolinjaukset.	
Sovitut käytänteet asukkaan kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä		
Miten asiakas- ja omaispalautteet käydään läpi ja miten toimintaa kehitetään niiden pohjalta?			
Haastateltujen hoitajien mukaan asiakkailta ja omaisilta on saatu hyvää palautetta, vaikka haastavampiakin omaisia saat- taa välillä olla.			
6. Yhteenveto ja erityiset huomiot			
Yleissiisteys ja tilojen hygienia	Todennettavissa (Kyllä/ Ei)	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä		
Tilojen turvallisuus	Kyllä		
Yhteenveto			
<p>Riistavuoren seniorikeskus sijaitsee Etelä-Haagassa vehreän alueen laidassa. Ryhmäkodit Angervo-, Paatsama- ja Seljakoti toimivat talon uudistetuissa tiloissa kolmessa eri kerroksessa. Tilat ovat siistit ja pelkistetyt. Jokaisessa ryhmäkodissa on suuri viihtyisä parveke. Asukashuoneet ovat hyvin tilavia sekä ne on kalustettu asukkaan omilla huonekaluilla. Huoneissa on tavanomaista enemmän säilytystilaa henkilökohtaisille tavaroille ja vaatteille.</p> <p>Valvontakäynti ajoittui aamupäivään. Joitakin asiakkaita oli istumassa yhteisissä tiloissa pöydän ääressä, tunnelma oli odottava. Haastatellut asiakkaat antoivat hyvää palautetta ruoasta ja henkilökunnasta. Toiveena kuitenkin esitettiin, että hoitajilla olisi enemmän aikaa jutella ja että arjessa olisi enemmän iloa.</p> <p>Angervo-, Paatsama- ja Seljakoti näyttäytyivät hyvin yhdenmukaisina sekä tiloiltaan, että toiminnaltaan. Niistä jokaisessa oli mm. hyvä ja selkeä seurantataulu asukashoitoon liittyvistä tehtävistä, kuten RAI-hoitotyösuunnitelma-väliarvioinnin toteutuminen, paino, ulkoilu jne. Pientä yhtenäisten käytäntöjen varmistamista kuitenkin tarvitaan joissakin lääkehoidon käytännöissä.</p> <p>Asiakkaiden hoito- ja ohjaussuunnitelmia sekä päivittäistä kirjaamista tarkasteltiin yhteensä neljän satunnaisesti valitun asiakkaan osalta. Sekä hoitotyön suunnittelu että päivittäinen kirjaaminen olivat sisällöllisesti ja laadullisesti hyvinkin vaihtelevaa. Hoitotyön suunnittelussa on hyvä jatkossa kiinnittää huomiota suunnitelmien ajantasaisuuteen, säännölliseen arviointiin sekä RAI-arviointien hyödyntämiseen. Päivittäisen kirjaamisen osalta oli todennettavissa osaltaan hyvää ja asiakasta osallistavaa kirjaamista. Jatkossa on hyvä kehittää kirjaamista siten, että kirjaukset sisältävät myös kuvausta asiakkaan voinnista, toimintakyvystä sekä osallistumisesta esim. ryhmätoimintaan.</p>			
Jatkotoimenpiteet:			
1. <i>Ei aikataulutettuja jatkotoimenpiteitä, ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö jää seuraamaan yksikön kirjaamisen ja hoitotyön suunnittelun kehittymistä sekä hoito- ja ohjaussuunnitelmien säännöllistä arviointia.</i>			