

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Käynnin ajankohta	18.9.2024	
Palveluntuottaja	Nimi: Ilmari Helanderin Vanhustensäätiö	
	Yhteystiedot: Mäkipellontie 22 D, 00320 Helsinki	
	Y-tunnus 0116461-3	
Toimintayksikkö	Nimi: Haagan Helander-koti	
	Yhteystiedot: Haagan Helander-koti	
Käyntiin osallistuneet	Tuottaja: Palvelutalon johtaja Susannah Rohde-Nielsen ja johtajan tuleva sijainen Petra Nurmola Ostopalvelut ja laadunhallinta –yksikkö: erityissuunnittelijat	
Kotihoidon asiakasmäärät (mahdollisten muiden hyvinvointi- alueiden asiakkaat)	Palveluseteli-/ostosiakkaiden määrä	10
	Itsemaksavien asiakkaiden määrä	12
	Asiakkaiden kokonaismäärä	49
Palvelutoiminnasta vastaava henkilö	Nimi; Toiminnan johtaja Anu Silvennoinen p. 050 590 7493 anu.silvennoinen@helander-kodit.fi	
	Palvelutalon johtaja Susannah Rohde-Nielsen 5.10.2024 asti, jonka jälkeen sijaisena aloittaa sosionomi lähihoitaja Petra Nurmola	
	Yhteystiedot susannah.rohde-nielsen@helander-kodit.fi 5.10.2024 asti petra.nurmola@helander-kodit.fi p.050 532 4936	
Kotihoidon / hoitotyön vastuuhenkilö	Terveystoimittaja Susannah Rohde-Nielsen 23.8.2023 -5.10.2024 saakka. Hoitotyön vastuuhenkilö 6.10.2024 alkaen sairaanhoitaja Anne Linna	
	Koulutus Susannah Rohde-Nielsen on terveystoimittaja ad.5.10.2024 Anne Linna sairaanhoitaja 6.10.2024	
	Yhteystiedot susannah.rohde-nielsen@helander-kodit.fi p. 050 532 4936 Anne Linna, anne.linna@helander-kodit.fi p. 040 839 4321	
Luvat ja tarkastukset	Yksityisen sosiaalipalvelun rekisteröinti; Rekisteröinti 1.5.1996 1.1.2011 Aluehallintoviraston/ Valviran lupa: 29.11.2000	
	Yksityisen terveydenhuollon rekisteröinti; Susannah Rohde -Nielsen 23.8.2023 <i>Tuottaja kertoi huolehtivansa terveydenhuollon rekisteröinnin päivittämisestä.</i>	
	Tuottaako yhteisöllistä asumista Ei <input type="checkbox"/> Kyllä <input checked="" type="checkbox"/> Rekisteröinti; pvm. <i>Tuottajaa on ohjeistettu päivittämään rekisteröintinsä Soteri-rekisteriin.</i>	

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Edellinen tarkastuskäynti (esitetty kehittämistoimenpiteet ja tilanne)	<i>Tuottajan jälkikäteinen kommentti: Soteri-rekisterin päivitys tulee olemaan vk:lla 42.</i>		
Toiminnan kehittämisen painopisteet	<p>Ostopalvelut ja laadunhallinta –yksikön edellinen käynti pvm.; 16.1.2023</p> <ul style="list-style-type: none"> Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö jää seuraamaan Helander-kodin henkilöstötilanteen kehittymistä. RAI- ja kirjaamisosaamisen vahvistumista. 		
Omavalvontasuunnitelma;	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
<ul style="list-style-type: none"> on ajantasainen 	Osittain	Päivitetty 5.7.2024	<i>Omavalvontasuunnitelma vaatii päivittämistä ja tarkentamista.</i>
<ul style="list-style-type: none"> on julkisesti nähtävillä ja asiakkaiden saatavilla 	Kyllä	Internet-sivuilla. Palvelutalon aulassa kansiossa.	
<ul style="list-style-type: none"> on osa perehdytystä 	Kyllä	Kuuluu perehdytykseen.	
<ul style="list-style-type: none"> henkilöstö on osallistunut suunnitelman arviointiin ja laadintaan 	Kyllä	Palvelutalon johtaja päivittää ja henkilökunnalta kysytään mielipidettä viikkopalaverissa.	
Rekisteriselosteet ja asiakasasiakirjojen säilytys ovat lain edellyttämällä tasolla. (yksikön tietosuojavastaava, asiakirjojen säilyttäminen, käsittely ja luovutus)	Asiakasasiakirjat säilytetään palvelutalon toimistossa lukkojen takana vetolaatikossa sekä sähköisesti turvallisuussertifioidussa Hilikka-asiakastietojärjestelmässä. Säätiötasolla yksikön toiminnanjohtaja Anu Silvennoinen toimii tietosuojavastaavana.		
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen Miten yksikössä vahvistetaan ja varmistetaan asiakkaiden itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen?	Asiakkaiden itsemääräämisoikeus toteutuu johtajan mielestä hyvin, asiakkaat ovat pääosin hyväkuntoisia ja he huolehtivat pitkälti omista asioistaan. Asiakkaat itse määrittelevät arjen toiminnan ja asuvat omissa asunnoissaan. Palvelutalossa ei ole rajoitteita käytössä.		
Työntekijän ilmoitusvelvollisuus Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §	Työntekijän (sosiaalihuollon) ilmoitusvelvollisuus ja sen sisältö on käyty läpi henkilöstön kanssa läpi ja myös ilmoitusten käsittely.		
1. Henkilöstö, osaaminen ja osaamisen kehittäminen			
	Ammattiryhmä		Määrä
	Sairaanhoidtaja / Terveystenhoitaja		40 %

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (pyydetään ajantasainen henkilöstöluettelo)	Sairaanhoitaja 2 päivää viikossa palvelutalon puolella (muina päivinä ryhmäkodissa). Hellä-kodissa päivystävä sairaanhoitaja viikonloppuisin (toimipiste Maunulassa) + (talon johtaja)	
	Lähihoitajat 100 % = 2 kpl 50 % = 1 kpl	2,5
	Hoiva-avustaja	-
	Tukipalveluhenkilöstö (tehtävät) Hoitoapulaiset, jotka huolehtivat pääsääntöisesti siisteydestä ja pyykkihuollosta (palvelupaketti viikkosiivous ja lakana-pyykki 1x kuukaudessa).	2
	Muu, mikä? Kuntoutushenkilöstö; Haaga Helanderin fysioterapeutti 2x viikossa tuolijumppa	2 h/vko
Työntekijän rikosrekisteriotteen tarkistaminen Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 28 §	Johtajan kertoman mukaan uusilta työntekijöiltä tarkastetaan rikosrekisteriote. Käytössä on seurantalista päivämäärineen, että dokumentti nähty.	
Asiakkaille myönnetty/suunniteltu palvelun aika tunteina kuukauden ajalta (kaikki kotihoiton asiakastyö)	Asiakkaille myönnetty/suunniteltu palvelun aika elokuun (1.8-31.8.2024) aikana: 171 t	
Henkilöstön toteutunut välitön asiakastyön aika tunteina kuukauden ajalta (kaikki kotihoiton asiakastyö)	Toteutunut välitön asiakastyön aika elokuun aikana: (1.8-31.8.2024) 129 t.	
Suunnitellun ja toteutuneen asiakastyön suhde	Kun verrataan suunniteltua asiakastyön aikaa suhteessa toteumaan, on asiakkaille myönnettyistä palveluista toteutunut suunnitelman mukaisesti 75 %. Kahdella asiakkaalla avun tarve on pienentynyt, yhdellä asiakkaalla siirtymävaihe kotihoiton vaihdon suhteen, asiakas ajoittain kieltäytyy hoidosta.	
Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekrytointi ja henkilöstön vaihtuvuus)	Tällä hetkellä henkilöstö tilanne on vakaa ja eikä avoimia tehtäviä ole. Johtaja kertoo, että osa talon henkilökunnasta on vaihtunut vuoden aikana, mutta henkilöstö tilanne on hyvä. Palvelutalossa (kotihoito) on 2,5 vakituista hoitajaa, osa vuoroista suunnitellaan talon ympärivuorokautisen palveluasumisen hoitajille kotihoiton vuoroiksi. Sairaanhoitaja on 2 päivää viikossa palvelutalossa ja 3 päivää viikossa Hellä-kodissa.	
Sijaiset (sijaisten hankkimiskeinot, osamisen varmistaminen, vakituisuus sekä tarve sijaisille - kuinka paljon tarvitaan)	Käytössä on talon oma sijaistenrinki. Lisäksi nimetyt talon ryhmäkodin (Hellä-kodin) hoitajat paikkaavat palvelutalon puutoksia, ja Hellä-kotiin otetaan sijainen. Järjestely on tehty siksi, että palvelutalossa on vuorossa kerrallaan vain yksi hoitaja ja nimetyt ryhmäkodin hoitajat tuntevat palvelutalon asiakkaat. Henkilöstövuokraus Medipower on käytössä vain akuutteihin puutoksiin.	
Alihankkijat ja näiden valvonta (käytetäänkö alihankintaa, miten valvotaan, osuus omasta henkilöstöstä?)	Kiinteistössä on vuokralla kosmetologi/jalkojenhoitaja, sekä kampaaja.	
Tuottajalla on perehdytysuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot
		Edellyttää toimenpiteitä

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

	Kyllä	Uuden työntekijän aloittaessa on käytössä talon oma perehdytyslomake, jota täytetään perehdytyksen edetessä. Lisäksi perehdytykseen kuuluu lukea omavalvontasuunnitelma, lääkehoitosuunnitelma, sekä palo- ja pelastussuunnitelma. Vakituinen henkilökunta vastaa siitä, että perehdytys toteutuu vuoroissa. Uudella työntekijällä on noin kolme perehdytysvuoroa, tutustuen tehtäviin ja asiakkaisiin vakituisen hoitajan opastuksella.	
Henkilöstön osaamisen kehittäminen (koulutussuunnitelma ja osaamistarpeet, kehityskeskustelut)	<p>Esihenkilön kertoman mukaan, säätiön johtoryhmässä on hahmoteltu koulutustarpeita ja tulevia koulutuksia vuoden 2024 osalta.</p> <p>Tarkastuspäivänä oli alkamassa alkusammutuskoulutus, johon osallistuu talon henkilöstöä. Alkuvuokosta on ollut ensiapukoulutusta. Lisäksi Amia Muistikeskuksen järjestämää Muistisairaahan kohtaamisen koulutuskokonaisuuteen on osallistunut hoitajia. Henkilöstö on osallistunut Helsingin kaupungin (Teams- iltapäivä) kirjaamiseen koulutuksiin ja HUS:in järjestämiin hoitotyön koulutuksiin, esim. katetrintikoulutuksiin.</p> <p>Esihenkilö on pitänyt suurimmalle osalle kehityskeskusteluja, jossa myös kartoitetaan osaamisen kehittämisen tarpeita yhdessä.</p>		
Tiedonkulku	Miten toteutuu?		
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Päivittäin on käytössä (asiakastyöhön) vuorovaihtoraportit. Hilka asiakastietojärjestelmän kautta viestitellään asiakasasioita ja käytössä toimistossa kalenteri. Toimistossa on Lean-periaatteiden mukainen taulu, johon on viety tietoja mm. viikolla olevista aktiviteeteista. Taulun käyttöönottoa on hyvä henkilöstön kanssa kehittää lisää, sillä tehty pohja näytti erittäin hyvältä ja sen käyttö tuo läpinäkyvyyttä hoitotyöhön ja seurattaviin laadullisiin/hoidollisiin tehtäviin.		
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokouskäytännöt (muistiot laaditaan, kokouksen vastuuhenkilöt ym.)	Viikkopalaverin pitää palvelutalon johtaja ja tekee muistion, joka on Hilka luettavissa henkilöstölle. Viikkopalaverissa käydään tiedotettavia asioita henkilöstölle/yleistä tiedotettavaa sekä asiakasasioita.		
Päivystyksellisten tilanteiden hoitaminen: -Onko "Päivystystilanteiden opas kotihoidolle" käytössä? -Onko henkilöstö perehdytetty siihen?	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
	Kyllä	Yksikössä on osallistuttu Helsingin kaupungin järjestämiin (Teams) koulutuksiin ja niistä on ohje.	

2. Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI

Yksikön RAI-arviointitoiminta	Miten toteutuu
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	iRAI-HC, säätiöllä on RAI-vastaava.
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	<p>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 47 (profiilina perhehoito)? (2023_2 EasyRAIder THL)</p> <p>Johtajan mukaan RAI-arviointien teko on pyritty keskittämään yhteen kuukauteen puolen vuoden jaksolla.</p>

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

	<i>RAI-arvioinnit olisi hyvä hajauttaa eri kuukausille, jolloin RAI-arvioinnin, ja sen yhteydessä tehtävän väliarvioinnin ja hoitotyön suunnitelman tekeminen ei tuntuisi raskaalta ja liikaa aikaa vievältä prosessilta.</i>		
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään jo alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	<p>Johtajan mukaan osa asiakkaista osallistuu ja haluaa omahoitajan kysyvän kysymyksiä, joita käydään yhdessä läpi. Kuitenkin osa hoitajista tekee arvioinnin ilman asiakasta ja käyttää päivittäistä keskustelua arviointiin. RAI-arviointi tehdään kaikille palvelutalon asukkaille, joka onkin suositeltavaa.</p> <p>RAI-arviointiosaamista on vahvistettu koulutuksin. Säätiössä on kirjaamisen työryhmä, joka on tehnyt kirjaamisen oppaan. Kirjaamisen oppaassa mm. ohjattu mm. mitä tietoja viedään hoitosuunnitelmaan. Johtaja seuraa kirjaamisen kehittymistä</p>		
Asiakkaalla on nimetty omahoitaja tai vastuuhoidtaja (miten määriteltä)	RAI-arviointi, väliarviointi ja hoitotyön suunnitelman tekeminen vastuu kuuluu omahoitajalle. Omahoitajuudesta on kirjallinen tehtäväkuvaus.		
Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat;	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
<ul style="list-style-type: none"> on päivätty 3 kk:n sisällä 	Osittain	<p>Suunnitelmien päiväys vastikään vanhentunut.</p> <p><i>Helsingin kaupungin kotihoidon asiakkaiden hoitotyön suunnitelmat tulisi päivittää vähintään 3 kk välein.</i></p>	
<ul style="list-style-type: none"> ovat asiakaslähtöisiä 	Kyllä	Asiakkaiden yksilöllisiä tarpeita on kuvattu laaja-alaisesti. Tavoitteet ja keinot ovat sen sijaan hyvin yleisluontoisia.	
<ul style="list-style-type: none"> sisältää asiakkaan hoidon tarpeet, konkreettiset tavoitteet ja keinot 	Osittain	Yksilöllisiä hoidon tarpeita on kuvattu konkreettisesti. Sen sijaan tavoitteiden ja keinojen konkreettisuuteen tulisi kiinnittää jatkossa huomioita, <i>erityisesti sairauksien hoidon ja ravitsemuksen osalta.</i> Suunnitelmaan kirjattu tavoite "sairauksien mukainen hoito" ja keino "seurataan fyysisen ja psyykkistä terveyttä" tulisi avata konkreettiseksi, esim. reumakivuista kärsivällä asiakkaalla yhtenä tavoitteena voisi olla "kivuton olo PAIN=0", ja keinoissa tulisi kuvata konkreettiset yksilölliset kivun hoidon keinot.	
<ul style="list-style-type: none"> väliarvioinnit laadittu 	Kyllä		
<ul style="list-style-type: none"> sisältävät liikkumissopimukset 	Kyllä	Liikkumissopimus tavoitteineen ja keinoineen on sisällytetty hyvin hoitotyön suunnitelmaan. <i>Liikkumissopimuksen ajantasaisuutta on tärkeää tarkistaa aika-ajoin.</i>	
<ul style="list-style-type: none"> suunnitelmassa ja väliarvioinnissa on hyödynnetty ajantasaisia RAI-mittareita 	Ei		Ajantasaisen RAI-arvioinnin tietoja, kuten oleellisia mittareita tulee hyödyntää hoitotyön suunnitelmassa ja väliarvioinnissa Helsingin ohjeistuksen mukaisesti.
Muut huomiot	Valvontakäyntiin liittyen tarkasteltiin kolmen satunnaisesti valitun Helsingin kaupungin palveluseteliasiakkaan hoitotyön suunnitelma, väliarviointi ja käyntikirjaukset edeltävän viikon ajalta.		

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Hoitotyön päivittäiskirjaamisen sisältö (yksilöllisyys, kuvailu, arviointi ja suhde hoitosuunnitelmaan)	Kirjaaminen on toteutunut asiakkaalle suunniteltujen käyntien mukaisesti. Pääsääntöisesti kirjaukset sisälsivät hyvin rajallisesti suunnitelmaan liittyvää hoidon toteutusta, lähinnä toteamuksia aamu- ja iltatoimien sekä lääkehoidon toteutumisesta. Jatkossa olisi tärkeää tuoda esille myös asiakkaan suunnitelman mukaisen voinnin seurantaa ja aktivointia arjessa (esim. siirtymisissä, liikkumisessa) sekä asiakkaan omia toiveita/ mielipiteitä.		
3. Yleiset yksikköä koskevat asiat			
Asiakaspalautteen kerääminen (systemaattisuus, hyödyntäminen)	Miten palautteita hyödynnetään toiminnan kehittämisessä? Joulukuussa 2023 kerättiin asukkailta palautetta kyselylomakkeella. Palautteesta nousi hyvänä mm. palvelutalon ruoka on hyvää. Kehitettävänä asiana oli mm. palvelutalon aktiiviteettien lisäämiseen liittyvät ehdotukset, mitä onkin johtajan mukaan pyritty kevään ja kesän aikana kehittämään.		
Yksikköön kohdistuneet reklamaatiot / muistutukset viimeisen vuoden aikana (luonne ja määrä)	Palautetta tulee enimmäkseen suullisesti omaisilta ja asukkailta. Omaisot ottavat yhteyttä ja käydään keskustelua ja neljä kertaa vuodessa lähetetään omaiskirje. Toisinaan jos tulee enemmän tiedotettavaa, tehdään johtajan toimesta tiedote asiakkaille ja omaisille. Parhailaan suunnitteilla on ottaa käyttöön kerroskohtaiset yhteisökokoukset.		
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat *	Määrä (kpl)	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)	
Ilmoitusten kokonaismäärä	2	1 kpl lääkkeiden antoon ja 1kpl tapaturma, joka kaatuminen	
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	2	-	
Lääkepoikkeamat	1	Asiakas kieltäytyy ottamasta lääkkeitä	
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsitely, seuranta, raportointi, korjauvat toimenpiteet)	Tehdään poikkeamalomake, jotka kerätään kansioon ja viikoittain katsotaan tiimipalaverin yhteydessä. Esihenkilö käsittelee ilmoitukset. Esihenkilön mukaan poikkeamat ovat pääsääntöisesti lääkepoikkeamia tai kaatumisia.		
Muut huomiot	<i>Ostopalvelut ja laadunhallinta toteaa, että yksikön vaara- ja haittatapahtumien ilmoitusten määrä on suhteellisen pieni ajanjakson pituuteen verraten. Ilmoitusten tekoa tulisi käsitellä henkilöstön kanssa, jotta kaikki vaara- ja haittatapahtumat tulisi näkyväksi. Ilmoitusten käsittelyn avulla voidaan kehittää yksikön toimintaa. Valvontalaki sisältää myös velvoitteen vaara- ja haittatapahtumien ilmoittamis- ja seurantavelvoitteen.</i>		
*Pyydetään raportointi 6 kk ajalta ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu 2024 tai heinäkuu-joulukuu			
4. Lääkehoito ja lääkehuolto			
Lääkehoitosuunnitelma on ajan tasainen ja lääkärin allekirjoittama (enintään 12 kk vanha)	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
	Kyllä	Lääkehoitosuunnitelma päivätty 29.9.2023 ja saatavilla yksikössä. Vastuuhenkilön vaihtumisen vuoksi suunnitelmaa ollaan päivittämässä.	
Lääkehoito-osaamisen varmistaminen ja lupaprosessi (miten varmistetaan)	ProEdun verkkokoulutus on käytössä, joka sisältää lääkehoidon teoriaosuuden sekä lääkelaskuosuuden. Lääkehoidon näyttöjä ottaa vastaan sairaan- ja terveydenhoitaja. Lääkehoitoluvat ovat siististi kansiossa, vakituiset ja keikkalaiset erikseen. Lääkelupien koontilista 4.9.2024 on kansiossa. Satunnaisotannalla tarkastettu kahden työntekijän lääkeluvat, jotka olivat asianmukaisia.		

2024

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Lääkeluvallisten työntekijöiden määrä	Vakituinen henkilöstö	Sijaiset	Prosessissa olevat	Rajatut
	3 lh +sh	2	-	-
Asiakkaiden lääkehoidon toteutus (missä ja miten, vastuut, annosjakelulääkkeiden tarkistus, onko dosettiin annostelu käytössä)	Asiakkailla on käytössä apteekin annosjakelu. Kts. Lääkehoidon liite.			
Suosituksen mukainen lääkkeiden säilyttäminen; <ul style="list-style-type: none"> lääkkeiden säilytykseen osoitetut tilat yksikössä asiakkaiden lääkkeiden säilytys 	Kts. Lääkehoidon liite			
5. Yhteenveto (Olellaiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, muut erityiset huomiot)				
<p>Ilmari Helanderin Haagan palvelutalo, sijaitsee Etelä-Haagassa rauhallisella pienkerrostaloalueella. Palvelutalossa on 46 asuntoa, jotka ovat yksiöitä ja kaksioita. Palvelutalon sisäänkäynti kerroksessa on yhteisiä tiloja, kuten oleskeluauulat, pieni kirjasto, ruokasali, kuntosali, juhlasali, pesutupa, sauna ja piha-alue.</p> <p>Valvontakäynti ajoittui lounas- ja kahviaikaan. Valvontakäynnille saavuttaessa haastateltiin kahta ravintolan ulkopuolella tavattua asiakasta, jotka kertoivat ruoan olevan talon ravintolassa yleensä hyvää. He totesivat yhteisesti, että apua saa halutessaan ja hoitajat ovat ystävällisiä ja auttavaisia. Kumpikin toivoi palvelutaloon enemmän tapahtumia ja aktiviteetteja.</p> <p>Palvelutalo tavoitteena on tukea asukkaiden yhteisöllisyyttä sekä asukkaiden omaa aktiivisuutta ryhmätoiminnan ja tapahtumien järjestämisessä. Jotkut asukkaat ovatkin järjestäneen säännöllistä kerhotoimintaa, ja mm. juhannustapahtuman pihalla, johon palvelutalo osallistui tarjoamalla ruokatarjoilut. Talon viikko-ohjelmassa on mm. tuolijumppaa ja yhteislauluhetkiä.</p> <p>Tarkastelluissa hoitotyön suunnitelmissa asiakkaiden yksilölliset hoidontarpeet oli tuotu selkeästi esille. Jatkossa on tärkeää kiinnittää vielä huomioita hoidon tavoitteiden ja keinojen yksilöllisyyteen ja konkreettisuuteen, erityisesti sairauksien hoidon, ravitsemuksen ja fyysisen aktiivisuuden osalta. Hoitotyön suunnitelman laatimisessa ja väliarvioinnissa tulee hyödyntää asiakkaan ajantasaisesta RAI-arvioinnista saatavaa tietoa, kuten RAI-mittareita.</p>				
6. Jatkotoimenpiteiden aikataulu				
<p>1. Seuraavalla vuosittaisella valvonta käynnillä tullaan kiinnittämään huomiota, miten RAI-tietojen hyödyntäminen hoitotyön suunnitelmissa on edistynyt.</p>				