

2026

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Käynnin ajankohta	17.8.2026 klo 12:30	
Palveluntuottaja	Nimi: Yrjö ja Hanna Aatoskodit Oy Yhteystiedot: Leppäsuonkatu 4, 00100 Helsinki Y-tunnus: 3507987-1 Sote-organisaatiorekisteri, OID-yksilöintitunnus: 1.2.246.10.35079871.10.2	
Toimintayksikkö	Nimi: Hanna-koti, avopalvelut Yhteystiedot Tyynyläavantie 19, 00980 Helsinki	
Käyntiin osallistuneet	Tuottaja: Yksikön johtaja Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö: Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö erityis-suunnittelijat	
Kotihoidon asiakasmäärät (mahdollisten muiden hyvinvointi-alueiden asiakkaat)	Palveluseteli-/ostoasiakkaiden määrä	8 kpl
	Itsemaksavien asiakkaiden määrä	3 kpl
	Asiakkaiden kokonaismäärä	11 kpl
Palvelutoiminnasta vastaava henkilö	Nimi Johtaja Tiina Sjöberg (aloittanut tehtävässä 10.8.2026) Yhteystiedot tiina.sjoberg@yhhoiva.fi, puh: 050 375 2337	
Kotihoidon / hoitotyön vastuuhenkilö	Nimi Tiina Sjöberg Koulutus Sairaanhoidaja Yhteystiedot tiina.sjoberg@yhhoiva.fi, puh. 050 524 7991	
Luvat ja tarkastukset	Yksityisen sosiaalipalvelun rekisteröinti: 19.9.2025 Muutospäätös 28.8.2026. Yksityisen terveydenhuollon rekisteröinti: 9.12.2025 Muutospäätös 28.8.2026. Tuottaako yhteisöllistä asumista Ei ☒ Kyllä ☐ Rekisteröinti	
Edellinen tarkastuskäynti (esityt kehittämissuunnitelman piteet ja tilanne)	Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edellinen käynti pvm. 25.3.2025 - Tuottajaa on ohjattu päivittämään omavalvontasuunnitelma - Hanna-kodin sairaanhoitajatilanteesta on pyydetty selvitys - Tuottajaa on ohjattu rekisteröimään kotihoidon palveluiden tuottaminen Soteri-rekisteriin - Kaikki jatkotoimet on kuitattu tehdyiksi vuoden 2025 aikana.	
Toiminnan kehittämisen painopisteet	- Kirjaaminen ja kirjaamiseen liittyvät lomakkeet - Henkilökunnan osaamisen vahvistaminen	

2026

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Omaevalvontasuunnitelma;	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
on ajantasainen	Kyllä	Suunnitelma on päivätty 5.6.2026.	Tuottajaa on ohjattu päivittämään omaevalvontasuunnitelma vastuuhenkilön tietojen osalta.
on julkisesti nähtävillä ja asiakkaiden saatavilla	Kyllä	Suunnitelma on yksikön verkkosivuilla sekä palvelutalon ala-aulassa asiakkaiden saatavilla.	
on osa perehdytystä	Kyllä		
henkilöstö on osallistunut suunnitelman arviointiin ja laadintaan	Kyllä	Omaevalvontasuunnitelmaa käsitellään säännöllisesti tiimikokouksissa henkilöstön kanssa, jolloin henkilöstöllä on mahdollisuus kommentoida sen sisältöä.	
Rekisteriselosteet ja asiakasasiakirjojen säilytys ovat lain edellyttämällä tasolla. (yksikön tietosuojavastaava, asiakirjojen säilyttäminen, käsittely ja luovutus)	Yrjö ja Hanna Hoivalla on nimetty valtakunnallinen tietosuojavastaava, sähköposti: tietoturva@yhhoiva.fi . Asiakastietojärjestelmään on jokaisella omat henkilökohtaiset tunnukset. Mahdolliset paperiset asiakirjat säilytetään yksikön toimistossa lukollisessa kaapissa.		
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen Miten yksikössä vahvistetaan ja varmistetaan asiakkaiden itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen?	Asiakkaan toiveita ja mieltymyksiä huomioidaan arjessa, ja asiakas voi vaikuttaa käyntien ajankohtiin. Asiakkaiden ja omaisten kanssa keskustellaan hoidon toteuttamisesta asiakaslähtöisyys huomioiden. Kotihoidossa ei käytetä itsemääräämisoikeutta rajoittavia toimia.		
Työntekijän ilmoitusvelvollisuus Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §	Ilmoitusvelvollisuus ja sen sisältö on käyty läpi henkilöstön kanssa. Kyllä. Henkilöstö on tietoinen siitä, mitä ilmoitusvelvollisuus tarkoittaa ja miten ilmoitus tehdään. Ilmoitus tehdään Laatuportti-järjestelmään. Ilmoitusvelvollisuuteen liittyviä käytäntöjä käsitellään myös tiimipalavereissa säännöllisesti, vähintään kolme kertaa vuodessa, jotta ohjeiden ajantasaisuus ja henkilöstön osaaminen voidaan varmistaa.		
1. Henkilöstö, osaaminen ja osaamisen kehittäminen			
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (pyydetään ajantasainen henkilöstöluettelo)	Ammattiryhmä		Määrä
	Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja (sairaanhoitaja työskentelee palvelutalon ryhmäkodissa ja kotihoidossa; tarvittaessa talon johtajaa voidaan konsultoida sairaanhoidollisissa asioissa)		1
	Lähihoitaja (hoitajat työskentelevät ryhmäkodissa sekä palvelutalon kotihoidossa)		7
	Hoiva-avustaja		-
	Tukipalveluhenkilöstö (tehtävät) avustavat tehtävät, siivous sekä ruokapalvelutehtävät		1
	Muu, mikä? Sosionomi		1

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Työntekijän rikosrekisteriotteen tarkistaminen Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 28 §	Kyllä. Selvitys pyydetään rekrytoinnin yhteydessä.		
Asiakkaille myönnetty/suunniteltu palvelun aika tunteina kuukauden ajalta (kaikki kotihoiton asiakastyö)	Asiakkaille myönnetty/suunniteltu palvelun aika heinäkuun 2026 aikana: 183 h 35 min		
Henkilöstön toteutunut välitön asiakastyön aika tunteina kuukauden ajalta (kaikki kotihoidon asiakastyö)	Toteutunut välitön asiakastyön aika heinäkuun 2026 aikana: 167 h 7 min		
Suunnitellun ja toteutuneen asiakastyön suhde	Kun suunniteltua asiakastyön aikaa verrataan toteumaan, asiakkaille myönnetyistä palveluista on toteutunut suunnitelman mukaisesti 91 %. Tuottajan antaman selvityksen mukaan suunnitellun ja toteutuneen asiakastyön välinen erotus selittyy kahden asiakkaan ennalta sovituilla käyntien perumisilla. Perumiset johtuivat asiakkaan etukäteen tiedossa olleesta toimenpiteestä sekä ennalta ilmoitetusta poisolosta.		
Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekrytointi ja henkilöstön vaihtuvuus)	Hanna-kodin johtaja on vaihtunut useamman kerran. Aiemmin yksikössä työskennellyt johtaja on siirtynyt takaisin palvelutalon johtajaksi 08/26. Hanna-kodin hoitohenkilöstö on työhön sitoutunutta, ja vaihtuvuus on ollut vähäistä.		
Sijaiset (sijaisten hankkimiskeinot, osaamisen varmistaminen, vakituisuus sekä tarve sijaisille - kuinka paljon tarvitaan)	Yksikössä hyödynnetään omia tuntityöntekijöitä henkilöstön riittävyyden varmistamiseksi kaikissa tilanteissa. Sairastumisista ja äkillisistä poissaoloista aiheutuvat henkilöstövajeet pyritään ensisijaisesti kattamaan sisäisin työvuorjärjestelyin. Tarvittaessa yksikön johtaja kontatoi aiemmin yksikössä työskennelleitä työntekijöitä puuttuvien työvuorojen täyttämiseksi.		
Alihankkijat ja näiden valvonta (käytetäänkö alihankintaa, miten valvotaan, osuus omasta henkilöstöstä?)	Yksikkö ei käytä kotihoidon palveluiden tuottamisessa alihankintaa. Alihankintana ja ostopalveluna tuotettavat palvelut sekä niiden tuottajat: - Everon (turvapuhelinpalvelu) - AddSecure (turvakäynnit yöaikaan palvelutalon puolella) - Sodexho (ruokahuoltopalvelut) - ISS (siivouspalvelut) - Kiinteistöhuolto Tahti (kiinteistöhuoltopalvelut) - RTK-palvelut (LVI-huoltopalvelut) - Berner Medical (terveydenhuollon laitteiden ja tarvikkeiden hankinta ja huolto) Yrjö ja Hanna Kodit vastaa alihankintana tuotettujen palvelujen laadusta. Alihankkijoiden kanssa pidetään yhteistyöpalavereja säännöllisesti, ja palautetta annetaan tarvittaessa.		
Tuottajalla on perehdytysuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
	Kyllä	Yksikössä käytetään organisaation yhteistä perehdytysuunnitelmaa, jossa on mukana myös tarkistuslista.	
Henkilöstön osaamisen kehittäminen (koulutussuunnitelma ja osaamistarpeet, kehityskeskustelut)	Yksikössä noudatetaan Yrjö ja Hanna Kotien yhteistä koulutussuunnitelmaa. Henkilöstön tietosuojaosaamista ylläpidetään vuosittaisella tietoturvakoulutuksella. Lisäksi henkilöstö osallistuu ammatilliseen täydennyskoulutukseen organisaation määrittelemien vaatimusten mukaisesti.		

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

	Henkilöstön kehityskeskustelut järjestetään vuosittain, ja niiden yhteydessä henkilöstöllä on mahdollisuus tuoda esille omia osaamisen kehittämistarpeitaan sekä antaa palautetta.		
Tiedonkulku	Miten toteutuu?		
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Vuoronvaihtojen yhteydessä järjestetään suullinen raportointi, jossa käsitellään asiakkaiden hoidon ja palvelun kannalta keskeiset asiat. Raportointiin osallistuu koko palvelutalon henkilöstö, mukaan lukien ryhmäkodin ja kotihoidon työntekijät.		
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokoukset (muistiot laaditaan, kokouksen vastuuhenkilöt ym.)	Tiimipalaverit järjestetään viikoittain, jolloin käsitellään työryhmän asioita sekä asiakasasioita. Tarvittaessa järjestetään erillisiä asiakaskokouksia, joissa henkilöstö käsittelee asiakkaiden hoitoon liittyviä asioita. Kokouksista vastaa yksikön johtaja. Tiimipalaverien kokousmuistiot tallennetaan asiakastietojärjestelmä DomaCareen.		
Päivystyksellisten tilanteiden hoitaminen: -Onko "Päivystystilanteiden opas kotihoidolle" käytössä? -Onko henkilöstö perehdytetty siihen?	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
	Kyllä		

2. Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI

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 (6 kk) RAI-arvioituja asiakkaita oli yhteensä 11 (2025_2 EasyRAIder THL). Palvelutalon asiakasmäärä on vähentynyt edeltävän vuoden aikana. Palvelutalon johtaja seuraa säännöllisesti, että kaikkien asiakkaiden RAI-arvioinnit tehdään säännöllisesti. Yksikössä on nimetty RAI- ja kirjaamisvastaava.		
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään jo alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	Asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelma tehdään toteutuneen palvelutarpeen sekä RAI-arvioinnin pohjalta. Arviointi tehdään yhdessä asiakkaan, omahoitajan, läheisen sekä muiden mahdollisten asiakkaan verkostoon kuuluvien henkilöiden kanssa.		
Asiakkaalla on nimetty omahoitaja tai vastuuhoitaja (miten määritelty)	Kyllä. Asiakkaille nimetään omahoitaja.		
Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat;	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
• on päivätty 6 kk:n sisällä	Kyllä		
• ovat asiakaslähtöisiä	Kyllä/ Osittain		
• sisältää asiakkaan hoidon tarpeet, konkreettiset tavoitteet ja keinot	Kyllä/ Osittain	Tarkastettiin kahden asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelmat. Molempien suunnitelmien osalta väliarvioissa tai päivittäiskirjauksissa oli hoidon kannalta sellaisia olennaisia tietoja, jotka tulee viedä myös asiakkaan hoitosuunnitelmaan. Suunnitelmiin oli	

2026

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

		määritelty asiakkaan voimavarat, haasteet, tavoitteet ja keinot. Väliarvioinnit sisälsivät kokonaisuudessaan laajemmin tietoa asiakkaasta, jota on tärkeää tuoda myös asiakkaiden suunnitelmiin.	
väliarvioinnit laadittu	Kyllä		
sisältävät liikkumissopimukset	Ei		Asiakkaan arkiliikkumista ja aktiivisuutta tuetaan liikkumissopimuksen avulla. Jos liikkumissopimusta ei ole vielä laadittu, palveluntuottaja laatii sen yhdessä asiakkaan kanssa liikkumissopimusmallin mukaisesti. Liikkumissopimus tulee myös päivittää asiakkaan toimintakyvyn mukaiseksi aina tarvittaessa.
suunnitelmassa ja väliarvioinnissa on hyödynnetty ajantasaisia RAI-mittareita	Kyllä	Molemmissa suunnitelmissa ja väliarvioinneissa oli nähtävillä MAPLe-5-, CPS- ja ADL-H-mittareista saadut arvot. Jatkossa hoitosuunnitelman mittaritietojen yhteyteen on hyvä lisätä RAI-arvioinnin laatimisen päivämäärä. Väliarvioinnissa päivämäärä oli nähtävillä.	
Muut huomiot	Tarkastettu kahden helsinkiläisen palveluseteliasiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelma sekä päivittäiskirjaukset viikon ajalta.		
Hoitotyön päivittäiskirjaamisen sisältö (yksilöllisyys, kuvailu, arviointi ja suhde hoitosuunnitelmaan)	Päivittäiskirjauksia tarkasteltiin viikon ajalta. Päivittäiskirjauksiin oli kirjattu asiakkaan voimien arviointia ja mielialaa, ja niistä tuli hyvin esiin kotihoidon käynnin sisältö. Kirjaaminen oli kuvailevaa. Päivittäiskirjaukset vastasivat hoitosuunnitelman tarpeita, tavoitteita ja keinoja.		
3. Yleiset yksikköä koskevat asiat			
Asiakaspalautteen kerääminen (systemaattisuus, hyödyntäminen)	Miten palautteita hyödynnetään toiminnan kehittämisessä? Asiakkailta ja heidän läheisiltään kerätään palautetta säännöllisesti kaksi kertaa vuodessa toteutettavilla kyselyillä, arjen keskusteluissa sekä eri palautekanavien kautta. Palaute käsitellään henkilöstön kanssa ja sitä hyödynnetään toiminnan kehittämisessä. Asiakkailla on mahdollisuus antaa palautetta myös sähköisen palautelomakkeen kautta. Tuottajan mukaan kotihoidon asiakkailta saatu palaute on pääsääntöisesti myönteistä.		
Yksikköön kohdistuneet reklamaatiot / muistutukset viimeisen vuoden aikana (luonne ja määrä)	Yksikköön kohdistuneita muistutuksia ei ole tullut vuoden 2026 aikana Helsingin kaupungille.		
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat *	Määrä (kpl)	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)	
Ilmoitusten kokonaismäärä	0 kpl		
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	0 kpl		
Lääkepoikkeamat	0 kpl		
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsitely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Yksikön vastuuhenkilö kertoo, että henkilöstö tekee vaara- ja haittatapahtumailmoitukset Laatuporttiin. Myös asiakkailla ja läheisillä on mahdollisuus tehdä vaara- ja haittatapahtumailmoituksia yrityksen verkkosivujen tai yksikön ilmoitustaululla olevan QR-koodin kautta.		

2026

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

	Poikkeamat ja vaaratapahtumat käsitellään viipymättä, ja niistä tehdään tarvittavat ilmoitukset. Tapahtumat käsitellään tiimipalavereissa ja omavalvonnassa. Niiden avulla kehitetään yksikön toimintaa, luodaan tarvittaessa ohjeita ja lisätään henkilöstön osaamista. Tavoitteena on ehkäistä vastaavat tilanteet jatkossa ja vahvistaa asiakasturvallisuutta.
Muut huomiot	Yksikössä ei ollut tehty vaara- tai hättätapahtumailmoituksia edeltävän kuuden kuukauden aikana. Vaara- ja hättätapahtumien määrää koskevan selvityksen yhteydessä yksikön johtaja kertoi antavansa henkilöstölle tarkentavaa ohjeistusta vaara- ja hättätapahtumailmoitusten tekemisestä ja ilmoitusvelvollisuuden piiriin kuuluvista tapahtumista. <i>Sosiaali- ja terveydenhuollon valvontalain (741/2023) mukaan palveluntuottajan tulee tunnistaa, ilmoittaa, käsitellä ja seurata toiminnassaan esiintyviä vaara- ja hättätapahtumia osana omavalvontaa. Vaara- ja hättätapahtumien käsittelyn tavoitteena on asiakas- ja potilasturvallisuuden edistäminen, toiminnassa havaittujen riskien vähentäminen sekä korjaavien toimenpiteiden toteuttaminen ja seuranta.</i> <i>Tuottajaa ohjataan arvioimaan ilmoituskäytäntöjen toimivuutta sekä varmistamaan, että henkilöstö tunnistaa ja raportoi myös läheltä piti -tilanteet sekä muut asiakas- ja potilasturvallisuuteen liittyvät poikkeamat osana omavalvontaa. Lisäksi yksikössä tulee varmistaa henkilöstön tietoisuus ilmoitusvelvollisuudesta sekä arvioida, tukeeko toimintakulttuuri avointa ja syyllistämätöntä vaaratapahtumien raportointia.</i>

*Pyydetään raportointi 6 kk:n ajalta ajankohdan mukaan: tammikuu–kesäkuu tai heinäkuu–joulukuu. Ilmoituksia tarkasteltiin ajalta 1.1.2026–30.6.2026.

4. Lääkehoito ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma on ajantasainen ja lääkärin allekirjoittama (enintään 12 kk vanha)	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot		Edellyttää toimenpiteitä	
	Kyllä	Suunnitelma on päivätty 17.6.2026. Lääkäri on allekirjoittanut suunnitelman 29.6.2026.			
Lääkehoito-osaamisen varmistaminen ja lupaprosessi (miten varmistetaan)	Yksikön lääkehoitolupa edellyttää hyväksyttyä LOVE-teoriakokeen suoritusta ja osaamisen näyttöjä. Palvelutalon johtaja valvoo teoriakokeen, ja johtaja (sairaanhoitaja) ottaa osaamisen näytöt vastaan. Yksikön johtaja vastaa lääkelupaprosessin kokonaisuudesta.				
Lääkeluvallisten työntekijöiden määrä	Vakituinen henkilöstö	Sijaiset	Prosessissa olevat	Rajatut	
	8 kpl 1 sh ja 1 johtaja	12 kpl	0 kpl	0 kpl	
Asiakkaiden lääkehoidon toteutus (missä ja miten, vastuut, annosjakelulääkkeiden tarkistus, onko dosettiin annostelu käytössä)	Asiakkaille on käytössä apteekin annosjakelu. Apteekki toimittaa annosjakelupussit yksikön alakerran lukittuun toimistoon, jossa lääkeluvalliset hoitajat tarkistavat ne ja toimittavat asiakkaille.				
Suositusten mukainen lääkkeiden säilyttäminen; - lääkkeiden säilytykseen osoitetut tilat yksikössä - asiakkaiden lääkkeiden säilytys	Pääasiassa asiakkaiden lääkkeet säilytetään asiakkaiden kotona sovitussa paikassa. Lääkkeet säilytetään asiakkaan kotona olevassa lukollisessa lääkekaapissa. Asiakkaiden lääkekaapit tarkastetaan säännöllisesti annosjakelupussien saapuessa.				
	Ryhmäkodin lääketilan seuranta tehdään säännöllisesti.				
	N-lääkkeet säilytetään palvelutalon lääkehuoneessa olevassa erillisessä lukollisessa kaapissa. Lääkekaapin kulku tapahtuu iLOQ-avaimella. N-lääkkeiden kaksoistarkastus ei ole toteutunut säännöllisesti, joten tähän tulee yksikössä kiinnittää huomiota. Tällä hetkellä N-lääkkeitä on käytössä hyvin vähän.				

5. Yhteenveto (Olennaiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, muut erityiset huomiot)

Hanna-koti on Yrjö ja Hanna Hoivan ylläpitämä palvelutalo Helsingin Vuosaaressa. Se tarjoaa asumis- ja hoivapalveluja ikään-tyneille henkilöille, jotka tarvitsevat tukea arjessa tai ympärivuorokautista hoivaa. Hanna-kodissa on palveluasuntoja sekä muistisairaille ja paljon hoivaa tarvitseville ikäihmisille tarkoitettu ryhmäkoti Merikukka. Yksikkö sijaitsee Vuosaaren keskustan palvelujen läheisyydessä, ja sen toiminnan tavoitteena on tukea asukkaiden turvallista, yksilöllistä ja toimintakykyä ylläpitävää arkea kodinomaisessa ympäristössä.

Hanna-kotiin tehtiin ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti. Käynnillä tavattiin yksikön johtaja, joka oli palannut yksikön vastuuhenkilöksi elokuussa 2026. Tuottajan mukaan vastuuhenkilön vaihtumisesta on tehty ilmoitus Soteri-rekisteriin, mutta ilmoitus oli tarkastuskäynnin ajankohtana vielä Lupa- ja valvontaviraston käsittelyssä.

Haastattelun perusteella yksikön hoitohenkilöstö on vakiintunutta ja henkilöstön vaihtuvuus on vähäistä. Henkilöstö työskentelee sekä Hanna-kodin kotiin vietävissä palveluissa että samassa rakennuksessa sijaitsevassa ryhmäkoti Merikukassa.

Yksikössä ei ollut tehty vaara- tai haittatapahtumailmoituksia edeltävän kuuden kuukauden aikana. Tuottajaa ohjattiin varmistamaan ilmoituskäytäntöjen toimivuus sekä henkilöstön osaaminen vaara- ja haittatapahtumien tunnistamisessa ja ilmoittamisessa. Omavalvonnan näkökulmasta vaara- ja haittatapahtumien järjestelmällinen ilmoittaminen, käsittely ja seuranta ovat keskeisiä keinoja toiminnan riskien tunnistamisessa, korjaavien toimenpiteiden toteuttamisessa sekä asiakas- ja potilasturvallisuuden vahvistamisessa.

Tarkastuskäynnin yhteydessä tarkastettiin kahden asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelmat, väliarvioinnit sekä viikon ajalta päivittäiskirjaukset. Tarkasteltujen asiakkaiden hoito- ja palvelusuunnitelmat oli päivitetty viimeisen kuuden kuukauden aikana, ja ne sisälsivät RAI-arvioinneista saatuja mittaritietoja. Väliarvioinneissa ja päivittäiskirjauksissa oli kuitenkin hoidon kannalta olennaisia tietoja, joita ei ollut siirretty hoito- ja palvelusuunnitelmiin. Päivittäiskirjaukset olivat kuvailevia ja sisälsivät arvioita asiakkaiden voinnista sekä mielialasta.

6. Jatkotoimenpiteiden aikataulu

Ei jatkotoimenpiteitä.