



2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Käynnin ajankohta	25.11.2025 klo 13.00–14.40	
Palveluntuottaja	Nimi Ilmari Helanderin Vanhusten Säätiö	
	Yhteystiedot Mäkipellontie 22, 00320 Helsinki	
	Y-tunnus 0116461–3	
Toimintayksikkö	Nimi Vuosaaren Helander-koti	
	Yhteystiedot Koukkusaarentie 18 00980 Helsinki	
Käyntiin osallistuneet	Tuottaja: lähihoitaja	
	Ostopalvelut ja laadunhallinta –yksikkö: erityissuunnittelijat	
Kotihoidon asiakasmäärät (mahdollisten muiden hyvinvointi- alueiden asiakkaat)	Palveluseteli-/ostoasiakkaiden määrä	11
	Itsemaksavien asiakkaiden määrä	8
	Asiakkaiden kokonaismäärä: (28.12.2025) tässä määrässä myös tämän hetken lyhytaikai- set asukkaat	56
Palvelutoiminnasta vastaava henkilö	Nimi Johtaja Krista Ekman	
	Yhteystiedot puh. 0400 853 008 krista.ekman@helander-kodit.fi	
Kotihoidon / hoitotyön vastuu- henkilö	Nimi Sairaanhoitaja Sanna Nykänen	
	Koulutus Sairaanhoitaja	
	Yhteystiedot puh. 040 148 6110 sanna.nykanen@helander-kodit.fi	
Luvat ja tarkastukset	Yksityisen sosiaalipalvelun rekisteröinti lääkäiden kotihoito, 27.7.2023 vastuuhenkilön vaihto	
	Yksityisen terveydenhuollon rekisteröinti; Kotihoito, kotisairaanhoidon rekisteröinti tieto puuttuu	
	Tuottajan tulee päivittää rekisteröinti vastaamaan tuottajan palveluita, viedä viimeisin re- kisteripäätös pale.fi sivustolle ja lähettää Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikölle tie- doksi.	
	Tuottajan antaman selvityksen mukaan Soteri-rekisteröinti on päivitetty 30.10.2025, So- teri-päätöstä ei ole tullut 29.12.2025 mennessä.	
Edellinen tarkastuskäynti (esi- tetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne)	Tuottaako yhteisöllistä asumista Ei ☐ Kyllä ☒ Rekisteröinti; Tuottaja vie Soteri-päätöksen Palse.fi -sivustolle	
	Ostopalvelut ja laadunhallinta –yksikön edellinen käynti pvm. Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti 2.7.2024, ei jatkotoimenpiteitä	

2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Toiminnan kehittämisen painopisteet	Vuoden 2025 kehittämisen painopisteet ovat omavalvontasuunnitelman mukaisesti olleet henkilöstön kirjaamisosaamisen vahvistaminen, RAI-arviointien systemaattinen hyödyntäminen ja niiden integrointi hoito- ja palvelusuunnitelmiin sekä henkilöstön työhyvinvoinnin seuranta varhaisen tuen mallia noudattaen.		
Omavalvontasuunnitelma;	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
on ajantasainen	Kyllä	7.7.2025	
on julkisesti nähtävillä ja asiakkaiden saatavilla	Kyllä	Yksikön internetsivuilla ja toimistolla	
on osa perehdytystä	Kyllä		
henkilöstö on osallistunut suunnitelman arviointiin ja laadintaan	Kyllä	Johtaja laittaa kaikille päivitetyn version luettavaksi ja käsiteltäväksi yhteisesti.	
Rekisteriselosteet ja asiakasasiakirjojen säilytys ovat lain edellyttämällä tasolla. (yksikön tietosuojavastaava, asiakirjojen säilyttäminen, käsittely ja luovutus)	Helander-kotien tietosuojavastaava: Säätiön toiminnanjohtaja Heidi Hyrylä p. 050 532 4936, heidi.hyryla@helander-kodit.fi Asiakastietoja säilytetään sähköisesti Hilkka-asiakastietojärjestelmässä. Asiakkaiden henkilötietoja sisältävät paperit ja kansiot säilytetään lukittavassa kaapissa yksikön toimistossa. Yksikössä on käytössä työnjaon päivittäislistat, jotka tulostetaan päivittäin ja hävitetään käytön jälkeen tietosuojalaatikkoon. Tallennetaan tietokoneella olevan yksikön suojattuun kansioon. Yksikön johtajan antama selvitys tallennukseen: Työnjaon päivittäislistat tallennetaan suojatulle Y-verkkolevylle talokohtaisiin kansioihin. Kansioihin tallennetaan vain kyseistä taloa koskevaa aineistoa, ja käyttöoikeudet on rajattu henkilöstölle tehtävien mukaisesti. Paperitulosteet hävitetään käytön jälkeen tietosuojalaatikkoon.		
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen Miten yksikössä vahvistetaan ja varmistetaan asiakkaiden itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen?	Asiakkailla on valinnan vapaus, asiakkaat saavat päättää asioistaan itse. Asiakkaat muun muassa valitsevat mitä vaatteita puetaan päälle ja mitä syövät. Suurin osa asiakkaista syövät Helander-kodin ravintolassa. Asiakkaan hoidossa huomioidaan asiakkaan mielentila ja keskustellaan hoidon toteuttamisesta yhdessä. Haastavista tilanteista konsultoidaan asiakkaan hoitavaa lääkärinä, esimerkiksi jos asiakas kieltäytyy lääkkeitä.		
Työntekijän ilmoitusvelvollisuus Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §	Ilmoitusvelvollisuus ja sen sisältö on käyty läpi henkilöstön kanssa, ilmoitusten käsittely Haastatellun hoitajan mukaan ilmoitusvelvollisuutta ja ohjeistusta on käsitelty työyhteisössä. Hilkka-asiakastietojärjestelmään tehdään turvallisuusilmoitus, esimerkiksi asiakkaan kaatumisesta. Tarvittaessa tehdään sosiaalihuollon huoli-ilmoitus. Tapahtumista ilmoitetaan myös omaiselle. Tapahtumat käsitellään työyhteisössä yhdessä selvittäen syitä tapahtuneelle ja ratkaisukeinoja.		
1. Henkilöstö, osaaminen ja osaamisen kehittäminen			
	Ammattiryhmä		Määrä

2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (pyydetään ajantasainen henkilöstöluettelo)	Sairaanhoitaja / Terveystenhoitaja	1
	Lähihoitaja	6
	Hoiva-avustaja	1 (80 %)
	Tukipalveluhenkilöstö (tehtävät) Siistijät Hoitoapulainen/keittiöapulainen	2 1
	Muu, mikä? Keittiö: Kokki/emäntä Keittäjä Jos keittiössä on vähän henkilökuntaa, niin avustetaan ruokailuissa asiakkaille.	1 2
Työntekijän rikosrekisteriotteen tarkistaminen Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 28 §	Rikosrekisteriote tarkistetaan uuden työntekijän osalta rekrytoinnin yhteydessä. Tällöin työntekijästä täytetään henkilörekisterilomake, johon merkitään rikosrekisteriotteen tarkistuspäivämäärä sekä otteen esittämispäivämäärä. Päivitetyssä omavalvontasuunnitelmassa, joka on laadittu Valviran 5/2024 määräysten mukaisesti, on kohdassa Rekrytointi (s. 19) kuvattu uuden työntekijän rekrytointiprosessi sekä siihen liittyvät varmistettavat ja tarkistettavat asiat.	
Asiakkaille myönnetty/suunniteltu palvelun aika tunteina kuukauden ajalta (kaikki kotihoidon asiakastyö)	Asiakkaille myönnetty/suunniteltu palvelun aika kuukauden aikana: 244 t. Lokakuu 2025	
Henkilöstön toteutunut välitön asiakastyön aika tunteina kuukauden ajalta (kaikki kotihoidon asiakastyö)	Toteutunut välitön asiakastyön aika kuukauden aikana: 245,24 t. Lokakuu 2025	
Suunnitellun ja toteutuneen asiakastyön suhde	Kun verrataan suunniteltua asiakastyön aikaa suhteessa toteumaan, on asiakkaille myönnettyistä palveluista toteutunut suunnitelman mukaisesti 101,51 %	
Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekrytointi ja henkilöstön vaihtuvuus)	Haastateltu kertoi, että on hyvä tiimi ja osaavat hoitajat. Työntekijätilanteesta kokee, että lähihoitajia on vähän liian vähän, työluonteeseen liittyen. Haastateltu kertoi, että Helander-kotiin on tulossa muutoksia, kolmanteen kerrokseen on tulossa ympärivuorokautinen yksikkö.	
Sijaiset (sijaisten hankkimiskeinot, osaamisen varmistaminen, vakituisuus sekä tarve sijaisille - kuinka paljon tarvitaan)	Yksikössä on omat tutut sijaiset, jotka ovat WhatsApp-ryhmässä, jonne puutokset ilmoitetaan. Yksikkö käyttää tarvittaessa sijaishankinnassa myös Medipower-henkilöstöpalveluita. Haastatellun mukaan sijaistarve ei ole jatkuvaa, vaan esimerkiksi infektioaikoina tarvetta.	
Alihankkijat ja näiden valvonta (käytetäänkö alihankintaa, miten valvotaan, osuus omasta henkilöstöstä?)	Fysioterapeutti Fysio-Li Yliopiston apteekki Evelon turvapalvelut hälytysjärjestelmä, hälytykset tulevat hoitajien puhelimeen. Alihankinnan valvonta tapahtuu mm. palvelusopimusten ajantasaisuuden ja sisällön seuranta, yhteistyön toimivuuden arviointina arjessa, palautteen keräämisestä henkilöstöltä ja asukkailta, poikkeamien ja reklamaatioiden käsittely sekä tarvittavat korjaavat toimenpiteet.	

2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Tuottajalla on perehdytysuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
	Kyllä	Perehdytyskansio Uudella työntekijällä on kolme päivää perehdytys vuoroa ja hänelle nimetään perehdyttäjä. perehdytykseen kuuluu muun asiakastietojärjestelmä Hilkkään perehdytys, yksikön toimintatavat ja ohjekansiot.	
Henkilöstön osaamisen kehittäminen (koulutussuunnitelma ja osaamistarpeet, kehityskeskustelut)	Koulutussuunnitelmaan on sisältynyt tänä vuonna lääkehoidon osaaminen, haavanhoito ja mielenterveyskoulutuksia. Henkilöstö on käynyt iRAI-koulutuksia. Yksikössä on ollut keväällä ensiapu- ja paloturvallisuuskoulutus sekä turvallisuuskävely yksikössä. Poistumisharjoituksia on myös järjestetty useampi.		
Tiedonkulku	Miten toteutuu?		
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Yksikössä pidetään suulliset raportit vuoron vaihdon yhteydessä. Asiakasasiat kirjataan asiakastietojärjestelmä Hilkkään. Käytössä on päivittävät asiakaslistat, joita päivitetään säännöllisesti, tallennetaan tietokoneella olevan yksikön suojattuun kansioon. Yksikön johtajan antama selvitys tallennukseen: Yksikössä pidetään suulliset raportit vuoronvaihdon yhteydessä, ja asiakasasiat kirjataan asianmukaisesti asiakastietojärjestelmään Hilkka. Päivittävät asiakaslistat päivitetään säännöllisesti ja ne käsitellään tietosuojan mukaisesti: paperitulosteet hävitetään käytön jälkeen tietosuojalaatikkoon, ja sähköiset tiedot tallennetaan suojatulle verkkolevyllä talokohtaisiin kansioihin, joihin on rajattu käyttöoikeudet vain kyseisen talon henkilöstölle.		
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokoukset (muistiot laaditaan, kokouksen vastuuhenkilöt ym.)	Yksikössä pidetään tiimikokous keskiviikkoisin, jossa käsitellään muun muassa turvallisuusasioita ja lääkepoikkeamat. Lisäksi käydään raportti asiakkaista läpi. Tiimikokouksen vetäjänä toimii yksikön johtaja tai sairaanhoitaja. Sairaanhoitaja tekee muistion ja lähettää sen sähköpostilla työntekijöille. Asiakasasiat ja huomiot kirjataan Hilkkään. Haastateltu hoitaja, kertoi että yksikössä kiinnitetään huomiota kehitettäviin asioihin, kehitetään toimintaa ja huolehditaan asioista.		
Päivystyksellisten tilanteiden hoitaminen: -Onko "Päivystystilanteiden opas kotihoidolle" käytössä? -Onko henkilöstö perehdytetty siihen?	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
	Kyllä	Yksikön hoitajat ovat osallistuneet koulutuksiin ja hoitajilla on opas käytössään.	

2. Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI	
Yksikön RAI-arviointitoiminta	Miten toteutuu
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	RAI-HC. iRAI-HC tulossa käyttöön.

2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 13 kpl (2025_1 EasyRAIder THL) RAI-arvioiduista asiakkaista 92–100 % osallistui omaan arviointiinsa. RAI-arvioiduista asiakkaista 54 % asetti oman tavoitteen. Todettiin että tulokset ovat hyvät, asiakkaan osallisuuteen on panostettu.		
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään jo alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	RAI-arviointia käytetään asiakkaan hoidon suunnittelussa ja arvioinnissa. Vastuuhoitaja huolehtii ja seuraa, että tulee tehdyksi. RAI-arviointi tehdään yleensä asiakkaan kanssa yhdessä. Kysymyksistä keskustellaan yhdessä ja kysytään asiakkaan omia tavoitteita.		
Asiakkaalla on nimetty omahoitaja tai vastuuhoitaja (miten määriteltä)	Kyllä		
Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat;	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
on päivätty 3 kk:n sisällä	Kyllä		
ovat asiakaslähtöisiä	Kyllä		
sisältää asiakkaan hoidon tarpeet, konkreettiset tavoitteet ja keinot	Kyllä	Asiakkaiden hoitotyönsuunnitelmissa oli hyvin kuvattuna asiakkaan hoidon tarve, tila, toimintakyky sekä sairauksien hyvä hoito. Hoidon tavoitteet olivat selkeät ja keinot konkreettisesti kuvattuna ohjaten siten päivittäistä hoitotyötä.	
väliarvioinnit laadittu	Kyllä	Väliarvioinnit olivat ajantasaisia ja niissä oli hyödynnetty monipuolisesti RAI-mittareita.	
sisältävät liikkumissopimukset	Kyllä	Suunnitelmista 2/3 oli liikkumissopimus laadittuna.	
suunnitelmassa ja väliarvioinnissa on hyödynnetty ajantasaisia RAI-mittareita	Kyllä	RAI-mittariarvoja oli hyödynnetty monipuolisesti kaikissa suunnitelmissa ja mittariarvon merkitys asiakkaan hoitotyössä oli konkreettisesti avattu.	Arviointien laadintapäivämäärät puuttuivat, ne on hyvä lisätä arvon perään, jotta RAI-mittarin ajantasaisuus on todennettavissa.
Muut huomiot	Tarkasteltiin kolmen satunnaisesti valitun helsinkiläisen hoitosuunnitelmat sekä päivittäiskirjaaminen yhden viikon osalta. Tarkastetut hoitosuunnitelmat olivat sisällöllisesti asiakaslähtöisiä ja hoidon tarpeet, tavoitteet sekä keinot olivat selkeät ja konkreettiset.		
Hoitotyön päivittäiskirjaamisen sisältö (yksilöllisyys, kuvailu, arviointi ja suhde hoitosuunnitelmaan)	Asiakastyön päivittäiskirjaus oli säännöllistä ja käytäntökohtaista. Se oli pääasiallisesti vapaana tekstinä toteutettua sisältäen kirjaukset asiakkaan voinnista, mielialasta, toimintakyvystä sekä osallisuudesta aktiviteetteihin, tapahtumiin. Kirjauksissa oli säännölliset merkinnot lääkehoidon toteutuksesta ja sairauksien hyvästä hoidosta (esim. haavahoito, verenpaineen mittaaminen, seuranta). Kirjaukset vastasivat asiakkaalle laadittua hoitotyön suunnitelmaa.		
3. Yleiset yksikköä koskevat asiat			
Asiakaspalautteen kerääminen (systemaattisuus, hyödyntäminen)	Miten palautteita hyödynnetään toiminnan kehittämisessä? Yksikössä on tehty asiakastytytyväisyyskysely vuonna 2025, asiakastytytyväisyyskyselyn tulosten kokoaminen oli parhaillaan käynnissä.		

2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

	Yksikön johtajan huoneen ulkopuolella on palautelaatikko kirjallista palautetta varten. Asiakkaat antavat suoraa palautetta, ovat tyytyväisiä palveluun ja hoitotyön sekä ruokaan. Omaiset muistavat hoitajia, arvostavat ja kiittävät hoidosta. Yleisesti asiakkailla on toiveita ruoan suhteen. Palautetta tulee myös sähköpostitse. Helsingin kaupungin kanssa on tullut palautetta työnjaosta, joka on käsitelty yksikössä.		
Yksikköön kohdistuneet reklamaatiot / muistutukset viimeisen vuoden aikana (luonne ja määrä)	Kuluvan vuoden aikana yksikköön ei ole kohdistunut reklamaatioita.		
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat *	Määrä (kpl)	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)	
Ilmoitusten kokonaismäärä	58	Ilmoituksissa ei erikseen vakavuuden määrittelyä.	
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	58	30 lääkepoikkeamaa, 22 kaatumista, 6 muuta ilmoitusta.	
Lääkepoikkeamat	30	Lääkepoikkeamissa pääasiassa lääke antamatta/ottamatta.	
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsitely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Vaara- ja haittatapahtumailmoitukset tehdään Hilikka-asiakastietojärjestelmään, kuten lääkepoikkeamat ja kaatumiset. Yleinen lääkepoikkeama on, kun lääke on jäänyt antamatta, laittamatta mukaan päivätoimintaan. Ilmoitukset käsitellään yhdessä henkilöstön kanssa, mietitään ennalta ehkäiseviä ja korjaavia toimenpiteitä, kirjataan, mitä on tehty. Esimerkiksi asiakkaan kaaduttua tehdään kaatumisriskiarviointi. <i>Vaara- ja haittatapahtumat ovat hyvin raportoidut. Jatkossa on hyvä kehittää jatkotoimien kirjaamista systemaattisesti seurantataulukkoon, miten on tilanteessa ja sen jälkeen toimittu, esim. missä tilanteissa konsultoitu lääkäreitä. Lisäksi käsittelyssä on tärkeää ottaa kantaa vaara- ja haittatapahtuman vakavuuteen huomioiden sosiaali- ja terveydenhuollon valvontalain mukainen palveluntuottajan ilmoitusvelvollisuus asiakasturvallisuutta vakavasti vaarantaneista tapahtumista palvelun järjestäjälle ja valvontaviranomaiselle. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 7417/2023, 29§).</i>		
Muut huomiot			
*Pyydetään raportointi 6 kk ajalta ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu 2025 tai heinäkuu-joulukuu			
4. Lääkehoito ja lääkehuolto			
Lääkehoitosuunnitelma on ajan- tasainen ja lääkärin allekirjoit- tama (enintään 12 kk vanha)	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
	Osittain	6.2.2025, allekirjoittamaton versio Yksikön johtajan kommentti: Lääkehoitosuunnitelma on allekirjoitettu sähköisesti Proedun kautta. Allekirjoitettu PDF-versio jäi vaihtamatta Lääkehoito- kansioon, koska se palautui allekirjoitet- tuna erillisenä tiedostona.	
Lääkehoito-osaamisen varmista- minen ja lupaprosessi (miten varmistetaan)	Lääkelupa on voimassa 3 vuotta. Pro-edussa suoritetaan lääkehoidon teoria, sh vastaanottaa osaamisen näytöt. Myös Love-suoritus hyväksytään.		

2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

	Lääkehuoneen seinällä on 11.9.2025 päivitetty lääkelupien koontilista. Tarkastuskäynnillä ei tarkistettu yksittäisiä lääkelupia.			
Lääkeluvallisten työntekijöiden määrä	Vakituinen henkilöstö	Sijaiset	Prosessissa olevat	Rajatut
	7 kpl + 1 sh	10 kpl	0 kpl	0 kpl
Asiakkaiden lääkehoidon toteutus (missä ja miten, vastuut, annosjakelulääkkeiden tarkistus, onko dosettiin annostelu käytössä)	Asiakkailla on pääasiassa käytössä apteekin annosjakelupussit, jotka apteekki toimittaa yksikköön kahden viikon välein. Lääkeluvalliset hoitajat tarkistavat annosjakelupussit. Lääkehuoneessa jaetaan asiakkaiden annosjakeluun soveltumattomat lääkkeet ja tarvittavat lääkkeet.			
Suosituksen mukainen lääkkeiden säilyttäminen; - lääkkeiden säilytykseen osoitetut tilat yksikössä - asiakkaiden lääkkeiden säilytys	Kts. Liite 1			
5. Yhteenveto (Olennaiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, muut erityiset huomiot)				
Vuosaaren Helander-koti sijaitsee Itä-Helsingissä, tarjoten kotihoidon palveluita ja yhteisöllistä asumista palvelutalon asukkaille. Vuosaaren Helander-koti on Helsingin kaupungin kotihoidon palvelusetelituottaja. Tarkastuskäynti tehtiin Vuosaaren Helander-kotiin iltapäivällä, jolloin asiakkaita oli viettämässä aikaa ja kahvittelemassa yhteisissä tiloissa. Vierailijat otettiin ystävällisesti vastaan ja palvelutalon toiminnasta kerrottiin avoimesti. Vuosaaren Helander-kodissa on tarkastushetkellä pysyvä henkilöstö ja tarvittaessa saatavilla tutut hyvät sijaiset. Yksikössä on keskustelevala työkuultuuri ja toimintaa kehitetään henkilöstön kanssa yhdessä. Yksikössä on panostettu asiakkaiden RAI-arviointeihin ja asiakkaat osallistuvat arviointiin, mikä näkyy myös THL:n tuloksissa. Vaara- ja haittatapahtumia raportoidaan ja käsitellään yksikön omavalvontasuunnitelman mukaisesti. Jatkossa on hyvä kehittää yksikön omavalvontaa vaara- ja haittatapahtuminen jatkotoimien kirjaamisen ja vakavuuden riskianalyysin osalta. Tarkastetut hoitosuunnitelmat olivat sisällöllisesti asiakaslähtöisiä ja hoidon tarpeet, tavoitteet sekä keinot olivat selkeät ja konkreettiset. Asiakastyön päivittäiskirjaus oli toteutettu vapaana tekstinä, joka kuvasi hyvin asiakkaan vointia, mielialaa ja toimintakykyä. Päivittäinen kirjaaminen oli tarkkaa vastaten hyvin asiakkaalle laadittua hoitotyön suunnitelmaa.				
6. Jatkotoimenpiteiden aikataulu				
Ei suunniteltuja jatkotoimenpiteitä.				