

Päivämäärä Keskiviikko 10.3.2021	Palveluntuottaja, käyntikohde ja osoite Hoivakoti Helena, Pyhän Helenan Säätö sir Hämeentie 55 C-rappu 00580 Helsinki
Käynnin tarkoitus	Ennalta ilmoittamaton käynti
Yksikön asiakasprofiili	Ikääntyneiden suomenkielinen palveluasuminen Palvelua annetaan suomeksi, ruotsiksi ja venäjäksi. Lisäksi henkilökunnan keskuudessa osataan myös muita kieliä.
Yksikön vastuuhenkilö	Raija Karhu raija.karhu@helenakoti.fi puh. 0400 244987
Yksikön lähiesimies	osastot; Serafia (C-rappu 1. krs.) lähiesimies Helena Haipola helena.haipola@helenakoti.fi puh. 040 1883713 Katarina(C-rappu1.&2.krs.) lähiesimies Sanna Timonen sanna.timonen@helenakoti.fi puh. 040 045 0302 Anastasia (A-rappu 4. krs.) lähiesimies Oksana Smirnova oksana.smirnova@helenakoti.fi puh. 040 134 5552, Josefiina (A-rappu 5. krs.) lähiesimies Tiina Vaargas tiina.vaargas@helenakoti.fi , josefiina@helenakoti.fi 040 456 1691
Läsnä	Tuottaja: Yksikön vastuuhenkilö Raija Karhu osan aikaa, sh Sanna Timonen (oli vuosilomalla) sijaisena toimi sh Helena Haipola (krs.1), lyh. lh Novitta Tanskanen ja lyh. lh Marina Iät Talghamt (krs.1-2), lh Ruslan Ramazanov , lh Olga Malmi, shTiina Vaargas(krs.4-5) Tilaaaja: Erityissuunnittelija(t) Maj-Britt Löv & Paula Loukonen
Paikkamäärä	osastot: Asukaspaiikkoja 57 Serafima (C-rappu 1. krs.) 12 asukasta Katarina (C-rappu1.&2.krs.) 21 asukasta Anastasia (A-rappu 4. krs.) 12 asukasta Josefiina (A-rappu 5. krs.) 11 asukasta
Läsnä olevat asiakkaat (kpl, minkä kuntien asiakkaita)	Yhteensä 55 asukasta, 2 Espoosta, 2 Vantaalta ja Helsingin kaupunki 51 asukasta joista 4 palveluseteli.

Huomiot

1. Henkilöstö		
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Ammattiryhmä	Määrä
	Sairaanhoidtaja 5, yksikön johtaja ja 4 sh toimii osaston lähiesimiehenä	5
	Lähihoitaja (Sote-koulutetut) yht 38 joista lh 35 + 2 apuhoitajaa+1 perushoitaja	38
	Hoiva-avustaja	0
	Kuntoutushenkilöstö	0

	Tukipalveluhenkilöstö Siivoustyöstä ja vaatehuollosta vastaa oma siivousalan henkilökunta ma-pe. (1 krs. Serafiinassa on oma pyykkikone pienelle asukaspyykille)	4, kolme henkilöä siivous, laitoshuollon puolella ja yksi henkilö toimii vaatehuollossa.			
	Muu, mikä? Keittiö Talossa on oma valmistuskeittiö henkilökuntineen	5			
Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot toteumasta)	<p><i>Ikääntyneiden ostopalvelut –yksikkö</i> tarkasteli yksikön henkilöstömitoitusta toteutuneiden työvuorojen 8.2.–28.2.2021 kautta. Laskennallinen 3 viikon työaikajaksolla toteutunut henkilöstömitoitus on 0,63. <i>Helsingin ostopalvelusopimuksen edellyttämä toteutunut vuorokautinen 0,5 henkilöstömitoitusvaade ei toteutunut. Päiväkohtainen mitoitus vaihteli 0,38 – 0,47 välillä.</i></p> <p><i>Huomioitava että tammi/helmikuussa koronavirus tartunta osastolla, joista kuusi työntekijää poissa ja osa karanteerissa. Sijaisia ei saanut, oma henkilökunta teki puuttuvia vuoroja.</i></p>				
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin (ryhmäkoti- tai osastokohtaisesti aamu-, ilta- ja yö)	Ammattiryhmä / Määrä vuorossa	Aamu	Väli	Ilta	Yö
	Hoitohenkilöstö (Sote-koulutus) Katariina krs.2 22 asukasta	5		4 (3)	1 yökkövalvoo 2 krs.
	Serafiina krs. 1 12 asukasta	3		2	1 yökkövalvoo
	Josefiina krs. 5 11 asukasta	3		2	1 yökkövalvoo
	Anastasia krs.4 12 asukasta	3		2	4-5krs:t
	Kuntoutushenkilöstö fysioterapeutti käy talossa, asukkaat voi ostaa yksityisesti palveluja	0			
	Tukipalveluhenkilöstö	2			
	Muu henkilöstö (esim. sosionomi, geronomi) Virikeohjaaja, koko talon yhteinen.	1			
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko vakituisia, kuinka paljon tarvitaan)	<p>Hoivakoti Helena hakee jatkuvasti hoitoalan opiskelijoita ja valmiita lähihoitajia keikkaluontoiseen työhön. Henkilökunnan kertoman mukaan, jos saatavilla ei ole tuttuja keikkalaisia hoitajat tekevät tuplavuoroja.</p> <p><i>Hoivakoti Helena tekee aktiivista oppilaitosyhteistyötä, jonka kautta pyrkimys myös saada työntekijöitä yksiköihin.</i></p>				
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, pysyvyys, vaihtuvuus)	<p>Yksikön henkilöstön mukaan Helenan hoivakodissa henkilöstön vaihtuvuus on vähäistä. Henkilöstöä haastatellessa korostui työntekijöiden sitoutuneisuus työhön. Henkilöstö tekee tarvittaessa yksiköissä tuplavuoroja, kun ei sijaisia saatavilla. Uusien työntekijöiden rekrytointi koetaan yksiköissä haastavana. Henkilöstö toi esille yöhoidon haasteet, jolloin asukkaat jäivät valvomatta heidän ollessa toisessa kerroksessa.</p> <p>Yöhoitaja tilanne 4 krs ja 5 krs. muutos on kesken. Kaksi yöhoitajaa vuorottelee kerroksissa sekä lisänä listalla oma henkilökunta valvoo 1-2 yötä.</p> <p><i>Yksikön on hyvä kiinnittää huomiota yöhoitojärjestelyihin. Henkilökunnan tulee olla läsnä samassa hoitoyksikössä. Asukasturvallisuus on taattava myös silloin, kun yöhoitaja työskentelee toisessa kerroksessa.</i></p>				

2. Henkilöstön osaaminen	
Perehdyttäminen (perehdytysuunnitelma, käytännöt)	Yksikössä on käytössä perehdytyskansio. Uuden hoitajan aloittaessa ensimmäiset työvuorot tehdään toisen hoitajan mukana. Yksikössä on vakiintunut henkilöstö.
Koulutus (koulutusuunnitelma, täydennys- ja lisäkoulutus)	RAI ja kirjaamiskoulutuksia järjestetään tarpeen mukaan. Koulutuksia saatavilla myös verkkokoulutuksina kuten LOVE/LOP.
Kokouskäytännöt	Yksiköissä pidetään viikoittain kokouksia, joissa käsitellään esiin nousevia asioita sekä tarvittaessa asukasasioita. Kerran kuukaudessa pidetään talon yhteinen kuukausikokous koko henkilöstölle.
RAI-osaaminen	Omahoitajat ja sairaanhoitajat vastaavat RAI-arviointien toteutumisesta. Arviointeihin osallistuu omahoitajat ja sairaanhoitajat, tarvittaessa myös muita hoitotiimin jäseniä.
3. Lääkehoito- ja lääkehuolto	
Lääkehoitosuunnitelma (pvm, lääkärin allekirjoitus, sijainti, vastuut, prosessi)	Yksikössä oli ajantasainen lääkärin hyväksymä lääkehoitosuunnitelma. Serafina ja Katarina ryhmäkodeissa oli vanhemmat suunnitelma käytössä. <i>Lääkehoitosuunnitelmat Serafimassa ja Katarinassa olivat päivitetty vuodelle 2020. Sähköisessä verkossa nähtävissä. Lähiesimiehet tarkisti tilanteen ja suunnitelmat olivat työpisteiden seinällä.</i> <i>Päivitetty lääkehoitosuunnitelma tulee olla yksiköissä näkyville. Lääkehoitosuunnitelman sisältöä on hyvä käsitellä henkilöstön kanssa yhteisissä kokouksissa.</i>
Lääkeluvat (määrä, valmiit / prosessissa olevat, vakituiset, sijaiset)	Lääkeluvallisia hoitajia on yhteensä 37 kpl (sisältää vakituiset ja sijaiset). Lisäksi keskeneräisiä on 8 kpl, jotka odottavat LOVE/LOP koulutusta.
Lääkepoikkeamien esiintyvyys ja ennaltaehkäisy (määrä, miten käsitellään)	Jälkikäteen toimittaman raportin mukaan yksikössä on viimeisen 6 kuukauden aikana tapahtunut 9 lääkepoikkeamaa. Yleisimmät poikkeamat olivat lääkkeiden antoon ja jakoon liittyviä, kuten asukas kieltäytyy ottamasta lääkkeitä. Tiimiesimiehen mukaan poikkeamat kirjataan erilliselle lomakkeelle ja käsitellään yksikön tiimipalaverissa ja esimieskokouksissa.
Tilojen asianmukaisuus	1-2.kerroksen sekä 4.kerroksen lääkekaapit sijaitsivat toimistotiloissa. Viidennen kerroksen lääkehuone sijaitsi asukashuoneen yhteydessä. Kulku tapahtui asukashuoneen eteistilan kautta (tämä oli entinen huoneen keittiötila). <i>Yksikön on hyvä kiinnittää huomiota lääkehuoneeseen kulkuun. Asukkaan yksityisyys tulee turvata jatkossa.</i> <i>Tiloihimme on hankala tehdä muutostöitä, arkkitehtuurisesti suunniteltu talo ja vanha. Näihin asioihin ollaan kiinnitetty huomiota.</i> Kerroksien lääkekaapistot olivat asianmukaisesti lukittu ja asukkaiden lääkkeet säilytettiin omilla koreissa/laatikoissa. Yksiköissä käytössä apteekin annosjakelu, annosjakelupussit tarkastetaan sairaanhoitajan toimesta. N-lääkkeille oli erilliset lukitut kaapit. N-lääkkeiden kaksoistarkastukset puuttuivat osittain. Lääkejääkaapit olivat integroitu kalusteisiin. Lääkejääkappien lämpötilanseuranta oli puutteellista/harvakseltaan tehtyä. Lääkehuoneen avainten säilytys ja kuittaus prosessit jäivät epäselviksi. Lääke- ja särmäjätteelle yksikössä on asianmukaiset keräys- ja hävityskäytännöt. <i>Palveluntuottaja tulee kiinnittää huomiota turvalliseen lääkehoidon toteutumiseen. N-lääkkeiden kaksoistarkastukseen on hyvä kiinnittää huomiota sekä lääkejääkappien säännölliseen lämpötilanseurantaan. Lääkevastuussa olevan hoitajan tulee kuittaa lääkehuoneen avaimet. Nämä asiat tulee saattaa yksikössä kuntoon pikaisesti. Näihin asioihin jo olemme puuttuneet.</i>
4. Lääkäripalvelujen toimivuus	
Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja	Piika & Sisar lääkäripalvelut Oy.

Yksikön palaute lääkäripalvelusta	Lääkäri käy yksiköissä kuukausittain tai harvemmin. Lääkäripalveluista on tehty rek-lamaatio. Lääkäri on tavoitettavissa puhelimitse tarvittaessa.
5. Hoito ja yksikön toiminta	
Omavalvontasuunnitelma (pvm, sijainti, henkilöstön osallisuus?)	Omavalvontasuunnitelma oli päivitetty 20.1.2020 ja nähtävinä verkkosivuilla sekä yksikössä. Suunnitelman tekoon ei ole henkilöstö osallistunut, mutta omavalvonnan sisältöjä on käsitelty yhteisesti. Ravitsemuksen osalta keittiöllä on oma omavalvontasuunnitelma käytössä, jonka mottona on: vain syöty ruoka ravitsee.
Hoitotyön suunnitelma (asiakaslähtöisyys, tavoitteet, keinot, arviointi)	<p>Asiakkaiden hoitotyön suunnitelmia tarkasteltiin satunnaisotannalla kuuden (6) helsinkiläisen asukkaan osalta. Hoitotyön suunnitelmista neljä (4) oli Katariinasta ja kaksi (2) Josefiinasta, hoitotyön suunnitelma olivat päivittämättä, joista kaksi hoitotyön suunnitelmaa oli ilman päivämäärää ja neljä aikavälillä 4/ 2016-6/2020 välillä. Yksikön palvelu- ja kuntoutussuunnitelman osana on esitieto-osuus, johon asukkaiden tietoja, henkilökohtaisia tapoja ja mieltymyksiä oli kirjattu pääsääntöisesti vähän tai ei lainkaan. <i>Palveluntuottajan on hyvä toteuttaa asukkaan yksilöllistä elämää hoivakodissa ja pyrkiä henkilöstön tutustumaan muistisairaahan asukkaan, myös elettyyn elämään. Asukkaan hoitotyön suunnitelman perustaksi mm. kerätään tietoja asukkaan elämästä, mieltymyksistä ja arvoista.</i></p> <p>Keskeinen sisältö, joista asukkaiden hoitosuunnitelmien tulisi löytyä tavoitteineen, keinoineen ja arviointineen, olivat puutteelliset. Hoitotyön suunnitelmilla näkyi osaksi hyviä tavoitteita, mutta pääasiassa pelkällä otsikkoja, kuten ruokailu, mieliala liikkuminen ym. <i>Asukkaiden hoidon tavoite ja tarve on hyvä olla konkreettinen ja asukkaalle soveltuvia ja toimintakykyä tukevaa toimintaa, tämä ei välittynyt hoitosuunnitelmissa.</i> Hoitotyön keinoja oli kirjattu asukkaille hyvin, mutta ne olivat hyvin hoitajalähtöistä työtä, kuten puhtaat vaatteet päälle. Positiivista oli, että kahdella asukkaalla oli havaittavissa toimintakykyä tukevia hoitotyökeinoja, kuten kannustetaan ja tuetaan omatoimisuuteen. Kaikista hoitosuunnitelmista puuttuivat ajantasaiset arvioinnit tai niitä ei ollut lainkaan. <i>Arvioinnin tulisi kuvata asukkaiden toimintakyvyn, terveydentilan ja sairauksien hoidon tilanne suhteessa hoitosuunnitelmien tavoitteisiin ja keinoihin. Arviointia tulisi tehdä kolmen kuukauden välein ja asukkaan voinnin muuttuessa. RAI- mittareita ja tietoja tulee hyödyntää hoitosuunnitelmiin. Arvioitua tietoa voi myös hyödyntää asukkaan voinnin seurantaan.</i></p> <p>Päivittäistä hoitotyön kirjaamista tarkasteltiin viikon ajanjaksolla kuuden (6) helsinkiläisen asukkaan osalta. Positiivista oli, että päivittäisestä kirjaamisesta oli useita merkintöjä, joissa osassa myös oli pyritty tuomaan asukkaan mielialaa näkyviin. Kirjauksista näkyi tarvittavia lääkkeiden antoja ja paljon hoitajien tekemää työtä asukkaalle. Positiivista oli asukkaiden ravitsemukseen liittyvät kirjaukset, kuten ilta ja yöpalan oli tarjolla asukkaille. Myös asukkaiden mielialaa oli pyritty kuvaamaan. Päivittäisissä kirjauksissa ei näyttäytynyt ulkoilu ja aktiiviteettiin liittyviä toimintoja lainkaan. <i>Asukkaiden viriketoiminnan osallistuminen tai kieltäytyminen on hyvä kirjata. Asukkaiden hampaiden hoitoon liittyvät kirjaukset puuttuivat pääosin. Ylipäättään kirjaukset olivat hyvin hoitajan tehtävälähtöisiä tapahtumia perushoitoon. Asukkaan toimintakykyä tulisi kuvata sekä yksilöllistä ja arvioivaa kirjaamista tulisi kirjata suhteessa hänen toimintakykyyn, tämä ei nyt näyttäytynyt kirjauksissa lainkaan.</i></p> <p><i>Päivittäistä hoitotyön kirjaamista suositellaan, että asukas tulee nostaa keskiöön ja hänen yksilölliset voimavaransa tulee tunnistaa ja niitä on tuettava sekä tavoitteisiin pääsyä on arvioitava säännöllisesti. Kirjaamisessa tulee kuvata asukkaan toimintakykyä, vointia, mielipidettä, näkökulmaa, osallistavaa sekä toiminnallista kodinomaista arkea kuvaavaa kirjaamista pohjautuen hoitotyön suunnitelman tavoitteisiin, ei hoitajien päivittäisiä työtehtäviä</i></p>
Toimintakyvyn arviointi (menetelmät, mittarit)	RAI- arviointia ei ole hyödynnetty hoitosuunnitelmiin. Asukkaan toimintakyvyn arviointiin käytetään RAI-mittariston lisäksi MNA- ja MMSE-mittareita. <i>Yksikössä oli tehty RAI-arvioinnit, mutta niiden tuloksia ei ole hyödynnetty asukkaiden hoitotyön suunnitelmissa, tämä on kehittämiskohteena Hoivakoti Helenassa.</i>

Asiakkaiden toimintakyvyn tukeminen	Asukkaiden toimintakykyä tuetaan asukaslähtöisesti, esimerkiksi nimetään omahoitaja, joka puhuu asukkaansa omaa äidinkieltä (venäjä). Yksikössä järjestetään säännöllisiä hoitoneuvotteluja omaisten kanssa ja tarvittaessa jos asukkaansa toimintakyky muuttuu.
Rajoittamistoimenpiteet	Yksikössä käytössä rajoitteina tällä hetkellä joitakin laitalupia, haaravöitä sekä hygienihaalareita ja näille on perusteet. Asiakkaan mahdollisesta rajoittamisesta keskustellaan yhdessä hoitotiimissä sekä omaisten että hoitavan lääkärin kanssa. Tämän perusteella lääkäri kirjaa potilastietojärjestelmään asiakasta koskevat mahdolliset määräaikaisten rajoitustoimenpiteet.
Merkityksellinen arki ja elämä	<p>Asukkaiden sujuva arki toteutetaan yhteistyössä henkilökunnan ja omaisten kanssa. Henkilökunta on hyvin hetkeen tarttuvaan ja osallistaa asukkaita arjentoimintaan asukkaiden voimavarojen mukaan. Arkeen sisältyy erilaisia toimintatuokioita, liikuntatahtia ja ulkoilua. Kulttuuritapahtumia ja sosiokulttuurista toimintaa koordinoi sosionomi. Käynti viikolla oli aloitettu taidekerhotoiminta, (Tsaikka) johon ryhmäkodin asukkaat osallistuvat omasta kerroksesta ja voivat puhua omaa äidinkieltään.</p> <p>Pandemian vallitessa miltei kaikki yhteisöllinen toiminta on pysäytetty. Mainittavaa on että, hoivakodissa on aktiivinen yhdistystoiminta mm. Venäläinen Hyväntekeväisyysyhdistys Suomessa ry:n ja kulttuuritoimikunta/Naistoimikunta jotka ovat järjestäneet erilaisia tapahtumia säännöllisesti. Lisäksi talossa on oma kirkko, jossa toimitaan ortodoksisia jumalanpalveluksia ja muita palveluksia. Lisäksi hoivakodin tiloissa pidetään evankelisluterilaisia palveluksia ja muita hengellisiä tilaisuuksia.</p> <p>Hoivakoti Helenassa on oma valmistuskeittiö, jossa huomioidaan eri juhlapäivät ja valmistetaan perinneruokia. Asukkaiden toiveita kuunnellaan, kun esimerkiksi ruokalistoja suunnitellaan hoivakotiin. Ruokalistat ovat nähtävillä ilmoitustauluilla</p>
Asiakasosallisuuden tukeminen	Asukkaiden osallisuutta tuetaan esimerkiksi asukkaat saavat puhuvat omaa äidinkieltään omahoitajan kanssa. Henkilökunnan kertoman mukaan osa asukkaista osallistuu arjen askareihin esimerkiksi pöytien pyyhintään sekä vaatteiden viikkaukseen oman toimintakyvyn mukaan. Osallisuutta tuetaan tarttumalla hetkeen ja hoitajat ovat asukkaiden kanssa läsnä.
Ulkoilun toteutuminen	Asukkaat pääsevät ulkoilemaan omalle sisäpihalle etenkin kesäisin. Parvekkeet ovat aktiivisessa käytössä ilmojen mukaan. Asukkaista pääsee ulkoilemaan myös talvisin sisäpihalle, pihapiiriin sään sen salliessa.

6. Poikkeamat ja palautteet

Vaara- ja haittatapahtumat	<p>Jälkikäteen toimitettu vaara- ja haittatapahtumien yhteenveto. Vaara- ja haittatapahtumat tehdään lomakkeelle ja käsitellään yhteisesti. Läheltä piti ja tapahtui potilaalle ilmoituksia oli viimeisen puolenvuoden aikana yhteensä 42 kpl. Asukkaalle tapahtuvia tyypillisiä vaara- ja haittatapahtuvia ovat kaatumiset ja lääkepoikkeamat.</p> <p>Henkilöstö: Tapauksi ollut, että asukkaat kohdistavat aggressioita hoitajaan, mutta tilanteet pyritti huomioimaan hoitotyön keinoin.</p>
Asiakas- ja omaispalautteet	Palautetta kerätään jatkuvasti sekä asiakkailta että omaisilta. Palautteet käsitellään tiimipalavereissa. Pääsääntöisesti palaute ollut positiivista.
Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus	Haastateltaessa henkilökunta oli tietoinen ilmoitusvelvollisuudesta. Havaittaessa kaltoinkohtelua ilmoitetaan asiasta esimiehelle ja tarvittaessa johtajalle. Asia käsitellään tiimissä hoitajien kanssa.

7. Yhteenveto ja erityiset huomiot

Yleissiisteys ja tilojen hygienia	Hoivakoti Helenan tilat olivat siistit ja kodinomaiset. Yhteiset tilat olivat kauniisti sisustettu hoivakodin hengen mukaisesti. Asukashuoneet olivat tilavat ja asukkaiden näköiset.
--	---

<p>Yhteenveto</p>	<p>Hoivakoti Helena on venäläisen ortodoksiperinteen säilyttämiseen erikoistunut asu- mispalveluyksikkö, joka on tarkoitettu ikäihmisille. Rakennus pihoineen muodostavat ainutlaatuisen kulttuurihistoriallisen kokonaisuuden vain parin kilometrin päässä Hel- singin keskustasta.</p> <p>Ikääntyneiden ostopalvelut –yksikkö kävi Hoivakoti Helenassa varhain aamupäivällä. Asukkaita istui aamiaisella ja he näyttivät kaikin puolin siisteiltä ja hyvinvoivilta. Ryhmäkodeissa käydessä välittyi lämmin tunnelma asukkaiden ja hoitajien välillä.</p> <p>Helsingin kaupungin ostopalvelusopimuksen edellyttämä 0,5 vuorokautinen henki- löstönmitoitusvaade ei toteutunut.</p> <p>Hoivakoti Helenassa on hyvä kiinnittää huomiota yöhoito järjestelyihin. Henkilökun- nan tulee olla läsnä samassa hoitoyksikössä. Yksiköiden asukasturvallisuus tulee taata myös silloin, kun yöhoitaja työskentelee muissa kerroksissa.</p> <p>Päivitetty lääkehoitosuunnitelma tulee tulostaa näkyville ja käydä yksikössä läpi hen- kilöstön kanssa. Palveluntuottajan on hyvä kiinnittää huomiota turvalliseen lääkehoi- don toteutumiseen. N-lääkkeiden kaksoistarkastukseen tulee kiinnittää hoivakodissa huomiota sekä lääkejääkaappien säännölliseen läpötilanseurantaa. Lääkevastuussa olevan hoitajan tulee kuitata lääkehuoneen avaimet. Nämä asiat tulee saattaa yksi- köissä kuntoon.</p> <p>Yksikön hoitosuunnitelmat tulee päivittää ajantasalla ja RAln hyödyntäminen hoito- suunnitelmiin on kehittämiskohteena. Asukkaiden hoitosuunnitelmat tulee olla asuk- kaan tarpeista lähtevä, yksiköllinen ja konkreettinen. Hoitotyönsuunnitelmassa on vähintään seurattavia tavoitteita: asiakkaan toimintakyvyn ylläpitoon, ulkoiluun, aktii- viseen arkeen sekä hyvään ravitsemukseen ja nesteytykseen. Hoitotyön suunnitel- massa otetaan huomioon myös asukkaan hyvän perushoidon toteutuminen ja suun terveydenhoito.</p>
<p>Sovitut jatkotoimenpiteet</p>	<p>Ikääntyneiden ostopalvelut –yksikkö seuraa henkilöstömitoitusta. Näin varmistetaan myönteisen kehityksen toteutuminen henkilöstömitoitussasiassa.</p> <p>Asukkaiden hoitotyön suunnitelmat tulee päivittää ja todentaa 30.4.2021 nimetyistä asukkaista.</p>