

Päivämäärä 23.2.2021	Palveluntuottaja, käyntikohde ja osoite Käpyrinne ry, Martankoti & Helmikoti Ilmattarentie 2, 00610 Helsinki
Käynnin tarkoitus	Ennalta ilmoittamaton käynti
Yksikön asiakasprofiili	Ikääntyneiden suomenkielinen palveluasuminen
Yksikön vastuhenkilö	Toiminnanjohtaja Raila Lindeberg p. 044 550 5572 raila.lindeberg@kapyrinne.fi
Yksikön lähiesimies	Vastaava sairaanhoitaja Satu Backström (aloittanut yksikössä 12/20)
Läsnä	Tuottaja: toiminnanjohtaja Raila Lindeberg, vastaava sairaanhoitaja Satu Backström, Sh Jaana Ylitalo & palvelutalon (Anninkodin) vastaava sairaanhoitaja Anu Guggenheim Tilaaaja: Ikääntyneiden ostopalvelut –yksikön erityissuunnittelijat Tia Leppäaho, Paula Loukonen, Maj-Britt Löf & Satu Spets
Paikkamäärä	15 kummassakin ryhmäkodissa
Läsnä olevat asiakkaat (kpl, minkä kuntien asiakkaita)	Martankoti 11 (1 asukas sairaalassa) Helmikoti 13 (asukkaat helsinkiläisiä maksusitoumus –ja palveluseteliasiakkaita +1 itsemaksava asiakas)

Huomiot

1. Henkilöstö		
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin	Ammattiryhmä	Määrä
	Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	2
	Lähihoitaja	5+4
	Hoiva-avustaja	2
	Kuntoutushenkilöstö	1,6 fysioterapeuttia
	Tukipalveluhenkilöstö	1 hoitoapulainen 3.5 omaa siistijää koko talossa (ma-pe)
	Muu, mikä?	
	Lähihoitaja oppisopimusopiskelija	3
	<p>Ruoka tulee yksikön omasta keittiöstä. Arkena avustava henkilöstö hoitaa astiahuollon ruokailujen yhteydessä. Talossa omat siistijät.</p> <p>Asukkaiden pyykkiä pestään arkena pääosin ryhmäkotien kodinhoitohuoneissa sekä palvelutalon pyykkituovalla avustavan henkilökunnan toimesta.</p>	

Hoitohenkilöstömitoitus (kopiot toteumasta)	Yksikön henkilöstömitoituksen laskemiseksi käytössä oli molempien ryhmäkotien toteutuneet työvuorolistat ajalta 11.1.-31.1.2021 sekä henkilöstöluettelo. Henkilöstömitoitus laskettaessa on huomioitu ammatillisen sosiaali- ja terveydenhuollon koulutuksen saaneet työntekijät. Helsingin ostopalvelusopimuksen edellyttämä toteutunut vuorokautinen 0,5 mitoitusvaade toteutui pääosin seurantajaksolla. Sijaisten osuus työvoimasta oli huomattava ja henkilöstö teki jonkin verran ns. tuplavuoroja				
Työntekijämäärä ammattiryhmittäin ryhmäkohtaisesti aamu-, ilta- ja yö)	Ammattiryhmä / Määrä vuorossa	Aamu	Väli	Ilta	Yö
	Hoitohenkilöstö (Sote-koulutus)	3+3		3+3	1+1 (ryhmäkodit+ palvelutalon asukkaat)
	Kuntoutushenkilöstö	1.6			
	Tukipalveluhenkilöstö	1			
	Muu henkilöstö 3 lähihoitaja oppisopimusopiskelija				
Sijaiset (mitä kautta hankitaan, ovatko vakituisia, kuinka paljon tarvitaan)	Yksikössä työskentelee lukuisia tuttuja hoitajia tuntityöntekijöinä. Myös henkilöstövuokrausta käytetään (Koti Keikka Oy, Joiku, Hoiva hoitajat). Yksikössä työskentelee runsaasti vakituisia sekä henkilöstövuokrauksen sijaisia. Lisäksi vakituinen henkilöstö on tehnyt lisä- ja ylityötä tarvittaessa.				
Henkilöstötilanne (rekrytointi, avoimet tehtävät, pysyvyys, vaihtuvuus)	Yksikön henkilöstön vaihtuvuus on ollut poikkeuksellisen suurta. Uusi toiminnanjohtaja on aloittanut vuoden alusta. Vastaava sairaanhoitaja aloitti joulukuussa 2020 ja toimii molempien ryhmäkotien esihenkilönä. Ryhmäkodeissa on tällä hetkellä avoinna yhteensä kuusi lähihoitajan tehtävää. Henkilöstön saatavuus on ollut haasteellista. Toiminnanjohtajan mukaan yksikössä on havaittu puutteita joidenkin työntekijöiden kohdalla vaadittavan koulutuksen suhteen. Heidän kanssaan on tehty yksilöllinen koulutautumissuunnitelma mm. oppisopimus-koulutuksena. <i>Ikääntyneiden ostopalvelut – yksikkö edellyttää, että hoitohenkilökunnan tulee täyttää ammatilliset ja lakisääteiset vaatimukset, jotka vaaditaan ympärivuorokautista ikääntyneiden asumista tuottavilta yksiköiltä.</i>				
2. Henkilöstön osaaminen					
Perehdyttäminen (perehdytysuunnitelma, käytännöt)	Yksikössä on käytössä perehdytyskortti. Uuden työntekijän aloittaessa ensimmäiset työvuorot tehdään toisen hoitajan mukana. Kuitenkin perehdytyskäytäntöjen todetaan olevan päivityksen tarpeessa ja sitä työtä tehdään parhaillaan. Nykyisellään yksikössä on käytössä vuorokohtainen tehtävien kuvaus sijaisia varten. <i>Ikääntyneiden ostopalvelut – yksikkö toteaa, että uusien työntekijöiden perehdytykseen tulee panostaa. Palveluntuottajalla tulee olla kirjallinen henkilöstön perehdytysuunnitelma ja perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa.</i>				
Koulutus (koulutus- ja täydennys- ja lisäkoulutus)	Yksikössä on meneillään laajamittainen toiminnan uudelleen arviointi ja prosessien kehittäminen. Toiminnan kehittämisessä keskitytään nyt vakituisen henkilöstön saamiseen yksikköön sekä henkilöstön lääkehoidon koulutuksiin. Lähtötilaisuuden suunnitelmaan on lisätty osaamista muistisairaana hoidosta ja kuntoutuksesta.				

<p>Kokouskäytännöt</p>	<p>Yksikössä tiimikokoukset pidetään noin kahden viikon välein ja niistä on kirjattu kokousmuistio. Muistio on sijoitettu molempien ryhmäkotien ilmoitustaululle kaikkien luettavaksi. Lisäksi DomaCare-viestejä käytetään ajankohtaisten asioiden tiedottamisessa henkilöstölle. Yksiköstä todetaan tiedonkulun olevan haaste ja sitä pyritään kehittämään.</p> <p><i>Ikääntyneiden ostopalvelut –yksikö suosittelee tiedonkulun tehostamiseksi säännöllisiä tiimi- ja yhteistoimintakokouksia. Henkilöstön osallisuus toiminnan kehittämisessä on keskeistä.</i></p>
<p>RAI-osaaminen</p>	<p>Yksikön toiminnasta vastaavien mukaan henkilöstön RAI-osaamista tulee lisätä ja siihen tullaan panostamaan.</p>
<p>3. Lääkehoito- ja lääkehuolto</p>	
<p>Lääkehoitosuunnitelma (pvm, lääkärin allekirjoitus, sijainti, vastuut, prosessi)</p>	<p>Yksikön lääkärin 3.6.2020 allekirjoittamaa lääkehoitosuunnitelma säilytetään toimistotiloissa. Yksikössä tiedostetaan, että suunnitelma on kokonaisuudessaan päivytyksen tarpeessa.</p> <p><i>Ikääntyneiden ostopalvelut - yksikkö edellyttää, että yksikön lääkehoidon prosessit on saatava kuntoon ja ne tulee kuvata lääkehoitosuunnitelmassa</i></p>
<p>Lääkeluvat (määrä, valmiit / prosessissa olevat, vakituiset, sijaiset)</p>	<p>Ryhmäkotien toimistoissa oli nähtävillä lääkärin allekirjoittamat lääkehoitoluvat. Yksikössä henkilöstön lääkehoidon koulutus toteutetaan verkossa Skhole –oppimisympäristössä. Lääkehoitolupia oli yhteensä viidellä vakituisella lähihoitajalla ja neljällä vakituisella tuntityöntekijällä. Hoiva-avustajana toimivilla kolmella vakituisella sekä yhdellä sijaisella oli valmiiksi jaettujen lääkkeiden antolupa. Hoiva-avustajat suorittavat suppean lääkehoidon koulutuksen ja antavat asukaskohittaiset lääkkeenantonäytöt sairaanhoitajalle. Vastaavan sairaanhoitajan mukaan henkilöstön lääkelupakäytännöissä on ollut eriväisyyttä ja ne tullaan yhtenäistämään. Tarvittaessa asukkaiden turvallisen lääkehoidon toteuttamiseksi hyödynnetään koko talon lääkehoitoluvalaisia hoitajia.</p> <p><i>Ikääntyneiden ostopalvelu – yksikkö edellyttää, että lääkehoidon prosessit korjataan asianmukaiseksi välittömästi. Lääkelupakäytännöt tulee yhtenäistää ja kuvata lääkehoitosuunnitelmassa. Hoiva-avustajien lääkehoitolupamenettely ja lääkehoitoluvan sisältö tulee kuvata ja käytännöt avata lääkehoitosuunnitelmassa. Voimassaolevien lääkelupien tulee olla helposti löydettävissä molemmissa ryhmäkohteissa. Lääkehoitoluvista tulee tehdä koontilista, jota säilytetään lääkekaapeissa.</i></p>
<p>Lääkepoikkeamien esiintyvyys ja ennaltaehkäisy (määrä, miten käsitellään)</p>	<p>Joitakin lääkepoikkeamia on esiintynyt ja ne ovat liittyneet tilanteisiin, jossa asukas on kieltäytynyt ottamasta lääkettä, sylkenyt lääkkeitä tai saanut toisen asukkaan lääkkeitä. Lääkepoikkeamat on koottu paperille, mutta niitä ei ole käsitelty yhteisesti. Yksikön suunnitelmana on, että jatkossa poikkeamat kirjattaisiin asiakastietojärjestelmä DomaCareen.</p> <p><i>Kaikki asukkaisiin kohdistuneet lääkepoikkeamat tulee kirjata ja käsitellä yhteisesti työyhteisössä. Lääkepoikkeaminen yhteinen käsittely mahdollistaa poikkeamatapahduman tarkastelun sekä suunnitelmallisen työskentelyn poikkeamien ehkäisemiseksi.</i></p>

<p>Tilojen asianmukaisuus</p>	<p>Kummassakin ryhmäkodissa lääkekaapit ovat ryhmäkodin toimistotiloissa. Lääkekaappeihin on pääsy vain vuorossa lääkehoitovastuussa olevalla hoitajalla. Kaapit ovat järjestyksessä, asukkaiden lääkkeet ovat lukitussa kaapissa omilla koreissaan. Asukkaiden annosjakelupussit säilytetään myös lukitussa lääkekaapissa. Huumausaineiksi luokiteltavat lääkkeet ovat omassa lukitussa kaapissaan. Niiden osalta on pidetty myös asianmukaista kulutusseurantaa kaksoistarkastuksineen.</p> <p>Lääke- ja särmäjätteelle yksikössä on asianmukaiset keräys- ja hävityskäytännöt. Lääkejääkaapin lämpötilan seuranta oli tehty kerran viikossa.</p> <p><i>Ikääntyneiden ostopalvelut – yksikkö kiinnitti valvontakäynnillä huomion useaan korjattavaan asiaan asukkaiden lääkehoidon toteuttamisessa.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <i>Lääkehuoneen avainten seurannan puuttuminen. Lääkehuoneen avaimesta tulee pitää vuorokohtaista seurantaa, jossa lääkehoitovastuussa oleva hoitaja kuittaa avaimen allekirjoituksellaan.</i> <i>Helmikodin lääkekärryt keittiötilassa tulee olla lukittuna ja avaimet lääkehoidosta vastaavalla hoitajalla.</i> <i>Yhteiskäytössä olevia lääkkeitä ei saa olla. Ylijääneet lääkkeet tulee hävittää asianmukaisesti.</i> <i>Lääkejääkaapin lämpötilaa tulee seurata joka päivä.</i> <i>Lääkehoitoluvallisen hoitajan tulee tarkastaa apteekin toimittamat annosjakelupussit.</i> <i>Lääkekaapeissa ei oltu tehty lämpötilan seurantaa kummassakaan ryhmäkodissa. Turvallisen lääkehoito-oppaan (STM:2021) mukaan lääkkeiden säilytysolosuhteita tulee valvoa säännöllisesti ja dokumentoidusti.</i>
<p>4. Lääkäripalvelujen toimivuus</p>	
<p>Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja</p>	<p>Esperi Lääkäripalvelut Oy</p>
<p>Yksikön palaute lääkäripalvelusta</p>	<p>Lääkäripalveluiden toimivuus on koettu ajoittain haasteelliseksi. Yksiköstä on oltu yhteydessä Esperi lääkäripalveluihin ja annettu palautetta tilanteesta. Yhteispalaveria lääkäripalvelujen kanssa on pidetty tilanteen korjaamiseksi.</p>
<p>5. Hoito ja yksikön toiminta</p>	
<p>Omavalvontasuunnitelma (pvm, sijainti, henkilöstön osallisuus?)</p>	<p>Yksikön omavalvontasuunnitelma on päivitetty keväällä 2020. Henkilöstöä ei ole osallistettu omavalvontasuunnitelman päivittämiseen.</p> <p><i>Omavalvontasuunnitelma on löydettävissä yksikön kotisivuilta. Huomioitavaa on, että myös suunnitelman paperiversio tulee olla molemmissa ryhmäkodeissa asiakkaiden ja omaisten saatavilla.</i></p> <p><i>Suunnitelma on suositeltavaa päivittää yksikön henkilöstön osalta. Jatkossa omavalvontaan liittyviä asioita on hyvä käsitellä henkilöstön kanssa esimerkiksi tiimipalaverien yhteydessä.</i></p>

Hoitotyön suunnitelma (asiakaslähtöisyys, tavoitteet, keinot, arviointi)	<p>Asukkaiden hoitotyön suunnitelmia ja päivittäiskirjauksia on tarkasteltu satunnaisotannalla yhteensä viiden asukkaan osalta. Yleisesti voidaan todeta, että hoitosuunnitelmat olivat joidenkin asukkaiden kohdalla laadullisesti hyvällä tasolla. Vastaavan sairaanhoitajan mukaan kaikille asukkaille ei ole tehty hoitotyösuunnitelmaa ja tähän on nyt panostettu.</p> <p>Yksikössä on käytössä DomaCare asiakastietojärjestelmä, johon kuulu esitietosuus. Tämä osuus oli tarkastelluissa hoitosuunnitelmissa osittain puutteellisesti kirjattu. Perustietoihin oli kirjattu diagnooseja, mutta yksilöllisiä tietoja, kuten elämänhistoriaa tai yksilöllisiä tapoja sekä tottumuksia jäätin kaipaamaan. Lisäksi lääkehoidon osuus hoitotyösuunnittelussa ja päivittäisseurannassa jäi puutteelliseksi. Asukkaiden toimintakyky ja voimavarat oli osittain puutteellisesti kuvattu. Hoitosuunnitelmille asetetut tavoitteet ja keinot jäivät osittain yleiselle tasolle. Hoitotyösuunnitelmille tulisi kirjata yksilöllisiä ja konkreettisia tavoitteita</p> <p>Lisäksi suunnitelmat olivat pääosin päivittämättä ja osittain arvioinnit puuttuivat kokonaan. RAI-tuloksia ja mittareita ei hoitosuunnitelmissa oltu hyödynnetty ollenkaan.</p> <p>Päivittäinen hoitotyön kirjaaminen näyttäytyi osittain toimenpidekeskeisenä ja ns. hoitajan työstä. Asukkaan osallistumista arjen aktiviteetteihin oli kirjattu joidenkin asukkaiden kohdalla, mutta niistä jäätin kaipaamaan asukkaan yksilöllistä kokemusallisuutta. Myönteisenä huomiona kirjauksissa olivat fysioterapeutin toteuttama yksilöllinen kuntoutus. Fysioterapeutin kirjatut olivat kuvaavia ja kertoivat asukkaan tilasta ja kokemuksesta.</p> <p><i>Hoitotyösuunnittelussa asukas tulee nostaa keskiöön ja hänen yksilölliset tarpeensa ja voimavaransa tulee tunnistaa sekä kuvata. Tavoitteisiin pääsyä on arvioitava säännöllisesti. Nämä asiat tulee huomioida myös päivittäiskirjaamisessa, joka pohjautuu hoitosuunnitelmaan asetettuihin tavoitteisiin. Asiakkaiden kokemuksellisuus ja osallistuminen aktiviteetteihin, esimerkiksi ulkoiluun, tulisi saada näkyväksi asiakkaiden päivittäiskirjauksiin. Lisäksi RAI-arviointien tuloksia ja mittareita tulee hyödyntää hoitotyösuunnittelussa.</i></p>
Toimintakyvyn arviointi (menetelmät, mittarit)	<p>Yksikössä on käytössä kotihoidon RAI-HC (home care). RAI-arvioinnit tehdään puolivuositain tai asukkaan voinnin muuttuessa. Fysioterapeutti osallistuu arviointien tekemiseen.</p> <p><i>Yksikössä tulisi olla henkilöstöllä riittävä osaaminen tehdä RAI-arviointeja sekä hyödyntää arviointeja asiakkaiden hoitotyön suunnitelman laadinnassa ja arvioinnissa. Yleisesti ympärivuorokautisen hoivan yksiköissä on käytössä laitoshoidon RAI-LTC, joka on käytettävämpi ja kerää kattavammin tietoa ympärivuorokautisen hoivan asukkaista.</i></p>
Asiakkaiden toimintakyvyn tukeminen	<p>Yksikön fysioterapeutit ja hoitajat järjestävät asukkaille säännöllisesti ryhmäliikuntatuokioita. Fysioterapeutit antavat lääkärin läheteellä yksilökuntoutusta asukkaille. Hoitohenkilöstö saa fysioterapeuteilta ohjausta ja tukea mm. työergonomiaan liittyen.</p>
Rajoittamistoimenpiteet	<p>Yksikössä on käytössä joitakin rajoitteita, esimerkiksi laitalupa, vyölupa ja hygienihaalari. Rajoittamisiin liittyvä ohjeistus on selkeä: määräajaksi sovitut rajoitteet hyväksyvät lääkäri ja niiden tarpeellisuutta arvioidaan 3kk välein. Rajoitteet kirjataan DomaCare-asiakastietojärjestelmään.</p> <p><i>Rajoittamistoimet on hyvä tuoda asiakkaiden hoitosuunnitelmiin, jotta niitä voidaan arvioidaan osana asukkaan päivittäistä hoivaa.</i></p>
Merkityksellinen arki ja elämä	<p>Asukkaat ohjataan yksilöllisten voimavarojen mukaan päivittäin yhteisiin tiloihin ja muiden asukkaiden seuraan. Hoitajat huomioivat asiakkaita arjessa yksilöllisesti. Yksikössä on monipuolista vapaaehtoistoimintaa. Poikkeustilanteessa vapaaehtoistoiminta on ollut tauolla.</p>

Asiakasosallisuuden tukeminen	Yksikössä kuunnellaan asukkaiden ja omaisten toiveita. Toimintaa pyritään suunnittelemaan ja toteuttamaan toiveiden mukaan.
Ulkoilun toteutuminen	Asukkaat ulkoilevat fysioterapeuttien ja hoitajien kanssa ryhmäkotien parvekkeella ja aidatulla sisäpihalla sekä lähiympäristössä. <i>Tarkastelluista asukkaiden hoitosuunnitelmista ei löytynyt merkintöjä ulkoilusta. Asukkailla tulee olla mahdollisuus ulkoiluun.</i>
6. Poikkeamat ja palautteet	
Vaara- ja haittatapahtumat	Asiakas: Ei merkittäviä poikkeamia. Henkilöstö: Ei merkittäviä poikkeamia. Muistisairaalla käytösoireisella asiakkaalla voi ilmetä ajoittain aggressiivista ja uhkaava käyttäytymistä hoitajia kohtaan.
Asiakas- ja omaispalautteet	Omaisilta saadaan jonkin verran palautetta, pääsääntöisesti palaute on positiivista. Omaisiin ollaan puhelimitse yhteydessä. Omaisille lähetetään sähköpostilla viikkotiedote, jossa välitetään tietoa yksikön tapahtumista ja ajankohtaisista asioista. Suunnitelmana on järjestää Teamsin kautta tapaaminen omaisille. Säännöllisellä yhteydenpidolla pyritään keräämään tietoa asiakkaiden elämänhistoriasta ja yksilöllisistä toiveista.
Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 ja 49 §:n mukainen työntekijöiden ilmoitusvelvollisuus	Yksikön henkilöstön runsaan vaihtuvuuden vuoksi on ilmoitusvelvollisuus mahdollisesti jäänyt henkilöstölle epäselväksi. Sosiaalihuoltolain mukaista ilmoitusvelvollisuutta tullaan jatkossa käsittelemään henkilöstön kanssa ja asiasta on suunnitelmana järjestää verkkokoulutusta. <i>Työntekijöiden sosiaalihuoltolain mukainen ilmoitusvelvollisuus on asia, joka saatettava koko henkilöstön tietoisuuteen.</i>
7. Yhteenveto ja erityiset huomiot	
Yleissiisteys ja tilojen hygieniat	Yksikössä oli siistiä ja asukashuoneet ovat tilavia sekä yksilöllisesti sisustettuja.

<p>Yhteenveto</p>	<p>Käpyrinteessä otettiin Ikääntyneiden ostopalvelut – yksikön edustajat hyvin vastaan. Valvontakäynnillä keskusteltiin yksikköä kohdanneista haasteista, jotka liittyvät pääosin henkilöstön vaihtumiseen. Viime syksyn jälkeen yksikön henkilöstö on vaihtunut johtoa myöten.</p> <p>Helsingin ostopalvelusopimuksen edellyttämä toteutunut vuorokautinen 0,5 mitoitusvaade toteutui pääosin ajanjaksolla. Nykytilanteessa yksikön toimintaa toteutetaan paljon sijaisvoimin. Tämä vaikeuttaa hoidon jatkuvuutta sekä tiedon kulkua ja näin asukasturvallisuus voi vaarantua. Yksikön vastuuhenkilöiden mukaan joidenkin työntekijöiden koulutustaustoissa on havaittu puutteita ja nämä työntekijät pätevoityvät nyt oppisopimuskoulutuksena. Nämä ovat asioita, jotka tulee saattaa kuntoon mahdollisimman pian.</p> <p>Yksikön johdossa haastava henkilöstötilanne tiedostetaan ja pyrkimyksenä on saada yksikköön vakituista henkilöstöä, jotta toimintaa voidaan kehittää. Prosessien arviointi ja uudistaminen ovat parhaillaan käynnissä- Toiminnan uudistamisella pyritään vahvistamaan hoitajien osuutta asukkaiden arjen virikkeellisyyden toteutuksessa.</p> <p>Yksikön lääkehoidon prosessit ja lääkelupakäytännöt tulee korjata. Ikääntyneiden ostopalvelut –yksikkö huomauttaa, että palveluntuottaja vastaa siitä, että lääkehoitoon osallistuvilla työntekijöillä on asianmukaiset lääkeluvat.</p> <p>Ryhmäkotien molemmat yöhoitajat vastaavat myös palvelutalon asukkaiden yöhoidosta. Ryhmäkodeissa avun tulee olla saatavilla ympäri vuorokauden. Henkilökunnan tulee olla läsnä samassa hoitoyksikössä. Tämä on asia, joka tulee korjata. Yksikössä onkin suunnitelmassa siirtää ympärivuorokautista hoivaa tarvitsevat asukkaat palvelutalon puolelta ryhmäkoteihin.</p> <p>Ikääntyneiden ostopalvelut –yksikkö pitää hyvänä asiana, että Käpyrinteen johdossa on havahduttu toiminnan rakenteellisiin ja palveluiden laadullisiin puutteisiin ja suosittelee yhdessä yhdistyksen johdon kanssa pohtimaan toimenpiteitä, joilla osaavaa vakituista henkilökuntaa saadaan yksikköön.</p> <p>Kehittämistyön nyt ollessa käynnissä, tulee yksikön omavalvontasuunnitelma päivittää ja käsitellä yhdessä henkilöstön kanssa. Näin omavalvonnasta tulee koko henkilöstölle konkreettinen työväline ja osa toiminnan arviointia ja kehittämistä.</p>
<p>Sovitut jatkotoimenpiteet</p>	<p>Yksikön tulee toimittaa asianmukainen ja päivitetty lääkehoidonsuunnitelma Ikääntyneiden ostopalvelut – yksikölle toukokuun 2021 loppuun mennessä. Helsinki seuraa ja tukee Käpyrinteen yksiköiden toiminnan kehittämistä aktiivisesti.</p>