

2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Käynnin ajankohta	18.3.2025 klo 10–12.10	
Palveluntuottaja	Nimi Capri Hoivapalvelut Oy Yhteystiedot Ulappasaarentie 8 B 31, 00980 Helsinki Y-tunnus 3294208–6	
Toimintayksikkö	Nimi Capri Hoivapalvelut Oy Yhteystiedot Ulappasaarentie 8 B 31, 00980 Helsinki Käyntiosoite: Vuosaarenkatu 8, 00930 Helsinki	
Käyntiin osallistuneet	Tuottaja: Palveluvastaava (sh/ th) Xhyljeta Dedolli-Kamal ja toimitusjohtaja (lh) Zahidullah Kamal (perustaja, lähiesihenkilö) Ostopalvelut ja laadunhallinta –yksikkö: erityissuunnittelijat	
Kotihoidon asiakasmäärät (mahdollisten muiden hyvinvointi-alueiden asiakkaat)	Palveluseteli-/ostoasiakkaiden määrä	15 palse+ 12 ostop.
	Itsemaksavien asiakkaiden määrä	1
	Asiakkaiden kokonaismäärä	28
Palvelutoiminnasta vastaava henkilö	Nimi Xhyljeta Dedolli-Kamal Yhteystiedot 045 277 8843 xhyljeta.dedolli-kamal@caprihp.fi	
Kotihoidon / hoitotyön vastuuhenkilö	Nimi Xhyljeta Dedolli-Kamal Koulutus sairaanhoitaja AMK, terveydenhoitaja AMK Yhteystiedot p. 0503585167 xhyljeta.dedolli-kamal@caprihp.fi	
Luvat ja tarkastukset	Yksityisen sosiaalipalvelun rekisteröinti 29.11.2022 Yksityisen terveydenhuollon rekisteröinti; 2.3.2023 Tuottaako yhteisöllistä asumista Ei ☒ Kyllä ☐ Rekisteröinti; pvm	
Edellinen tarkastuskäynti (esitetty kehittämistoimenpiteet ja tilanne)	Ostopalvelut ja laadunhallinta –yksikön edellinen käynti pvm.; 14.5.2024 ja seuranta 22.7.2024 Asiakkaiden hoito- ja palvelusuunnitelmien laatiminen sekä RAI-tiedon hyödyntäminen. Seurannan ajankohtana suunnitelmat oli laadittu.	

2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Toiminnan kehittämisen painopisteet	- Henkilöstön vastuualueiden määrittely - Henkilöstön kouluttaminen ja jatkuva oppiminen - Asiakaspalautejärjestelmän kehittäminen		
Omavalvontasuunnitelma;	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
• on ajantasainen	Kyllä	10.2.2025	
• on julkisesti nähtävillä ja asiakkaiden saatavilla	Kyllä	Toimistolla tulostettuna ja palveluntuottajan verkkosivuilla. Lisäksi omavalvontasuunnitelma on tulosteena hoitajien repussa mukana käynneillä.	
• on osa perehdytystä	Kyllä	Osa perehdytystä, sisältyy perehdytyskansion materiaaleihin.	
• henkilöstö on osallistunut suunnitelman arviointiin ja laadintaan	Osittain	Palveluvastaava laatii omavalvontasuunnitelman, mukana ollut myös ulkopuolinen konsultti.	<i>Työyhteisön olisi tärkeää osallistua suunnitelman laatimiseen, jotta suunnitelman sisältö konkreetisoituu ja omavalvonnalliseen toimintaan sitoudutaan.</i>
Rekisteriselosteet ja asiakasasiakirjojen säilytys ovat lain edellyttämällä tasolla. (yksikön tietosuojavastaava, asiakirjojen säilyttäminen, käsittely ja luovutus)	Käytössä DomaCare -asiakastietojärjestelmä. Paperiset asiakirjat säilytetään toimistolla lukollisessa kaapissa. Tarvittaessa paperiset asiakirjat skannataan DomaCareen, alkuperäinen asiakirja asiakkaalla itsellään kotona. Tietosuojavastaava Xhylljeta Dedolli-Kamal		
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen Miten yksikössä vahvistetaan ja varmistetaan asiakkaiden itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen?	Haastatellut kertovat, että lähtökohtaisesti asiakas päättää itse asioistaan omassa kodissaan. Asioista keskustellaan/ neuvotellaan asiakkaan kanssa, ehdotetaan myös mahdollisuuksien mukaisia vaihtoehtoja. Jos asiakkaan lupa, keskustellaan myös omaisen kanssa siitä, miten tulisi toimia. Tarvittaessa ollaan yhteydessä kaupungin valvontayksikköön tai muihin hoitoon osallistuviin ammattilaisiin. <i>Lisäksi tarkastuskäynnillä keskusteltiin itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta kotihoidossa. Omassa kodissaan asuvaa asiakasta ei rajoiteta. Asiakkaan ja omaisen kanssa tulee keskustella mikä olisi turvallisinta. Lääkäreä konsultoidaan asiakkaan tilanteesta. Jos kotihoidon palvelujen piirissä olevan asiakkaan rajoittamiselle syntyy tarpeita, on asiakkaan palvelutarve selvitettävä, ja asiakas on ohjattava hänen palvelutarpeitaan vastaavan palvelun piiriin.</i>		
Työntekijän ilmoitusvelvollisuus Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §	Ilmoitusvelvollisuus ja sen sisältö on käyty läpi henkilöstön kanssa, ilmoitusten käsittely Sosiaali- ja terveydenhuollon valvontalain mukainen ilmoitusvelvollisuus on käyty työntekijöiden kanssa läpi, he myös allekirjoittavat perehtyneensä ohjeeseen. Haastatellut henkilöt uskovat käytäntöjen olevan henkilöstölle tuttuja. Toimintaohjeet on kuvattu omavalvontasuunnitelmassa. <i>Tuottajan tulee poistaa omavalvontasuunnitelmassa olevat viittaukset sosiaalihuoltolain mukaisesta ilmoitusvelvollisuudesta.</i>		

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

1. Henkilöstö, osaaminen ja osaamisen kehittäminen		
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (pyydetään ajantasainen henkilöstöluettelo)	Ammattiryhmä	Määrä
	Sairaanhoitaja / Terveystenhoitaja	2 vakituista 2 tuntityöntekijää
	Lähihoitaja	3 vakituista 2 tuntityöntekijää
	Hoiva-avustaja	-
	Tukipalveluhenkilöstö (tehtävät)	-
	Muu, mikä? sosionomi	1
Työntekijän rikosrekisteriotteen tarkistaminen Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 28 §	Pyydetään kaikilta työntekijöitä nähtäväksi ennen työsuhteen alkua.	
Asiakkaille myönnetty/suunniteltu palvelun aika tunteina kuukauden ajalta (kaikki kotihoidon asiakastyö)	Asiakkaille myönnetty/suunniteltu palvelun aika kuukauden aikana: t. 646,35	
Henkilöstön toteutunut välitön asiakastyön aika tunteina kuukauden ajalta (kaikki kotihoidon asiakastyö)	Toteutunut välitön asiakastyön aika kuukauden aikana: t. 642,28	
Suunnitellun ja toteutuneen asiakastyön suhde	Kun verrataan suunniteltua asiakastyön aikaa suhteessa toteumaan, on asiakkaille myönnettyistä palveluista toteutunut suunnitelman mukaisesti 99 %. Haastatellut kertoivat, että kaikki asiakkaat ovat olleet ko. ajanjaksolla paikalla.	
Henkilöstötilanne (avointen tehtävien määrä, rekrytointi ja henkilöstön vaihtuvuus)	Haastateltujen mukaan työntekijätilanne on vakaa. Työntekijät ovat sitoutuneet yritykseen ja ovat toisilleen tuttuja pitkältä ajalta.	
Sijaiset (sijaisten hankkimiskeinot, osaamisen varmistaminen, vakituisuus sekä tarve sijaisille - kuinka paljon tarvitaan)	Haastatellut kertovat, että yrityksellä on riittävä määrä tuttuja sijaisia/ tuntityöntekijäitä, joita pyytää työvuoroon. Sijaisille soitetaan tai ilmoitetaan vapaista työvuoroista sijaisen WhatsApp-ryhmässä. Yrittäjät ovat myös itse varalla. Lähihoitajaopiskelijat eivät tee sijaisina/ tuntityöntekijöinä käyntejä yksin, eivätkä osallistu lääkehoitoon.	
Alihankkijat ja näiden valvonta (käytetäänkö alihankintaa, miten valvotaan, osuus omasta henkilöstöstä?)	Alihankkijoita ei käytetä, tämä myös mainittu omavalvontasuunnitelmassa.	

2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Tuottajalla on perehdytysuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
	Kyllä	Yrityksessä on koottu perehdytyskansio, jossa mm. omavalvontasuunnitelma, lääkehoitosuunnitelma, eettisentyön kuormitus kotonan tehtävässä työssä -ohje, toimintasuunnitelma ja RAI-ohjeistus.	
Henkilöstön osaamisen kehittäminen (koulutussuunnitelma ja osaamistarpeet, kehityskeskustelut)	Työntekijät ovat vastikään käyneet DomaCaren kirjaamis-, RAI- ja hoitotyön suunnitelmakoulutuksen sekä Helsingin kaupungin Akuuttitilanteiden ja Liikkumissopimuskoulutuksen. Henkilökunnan toivomaa EA-koulutusta on suunniteltu touko-kesäkuulle 2025 ja haavahoitokoulutusta syksyille 2025. Kehityskeskustelu on käyty jokaisen työntekijän kanssa tämän vuoden puolella. Tavoitteena on käydä kehityskeskustelut n. kerran vuodessa. Työntekijöiden kanssa käydään jatkuvaa avointa keskustelua tiimin kesken ja kahden kesken.		
Tiedonkulku	Miten toteutuu?		
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Vuorojen vaihtuessa hoitajat tapaavat toimistolla ja tiedottavat oleellisista asiakasasioista. Asiakasasioista tietoa saadaan DomaCare -käyntikirjauksista, ja asiakasasioista tiedotetaan DomaCare -viestitoiminnon kautta.		
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokoukset (muistiot laaditaan, kokouksen vastuuhenkilöt ym.)	Tiimipalaverit pidetään joka viikko toimistolla yhteisistä asioista, mm. ajantasaisista ohjeista ja sovitusta käytänteistä. Kokouksesta kirjoitetaan muistio, joka myös lähetetään työntekijöille sähköpostitse (ei asiakasasioita). Yrittäjät keskustelevat päivittäin toimintaan ja toiminnan kehittämiseen liittyvistä asioista.		
Päivystyksellisten tilanteiden hoitaminen: -Onko "Päivystystilanteiden opas kotihoidolle" käytössä? -Onko henkilöstö perehdytetty siihen?	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
	Kyllä	Työntekijät ovat käyneet Helsingin kaupungin koulutuksen. Ohje on toimiston seinällä. Aina mukana sovellus on ladattu puhelimiin.	
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 ajantasaisista toteutumista?	<i>Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä 6 (1.1.24 – 31.6.24, EasyRAIder THL)</i> Tuottaja on aloittanut toimintansa tammikuussa 2024 (ensimmäinen asiakas 29.1.2024). Edellisellä tarkastuskäynnillä (14.5.2024) säännöllisiä Helsingin asiakkaita on ollut yhteensä 10.		

2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

	Tarkastuskäynnillä saadaan tieto, että yksikkö on aloittanut seuraamaan RAI-arviointien toteutumisen, väliarviointien ja hoitotyön suunnitelmien päivämääriä Excel -taulukon avulla. Kukin työntekijä on itse vastuussa taulukon päivittämisestä. <i>Käynnillä todetaan, että myös esihenkilön on tärkeää seurata prosessin toteutumista.</i>		
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään jo alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	Arvioinnista vastaa asiakkaan hyvin tunteva hoitaja. Arviointia tehdään asiakkaan luona ja häneltä kysytään tietoa arviointia varten, myös omaisia on pyritty osallistamaan. THL:n EasyRAlder 2024_1 tietokannan mukaan arviointien perusteella asiakkaista enintään 17 % on ilmaissut oman tavoitteensa/ toiveensa hoidolle ja vähintään 83 % on osallistunut arviointiinsa.		
Asiakkaalla on nimetty oma-hoitaja tai vastuuhoitaja (miten määritelty)	Haasteltujen mukaan asiakkailla on nimetyt omahoitajat.		
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	Tarkastelluissa hoitotyönsuunnitelmissa tavoitteet ja keinot olivat keskenään linjassa.	
• väliarviointit laadittu	Osittain	Tarkasteltujen asiakkaiden osalta 2/3 oli tehty väliarvio ja yhden asiakkaan väliarvio oli tuottajan mukaan kesken. Kaksi tarkasteltua väliarviota oli kattavasti laadittu, mutta molemmat oli tehty yli 3kk sitten.	Jatkossa tuottajan tulee kiinnittää huomiota väliarvioinnin säännölliseen toteutumiseen vähintään 3kk välein.
• sisältävät liikkumissopimukset	Ei	Tarkastelluista suunnitelmista ei ollut todennettavissa liikkumissopimuksia.	Asiakkaan arkiliikkumista ja aktiivisuutta tuetaan liikkumissopimuksen avulla. Jos liikkumissopimusta ei ole vielä laadittu, niin se tulisi laatia asiakkaan kanssa tavoitteineen ja keinoineen sekä liittää asiakkaan hoitotyön suunnitelmaan.
• suunnitelmassa ja väliarvioinnissa on hyödynnetty ajantasaisia RAI-mittareita	Osittain	1/3 tarkastellussa suunnitelmassa oli käytetty monipuolisesti RAI-mittareita. Kahdesta suunnitelmasta RAI-mittareita ei ollut todennettavissa. Tarkastelluissa väliarvioinneissa RAI-mittaritietoja oli hyödynnetty kattavasti.	RAI-arvioinnin tietoja (mm. mittareita) tulisi hyödyntää asiakkaiden hoitotyönsuunnitelman laadinnassa.
Muut huomiot	Tarkastellut väliarviointit oli toteutettu huolellisesti. Hoitosuunnitelmien laadussa ja RAI-mittareiden hyödyntämisessä suunnitelmissa oli eroja. Yksiköstä löytyy osaamista laadukkaan arvioinnin ja suunnitelman tekemiseen. Jatkossa yksikön olisikin hyvä kiinnittää huomiota suunnitelmien tasaiseen laatuun ja osaamisen jakamiseen henkilöstön kesken.		

2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Hoitotyön päivittäiskirjaamisen sisältö (yksilöllisyys, kuvailu, arviointi ja suhde hoitosuunnitelmaan)	Käyntikirjaukset olivat asiakkaan tilaa kuvailevia ja linjassa hoitosuunnitelman kanssa. Kirjauksissa tuli näkyviin kotihoidon käynnin sisältö. Käyntikirjausten laadussa oli vaihtelevuutta ja ajoittain kirjaukset olivat hyvin niukkoja. Asiakkaan mielialaa ja yleisvointia oli kuvattu.	
3. Yleiset yksikköä koskevat asiat		
Asiakaspalautteen kerääminen (systemaattisuus, hyödyntäminen)	Miten palautteita hyödynnetään toiminnan kehittämisessä? Asiakastytyväisyyskyselylomake on vastikään lähetetty asiakkaille. Tarkoituksena on järjestää asiakastytyväisyyskysely kaksi kertaa vuodessa. Myös yrityksen verkkosivuilla on yhteystietolomake, jonka kautta voi antaa palautetta. DomaCare mobiiliversioon on saatu hymiöpalautetoiminto, jonka tilastointia kehitetään yhdessä ohjelmiston tuottajan kanssa. Yritys on saanut paljon hyvää palautetta asiakkailta ja omaisilta, mm. pitkäaikaisten haavojen paranemisesta ja että hoitajat ovat olleet läsnä ja sovitut asiat on hoidettu ripeästi. Asiakkaat ja omaiset ovat myös antaneet kiitosta siitä, että yhteydenotto Capriin on helppoa, kun tietää kenelle soittaa. Palautteen käydään läpi tiimikokouksessa.	
Yksikköön kohdistuneet reklamaatiot / muistutukset viimeisen vuoden aikana (luonne ja määrä)	Ei tiedossa	
Yksikön vaara- ja haittatapahtumat *	Määrä (kpl)	Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)
Ilmoitusten kokonaismäärä	15	
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	14	7 kpl asiakkaiden kaatumista ja 2 kpl muuta tapahtumaa.
Lääkepoikkeamat	5	
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsitteily, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Tuottaja toimitti käynnin jälkeen yhteenvedon 1.7. – 31.12.24 vaara- ja haittatapahtumista. Hoitaja kirjaa tapahtumasta/ havainnosta asiakkaan tietoihin DomaCareen ja lisäksi tekee ilmoituksen erillisellä paperilomakkeella. Tiimissä käydään tapahtumat vielä tarkemmin läpi sekä pohditaan ennaltaehkäisyä ja toimintatapoja. Haastateltujen mukaan yleisin tapahtuma on ollut annosjakelupussilääkkeiden antamatta jättäminen ja lääkkeiden löytyminen lattialta. <i>Tarkastuskäynnillä keskusteltiin yksikön vaara- ja haittatapahtumien tilastollisesta seurannasta, esim. excel-seurannan avulla.</i>	
Muut huomiot	Yksikössä on hyvä kiinnittää jatkossa huomiota siihen, että kaikista tapahtumista sekä läheltä piti -tilanteista laaditaan vaara- ja haittatapahtumailmoitus. Yhteisissä kokouksissa on hyvä ottaa henkilöstön kanssa esille säännöllisesti vaara- ja haittatapahtumien ilmoitusmenettely.	
*Pyydetään raportointi 6 kk ajalta ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu tai heinäkuu-joulukuu 2024		

2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

4. Lääkehoito ja lääkehuolto				
Lääkehoitosuunnitelma on ajantasainen ja lääkärin allekirjoittama (enintään 12 kk vanha)	Kyllä/ Ei/ Osittain	Mahdolliset huomiot		Edellyttää toimenpiteitä
	kyllä	9.5.2024		
Lääkehoito-osaamisen varmistaminen ja lupaprosessi (miten varmistetaan)	Käytössä Love-teoria, PKV ja tentit. Lääkehoitonäytöt annetaan yksikön sairaanhoitajalle. Muualla suoritettut voimassa olevat Love-luvat voidaan hyväksyä, mikäli on antanut hyväksytysti lääkehoitonäytöt Caprissa. Lähihoitajaopiskelijasijainen ei osallistu lääkehoitoon, ei edes valmiiksi annosteltujen lääkkeiden antamiseen. Lääkelupalomakkeet ja suoritustodistukset olivat siististi esihenkilön kansiossa. Tarkastuskäynnillä tarkastettiin yhden lähihoitajan lääkelupa, joka oli asianmukainen ja lääkärin allekirjoittama.			
Lääkeluvallisten työntekijöiden määrä	Vakituinen henkilöstö	Sijaiset	Prosessissa olevat	Rajatut
	12 kpl (ml. sijaiset)	kpl	1 kpl	1 kpl
Asiakkaiden lääkehoidon toteutus (missä ja miten, vastuut, annosjakelulääkkeiden tarkistus, onko dosettiin annostelu käytössä)	Lääkkeet tulevat apteekista aamulla toimistolle, jossa sairaanhoitaja tarkastaa lääkkeet. Lääkkeet toimitetaan asiakkaille saman päivän aikana, jossa ne tarkistetaan vielä uudelleen. Kotona asiakkaan lääkkeet säilytetään tarvittaessa lukollisessa lääkepakissa. Toimistolla on tarvittaessa käytettävissä lukollinen kaappi ja kylmäsäilytettävälle lääkkeille jääkaappi, joissa käynnin aikana ei ole lääkkeitä. Jääkaapissa on lämpömittari.			
Suositusten mukainen lääkkeiden säilyttäminen; - lääkkeiden säilytykseen osoitetut tilat yksikössä - asiakkaiden lääkkeiden säilytys	Toimistolla ei säilytetä lääkkeitä pidempään, vaan ne viedään asiakkaalle saman päivän aikana.			
5. Yhteenvedo (Olennaiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, muut erityiset huomiot)				
Tarkastuskäynti toteutettiin aamupäivän aikana Capri hoivapalveluihin. Yrityksen kotihoidon toimisto on muuttanut keskeiselle paikalle yksityisen palvelutalon yhteyteen Vuosaaressa. Tuottaja on aloittanut toimintansa noin vuosi sitten ja toimintakäytäntöjä vielä tarkastellaan/ tarkennetaan monin paikoin. Tuottaja kokee tärkeänä hallita asiakasmäärän kohtuullisuutta suhteessa resursseihin, joten tällä hetkellä yritys ottaa asiakkaiksi ainoastaan Helsingin palveluseteli – ja ostopalveluasiakkaita. Ensimmäisen/ edellisen tarkastuskäynnin (2024) jälkeen tuottaja on huolehtinut asiakkaiden hoitotyön suunnitelmien ja väliarviointien laatimisessa, joiden toteutumista (ml. RAI-arviointi) määrääjassa on aloitettu tarkemmin seuraamaan. Jatkossa on tärkeää ohjata työntekijöitä hoitotyön suunnitelmien laatimisessa ja kirjaamisessa, jotta niiden sisältö olisi riittävää ja tasalaatuisia. Suunnitelmissa tulisi hyödyntää ajantasaisen RAI-arvioinnin mittareita ja asiakkaan kanssa yhdessä laadittua liikku- missopimusta.				
6. Jatkotoimenpiteiden aikataulu				
1. Tuottajan tulee tarkentaa omavalvontasuunnitelmansa osiota itsemääräämisoikeuden varmistamisesta ja poistaa viitaukset sosiaalihuoltolain ilmoitusvelvollisuudesta 30.5.2025 mennessä.				

2025

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi

Liite 1

Jatkotoimenpiteet: Omavalvontasuunnitelma

Tuottaja toimittanut päivitetyn omavalvontasuunnitelman jatkotoimenpiteiden mukaisesti 29.5.2025. Omavalvontasuunnitelmaan oli tarkennettu osiota asiakkaan itsemääräämisoikeudesta hyväksytysti ja omavalvontasuunnitelman osio työntekijän ilmoitusvelvollisuudesta oli päivitetty vastaamaan Lakia sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §.