

2018

RANTASALMI

KOTIHOIDON, KOTISAIRAAZHOIDON JA TUKIPALVELUJEN KRITERIT 2018



RANTASALMEN KOTIHOIDON TOIMINTA-AJATUS:

Kotihoito on kotisairaanhoidon (Terveystieteidenhuoltolaki § 25) ja kotipalvelun sekä kotipalveluun liitetyjä tukipalveluita (Sosiaalihuoltolaki 607/83). Kotihoito voi olla tilapäiseen tai pitkäaikaiseen hoivan ja palvelun tarpeeseen myönnettyä palvelua asiakkaan kotiin.

Kotipalvelun tarkoituksena on mahdollistaa yhä useamman asiakkaan turvallinen kotona asuminen alentuneesta toimintakyvystä ja/tai sairauksista huolimatta. Kotihoidon palvelut tukevat kotona asuvien asiakkaiden päivittäisiä toimintoja, joissa asiakas ei enää itse pysty suoriutumaan. Kotihoidon tarkoituksena on turvata asiakkaalle hänen tarvitsemansa hoidon, hoivan ja huolenpitopalveluiden järjestäminen asiakkaan kotiin parhaalla mahdollisella tavalla. Kotihoito sisältää asiakkaan henkilökohtaista hoitoa, hoivaa ja huolenpitoa. Kotihoidossa käytetään kuntouttavaa työtettä huomioiden asiakkaan omat voimavarat.

Kotihoidon palvelujen järjestämisen lähtökohtana on aina asiakkaiden tasavertainen ja oikeudenmukainen kohtelu ja perustuu palvelutarpeen arvioon. Palvelutarpeenarvion tarkoituksena on selkiyttää palvelujen kohdentumista kotihoitoa tarvitseville niin, että painopiste on yli 75-vuotiaissa. Lisäksi kotihoitoa annetaan tarvittaessa myös alle 75-vuotiaille erityisryhmiin kuuluville. Toimintakykyä arvioitaessa on selvítettävä, miltä osin asiakas pystyy suoriutumaan tavanomaisista elämäntoiminnoista asuin- ja toimintaympäristössään, ja missä asioissa hän tarvitsee tukea ja apua.

Kriteerien avulla kohdennetaan kotihoidon palvelut niitä eniten tarvitseville ja linjataan yhtenevän palvelukäytännön periaatteet

Kotisairaanhoidon järjestetään kansanterveystieteen 17§ mukaan:

Lääkärin päättämää avosairaanhoidon järjestettävää (valvottu kotisairaanhoidon) potilaan sairaanhoidon.

1.KOTIHOIDON KRITEERIT: PERUSTEET JA PROSESSI

Rantasalmen kotihoidon palveluilla tarkoitetaan sosiaalihuoltoasetuksen (607/1983) 9§:n mukaisia kotipalveluja ja kansanterveyslain (66/1972) 14§:n tarkoittamaa kotisairaanhoidoa.

Kotihoito on asumiseen, henkilökohtaiseen hoitoon, hoivaan ja huolenpitoon sekä muuhun tavanomaiseen elämään kuuluvissa tehtävissä avustamista ja asiakkaan **omatoimisuuden tukemista** asiakkaan omassa kodissa. Kotihoidolla tarkoitetaan perushoitoa ja huolenpitoa, lääkehuoltoja, sairaanhoidollisia palveluita, ohjausta, neuvontaa, ehkäiseviä palveluita sekä erilaisia tukipalveluja. Kotihoidon palveluja järjestetään sekä tilapäisinä että säännöllisinä.

Kotihoito toteutetaan kuntouttavalla työotteella siten, että asiakkaan omaa toimintakykyä ylläpidetään ja asiakasta ohjataan selviytymään mahdollisimman omatoimisesti päivän askareista ja hoitotoimenpiteistä. Omaisia ja lähipiiriä opastetaan ja kannustetaan osallistumaan hoitoon ja huolenpitoon. Kotihoidon palvelu aloitetaan tilapäisenä kotihoitona ja hoito- ja palvelusuunnitelma tarkistetaan 2 viikon kuluttua. Kotihoito on säännöllistä silloin, kun asiakkaan luona käydään jatkuvaluonteisesti vähintään kerran viikossa ja palvelun tarve on vähintään kuukauden ajan.

1.1 Säännöllinen kotihoito

Säännöllisen kotihoidon asiakkaan kanssa laaditaan hoito- ja palvelusuunnitelma, jossa määritellään hoidon yksilöllinen toteuttaminen ja määritellään palveluun käytettävä aika. Aloitettuja palveluja arvioidaan säännöllisesti, kotihoidon käyntejä ja palveluun käytettävää aikaa voidaan arvioinnin perusteella joko lisätä tai vähentää asiakkaan toimintakyvyn muuttuessa. Hoito- ja palvelusuunnitelmaa päivitetään tilanteen muuttuessa oleellisesti tai vähintään kaksi kertaa vuodessa.

1.1.1 Säännöllisen kotihoidon kriteerit

Säännölliseen kotihoitoon otetaan asiakas, jolla on jokin tai useita seuraavista seikoista:

- Asiakas joka tarvitsee sairauksiensa tai alentuneen toimintakykynsä vuoksi sairaanhoidoa eikä kykene käyttämään kodin ulkopuolisia terveyspalveluja.

Säännöllisen kotihoidon asiakas tarvitsee apua pääasiassa päivittäin tai viikoittain.

- Asiakas tarvitsee apua esimerkiksi peseytymisessä, pukeutumisessa, perushoidossa ja lääkehoidon toteutuksessa.
- Asiakas tarvitsee sairaanhoidollisia toimenpiteitä, jotka toteutetaan lääkärin ohjeiden mukaan eikä asiakas kykene käyttämään kodin ulkopuolisia terveystalveluja. Näitä ovat esim. lääkehoito, haavanhoito, avannehoito, katetrointi ja terveydentilan seuranta.
- Hoitajana omainen tai omaishoitaja, joka tarvitsee oman jaksamisensa ja hoitotyönsä tueksi kotihoitoa.
- Saattohoito, joka toteutetaan yhteistyössä omaisten kanssa

Toimintakykyarvio: Ravatar >1,5, MMSE <25 (muisti max 30)

Kotihoitoon ei voida ottaa asiakasta

- joka ei sitoudu yhteistyöhön tai jonka haasteellinen käytös aiheuttaa työturvallisuusriskin,
- poikkeuksena muistisairaat

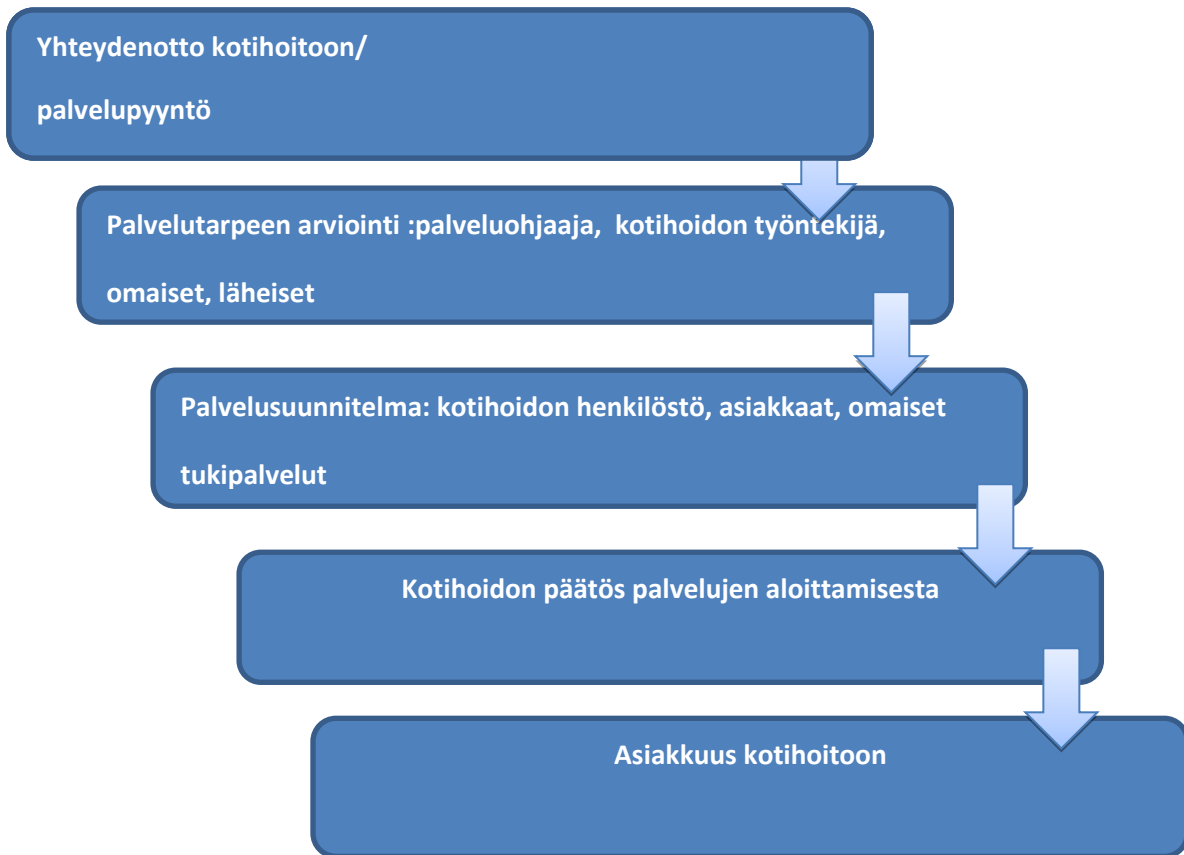
Tilapäinen kotihoito

Tilapäiskäyntejä tehdään muun muassa omaishoidon tuen piiriin kuuluville ja esim. pitkäaikaissairaille. Tilapäiskäynti voidaan tehdä esim. kaihileikkauksen jälkeen silmätippojen antamista varten. Palvelun aloittaminen perustuu palvelutarpeenarvioon ja asiakasta laskutetaan käyntien mukaan.

1.2.1 Tilapäisen kotihoidon kriteerit

- asiakkaan palvelun/hoidon tarve on uusi ja vasta alkanut
- asiakkaan tarvitseman hoitajan antamaan hoitoon pääsy edellyttää esim. ambulanssikuljetuksen (esim. ompeleiden poisto)
- asiakkaan on vaikea päästä asunnosta saattajan auttamanakin
- ensisijaisesti asiakas käy itse tai lähipiirin saattamana laboratoriossa, mikä tukee asiakkaan kuntoutumista. Mikäli tämä ei onnistu, otetaan verikokeet kotona.
- Omaisen, joka yleensä huolehtii asiakkaasta, ollessa tilapäisesti estynyt suorittamaan hoitoa/hoivaa.
- Hoitajana omainen tai omaishoitaja, joka tarvitsee oman jaksamisensa ja hoitotyönsä tueksi kotihoitoa.

1.2 Kotihoidon prosessi: asiakkaaksi tulo ja palvelutarpeen arviointi



Kotihoidon palvelujen myöntäminen perustuu palvelutarpeen arviointiin. Palvelutarpeen arvioinnin tarkoituksena on selvittää mitä palveluja asiakas tarvitsee. Palvelupyynnön vastaanottaja tekee palvelutarpeen arvioinnin kiireellisyyttä koskevan tilannearvion ja päättää jatkotoimista yhdessä yhteydenottajan kanssa. Mikäli palvelutarpeen arviointi todetaan yhteydenoton perusteella kiireelliseksi toimenpiteeksi, toimenpiteet käynnistetään heti. Ei-kiireellisissä tapauksissa 75 -vuotta täyttäneillä ja Kelan eläkkeensaajien erityishoitotukea saavilla henkilöillä on oikeus palvelutarpeen arviointiin seitsemän (7) arkipäivän kuluessa yhteydenotosta (§ 40 a Laki sosiaalihuoltolain muuttamisesta 17.2.2006/125 Sosiaalihuoltolakiin säännökset vanhusten palvelujentarpeen arvioinnista).

Kotihoidon henkilöstö arvioi palvelutarpeen arviokäynnillä asiakkaan kotona tai hoitoneuvottelussa hoitoyksikössä. Arviokäynnillä yhteistyössä asiakkaan ja hänen omaistensa/läheisten kanssa suunnitellaan kotihoidon palvelukokonaisuus kokonaisvaltaisesti niin, että suunnittelussa otetaan huomioon myös yksityiset palvelut, vapaaehtoistyö ja lähipiirin mahdollisuudet hoitoon ja hoivaan.

Palveluohjaaja tai sosiaalipalvelujen palveluesimies valmistelee päätöksen palvelujen aloittamisesta. Kotisairaanhoidon päätökset valmistelee kotihoidon lähiesimies. Päätökset allekirjoittaa sosiaalipalvelujen viranomaistyöstä vastaava työntekijä. Pää-

töksiä tehtäessä noudatetaan hyvää hallintokäytäntöä ja otetaan huomioon kuntalaisten yhdenvertaisuus ja että päätös on oikaisuvaatimuksen mukainen.

- Palvelun tarvetta arvioitaessa hyödynnetään Ravatar toimintakykykartoitusta, MMSE muistitestiä tarvittaessa. Palvelutarpeen arvioinnissa pyritään asiakkaan omien voimavarojen tukemiseen.
- Säännöllisen kotihoidon piiriin otetaan henkilö, joka ei selviydy arkielämän toiminnoista itsenäisesti, tukipalveluiden, omaisten tai muiden palvelujärjestelmien avulla. Lähtökohtana on, että asiakkaan hoito ja huolenpito vaatii sosiaali- tai terveydenhuollon henkilöstön ammattiosaamista.
- Hoidon, hoivan ja huolenpidon tarpeen tulee olla toistuvaa, päivittäistä tai useita kertoja viikossa.

2. PALVELUPROSESSIN TAVOITTEET

- asiakaslähtöisyys
- perustuu kattavaan palvelutarpeen arviointiin
- tavoitteellista, säännöllisesti arvioitua ja toteutetaan kirjallisen hoito- ja palvelusuunnitelman mukaisesti
- perustuu toimintakykyä ja kuntoutumista edistävään toimintaan
- toteutetaan yhteistyössä asiakkaan, hänen läheistensä ja eri palveluntuottajien kanssa

3. KOTIHOIDON PALVELUJEN SISÄLTÖ

Kotihoidon tavoitteena on antaa hyvää ja turvallista hoivaa ja hoitoa sekä huolenpitoa kotihoidon kriteerit täyttävälle asiakkaalle. Hoidon toteutuksessa tuetaan asiakkaan omaa toimintakykyä ja mahdollisimman itsenäistä selviytymistä kotona. Omaisia ja lähipiiriä tuetaan osallistumaan hoitoon ja huolenpitoon.

Hoivapalvelut

Henkilökohtaisella hoivalla ja huolenpidolla autetaan asiakasta selviytymään tavanomaisista arkielämän toiminnoista ja tuetaan itsenäistä asumista. Asiakas tekee nämä toiminnot itse toimintakykynsä rajoissa. Kotihoidon henkilöstö toteuttaa kuntouttavaa työtettä:

Henkilökohtainen hygienia

- suihkutus x 1viikossa (poikkeuksena sairaanhoidolliset syyt, yksilölliset tarpeet)
- päivittäiset pikkupesut
- suuhygieniasta huolehtiminen
- WC-toiminnoissa avustaminen, tarvittaessa alapesu ja vaipan vaihto
- ihon perusrasvaus
- kynsien leikkaus
- parranajo

Pukeutuminen

- pukemisessa ja riisumisessa avustaminen
- asiallisesta vaatetuksesta huolehtiminen

Ravitsemus

- ensisijaisesti käytetään ateriapalvelua
- aamu-, väli- ja iltapalan laitto sekä valmiin ruoan lämmitys
- huolehditaan tarpeellisen nesteen saamisesta
- terveellisen ruokavalion seuranta ja ohjaus
- ruokailun toteutumisen seuranta etenkin muistiongelmallisilla
- painon tarkkailu
- valmiiksi annosteltujen lääkkeiden antaminen ruokailujen yhteydessä

Siistiminen

- yleissiisteydestä huolehtiminen
- wc:n siistiminen päivittäin
- roskien poisvienti
- jääkaapin siistiminen
- **asiakkaan** tiskien tiskaus
- lakanoiden vaihto tarpeen mukaan

Tekstiilihuolto

- pyykkihuolto pääsääntöisesti yksityisen palveluntuottajan toimesta, asiakkaan pyykkiä huolletaan tarv, jos hänellä on oma kone, eikä se vaadi ylimääräistä käyntikertaa
- silitys, mankelointi, vaatteiden käsinpesu sekä mattojen, verhojen yms. pesut hoitaa omainen tai yksityinen palveluntuottaja

Ulkoilu ja saattoapu

- asiakkaan kanssa ulkoillaan kotihoidon työtilanteen mukaan
- ulkoiluun ja saattoapuun kysytään omaisia tai vapaaehtoisia
- mikäli asiakkaan **jatkohoidon kannalta on välttämätöntä**, kotihoito hoitaa asiakkaan saattamisen lääkäriin (palvelusta peritään erillinen maksu)

Asiointi

- Kauppapalvelun hoitavat omaiset tai yksityiset palveluntuottajat
- omaiset tai edunvalvoja huolehtivat pankki- ja muut asiointit, vain poikkeustapauksissa kotihoito
- asumis- ja hoitotukihakemusten täyttö kuuluu ensisijaisesti omaisille/edunvalvojalle, mikäli asiakkaalla ei ole omaisia/edunvalvojaa niin palveluohjaaja auttaa lomakkeiden täytössä
- laskut ohjataan suoramaksuksi tai käytetään maksupalvelua

Muut tehtävät

- posti haetaan laatikosta, mikäli asiakas ei itse kykene
- lumenluonti siltä osin, kun se on välttämätöntä (portaat lakaistaan)
- puiden kantaminen sisälle ja puilla lämmittäminen, mikäli se on ainoa lämmityksen vaihtoehto
- turvapuhelimen testaus x 1/kk ja palovaroittimen testaus säännöllisesti 11.2 tai 1.12
- asiakkaiden lemmikkieläinten hoito ja ulkoilutus eivät kuulu kotihoidon tehtäviin
- kotihoito ei hoida asiakkaan muuttoja, vaan ne ohjataan omaisille tai yksityisille palveluntuottajille
- apuvälineiden käytössä opastaminen
- sosiaalisen kanssakäymisen tukeminen vapaaehtoistyön avulla

Ilta- ja viikonlopputyöt

Iltaisin ja viikonloppuisin annettavaa hoitotyötä toteutetaan pienemmän henkilöstömitoituksen mukaisesti. Läheisten toivotaan ilmoittavan etukäteen kotihoitoon, mikäli he vierailevat asiakkaan luona hoitaen häntä iltaisin, viikonloppuisin ja juhlapyhinä. Sairaalasta kotiutuvien osalta toivotaan mahdollisimman varhaisessa vaiheessa ilmoitusta kotihoitoon, jotta kotiutuminen pystytään ennakoimaan ja varautumaan siihen.

Sairaanhoidolliset tehtävät kotihoidossa

Sairaan- ja terveydenhoitoon liittyvät tehtävät toteutetaan lääkärin ohjeiden mukaan. Asiakkaan terveydentilaa seurataan, oireita tarkkaillaan ja tarvittaessa otetaan yhteys hoitavaan lääkäriin.

Lääkehoidon toteutus ja seuranta

- asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelman mukainen lääkehoidon toteutus ja seuranta
- lääkkeiden jako annostelijaan, jos asiakkaan lääkkeiden jakaminen ei sovellu koneellisen annosjakelun avulla toteutettavaksi
- lääkkeiden antaminen ja ottamisesta huolehtiminen
- lääkityksen vaikutuksen seuranta ja tähän liittyvät tarvittavat toimenpiteet
- lääkkeiden riittävydestä huolehtiminen
- lääkkeiden hankinta apteekista, mikäli asiakas tai omainen ei tätä hoida
- reseptien uusinnasta huolehtiminen

- henkilökunta vastaa ja huolehtii kaikissa tapauksissa, että asiakkaan lääkkeet säilytetään asianmukaisesti ja turvallisesti
- insuliini ym. pistokset

Erikoishoidot

- haavahoidot, katetroinnit, hakasten/ompeleiden poistot, korvahuuhtelut, avannehoidot, drenien hoidot, letkuruokinta ja muut kotisairaanhoidoon liittyvät ja soveltuvat hoitotoimet
- saattohoito yhteistyössä omaisten kanssa

Seuranta

- verensokerin mittaus ja diabeteksen seuranta
- verenpaineen mittaus
- painon seuranta
- erilaisten oireiden tarkkaileminen, kuten kaatuminen, huimaus, sekavuus, turvotus, kivut
- asiakkaan muistin ja henkisen tilan tarkkaileminen, tarvittaessa tehdään muistitesti (MMSE)
- ihon hoito ja ihon kunnon seuranta
- virtsanerityksen ja vatsantoiminnan seuraaminen
- laboratorionäytteiden ottaminen ja kuljettaminen analysoitavaksi ja varmistaminen, että vastaukset tulevat tulkituksi ja asiakas saa jatkohoito-ohjeet

Muut

- rokotuksista huolehtiminen
- yhteydenpito asiakkaan hoitavaan lääkäriin ja muihin tahoihin sairauden hoitoon liittyvissä asioissa ja ajanvarauksesta huolehtiminen
- asiakkaan henkilökohtaisten apuvälineiden tarpeen arviointi ja yhteyden otto fysioterapiaan
- maksuttomien hoitotarvikkeiden kuten vaippojen, diabetes- ja avannetarvikkeiden tarpeen arviointi ja hoitotarvikkeiden saannin järjestäminen
- ambulanssin tilaaminen ja asiakkaan huolehtiminen ensiapupäivystykseen tai muuhun jatkohoitoon tarvittaessa
- kotona selviytymisen arviointi pitkällä aikavälillä ja tarvittaessa huolehtiminen jatkohoitohakemuksista yhdessä asiakkaan ja omaisten kanssa

Fyysisen toimintakyvyn tukeminen

- asiakaslähtöisyyden ja omatoimisuuden huomioiminen hoito- ja palvelusuunnitelmassa
- kodin tilojen huomioiminen toimintakykyä tukevaksi (valaistus, esteettömyys)
- fyysisen toimintakyvyn tukeminen, arviointi ja ylläpito
- itsenäisen liikkumisen tukeminen ja apuvälineistä huolehtiminen
- fysioterapeutti ohjeistaa tarvittaessa kotihoidon henkilöstöä

Kotihoidon sisältämät tukipalvelut

Tukipalveluina voidaan harkinnanvaraisesti järjestää ateria-, kauppa-kuljetus-, turva-, pyykki- ja hygieniapalvelut, lääkkeiden annosjakelu ja omaishoidontukea.

4. KOTIHOIDON ASIAKKUUDEN PÄÄTTYMINEN

Kotihoidon palveluja voidaan vähentää tai lopettaa hoidon tarpeen muuttuessa.

Kotihoidon palvelut voidaan harkinnan mukaan lakkauttaa myös seuraavista syistä:

- asiakas ei halua tai toistuvasti ei ota vastaan palvelua
- asiakkaan tai samassa taloudessa asuvan henkilön aggressiivista käyttäytymistä ei saada hallintaan tai hän ei suostu yhteistyöhön vaikka ymmärtäisi yhteistyön merkityksen oman hoitonsa kannalta tai kotihoidon työntekijän koskemattomuutta ei voida turvata

Kotihoidon lakkauttaminen on äärimmäinen toimenpide, josta on tehtävä kirjallinen päätös. Päätöksestä voi halutessaan tehdä oikaisuvaatimuksen. Ennen palvelun lakkauttamista on kuultava asiakasta tai hänen virallista edustajaansa.

5. KOTIHOIDON ASIAKASMAKSUT

Palveluista perittävät maksut määräytyvät sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksulain (734/1992) ja asetuksen (912/1992) mukaisesti. Asiakasmaksu määritellään palveluiden sisällön, määrän ja asiakkaan tulojen mukaan. Palvelumaksut peritään Rantasalmen kunnanhallituksen vahvistamien asiakasmaksujen ja maksuperusteiden mukaisesti. Asiakas hankkii ja maksaa itse ne tukipalvelut, jotka eivät kuulu kunnan tuottamiin/tarjoamiin palveluihin.

6. TYÖSUOJELULLISET VAATIMUKSET KOTIHOIDOSSA

Työturvallisuuslaki (738/2002) määrittelee työnantajan vastuun työolojen turvallisuudesta ja terveellisyydestä. Työnantajan on huolehdittava siitä, että työntekijä ei joudu toisen kodissa alttiiksi tapaturmavaaroille, työympäristön altisteille tai haitalliselle kuormitukselle.

Apuvälineiden käytöllä taataan työntekijöiden ja asiakkaiden turvallisuus. Asiakkaan kotona olevat, hoitajien työvälineinään käyttämät /tarvitsemat sähkölaitteet tulee olla käyttökunnossa ja turvallisuus asiat huomioitu.

YHTEYSTIEDOT

Palvelukeskus Mäntylä/ ikäihmisten neuvontapiste, Lipposenpolku 2 58900 Rantasalmi

Palveluohjaaja 040 5611648

Kotihoidon esimies 040 6609944

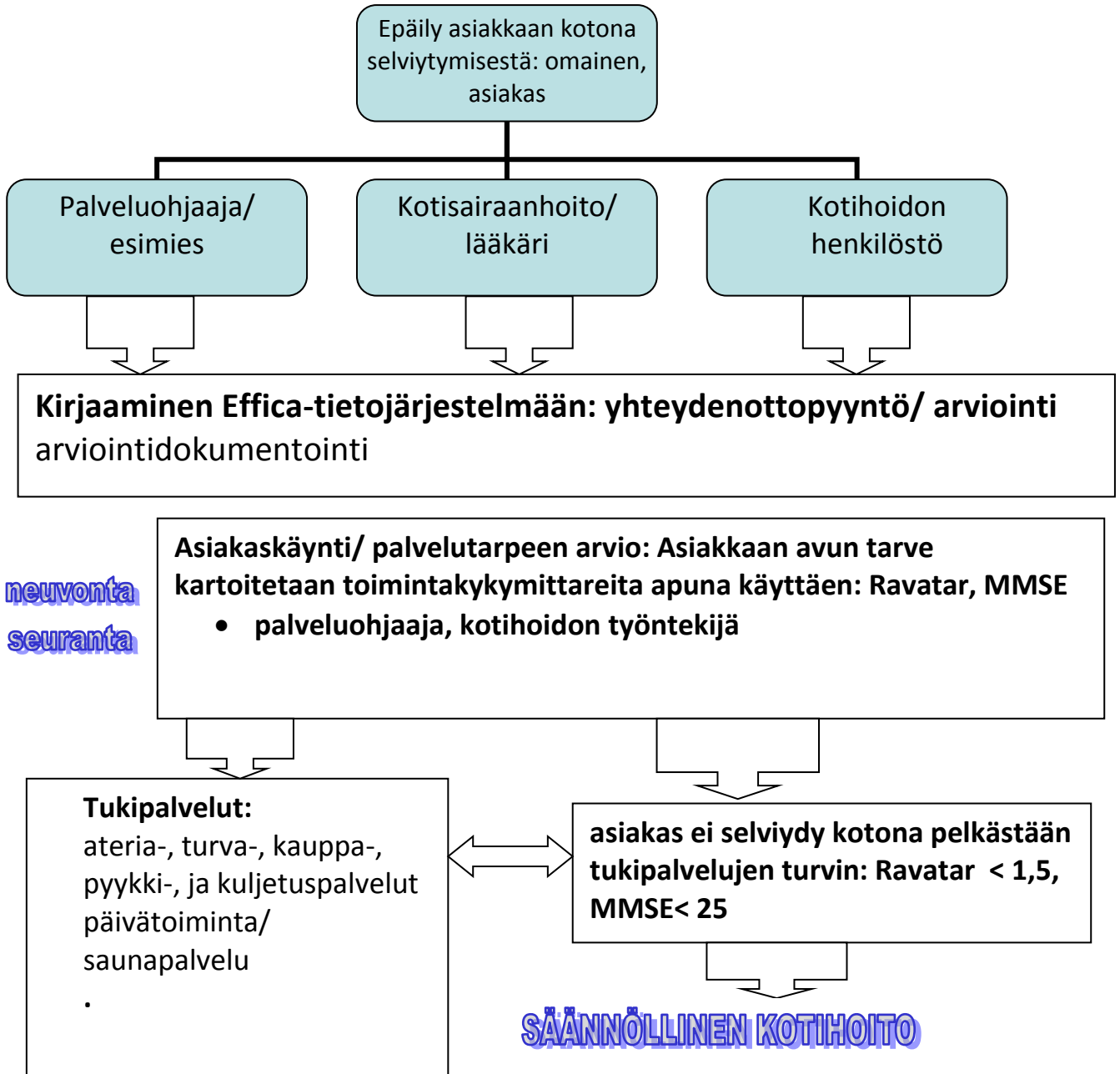
Toimipaikanpäällikkö 040 7200622

RANTASALMEN KOTIHOITO

K
O
T
H
O
I
T
O

KOTIHOIDON PROSESSIKUVAUS

D
O



Prosessivaihe	Toiminnan kuvaus	Toiminnan kriteerit
1. Asiakkaaksi tuleminen	<p>Effica- ohjelma: palvelujen avaus, tietoturvaselvitys, tulosevalu, hoito- ja palvelu/kuntoutussuunnitelma, maksupäätös.</p> <p>Kotihoitopalvelujen alkaessa sovitaan yhdessä asiakkaan kanssa käyntien määrät ja ajankohdat hoito - ja palvelusuunnitelmaan.</p> <p>Kartoitetaan apuvälineiden- ja asunnon muutostöiden tarve</p> <p>Sosiaalietuuksien tarkistaminen: hoitotuki, asumistuki</p>	<p>Itsemääräämisoikeus</p> <p>Yksilöllisyyden huomioiminen</p> <p>Turvallisuuden tunteen luominen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sosiaalihuoltolaki • Kansanterveyslaki <p>Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista</p> <p>Perusturvalautakunnan hyväksymät palvelukriteerit</p> <p>Ikäihmisten laatusuositus</p> <p>Asiakas ja omainen/ hoidon suunnittelu, toteutus ja arviointi</p>
2. Asiakkaana kotihoidossa	<p>Säännöllinen kotihoito on valvottua ja turvallista asiakkaan tarpeista lähtevää ja kuntouttavan työotteen sisältävää henkilökohtaista hoitoa ja avustamista päivittäisessä toiminnassa: ravitsemus, hygienia, pukeutuminen, asiointi, liikkuminen, lääkehoito, tarv. sairaanhoito, ulkoilu. Efficaan kirjaukset asiakkaan toimintakyvystä ja päivittäisestä voinnista. Hoito- ja palvelusuunnitelma tarkistetaan sovituin väliajoin.</p>	<p>Asiakas tuntee tullessa kohdelluksi yksilönä ja tuntee olonsa turvalliseksi</p> <p>Omatoimisuuden tukeminen, yksilöllisyys, itsemääräämisoikeuden kunnioittaminen</p> <p>Hoito- ja palvelusuunnitelman tarkistaminen: asiakas, omainen, työntekijä</p>
3. Asiakkaan poistuminen palvelun piiristä	<p>Palvelutarve muuttuu tai loppuu: asiakas siirtyy sairaalaan tai kuolee</p> <p>Palvelun päättäminen Effica - ohjelmaan, päätetään myös kotihoidon asiakastiedot laskutuksen jälkeen.</p>	<p>siirtotiedot mahdolliseen jatkohoitopaikkaan. Kuoleman kohdatessa, hienotunteinen, omaiset huomioiva toiminta</p>