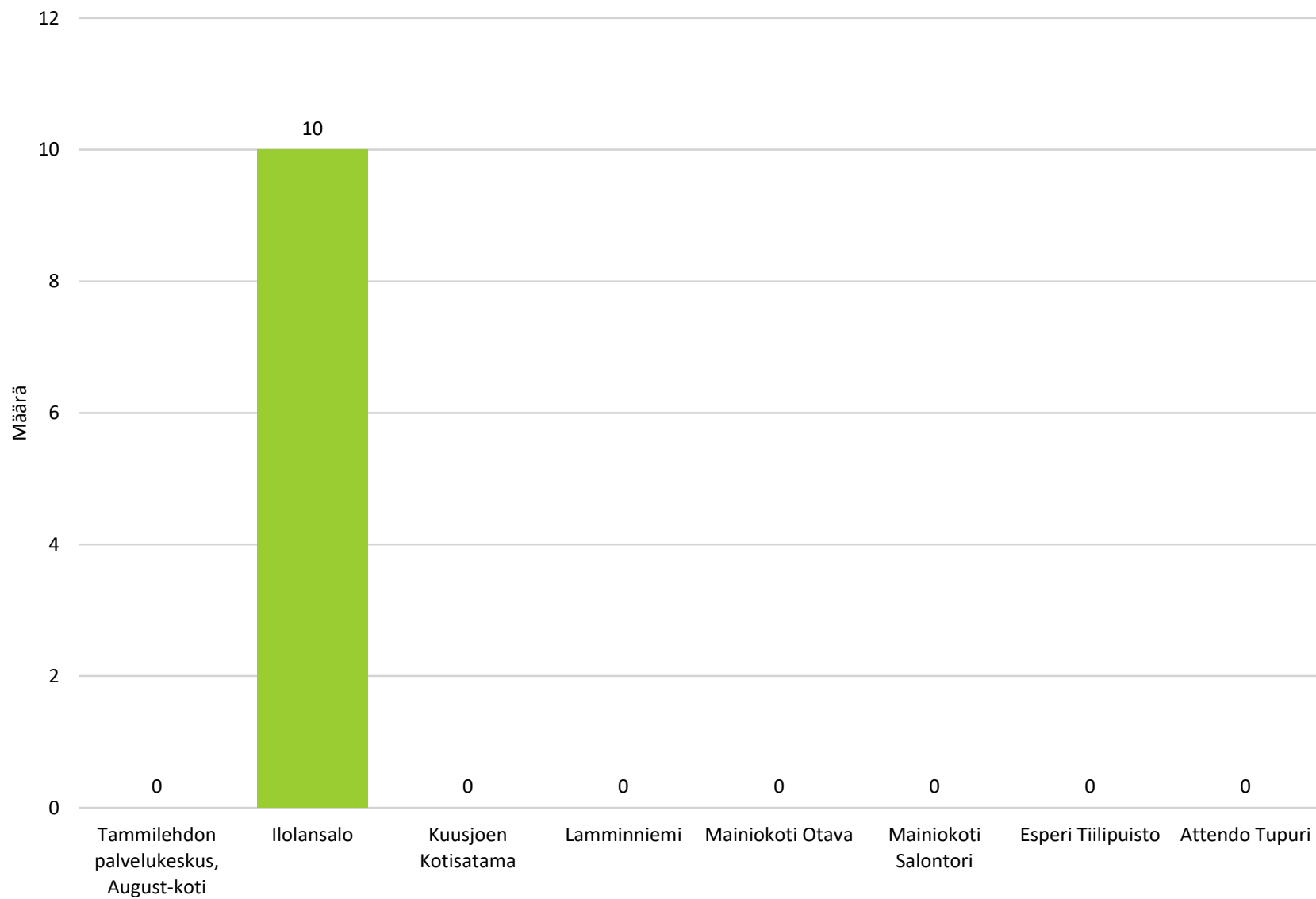
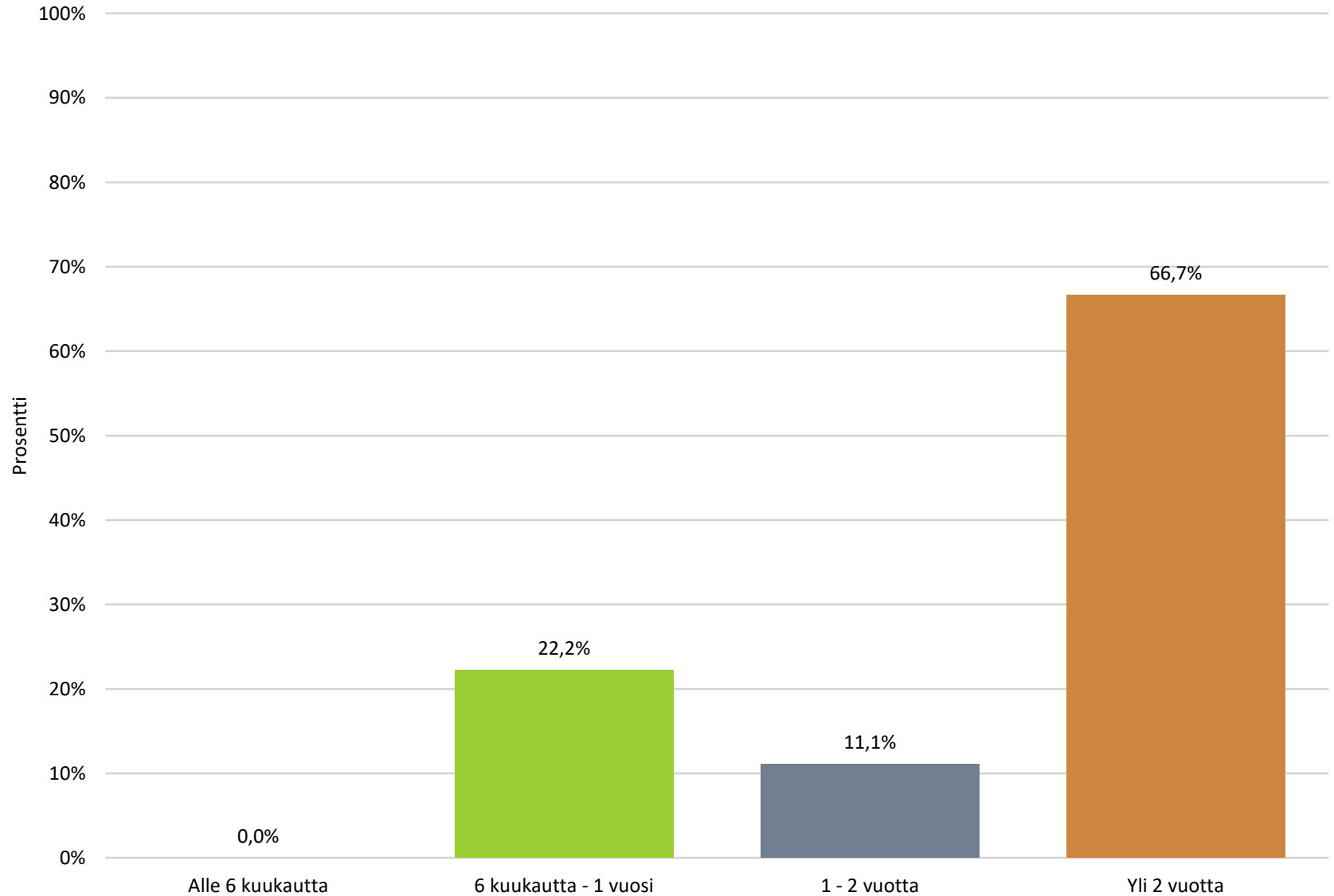


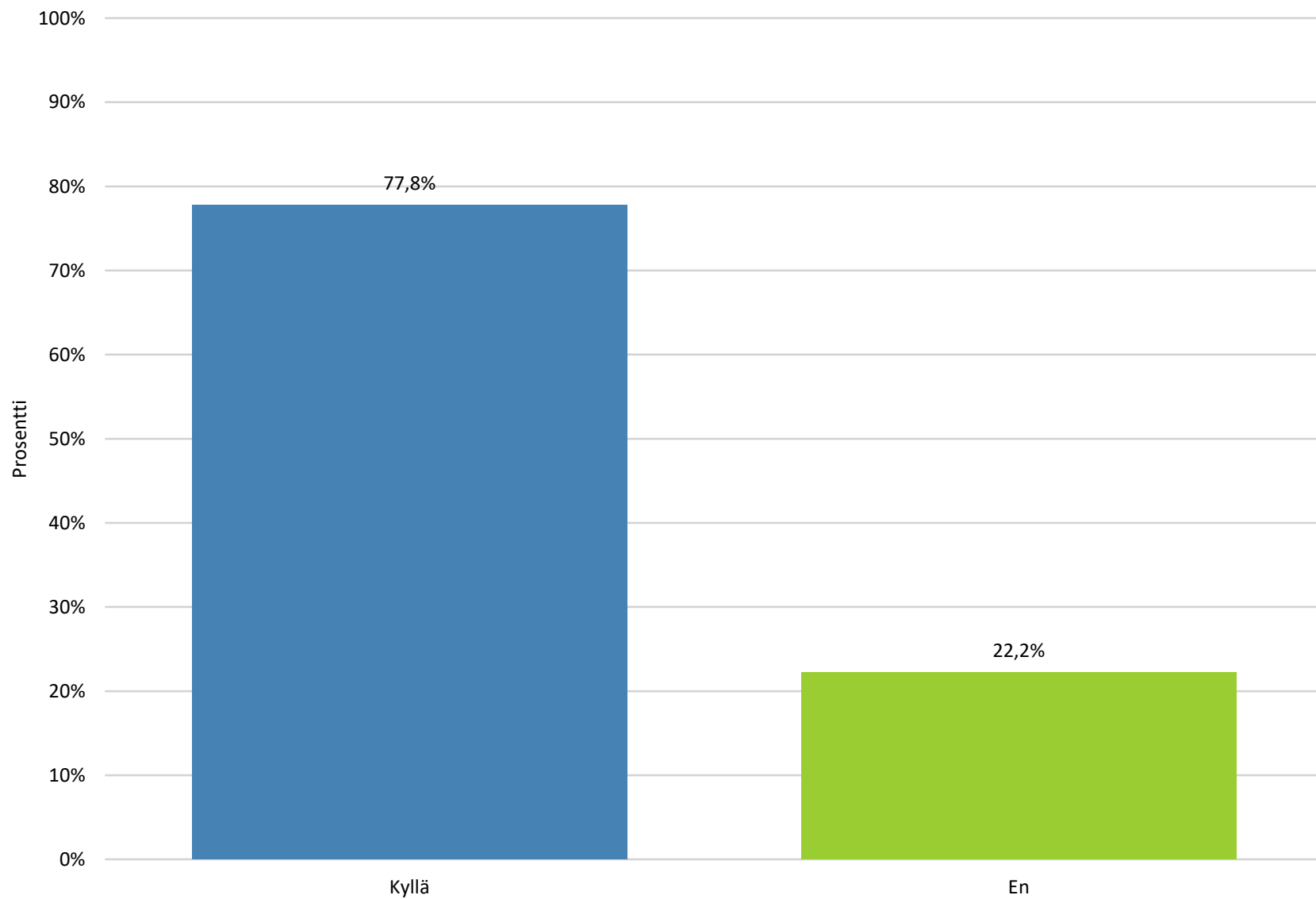
# 1. Yksikkö



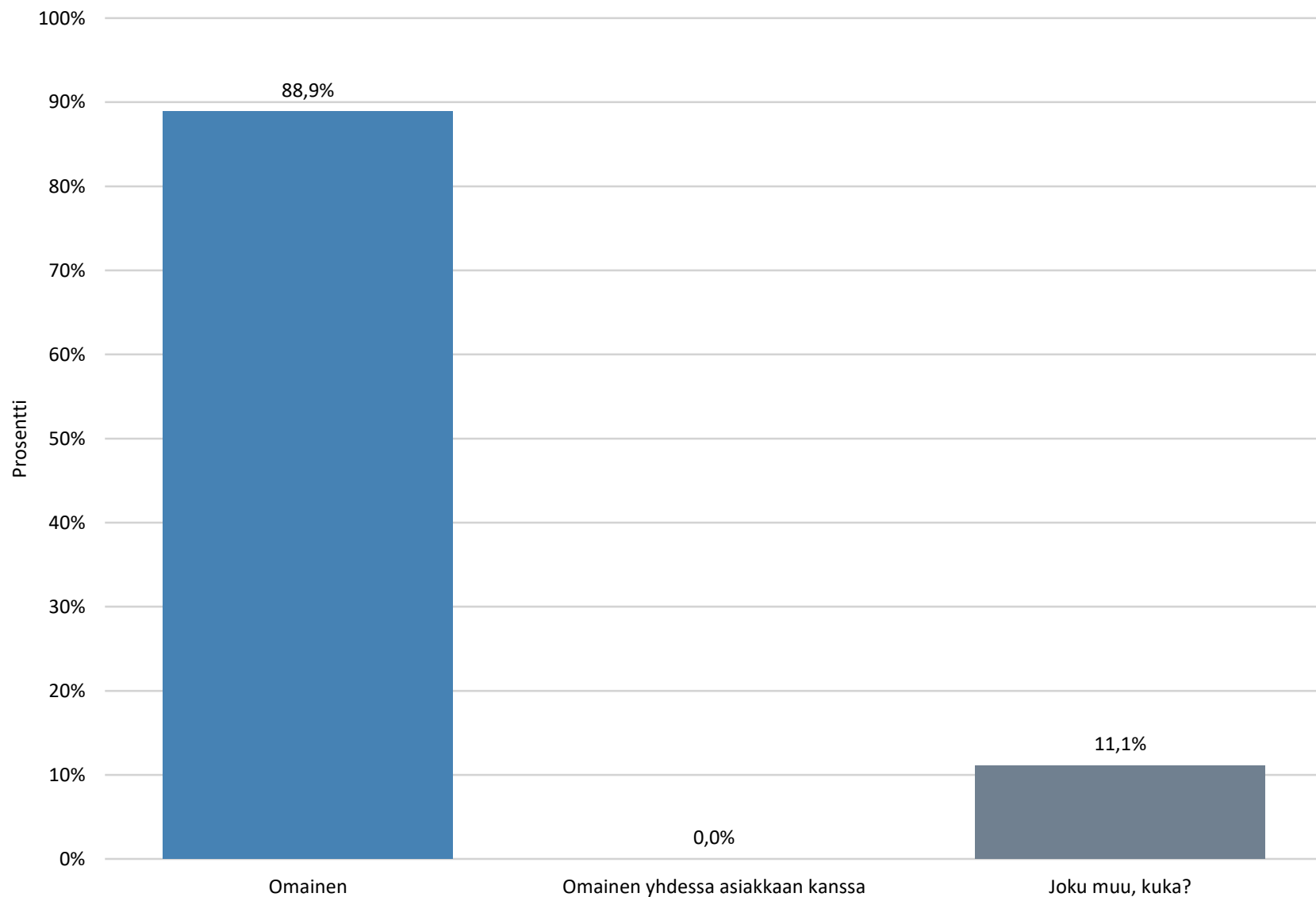
## 2. Kuinka kauan omaisenne on asunut tässä yksikössä



### 3. Tiedän kuka on omaiseni omahoitaja



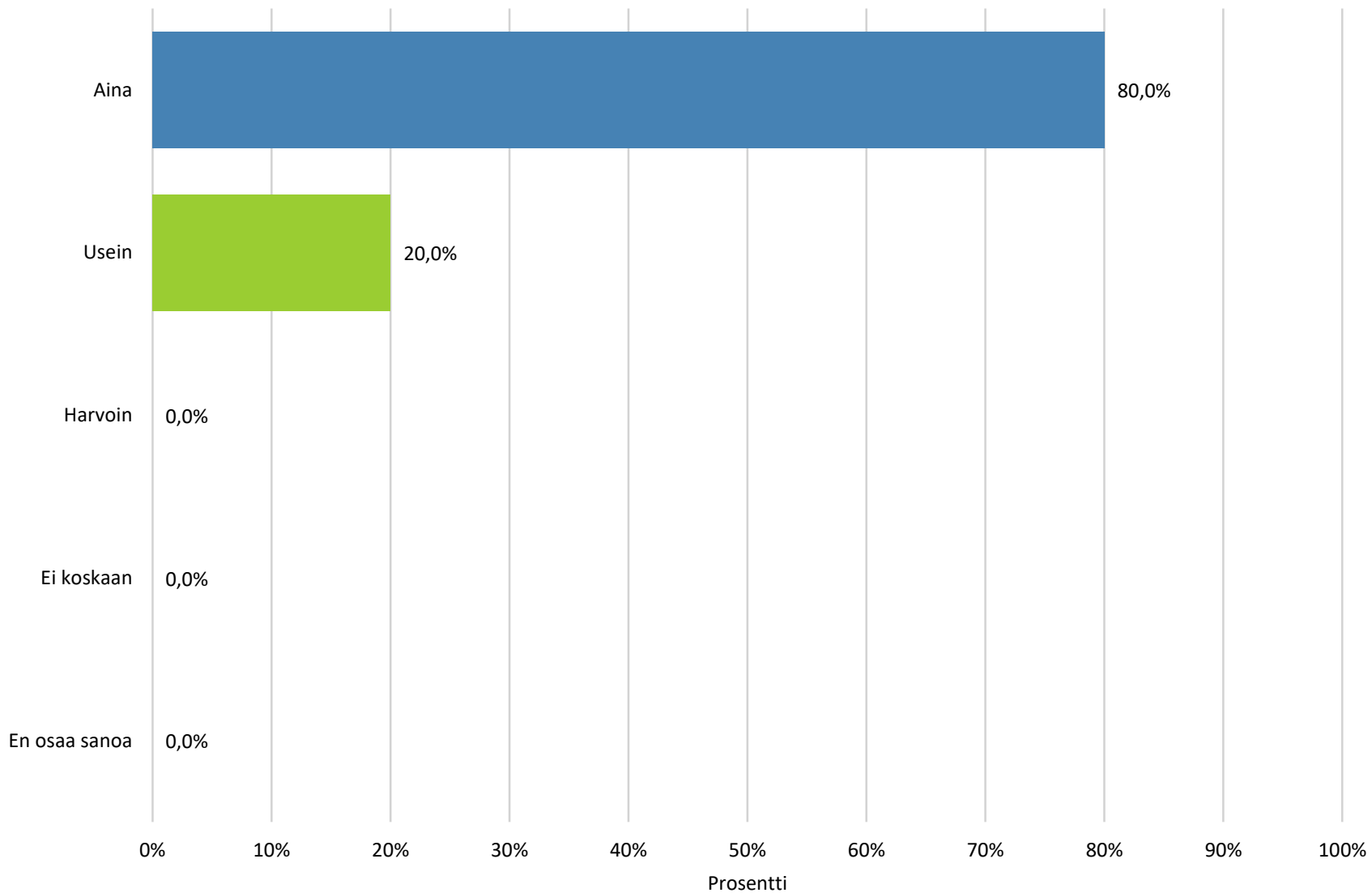
## 4. Lomakkeen täytti



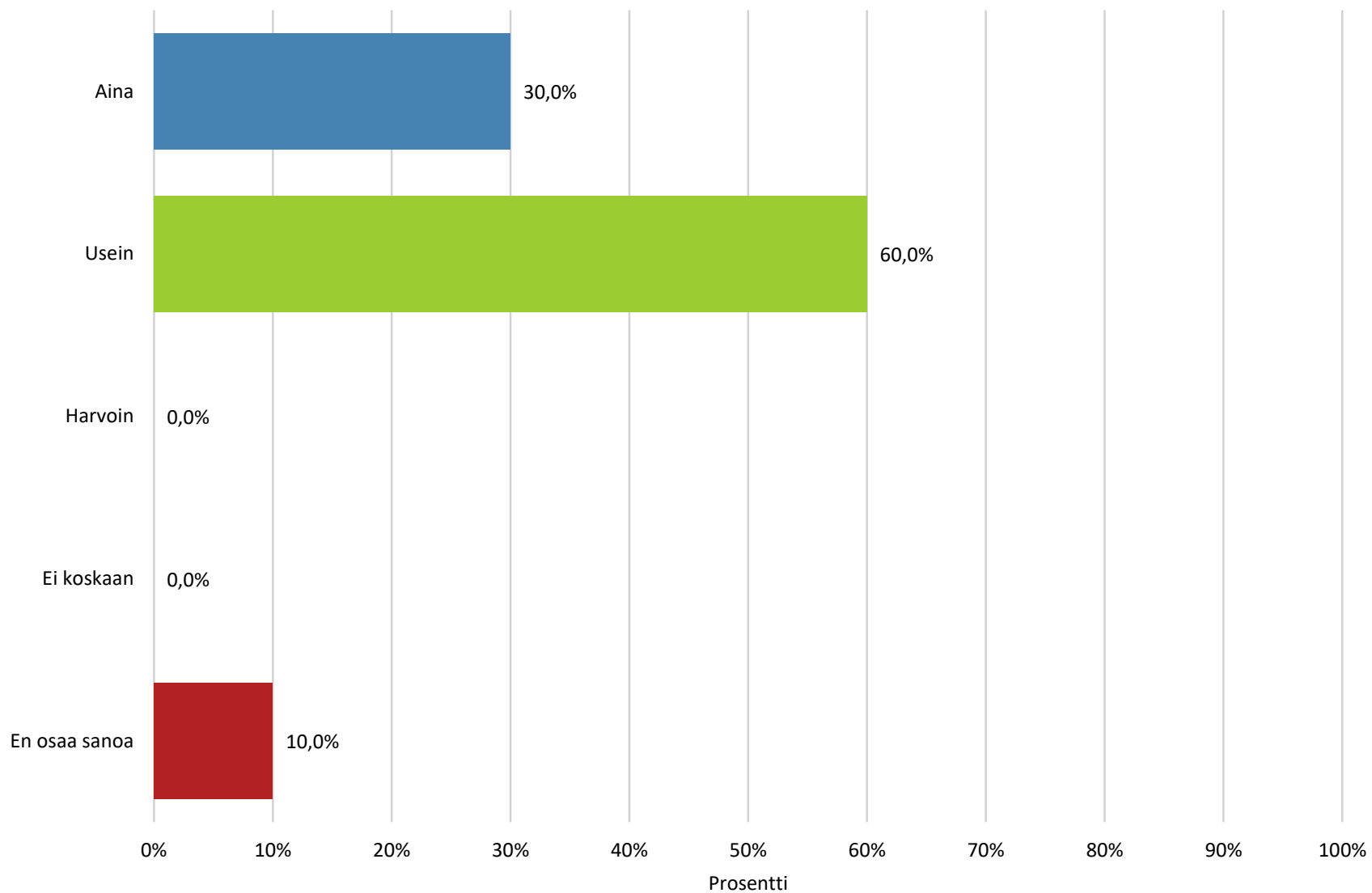
## 4. Lomakkeen täytti

edunvalvoja

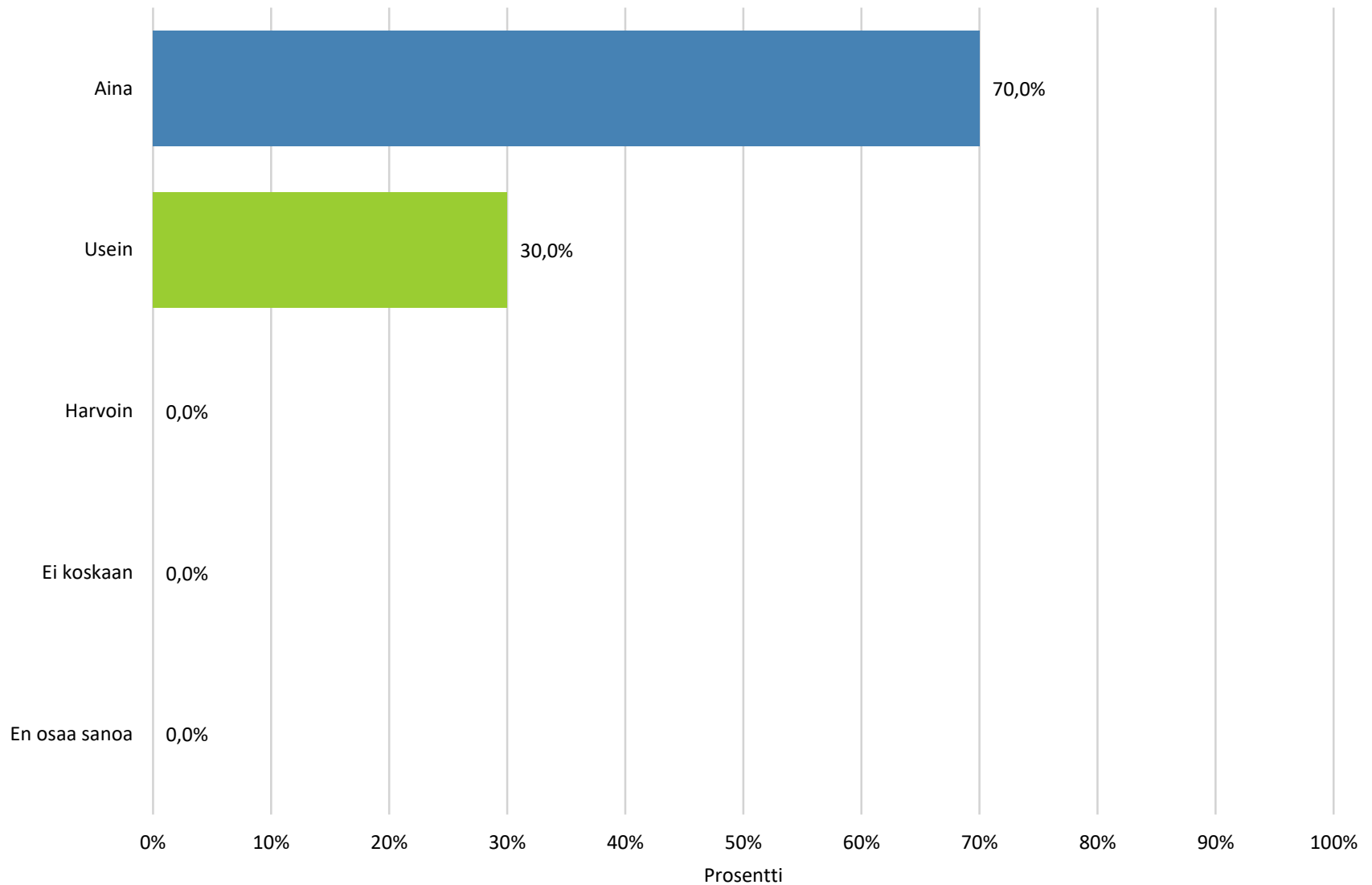
## 5. Työntekijät ovat ystävällisiä



## 6. Työntekijät ottavat omaiseni mielipiteen ja tarpeen huomioon

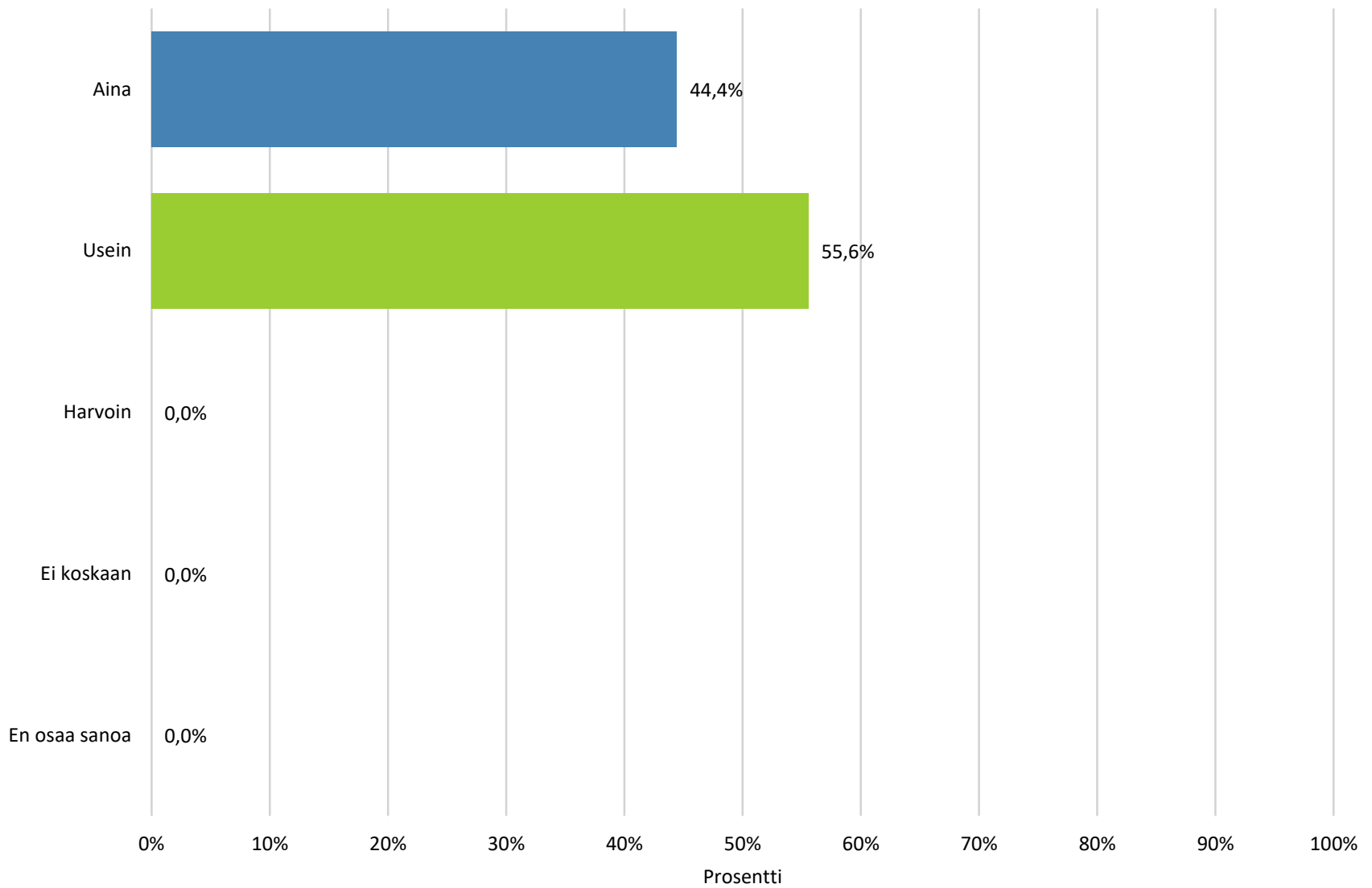


## 7. Työntekijöiden ammattitaito on mielestäni hyvää

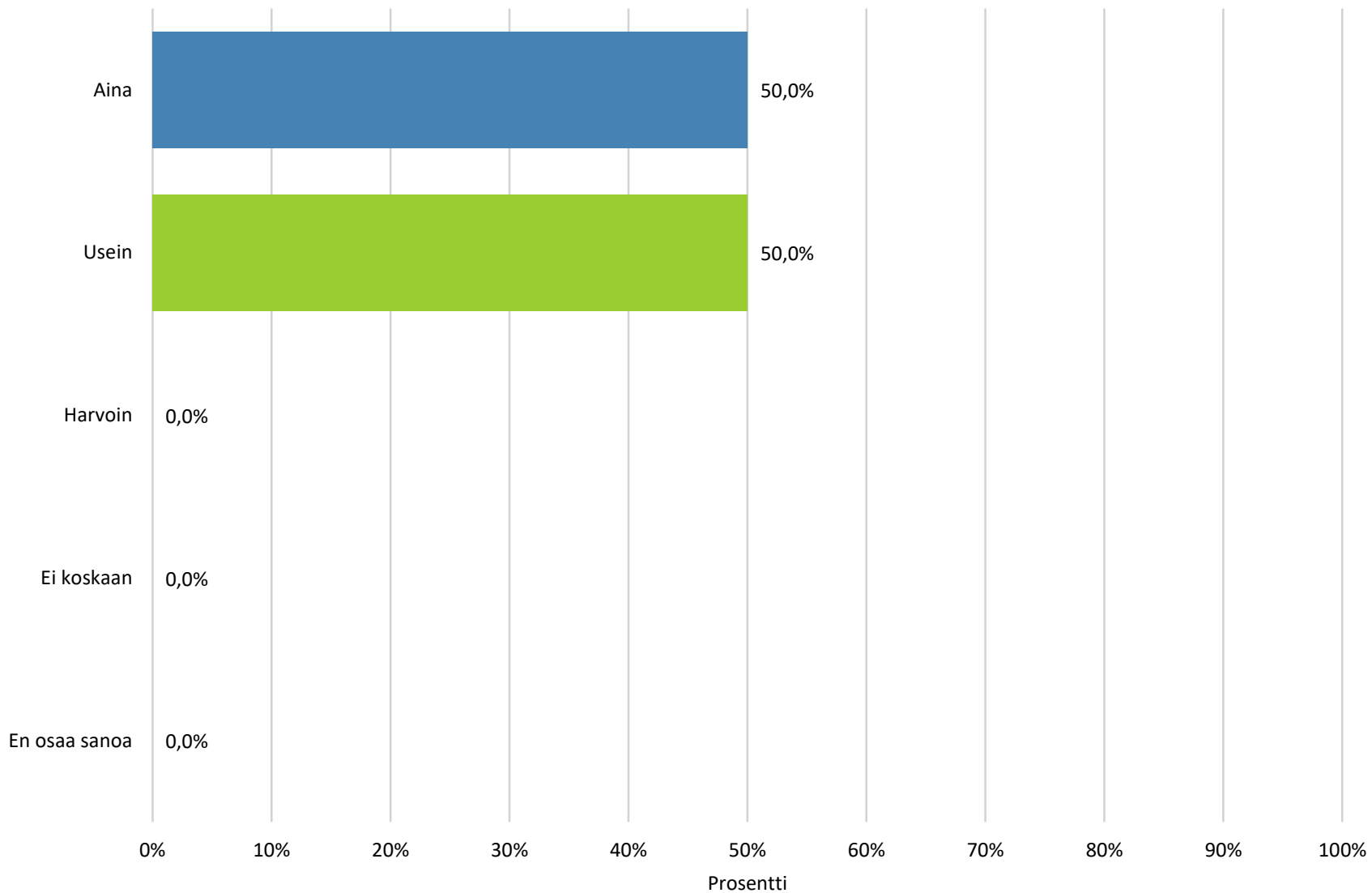




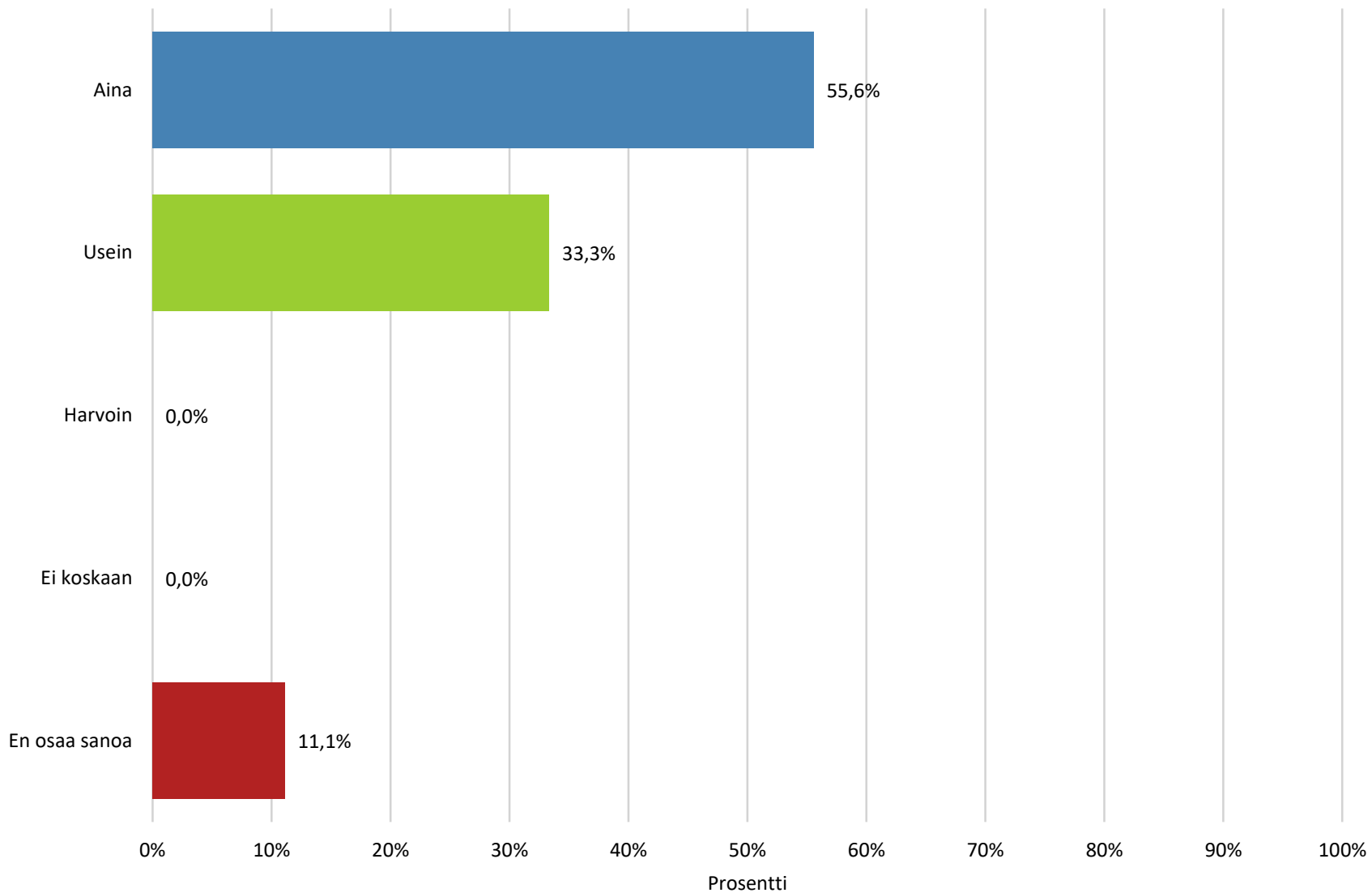
## 8. Omaistani kannustetaan omatoimisuuteen



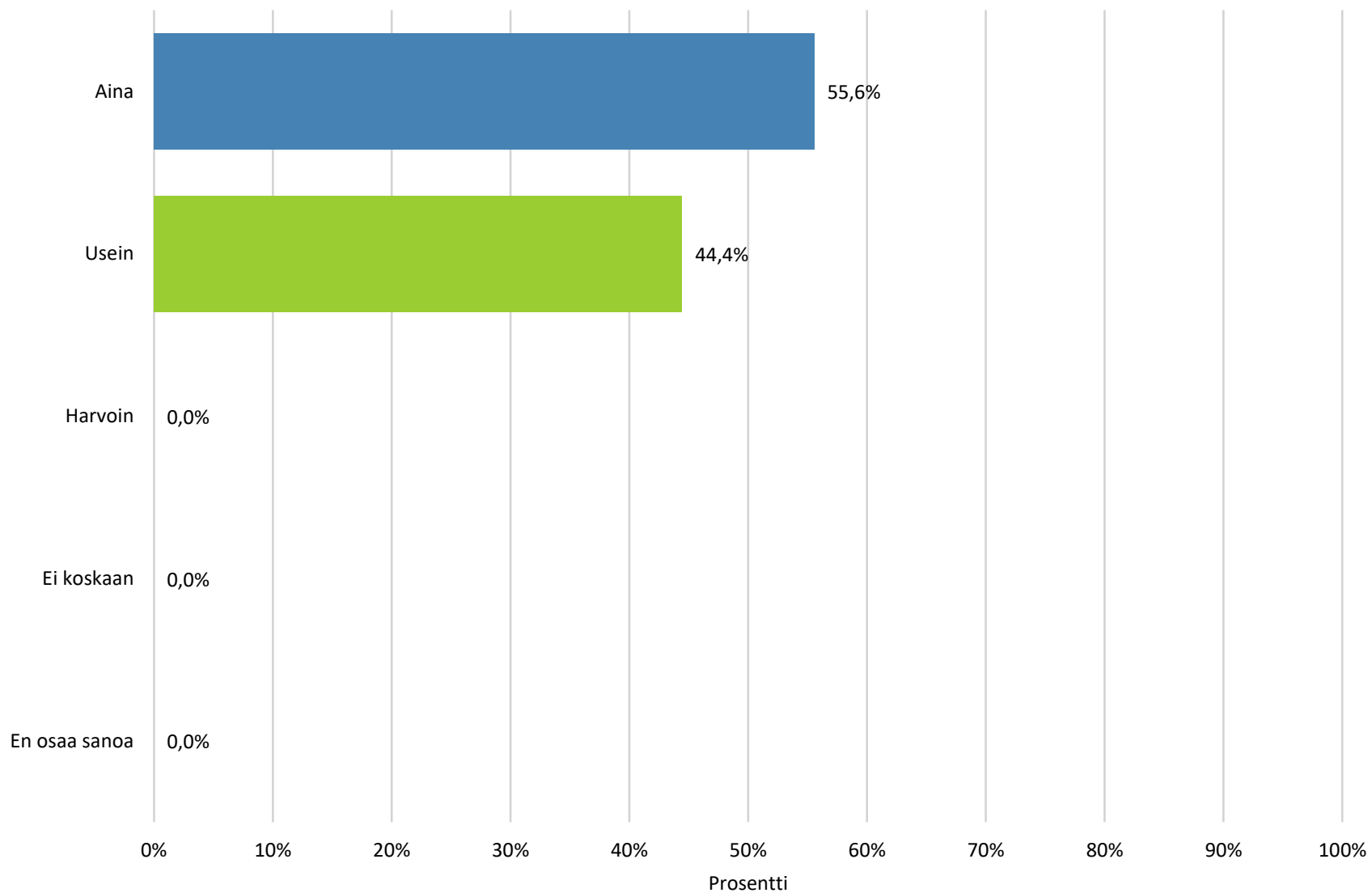
## 9. Minulle ja omaiselleni kerrotaan hoitoon liittyvistä asioista



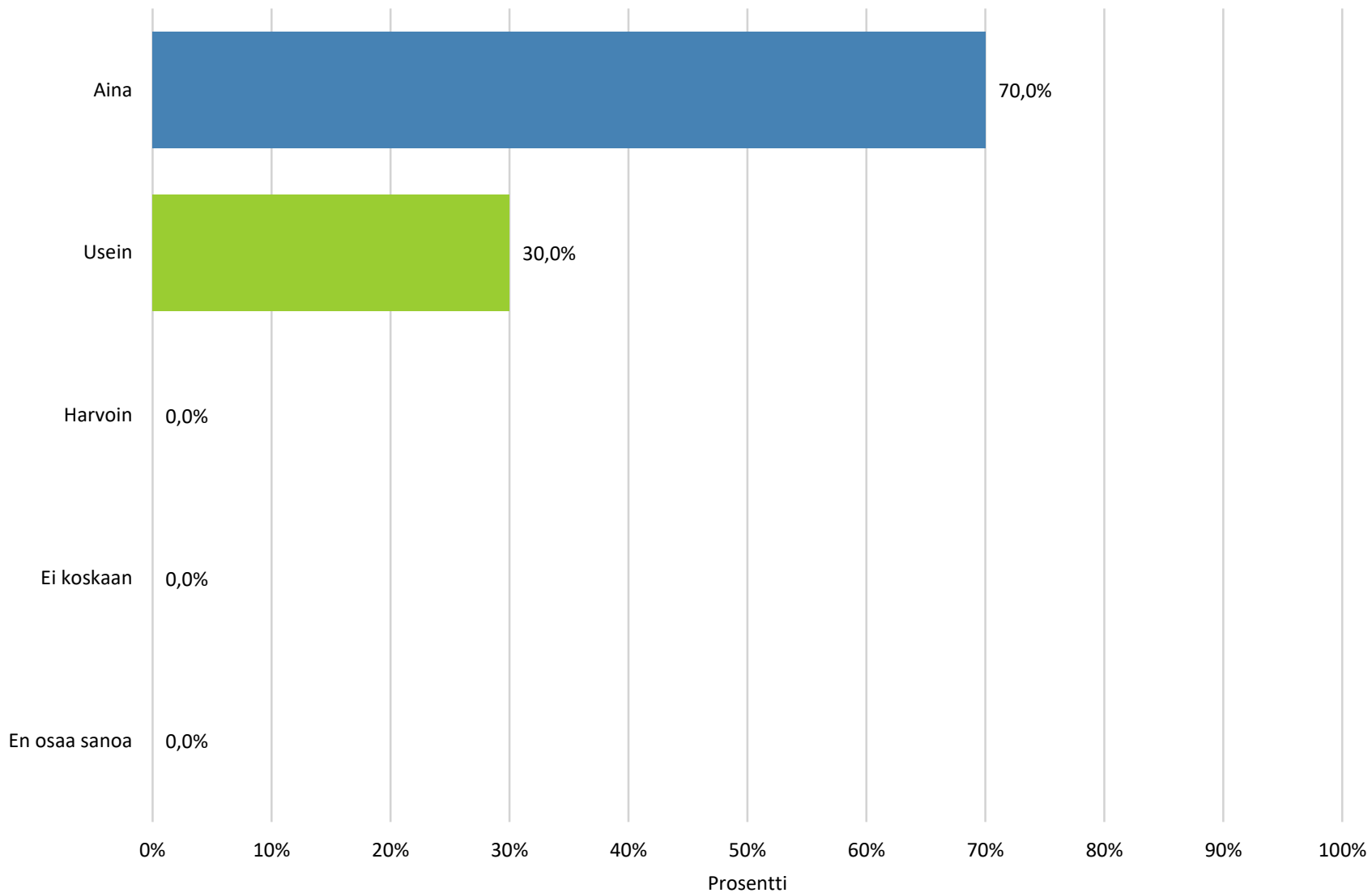
## 10. Omaiseni kokee olonsa turvalliseksi



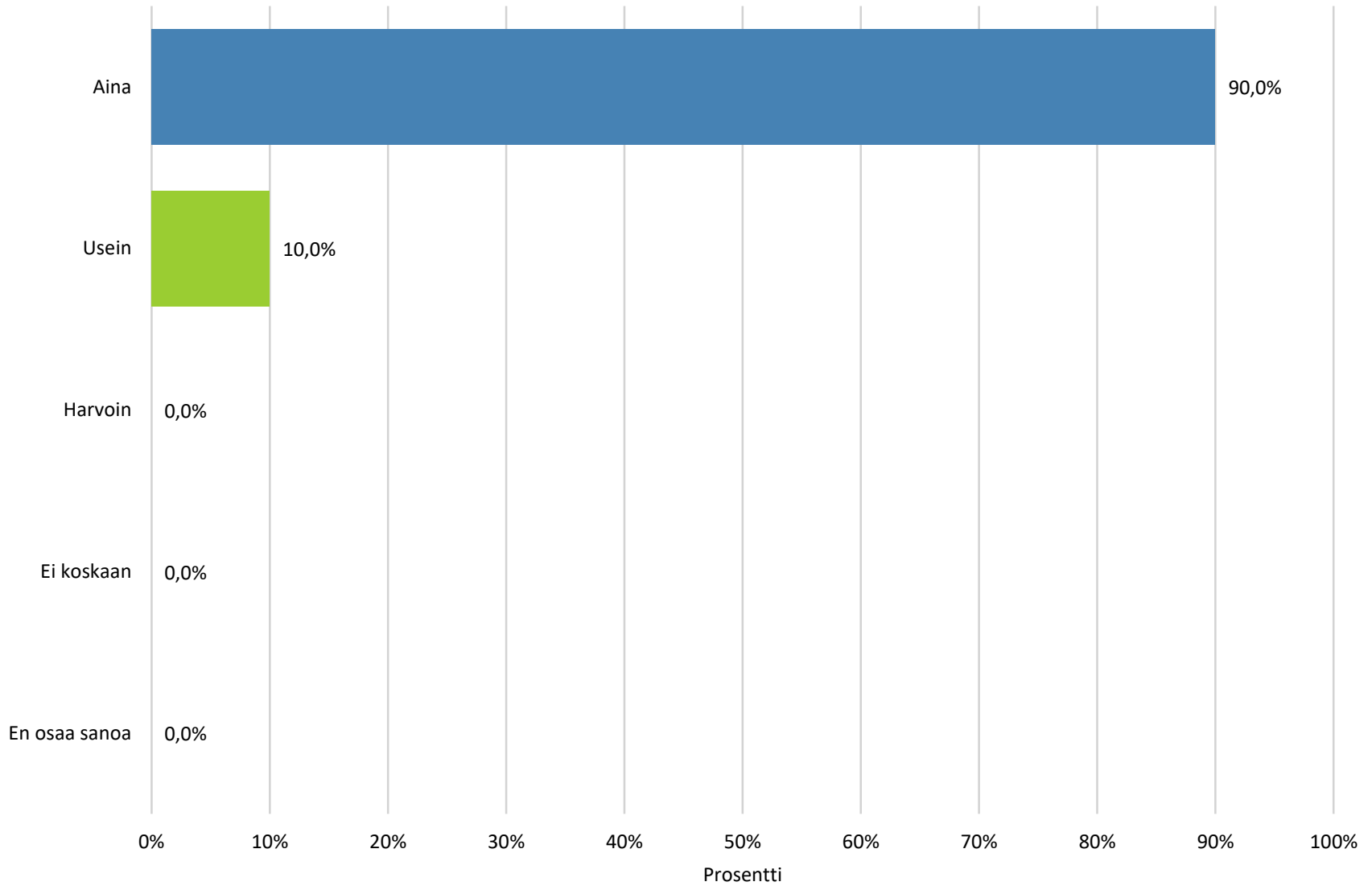
## 11. Omaiseni saa apua pyytäessään



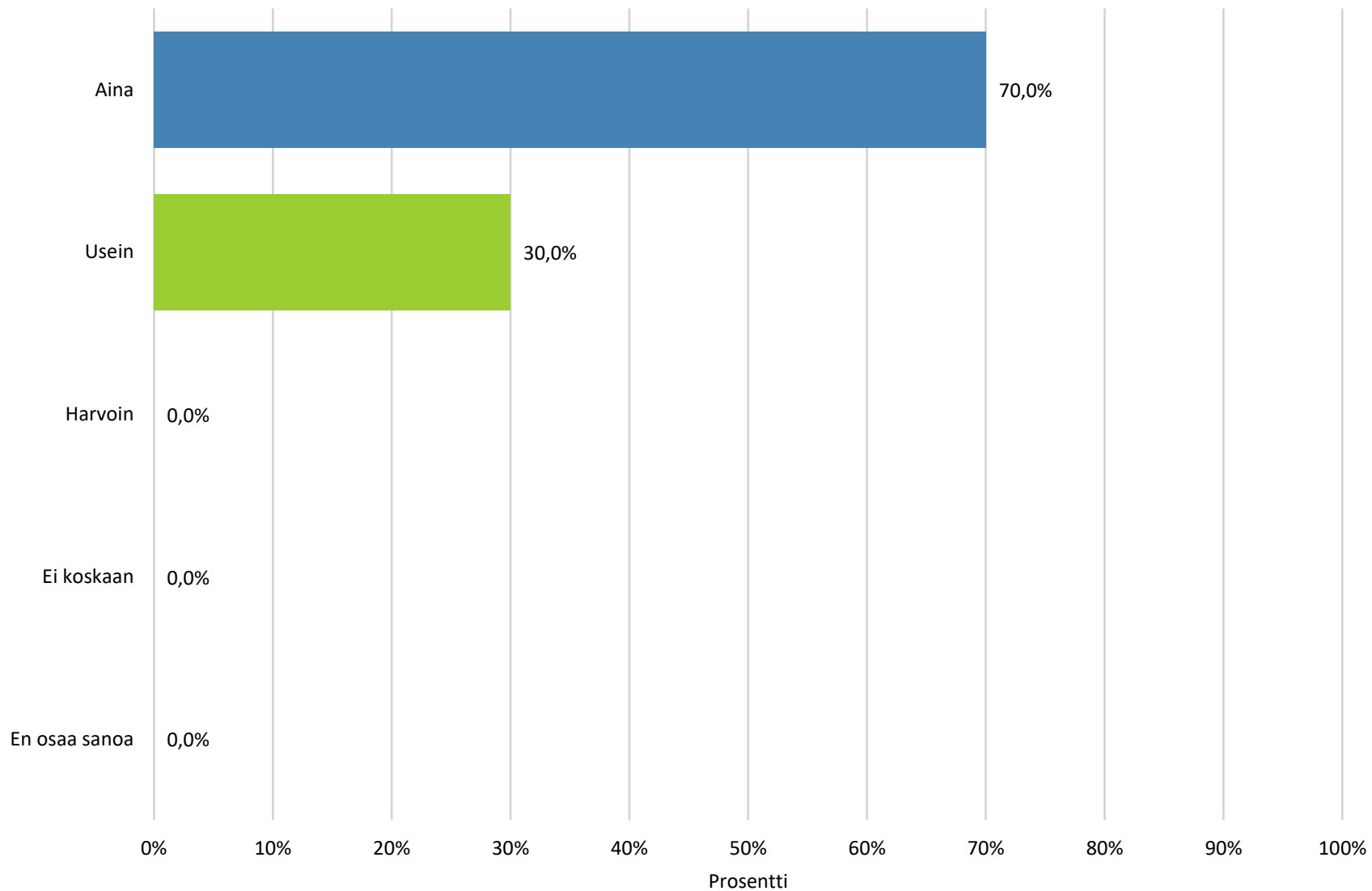
## 12. Tiloissa on hyvin huomioitu viihtyisyys



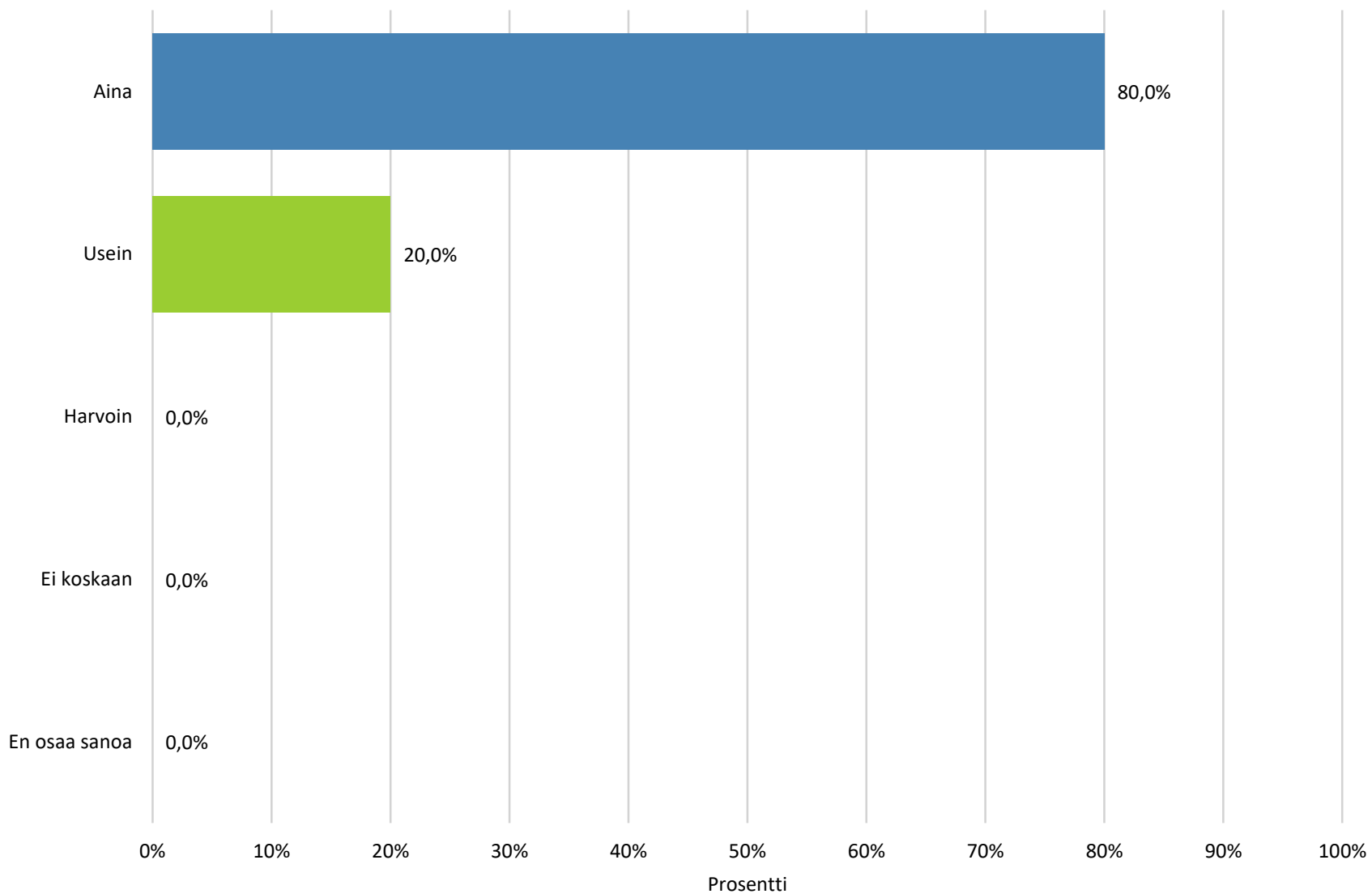
## 13. Tiloissa on hyvin huomioitu turvallisuus



## 14. Tiloissa on hyvin huomioitu yksityisyys

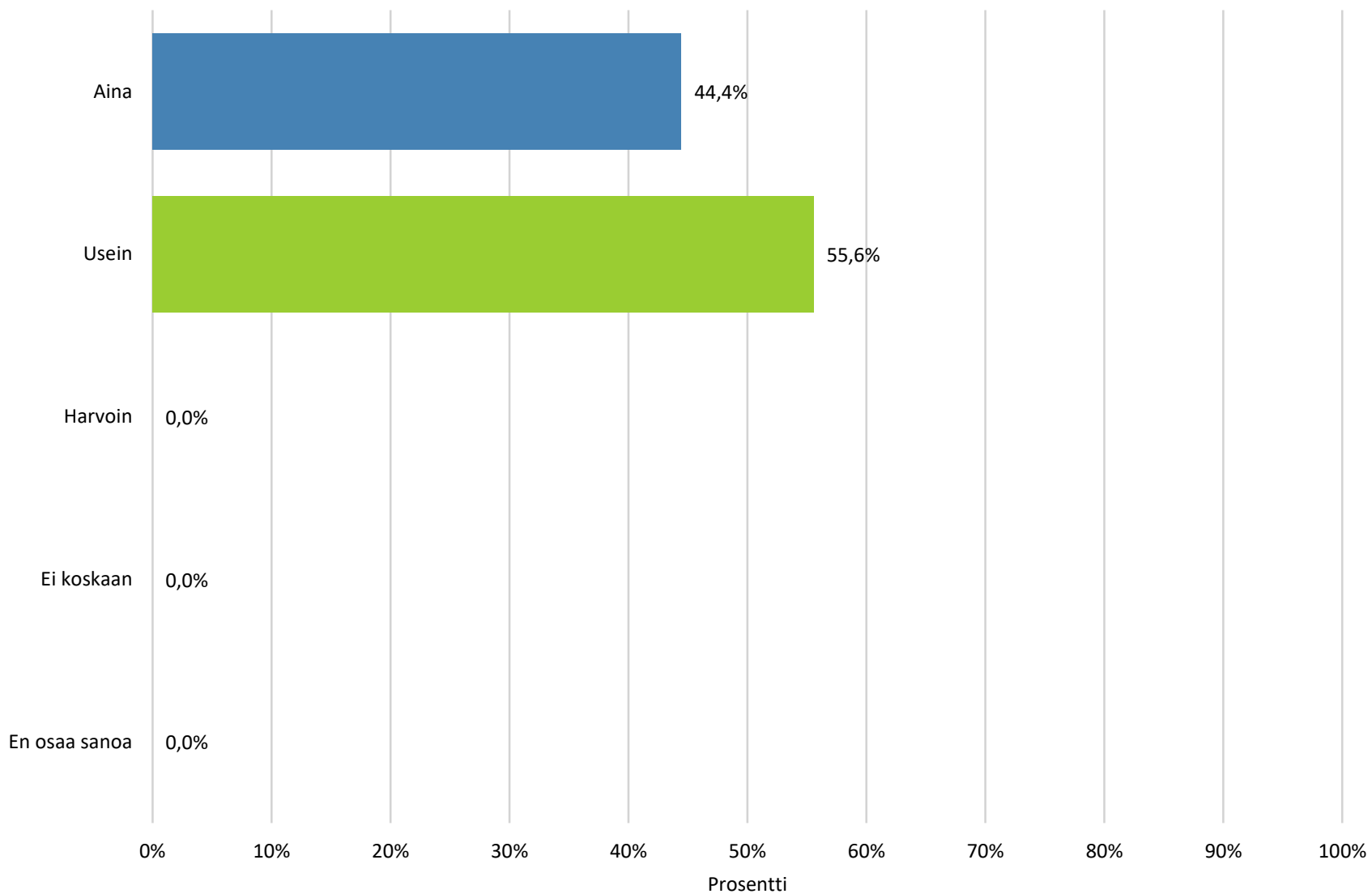


## 15. Omaiseni on tyytyväinen ruokaan ja ruokailuun liittyviin asioihin

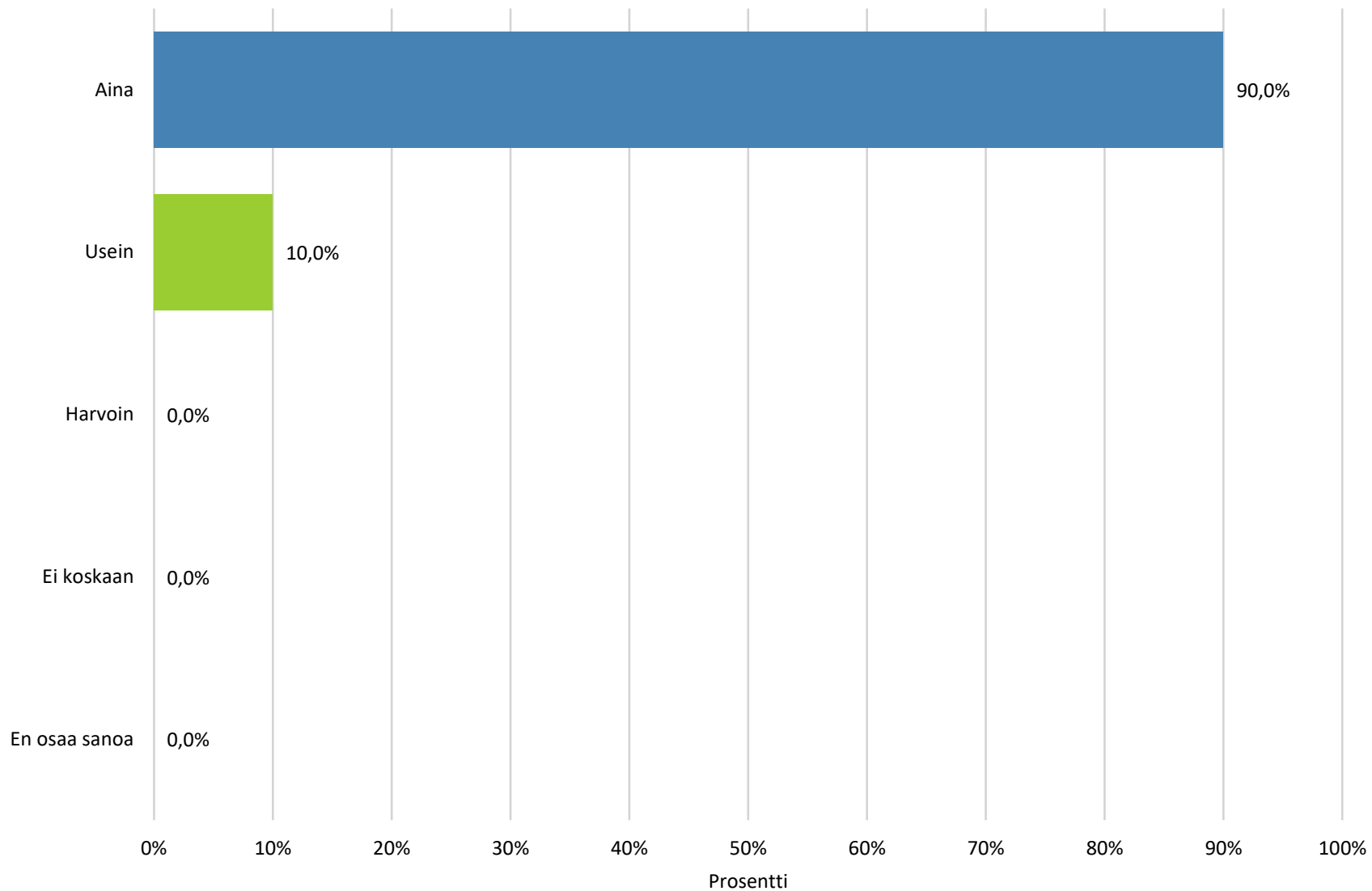




## 16. Omaisellani on mahdollisuus halutessaan osallistua virkistystoimintaan



## 17. Koen olevani tervetullut vierailulle yksikköön



## 18. Hoito on mielestäni hyvää

