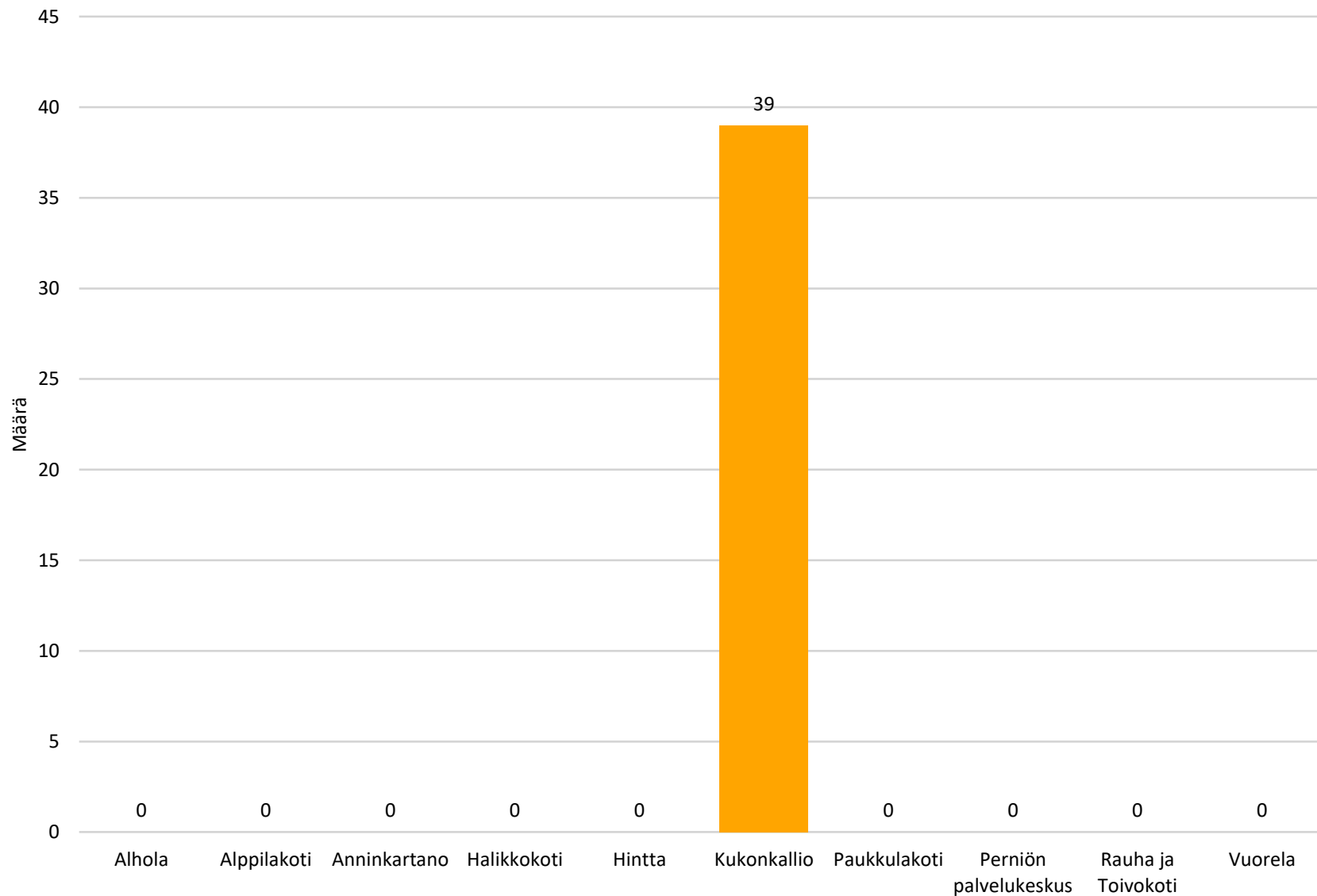
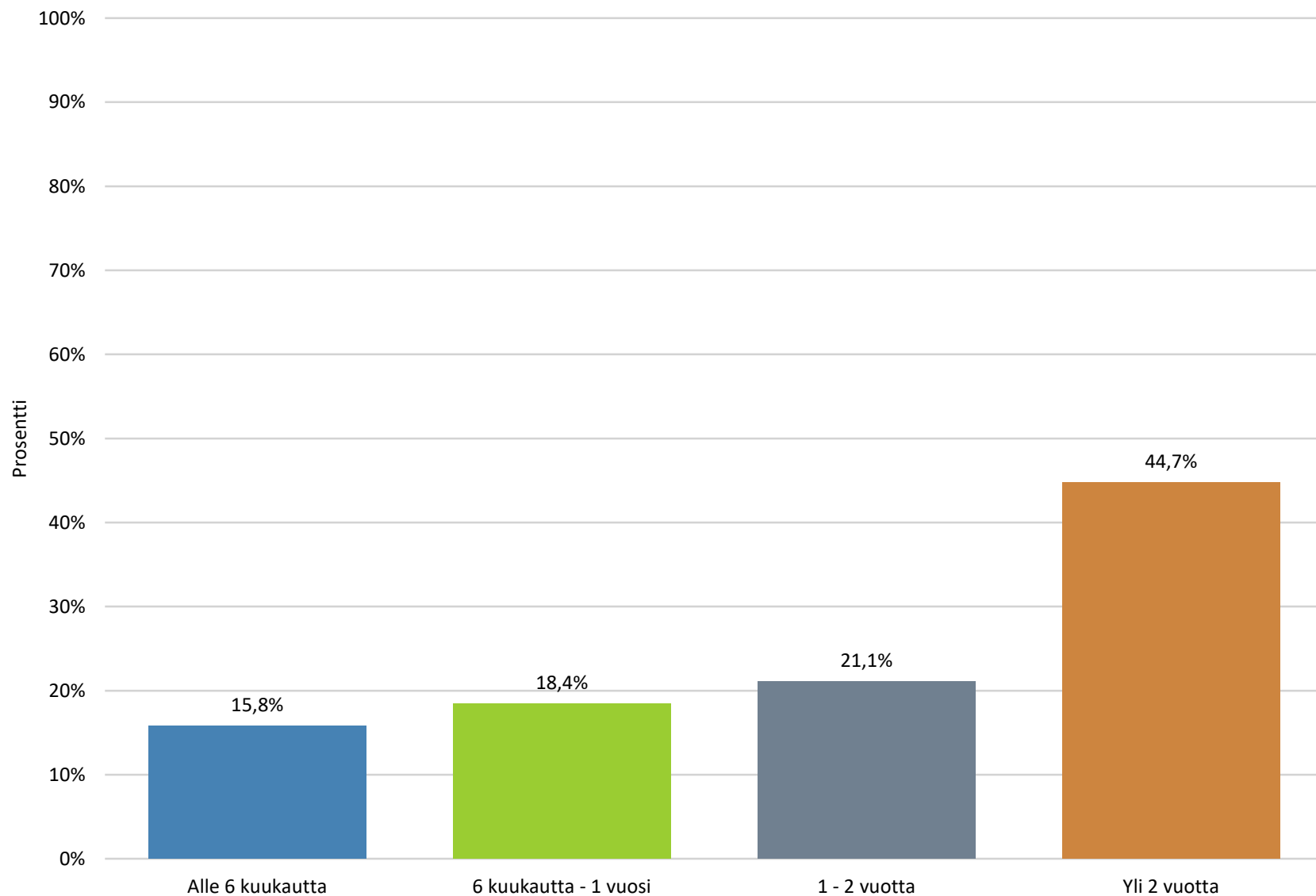


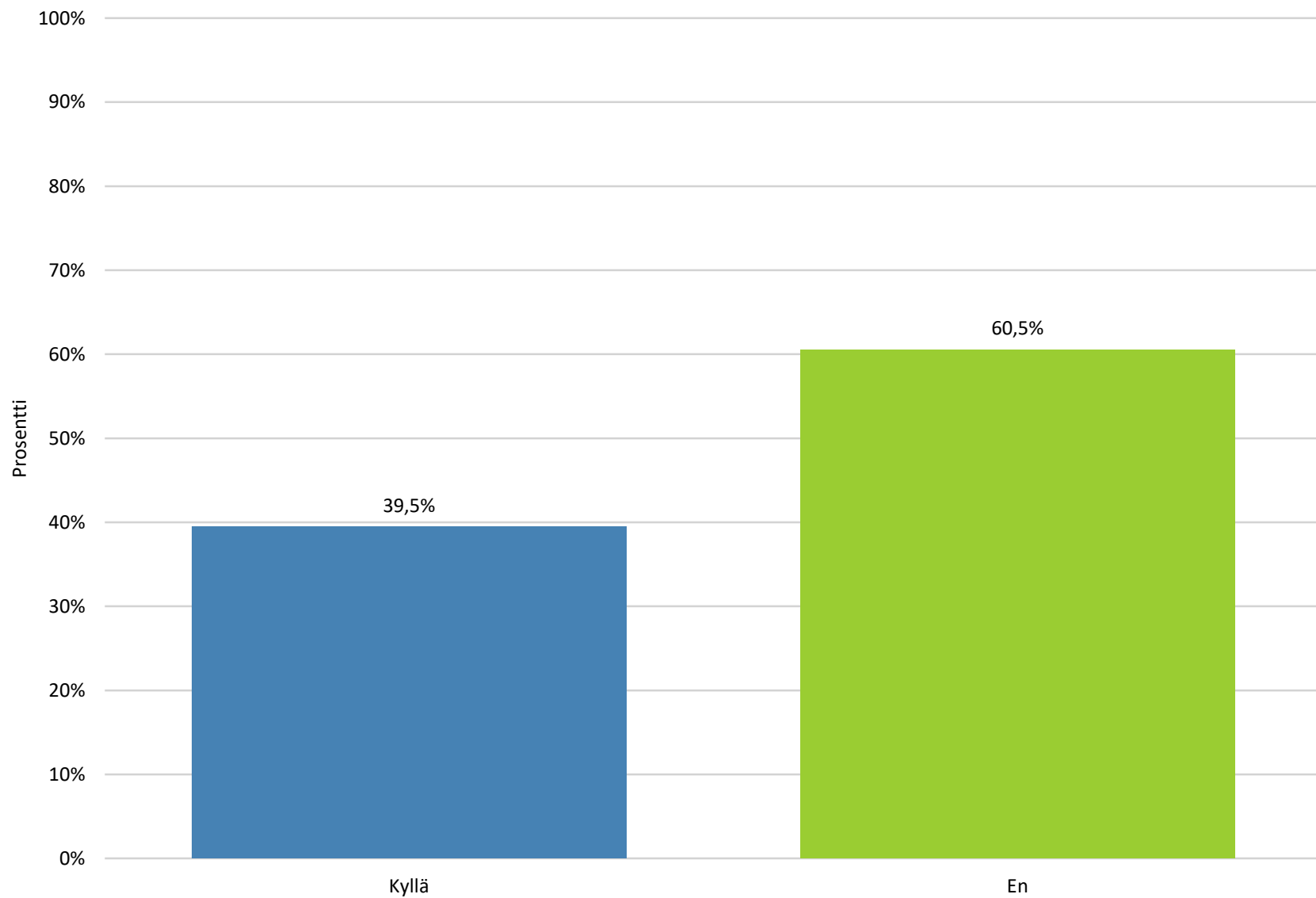
1. Yksikkö



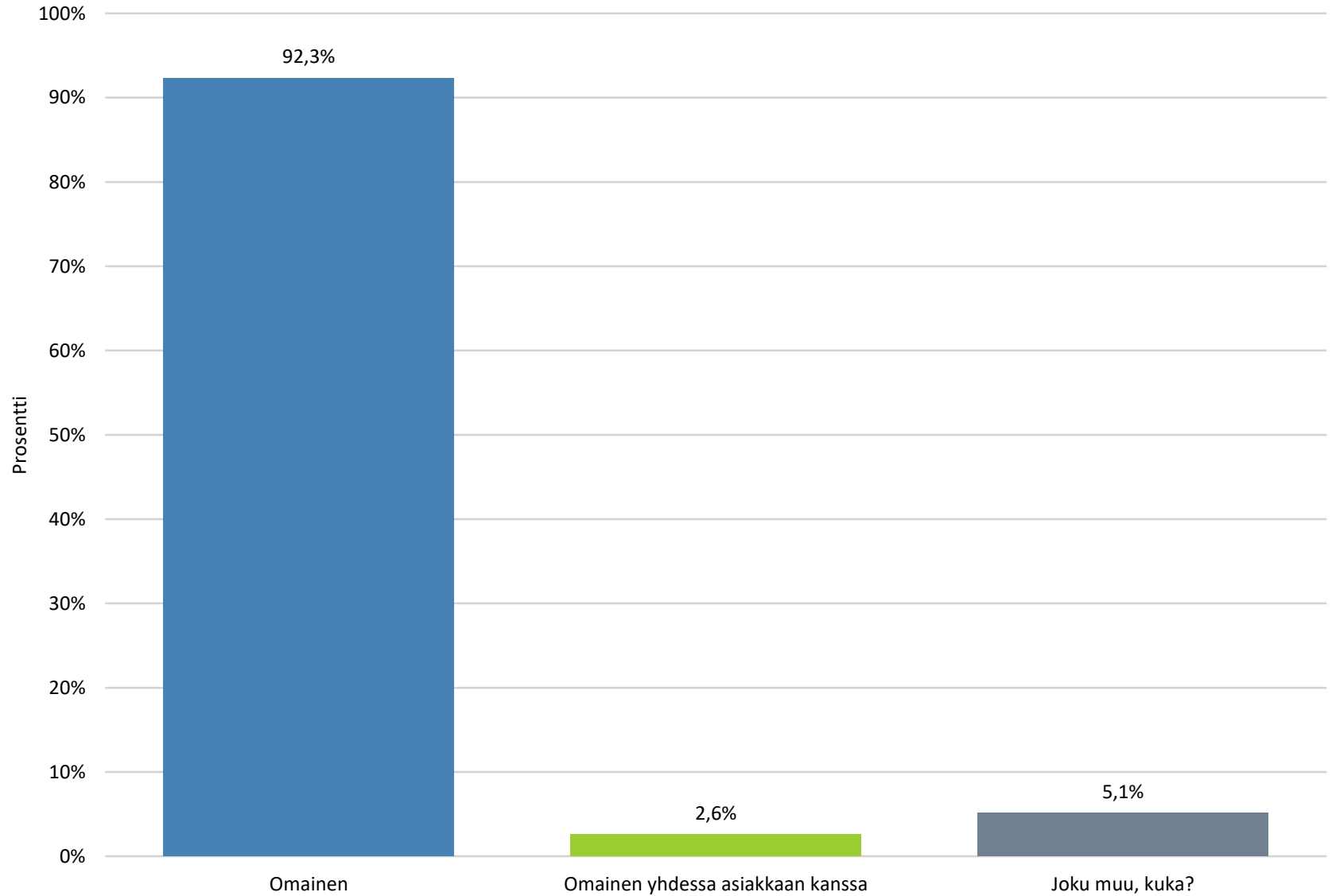
2. Kuinka kauan omaisenne on asunut tässä yksikössä



3. Tiedän kuka on omaiseni omahoitaja



4. Lomakkeen täytti

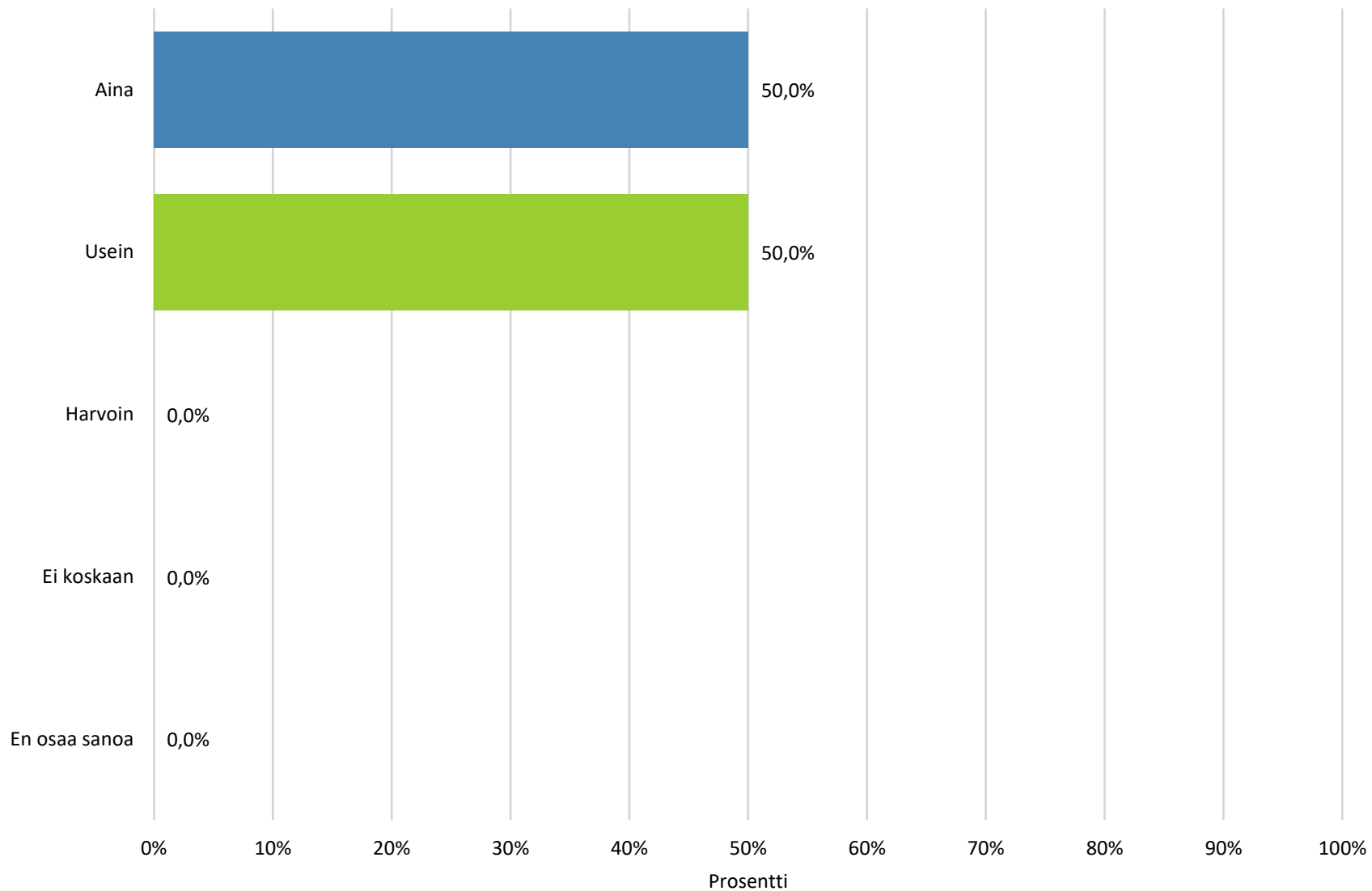


4. Lomakkeen täytti

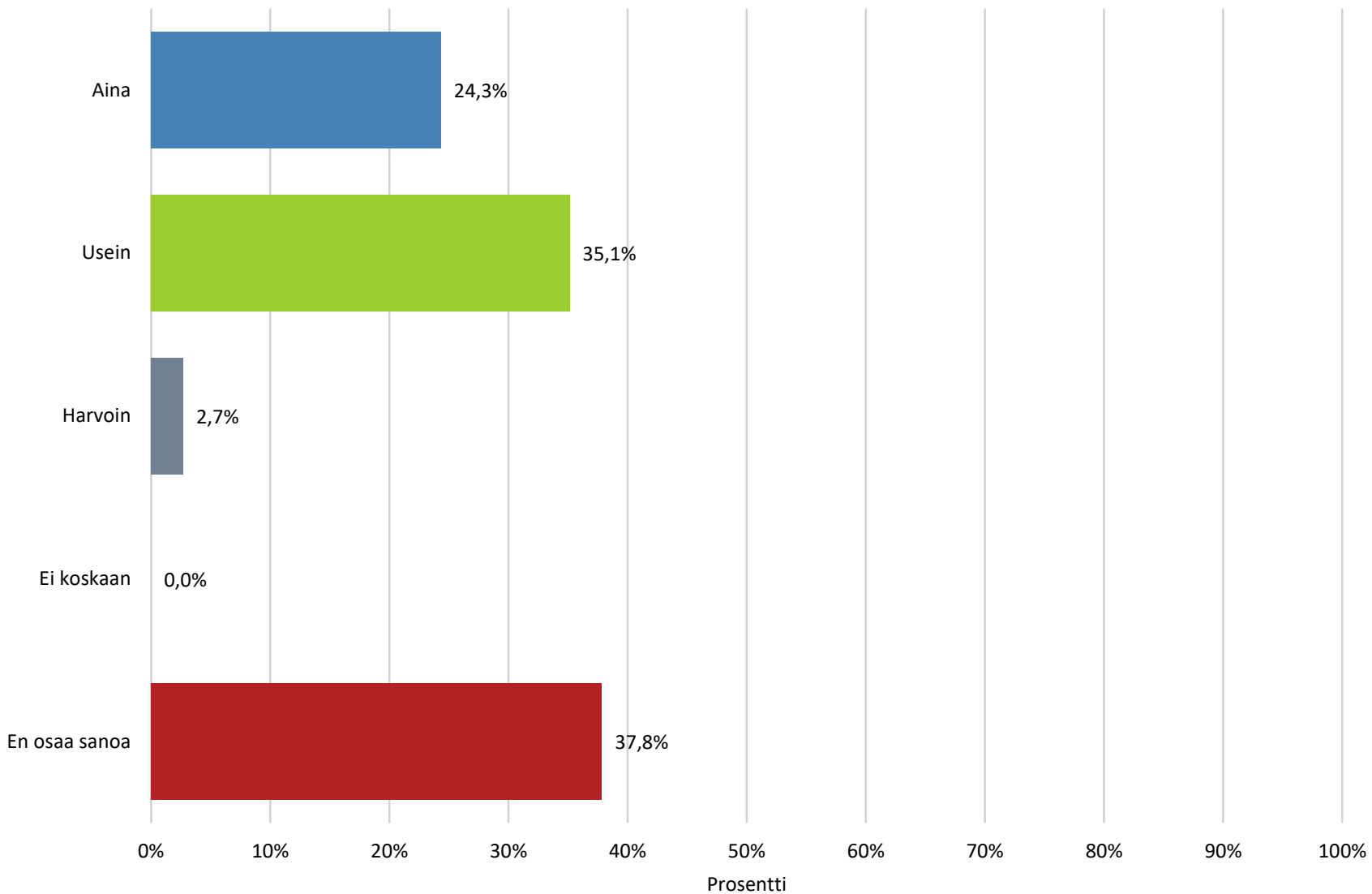
Edunvalvoja

lääkäri

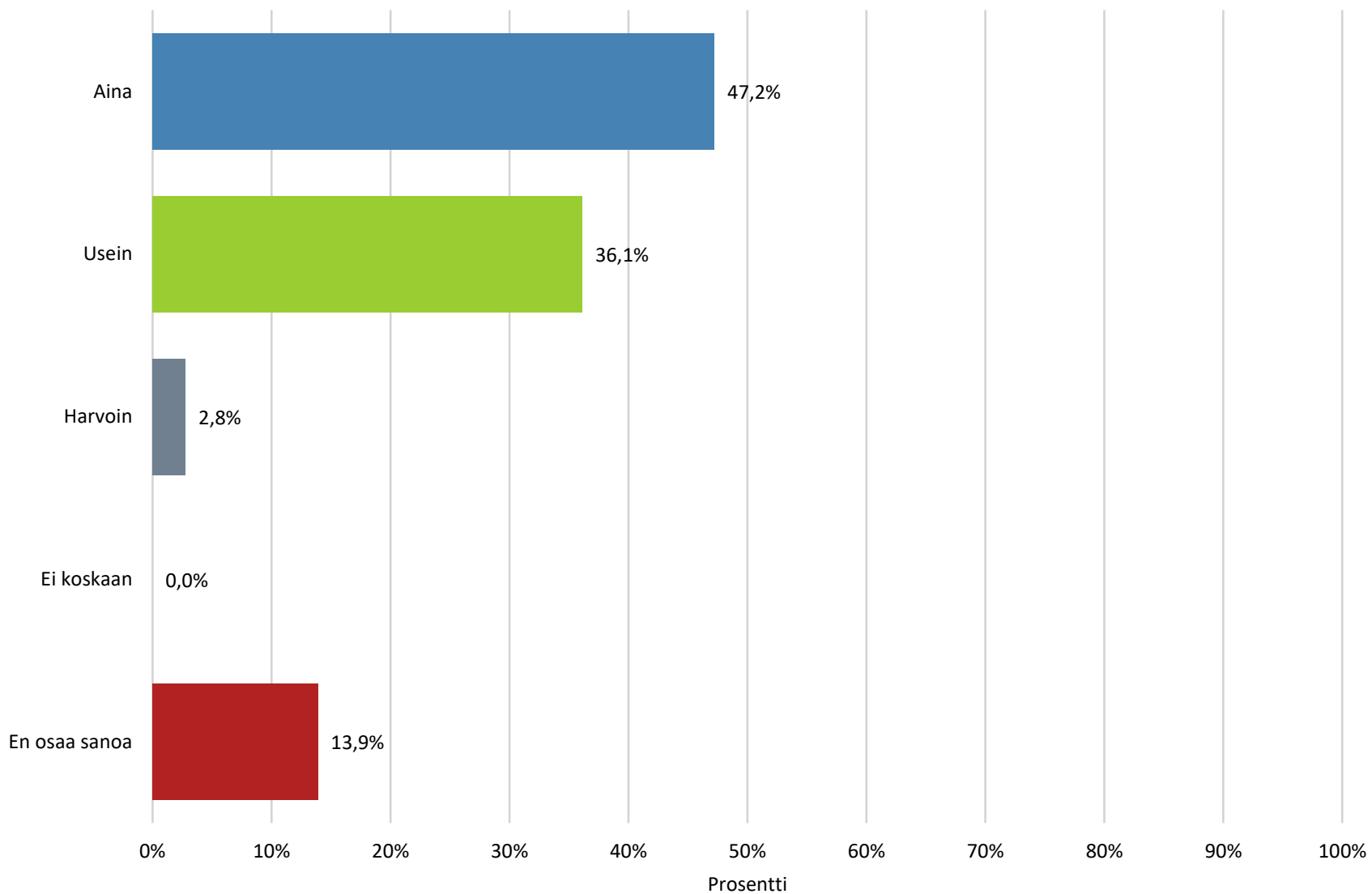
5. Työntekijät ovat ystävällisiä



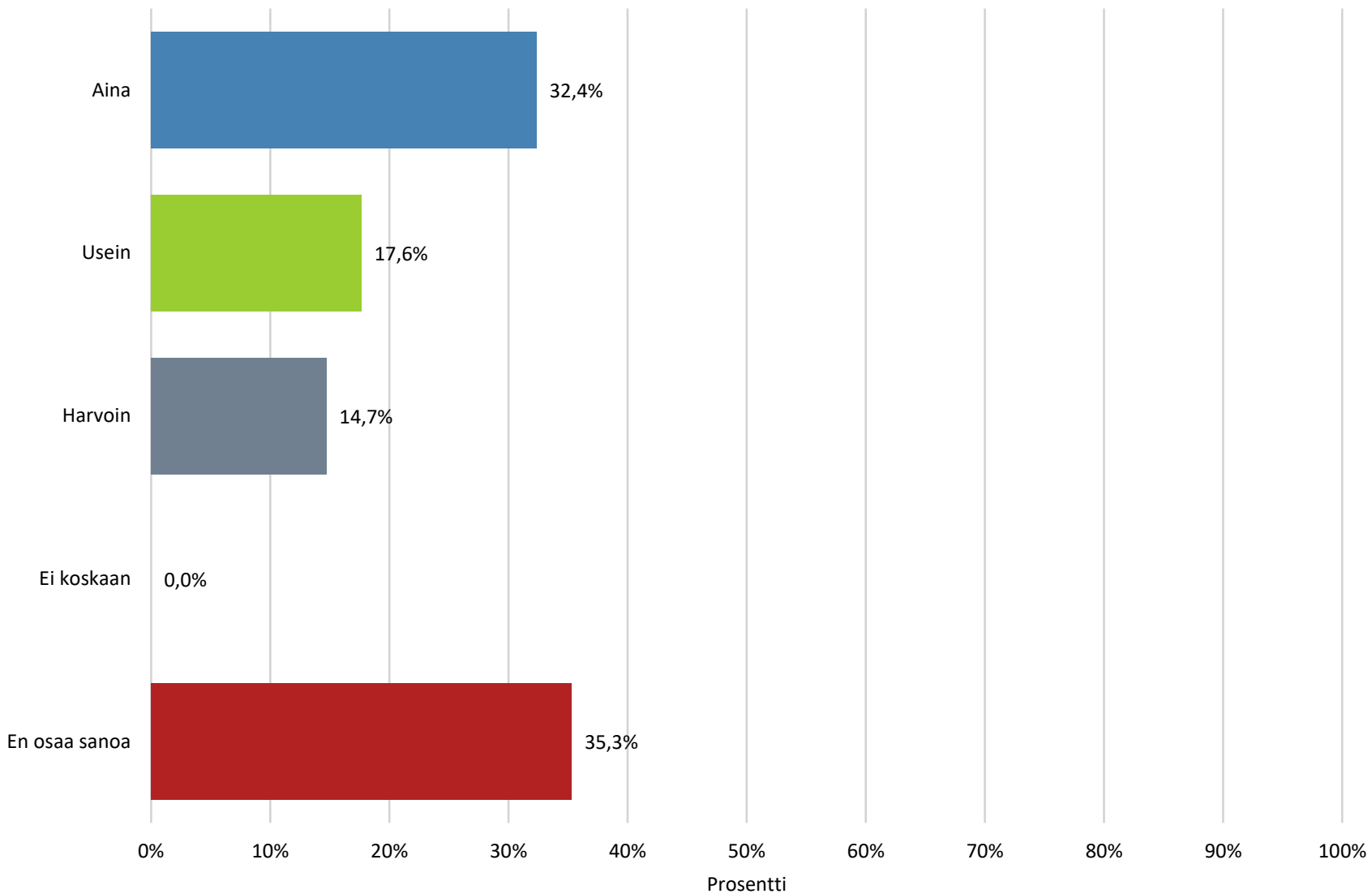
6. Työntekijät ottavat omaiseni mielipiteen ja tarpeen huomioon



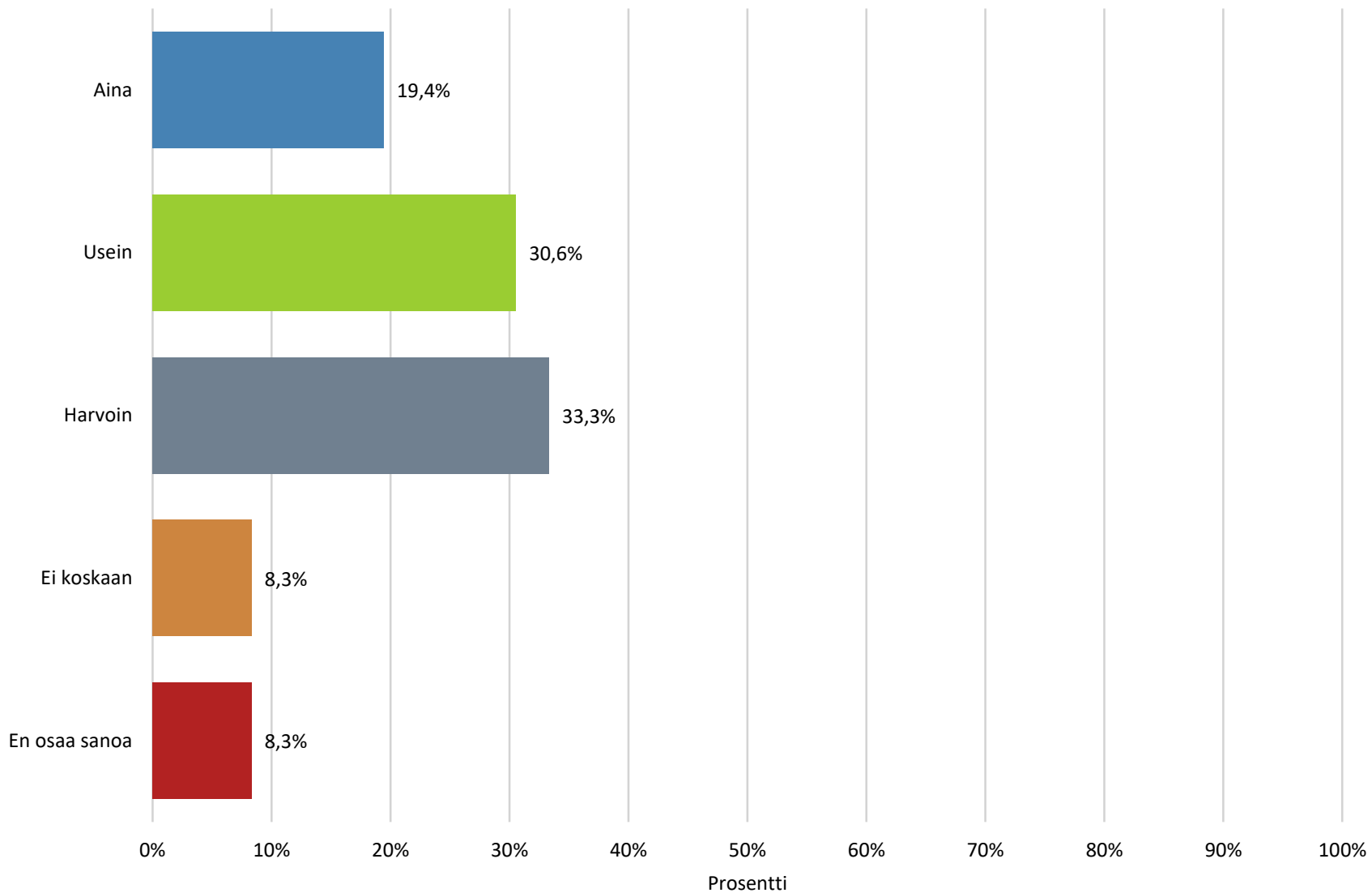
7. Työntekijöiden ammattitaito on mielestäni hyvää



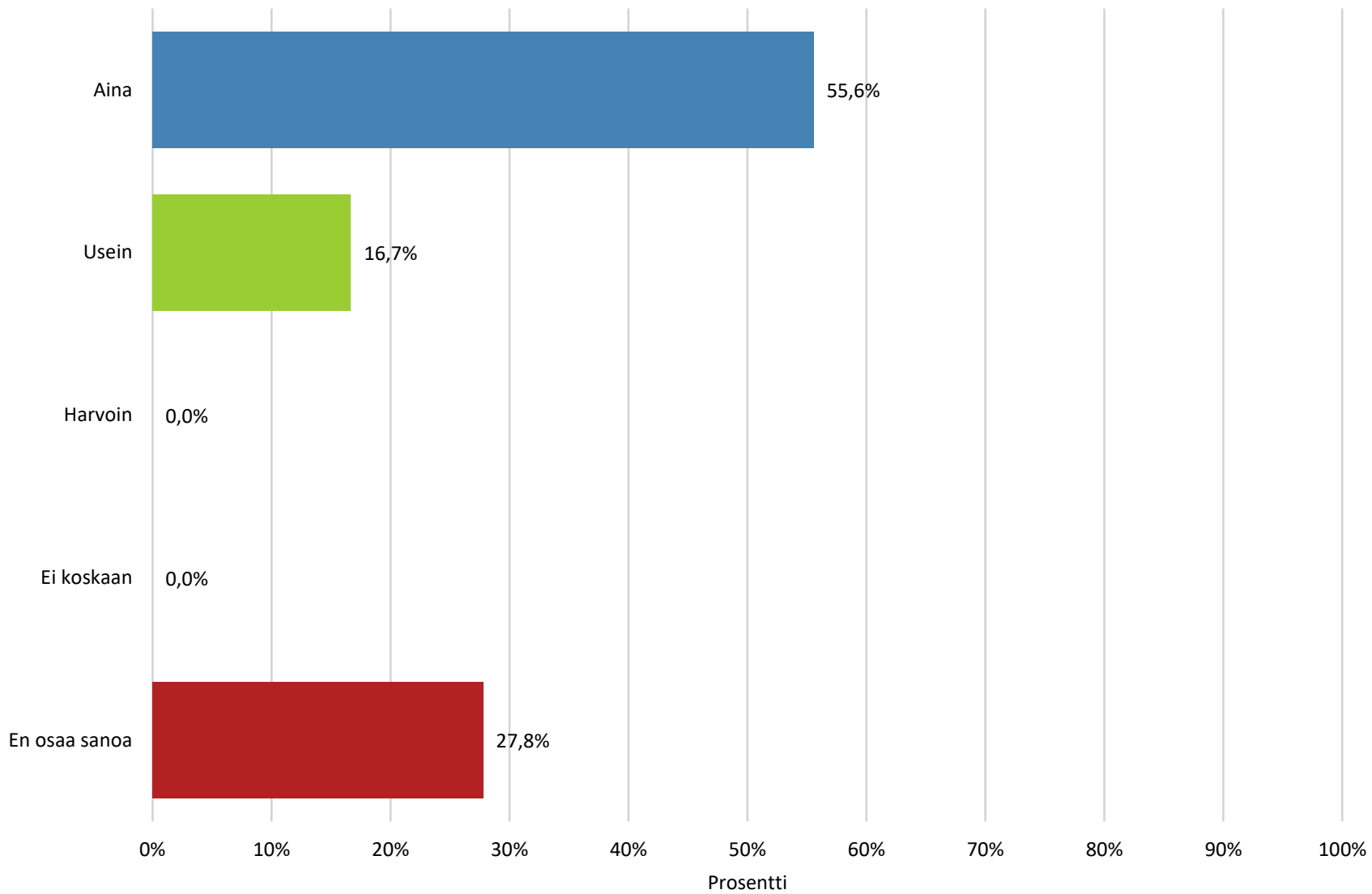
8. Omaistani kannustetaan omatoimisuuteen



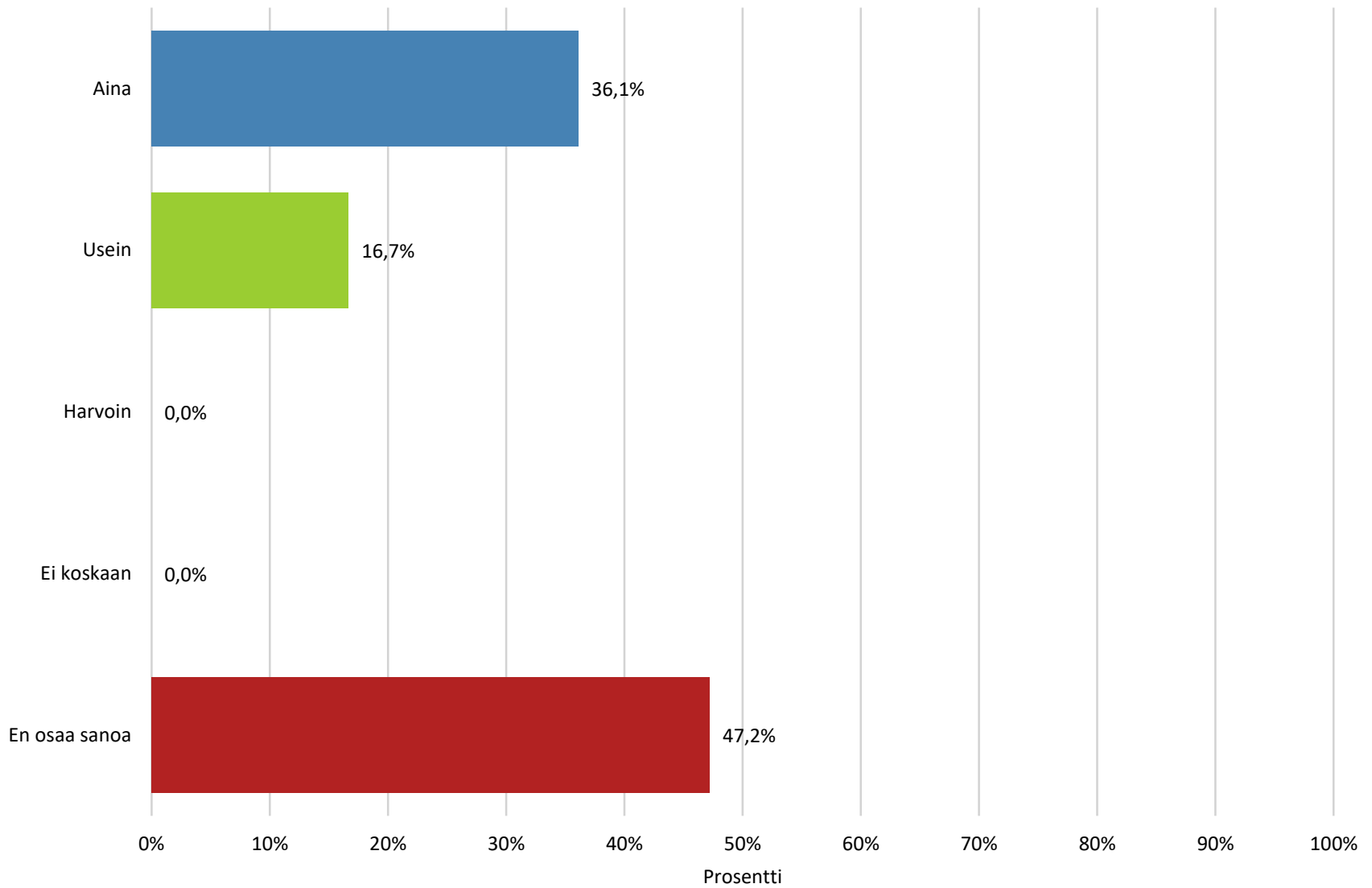
9. Minulle ja omaiselleni kerrotaan hoitoon liittyvistä asioista



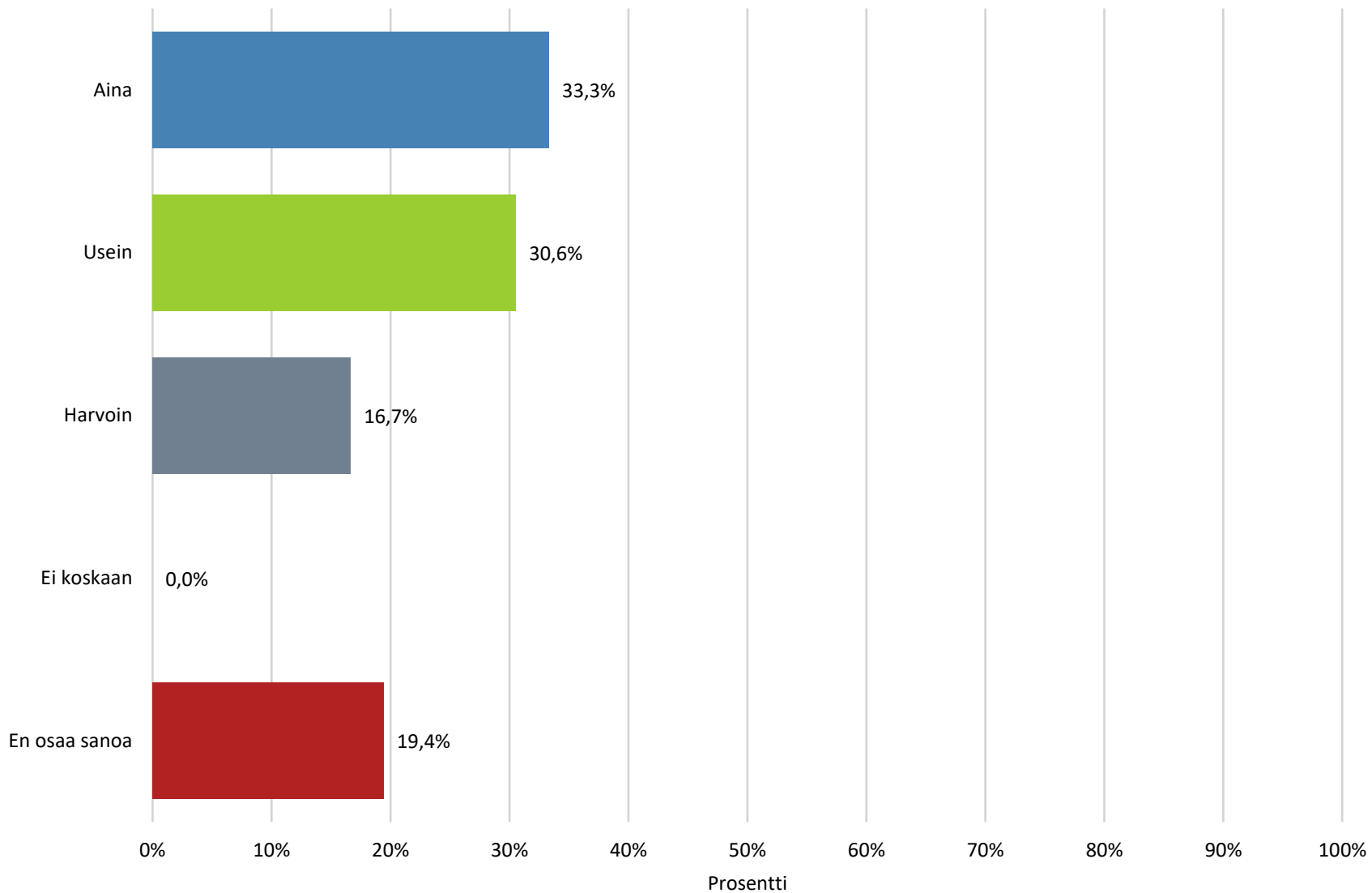
10. Omaiseni kokee olonsa turvalliseksi



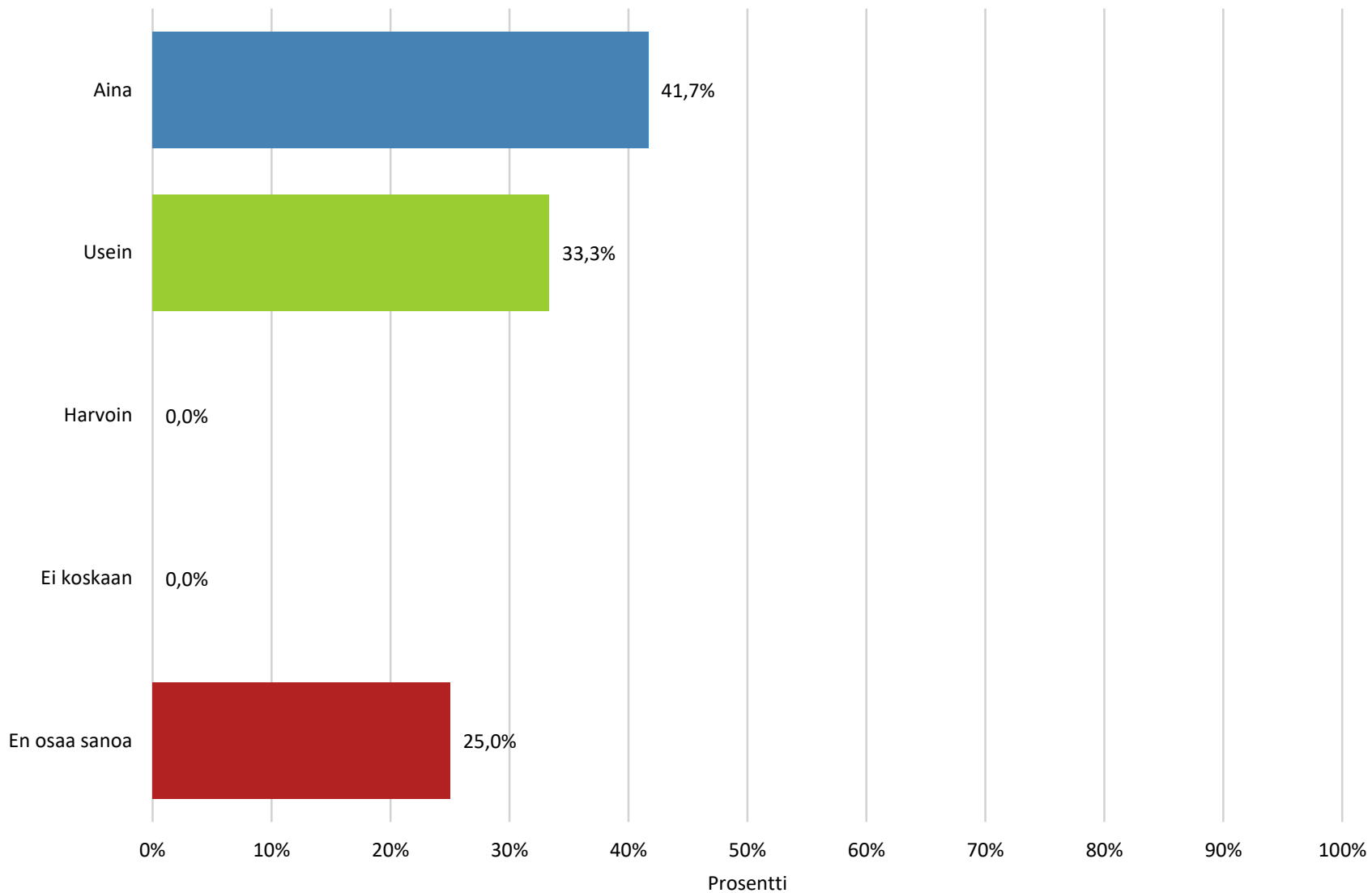
11. Omaiseni saa apua pyytessään



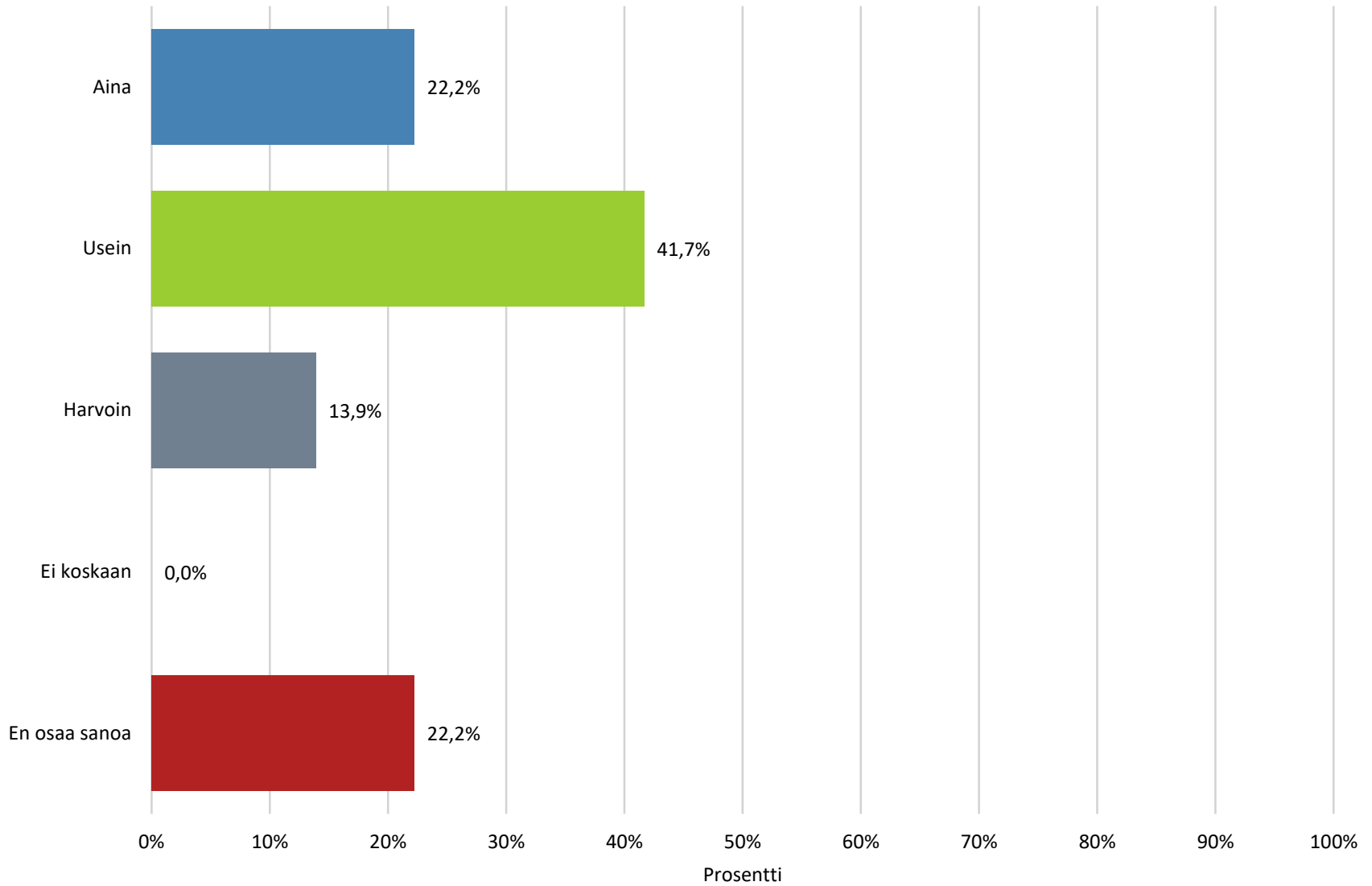
12. Tiloissa on hyvin huomioitu viihtyisyys



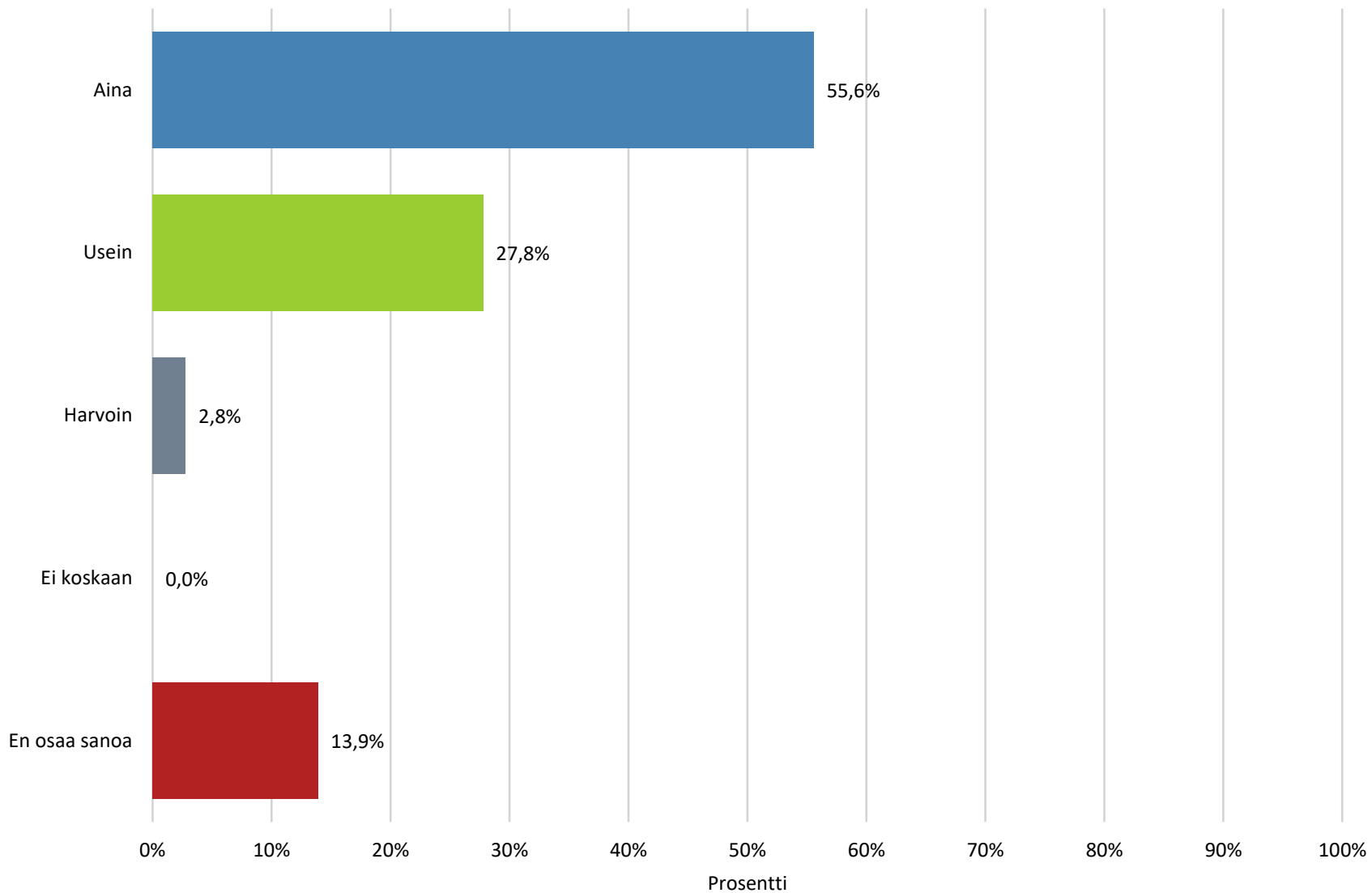
13. Tiloissa on hyvin huomioitu turvallisuus



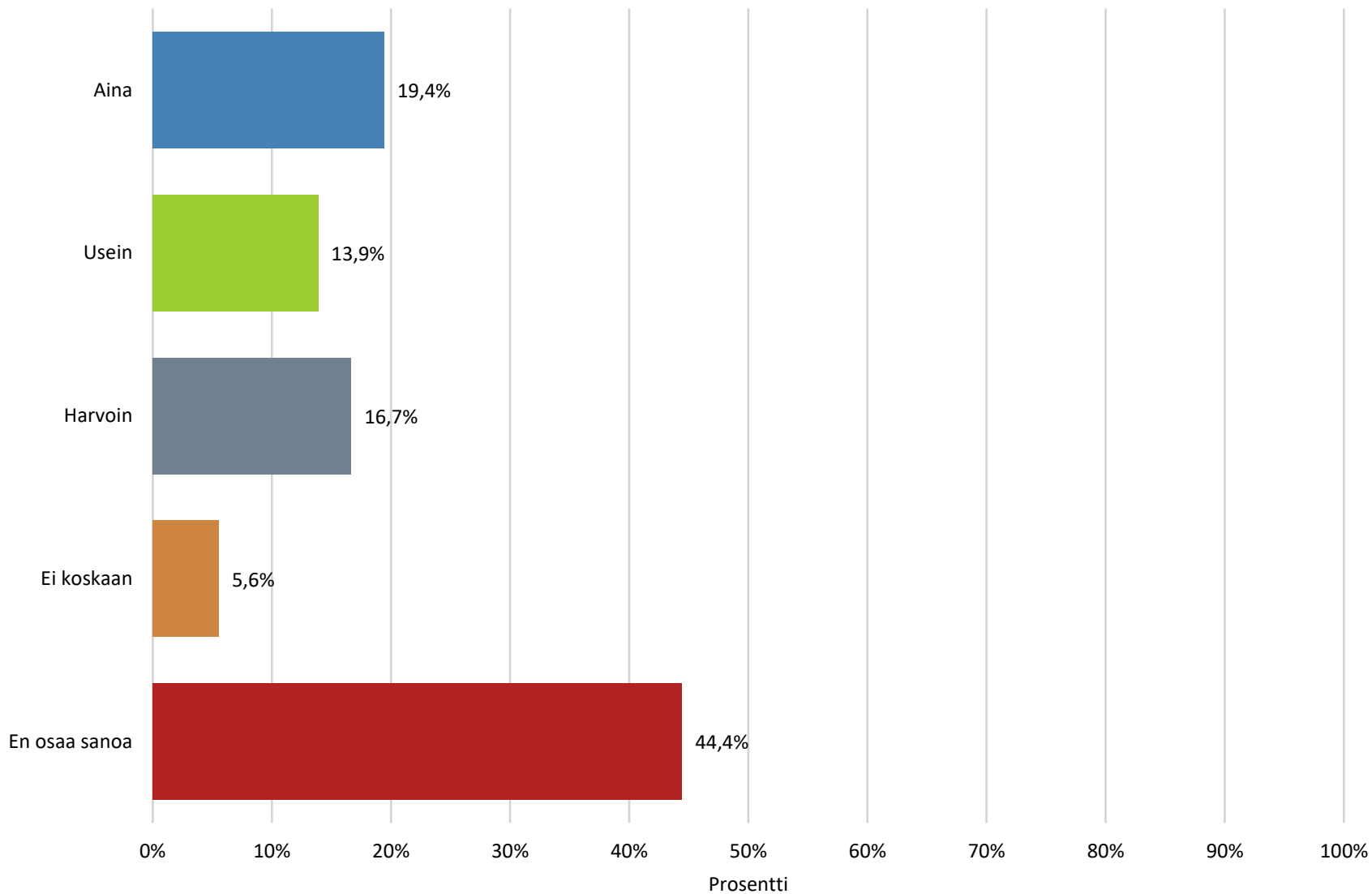
14. Tiloissa on hyvin huomioitu yksityisyys



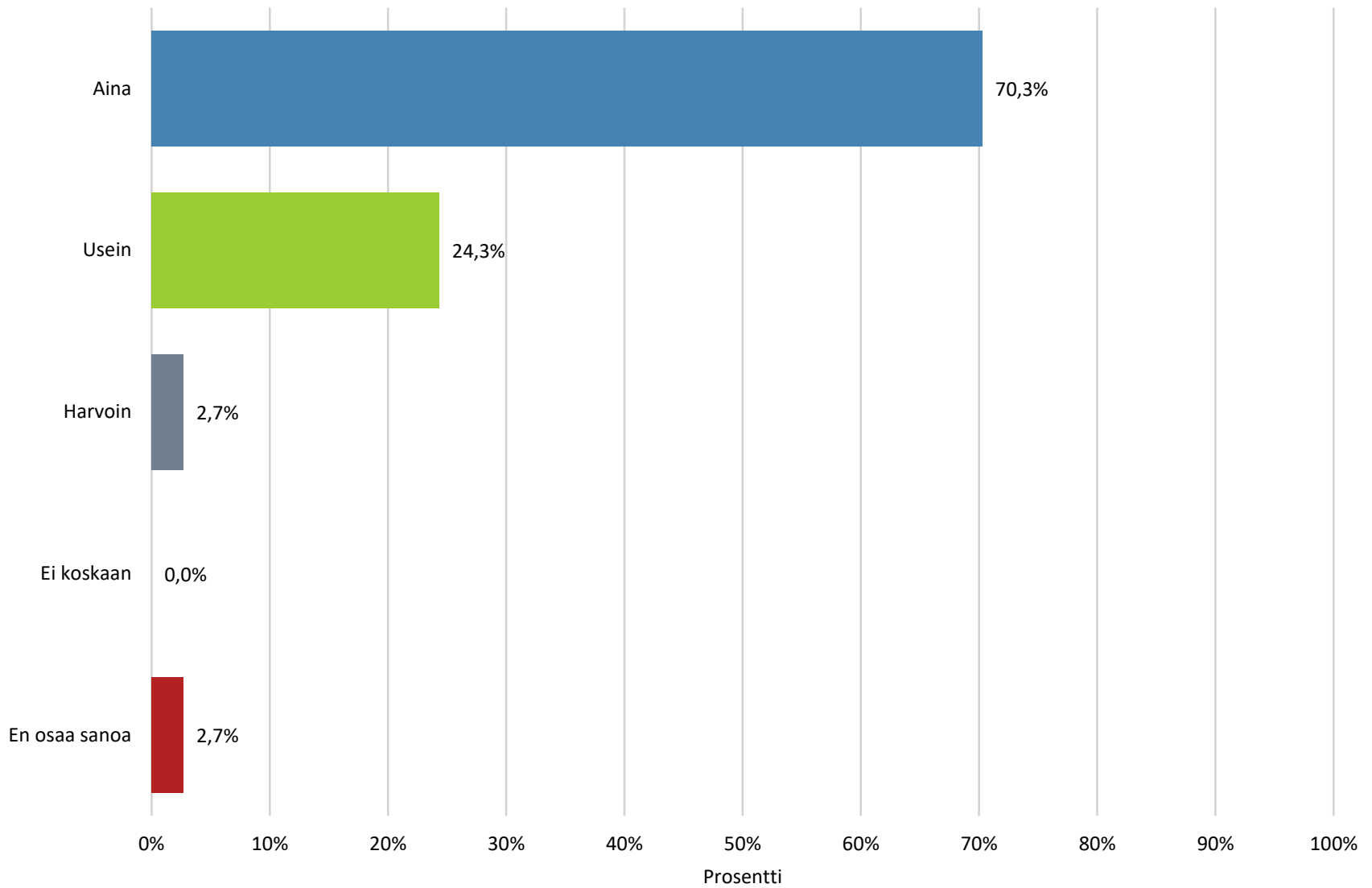
15. Omaiseni on tyytyväinen ruokaan ja ruokailuun liittyviin asioihin



16. Omaisellani on mahdollisuus halutessaan osallistua virkistystoimintaan



17. Koen olevani tervetullut vierailulle yksikköön



18. Hoito on mielestäni hyvää

