

**LOMAKE TÄYTETÄÄN SOVELTUVIN OSIN**

<b>YKSIKÖN PERUSTIEDOT</b>		
<b>Täyttöpäivämäärä</b>	3.1.2011	
<b>Yksikön tiedot</b>	Nimi: Kankaanpään A-koti	
	Katuosoite: Hirvikankaantie 226, PL 57	
	Postinumero: 38701	
	Postitoimipaikka: Kankaanpää	
	Puhelin: 02/572820	
	Telefax: 02/5721377	
	Sähköposti: info@a-koti.com	
	Internet: www.a-koti.com	
<b>Palvelumuoto</b>	Kuntouttava laitoshoido <input checked="" type="checkbox"/>	
	Katkaisu-/vieroitushoido <input type="checkbox"/>	
	Asumispalvelu <input type="checkbox"/>	
<b>Omistaja / ylläpitäjä</b>	Nimi: Vapaan Alkoholistihoollon Kannatusyhdistys VAK ry	
	Katuosoite: Hirvikankaantie 226	
	Postinumero: 38700	
	Postitoimipaikka: Kankaanpää	
	Puhelin: 02/572820	
	Telefax: 02/5721377	
	Sähköposti: info@a-koti.com	
	Internet: www.a-koti.com	
<b>Vastuhenkilö</b>	Nimi: Arja Ruisniemi	
	Virkanimike: johtaja	
	Ammatillinen perus- ja erityiskoulutus: (esim. johtamisen erityisammattitutkinto jne.)	YTT, sosiaalityöntekijä, johtamisen erityisammattitutkinto, ammatillinen opettajakoulutus
	Päihdealan työkokemus (vuosina)	14
	Muu sosiaali- tai terveysalan työkokemus (vuosina):	-
<b>Lääninhallituksen toimilupa</b> (yksityiset hoitoyksiköt)	Lupa saatu 25.7.2001, jolloin vanhat laitokset uudistivat toimilupansa. Kattaa koko toiminnan. Viimeinen tarkastus 23.5.2007.	
<b>YKSIKÖN TARJOAMAT PALVELUT</b>		
<b>Toiminta-ajatus</b>	Kankaanpään A-kodin perustehtävänä on tuottaa laadukasta päihdekuntoutusta. Toiminta perustuu yhteisöllisyyteen, mikä tarkoittaa sitä, että koko yhteisöä käytetään tietoisesti muutosta eteenpäin vievänä tekijänä. Yhteisö muodostuu monesta pienyhteisöstä. Jokaisella yhteisön jäsenellä on vastuu siitä, että yhteisö toimii ja että kaikilla on turvallinen olla ja ympäristö pysyy siistinä ja kunnossa. Pienyhteisössä asiakas saa vertaistukea, joka antaa uskoa ja tukea elämänmuutokseen. Asioiden jakaminen muiden asiakkaiden kanssa auttaa oman elämän muutostyössä. Vuorovaikutus muiden ihmisten kanssa auttaa luottamuksen rakentumisessa sekä oman elämäntilanteen arvioinnissa ja muutoksessa. Toinen toiminnassa näkyvä päälinjaus on ASTA-työskentely, jolla tarkoitetaan asiakaslähtöistä suunnittelua, toteutusta ja arviointia. ASTA- työskentely on rekisteröity tuotemerkki. ASTA-työskentelyssä kulmakivenä ovat asiakkaan motivaatio muutokseen sekä säännöllinen ja systemaattinen palaute asiakkaalta itseltään hänen kokemastaan	

	hyvinvoinnista sekä kuntoutustoiminnasta. Jatkuvan arvioinnin ja palautteen kautta toiminta suuntautuu asiakkaan tarpeita parhaiten palvelevaksi. Muita toiminnassa näkyviä linjoja ovat ratkaisukeskeisyys, kognitiivinen ja perhekeskeinen lähestymistapa sekä AA:n ja NA:n 12 askeleen toipumishjelmat.
<b>Kohderyhmät</b>	Alkoholi-, huume-, lääke- ja sekakäyttöriippuvuus, peliriippuvuus. Miehet, naiset ja perheet
<b>Paikkaluku</b>	48
<b>Käyttöaste</b>	n.55 (2010)
<b>Asiakkaiden hoidon keskeyttämisprosentti</b>	Vuonna 2010 n. 17 %
<b>Vuosittainen hoitovuorokausi- / asiakasmäärä</b>	n. 14000 hoitovuorokautta, 450 asiakasta
<b>Keskimääräinen hoitojakso</b>	Peruskuntoutuksessa n. 27 vrk, jatkokuntoutuksessa n. 37 vrk
<b>Palvelukielet</b>	suomi <input checked="" type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> muu(t) mi(t)kä: onko mahdollista saada tulkkipalveluja kyllä <input checked="" type="checkbox"/> missä kielissä: ruotsi ei <input type="checkbox"/>
<b>Muut tukipalvelut</b>	Lasten päivähoito on järjestetty omassa päiväkodissa, iltaisin on lastenhoitomahdollisuus itsehoitoryhmien ajaksi, AA- ja NA- ryhmiä päivittäin, seurakunnan tilaisuudet
<b>HOITOON HAKEUTUMINEN</b>	
<b>Hoitoon hakeutumiskäytännöt</b>	Yleisimmin asiakkaat hakeutuvat A-kotiin katkaisuhoidon kautta. Asiakas voi itse ottaa yhteyttä A-kotiin ja tiedustella paikkatilannetta. Lähetettä ei tarvita, vaan maksusitoumus, jota asiakas voi hakea yleensä kotikunnan sosiaalityöntekijältä, joillain paikkakunnilla A-klinikalta. Osa asiakkaista hakeutuu kuntoutukseen työterveyshuollon kautta. Asiakas voi myös hakeutua päihdekuntoutukseen osana vankeusrangaistusta.
<b>Jonotuskäytännöt</b>	Jonotusaika vaihtelee paikkatilanteesta riipuen päivästä kahteen viikkoon.
<b>Hoitoon tulo</b>	Tavoitteena on asiakkaan saapuminen maanantai-keskiviikko klo 8-14. Paikkavarauksen jälkeen lähetämme asiakkaalle tulokirjeen, jossa on käytännön tietoa ja ohjeita kuntoutukseen saapumisesta. Asiakas on tervetullut tutustumaan A-kotiin ennen kuntoutuksen alkamista.
<b>HOIDON SUUNNITTELU</b>	
<b>Hoidon tarpeen arviointi</b>	Asiakkaan kotikunnan päihdeohjauksen mukaan, tarvittaessa A-kodissa vastaanottoyksikössä
<b>Tilannekartoitus</b>	Asiakkaan elämäntilanne arvioidaan yhdessä asiakkaan kanssa systemaattisesti kuudella osa-alueella: akuutit vieroitusoireet, fyysinen kunto ja toimintakyky, psyykinen kunto ja toimintakyky, hoitovalmius, retkahdusriski ja sosiaaliset tekijät. Tämän arvion perusteella määrittyy kuntoutuksen painopistealue. Arvioinnista vastaa moniammatillinen työryhmä.
<b>Hoitosuunnitelma</b>	Kuntoutussuunnitelma rakentuu asiakasta muutokseen motivoivasta tekijästä ja elämäntilanteen arvioissa nousseesta kuntoutuksen painopistealueesta. Kuntoutussuunnitelma sisältää asiakkaan henkilökohtaiset tehtävät. Kuntoutussuunnitelman laatimiseen osallistuvat asiakas ja työryhmä. Kuntoutussuunnitelman arviointi toteutuu asiakkaan viikoittaisen itsearviointin kautta ja suunnitelmaa tarkistetaan ja muutetaan tarvittaessa sekä aina jatkokuntoutusyhteisöön siirryttäessä.

<b>HOIDON TOTEUTTAMINEN</b>	
<b>Ydinosaaminen ja hoito-ohjelma</b>	Yhteisöllinen kuntoutusmalli, jossa koko yhteisöä käytetään tietoisesti muutosta eteenpäin vievänä tekijänä. Hyödynnetään kunkin asiakkaan muutosta motivoivaa tekijää parhaalla mahdollisella tavalla. Perhekuntoutusta varten A-kodissa on hyvät tilat ja ammattitaitoinen henkilökunta. Perhekuntoutusta kehitetään jatkuvasti yhteistyössä kuntien toimijoiden kanssa. Asiakkailla on mahdollisuus osallistua 12 askeleen itsehoitoryhmiin päivittäin. Pidemmällä kuntoutusjaksoilla on sosiaalinen kuntoutus keskeinen elementti ja tämä sisältää mm. kotiharjoittelu- ja työharjoittelujaksoja. Intervallikuntoutus on mahdollista jokaiselle asiakkaalle sovitusti. Intervallikuntoutus sisältää A-kodin työntekijän viikoittaisen yhteydenpidon asiakkaaseen sekä kolmesta viiteen viikon mittaista laitosjaksoa A-kodissa peruskuntoutuksen jälkeen.
<b>Viikko-ohjelma</b>	Sisältää ryhmiä, toiminnallista kuntoutusta, yhteisökokouksia, vapaa-ajan toimintaa ja verkostopalavereja. Pienyhteisöjen ryhmissä käsitellään asiakkaiden henkilökohtaisia tehtäviä ja yleisemmin riippuvuusproblematiikkaan liittyviä asioita. Perhekuntoutuksessa toiminnallinen kuntoutus perheen arjen tukemista niissä asioissa, joissa kukin perhe tukea tarvitsee, perhepäiviä, yhteistyö koulun ja päiväkodin kanssa on oleellinen osa toimintaa.
<b>Hoitomenetelmät</b> Yksilöhoito	Henkilökohtainen asiakkaan omasta tavoitteesta lähtevä kuntoutussuunnitelma on kuntoutuksen keskeisin työkalu. Asiakkaiden tekemä henkilökohtainen hyvinvointiarvio viikoittain ja seuranta koko kuntoutuksen ajan mahdollistaa ajantasaisen palautteen kuntoutuksen vaikuttavuudesta. Asiakkaiden tekemä kuntoutustoiminnan arvio viikoittain antaa henkilökuunalle palautetta siitä, miten toiminta vastaa asiakkaan tarpeisiin. Asiakkaalla on mahdollisuus henkilökohtaisiin keskusteluihin tarpeen mukaan. Menetelminä käytetään motivoivaa haastattelua, kognitiivista ja ratkaisukeskeistä menetelmää.
<b>Hoitomenetelmät</b> Ryhmähoito	Ohjatut ryhmäkeskustelut päivittäin, toiminnalliset ryhmät, vertaistuki ja muu yhteisöllinen toiminta.
<b>Hoitomenetelmät</b> Yhteisöhoito	Yhteisöllisten toimintaperiaatteiden mukaan säännölliset yhteisökokoukset pienyhteisöissä sekä koko yhteisön kokous kerran viikossa. Koko yhteisön vastuuryhmän (kunkin pienyhteisön vastuunasiakas sekä johtaja ja apulaisjohtaja) kokous viikoittain, jossa keskeisenä elementtinä koko yhteisön kuntoutusta tukevan ilmapiirin ylläpitäminen. Asiakkailla vastuu yhteisön arkitoiminnoista.
<b>Hoitomenetelmät</b> Perhehoito ja -terapia	Vanhemmuutta vahvistetaan ja perheen rooleja selkeytetään arjessa perheen yhteisen toiminnan avulla. Vahvistetaan vanhemmuutta myös tukemalla vanhempia yhteistyöhön lasten päiväkodin työntekijöiden sekä opettajien kanssa.
<b>Hoitomenetelmät</b> Lääkehoito	Tavoitteena on mahdollisimman lääkkeetön kuntoutus. Oireenmukainen lääkitys perussairauksiin ja vieroitusoireisiin kuuluu hoitoon. A-kodissa ei toteuteta korvaus- tai ylläpitoa opiaattiriippuvaisille.
<b>Hoitomenetelmät</b> Muu(t) menetelmä(t)	Akupunktio ja toiminnalliset menetelmät (työtoiminta, kädentaidot, retket jne.)
<b>Sosiaalinen verkosto ja tuki</b>	Sosiaalinen tilanne kartoitetaan yhtenä osa-alueena jokaisella asiakkaalla. Asiakkaan läheisiä kutsutaan verkostotapaamisiin tavoitteena löytää yhteinen näkemys asiakkaan ja läheisten tilanteeseen. Asiakasta tuetaan ja kannustetaan päihteettömyyttä tukevan ihmissuhdeverkon ylläpitämisessä ja luomisessa.
<b>Vertaistuki</b>	Vertaistuki on keskeinen elementti yhteisöllisessä kuntoutuksessa: ryhmäkeskustelut ja isossisarustusjärjestelmä.
<b>Lääkäripalvelut</b>	Lääkäri käy neljä kertaa viikossa, kaikki asiakkaat käyvät lääkärin vastaanotolla tulovaiheessa. Asiakkaalla mahdollisuus käydä tarvittaessa vastaanotolla. Päivystyspaukset hoidetaan Kankaanpään terveyskeskuksessa tai POSA:n sopimusten mukaisilla päivystysvastaanotoilla..
<b>Päihdeseulat ja päihtymyksen toteaminen</b>	Päihdeseulat tehdään valvotusti, tutkitaan Viva-E laitteella. Positiiviset tulokset varmistetaan lähettämällä näyte ulkopuoliseen laboratorioon. Seuloja otetaan systemaattisesti ja satunnaisesti. Puhallukset alkometriin aina kun on liikuttu A-kodin alueen ulkopuolella. Päihteiden käytöstä kuntoutuksen aikana seuraa kuntoutuksen keskeytyminen A-kodissa ja asiakkaan ohjaaminen muuhun hoitoyksikköön.
<b>Harrastus-mahdollisuudet</b>	Monipuoliset liikuntamahdollisuudet (oma kuntosali, hyvät lenkkeilymaastot, säännöllinen kuljetus uimahalliin ja palloiluhallille), oma kirjasto, kädentaidot, musiikkitala.
<b>Loma-ajat ja vierailut</b>	Asiointivapaat suunnitellusti, vierailut iltaisin ja viikonloppuisin sovitusti. Pidemmässä kuntoutusjaksoissa kotiharjoittelut kuuluvat kuntoutukseen.

<b>Yksikön säännöt</b>	Asiakkaat voivat liikkua vapaasti laitosalueella, kaupunkikäynnit toteutetaan sovitusti. Asiakkailta edellytetään päihteettömyyttä kuntoutuksen aikana. Väkivaltainen käyttäytyminen tai sillä uhkaaminen ei ole sallittua. Sääntörikkomukset käsitellään yhteisöllisesti, seurauksena äärimmäisessä tapauksessa kuntoutuksen keskeytyminen. Asiakas allekirjoittaa kuntoutukseen tullessaan hoitosopimuksen, josta käytännöt tulevat selkeästi ilmi. Kuntoutuksen keskeytyessä asiakkaan jatkokuntoutus varmistetaan yhdessä hänen kanssaan.	
<b>Ateriapalvelut</b>	A-kodissa oma keittiö, jossa aamupala ja kaksi lämmintä ateriaa päivittäin. Ilta-pala pienyhteisöissä. Jatkokuntoutusyhteisössä asiakkaat laittavat ruuan ja perhekuntoutuksessa yhteinen ruuanlaitto on osa kuntoutusta.	
<b>JATKOHOITO</b>		
<b>Jatkohoito</b>	Jokaiselle asiakkaille tehdään jatkokuntoutussuunnitelma yhteistyössä asiakkaan ja kotipaikkakunnan työntekijöiden kanssa. Varataan aika jatkohoitoon esim. A-klinikalle. Jatkokuntoutuksissa verkostopalaveri aina ennen kuntoutuksen päättymistä, useimmissa tapauksissa myös peruskuntoutuksessa. A-kodissa yksi jatkokuntoutusmalli on intervallikuntoutus.	
<b>Palaute hoitoon lähettävälle taholle ja jatkohoidon toteuttajataholle sekä asiakkaalle</b>	Kuntoutusjaksosta tehdään yhteenveto, joka lähetetään asiakkaan luvalla yhteistyötahoille sekä asiakkaalle itselleen.	
<b>HENKILÖKUNTA</b>		
<b>Henkilökunta</b>	Henkilökunnan jäsenten nimi, virkanimike ja ammatillinen perus- ja erityiskoulutus, päihdealan työkokemus sekä muu sosiaali- tai terveydenhuollon työkokemus vastataan erillisellä liitteellä, liite 1	
	<b>henkilökunnan lukumäärä</b>	<b>henkilötyövuodet</b>
	sosiaalialan tai käyttäytymistieteiden koulutuksen saaneet	14
	terveydenhuollon koulutuksen saaneet	11
	muu hoitohenkilökunta	3
	tukipalveluhenkilökunta (muut kuin hoitohenkilökunta)	9
	<b>henkilöstö yhteensä</b>	<b>37</b>
	<b>yksikön paikkaluku</b>	<b>48</b>
<b>Henkilökunnan vaihtuvuus</b>	Erittäin vähäistä	
<b>Rekrytoinnin tulevaisuuden suunnitelmat</b>	Tarvittaessa lisätään henkilökuntaa. Opiskelijoista rekrytoidaan sijaisia	
<b>Opiskelijoiden ja sijaisten käyttö</b>	Yhteistyö oppilaitosten kanssa tiivistä ja opiskelijoita työharjoittelussa paljon. Sijaisia otetaan tarpeen mukaan.	
<b>Resursointi työvuoroissa</b>	Pääosa työvuoroista klo 8-16, joka on aktiivista toiminta-aikaa pienyhteisöissä. Iltaisin ja viikonloppuisin päivystää 1-2 työntekijää klo 8-22. Yövuorossa on yksi työntekijä.	
<b>HENKILÖSTÖN KEHITTÄMINEN JA HYVINVOINTI</b>		
<b>Henkilöstön käynnissä oleva menetelmäkoulutus</b>	Yhteisöhoito 2-vuotinen koulutus, voimavarakeskeinen psykoterapeuttikoulutus ja perheterapeuttikoulutus	
<b>Yksikön koulutussuunnitelma</b>	Koulutussuunnitelma tehdään vuosittain ja koulutuksessa keskitytään pitkiin menetelmäkoulutuksiin. Vuoden 2010 aikana vahvistettiin henkilökunnan päihdetyön osaamista Päihdetyön ammattitutkinnolla.	
<b>Täydennyskoulutus</b>	Vuosittain osallistuminen alan seminaareihin ja opintopäiviin. Työsuojelu ja -turvallisuuskoulutus, ensiapukoulutuksen päivittäminen, n 3-4 päivää/hlö, päihdetyön ammattitutkinto	
<b>Työnohjaus</b>	Ulkopuolinen työnohjaus kaikille työntekijöille	

<b>Konsultointi</b>	Mahdollisuus ulkopuoliseen konsultointiin (lastenpsykiatri)
<b>Kehityskeskustelu</b>	Vuosittaiset kehityskeskustelut työryhmien vastaavien työntekijöiden kanssa ja he käyvät kehityskeskustelut oman työryhmän työntekijöiden kanssa.
<b>Työterveyshuolto</b>	Lakisääteiseen työterveyshuoltoon sisältyy myös sairaanhoito, toteutetaan terveyskeskuksessa.
<b>Työsuojelu</b>	Oma työsuojeluorganisaatio
<b>TOIMINNAN ARVIOINTI JA SEURANTA</b>	
<b>Toiminnan arviointi</b>	Toiminnan arviointi toteutuu viikoittain asiakasarvioinnin kautta. Toiminnan arviointia toteutetaan myös opinnäytetutkimusten avulla.
<b>Arvioinnin tulokset</b>	Kuntoutustoiminnan arviot käsitellään pienryhmissä ja tarvittavat ja mahdolliset muutokset toteutetaan välittömästi.
<b>Toiminnan kehittäminen</b>	Toiminnan kehittämisessä hyödynnetään sisäistä ja ulkoista koulutusta. Kehittämisen painopistealueita ovat tällä hetkellä perhekuntoutus ja monidimensionaalisen arvioinnin hyödyntäminen asiakastyössä. Laatukäsikirja otettiin käyttöön kesällä 2010.
<b>Asiakaspalaute</b>	Asiakaspalautetta kerätään jatkuvasti nimettömänä lomakekyselyinä
<b>Asiakaspalautteen käsittely ja huomioiminen</b>	Asiakaspalautteen yhteenveto laaditaan kuukausittain ja käsitellään yhteisövästävien kokouksessa. Asiakaspalautteen tuloksia käsitellään myös yhteisökokouksessa säännöllisesti. Asiakaspalautteessa esiin tulleista asioista keskustellaan ja toimintoja muutetaan tarpeen mukaan.
<b>Seuranta</b>	3+3 Lohikossa seurantaa vuodesta 1997 asiakaskohtaisesti viiden vuoden ajan kuntoutuksen päättymisestä, yhteenveto nähtävissä <a href="http://www.a-koti.com">www.a-koti.com</a>
<b>Osallistuminen huumehoidon tietojärjestelmään</b>	Osallistuuko yksikkö Stakesin koordinoimaan huumehoidon tietojärjestelmään
	Kyllä <input checked="" type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>
<b>TALOUS</b>	
<b>Hoitovuorokausi-maksu(t)</b>	2010: yksilökuntoutus 165 euroa/vrk ja perhekuntoutus 195 euroa/vrk. Hinnat sisältävät asiakasmaksun (32,50 euroa). Kunnat, jotka ovat kilpailuttaneet päihdehuollon laituskuntoutuspalvelut, maksavat kussakin sopimuksessa erikseen määriteltyä hoitovuorokausihintaa.
<b>Hoitovuorokausi-maksun kattamat palvelut</b>	Kaikki palvelut.
<b>Muut maksut (jotka eivät sisälly hoitovuorokausi-maksuun)</b>	Suunnitelmalliset erikoishoidot (esim. pitkäkestoiset hammashoidot, fysioterapia, lasten erityispalvelut kuten puheterapia ja lastenpsykiatrian palvelut)
<b>Ostopalvelu- ja puitesopimukset</b>	Asiakaskohtainen ostopalvelusopimus. Päihdekuntoutuksen laitospalvelut kilpailuttaneet kunnat ovat tehneet A-kodin kanssa puitesopimuksen palvelujen ostamisesta.
<b>Kelan korvaus</b>	Asiakkailla mahdollisuus saada sv- päivärahaa tai kuntoutusrahaa
<b>Ulkopuolinen rahoitus</b>	Tällä hetkellä ei ulkopuolista rahoitusta.
<b>Tilintarkastuslausunto</b>	Olemme tarkastaneet Vapaan Alkoholistihuollon Kannatusyhdistys - VAK ry:n kirjanpidon, tilinpäätöksen, toimintakertomuksen ja hallinnon tilikaudelta 1.1.-31.12.2008. Tilinpäätös, joka on laadittu Suomessa voimassa olevan tilinpäätössäännösten mukaisesti, sisältää tuloslaskelman, taseen ja liitetiedot.  Hallitus vastaa tilinpäätöksen ja toimintakertomuksen laatimisesta sekä siitä, että ne antavat oikeat ja riittävät tiedot yhdistyksen toiminnan tuloksesta ja taloudellisesta asemasta tilinpäätöksen ja toimintakertomuksen laatimista koskevien säännösten ja

	<p>määräysten mukaisesti. Hallitus on vastuussa myös yhdistyksen hallinnosta ja sen toiminnan asianmukaisesta järjestämisestä tilivuonna.</p> <p>Olemme tarkastaneet tilivuoden kirjanpidon, tilinpäätöksen, toimintakertomuksen ja hallinnon hyvän tilintarkastuksen mukaisesti. Kirjanpitoa sekä tilinpäätöksen ja toimintakertomuksen laatimisperiaatteita, sisältöä ja esittämistapaa olemme tarkastaneet riittävässä laajuudessa sen toteamiseksi, etteivät tilinpäätös ja toimintakertomus sisällä olennaisia virheitä eikä puutteita. Hallinnon tarkastuksessa olemme selvittäneet hallituksen jäsenten ja muiden vastuuvollisten toiminnan lainmukaisuutta yhdistyslain perusteella. Olemme tehneet tarkastuksen riittävän varmuuden saamiseksi siitä, onko hallintoa hoidettu lain ja yhdistyksen kokusten päätösten mukaisesti.</p> <p>Tilinpäätös, joka osoittaa ylijäämää 33.704,48 euroa, ja toimintakertomus antavat noudatetun tilinpäätössäännösten mukaisesti oikeat ja riittävät tiedot Vapaan Alkoholistihuollon Kannatusyhdistys -VAK ry:n toiminnan tuloksesta ja taloudellisesta asemasta.</p> <p>Tilinpäätöksen ja toimintakertomuksen tiedot ovat ristiriidattomat.</p> <p>Puollamme tilinpäätöksen vahvistamista ja vastuuvapauden myöntämistä hallituksen jäsenille ja muille tilivelvollisille tarkastamaltamme tilivuodelta 2008. Hyvinkäällä, 16. päivänä huhtikuuta 2009</p> <p>Tom Sandell KHT,JHTT</p> <p>Jari Ritari JHTT</p>
<b>Vakuutukset</b>	Kaikki vakuutettu maksimaalisella vakuutusturvalla. Henkilö- ja esinevakuutukset Pohjolassa, eläkevakuutukset Ilmarisessa
<b>TOIMITILAT</b>	
<b>Huonetilat</b>	Enimmäkseen asiakashuoneet ovat kahden hengen huoneita, keskim. 16 m2. Pariskunnille on 2 hengen huoneet. Perheille on omat perheasunnot, 40-60m2
<b>Yksityisyyden suoja</b>	Peruskuntoutuksessa yhteiset wc- ja pesutilat, lukittavat huoneet muualla paitsi vastaanottoyksikössä.
<b>Yleiset tilat</b>	Runsaasti yhteisiä tiloja, jotka toimivia ja viihtyisiä.
<b>Esteettömyys ja saavutettavuus</b>	Pyörätuolilla pääsee liikkumaan useimmissa tiloissa. Vammaisjärjestön arvioinnin mukaan A-kodissa mahdollisuus hoitaa liikuntavammaisia asiakkaita.
<b>Paloturvallisuus ja terveystarkastukset</b>	Turvallisuussuunnitelma on viranomaisten hyväksymä. Palotarkastus tehdään vuosittain. Terveystarkastuksia tehdään säännöllisesti.
<b>Kuntokartoitus</b>	Erillistä kuntokartoitusta ei ole tehty, mahdolliset puutteet ja ongelmat korjataan tarpeen mukaan. osa rakennuksista uusia tai hiljattain peruskorjattuja.