

**LOMAKE TÄYTETÄÄN SOVELTUVIN OSIN**

<b>YKSIKÖN PERUSTIEDOT</b>	
<b>Täyttöpäivämäärä</b>	20.1.10
<b>Yksikön tiedot</b>	Nimi: Mikkeli-yhteisö
	Katuosoite: Norolantie 19
	Postinumero: 50350
	Postitoimipaikka: Norola
	Puhelin: 015 321 280
	Telefax: 015 337 0333
	Sähköposti: yhteisohoito@mikkeliyhteiso.com
	Internet: www.mikkeliyhteiso.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 Alkoholistihuollon kannatusyhdistys ry
	Katuosoite: Hirvikankaantie 226
	Postinumero: 38770
	Postitoimipaikka: Lohikko
	Puhelin: 02 572 820
	Telefax: 02 572 1377
	Sähköposti:
	Internet:
<b>Vastuhenkilö</b>	Nimi: Kaarina Peltonen
	Virkanimike: Johtaja
	Ammatillinen perus- ja erityiskoulutus: (esim. johtamisen erityisammattitutkinto jne.) KM, sosiaalityöntekijä, psykoterapeutti
	Päihdealan työkokemus (vuosina) 28
	Muu sosiaali- tai terveysalan työkokemus (vuosina): 7
<b>Lääninhallituksen toimilupa</b> (yksityiset hoitoyksiköt)	Itä-Suomen lääninhallitus 2.2.06. Lupa kattaa ympärivuorokautisen laitoshoidon sekä perhekuntoutuksen. Läänin tarkastus 19.1.06, Mikkelin kaupungin tarkastus 11.1.10.
<b>YKSIKÖN TARJOAMAT PALVELUT</b>	
<b>Toiminta-ajatus</b>	Mikkeli-yhteisö on yhteisöhoidollinen ja kasvatuksellinen yhteisö, jossa toivutaan päihderiippuvuudesta asiakkaiden vertaisryhmän ja henkilökunnan tukemana. Kuntoutumisessa yhdsityy yhteisön auttava voima ja yhteisvastuu jokaisen asiakkaan yksilöllisen kuntoutuksen suunnitteluun ja toteutukseen. Mikkeli-yhteisössä asiakkaat saavat osakseen välittämistä ja oppivat itse välittämään muista.
<b>Kohderyhmät</b>	Huume-, lääke- ja arkoaloriippuvaiset. Perheet, joiden vanhemmilla on päihdeongelma. Raskaana olevat. Pariskunnat. Kaksoisdiagnoosipotilaat. Vankeustuomiotaan suorittavat päihdeongelmaiset.
<b>Paikkaluku</b>	20 paikkaa; paikkalukuun sisältyvät paikat 3 - 4 lapsiperheelle.
<b>Käyttöaste</b>	Vuonna 2009 84 %.

<b>Asiakkaiden hoidon keskeyttämisprosentti</b>	35 %
<b>Vuosittainen hoitovuorokausi- / asiakasmäärä</b>	6714/98
<b>Keskimääräinen hoitajakso</b>	2,5 kk
<b>Palvelukielet</b>	suomi <input checked="" type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> muu(t) mi(t)kä: englanti onko mahdollista saada tulkkipalveluja kyllä <input type="checkbox"/> missä kielissä: ei <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Muut tukipalvelut</b>	AA- ja NA-ryhmät. Mahdollisuus käyttää seurakuntien tai muiden ulkopuolisten palveluja. Perhekuntoutuksessa olevilla lapsilla neuvola- ja koulupalvelut.
<b>HOITON HAKEUTUMINEN</b>	
<b>Hoitoon hakeutumiskäytännöt</b>	Paikkaa voi kysyä suoraan Mikkeli-yhteisöstä. Lähetettä ei tarvita, mutta kotikunnasta on oltava maksusitoumus. Katkaisu syytä suorittaa ennen tuloa; bentsodiatsepiinien loppupudotus voidaan tehdä Mikkeli-yhteisössä.
<b>Jonotuskäytännöt</b>	Sisäänotto varausjärjestyksessä.
<b>Hoitoon tulo</b>	Yhteisöön tuloaika sovitaan yksilöllisesti. Päihtyneenä ei voi tulla.
<b>HOIDON SUUNNITTELU</b>	
<b>Hoidon tarpeen arviointi</b>	Hoito alkaa yleensä kuukauden mittaisella arviointijaksolla. Hoidon tarvetta arvioidaan siihen erityisesti kehitetyllä monialaisella mittaristolla. Lisäksi vertaisryhmä arvioi hoidon tarvetta säännöllisesti.
<b>Tilannekartoitus</b>	Ennen hoitoon tuloa kartoitetaan tulovaiheen tilannetta puhelimitse. Tulohaastattelun yhteydessä tehdään tarkempi kartoitus, jonka terveydellisten asioiden osalta tekee sairaanhoitaja ja muilta osin joku ohjaajista, joka on koulutukseltaan sosiaalityöntekijä, sairaanhoitaja, sosionomi tai lähihoitaja. Lääkäri tekee oman kartoituksensa. Tulohaastattelussa käydään läpi kaikki elämän osa-alueet. Tulohaastattelulomakkeen lisäksi käytössä on oman hyvinvoinnin mittari sekä masennusmittareita. Lastensuojelun tukitoimet tulevat kyseeseen perhekuntoutuksessa olevissa perheissä ja niistä sovitaan hoitoneuvotteluissa, joita pidetään säännöllisesti. Lastensuojeluilmoitukset tehdään lapsen kotikunnan lastensuojeluviranomaisille.
<b>Hoitosuunnitelma</b>	Kuntoutussuunnitelman tekevät asiakas ja työntekijä yhdessä ensimmäisen viikon aikana. Kuntoutussuunnitelma käsitellään ja sitä mahdollisesti täydennetään hoidollisessa ryhmässä. Tavoitteet asetetaan asiakkaan tilanteesta ja yksilöllisistä tarpeista käsin. Kuntoutussuunnitelmassa otetaan huomioon asiakkaan erityistarpeet (esim. masennuksen hoito, terapia, liikunta). Kuntoutussuunnitelman toteutumista ja täydentämistarvetta arvioidaan yksilökeskusteluissa ja hoidollisissa ryhmissä säännöllisesti.
<b>HOIDON TOTEUTTAMINEN</b>	
<b>Ydinsaaminen ja hoito-ohjelma</b>	Päihdekuntoutus yhteisöhoitoa ja -kasvatusta menetelmänä käyttäen. Monidimensionaalinen arviointi, jonka pohjalta laaditaan kuntoutussuunnitelma, joka ohjaa työskentelyä. Yhteisöllinen perhekuntoutus.
<b>Viikko-ohjelma</b>	Viikko-ohjelmaan sisältyy yhteisöllisiä kokoontumisia, hoidollisia ryhmiä, työryhmätyöskentelyä sekä AA- ja NA-ryhmiä ja muita vapaa-ajan toimintoja. Viikko-ohjelma liitteenä 2.
<b>Hoitomenetelmät</b> Yksilöhoito	Asiakkaalla on oma ohjaaja, jonka kanssa hän käy keskusteluja viikoittain. Keskustelut ovat keskimäärin 45 minuutin pituisia. Yksilökeskustelut ovat enimmäkseen ohjausta ja neuvontaa, jossa työotteena on motivoiva haastattelu. Tarvittaessa on mahdollisuus myös kognitiiviseen terapiaan sekä trauma- ja

	seksuaaliterapiaan ym. terapeutisiin keskusteluihin.
<b>Hoitomenetelmät</b> Ryhmähoito	Työntekijöiden ohjaamat ryhmät kokoontuvat viisi kertaa viikossa. Ryhmien aiheina mm. retkahduksen ehkäisy, miehenä ja naisena olemiseen liittyvät kysymykset, kuntoutuksen edistymisen arviointi sekä vanhempainryhmässä vanhemmuuden vahvistaminen ja kasvatuksen kysymykset. Lähestymistapana lähinnä kognitiiviset menetelmät ja jonkin verran luovia menetelmiä. Lisäksi korva-akupunktioryhmä kolmesti viikossa.
<b>Hoitomenetelmät</b> Yhteisöhoito	Yhteisöhoito on toiminnan perusta ja yhteisöä käytetään koko kuntoutuksessa tavoitteiden saavuttamiseksi. Käytännössä yhteisöllisyys tarkoittaa mm. joka aamu pidettävää aamukokousta, kerran viikossa pidettävää yhteisökokousta ja muita yhteisöllisiä kokoontumisia, asiakkaiden ja henkilökunnan yhteistä päätöksentekoa sekä tasa-arvoisuuden, rehellisyyden, oikeudenmukaisuuden, luottamuksen sekä fyysisen ja psyykkisen koskemattomuuden noudattamista.
<b>Hoitomenetelmät</b> Perhehoito ja -terapia	Yhteisössä toteutetaan perhekuntoutusta, johon sisältyy perhe- ja pariterapiaa, perhetyötä ja lasten kanssa työskentelyä.
<b>Hoitomenetelmät</b> Lääkehoito	Yhteisössä ei käytetä lääkkeitä päihdeongelman hoitoon. Bentsodiatsepiinit ajetaan nopeasti alas. Mielialalääkkeitä käytetään niukasti ja neurolepteja vain poikkeustapauksissa. Opioidiriippuvaisten vieroitus-, korvaus- tai ylläpitohoitoa ei yhteisössä ole. Jos asiakkaalla on jokin perussairaus, hän saa siihen tarvittavan lääkkeen.
<b>Hoitomenetelmät</b> Muu(t) menetelmä(t)	Tavoitteellisen ja merkityksellisen työn tekeminen yhteisön hyväksi yhteisössä pitempään olleiden asiakkaiden johdolla (keittiö, siivous, kiinteistöjen kunnossapito). Vastuun kantaminen yhteisön toiminnasta ja muiden kuntoutuksesta.
<b>Sosiaalinen verkosto ja tuki</b>	Sosiaalinen verkosto kartoitetaan tulohaastattelussa. Verkostotapaamisia järjestetään tarvittaessa sekä läheisten että viranomaisten kanssa. Kuntoutusta tukeviin läheisiin ollaan yhteydessä hoidon aikana ja heidän näkemyksiään asiakkaan edistymisestä voidaan käyttää työskentelyn pohjana.
<b>Vertaistuki</b>	Vertaistuki on tärkeä osa yhteisöllistä kuntoutusta. Vertaisryhmä on mukana alusta lähtien tukemassa uuden asiakkaan yhteisöön liittymistä ja kuntoutuksen edistymistä. Henkilökunta ohjaa asiakkaita hakemaan apua ja tukea ensisijaisesti vertaisryhmältä. Vertaisryhmä huolehtii myös yhteisön toimivuudesta ja vastuuttaa jäseniään, jos joku rikkoo yhteisesti sovittuja sääntöjä.
<b>Lääkäripalvelut</b>	Psykiatrian ja yleislääketieteen erikoislääkäri käy yhteisössä kerran viikossa. Akuuteissa tilanteissa käytettävissä ovat myös terveyskeskuksen ja keskussairaalan palvelut.
<b>Päihdeseulat ja päihtymyksen toteaminen</b>	Yhteisössä otetaan satunnaisesti päihdeseuloja ja se tehdään valvotusti. Näytteet tutkitaan Mikkelissä yksityisessä laboratoriossa ja positiiviset testitulokset varmistetaan. Positiivisesta testituloksesta on useimmiten seurauksena hoidon keskeytyminen määrääjäksi. Alkoholi todetaan alkometrillä.
<b>Harrastus-mahdollisuudet</b>	Kuntosali, liikuntahalli, jooga, musiikki, taidehuone, kivenhionta, hyvät ulkoliikuntamahdollisuudet, kalastus, uinti sekä lisäksi Mikkelistä löytyvät harrastusmahdollisuudet.
<b>Loma-ajat ja vierailut</b>	Mikkeli-yhteisössä ei puhuta lomista vaan päihdeettömistä harjoitteluista, joista ensimmäiset ovat neljän tunnin harjoitteluja Mikkelin keskustassa. Arviointijakson jälkeen mahdollisuus suunnitellusti ensin viikonloppuharjoitteluun ja sen jälkeen useamman päivän harjoitteluun kotipaikkakunnalla. Asiakkaiden omaiset voivat vierailla yhteisössä, jos asiasta on etukäteen sovittu. Myös yöpyminen on mahdollista.
<b>Yksikön säännöt</b>	Hoitosopimus, josta ilmenevät keskeisimmät säännöt on liitteenä 3. Lisäksi yhteisössä on koottu kattavat toimintaohjeet, joita kehitetään ja arvioidaan jatkuvasti. Yhteisön asiakkaat eivät voi pitää yhteyttä päihteitä käyttäviin ihmisiin. Ensimmäisten viikkojen ajan asiakkaat eivät voi liikkua yksin yhteisön ulkopuolella. Lievistä sääntörikkomuksista asiakkaat lukevat aamukokouksessa ojennuksen tai selvityksen. Tätä voi edeltää pitempään asiakkaana olleiden pitämä puhuttelu. Vakavammat sääntörikkomukset käsitellään koko yhteisön kesken. Jos yhteisö päättyy siihen, ettei auttamisen mahdollisuuksia ole, seurauksena on uloskirjoitus. Henkilökunta selvittää uloskirjoituksen yhteydessä, onko asiakkaalla mahdollisuus siirtyä toiseen hoitopaikkaan tai onko mahdollista tehdä jatkokuntoutussuunnitelma avohoitoon. Uloskirjoitus kirjataan asiakkaan papereihin.
<b>Ateriapalvelut</b>	Asiakkaat vastaavat ruokahuollosta eli suunnittelevat ruokalistat, tilaavat raaka-aineet, valmistavat ruuan sekä huolehtivat keittiön siisteydestä ja vastaavat ruokabudjetin riittävydestä. Erityisruokavaliot otetaan huomioon. Yhteisössä tarjotaan aamupala, lounas, päiväkahvi, päivällinen ja iltapala.

<b>JATKOHOITO</b>															
<b>Jatkohoito</b>	Jatkohoitosuunnitelman laatimisessa ovat asiakkaan ja oman ohjaajan lisäksi mukana vertaisryhmä sekä viranomais- ja läheisverkostoa. Jatkohoitoyksikön kanssa järjestetään palaveriteita ja ollaan myös puhelimitse yhteydessä. Erilaisten tukimuotojen tarve arvioidaan jatkohoitosuunnitelmaa tehtäessä ja siihen liitetään tarvittaessa esim. mielenterveyspalveluja.														
<b>Palaute hoitoon lähettävälle taholle ja jatkohoidon toteuttajataholle sekä asiakkaalle</b>	Lähettävälle taholle toimitetaan hoidon kuluessa mm. kuntoutussuunnitelma ja asiakkaan omia arviointeja kuntoutuksen edistymisestä. Hoidon päätyttyä kirjallinen yhteenveto annetaan asiakkaalle, lähettävälle taholle sekä kaikille jatkohoidon toteuttajille.														
<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														
	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">henkilökunnan lukumäärä</th> <th style="text-align: right;">henkilötyövuodet</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>sosiaalialan tai käyttäytymistieteiden koulutuksen saaneet</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>terveydenhuollon koulutuksen saaneet</td> <td style="text-align: right;">7,1</td> </tr> <tr> <td>muu hoitohenkilökunta</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>tukipalveluhenkilökunta (muut kuin hoitohenkilökunta)</td> <td style="text-align: right;">1</td> </tr> <tr> <td><b>henkilöstö yhteensä</b></td> <td style="text-align: right;"><b>12,1</b></td> </tr> <tr> <td><b>yksikön paikkaluku</b></td> <td style="text-align: right;"><b>20</b></td> </tr> </tbody> </table>	henkilökunnan lukumäärä	henkilötyövuodet	sosiaalialan tai käyttäytymistieteiden koulutuksen saaneet	2	terveydenhuollon koulutuksen saaneet	7,1	muu hoitohenkilökunta	2	tukipalveluhenkilökunta (muut kuin hoitohenkilökunta)	1	<b>henkilöstö yhteensä</b>	<b>12,1</b>	<b>yksikön paikkaluku</b>	<b>20</b>
henkilökunnan lukumäärä	henkilötyövuodet														
sosiaalialan tai käyttäytymistieteiden koulutuksen saaneet	2														
terveydenhuollon koulutuksen saaneet	7,1														
muu hoitohenkilökunta	2														
tukipalveluhenkilökunta (muut kuin hoitohenkilökunta)	1														
<b>henkilöstö yhteensä</b>	<b>12,1</b>														
<b>yksikön paikkaluku</b>	<b>20</b>														
<b>Henkilökunnan vaihtuvuus</b>	Yksi on jäänyt eläkkeelle. Uusia työntekijöitä on tullut kolme.														
<b>Rekrytoinnin tulevaisuuden suunnitelmat</b>	Määräaikaisesti avoinna olevaan sosiaalityöntekijän toimeen etsitään työntekijää.														
<b>Opiskelijoiden ja sijaisten käyttö</b>	Opiskelijoita on käytännön jaksoilla jokseenkin säännöllisesti. Kesälomakaudelle otetaan 1 - 2 sijaista, jotka perehdytetään huolellisesti.														
<b>Resursointi työvuoroissa</b>	Henkilökunta tekee vuorotyötä. Ilta- ja yövuoroissa sekä viikonloppuisin yleensä yksi työntekijä paikalla, koska näinä aikoina yhteisö toimii asiakasvetoisesti. Yhteisössä on yksi pelkästään yötyötä tekevä ohjaaja. Loput yöt on jaettu muiden työntekijöiden kesken. Lääkäripäivystystä ei ole.														
<b>HENKILÖSTÖN KEHITTÄMINEN JA HYVINVOINTI</b>															
<b>Henkilöstön käynnissä oleva menetelmäkoulutus</b>	- Yhteisöhoidon 2-vuotinen koulutus - Perheterapeuttisen perhetyön ja psykoterapeuttisten perustaitojen 2-vuotinen koulutus														
<b>Yksikön koulutussuunnitelma</b>	Vuosittain laaditaan koulutussuunnitelma, joka perustuu yhteisön ja asiakkaiden tarpeisiin. Koulutukseen on varattu n. 1000 € / henkilö / vuosi.														
<b>Täydennyskoulutus</b>	Täydennyskoulutusta järjestetään vähintään 3 päivää / henkilö / vuosi.														
<b>Työnohjaus</b>	Ryhmätyönohjausta on kerran kuussa. Yksilötyönohjausta on mahdollista saada tarvittaessa. Työnohjaajat ovat ulkopuolisia.														
<b>Konsultointi</b>	Tarvittaessa mahdollisuus mm. psykiatrin konsultaatioon.														
<b>Kehityskeskustelu</b>	Kehityskeskusteluja käydään tarvittaessa.														
<b>Työterveyshuolto</b>	Lakisääteisen työterveyshuollon lisäksi myös sairaanhoito sisältyy työterveyshuoltoon, joka ostetaan Etelä-Savon työterveyshuolloilta. Hoitoonohjauksessa käytetään Mikkelin A-klinikkaa.														

<b>Työsuojelu</b>	Mikkeli-yhteisön työsuojeluvaltuutettuna ja Kankaanpään A-kodilla toimivan työsuojelutoimikunnan jäsenenä toimii yhteisön sairaanhoitaja. Debriefingin järjestämiseen on valmiudet.	
<b>TOIMINNAN ARVIOINTI JA SEURANTA</b>		
<b>Toiminnan arviointi</b>	<p>Toiminnan laatua arvioidaan käyttämällä vertailukohtana kansainvälisiä terapeuttisten yhteisöjen palvelustandardeja. Laadun arviointia suorittavat henkilökunta ja asiakkaat. Tuloksellisuutta arvioidaan koko kuntoutusprosessin ajan käyttämällä siihen kehitettyä mittaria sekä haastattelemalla kaikki kuntoutuksensa päättävät systemaattisesti. Lisäksi tuloksellisuutta on arvioitu seuraavissa tutkimuksissa:</p> <p>Pärttö, M, Hännikäinen-Uutela, A-L ja Määttä, P(2009) Huumeiden käyttäjien arki yhteisöllisen huume kuntoutuksen jälkeen. Janus vol. 17 (2) 2009, (121 - 138)</p> <p>Konttinen, R (2009) Kuntoutus päihdeperheen voimaannuttajana. Mikkelin ammattikorkeakoulu.</p> <p>Meneillään oleva Keijo Piiraisen tutkimusprojekti, jossa hoitoon tulevia miesasiakkaita ja heidän elämänvaiheitaan seurataan neljän vuoden ajan.</p>	
<b>Arvioinnin tulokset</b>	Alustavasti laatua sisäisesti arvioitaessa löydetty oleellisia kehittämiskohteita. Tulosten sekä ulkoisen että sisäisen arvioinnin perusteella valtaosa kuntoutuksen käyneistä on kokenut perustavaa laatua olevan elämänmuutoksen ja myös pysynyt päihteettömänä.	
<b>Toiminnan kehittäminen</b>	Yhteisöä kehitetään jatkuvasti yhdessä asiakkaiden kanssa asiakkaiden ja yhteiskunnan tarpeet huomioon ottaen. Henkilökunnan suunnittelupäiviä sekä asiakkaiden ja henkilökunnan suunnittelupäiviä on kumpiakin kerran kuussa. Vuosittain tehdään kirjallinen kehittämissuunnitelma.	
<b>Asiakaspalaute</b>	Asiakaspalautetta kerätään johtajan tekemissä loppuhaastatteluissa. Lisäksi asiakkailta on tilaisuus antaa viikoittain palautetta täyttämällä kuntoutustoiminnan arviointilomake.	
<b>Asiakaspalautteen käsittely ja huomioiminen</b>	Asiakaspalaute tuodaan sekä henkilökunnan että asiakkaiden ja henkilökunnan yhteiseen käsittelyyn.	
<b>Seuranta</b>	Perhekuntoutuksessa olleiden tilannetta ja hoidon jälkeistä selviytymistä seurataan tekemällä kysely vuosittain ja seuranta on tarkoitus jatkaa toistaiseksi. Lisäksi jatkohoidon viikonloppuihin osallistuvien elämäntilannetta seurataan. Mikkeli-yhteisön henkilökunnalla ja asiakkailta on myös hyvin paljon epävirallisia yhteyksiä entisiin asiakkaisiin ja sitä kautta tietoa heidän elämäntilanteistaan.	
<b>Osallistuminen huume hoidon tietojärjestelmään</b>	Osallistuuko yksikkö Stakesin koordinoimaan huume hoidon tietojärjestelmään	
	<b>Kyllä</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Ei</b> <input type="checkbox"/>
<b>TALOUS</b>		
<b>Hoitovuorokausi-maksu(t)</b>	Vuonna 2010 yksilökuntoutus: kuntaosuus 130,50 €, asiakasosuus 32,50 €, kokonaishinta 163 €; perhekuntoutus aikuinen: kuntaosuus 158,50 €, asiakasosuus 32,50 €, kokonaishinta 191 €; perhekuntoutus lapsi: kokonaishinta 112 €. Osa asiakkaista maksaa asiakasosuuden itse ja osa saa siihen toimeentulotukea, jolloin kunta yleensä perii itselleen asiakkaan kuntoutusrahan. Intervallihoidossa on sama maksu kuin pitemmässäkin hoidossa. Puitesopimuksen tehneillä kunnilla sopimusten mukaiset maksut.	
<b>Hoitovuorokausi-maksun kattamat palvelut</b>	Päihdekuntoutus, ruoka, asuminen, puhtaus, perussairaanhoito, akuutti hammashoito, yhteisön yhdessä tekemät retket, harrastustoiminta, päihteettömät harjoittelut.	
<b>Muut maksut (jotka eivät sisälly hoitovuorokausi-maksuun)</b>	Erikoissairaanhoito, muu kuin akuutti hammashoito, neuvolapalvelut.	
<b>Ostopalvelu- ja puitesopimukset</b>	Espoon, Vantaan ja Kauniaisten sekä Lahden, Heinolan, Artjärven, Iitin, Myrskylän, Nastolan, Orimattilan, Pukkilan, Sysmän, Asikkalan, Hollolan, Hämeenkosken, Kärkölan ja Padasjoen kanssa puitesopimukset.	

<b>Kelan korvaus</b>	Kuuluu Kelan hyväksymiin laitoksiin.
<b>Ulkopuolinen rahoitus</b>	
<b>Tilintarkastuslausunto</b>	<p>Lausunnot</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</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- tilinpäätöksen vahvistamista ja</li> <li>- vastuuvapauden myöntämistä hallituksen jäsenille ja muille tilivelvollisille tarkastamaltamme tilivuodelta 2008.</li> </ul> <p>Hyvinkäällä 16. päivänä huhtikuuta 2009</p> <p>Tom Sandell                      Jari Ritari KHT, JHTT                      JHTT</p>
<b>Vakuutukset</b>	Vakuutukset kattavat mm. toimitilat, toiminnan keskeytymisen sekä henkilökunnan ja asiakkaiden tapaturmat ja vahingot.
<b>TOIMITILAT</b>	
<b>Huonetilat</b>	Asiakkaiden huoneet n. 10 - 12 neliötä; yleensä kahden hengen huoneita. Pariskunnalla yhteinen huone. Perheille kolme erikokoista perheasuntoa; isoimpaan perheasuntoon voidaan sijoittaa myös kaksi pientä perhettä.
<b>Yksityisyyden suoja</b>	WC ja suihku-WC yhteinen yhdeksälle asiakkaalle, huoneissa ei omia WC- tai peseytymistiloja. Perheasunnoissa on WC- ja peseytymistilat. Lukolliset kaapit ovat käytettävissä.
<b>Yleiset tilat</b>	Tilava yhteinen oleskeluhuone kaikille, ryhmätila, ruokailutila, liikuntahalli ja muut harrastustilat, sauna, rantasauna. Lisäksi jokaisessa korkeintaan yhdeksän hengen asuinsolussa olohuone ja keittiö. Tilat ovat riittävät ja toimivat.
<b>Esteettömyys ja saavutettavuus</b>	Tilat eivät sovellu pyörätuoliasiakkaille eikä vammaisia ole muutenkaan otettu erityisesti huomioon toimintaa järjestettäessä.
<b>Paloturvallisuus ja terveystarkastukset</b>	Palotarkastus tehty viimeeksi 24.4.2009. Pelastussuunnitelma tehty 19.3.2009. Turvallisuusselvitys tehty 2008 erikseen yksilökuntoutuksen ja perhekuntoutuksen osalta.
<b>Kuntokartoitus</b>	Rakennusten kunnon seuranta tehdään jatkuvasti ja tarvittavat korjaustyöt suoritetaan. LVI-huoltosopimus ja kunnonarviointi ulkopuolisen huoltoyrityksen kanssa.