#  Inspektionsberättelse för verksamhetsenhet inom den privata hälso- och sjukvården

# Förhandsinspektion

# 1 (6)

|  |
| --- |
| Ifylls av myndigheten: |
| Dnr |

## Serviceproducent

|  |  |
| --- | --- |
| Serviceproducentens namn         | FO-nummer      |
| Postadress      |
| Postnummer      | Postort      |
| Telefon      | E-postadress      |

## Verksamhetställe/Stationsplats

|  |
| --- |
| Verksamhetsställets namn      |
| Verksamhetsställets adress      |
| Postnummer           | Postort      | Verksamhetsställets/stationsplatsens förläggningskommun       |
| Telefonnummer      | E-postadress      |

## Föreståndare som ansvarar för hälso- och sjukvårdstjänsterna

|  |
| --- |
| Namn      |
| Telefonnummer      | E-postadress      |

## Tidpunkt för inspektionen

 / 20 kl -

## **Deltagare i Inspektionen**

|  |
| --- |
|  |

## Inspektionslistor

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Utvärderingsobjekt** | **Ja** | **Nej** | **Observationer/överenskommes** |
| **1 Lokaliteter** |
| Vårdrum:* Vårdrummets yta och ventilation är tillräcklig
* Vårdrummet har tillräcklig ljudisolering
 |  |  |       |
| Tillräckliga toalettutrymmen finns för klienter (nya lokaliteter bör ha handikapptoalett, om det finns fler än tre mottagningsrum) |  |  |       |
| Inredningsmaterialen är ändamålsenliga och lätta att hålla rena |  |  |       |
| Belysningen är tillräcklig |  |  |       |
| Ventilationen i operationssalar samt i väntrum och vård- och undersökningsrum motsvarar gällande bestämmelser |  |  |       |
| Om elanläggning av klass 1 eller 2 används ska elanläggningen utöver ibruktagningsbesiktning genomgå certifieringsbesiktning. Har besiktning utförts? |  |  |       |
| Ett underhållsprogram för upprätthållande av elsäkerheten har gjorts upp för elanläggning av klass 2.  |  |  |       |
| Personalutrymmena är tillräckliga (omklädning, hygien, socialutrymmen)  |  |  |       |
| Det finns ett separat städskåp med eget avlopp och låsbar förvaring av tvättmedel |  |  |       |
| I vårdrummet/-rummen finns ställe för handtvätt. |  |  |       |
| Separat plats finns för instrumentvård |  |  |       |
| Lagen om privat hälso- och sjukvård (152/1990), en förutsättning för tillstånd är ändamålsenliga lokaliteter och anordningar 3 § (Nya lokaliteter övervakas av den kommunala byggnadstillsynen):Elsäkerhetslagen (1135/2016), Statsrådets förordning om elanläggningar (1434/2016)* Arbetarskyddslagen (738/2002) och statsrådets förordning 577/2003 samt andra gällande byggnadsbestämmelser.
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Utvärderingsobjekt** | **Ja** | **Nej** | **Observationer/överenskommes** |
| **2 Anordningar** |
| * Sjuktransporttjänster (se separat bilaga ” Ambulansutrustning”)
* Bruks- och serviceanvisningar för maskiner och

apparater  |  |  |       |
| Ljushärdare:* Testning har utförts regelbundet och dokumenterats
* Om LED-ljushärdare används,
	+ Personalen vet när patienten kan utsättas för fara (apparatens bruksanvisning)
	+ Patienten har vid behov tillgång till skyddsglasögon som filtrerar blått ljus.
 |  |  |       |
| Det finns uppföljning av temperaturen i värmeskåp och kylskåp (om material förvaras i dem). |  |  |       |
| Det finns ett systematiskt förfarande för anmälan och uppföljning av riskhändelser som inträffat i samband med användningen av produkter och utrustning för hälso- och sjukvård. |  |  |       |
| Lagen om produkter och utrustning för hälso- och sjukvård (629/2010) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Utvärderingsobjekt** | **Ja** | **Nej** | **Observationer/överenskommes** |
| **2 Anordningar (fortsätter)** |
| Säkerhetstillstånd (STUK) har ansökts. |  |  |       |
| Registreringsbevis för röntgenapparat finns |  |  |       |
| Röntgenteststycke och paket finns |  |  |       |
| Kvalitetssäkring har utförts |  |  |       |
| Uppgifterna finns på blanketten |  |  |       |
| Använda filmer har sparats |  |  |       |
| Strålsäkerhetslagen (859/2018) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Utvärderingsobjekt** | **Ja** | **Nej** | **Observationer/överenskommes** |
| **3 Läkemedel och vårdmaterial** |
| * Plan för läkemedelsbehandling (Säker läkemedelsbehandling, SHM, 2021:7)
* Läkemedel och vårdmaterial förvaras enligt anvisningarna.
* Nycklarna till läkemedelsskåpet och läkemedels- rummet samt passerkontrollen har ordnats så att obehöriga inte kan komma åt läkemedlen.
 |  |  |       |
| Bokföringspraxisen för HCI-läkemedel är ändamålsenlig |  |  |       |
| För de material som används finns:- Skyddsinformationsblad* Bruksanvisning
 |  |  |       |
| Sista användningsdag eller giltighetstid finns för de material som används. |  |  |       |
| Läkemedlen är inte föråldrade |  |  |       |
| Läkemedlen förvaras enligt gällande författningar och bestämmelser. Läkemedlen förvaras på ett ändamålsenligt sätt. |  |  |       |
| Nycklarna till läkemedelsskåpet eller läkemedelsrummet samt passerkontrollen har ordnats så att obehöriga inte kan komma åt läkemedlen. |  |  |       |
| Fimeas gällande bestämmelser: Lagen om produkter och utrustning för hälso- och sjukvård (629/2010)Material och läkemedel: * SHM:s förordning om förskrivning av läkemedel (1088/2010)
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Utvärderingsobjekt** | **Ja** | **Nej** | **Observationer/överenskommes** |
| **4 Journalhandlingar** |
| Förvaring, användbarhet och sekretess för patientuppgifter och journalhandlingar har säkerställts, på vilket sätt (lösenord, säkerhetskopiering, låsta arkivskåp)? |  |  |       |
| Register över behandling har utarbetats enligt dataskyddsförordningen. |  |  |       |
| En dataskyddsansvarig har utnämnts. |  |  |       |
| Sekretessen av röntgenbilder och gipsmodeller har säkerställts, på vilket sätt? |  |  |       |
| Dataskyddslagen (1050/2018), Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2016/679 om skydd för fysiska personer med avseende på behandling av personuppgifter och om det fria flödet av sådana uppgifter och om upphävande av direktiv 95/46/EG (allmän dataskyddsförordning) samt Social- och hälsovårdsministeriets förordning om journalhandlingar (298/2009). |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Utvärderingsobjekt** | **Ja** | **Nej** | **Observationer/överenskommes** |
| **5 Arbetarskydd** |
| Man har identifierat risk- och olägenhetsfaktorer som orsakas av arbete, arbetsmiljö och arbetsförhållanden. |  |  |       |
| Uppkomsten av risker och olägenheter förhindras eller deras effekt minimeras, det finns t.ex. tydliga anvisningar för behandling av patienter som smittar via blodet. |  |  |       |
| Man iakttar kontinuerligt arbetsmiljön och arbetsmetodernas säkerhet samt de genomförda åtgärdernas effekt.  |  |  |       |
| Arbetsgivaren har fullgjort sina skyldigheter. |  |  |       |
| Det finns ett tillräckligt antal ändamålsenliga lagerutrymmen.  |  |  |       |
| Patientkansliet och kontorsutrymmena har reservutgång /flyktväg för de anställda bl.a. för farliga eller hotfulla situationer. |  |  |       |
| Utgångar och räddningsvägar är fria. |  |  |       |
| Arbetarskyddslagen (738/2002), 27 och 32§ Räddningslagen (379/2011)Arbetarskyddslagen, bl.a. arbetsgivarens skyldigheter (9§ och 10§) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Utvärderingsobjekt** | **Ja** | **Nej** | **Observationer/överenskommes** |
| **6 Utvärderingsobjekt, andra omständigheter som ska inspekteras** |
|  Räddningslagen (379/2011) och statsrådets förordning  om räddningsväsendet (407/2011): * Brandmyndigheten i kommunen har godkänt säkerhetsutredningen.
 |  |  |       |
| * släckningsfilt finns
 |  |  |       |
| Patientförsäkringslagen, 948/2019): Patientskador, anvisningar: * Det finns ett förfarande som tillämpas för behandling av patientskador.
 |  |  |       |
| Lagen om patientens ställning och rättigheter (785/1992) 3 kap. 10 § anmärkning och 11 §; vid en verksamhetsenhet för hälso- och sjukvård ska det utses en patientombudsman, anmärkning och patientombudsman: * Enheten har en utsedd patientombudsman.
 |  |  |       |
| * I väntrummet finns ett meddelande om vem som är patientombudsman, samt dennes kontaktuppgifter.
 |  |  |       |
| Språklagen (423/2003), ett privat företag eller en privat yrkesutövare erbjuder tjänster till kommunala inrättningar och organisationer (köpta tjänster):- Patienterna erbjuds svenskspråkiga tjänster. |  |  |       |
| - Broschyrer / affischer finns på svenska. |  |  |       |
| Statsrådets förordning om avfall (179/2012)AVFALLSLAGEN (646/2011)* Verksamhetsutövaren ska föra bok över avfallen
* Vid avfallshanteringen iakttas gällande bestämmelser, föreskrifter och anvisningar.
 |  |  |       |
| Övrig rengöring och avfallshantering, hantering av farligt avfall samt förfaranden/fortsatt hantering har ordnats enligt gällande bestämmelser och föreskrifter. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Utvärderingsobjekt** | **Ja** | **Nej** | **Observationer/överenskommes** |
| **6 Utvärderingsobjekt, andra omständigheter som ska inspekteras (fortsätter)** |
| Vid användning av strålning iakttas gällande bestämmelser och föreskrifter: * Det finns information om utbildning för personer som använder strålning; utbildningens innehåll och omfattning.
 |  |  |       |
| - utbildningen motsvarar kravet |  |  |       |
| Strålsäkerhetslagen (859/2018)STUK:s direktiv: strålskyddsutbildning inom hälso- och sjukvården 10.12.2012/ST 1.7 |
| * Gällande hygienpraxis uppfylls vid instrumentvård.
 |  |  |       |
| - Hygienbehandling av laboratoriearbeten, röntgenbilder och prover överensstämmer med anvisningarna.  |  |  |       |
| - Handhygienen överensstämmer med anvisningarna, skyddshandskar och handsprit. |  |  |       |
| - Hygienplan finns. |  |  |       |
| Läkemedelsverket, En säker vårdenhet – modell för riskhantering inom hälso- och sjukvårdens enheter, anvisning: Riskhantering, förstahjälpsberedskap, på finska |
| - Det finns ett överenskommet agerande för situationer av återupplivning, t.ex. att kalla på hjälp. |  |  |       |
| - Det finns ett överenskommet agerande för hotfulla situationer |  |  |       |
| - Det finns tydliga anvisningar för vård av patienter med sjukdomar som smittar via blodet. |  |  |       |
| Läkemedelsverket, En säker vårdenhet – modell för riskhantering inom hälso- och sjukvårdens enheter, anvisning: - verksamheten har uppföljts |  |  |       |
| - en riskanalys har gjorts |  |  |       |

## Sammandrag och slutsatser

Inga anmärkningar angående utrymmen eller utrustning

Följande anmärkningar ges angående utrymmen och / eller utrustning:

|  |
| --- |
|       |

##  Andra tilläggsuppgifter

|  |
| --- |
|       |

## Underskrift

|  |
| --- |
| Underskrift av inspektionsberättelsen: Underskrift av hälsovårdscentralens ansvariga läkare eller ansvariga tandläkare. (Lagen om privat hälso- och sjukvård (152/1990), 7 § (20.11.2009/928). Förordningen om privat hälso- och sjukvård (744/1990), 4 §).Inspektionsberättelsen lämnas till serviceproducenten, som skickar en kopia av den till tillståndsmyndigheten tillsammans med sin egen startanmälan. |
| Samkommun/hälsovårdscentral       |
| Ort och datum      | Underskrift av inspektionsberättelsen     Namnförtydligande       |

Kontaktinformation för regionförvaltningsverken ([www.rfv.fi](http://www.rfv.fi))

|  |
| --- |
| REGIONFÖRVALTNINGSVERKET I SÖDRA FINLAND |
| Huvudverksamhetsstället i TavastehusWähäjärvenkatu 6PB 1, 13035 AVITfn 0295 016 000Fax 0295 016 661registratur.sodra@rfv.fi | Verksamhetsstället i HelsingforsBangårdsvägen 9PB 1, 13035 AVITfn 0295 016 000Fax 0295 016 661registratur.sodra@rfv.fi | Verksamhetsstället i KouvolaKauppamiehenkatu 4PB 1, 13035 AVITfn 0295 016 000Fax 0295 016 661registratur.sodra@rfv.fi |
| REGIONFÖRVALTNINGSVERKETI ÖSTRA FINLAND | REGIONFÖRVALTNINGSVERKETI LAPPLAND |
| **Verksamhetsstället i Kuopio**Piispankatu 1PB 2, 13035 AVITfn 0295 016 800registratur.ostra@rfv.fi |  | Valtakatu 2PB 8002, 96101 ROVANIEMITfn 0295 017 300registratur.lappland@rfv.fi |
| REGIONFÖRVALTNINGSVERKET I VÄSTRA OCH INRE FINLAND |
| Huvudverksamhetsstället i VasaWolffskavägen 35PB 200, 65101 VASATfn 0295 018 450Fax 06 317 4817registratur.vastra@rfv.fi | Verksamhetsstället i JyväskyläHannikaisenkatu 47PB 41, 40101 JYVÄSKYLÄTfn 0295 018 450registratur.vastra@rfv.fi | Verksamhetsstället i TammerforsYliopistonkatu 38PB 272, 33101 TAMMERFORSTfn 0295 018 450Fax 03 389 1820registratur.vastra@rfv.fi |
| REGIONFÖRVALTNINGSVERKET I SYDVÄSTRA FINLAND |  | REGIONFÖRVALTNINGSVERKET I NORRA FINLAND |
| Självständighetsplan 2PB 4, 13035 AVITfn 0295 018 000Fax 02 251 1820registratur.sydvastra@rfv.fi |  | Linnankatu 1–3PB 293, 90101 ULEÅBORG Tfn 0295 017 500registratur.norra@rfv.fi |