# 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 Tavastehus  Wähäjärvenkatu 6  PB 1, 13035 AVI  Tfn 0295 016 000  Fax 0295 016 661  registratur.sodra@rfv.fi | Verksamhetsstället i Helsingfors  Bangårdsvägen 9  PB 1, 13035 AVI  Tfn 0295 016 000  Fax 0295 016 661  registratur.sodra@rfv.fi | Verksamhetsstället i Kouvola  Kauppamiehenkatu 4  PB 1, 13035 AVI  Tfn 0295 016 000  Fax 0295 016 661  registratur.sodra@rfv.fi |
| REGIONFÖRVALTNINGSVERKET  I ÖSTRA FINLAND | | REGIONFÖRVALTNINGSVERKET  I LAPPLAND |
| **Verksamhetsstället i Kuopio**  Piispankatu 1  PB 2, 13035 AVI  Tfn 0295 016 800  registratur.ostra@rfv.fi |  | Valtakatu 2  PB 8002, 96101 ROVANIEMI  Tfn 0295 017 300  registratur.lappland@rfv.fi |
| REGIONFÖRVALTNINGSVERKET I VÄSTRA OCH INRE FINLAND | | |
| Huvudverksamhetsstället i Vasa  Wolffskavägen 35  PB 200, 65101 VASA  Tfn 0295 018 450  Fax 06 317 4817  registratur.vastra@rfv.fi | Verksamhetsstället i Jyväskylä  Hannikaisenkatu 47  PB 41, 40101 JYVÄSKYLÄ  Tfn 0295 018 450  registratur.vastra@rfv.fi | Verksamhetsstället i Tammerfors  Yliopistonkatu 38  PB 272, 33101 TAMMERFORS  Tfn 0295 018 450  Fax 03 389 1820  registratur.vastra@rfv.fi |
| REGIONFÖRVALTNINGSVERKET I SYDVÄSTRA FINLAND |  | REGIONFÖRVALTNINGSVERKET I NORRA FINLAND |
| Självständighetsplan 2  PB 4, 13035 AVI  Tfn 0295 018 000  Fax 02 251 1820  registratur.sydvastra@rfv.fi |  | Linnankatu 1–3  PB 293, 90101 ULEÅBORG  Tfn 0295 017 500  registratur.norra@rfv.fi |