



Institut for Kvalitet
og Akkreditering
i Sundhedsvæsenet

Olof Palmes Allé 13, 1. th.
8200 Aarhus N
Dampfærgevej 27-29
2100 København Ø
www.ikas.dk
T: 8745 0050



Referat fra bestyrelsesmøde

Sted: IKAS, Olof Palmes Allé 13, 1. th., 8200 Aarhus N /
Via video fra Dampfærgevej 27-29, 2100 København Ø

Dato: 20. juni 2018
Tid: 10.00 - 11.00

Deltagere
Vagn Nielsen (formand)

Fra IKAS
Jesper Gad Christensen
Carsten Engel

Deltager på video
Thomas Kiær
Lise Holten (suppl.)
Lene Brøndum Jensen
Erik Jylling
Annemarie Hvidberg Hellebek

Afbud
Christian Boel
Janet Marie Samuel
Birthe Søndergaard

-
- Pkt. 638/18** Forenede Care - Ønske om akkreditering af neurorehabiliteringscenter
- Pkt. 639/18** Akkrediteringsnævnets formandsskab
- Pkt. 640/18** Appellinstans - forslag om ny procedure
- Pkt. 641/18** Godkendelse af nyt standardsæt for praktiserende speciallæger
- Pkt. 642/18** Kvalitetsrapport
- Pkt. 643/18** Eventuelt



Den Danske
Kvalitetsmodel

Punkt 638/18:

Forenede Care - Ønske om akkreditering af neurorehabiliteringscenter

Ringstedhave Neurorehabiliteringscenter drives af Forenede Care, der er et dansk-baseret serviceselskab, der driver plejehjem, hospitaler mv. i Norden. Centret, der åbnede i april 2018, er beliggende i Ringsted og rummer plads til 15 patienter. Ringstedhave tilbyder alle landets kommuner specialiseret rehabilitering af senhjerneskadede patienter i form af ophold af 4-6 ugers varighed jf. Sundhedslovens § 84 og § 140.

Koncernen driver bl.a. Privathospitalet Danmark, der er akkrediteret efter DDKM, og det er erfaringerne herfra, der er baggrunden for deres interesse for DDKM.

I det konkrete tilfælde anmodes der om, at centret kan akkrediteres efter kravene i vore to kommunale "pakker": Sygeplejepakken og Træningspakken. Der er altså tale om, at der skal anvendes allerede udviklede standardsæt, og Forenede Care vil således skulle betale for omkostningerne i forbindelse med survey, rådgivning samt midtvejsbesøg. Hertil kommer et overheadtillæg.

Forenede Care ansøgte i 2013 om at få akkrediteret private plejehjem, men dette blev afvist af bestyrelsen med henvisning til, at der ikke var tale om offentligt finansierede sundhedsydelse og at en sådan henvendelse i givet fald skulle ske fra den kommune, der havde driftsaftale med plejehjemmet. Den foreliggende ansøgning ligger efter vores vurdering indenfor rammerne af det, som er formålet med Den Danske Kvalitetsmodel, idet der er tale om offentligt finansierede sundhedsydelser i henhold til Sundhedsloven, og to af vore kommunale "pakker" kan umiddelbart anvendes på institutionen.

For yderligere information om Centret henvises til Forenede Cares hjemmeside: <http://www.forenedecare.dk/news/201801ringstedhave>

Indstilling:

Det indstilles at ansøgningen imødekommes, idet det forudsættes, at samtlige udgifter tillagt et overheadgebyr på 15% dækkes af Forenede Care.

Bilag:

Mail korrespondance Forenede Care

Beslutning:

Bestyrelsen godkender, at IKAS kan indgå en aftale med Forenede Care som indstillet.



Punkt 639/18:

Akkrediteringsnævnets formandskab

Forlængelse af funktionsperioden for formanden for Akkrediteringsnævnet

Akkrediteringsnævnets formandskab udgøres af en formand og to næstformænd, poster der pt. er besat med Jesper Poulsen, ledende overlæge, Gentofte Hospital, som formand, Erling Birk Madsen, speciallæge, Holbæk Sygehus og Jette Dam-Hansen, praktiserende læge, Aarhus som næstformænd. I henhold til § 4 i akkrediteringsnævnets vedtægter udpeges formandskabet for en 3-årig periode med mulighed for forlængelse. Der skal sikres kontinuitet i formandskabet, således at der sikres overlap i funktionen.

Formand Jesper Poulsen og næstformand Jette-Dam Hansens aftaler udløber 1. september 2018. Erling Birk Madsens aftale udløber først 15. november 2019.

Jesper Poulsen har ved aftalens udløb varetaget funktionen som formand for Akkrediteringsnævnet siden 1. september 2009, svarende til tre perioder.

Jesper Poulsen har tilkendegivet, at han vil være indstillet på at påtage sig endnu en 3-årig periode som formand for Akkrediteringsnævnet.

Forlængelse af funktionsperioden for næstformand for Akkrediteringsnævnet Jette Dam-Hansen

Næstformand Jette Dam-Hansens aftale udløber 1. september 2018. Ved aftalens udløb har Jette Dam-Hansen varetaget funktionen som den ene af to næstformænd i Akkrediteringsnævnet i en 3-årig periode.

Da første akkrediteringsrunde inden for almen praksis afsluttes med udgangen af december 2018 og de sidste sager fra denne sektor forventes at blive behandlet i nævnet i løbet af januar 2019, forslår IKAS at Jette Dam-Hansens aftale forlænges til og med januar 2019.

På bestyrelsesmødet i efteråret 2018 tages stilling til en erstatning for Jette Dam-Hansen.

Indstilling:

Det indstilles, at bestyrelsen udpeger Jesper Poulsen som formand for Akkrediteringsnævnet for endnu en 3-årig periode.

Ligeledes indstilles det, at Jette Dam-Hansens funktionsperiode som næstformand forlænges til udgangen af januar 2019.

Bilag:

Ingen

Beslutning:

Indstillingen godkendt. Hvis der skulle være brug for at involvere Jette Dam Hansen i enkeltstående sager vedr. opfølgning efter udgangen af januar 2019, kan IKAS aftale dette med hende.



Punkt 640/18:**Appelinstans - forslag om ny procedure**

IKAS indgik den 5. marts 2012 aftale med Accreditation Canada som appelinstans i forhold til beslutninger om akkrediteringsstatus truffet af akkrediteringsnævnet for DDKM. Aftalen blev indgået efter kommentering i bestyrelsen via e-mail den 16. februar 2012.

Aftalen blev indgået for en 3-årig periode gældende fra juni 2012 med mulighed for forlængelse. Aftalen blev forlænget for en ny 3-årig periode på bestyrelsens møde den 19. marts 2015. Aftalen løber nu frem til udgangen af juni 2018.

Funktionen har endnu ikke været afprøvet, da der til dags dato ikke har været nogen institutioner, der har ønsket at klage over akkrediteringsnævnets tildeling af akkrediteringsstatus.

I lyset af at ISQua i en række tilfælde nu har godkendt appelinstanser, der er mindre komplicerede, foreslås det, at aftalen med Accreditation Canada ikke forlænges, og at der i stedet fremover anvendes følgende model:

Appelsager behandles i et særskilt nævnsmøde, bemandet med nævnsmedlemmer, der ikke har deltaget i behandlingen af sagen tidligere. Det pågældende møde ledes af en midlertidig formand udpeget af bestyrelsen til lejligheden. Klageren betaler et depositum på 35.000 kr. (i dag 45.000 kr.). De faktiske omkostninger i forbindelse med behandlingen af appelsagen opgøres, hvorefter for meget indbetalt depositum refunderes. Den endelige betaling kan ikke overstige det indbetalte depositum. Får klageren medhold refunderes det indbetalte depositum.

Indstilling:

Det indstilles, at proceduren vedr. behandling af appelsager ændres som foreslået.

Bilag:

Ingen

Beslutning:

Indstillingen godkendt. Bestyrelsen noterer, at det tydeligt fremgår, at 35.000 kr. er den maksimale omkostning ved en appel, idet der dog aldrig opkræves mere end de faktiske omkostninger.

Punkt 641/18:**Godkendelse af nyt standardsæt for praktiserende speciallæger**

Ved fornyelse af overenskomsten mellem FAPS og RLTN i 2017 er der aftalt en 2. akkrediteringsrunde, hvor alle praksis med ydernummer skal akkrediteres i perioden 1. april 2019 til 31. oktober 2021. Forud for 2. akkrediteringsrunde er det eksisterende standardsæt revideret på baggrund af erfaringer fra 1. runde. I revisionsprocessen har deltaget repræsentanter fra Ekvis, FAPS, Danske Regioner samt IKAS.

Det overordnede formål med 2. akkrediteringsrunde er at sikre forankring af en kvalitetsforbedrende tankegang i speciallægepraksis. Derfor skal det reviderede standardsæt motivere til og understøtte klinikkerne i:

- fortsat at have fokus på systematik, egenkontrol og refleksion i kvalitetsarbejdet,
- at implementere metoder og redskaber til at vurdere data om egen kvalitet i forhold til både det organisatoriske, det patientoplevede og det kliniske,
- at vurdere egne resultater og forholde sig reflektivt til feedback og målopfyldelse,
- at foretage de nødvendige ændringer i egen adfærd og rutiner, hvis kvaliteten (målopfyldelsen) findes utilstrækkelig.

Det har for overenskomstens parter været vigtigt, at klinikkerne i videst muligt omfang kan genkende kravene fra det første standardsæt. Derfor har revisionen haft fokus på nødvendige justeringer. Blandt de væsentligste ændringer kan nævnes:

- Alle krav vedr. journalaudit er samlet i én standard
- Standard 11 om hygiejne er gennemskrevet, da der er udgivet nye nationale infektionshygiejniske retningslinjer siden første version
- Standard 13 om personoplysninger og diskretion er tilpasset EU's persondataforordning.
- I Standard 16 er krav om undersøgelse af patientoplevelser bortfaldet og erstattet af krav om indsamling af PRO-data i specialer, hvor der er programmer for dette.

Standardsættet skal trykkes, udsendes og publiceres på diverse hjemmesider og it-systemer senest ultimo september 2018. Da standardsættet skal forelægges Ekvis' styregruppe og overenskomstens parter hhv. 26. juni og 28. juni, foreslår IKAS, at bestyrelsen godkender det udarbejdede standardsæt under den forudsætning, at der ikke fremkommer krav om ændringer i forbindelse med behandlingerne hos Ekvis' styregruppe og overenskomstparterne. I tilfælde af, at der fremkommer sådanne ændringskrav, fremsendes standardsættet til ny behandling i bestyrelsen.

Indstilling:

Det indstilles, at det vedlagte forslag til standardsæt for speciallægepraksis, 2. version, 1. udgave, maj 2018 godkendes.

Bilag:

Forslag til 2. version af akkrediteringsstandarder for praktiserende speciallæger


Beslutning:

Indstillingen godkendt.

A decorative graphic consisting of several squares in light blue, light green, and light grey.

Punkt 642/18:

Kvalitetsrapport

A decorative graphic consisting of two squares, one light green and one light blue.

Kvalitetsrapport for 1. kvartal 2018 vedlægges til orientering.

Indstilling:

Til orientering

Bilag:

Kvalitetsrapport - 1. kvartal 2018

Beslutning:


Bestyrelsen tog rapporten til efterretning.



A collection of decorative colored squares in shades of light blue, light green, and light grey, arranged in a grid-like pattern at the top left of the page.

Pkt. 643/18:

Eventuelt

A collection of decorative colored squares in shades of light green and light blue, arranged in a grid-like pattern on the left side of the text block.

Formanden bemærker, at apoteksstandarderne er godkendt efter e-mail baseret votering i bestyrelsen. Formanden har aftalt med IKAS, at det bl.a. i indledningen tydeligere fremgår, at antallet af standarder og indikatorer er væsentlig reduceret, således at revisionen er udtryk for en skarpere fokusering på apotekernes kerneopgaver.

Som opfølgning på tidligere drøftelser vedr. placering af formuen oplyste KL, at de ønsker deres andel udbetalt. Fra statens side oplystes det, at man ønsker midlerne anvendt til finansiering af kommende grundbevillinger. Det aftaltes, at den konkrete procedure i denne forbindelse aftales mellem IKAS og de to parter, idet det noteres, at IKAS har behov for en kassebeholdning af en vis størrelse i forbindelse med den daglige drift.

Der blev i denne forbindelse udtrykt forventning om, at afslutning af akkreditering af almen praksis vil afspejle sig i budgettet for 2019. Direktøren bekræftede dette, idet finansiering af surveyaktiviteter dækkes af øremærkede indtægter, der bortfalder med opgaven. Endvidere sker løbende tilpasning af staben og udgifterne i IKAS. Der er således i år reduceret med tre stillinger, heraf én i form af en opsigelse.

I forbindelse med drøftelse af situationen vedr. tandlægeområdet bekræftede bestyrelsen, at IKAS på sædvanlige vilkår (dækning af omkostninger plus overhead) vil kunne tilbyde akkreditering af tandlægeklinikker - i overensstemmelse med tidligere beslutning om, at der generelt vil kunne tilbydes akkreditering af klinikker uden ydernummer på samme vilkår.