

Referat, nævnsmøde nr. 2, den 15-01-2020 12:00

Mødeform: Fysisk møde Aarhus

Nævnsssekretær:

Inge Gjerlev Poulsen, Nævnsssekretær, IKAS, Sekretær for Akkrediteringsnævnet

Referent:

Inge Gjerlev Poulsen, Nævnsssekretær, IKAS, Referent, Akkrediteringsnævnets møde

Deltagere, Akkrediteringsnævnet:

Erling Birk Madsen, speciallæge, Næstformand i Akkrediteringsnævnet, Holbæk Sygehus

Jesper Poulsen, Ledende overlæge, Formand for Akkrediteringsnævnet, Gentofte Hospital

Yvonne Hummelose, Apoteker, næstformand i Akkrediteringsnævnet, Tommerup Apotek

Andreas Matthias Niemeijer, Fysioterapeut, Fysiodanmark Maribo

Christine Nørgaard, Fysioterapeut, Aalborg Universitetshospital

Hanne Munk, Ledende terapeut, Rigshospitalet

Iben Emilie Wøjdemann Thomsen, Fysioterapeut, Klinisk Forskningscenter Hvidovre Hospital og Hvidovre Sundhedscenter

Jesper Ottosen, Fysioterapeut, FysioDanmark Ishøj Aps

Karsten Nielsen, Overlæge, dr.med., lektor, Aarhus Universitetshospital

Marianne Kongsgaard Jensen, Fysioterapeut, Praksiskonsulent i Region Nordjylland

Torben Evald, Speciallæge, Torben Evald

Ulla Ross Andersen, Pensioneret ledende ergoterapeut,

Deltagere, IKAS:

Birgitte Hedelund Pedersen, Seniorkonsulent, IKAS, Sagsbehandlerrepræsentant

Caroline Lund, Kvalitetskonsulent, IKAS, Nævnsmøde-observatør

Katrine Aaby, Seniorkonsulent, IKAS, Sagsbehandlerrepræsentant

Maiken Britt Meyer, Seniorkonsulent, IKAS, Sagsbehandlerrepræsentant

Rikke Marthinsen, Afdelingsleder, IKAS, Sagsbehandlerrepræsentant

Tina Nygaard Madsen, Kvalitetskonsulent, IKAS, Sagsbehandlerrepræsentant

Afbud:

Punkt 1: Ikke fuldt afklarede sager

- Pkt. 2020/2/1, Fysioterapipraksis, Protreatment Jorcks ApS
Skindergade 31, 2., 1159 København K
- Pkt. 2020/2/2, Fysioterapipraksis, Andries J. Pieteron
Egedal 1B, st. tv, 2690 Karlslunde
- Pkt. 2020/2/3, Fysioterapipraksis, Strøgets Fysioterapi, Claus Nedergaard Pedersen
Knabrostræde 9, st. tv, 1210 København K
- Pkt. 2020/2/4, Fysioterapipraksis, Fysioterapeuterne i Jersie
Lindeholmen 10, 2680 Solrød Strand
- Pkt. 2020/2/5, Fysioterapipraksis, Ishøj Bycenter Fysioterapi
Ishøj Store Torv 27, 2., 2635 Ishøj
- Pkt. 2020/2/6, Fysioterapipraksis, Klinik for Fysioterapi APS V/BJARKE BILDE
Dronning Margrethes Vej 26, 4000 Roskilde
- Pkt. 2020/2/7, Fysioterapipraksis, Hanstholm Fysioterapi
Birkevænget 7, 7730 Hanstholm
- Pkt. 2020/2/8, Fysioterapipraksis, Centrum Fysioterapi
Skt. Knuds Kirkestræde 15, 1., 5000 Odense C
- Pkt. 2020/2/9, Fysioterapipraksis, Fysioklinik Snedsted
Øster Alle 10A, 7752 Snedsted
- Pkt. 2020/2/10, Fysioterapipraksis, Klinik for Fysioterapi
Aftensang 29B, 6040 Egtved
- Pkt. 2020/2/11, Fysioterapipraksis, Sydthy Klinik for Fysioterapi
Industrivej 18, 7760 Hurup Thy
- Pkt. 2020/2/12, Fysioterapipraksis, Johanne Holk Nielsen
Præstegårdsvej 66, 6900 Skjern
- Pkt. 2020/2/13, Fysioterapipraksis, Struer Fysioterapi
Vestergade 11, 7600 Struer



Punkt 2: Afklarede sager

Punkt 3: Forlængelser af akkrediteringsstatus

Punkt 4: Dokumentation af principielle overvejelser og evt. fastlagt vurderingspraksis

Punkt 5: Eventuelt

Punkt 6: Administrativt godkendte sager



Punkt 1: Ikke fuldt afklarede sager:

Pkt. 2020/2/1, Fysioterapipraksis

Protreatment Jorcks ApS

Ydernr. 506915

Skindergade 31, 2., 1159 København K

Survey Eksternt survey, 05-11-2019

Sagsfremstilling:

Fysioterapeutisk praksis med 15 fysioterapeuter heraf en daglig leder. Herudover to sekretærer og seks studerende.

Der er fundet mangler i samlet set 6,1 % af de relevante indikatorer.

Surveyrapporten indeholder følgende principielle forhold, som Akkrediteringsnævnet bør være opmærksom på:

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

I standard 05, *Patientidentifikation*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 07, *Førstehjælp*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen.

I standard 07, *Førstehjælp*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen.

Indsigelser:

Klinikken har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Der foreligger endnu ikke tilstrækkeligt datagrundlag for konsistenssikringen af akkrediteringsstatus.

Bilag:

Protreatment Jorcks ApS, Nævnsrapport

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Protreatment Jorcks ApS Skindergade 31, 2., 1159 København K	Midlertidig akkreditering	Interview senest 15-07-2020



Pkt. 2020/2/2, Fysioterapipraksis

Andries J. Pieteron

Ydernr. 527106

Egedal 1B, st. tv, 2690 Karlslunde

Survey Eksternt survey, 06-11-2019

Sagsfremstilling:

Klinikken er en enkelmandspraksis.

Der er fundet mangler i samlet set 8,7 % af de relevante indikatorer.

Surveyrapporten indeholder følgende principielle forhold, som Akkrediteringsnævnet bør være opmærksom på:

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

I standard 06, *Kommunikation med patientens henvisende læge og kommune*, er indikator 1 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 06, *Kommunikation med patientens henvisende læge og kommune*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 06, *Kommunikation med patientens henvisende læge og kommune*, er indikator 5 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 10, *Apparatur og træningsredskaber*, er indikator 1 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

Indsigelser:

Klinikken har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Der foreligger endnu ikke tilstrækkeligt datagrundlag for konsistenssikringen af akkrediteringsstatus.

Bilag:

Andries J. Pieteron, Nævnsrapport

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Andries J. Pieteron Egedal 1B, st. tv, 2690 Karlslunde	Midlertidig akkreditering	Interview senest 15-07-2020

Vedr. standard 6, Kommunikation med patientens henvisende læge og kommune, indikator 4:

Indikatoren er ændret fra NO (i nogen grad opfyldt) til IO (ikke opfyldt), da fysioterapeuten redegør for forkert procedure.



Pkt. 2020/2/3, Fysioterapipraksis

Strøgets Fysioterapi, Claus Nedergaard Pedersen

Ydernr. 502790

Knabrostræde 9, st. tv, 1210 København K

Survey Eksternt survey, 07-11-2019

Sagsfremstilling:

Klinik med en fysioterapeut uden ansat personale.

Der er fundet mangler i samlet set 23,4 % af de relevante indikatorer.

Surveyrapporten indeholder følgende principielle forhold, som Akkrediteringsnævnet bør være opmærksom på:

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

I standard 01, *Den faglige kvalitet og anvendelse af god klinisk praksis*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen.

I standard 01, *Den faglige kvalitet og anvendelse af god klinisk praksis*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen.

I standard 01, *Den faglige kvalitet og anvendelse af god klinisk praksis*, er indikator 5 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen.

I standard 01, *Den faglige kvalitet og anvendelse af god klinisk praksis*, er indikator 6 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 04, *Patienters oplevelse af kvalitet*, er indikator 3 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 05, *Patientidentifikation*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 06, *Kommunikation med patientens henvisende læge og kommune*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen.

I standard 08, *Patientjournalen*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen.

I standard 08, *Patientjournalen*, er indikator 5 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 10, *Apparatur og træningsredskaber*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen.

I standard 12, *Hygiejne*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

Indsigelser:

Klinikken har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Der foreligger på nuværende tidspunkt ikke tilstrækkeligt data for konsistenssikring af akkrediteringsstatus.

Bilag:

Strøgets Fysioterapi, Claus Nedergaard Pedersen, Nævnrapport

Ændringer i deltagere i nævnsbehandlingen:

Deltog ikke i behandling af sagen: Karsten Nielsen

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Strøgets Fysioterapi, Claus Nedergaard Pedersen Knabrostræde 9, st. tv, 1210 København K	Akkreditering pågår	Interview senest 15-04-2020

Vedr. standard 6, Kommunikation med patientens henvisende læge og kommune, indikator 4:

Indikatoren er ændret fra NO (i nogen grad opfyldt) til IO (ikke opfyldt), da fysioterapeuten ikke sikrer, at samtykket er skriftligt.



Pkt. 2020/2/4, Fysioterapipraksis

Fysioterapeuterne i Jersie

Ydernr. 525855

Lindeholmen 10, 2680 Solrød Strand

Survey Eksternt survey, 08-11-2019

Sagsfremstilling:

Klinikken er en klinik med en indehaver og to lejere, hvoraf den ene har sagt op og derfor ikke er tilstede.

Indehaveren har et fuldtidsydernummer, og de to lejere har hver et deltidsydernummer.

Der er fundet mangler i samlet set 2,1 % af de relevante indikatorer.

Surveyrapporten indeholder følgende principielle forhold, som Akkrediteringsnævnet bør være opmærksom på:

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

I standard 12, *Hygiejne*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

Indsigelser:

Klinikken har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Der foreligger endnu ikke tilstrækkeligt datagrundlag for konsistenssikringen af akkrediteringsstatus.

Bilag:

Fysioterapeuterne i Jersie, Nævnsrapport

Ændringer i deltagere i nævnsbehandlingen:

Deltog ikke i behandling af sagen: Karsten Nielsen

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Fysioterapeuterne i Jersie Lindeholmen 10, 2680 Solrød Strand	Midlertidig akkreditering	Interview senest 15-07-2020



Ishøj Bycenter Fysioterapi

Ydernr. 514187

Ishøj Store Torv 27, 2., 2635 Ishøj

Survey Eksternt survey, 19-11-2019

Sagsfremstilling:

Det er en fysioterapeutisk klinik med en ejer og to indlejere.

Der er fundet mangler i samlet set 41,7 % af de relevante indikatorer.

Surveyrapporten indeholder følgende principielle forhold, som Akkrediteringsnævnet bør være opmærksom på:

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

I standard 01, *Den faglige kvalitet og anvendelse af god klinisk praksis*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 01, *Den faglige kvalitet og anvendelse af god klinisk praksis*, er indikator 5 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 01, *Den faglige kvalitet og anvendelse af god klinisk praksis*, er indikator 6 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.

I standard 02, *Patientsikkerhed*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen.

I standard 03, *Utilsigtede hændelser*, er indikator 1 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende retningslinje og implementering.

I standard 03, *Utilsigtede hændelser*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet manglende retningslinje.

I standard 04, *Patienters oplevelse af kvalitet*, er indikator 1 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.

I standard 05, *Patientidentifikation*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 06, *Kommunikation med patientens henvisende læge og kommune*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 06, *Kommunikation med patientens henvisende læge og kommune*, er indikator 5 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 07, *Førstehjælp*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen.

I standard 08, *Patientjournalen*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 08, *Patientjournalen*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 08, *Patientjournalen*, er indikator 5 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.

I standard 10, *Apparatur og træningsredskaber*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet manglende dokumentation.

I standard 12, *Hygiejne*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 12, *Hygiejne*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 12, *Hygiejne*, er indikator 5 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende retningslinje og implementering.

I standard 14, *Ledelse og organisering af kvalitetsarbejdet*, er indikator 2 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering og plan.

I standard 14, *Ledelse og organisering af kvalitetsarbejdet*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

Indsigelser:

Klinikken har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Der foreligger endnu ikke tilstrækkeligt datagrundlag for konsistenssikringen af akkrediteringsstatus.

Bilag:



Ændringer i deltagere i nævnsbehandlingen:

Deltog ikke i behandling af sagen: Karsten Nielsen

Inhabil: Jesper Ottosen

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Ishøj Bycenter Fysioterapi Ishøj Store Torv 27, 2., 2635 Ishøj	Akkreditering pågår	Interview senest 15-04-2020

Vedr. standard 2, Patientsikkerhed, indikator 2 :

Indikatoren er ændret fra NO (i nogen grad opfyldt) til BO (i betydelig grad opfyldt), da retningslinjen alene mangler de generelle krav til en retningslinje.

Vedr. standard 5, Patientidentifikation, indikator 1 :

Indikatoren er ændret fra NO (i nogen grad opfyldt) til IO (ikke opfyldt), da patienter ikke identificeres korrekt.

Pkt. 2020/2/6, Fysioterapipraksis

Klinik for Fysioterapi APS V/BJARKE BILDE

Ydernr. 526053

Dronning Margrethes Vej 26, 4000 Roskilde

Survey Eksternt survey, 20-11-2019

Sagsfremstilling:

Klinikken er en enkeltmandspraksis med fire fysioterapeuter heraf er den ene også uddannet osteopat og en sygeplejerske ansat som sekretær.

Der er fundet mangler i samlet set 2,2 % af de relevante indikatorer.

Surveyrapporten indeholder følgende principielle forhold, som Akkrediteringsnævnet bør være opmærksom på:

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

I standard 06, *Kommunikation med patientens henvisende læge og kommune*, er indikator 5 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen.

Indsigelser:

Klinikken har gjort indsigelser til surveyrapporten, og der er ikke givet medhold til indsigelserne.

Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Der foreligger på nuværende tidspunkt ikke tilstrækkeligt data for konsistenssikring af akkrediteringsstatus.

Bilag:

Klinik for Fysioterapi APS V/BJARKE BILDE, Nævnsrapport

Klinik for Fysioterapi APS V/BJARKE BILDE, Indsigelser

Ændringer i deltagere i nævnsbehandlingen:

Deltog ikke i behandling af sagen: Karsten Nielsen

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Klinik for Fysioterapi APS V/BJARKE BILDE Dronning Margrethes Vej 26, 4000 Roskilde	Midlertidig akkreditering	Interview senest 15-07-2020



Hanstholm Fysioterapi

Ydernr. 587206

Birkevænget 7, 7730 Hanstholm

Survey Eksternt survey, 04-11-2019

Sagsfremstilling:

Klinikken består af to fysioterapeuter og en sekretær.

Der er fundet mangler i samlet set 53,2 % af de relevante indikatorer.

Surveyrapporten indeholder følgende principielle forhold, som Akkrediteringsnævnet bør være opmærksom på:

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

- I standard 01, *Den faglige kvalitet og anvendelse af god klinisk praksis*, er indikator 2 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende dokumentation og implementering.
- I standard 01, *Den faglige kvalitet og anvendelse af god klinisk praksis*, er indikator 3 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende dokumentation og implementering.
- I standard 01, *Den faglige kvalitet og anvendelse af god klinisk praksis*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen.
- I standard 01, *Den faglige kvalitet og anvendelse af god klinisk praksis*, er indikator 5 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende dokumentation og implementering.
- I standard 01, *Den faglige kvalitet og anvendelse af god klinisk praksis*, er indikator 6 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.
- I standard 02, *Patientsikkerhed*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen og implementeringen.
- I standard 03, *Utilsigtede hændelser*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen.
- I standard 03, *Utilsigtede hændelser*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.
- I standard 04, *Patienters oplevelse af kvalitet*, er indikator 1 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.
- I standard 05, *Patientidentifikation*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.
- I standard 06, *Kommunikation med patientens henvisende læge og kommune*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen.
- I standard 06, *Kommunikation med patientens henvisende læge og kommune*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen.
- I standard 06, *Kommunikation med patientens henvisende læge og kommune*, er indikator 5 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen.
- I standard 07, *Førstehjælp*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen.
- I standard 07, *Førstehjælp*, er indikator 3 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende dokumentation og implementering.
- I standard 08, *Patientjournalen*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen og implementeringen.
- I standard 08, *Patientjournalen*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen.
- I standard 08, *Patientjournalen*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen.
- I standard 08, *Patientjournalen*, er indikator 5 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.
- I standard 10, *Apparatur og træningsredskaber*, er indikator 1 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende dokumentation og kvalitetsovervågning.
- I standard 12, *Hygiejne*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.
- I standard 12, *Hygiejne*, er indikator 5 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende retningslinje.
- I standard 14, *Ledelse og organisering af kvalitetsarbejdet*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen og kvalitetsovervågningen.
- I standard 14, *Ledelse og organisering af kvalitetsarbejdet*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen og kvalitetsovervågningen.



I standard 14, *Ledelse og organisering af kvalitetsarbejdet*, er indikator 3 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.

Indsigelser:

Klinikken har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Der foreligger på nuværende tidspunkt ikke tilstrækkeligt data for konsistenssikring af akkrediteringsstatus.

Bilag:

Hanstholm Fysioterapi, Nævnrapport

Ændringer i deltagere i nævnsbehandlingen:

Inhabil: Marianne Kongsgaard Jensen

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Hanstholm Fysioterapi Birkevænget 7, 7730 Hanstholm	Ikke akkrediteret	Ingen

Vedr. standard 5, Patientidentifikation, indikator 1 :

Indikatoren er ændret fra NO (i nogen grad opfyldt) til IO (ikke opfyldt), da patienter ikke identificeres korrekt.

Vedr. standard 6, Kommunikation med patientens henvisende læge og kommune, indikator 4:

Indikatoren er ændret fra NO (i nogen grad opfyldt) til IO (ikke opfyldt), da fysioterapeuten redegør for forkert procedure.



Pkt. 2020/2/8, Fysioterapipraksis

Centrum Fysioterapi

Ydernr. 546658

Skt. Knuds Kirkestræde 15, 1., 5000 Odense C

Survey Eksternt survey, 06-11-2019

Sagsfremstilling:

Klinikken består af tre fysioterapeuter, en klinikejer og to indlejere.

Der er fundet mangler i samlet set 10,0 % af de relevante indikatorer.

Surveyrapporten indeholder følgende principielle forhold, som Akkrediteringsnævnet bør være opmærksom på:

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

I standard 01, *Den faglige kvalitet og anvendelse af god klinisk praksis*, er indikator 5 vurderet i nogen grad opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 05, *Patientidentifikation*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 08, *Patientjournalen*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 12, *Hygiejne*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 12, *Hygiejne*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

Indsigelser:

Klinikken har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Der foreligger endnu ikke tilstrækkeligt datagrundlag for konsistenssikringen af akkrediteringsstatus.

Bilag:

Centrum Fysioterapi, Nævnsrapport

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Centrum Fysioterapi Skt. Knuds Kirkestræde 15, 1., 5000 Odense C	Midlertidig akkreditering	Interview senest 15-07-2020



Fysioklinik Snedsted

Ydernr. 586706

Øster Alle 10A, 7752 Snedsted

Survey Eksternt survey, 11-11-2019

Sagsfremstilling:

Tilstede på surveydagen var seks fysioterapeuter, her af to klinikejere, og en sekretær.

Der er fundet mangler i samlet set 9,8 % af de relevante indikatorer.

Surveyrapporten indeholder følgende principielle forhold, som Akkrediteringsnævnet bør være opmærksom på:

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

I standard 05, *Patientidentifikation*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 06, *Kommunikation med patientens henvisende læge og kommune*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 07, *Førstehjælp*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen.

I standard 12, *Hygiejne*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 12, *Hygiejne*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

Indsigelser:

Klinikken har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Der foreligger endnu ikke tilstrækkeligt datagrundlag for konsistenssikringen af akkrediteringsstatus.

Bilag:

Fysioklinik Snedsted, Nævnsrapport

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Fysioklinik Snedsted Øster Alle 10A, 7752 Snedsted	Midlertidig akkreditering	Interview senest 15-07-2020



Pkt. 2020/2/10, Fysioterapipraksis

Klinik for Fysioterapi

Ydernr. 562211

Aftensang 29B, 6040 Egtved

Survey Eksternt survey, 12-11-2019

Sagsfremstilling:

Klinikken består af fire fysioterapeuter, en klinikejer og tre indlejere samt en kliniksekretær.

Der er fundet mangler i samlet set 10,0 % af de relevante indikatorer.

Surveyrapporten indeholder følgende principielle forhold, som Akkrediteringsnævnet bør være opmærksom på:

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

I standard 01, *Den faglige kvalitet og anvendelse af god klinisk praksis*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen.

I standard 01, *Den faglige kvalitet og anvendelse af god klinisk praksis*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen.

I standard 03, *Utilsigtede hændelser*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 04, *Patienters oplevelse af kvalitet*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 08, *Patientjournalen*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen.

Indsigelser:

Klinikken har gjort indsigelser til surveyrapporten, og der er ikke givet medhold til indsigelserne.

Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Der foreligger på nuværende tidspunkt ikke tilstrækkeligt data for konsistenssikring af akkrediteringsstatus.

Bilag:

Klinik for Fysioterapi, Nævnsrapport

Klinik for Fysioterapi, Indsigelser

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Klinik for Fysioterapi Aftensang 29B, 6040 Egtved	Midlertidig akkreditering	Interview senest 15-07-2020



Pkt. 2020/2/11, Fysioterapipraksis

Sydthy Klinik for Fysioterapi

Ydernr. 590320

Industrivej 18, 7760 Hurup Thy

Survey Eksternt survey, 18-11-2019

Sagsfremstilling:

Klinik med fem fysioterapeuter.

Der er fundet mangler i samlet set 5,8 % af de relevante indikatorer.

Surveyrapporten indeholder følgende principielle forhold, som Akkrediteringsnævnet bør være opmærksom på:

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

I standard 01, *Den faglige kvalitet og anvendelse af god klinisk praksis*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen.

I standard 05, *Patientidentifikation*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 06, *Kommunikation med patientens henvisende læge og kommune*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen.

Indsigelser:

Klinikken har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Der foreligger på nuværende tidspunkt ikke tilstrækkeligt data for konsistenssikring af akkrediteringsstatus.

Bilag:

Sydthy Klinik for Fysioterapi, Nævnsrapport

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Sydthy Klinik for Fysioterapi Industrivej 18, 7760 Hurup Thy	Midlertidig akkreditering	Interview senest 15-07-2020



Johanne Holk Nielsen

Ydernr. 573906

Præstegårdsvej 66, 6900 Skjern

Survey Eksternt survey, 20-11-2019

Sagsfremstilling:

Det er en enkeltmandspraksis bestående af en fysioterapeut. Ved survey deltager tre hjælpere ansat på rideskolen, som ikke er en del af akkrediteringen. Der foregår udelukkende ridefysioterapi.

Der er fundet mangler i samlet set 4,3 % af de relevante indikatorer.

Surveyrapporten indeholder følgende principielle forhold, som Akkrediteringsnævnet bør være opmærksom på:

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

I standard 01, *Den faglige kvalitet og anvendelse af god klinisk praksis*, er indikator 5 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 12, *Hygiejne*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

Indsigelser:

Klinikken har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Der foreligger endnu ikke tilstrækkeligt datagrundlag for konsistenssikringen af akkrediteringsstatus.

Bilag:

Johanne Holk Nielsen, Nævnsrapport

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Johanne Holk Nielsen Præstegårdsvej 66, 6900 Skjern	Midlertidig akkreditering	Interview senest 15-07-2020

Vedr. standard 8, Patientjournalen, indikator 1:

Indikatoren er ændret fra BO (i betydelig grad opfyldt) til HO (helt opfyldt), da det kun er i meget få tilfælde, at journalføring ikke foretages samme dag.



Struer Fysioterapi

Ydernr. 573787

Vestergade 11, 7600 Struer

Survey Eksternt survey, 13-11-2019

Sagsfremstilling:

Klinikken består af to ejere, 16 fysioterapeuter, fire sekretærer, tre fodterapeuter og har pt. tre fysioterapeutstuderende. Der foregår såvel individuel som holdtræning på klinikken, samt der foretages hjemmebehandling og bassintræning.

Der er fundet mangler i samlet set 9,6 % af de relevante indikatorer.

Surveyrapporten indeholder følgende principielle forhold, som Akkrediteringsnævnet bør være opmærksom på:

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

I standard 01, *Den faglige kvalitet og anvendelse af god klinisk praksis*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 05, *Patientidentifikation*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 12, *Hygiejne*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 12, *Hygiejne*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 14, *Ledelse og organisering af kvalitetsarbejdet*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet manglende plan.

Indsigelser:

Klinikken har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Der foreligger endnu ikke tilstrækkeligt datagrundlag for konsistenssikringen af akkrediteringsstatus.

Bilag:

Struer Fysioterapi, Nævnsrapport

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Struer Fysioterapi Vestergade 11, 7600 Struer	Midlertidig akkreditering	Interview senest 15-07-2020



Punkt 2: Afklarede sager:



Punkt 3: Forlængelser af akkrediteringsstatus

Punkt 4: Dokumentation af principielle overvejelser og evt. fastlagt vurderingspraksis

Punkt 5: Eventuelt

Nævnet opfordrer IKAS til at genoverveje kravet til journalføringstidsfrister for fysioterapeuter, skal kravet om journalføring samme dag beholdes?

Begrebet "Røde Flag" er identificering af tegn på alvorlig patologi. Der lægges en beskrivelse af begrebet ud fra Akkrediteringsnævnets intranetside.

Punkt 6: Administrativt godkendte sager

Pkt. 2020/2/15, Fysioterapipraksis

FysioDanmark Roskilde

Ydernr. 530980

Københavnsvej 170, 4000 Roskilde

Survey: Eksternt survey, 26-11-2019

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2020/2/14, Fysioterapipraksis

FysioDanmark Ishøj Aps

Ydernr. 515345

Ishøj Nørregade 17, 6., 2635 Ishøj

Survey: Eksternt survey, 12-11-2019

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2020/2/16, Fysioterapipraksis

Fysioterapi & Træningsklinik

Ydernr. 509493

Godthåbsvej 58A, ST., 2000 Frederiksberg

Survey: Eksternt survey, 16-12-2019

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

