



Akkrediteringsnævnet

Olof Palmes Allé 13, 1. th.  
8200 Aarhus N  
[www.ikas.dk](http://www.ikas.dk)  
T: 8745 0050

## REFERAT

### Mødetitel: Akkrediteringsnævn

Mødedato/-tid: 7. november 2012, kl. 11.00

Sted: IKAS  
Olof Palmes Allé 13, 1. th.  
8200 Aarhus N  
Mødelokale 1

Referent: Hanne Marian Christiansen/Hanne Nielsen

Deltagere:

- Annette Højgård Jensen, konsulent, PS Contact
- Bodil Bech Winther, Ledende oversygeplejerske, Aalborg Psykiatriske Sygehus
- Charlotte Scheppan, direktør, Haderslev Kommune
- Ida Götke, chefsygeplejerske, Hospitalsenheden Vest, næstformand
- Jesper Poulsen, ledende overlæge, Gentofte Hospital, formand
- Ole Lystrup Iversen, souschef, Nykøbing F. Svane Apotek (delvist)
- Per Østergaard Jensen, konsulent, næstformand
- Steen Nielsen, apoteker, Løgstør Apotek og Farsø Apotek
- Søren Bredkjær, vicedirektør, Psykiatrien, Region Sjælland

Ledende surveyor:

- Margit Asser (deltog under kommunesag 1/12 Odense Kommune, Center for Sundhed, Tandplejen)

Fra IKAS:

- Anne Mette Villadsen, afdelingsleder (delvist)
- Hanne Marian Christiansen, seniorkonsulent
- Hanne Nielsen, seniorkonsulent
- Lene Holm Mortensen, nævnsssekretær

Afbud: • Hans Peder Graversen, kvalitetschef, Region Midtjylland

- 
- Dagsorden:
1. Velkomst
  2. Behandling af sager
    - a. Præsentation af sagsmateriale
    - b. Drøftelse
    - c. Beslutning om status for akkreditering og eventuel opfølgning
  3. Dokumentation af principielle overvejelser og evt. fastlagt vurderingspraksis
  4. Eventuelt
  5. Godkendelse af referat

---

#### Ad 1

#### Velkomst

Jesper Poulsen bød deltagerne velkommen.



Den Danske  
Kvalitetsmodel

## Ad 2

### Behandling af sager

Formand Jesper Poulsen deltog ikke i behandlingen af sygehussag 121/12 Herlev Hospital, ligesom næstformand Per Østergaard Jensen ikke deltog i behandlingen af sygehussagerne 118/12 Bodylift Center og 120/12 PTU's Rehabiliteringscenter. Sagsbehandlingen af sygehussag 122/12 Hvidovre Hospital (opfølgning) blev udsat til næste nævnsmøde den 21. november 2012 pga. for stor sagsmængde.

### Kommunesag

SKS-kode	Sagsnr.	Institution	Akkrediteringsstatus	Opfølgning
-	1/12	Odense Kommune, Center for Sundhed, Tandplejen	Akkreditering pågår	Fokuseret survey inden for 3 måneder (den 05.02.2013)

### Apotekssager

Apoteks nr.	Sagsnr.	Institution	Akkrediteringsstatus	Opfølgning
232	236/12	København Apoteket Trianglen	Akkrediteret	Ingen
005	237/12	Kolding Løve Apotek	Akkrediteret	Ingen
275	238/12	Holstebro Svane Apotek	Akkrediteret med bemærkninger	Indsendelse af dokumentation inden for 3 måneder (den 05.02.2013)
018	239/12	Nykøbing Falster Løve Apotek (opfølgning)	Akkrediteret	Ingen

### Sygehussager

SKS-kode	Sagsnr.	Institution	Akkrediteringsstatus	Opfølgning
1597	118/12	Bodylift Center	Akkrediteret med bemærkninger	Indsendelse af dokumentation inden for 3 måneder (den 05.02.2013)
1524	120/12	PTU's Rehabiliteringscenter	Akkrediteret	Ingen
1516	121/12	Herlev Hospital (opfølgning)	Akkrediteret	Ingen

## Ad 3

### Dokumentation af principielle overvejelser og evt. fastlagt vurderingspraksis

Generelle overvejelser:

Ad fraser til brug under survey, trin 4:

Akkrediteringsnævnet finder, at frasen "Der prioriteres ikke kvalitetsforbed-

ringer" i visse sammenhænge kan misforstås, og anbefaler at denne frase omformuleres.

Ad Bodylift Center:

Af surveyrapporten fremgår det, at Bodylift Center er en nystartet virksomhed. IKAS oplyser, at Bodylift Center har eksisteret under et andet navn indtil for 4 måneder siden, hvor centeret fik ny ejer og i den forbindelse ændrede navn fra Bariatric Center til Bodylift Center. Aftalen om survey er indgået inden denne ændring.

Ad PTU's Rehabiliteringscenter:

Akkrediteringsnævnet bemærker, at institutionen har fravalgt standard 2.15.1 Rehabilitering. Ledende surveyor har redegjort over for akkrediteringsnævnet, at institutionen opfylder formålet med standard 2.15.1 i og med, at de lever op til standard 2.7.1 Behandlingsplan i somatikken, som her kommer til at fokusere på rehabilitering.

Akkrediteringsnævnet finder, at det havde været hensigtsmæssigt, hvis standard 2.15.1 ikke var blevet fravalgt ved survey.

Vedrørende habilitet i forbindelse med behandling af præhospitaler sager:

Det er besluttet at vurdere habilitet for nævnsmedlemmer i forbindelse med akkreditering på præhospitalområdet således, at regionernes præhospitaler organisationer betragtes som "en hospitalsenhed". Det medfører, at nævnsmedlemmer, der er knyttet til en region, hvis præhospitaler organisation er under akkreditering, vil være inhabil i forbindelse med nævnsbehandlingen.

**Ad 4**

**Eventuelt**

Intet.

**Ad 5**

**Godkendelse af referat**

Der blev gjort opmærksom på, at der fremadrettet ikke bliver udarbejdet en mødeprotokol, som underskrives umiddelbart efter mødet. I stedet vil der i referatet blive indføjet en oversigt over de institutioner, der er blevet behandlet ved dagens møde med angivelse af tildelt akkrediteringsstatus. Inden for 24-48 timer efter udsendelse af referatet bedes mødedeltagerne godkende dette pr. mail. Det er meget vigtigt, at denne tidsfrist overholdes, idet den videre proces afhænger af alles godkendelse af referatet.