

Referat, nævnsmøde nr. 1, den 09-01-2019 09:00

Mødeform: Videomøde

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

Jette Dam-Hansen, Alment praktiserende læge, Næstformand i Akkrediteringsnævnet, Lægerne Skt. Olufsgade

Birgitte Rahbek, Alment praktiserende læge, Birgitte Rahbek

Henrik Nielsen, Speciallæge i kardiologi, Henrik Nielsen

Lars Rud Rasmussen, Kiropraktor, Kiropraktisk Klinik

Leif Panduro Jensen, Koncerndirektør, Region Sjælland

Line Press Sørensen, Kiropraktor, FHC sundhedscentre,

Mette Høj, Statsautoriseret fodterapeut, Klinik for Fodterapi

Ole Lystrup Iversen, Apoteker, Løve Apotek Nykøbing Falster

Ruth Søndergaard, Statsautoriseret fodterapeut, Klinik for Fodterapi

Deltagere, IKAS:

Katrine Aaby, Seniorkonsulent, IKAS, Sagsbehandlerrepræsentant

Rikke Marthinsen, Afdelingsleder, IKAS, Sagsbehandlerrepræsentant

Tina Nygaard Madsen, Kvalitetskonsulent, IKAS, Sagsbehandlerrepræsentant

Afbud:

Punkt 1: Ikke fuldt afklarede sager

- Pkt. 2019/1/1, Fodterapeutpraksis, Klinik for Fodterapi v/ Pia Holst Fischer
Fyensgade 25, 9000 Aalborg
- Pkt. 2019/1/2, Fodterapeutpraksis, Klinik for Fodterapi, Hasseris
Skelagervej 375H, 9000 Aalborg
- Pkt. 2019/1/3, Fodterapeutpraksis, Klinik for Fodterapi
Fridtjof Nansensvej 2K, 9210 Aalborg SØ
- Pkt. 2019/1/4, Fodterapeutpraksis, Klinik for Fodterapi
Lindholmsvej 67, 9400 Nørresundby
- Pkt. 2019/1/5, Fodterapeutpraksis, Klinik for Fodterapi
Frederiksværksgade 25, 3400 Hillerød
- Pkt. 2019/1/6, Fodterapeutpraksis, Nørresundbys fodklinik APS
Vestergade 16, 1. TV, 9400 Nørresundby
- Pkt. 2019/1/7, Almen praksis, Lægerne Svalevej
Svalevej 2, 8960 Randers SØ
- Pkt. 2019/1/8, Almen praksis, Peter Larsen
Skt. Anne Plads 4,1., 5000 Odense C
- Pkt. 2019/1/9, Almen praksis, Lægerne Petersbjerggaard
Petersbjerggård 22,1, 6000 Kolding
- Pkt. 2019/1/10, Almen praksis, Erik Rasmussen
Bredgade 12 D,2., 6000 Kolding
- Pkt. 2019/1/11, Almen praksis, Lægerne Sundhedshuset
Jernbanegade 26,1., 6000 Kolding
- Pkt. 2019/1/12, Almen praksis, Ken Nielsen
Rolighedsvej 7, 1958 Frederiksberg C
- Pkt. 2019/1/13, Almen praksis, Lægerne i Strøbyegede
Strøby Egede Center 15, 4600 Køge
- Pkt. 2019/1/14, Almen praksis, Lægerne Chrestensmindevej
Chrestensmindevej 1, 9300 Sæby
- Pkt. 2019/1/15, Almen praksis, Lægerne Vestergade
Vestergade 6, 9870 Sindal
- Pkt. 2019/1/16, Almen praksis, Søren Flemming Roed
Sløjfen 12,1. tv., 2000 Frederiksberg
- Pkt. 2019/1/17, Kiropraktorer, Kiropraktisk Klinik i Helsing (Familiekiiropraktoren)
Frederiksborgvej 7, 3200 Helsingø
- Pkt. 2019/1/18, Kiropraktorer, Kiropraktorerne Strandgade
Strandgade 93A, ST., 3000 Helsingør
- Pkt. 2019/1/19, Kiropraktorer, Kiropraktisk Klinik Holte
Holte Midtpunkt 23, 3. D, 2840 Holte
- Pkt. 2019/1/20, Kiropraktorer, Kiropraktisk Klinik Aps
Hørsholm Midtpunkt 186, 1., 2970 Hørsholm
- Pkt. 2019/1/21, Kiropraktorer, Kiropraktorerne Irbo
Usserød Kongevej 87, 2970 Hørsholm
- Pkt. 2019/1/22, Privathospitaler og klinikker, Øjenlægernes Center København ApS
Hans Edvard Teglers Vej 9, 2920 Charlottenlund
- Pkt. 2019/1/23, Privathospitaler og klinikker, Luciaklinikken
Dallund Slot, Dallundvej 63, 5471 Sønderød
- Pkt. 2019/1/24, Apotek, Vejle Gorms Apotek
Vestergade 38, 7100 Vejle
- Pkt. 2019/1/25, Almen praksis, Lægeklinikken Amagerbro
Amagerfælledvej 12 A, st th, 2300 København S, opfølgningssag
- Pkt. 2019/1/26, Kiropraktorer, Kiropraxis
Lyngbyvej 43, 2100 København Ø, opfølgningssag
- Pkt. 2019/1/27, Apotek, St. Thomas Apotek
Nørretorv 1 B, 7100 Vejle, opfølgningssag

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. 2019/1/1, Fodterapeutpraksis

Klinik for Fodterapi v/ Pia Holst Fischer

Ydernr. 987271

Fyensgade 25, 9000 Aalborg

Survey Eksternt survey, 04-12-2018

Sagsfremstilling:

Praksis på aktivitetscenter med to fodterapeuter, hvoraf den ene er ejer og den anden er indlejer.

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

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

Der er fundet mangler i samlet set 2,6 % af de relevante indikatorer.

I standard 02, *Patientbehandling og information*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

Indsigelser:

Klinikken har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Hvis Akkrediteringsnævnet beslutter, at der skal tildeles status midlertidig akkreditering, det vil sige akkrediteret med bemærkninger men med mulighed for forbedring, er det konsistent med flere klinikker med mangler i samme antal indikatorer.

Bilag:

Klinik for Fodterapi v/ Pia Holst Fischer, Fokuseret nævnsrapport

Klinik for Fodterapi v/ Pia Holst Fischer, Konsistenssikring

Ændringer i deltagere i nævnsbehandlingen:

Deltog ikke i behandling af sagen: Ole Lystrup Iversen

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Klinik for Fodterapi v/ Pia Holst Fischer Fyensgade 25, 9000 Aalborg	Midlertidig akkreditering	Interview senest 09-07-2019



Pkt. 2019/1/2, Fodterapeutpraksis

Klinik for Fodterapi, Hasseris

Ydernr. 314471

Skelagervej 375H, 9000 Aalborg

Survey Eksternt survey, 26-11-2018

Sagsfremstilling:

Klinik bestående af klinikejer og en indlejer.

Der er fundet mangler i samlet set 5 % 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 02, *Patientbehandling og information*, er indikator 6 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 03, *Patientjournalen*, er indikator 6 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

Indsigelser:

Klinikken har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Hvis Akkrediteringsnævnet beslutter, at der skal tildeles status midlertidig akkreditering, det vil sige akkrediteret med bemærkninger men med mulighed for forbedring, er det konsistent med Klinik for Fodterapi Rendegangen 8, 9990 Skagen, som har lignende mangler.

Bilag:

Klinik for Fodterapi, Hasseris, Fokuseret nævnsrapport

Ændringer i deltagere i nævnsbehandlingen:

Deltog ikke i behandling af sagen: Ole Lystrup Iversen

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Klinik for Fodterapi, Hasseris Skelagervej 375H, 9000 Aalborg	Midlertidig akkreditering	Interview senest 09-07-2019



Klinik for Fodterapi

Ydernr. 314358

Fridtjof Nansensvej 2K, 9210 Aalborg SØ

Survey Eksternt survey, 26-11-2018

Sagsfremstilling:

Klinik for fodterapi med en klinikejer med tre indlejere, hvoraf den ene har eget ydernummer.

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

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

Der er fundet mangler i 7,1 % af de relevante indikatorer.

I standard 04, *Patientidentifikation, datasikkerhed og diskretion*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

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

I standard 06, *Instrumenter, materialer, lægemidler og udstyr*, er indikator 2 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

Indsigelser:

Klinikken har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Hvis Akkrediteringsnævnet beslutter, at der skal tildeles status midlertidig akkreditering, det vil sige akkrediteret med bemærkninger men med mulighed for forbedring, er det konsistent med flere klinikker med mangler i samme antal indikatorer.

Bilag:

Klinik for Fodterapi, Fokuseret nævnsrapport

Ændringer i deltagere i nævnsbehandlingen:

Deltog ikke i behandling af sagen: Ole Lystrup Iversen

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Klinik for Fodterapi Fridtjof Nansensvej 2K, 9210 Aalborg SØ	Midlertidig akkreditering	Interview senest 09-07-2019



Pkt. 2019/1/4, Fodterapeutpraksis

Klinik for Fodterapi

Ydernr. 987204

Lindholmsvej 67, 9400 Nørresundby

Survey Eksternt survey, 03-12-2018

Sagsfremstilling:

Klinik med en fodterapeut.

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

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

Der er fundet mangler i samlet set 5,3 % af de relevante indikatorer.

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

I standard 05, *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:

Hvis Akkrediteringsnævnet beslutter, at der skal tildeles status midlertidig akkreditering, det vil sige akkrediteret med bemærkninger men med mulighed for forbedring, er det konsistent med flere klinikker med mangler i samme antal indikatorer.

Bilag:

Klinik for Fodterapi, Fokuseret nævnsrapport

Klinik for Fodterapi, Konsistenssikring

Ændringer i deltagere i nævnsbehandlingen:

Deltog ikke i behandling af sagen: Ole Lystrup Iversen

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Klinik for Fodterapi Lindholmsvej 67, 9400 Nørresundby	Midlertidig akkreditering	Interview senest 09-07-2019



Klinik for Fodterapi

Ydernr. 322180

Frederiksværksgade 25, 3400 Hillerød

Survey Eksternt survey, 26-11-2018

Sagsfremstilling:

Klinik med to ejere der ikke har arbejdet på klinikken siden marts 2018, og som har ønsket at afvikle klinikken gennem de sidste 2 år. Hvis dette ikke lykkes inden ultimo 2018, lukkes klinikken. To indlejre, der arbejder under ydernummeret, er på klinikken i det daglige.

Der er fundet mangler i samlet set 26,8 % af de relevante indikatore.

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

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

I standard 01, *Kvalitet og kompetenceudvikling*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen og kvalitetsovervågningen.

I standard 01, *Kvalitet og kompetenceudvikling*, er indikator 6 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 02, *Patientbehandling og information*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 02, *Patientbehandling og information*, er indikator 2 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 04, *Patientidentifikation, datasikkerhed og diskretion*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 05, *Hygiejne*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 05, *Hygiejne*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 05, *Hygiejne*, er indikator 6 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet manglende retningslinje.

I standard 06, *Instrumenter, materialer, lægemidler og udstyr*, er indikator 2 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.

I standard 06, *Instrumenter, materialer, lægemidler og udstyr*, er indikator 5 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.

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

Indsigelser:

Klinikken har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Hvis Akkrediteringsnævnet beslutter, at der skal tildeles status akkreditering pågår, det vil sige ikke akkrediteret på det foreliggende grundlag men med mulighed for en ny vurdering, er det konsistent med Klinik for Fodterapi, Rosenkildevvej 2b, 3000 Helsingør, som har lignende mangler samt antal indikatorer der er vurderet i nogen grad opfyldt og ikke opfyldt.

Bilag:

Klinik for Fodterapi, Fokuseret nævnsrapport

Klinik for Fodterapi, Konsistenssikring

Ændringer i deltagere i nævnsbehandlingen:

Deltog ikke i behandling af sagen: Ole Lystrup Iversen

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Klinik for Fodterapi Frederiksværksgade 25, 3400 Hillerød	Akkreditering pågår	Interview senest 09-04-2019



Nørresundbys fodklinik APS

Ydernr. 987719

Vestergade 16, 1. TV, 9400 Nørresundby

Survey Eksternt survey, 04-12-2018

Sagsfremstilling:

Praksis med tre fodterapeuter, hvoraf den ene er ejer. Der er to ind-lejere, hvoraf kun den ene har ydernummer.

Der er fundet mangler i samlet set 14,3 % 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 02, *Patientbehandling og information*, er indikator 1 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 02, *Patientbehandling og information*, er indikator 2 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 02, *Patientbehandling og information*, er indikator 6 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.

I standard 03, *Patientjournalen*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 03, *Patientjournalen*, er indikator 6 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.

I standard 04, *Patientidentifikation, datasikkerhed og diskretion*, 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 er på nuværende tidspunkt ikke data til konsistenssikring af akkrediteringsstatus på baggrund af rapportens indhold og antal mangler.

Bilag:

Nørresundbys fodklinik APS, Fokuseret nævnsrapport

Nørresundbys fodklinik APS, Konsistenssikring

Ændringer i deltagere i nævnsbehandlingen:

Deltog ikke i behandling af sagen: Ole Lystrup Iversen

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Nørresundbys fodklinik APS Vestergade 16, 1. TV, 9400 Nørresundby	Midlertidig akkreditering	Interview senest 09-07-2019



Pkt. 2019/1/7, Almen praksis**Lægerne Svalevej**

Ydernr. 65552

Svalevej 2, 8960 Randers SØ

Survey Eksternt survey, 21-11-2018

Bilag:

Lægerne Svalevej, Fokuseret nævnsrapport

Lægerne Svalevej, Konsistenssikring

Ændringer i deltagere i nævnsbehandlingen:

Deltog ikke i behandling af sagen: Ole Lystrup Iversen

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Lægerne Svalevej Svalevej 2, 8960 Randers SØ	Midlertidig akkreditering	Interview senest 09-07-2019

Pkt. 2019/1/8, Almen praksis**Peter Larsen**

Ydernr. 40940

Skt. Anne Plads 4,1., 5000 Odense C

Survey Eksternt survey, 04-12-2018

Bilag:

Peter Larsen, Fokuseret nævnsrapport

Peter Larsen, Konsistenssikring

Ændringer i deltagere i nævnsbehandlingen:

Deltog ikke i behandling af sagen: Ole Lystrup Iversen

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Peter Larsen Skt. Anne Plads 4,1., 5000 Odense C	Midlertidig akkreditering	Interview senest 09-07-2019



Pkt. 2019/1/9, Almen praksis**Lægerne Petersbjerggaard**

Ydernr. 53511

Petersbjerggård 22,1, 6000 Kolding

Survey Eksternt survey, 19-11-2018

Bilag:Lægerne Petersbjerggaard, Fokuseret nævnsrapport
Lægerne Petersbjerggaard, Konsistenssikring**Ændringer i deltagere i nævnsbehandlingen:**

Deltog ikke i behandling af sagen: Ole Lystrup Iversen

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Lægerne Petersbjerggaard Petersbjerggård 22,1, 6000 Kolding	Midlertidig akkreditering	Interview senest 09-07-2019

Pkt. 2019/1/10, Almen praksis**Erik Rasmussen**

Ydernr. 54054

Bredgade 12 D,2., 6000 Kolding

Survey Eksternt survey, 26-11-2018

Bilag:Erik Rasmussen, Fokuseret nævnsrapport
Erik Rasmussen, Konsistenssikring**Ændringer i deltagere i nævnsbehandlingen:**

Deltog ikke i behandling af sagen: Ole Lystrup Iversen

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Erik Rasmussen Bredgade 12 D,2., 6000 Kolding	Midlertidig akkreditering	Interview senest 09-07-2019



Pkt. 2019/1/11, Almen praksis**Lægerne Sundhedshuset**

Ydernr. 54135

Jernbanegade 26,1., 6000 Kolding

Survey Eksternt survey, 27-11-2018

Bilag:Lægerne Sundhedshuset, Fokuseret nævnsrapport
Lægerne Sundhedshuset, Konsistenssikring**Ændringer i deltagere i nævnsbehandlingen:**

Deltog ikke i behandling af sagen: Ole Lystrup Iversen

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Lægerne Sundhedshuset Jernbanegade 26,1., 6000 Kolding	Midlertidig akkreditering	Interview senest 09-07-2019

Pkt. 2019/1/12, Almen praksis**Ken Nielsen**

Ydernr. 7641

Rolighedsvej 7, 1958 Frederiksberg C

Survey Eksternt survey, 06-12-2018

Bilag:Ken Nielsen, Fokuseret nævnsrapport
Ken Nielsen, Konsistenssikring**Ændringer i deltagere i nævnsbehandlingen:**

Deltog ikke i behandling af sagen: Ole Lystrup Iversen

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Ken Nielsen Rolighedsvej 7, 1958 Frederiksberg C	Midlertidig akkreditering	Interview senest 09-07-2019



Pkt. 2019/1/13, Almen praksis**Lægerne i Strøbyegede**

Ydernr. 23035

Strøby Egede Center 15, 4600 Køge

Survey Eksternt survey, 22-11-2018

Bilag:Lægerne i Strøbyegede, Fokuseret nævnrapport
Lægerne i Strøbyegede, Konsistenssikring**Ændringer i deltagere i nævnsbehandlingen:**

Deltog ikke i behandling af sagen: Ole Lystrup Iversen

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Lægerne i Strøbyegede Strøby Egede Center 15, 4600 Køge	Midlertidig akkreditering	Interview senest 09-07-2019

Pkt. 2019/1/14, Almen praksis**Lægerne Chrestensmindevej**

Ydernr. 77399

Chrestensmindevej 1, 9300 Sæby

Survey Eksternt survey, 27-11-2018

Bilag:Lægerne Chrestensmindevej, Fokuseret nævnrapport
Lægerne Chrestensmindevej, Konsistenssikring**Ændringer i deltagere i nævnsbehandlingen:**

Deltog ikke i behandling af sagen: Ole Lystrup Iversen

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Lægerne Chrestensmindevej Chrestensmindevej 1, 9300 Sæby	Akkreditering pågår	Interview senest 09-04-2019



Pkt. 2019/1/15, Almen praksis**Lægerne Vestergade**

Ydernr. 77844

Vestergade 6, 9870 Sindal

Survey Eksternt survey, 27-11-2018

Bilag:Lægerne Vestergade, Fokuseret nævnsrapport
Lægerne Vestergade, Konsistenssikring**Ændringer i deltagere i nævnsbehandlingen:**

Deltog ikke i behandling af sagen: Ole Lystrup Iversen

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Lægerne Vestergade Vestergade 6, 9870 Sindal	Akkreditering pågår	Interview senest 09-04-2019

Pkt. 2019/1/16, Almen praksis**Søren Flemming Roed**

Ydernr. 7633

Sløjfen 12,1. tv., 2000 Frederiksberg

Survey Eksternt survey, 26-11-2018

Bilag:Søren Flemming Roed, Fokuseret nævnsrapport
Søren Flemming Roed, Konsistenssikring**Ændringer i deltagere i nævnsbehandlingen:**

Deltog ikke i behandling af sagen: Ole Lystrup Iversen

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Søren Flemming Roed Sløjfen 12,1. tv., 2000 Frederiksberg	Akkreditering pågår	Interview senest 09-04-2019



Kiropraktisk Klinik i Helsinge (Familiekiropraktoren)

Ydernr. 720631

Frederiksborgvej 7, 3200 Helsinge

Survey Eksternt survey, 19-11-2018

Sagsfremstilling:

Kiropraktisk klinik med en ejer og en ansat kiropraktor. To sekretærer - begge på deltid. Klinikken er planlagt til at skifte ejer ved årskiftet, idet den nuværende ejer stopper og overlader ejerskab til den ansatte kiropraktor.

Der er fundet mangler i samlet set 43,2 % 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 i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

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

I standard 02, *Patientsikkerhed*, er indikator 1 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende retningslinje og implementering.

I standard 02, *Patientsikkerhed*, er indikator 2 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende retningslinje og implementering.

I standard 03, *Utilgittede hændelser*, er indikator 2 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

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

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

I standard 06, *Patientjournalen, datasikkerhed og fortrolighed*, er indikator 6 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.

I standard 08, *Parakliniske undersøgelser*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen.

I standard 08, *Parakliniske undersøgelser*, er indikator 3 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 09, *Hygiejne*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 09, *Hygiejne*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen..

I standard 09, *Hygiejne*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 09, *Hygiejne*, er indikator 6 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 10, *Førstehjælp*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen.

I standard 10, *Førstehjælp*, er indikator 3 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende dokumentation.

I standard 12, *Ledelse af kvalitet*, er indikator 2 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 12, *Ledelse af kvalitet*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen og planen.

I standard 12, *Ledelse af kvalitet*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

Indsigelser:

Klinikken har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Hvis Akkrediteringsnævnet beslutter, at der skal tildeles status akkreditering pågår, det vil sige ikke akkrediteret på det foreliggende grundlag men med mulighed for en ny vurdering, er det konsistent med Kiropraxis, som havde mangler i 37% af de relevante indikatorer.



Bilag:

Kiropraktisk Klinik i Helsinge (Familiekiropraktoren), Fokuseret nævnsrapport
Kiropraktisk Klinik i Helsinge (Familiekiropraktoren), Konsistenssikring

Ændringer i deltagere i nævnsbehandlingen:

Deltog ikke i behandling af sagen: Ole Lystrup Iversen

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Kiropraktisk Klinik i Helsinge (Familiekiropraktoren) Frederiksborgvej 7, 3200 Helsinge	Akkreditering pågår	Interview senest 09-04-2019

Pkt. 2019/1/18, Kiropraktorer**Kiropraktorerne Strandgade**

Ydernr. 720038

Strandgade 93A, ST., 3000 Helsingør

Survey Eksternt survey, 22-11-2018

Sagsfremstilling:

Kiropraktorklinikken er en kompaniskabspraksis med to ejere, en kiropraktor ansat udover tre sekretærer og en fysioterapeut. Herudover er der ansat en sekretær og en kiropraktor.

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

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

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

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

Indsigelser:

Klinikken har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Hvis Akkrediteringsnævnet beslutter, at der skal tildeles status midlertidig akkreditering, det vil sige akkrediteret med bemærkninger men med mulighed for forbedring, er det konsistent med flere klinikker.

Bilag:

Kiropraktorerne Strandgade, Fokuseret nævnsrapport
Kiropraktorerne Strandgade, Konsistenssikring

Ændringer i deltagere i nævnsbehandlingen:

Deltog ikke i behandling af sagen: Ole Lystrup Iversen

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Kiropraktorerne Strandgade Strandgade 93A, ST., 3000 Helsingør	Midlertidig akkreditering	Interview senest 09-07-2019



Kiropraktisk Klinik Holte

Ydernr. 711039

Holte Midtpunkt 23, 3. D, 2840 Holte

Survey Eksternt survey, 28-11-2018

Sagsfremstilling:

Enkeltmandspraksis beliggende i storcenter i hjertet af Holte. Klinikken er oprettet af nuværende ejer i 1979. Der er ansat en massør en dag om ugen og tre kliniksekretærer på deltid.

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

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

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

I standard 09, *Hygiejne*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

Indsigelser:

Klinikken har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Hvis Akkrediteringsnævnet beslutter, at der skal tildeles status midlertidig akkreditering, det vil sige akkrediteret med bemærkninger men med mulighed for forbedring, er det konsistent med flere klinikker.

Bilag:

Kiropraktisk Klinik Holte, Fokuseret nævnsrapport

Ændringer i deltagere i nævnsbehandlingen:

Deltog ikke i behandling af sagen: Ole Lystrup Iversen

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Kiropraktisk Klinik Holte Holte Midtpunkt 23, 3. D, 2840 Holte	Midlertidig akkreditering	Interview senest 09-07-2019



Pkt. 2019/1/20, Kiropraktorer

Kiropraktisk Klinik Aps

Ydernr. 720623

Hørsholm Midtpunkt 186, 1., 2970 Hørsholm

Survey Eksternt survey, 28-11-2018

Sagsfremstilling:

En klinik med en kiropraktor samt tre deltidsansatte sekretærer.

Der er fundet mangler i samlet set 2,3 % 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 06, *Patientjournalen, datasikkerhed og fortrolighed*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

Indsigelser:

Klinikken har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Hvis Akkrediteringsnævnet beslutter, at der skal tildeles status midlertidig akkreditering, det vil sige akkrediteret med bemærkninger men med mulighed for forbedring, er det konsistent med flere klinikker.

Bilag:

Kiropraktisk Klinik Aps, Fokuseret nævnsrapport

Kiropraktisk Klinik Aps, Konsistenssikring

Ændringer i deltagere i nævnsbehandlingen:

Deltog ikke i behandling af sagen: Ole Lystrup Iversen

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Kiropraktisk Klinik Aps Hørsholm Midtpunkt 186, 1., 2970 Hørsholm	Midlertidig akkreditering	Interview senest 09-07-2019



Kiropraktorerne Irbo

Ydernr. 720615

Usserød Kongevej 87, 2970 Hørsholm

Survey Eksternt survey, 29-11-2018

Sagsfremstilling:

Klinikken består af to kiropraktorer. Hver kiropraktor praktiserer på hver deres matrikel. Klinikken har fælles journalsystem, og to sekretærer besvarer opkald for begge matrikler.

Der er fundet mangler i samlet set 20,5 % 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 03, *Utilsigtede hændelser*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

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

I standard 04, *Patienters oplevelse af kvalitet og klagemuligheder*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 06, *Patientjournalen, datasikkerhed og fortrolighed*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 06, *Patientjournalen, datasikkerhed og fortrolighed*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 06, *Patientjournalen, datasikkerhed og fortrolighed*, er indikator 6 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

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

I standard 11, *Klinikinformation*, er indikator 1 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

Indsigelser:

Klinikken har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Hvis Akkrediteringsnævnet beslutter, at der skal tildeles status akkreditering pågår, det vil sige ikke akkrediteret på det foreliggende grundlag men med mulighed for en ny vurdering, er det konsistent med Kiropraktorerne Højbro Plads, som også havde mangler i ni indikatorer, der var vurderet i nogen grad opfyldt (NO) eller ikke opfyldt (IO).

Bilag:

Kiropraktorerne Irbo, Fokuseret nævnsrapport

Kiropraktorerne Irbo, Konsistenssikring

Ændringer i deltagere i nævnsbehandlingen:

Deltog ikke i behandling af sagen: Ole Lystrup Iversen

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Kiropraktorerne Irbo Usserød Kongevej 87, 2970 Hørsholm	Akkreditering pågår	Interview senest 09-04-2019



Pkt. 2019/1/22, Privathospitaler og klinikker

Øjenlægernes Center København ApS

Hans Edvard Teglers Vej 9, 2920 Charlottenlund

Survey Eksternt survey, 21-11-2018

Sagsfremstilling:

Klinikken består af en fastansat læge, tre konsulentansatte læger, en sygeplejerske, en sekretær og tre optikere.

Der er fundet mangler i samlet set 0,7 % af de relevante indikatorer, heraf er der ingen mangler i patientsikkerhedskritiske indikatorer.

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

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

I standard 1.6.3, *Brand og andre trusler mod hospitalet*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

Indsigelser:

Privathospitalet har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Hvis Akkrediteringsnævnet beslutter, at der skal tildeles status midlertidig akkreditering, det vil sige akkrediteret med bemærkninger men med mulighed for forbedring, er det konsistent med flere privathospitaler.

Bilag:

Øjenlægernes Center København ApS, Fokuseret nævnsrapport

Ændringer i deltagere i nævnsbehandlingen:

Deltog ikke i behandling af sagen: Ole Lystrup Iversen

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Øjenlægernes Center København ApS Hans Edvard Teglers Vej 9, 2920 Charlottenlund	Midlertidig akkreditering	Fremsendelse af materiale senest 09-07-2019



Luciaklinikken

Dallund Slot, Dallundvej 63, 5471 Søndersø

Survey Eksternt survey, 26-11-2018

Sagsfremstilling:

Luciaklinikken tilbyder rekreation, forebyggelse og mental og fysisk genoptræning. Der er ansat to læger, fem behandlere indenfor de forskellige terapier fx psykoterapi, to sygeplejersker og en farmaceut i klinikken.

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

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

Der er fundet mangler i samlet set 0,6 % af de relevante indikatorer, heraf er der ingen mangler i patientsikkerhedskritiske indikatorer.

I standard 1.3.1, *Dokumentstyring*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

Indsigelser:

Privathospitalet har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Hvis Akkrediteringsnævnet beslutter, at der skal tildeles status midlertidig akkreditering, det vil sige akkrediteret med bemærkninger men med mulighed for forbedring, er det konsistent med flere privathospitaler.

Bilag:

Luciaklinikken, Fokuseret nævnsrapport
Luciaklinikken, Konsistenssikring

Ændringer i deltagere i nævnsbehandlingen:

Deltog ikke i behandling af sagen: Ole Lystrup Iversen

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Luciaklinikken Dallund Slot, Dallundvej 63, 5471 Søndersø	Midlertidig akkreditering	Fremsendelse af materiale senest 09-07-2019



Vejle Gorms Apotek

Vestergade 38, 7100 Vejle

Survey Eksternt survey, 04-12-2018

Sagsfremstilling:

Vejle Gorms Apotek består af Gorms Apotek og filialerne Bredballe Apotek og Vindinggård Apotek. Alle enheder blev besøgt under survey.

Der er fundet mangler i samlet set 2,3 % af de relevante indikatorer, heraf er der mangler i 5 patientsikkerhedskritiske indikatorer.

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

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

I den patientsikkerhedskritiske standard 2.1.1, *Recepthåndtering*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen.

I den patientsikkerhedskritiske standard 2.1.1, *Recepthåndtering*, er indikator 2 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende retningslinje.

I den patientsikkerhedskritiske standard 2.1.1, *Recepthåndtering*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I den patientsikkerhedskritiske standard 2.1.4, *Håndtering af dosispakket medicin*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen.

I den patientsikkerhedskritiske standard 2.1.4, *Håndtering af dosispakket medicin*, er indikator 5 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

Indsigelser:

Apoteket har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Akkrediteringsnævnet har ikke før fået fremlagt en apotekssag, hvor der er mangler i fem patientsikkerhedskritiske indikatorer, som er vurderet i nogen grad opfyldt (NO) eller ikke opfyldt (IO).

I apotekssager med mangler i fire patientsikkerhedskritiske indikatorer har Akkrediteringsnævnet tidligere tildelt status midlertidig akkreditering, det vil sige akkrediteret med bemærkninger men med mulighed for forbedring, og ved en apotekssag med mangler i seks patientsikkerhedskritiske indikatorer har Akkrediteringsnævnet tildelt status akkreditering pågår, det vil sige ikke akkrediteret på det foreliggende grundlag men med mulighed for en ny vurdering. I det sidste tilfælde var der mangler i 10,7 % af de relevante indikatorer.

Bilag:

Vejle Gorms Apotek, Fokuseret nævnsrapport

Vejle Gorms Apotek, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Vejle Gorms Apotek Vestergade 38, 7100 Vejle	Midlertidig akkreditering	Interview senest 09-07-2019



Pkt. 2019/1/25, Almen praksis

Lægeklinikken Amagerbro, opfølgningssag

Ydernr. 3166

Amagerfælledvej 12 A, st th, 2300 København S

Survey Interview, 23-11-2018

Bilag:

Lægeklinikken Amagerbro, Opfølgningsrapport

Lægeklinikken Amagerbro, Konsistenssikring

Ændringer i deltagere i nævnsbehandlingen:

Deltog ikke i behandling af sagen: Ole Lystrup Iversen

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Lægeklinikken Amagerbro Amagerfælledvej 12 A, st th, 2300 København S	Akkrediteret med bemærkninger	Ingen



Kiropraxis, opfølgningssag

Ydernr. 704245

Lyngbyvej 43, 2100 København Ø

Survey Interview, 12-12-2018

Sagsfremstilling:

Det er en enkeltmandspraksis med tre ansatte kiropraktorer, en fysioterapeut, syv andre behandlere med anden baggrund samt to sekretærer, hvoraf den ene er driftansvarlig. Opfølgningen har været besøg i klinikken.

Efter det eksterne survey var der mangler i 37% af alle relevante indikatorer, svarende til 17 indikatorer, som var vurderet i nogen grad opfyldt eller ikke opfyldt. Klinikken har arbejdet målrettet med kvalitetssikring siden survey og er nået langt i processen.

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 12, *Ledelse af kvalitet*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet manglende plan.

Indsigelser:

Klinikken har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Hvis Akkrediteringsnævnet beslutter, at der skal tildeles status akkrediteret med bemærkninger, er det konsistent med andre klinikker, som har indikatorer, der er vurderet i nogen grad opfyldt efter opfølgning.

Bilag:

Kiropraxis, Opfølgningsrapport

Kiropraxis, Konsistenssikring

Ændringer i deltagere i nævnsbehandlingen:

Deltog ikke i behandling af sagen: Ole Lystrup Iversen

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Kiropraxis Lyngbyvej 43, 2100 København Ø	Akkrediteret med bemærkninger	Ingen



St. Thomas Apotek, opfølgningssag

Nørretorv 1 B, 7100 Vejle

Survey Interview, 08-11-2018

Sagsfremstilling:

Efter eksternt survey var der mangler i 4,7 % af de relevante indikatorer, svarende til ti indikatorer, som var vurderet i nogen grad opfyldt og ikke opfyldt, heraf var to indikatorer i patientsikkerhedskritiske standarder. Opfølgningen har været videointerview samt indsendelse af relevant materiale.

Der er ikke fremsendt evaluering vedr. 2.2.2 indikator 3 og 4, hvorfor disse indikatorer bibeholder vurderingen fra det eksterne survey.

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

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

I standard 2.2.2, *Skriftligt og elektronisk informationsmateriale*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i evalueringen.

I standard 2.2.2, *Skriftligt og elektronisk informationsmateriale*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i evalueringen.

Indsigelser:

Apoteket har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Hvis Akkrediteringsnævnet beslutter, at der skal tildeles status akkrediteret med bemærkninger, er det konsistent med andre apoteker, som har indikatorer, der er vurderet i nogen grad opfyldt efter opfølgning.

Bilag:

St. Thomas Apotek, Opfølgningsrapport

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
St. Thomas Apotek Nørretorv 1 B, 7100 Vejle	Akkrediteret med bemærkninger	Ingen



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

Pkt. 2019/1/46, Privathospitaler og klinikker

Hejmdal Privathospital A/S

Martinsvej 7-9, 1926 Frederiksberg C

Survey: Eksternt survey, 04-12-2018

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/1/32, Almen praksis

Lægerne Jernbane Alle I/S

Ydernr. 1619

Jernbane Alle 4 C, 2630 Taastrup

Survey: Eksternt survey, 29-11-2018

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/1/34, Almen praksis

Høje-Taastrup Lægecenter

Ydernr. 3336

Dalbergstrøget 3, 2630 Taastrup

Survey: Eksternt survey, 03-12-2018

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/1/28, Almen praksis

Lægeklinikken Kolding

Ydernr. 55085

Fynsvej 7, 6000 Kolding

Survey: Eksternt survey, 04-12-2018

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/1/30, Almen praksis

Claus Olesen og Elin Franck

Ydernr. 55190

Ny Vestergade 1,1., 6000 Kolding

Survey: Eksternt survey, 06-12-2018

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret



Pkt. 2019/1/36, Almen praksis

Reichardt, Fog & Julsgaard

Ydernr. 14206

Taastrup Hovedgade 56,1. tv, 2630 Taastrup

Survey: Eksternt survey, 30-11-2018

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/1/38, Almen praksis

Lægehuset Farum Midtpunkt

Ydernr. 18457

Nygårdterrasserne 204, 3520 Farum

Survey: Eksternt survey, 21-11-2018

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/1/39, Almen praksis

Lægerne i Lunderskov

Ydernr. 43087

Vestergade 2, 6640 Lunderskov

Survey: Eksternt survey, 27-11-2018

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/1/40, Almen praksis

Bohn-Jespersen & Mosbæk

Ydernr. 6416

Amagerbrogade 150,3., 2300 København S

Survey: Eksternt survey, 11-12-2018

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/1/41, Almen praksis

Falck Lægehuse Vordingborg

Ydernr. 24600

Færgegaardsvej 15 K, 4760 Vordingborg

Survey: Eksternt survey, 27-11-2018

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/1/42, Almen praksis

Lægehuset Klostergården I/S

Ydernr. 43427

Klostergade 2,2, 6000 Kolding

Survey: Eksternt survey, 28-11-2018

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret



Pkt. 2019/1/44, Kiropraktorer

Kiropraktisk Klinik Ishøj

Ydernr. 701939

Ishøj Østergade 20, 2635 Ishøj

Survey: Eksternt survey, 04-12-2018

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/1/45, Privathospitaler og klinikker

Axess Medica

Ryesgade 10, 1.sal, 8000 Aarhus C

Survey: Eksternt survey, 22-11-2018

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/1/29, Almen praksis

Vase, Juhl og Hansen

Ydernr. 55123

Ny Vestergade 1,1., 6000 Kolding

Survey: Eksternt survey, 06-12-2018

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/1/31, Almen praksis

Lægerne Kaltoft og Rosbach

Ydernr. 55409

Ny Vestergade 1,1. sal, 6000 Kolding

Survey: Eksternt survey, 14-12-2018

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/1/33, Almen praksis

Elena Jakobsen

Ydernr. 2313

Hovedgaden 429,1., 2640 Hedehusene

Survey: Eksternt survey, 27-11-2018

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/1/35, Almen praksis

Sevdin Abdulovski

Ydernr. 10235

Taastrup Hovedgade 80,1, 2630 Taastrup

Survey: Eksternt survey, 04-12-2018

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret



Pkt. 2019/1/37, Almen praksis

Claus Wegge

Ydernr. 16012

Taastrup Hovedgade 80,2., 2630 Taastrup

Survey: Eksternt survey, 10-12-2018

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/1/43, Almen praksis

Nordic Medicare Lægeklinik Gørlev

Ydernr. 24716

Algade 23 A, 4281 Gørlev

Survey: Eksternt survey, 03-12-2018

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/1/47, Kiropraktorer

Kiropraktorerne Højbro Plads, opfølgningssag

Ydernr. 701971

Store Kirkestræde 3, 1., 1073 København K

Survey: Interview, 12-12-2018

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/1/48, Kiropraktorer

Kiopraktisk Klinik I/S / Kiro-fys.dk, opfølgningssag

Ydernr. 708070

Godthåbsvej 129, 2000 Frederiksberg

Survey: Interview, 14-12-2018

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/1/49, Apotek

Aarhus Jernbane Apotek, opfølgningssag

Banegårdspladsen 8, 8000 Aarhus C

Survey: Fremsendelse af materiale, 14-12-2018

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

