

Referat, nævnsmøde nr. 2, den 13-01-2021 09:00

Mødeform: Videomøde

Nævnsssekretær:

Tina Nygaard Madsen, Kvalitetskonsulent, IKAS, Sekretær for Akkrediteringsnævn

Referent:

Mette Grove Hjort Andersen, Senior IT-konsulent, IKAS, Referent, Akkrediteringsnævnets møde

Deltagere, Akkrediteringsnævnet:

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

Yvonne Hummellose, Apoteker, næstformand i Akkrediteringsnævnet, Tommerup Apotek

Bente Wittrup Præstbrogaard, Apoteker, Horsens Søndergades Apotek

Birgitte Rav Degenkolv, Hospitalsdirektør, Amager og Hvidovre Hospitaler

Jesper Ottosen, Fysioterapeut, FysioDanmark Ishøj Aps

Jesper Skov, Speciallæge i oftalmologi, Jesper Skov

Kirsten Bach, Psykolog, Kirsten Bach

Stine Lilja, Statsautoriseret fodterapeut, Klinik for Fodterapi

Deltagere, IKAS:

Annette Abrahamsen, Kvalitetskonsulent, IKAS, Sagsbehandlerrepræsentant

Birgitte Hedelund Pedersen, Senior-konsulent, IKAS, Sagsbehandlerrepræsentant

Louise Kærgaard Hansen, Senior-konsulent, IKAS, Sagsbehandlerrepræsentant

Maiken Britt Meyer, Senior-konsulent, IKAS, Sagsbehandlerrepræsentant

Tina Nygaard Madsen, Kvalitetskonsulent, IKAS, Sagsbehandlerrepræsentant

Afbud:

Punkt 1: Ikke fuldt afklarede sager

- Pkt. 2021/2/1, Praktiserende speciallæger, Khurram Ashraf
Slotsarkaderne 227, Opgang B, 3. Sal, 3400 Hillerød
- Pkt. 2021/2/2, Praktiserende speciallæger, Anders Peter Andersson
Søndre Fasanvej 90,1. tv, 2500 Valby
- Pkt. 2021/2/3, Praktiserende speciallæger, Speciallægeselskabet Øjenklinikken i Grindsted Aps
Jernbanegade 1, 7200 Grindsted
- Pkt. 2021/2/4, Praktiserende speciallæger, Øjenklinikken Ringkøbing
Nørredige 9, 6950 Ringkøbing
- Pkt. 2021/2/5, Praktiserende speciallæger, Fischer - Psykiatrisk klinik
Ørstedsgade 15, 7100 Vejle
- Pkt. 2021/2/6, Praktiserende speciallæger, Speciallæge A. Lund Laursen
Rømersgade 7,1. th, 1362 København K
- Pkt. 2021/2/7, Praktiserende speciallæger, Speciallæge Lars Hansen
Søgade 18, 4100 Ringsted
- Pkt. 2021/2/8, Fysioterapipraksis, FysioDanmark Aabenraa
Lille Kolstrup 24A, 6200 Aabenraa
- Pkt. 2021/2/9, Fysioterapipraksis, Lyngby Fysioterapi, Klinik for Fysioterapi ApS
Nørregaardsvej 10, st., 2800 Kongens Lyngby
- Pkt. 2021/2/10, Fysioterapipraksis, Støvring Fysioterapi I/S
Hobrovej 13B, 9530 Støvring
- Pkt. 2021/2/11, Fysioterapipraksis, Tangsø Sundhedscenter ApS
Fårevej 143, Bøvling, 7650 Bøvlingbjerg
- Pkt. 2021/2/12, Fysioterapipraksis, Mols Fysioterapi & Træningscenter
Knebel Bygade 40E, 8420 Knebel
- Pkt. 2021/2/13, Fysioterapipraksis, Fysioterapeut Thomas Jensen
Hovedgaden 66, 4295 Stenlille
- Pkt. 2021/2/14, Fysioterapipraksis, Hvide Sande Fysioterapi og Træningsklinik
Toldbodgade 4B, 1., 6960 Hvide Sande
- Pkt. 2021/2/15, Fysioterapipraksis, Alléens Fysioterapi og Sportsklinik
Lindeallé 23, 5230 Odense M
- Pkt. 2021/2/16, Fodterapeutpraksis, Klinik for Fodterapi
Hældagervej 165, 7120 Vejle Øst
- Pkt. 2021/2/17, Fodterapeutpraksis, Alt for foden - Klinik for fodterapi
Jørgen Bachs Plads 1, 2670 Greve
- Pkt. 2021/2/18, Fodterapeutpraksis, Klinik for Fodterapi
Bramhalevej 54, Bramdrup, 6100 Haderslev
- Pkt. 2021/2/19, Fodterapeutpraksis, Klinik for Fodterapi
Jernbanegade 66, 4000 Roskilde
- Pkt. 2021/2/20, Fodterapeutpraksis, Klinik for Fodterapi v/Lisette Lyngø
Bysøstræde 5, 2., 4300 Holbæk
- Pkt. 2021/2/21, Fodterapeutpraksis, Klinik for Fodterapi /v Gitte Bækdal Hansen
Allehelgensgade 7, st. tv, 4000 Roskilde
- Pkt. 2021/2/22, Fodterapeutpraksis, Klinik for Fodterapi - Let gang på jord
Danmarksgade 20, 6700 Esbjerg
- Pkt. 2021/2/23, Privatpraktiserende psykologer, Psykolog Peter Nielsen
Klokkestøbervej 25, 5230 Odense M
- Pkt. 2021/2/24, Privatpraktiserende psykologer, Michael Schürer
Vesterbro 35, 1. th, 9000 Aalborg
- Pkt. 2021/2/25, Privatpraktiserende psykologer, Psykologhuset Svenstrup
Gammel Viborgvej 1, Svenstrup, 9230 Svenstrup J
- Pkt. 2021/2/26, Privatpraktiserende psykologer, Mikael Linde
Fyrkildevej 7, 9220 Aalborg Øst
- Pkt. 2021/2/27, Privatpraktiserende psykologer, Psykologklinikken v/ Vagn Birch
Nordre Strandvej 97, 8240 Risskov
- Pkt. 2021/2/28, Privatpraktiserende psykologer, Psykolog Inge Vesterdal
Fynsvej 19, 6000 Kolding



- Pkt. 2021/2/29, Privatpraktiserende psykologer, Klinik For Kognitiv Terapi - Psykolog Marion Bergmaier Larsen
Nørremarksvej 5, Egholt, 6064 Jordrup
- Pkt. 2021/2/30, Privatpraktiserende psykologer, Psykologisk Klinik
Gisselørevej 31, 4400 Kalundborg
- Pkt. 2021/2/31, Privatpraktiserende psykologer, Psykolog Hans Raunsø
Annebergparken 10A, 2., 4500 Nykøbing Sj
- Pkt. 2021/2/32, Privatpraktiserende psykologer, Regina Elisabeth Wiman
Vejlebrovej 90, 1. th, 2635 Ishøj
- Pkt. 2021/2/33, Privatpraktiserende psykologer, Maria Christensen
Æblevengen 37, Smørumnedre, 2765 Smørum
- Pkt. 2021/2/34, Privatpraktiserende psykologer, Svend Ostenfeld
Herlev Ringvej 2C, 1., 2730 Herlev
- Pkt. 2021/2/35, Privatpraktiserende psykologer, Anette Friis Nielsen
Telegade 1, 1., Høje Taastrup, 2630 Taastrup
- Pkt. 2021/2/36, Privathospitaler og klinikker, Marselisklinikken
P.P. Ørumsgade 36, kælderens th, 8000 Aarhus C
- Pkt. 2021/2/37, Privathospitaler og klinikker, Scandinavian Eye Center
Hans Bekkevolds Alle 7, 2900 Hellerup
- Pkt. 2021/2/38, Privathospitaler og klinikker, Dansk Venecenter og Demensudredning Danmark
Fuglebækvej 2C, 2770 Kastrup
- Pkt. 2021/2/39, Apoteker, Fredericia Krone Apotek
Princessegade 45-49, 7000 Fredericia
- Pkt. 2021/2/40, Apoteker, Middelfart Apotek
Jernbanegade 2C, 5500 Middelfart
- Pkt. 2021/2/41, Apoteker, Storvorde Sejlflod Apotek
Rødhøjvej 2, 9280 Storvorde
- Pkt. 2021/2/42, Apoteker, Aalborg Løve Apotek
Nytorv 3, 9000 Aalborg



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. 2021/2/1, Praktiserende speciallæger

Khurram Ashraf

Ydernr. 222593 Reumatologi
Slotsarkaderne 227, Opgang B, 3. Sal, 3400 Hillerød
Survey Eksternt survey, 20-11-2020

Bilag:

Khurram Ashraf, Fokuseret nævnsrapport
Khurram Ashraf, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Khurram Ashraf Slotsarkaderne 227, Opgang B, 3. Sal, 3400 Hillerød	Midlertidig akkreditering	Fremsendelse af materiale senest 13-07-2021

Pkt. 2021/2/2, Praktiserende speciallæger

Anders Peter Andersson

Ydernr. 201820 Plastikkirurgi
Søndre Fasanvej 90,1. tv, 2500 Valby
Survey Eksternt survey, 27-11-2020

Bilag:

Anders Peter Andersson, Fokuseret nævnsrapport
Anders Peter Andersson, Indsigelser
Anders Peter Andersson, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Anders Peter Andersson Søndre Fasanvej 90,1. tv, 2500 Valby	Midlertidig akkreditering	Fremsendelse af materiale senest 13-07-2021



Pkt. 2021/2/3, Praktiserende speciallæger**Speciallægeselskabet Øjenklinikken i Grindsted Aps**

Ydernr. 94528 Oftalmologi

Jernbanegade 1, 7200 Grindsted

Survey Eksternt survey, 24-11-2020

Bilag:Speciallægeselskabet Øjenklinikken i Grindsted Aps, Fokuseret nævnsrapport
Speciallægeselskabet Øjenklinikken i Grindsted Aps, Konsistenssikring**Beslutning:**

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Speciallægeselskabet Øjenklinikken i Grindsted Aps Jernbanegade 1, 7200 Grindsted	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021

Pkt. 2021/2/4, Praktiserende speciallæger**Øjenklinikken Ringkøbing**

Ydernr. 97152 Oftalmologi

Nørredige 9, 6950 Ringkøbing

Survey Eksternt survey, 23-11-2020

Bilag:Øjenklinikken Ringkøbing, Fokuseret nævnsrapport
Øjenklinikken Ringkøbing, Konsistenssikring**Beslutning:**

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Øjenklinikken Ringkøbing Nørredige 9, 6950 Ringkøbing	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021

Pkt. 2021/2/5, Praktiserende speciallæger**Fischer - Psykiatrisk klinik**

Ydernr. 266531 Psykiatri

Ørstedsgade 15, 7100 Vejle

Survey Eksternt survey, 10-12-2020

Bilag:Fischer - Psykiatrisk klinik, Fokuseret nævnsrapport
Fischer - Psykiatrisk klinik, Konsistenssikring**Beslutning:**

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Fischer - Psykiatrisk klinik Ørstedsgade 15, 7100 Vejle	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021



Pkt. 2021/2/6, Praktiserende speciallæger**Speciallæge A. Lund Laursen**

Ydernr. 207411 Psykiatri
Rømersgade 7,1. th, 1362 København K
Survey Eksternt survey, 23-11-2020

Bilag:

Speciallæge A. Lund Laursen, Fokuseret nævnsrapport
Speciallæge A. Lund Laursen, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Speciallæge A. Lund Laursen Rømersgade 7,1. th, 1362 København K	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021

Pkt. 2021/2/7, Praktiserende speciallæger**Speciallæge Lars Hansen**

Ydernr. 230391 Psykiatri
Søgade 18, 4100 Ringsted
Survey Eksternt survey, 25-11-2020

Bilag:

Speciallæge Lars Hansen, Fokuseret nævnsrapport
Speciallæge Lars Hansen, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Speciallæge Lars Hansen Søgade 18, 4100 Ringsted	Midlertidig akkreditering	Fremsendelse af materiale senest 13-07-2021



Pkt. 2021/2/8, Fysioterapipraksis

FysioDanmark Aabenraa

Ydernr. 554553

Lille Kolstrup 24A, 6200 Aabenraa

Survey Eksternt survey, 08-12-2020

Sagsfremstilling:

Det drejer sig om en fysioterapi klinik med en ejer, fire fysioterapeuter og en sekretær

Der er fundet mangler i samlet set 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 08, *Patientjournalen*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

Indsigelser:

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

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 Skodsborg Fysioterapi, Skodsborg Strandvej 125A, 2942 Skodsborg, som har ligeledes har mangler i 2 % af de relevante indikatorer.

Bilag:

FysioDanmark Aabenraa, Fokuseret nævnsrapport

FysioDanmark Aabenraa, Indsigelser

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
FysioDanmark Aabenraa Lille Kolstrup 24A, 6200 Aabenraa	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021



Pkt. 2021/2/9, Fysioterapipraksis

Lyngby Fysioterapi, Klinik for Fysioterapi ApS

Ydernr. 516791

Nørgaardsvej 10, st., 2800 Kongens Lyngby

Survey Eksternt survey, 07-12-2020

Sagsfremstilling:

Det er en klinik med to ejere, fem fysioterapeuter og en sekretær.

Der er fundet mangler i samlet set 3,9 % 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 08, *Patientjournalen*, 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 Ro's Fysioterapi, som ligeledes havde mangler i 3,9 % af de relevante indikatorer.

Bilag:

Lyngby Fysioterapi, Klinik for Fysioterapi ApS, Fokuseret nævnsrapport

Lyngby Fysioterapi, Klinik for Fysioterapi ApS, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Lyngby Fysioterapi, Klinik for Fysioterapi ApS Nørgaardsvej 10, st., 2800 Kongens Lyngby	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021



Pkt. 2021/2/10, Fysioterapipraksis

Støvring Fysioterapi I/S

Ydernr. 591491

Hobrovej 13B, 9530 Støvring

Survey Eksternt survey, 01-12-2020

Sagsfremstilling:

Dette er en fysioterapiklinik der er ejet i kompagniskab med tre ejere. Klinikken har i alt syv fysioterapeuter, en sekretær og en massør ansat.

Der er fundet mangler i samlet set 1,9 % 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 08, *Patientjournalen*, 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 Bistrup Fysioterapi, Vasevej 125, 3460 Birkerød, som ligeledes har mangler i 1,9 % af de relevante indikatorer.

Bilag:

Støvring Fysioterapi I/S, Fokuseret nævnsrapport

Støvring Fysioterapi I/S, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Støvring Fysioterapi I/S Hobrovej 13B, 9530 Støvring	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021



Tangsø Sundhedscenter ApS

Ydernr. 572918

Fårevej 143, Bøvling, 7650 Bøvlingbjerg

Survey Eksternt survey, 25-11-2020

Sagsfremstilling:

Dette er en fysioterapiklinik beliggende i et multihus. Klinikken er en enkeltmandspraksis med syv fysioterapeuter, en sekretær og en NADA behandler. Klinikken er beliggende på to adresser som er fusioneret indenfor det sidste år.

Der er fundet mangler i samlet set 12 % 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 3 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 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 08, *Patientjournalen*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

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

Indsigelser:

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

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 Fysio Sønderborg, Agtoftsvej 2A, Ulkebøl, 6400 Sønderborg, som har mangler i 12,2 % af de relevante indikatorer.

Bilag:

Tangsø Sundhedscenter ApS, Fokuseret nævnsrapport

Tangsø Sundhedscenter ApS, Indsigelser

Tangsø Sundhedscenter ApS, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Tangsø Sundhedscenter ApS Fårevej 143, Bøvling, 7650 Bøvlingbjerg	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021



Pkt. 2021/2/12, Fysioterapipraksis

Mols Fysioterapi & Træningscenter

Ydernr. 577413

Knebel Bygade 40E, 8420 Knebel

Survey Eksternt survey, 07-12-2020

Sagsfremstilling:

Klinikken består af fem fysioterapeuter - heraf en klinikejer- og to sekretærer. Klinikken tilbyder individuel behandling, holdtræning, bassintræning samt hjemmebehandling.

Der er fundet mangler i samlet set 2,0 % 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 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 Skodsborg Fysioterapi, som ligeledes havde mangler i 2,0 % af de relevante indikatorer.

Bilag:

Mols Fysioterapi & Træningscenter, Fokuseret nævnsrapport

Mols Fysioterapi & Træningscenter, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Mols Fysioterapi & Træningscenter Knebel Bygade 40E, 8420 Knebel	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021



Pkt. 2021/2/13, Fysioterapipraksis

Fysioterapeut Thomas Jensen

Ydernr. 529796

Hovedgaden 66, 4295 Stenlille

Survey Eksternt survey, 24-11-2020

Sagsfremstilling:

Klinikken er en enkelmandspraksis med en klinikejer.

Der er fundet mangler i samlet set 12,8 % 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 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 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 03, *Utsigtede 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 ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.

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

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 Maibritt Frøkjær Christensen, Vandhøjvej 76, 7752 Snedsted, som ligeledes har mangler i 12,8 % af de relevante indikatorer.

Bilag:

Fysioterapeut Thomas Jensen, Fokuseret nævnsrapport

Fysioterapeut Thomas Jensen, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Fysioterapeut Thomas Jensen Hovedgaden 66, 4295 Stenlille	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021



Hvide Sande Fysioterapi og Træningsklinik

Ydernr. 577723

Toldbodgade 4B, 1., 6960 Hvide Sande

Survey Eksternt survey, 03-12-2020

Sagsfremstilling:

Det er en fysioterapiklinik med tilhørende træningsfaciliteter. Klinikejer er nystartet, startede op i september 2020. Foruden klinikejer er der to ansatte fysioterapeuter. Klinikken tilbyder foruden almindelig fysioterapi, holdtræning, hjemmebehandling og akupunktur. Herudover tilbyder klinikken, at man kan købe abonnement til selvtræning i træningssalen.

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 3 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 05, *Patientidentifikation*, er indikator 1 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 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:

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 Fysioterapi, Aftensang 29B, 6040 Egtved, som ligeledes havde mangler i 10,0 % af de relevante indikatorer.

Bilag:

Hvide Sande Fysioterapi og Træningsklinik, Fokuseret nævnsrapport
Hvide Sande Fysioterapi og Træningsklinik, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Hvide Sande Fysioterapi og Træningsklinik Toldbodgade 4B, 1., 6960 Hvide Sande	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021



Alléens Fysioterapi og Sportsklinik

Ydernr. 545155

Lindeallé 23, 5230 Odense M

Survey Eksternt survey, 02-12-2020

Sagsfremstilling:

Klinikken består ni fysioterapeuter - heraf to klinikejer - og tre sekretærer. Klinikken tilbyder hjemmebehandling, bassinterapi, akupunktur, individuel behandling og holdtræning.

Der er fundet mangler i samlet set 5,9 % 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 08, *Patientjournalen*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

Indsigelser:

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

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 Vojens Fysioterapi & Træning, som ligeledes havde mangler i 5,9 % af de relevante indikatorer.

Bilag:

Alléens Fysioterapi og Sportsklinik, Fokuseret nævnsrapport

Alléens Fysioterapi og Sportsklinik, Indsigelser

Alléens Fysioterapi og Sportsklinik, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Alléens Fysioterapi og Sportsklinik Lindeallé 23, 5230 Odense M	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021



Pkt. 2021/2/16, Fodterapeutpraksis

Klinik for Fodterapi

Ydernr. 309648

Hældagervej 165, 7120 Vejle Øst

Survey Eksternt survey, 30-11-2020

Sagsfremstilling:

Det er en klinik for fodterapi med en enkelt fodterapeut.

Der er fundet mangler i samlet set 2,6 % 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 02, *Patientbehandling og information*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

Indsigelser:

Klinikken har gjort indsigelser til surveyrapporten, og der er givet medhold i en indsigelse.

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, Fredensvej 3B, 6650 Brørup, som ligeledes havde mangler i 2,6 % af de relevante indikatorer.

Bilag:

Klinik for Fodterapi, Fokuseret nævnsrapport

Klinik for Fodterapi, Indsigelser

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Klinik for Fodterapi Hældagervej 165, 7120 Vejle Øst	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021



Alt for foden - Klinik for fodterapi

Ydernr. 960969

Jørgen Bachs Plads 1, 2670 Greve

Survey Eksternt survey, 08-12-2020

Sagsfremstilling:

Der er tale om en klinik for fodterapi beliggende i et Svømmecenter med andre behandlergrupper.

Der er fundet mangler i samlet set 5,3 % 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 6 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.

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

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 v/Nathakorn Klaiprayoon Ådalsparken 45, 6710 Esbjerg V, som havde mangler svarende til 5,3 % af de relevante indikatorer.

Bilag:

Alt for foden - Klinik for fodterapi, Fokuseret nævnsrapport

Alt for foden - Klinik for fodterapi, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Alt for foden - Klinik for fodterapi Jørgen Bachs Plads 1, 2670 Greve	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021



Klinik for Fodterapi

Ydernr. 309214

Bramhalevej 54, Bramdrup, 6100 Haderslev

Survey Eksternt survey, 07-12-2020

Sagsfremstilling:

Det drejer sig om en klinik for fodterapi med en enkelt fodterapeut.

Der er fundet mangler i samlet set 10,5 % 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 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

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.

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 Grydehøj 5, Gevninge, 4000 Roskilde, som havde mangler svarende til 10,5 % af de relevante indikatorer.

Bilag:

Klinik for Fodterapi, Fokuseret nævnsrapport

Klinik for Fodterapi, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Klinik for Fodterapi Bramhalevej 54, Bramdrup, 6100 Haderslev	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021



Klinik for Fodterapi

Ydernr. 960519

Jernbanegade 66, 4000 Roskilde

Survey Eksternt survey, 30-11-2020

Sagsfremstilling:

Der er tale om en Klinik for Fodterapi med en fodterapeut. Klinikken er kommet sent i gang med akkrediteringsprocessen, og der er under surveyet fundet betydelige mangler i henhold til DDKM.

Der er fundet mangler i samlet set 66,7 % 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, *Kvalitet og kompetenceudvikling*, er indikator 2 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering og plan.

I standard 01, *Kvalitet og kompetenceudvikling*, er indikator 5 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

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 ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 03, *Patientjournalen*, er indikator 3 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 03, *Patientjournalen*, er indikator 5 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

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.

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

I standard 04, *Patientidentifikation, datasikkerhed og diskretion*, er indikator 5 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 retningslinjen og implementeringen.

I standard 05, *Hygiejne*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet manglende retningslinje og 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 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen og kvalitetsovervågningen.

I standard 05, *Hygiejne*, er indikator 5 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.

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

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 07, *Utilsigtede hændelser og patientklager*, er indikator 2 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 07, *Utilsigtede hændelser og patientklager*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 07, *Utilsigtede hændelser og patientklager*, er indikator 4 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.



I standard 08, *Førstehjælp*, er indikator 1 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende dokumentation.

Indsigelser:

Klinikken har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Hvis Akkrediteringsnævnet beslutter, at der skal tildeles status ikke akkrediteret, er det konsistent med Klinik for Fodterapi, Vigerslevvej 136, 2500 Valby, som havde mangler svarende til 68,4 % af de relevante indikatorer.

Bilag:

Klinik for Fodterapi, Fokuseret nævnsrapport
Klinik for Fodterapi, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Klinik for Fodterapi Jernbanegade 66, 4000 Roskilde	Ikke akkrediteret	Ingen

Pkt. 2021/2/20, Fodterapeutpraksis

Klinik for Fodterapi v/Lisette Lyng

Ydernr. 960861

Bysøstræde 5, 2., 4300 Holbæk

Survey Eksternt survey, 24-11-2020

Sagsfremstilling:

Der er tale om en Klinik for Fodterapi med en fodterapeut. Fodterapeuten deler kliniklokale men en anden fodterapeut.

Der er fundet mangler i samlet set 7,9 % 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 i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 04, *Patientidentifikation, datasikkerhed og diskretion*, er indikator 5 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 Klinik for Fodterapi v/Bodil Jensen Tuxensvej 43, 7000 Fredericia, som havde mangler svarende til 7,9 % af de relevante indikatorer.

Bilag:

Klinik for Fodterapi v/Lisette Lyng, Fokuseret nævnsrapport
Klinik for Fodterapi v/Lisette Lyng, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Klinik for Fodterapi v/Lisette Lyng Bysøstræde 5, 2., 4300 Holbæk	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021



Klinik for Fodterapi /v Gitte Bækdal Hansen

Ydernr. 960020

Allehelgensgade 7, st. tv, 4000 Roskilde

Survey Eksternt survey, 30-11-2020

Sagsfremstilling:

Der er en Klinik for Fodterapi med tre fodterapeuter tilknyttet.

Der er fundet mangler i samlet set 25,0 % 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, *Kvalitet og kompetenceudvikling*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i planen.

I standard 01, *Kvalitet og kompetenceudvikling*, er indikator 6 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

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 3 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.

I standard 04, *Patientidentifikation, datasikkerhed og diskretion*, 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, Olaf Ryes Gade 7S, 6000 Kolding, som ligeledes havde mangler i 10 indikatorer, svarende til 26,3 % af de relevante indikatorer.

Bilag:

Klinik for Fodterapi /v Gitte Bækdal Hansen, Fokuseret nævnsrapport

Klinik for Fodterapi /v Gitte Bækdal Hansen, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Klinik for Fodterapi /v Gitte Bækdal Hansen Allehelgensgade 7, st. tv, 4000 Roskilde	Akkreditering pågår	Interview senest 13-04-2021



Klinik for Fodterapi - Let gang på jord

Ydernr. 309192

Danmarksgade 20, 6700 Esbjerg

Survey Eksternt survey, 02-12-2020

Sagsfremstilling:

Det er en Klinik for Fodterapi med en ejer og med husfællesskab med en håndskomager, hvor der deles venteværelse og baglokaler.

Der er fundet mangler i samlet set 2,6 % 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 05, *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 Klinik for Fodterapi Fredensvej 3B, 6650 Brørup, som havde mangler svarende til 2,6 % af de relevante indikatorer.

Bilag:

Klinik for Fodterapi - Let gang på jord, Fokuseret nævnsrapport

Klinik for Fodterapi - Let gang på jord, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Klinik for Fodterapi - Let gang på jord Danmarksgade 20, 6700 Esbjerg	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021



Psykolog Peter Nielsen

Ydernr. 745316

Klokkestøbervej 25, 5230 Odense M

Survey Eksternt survey, 24-11-2020

Sagsfremstilling:

Psykologen driver enkeltmandspraksis i et kontorfællesskab med bl.a. en anden psykolog.

Der er fundet mangler i samlet set 9,1 % 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 03, *Klientjournal*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 06, *Klienters oplevelser af kvalitet og klagemuligheder*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 06, *Klienters oplevelser af kvalitet og klagemuligheder*, er indikator 3 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 Psykolog Faten Abdul Razzak Abdulla, Klokkestøbervej 25, 5230 Odense M, som ligeledes har mangler i 9,1 % af de relevante indikatorer.

Bilag:

Psykolog Peter Nielsen, Fokuseret nævnsrapport

Psykolog Peter Nielsen, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Psykolog Peter Nielsen Klokkestøbervej 25, 5230 Odense M	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021



Pkt. 2021/2/24, Privatpraktiserende psykologer

Michael Schürer

Ydernr. 796409

Vesterbro 35, 1. th, 9000 Aalborg

Survey Eksternt survey, 02-12-2020

Sagsfremstilling:

Psykologen har praksis i lejlighed med andre psykologer.

Der er fundet mangler i samlet set 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 03, *Klientjournal*, er indikator 5 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 heriblandt Psykologipraxis, Skelagervej 1, 1., 8200 Aarhus N, som ligeledes har mangler i 3 % af de relevante indikatorer.

Bilag:

Michael Schürer, Fokuseret nævnsrapport

Michael Schürer, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Michael Schürer Vesterbro 35, 1. th, 9000 Aalborg	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021



Psykologhuset Svenstrup

Ydernr. 795658

Gammel Viborgvej 1, Svenstrup, 9230 Svenstrup J

Survey Eksternt survey, 03-12-2020

Sagsfremstilling:

Klinikken er en privatpraktiserende psykologpraksis med én psykolog.

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 03, *Klientjournal*, er indikator 5 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 10, *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, som også har mangler i 6,1 % af de relevante indikatorer.

Bilag:

Psykologhuset Svenstrup, Fokuseret nævnsrapport

Psykologhuset Svenstrup, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Psykologhuset Svenstrup Gammel Viborgvej 1, Svenstrup, 9230 Svenstrup J	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021



Pkt. 2021/2/26, Privatpraktiserende psykologer

Mikael Linde

Ydernr. 795011

Fyrkildevej 7, 9220 Aalborg Øst

Survey Eksternt survey, 24-11-2020

Sagsfremstilling:

Klinikken er en privatpraktiserende psykologpraksis med én psykolog.

Der er fundet mangler i samlet set 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 03, *Klientjournal*, 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 - blandt andre Psykolog Tilde Hove Hartvig, som har mangler i 3 % af de relevante indikatorer.

Bilag:

Mikael Linde, Fokuseret nævnsrapport

Mikael Linde, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Mikael Linde Fyrkildevej 7, 9220 Aalborg Øst	Midlertidig akkreditering	Fremsendelse af materiale senest 13-07-2021



Pkt. 2021/2/27, Privatpraktiserende psykologer

Psykologklinikken v/ Vagn Birch

Ydernr. 769908

Nordre Strandvej 97, 8240 Risskov

Survey Eksternt survey, 02-12-2020

Sagsfremstilling:

Psykologen ejer en enkeltmandspraksis beliggende i et klinikfællesskab med andre psykologer.

Der er fundet mangler i samlet set 3,0 % 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 08, *Efteruddannelse*, 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 bl.a. Psykologklinik v/Peter Holst, Dag Hammarskjølds Gade 4, 2., 9000 Aalborg og Dorthe Löyche

Kurlandsgade 4, st. tv, 2300 København S, som også har mangler svarende til 3,0 % af de relevante indikatorer.

Bilag:

Psykologklinikken v/ Vagn Birch, Fokuseret nævnsrapport

Psykologklinikken v/ Vagn Birch, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Psykologklinikken v/ Vagn Birch Nordre Strandvej 97, 8240 Risskov	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021



Psykolog Inge Vesterdal

Ydernr. 744891

Fynsvej 19, 6000 Kolding

Survey Eksternt survey, 26-11-2020

Sagsfremstilling:

Det er en psykolog med en klinik centralt beliggende i et kontorfællesskab.

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 03, *Klientjournal*, er indikator 3 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 08, *Efteruddannelse*, 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 bl.a. Poul Erik Jørgensen, Kærmindevej 6, 7800 Skive og Irene Tordrup Psykologpraxis ved Hovedbanen, H.C. Andersens Boulevard 47, st. tv, 1553 København V som også har mangler svarende til 6,1 % af de relevante indikatorer.

Bilag:

Psykolog Inge Vesterdal, Fokuseret nævnsrapport

Psykolog Inge Vesterdal, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Psykolog Inge Vesterdal Fynsvej 19, 6000 Kolding	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021



Klinik For Kognitiv Terapi - Psykolog Marion Bergmaier Larsen

Ydernr. 762121

Nørremarksvej 5, Egholt, 6064 Jordrup

Survey Eksternt survey, 03-12-2020

Sagsfremstilling:

Psykologen driver enkeltmandspraksis i særskilte lokaler i tilknytning til eget hjem.

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 03, *Klientjournal*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

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

Indsigelser:

Klinikken har gjort indsigelse til surveyrapporten, og der er givet medhold til indsigelsen.

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, bl.a psykolog Annelise Luise Kazhel, Nyenstad 31, 1., 5800 Nyborg, som også har mangler svarende til 6,1 % af de relevante indikatorer.

Bilag:

Klinik For Kognitiv Terapi - Psykolog Marion Bergmaier Larsen, Fokuseret nævnsrapport

Klinik For Kognitiv Terapi - Psykolog Marion Bergmaier Larsen, Indsigelser

Klinik For Kognitiv Terapi - Psykolog Marion Bergmaier Larsen, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Klinik For Kognitiv Terapi - Psykolog Marion Bergmaier Larsen Nørremarksvej 5, Egholt, 6064 Jordrup	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021



Psykologisk Klinik

Ydernr. 726664

Gisselørevej 31, 4400 Kalundborg

Survey Eksternt survey, 26-11-2020

Sagsfremstilling:

Klinikken er en privatpraktiserende psykologpraksis med én psykolog.

Der er fundet mangler i samlet set 9,1 % 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 03, *Klientjournal*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 03, *Klientjournal*, er indikator 5 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 06, *Klienters oplevelser af kvalitet og klagemuligheder*, er indikator 1 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 flere klinikker, som også har mangler i 9,1 % af de relevante indikatorer.

Bilag:

Psykologisk Klinik, Fokuseret nævnsrapport

Psykologisk Klinik, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Psykologisk Klinik Gisselørevej 31, 4400 Kalundborg	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021



Pkt. 2021/2/31, Privatpraktiserende psykologer

Psykolog Hans Raunsø

Ydernr. 725560

Annebergparken 10A, 2., 4500 Nykøbing Sj

Survey Eksternt survey, 01-12-2020

Sagsfremstilling:

Klinikken er en privatpraktiserende psykologpraksis med én psykolog.

Der er fundet mangler i samlet set 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 03, *Klientjournal*, er indikator 5 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, som også har mangler i 3 % af de relevante indikatorer.

Bilag:

Psykolog Hans Raunsø, Fokuseret nævnsrapport

Psykolog Hans Raunsø, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Psykolog Hans Raunsø Annebergparken 10A, 2., 4500 Nykøbing Sj	Midlertidig akkreditering	Fremsendelse af materiale senest 13-07-2021



Regina Elisabeth Wiman

Ydernr. 718769

Vejlebrovej 90, 1. th, 2635 Ishøj

Survey Eksternt survey, 24-11-2020

Sagsfremstilling:

Klinikken er en enkeltmandspraksis med en psykolog, der er ansat en person i fleksjob nogle timer om ugen til praktisk hjælp i klinikken.

Der er fundet mangler i samlet set 2,9 % 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 03, *Klientjournal*, er indikator 5 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 Joan Merete Mogensen, Hans Hartvig Seedorffs Stræde 3, 1. tv, 8000 Aarhus C, som har ligeledes har mangler i 2,9 % af de relevante indikatorer.

Bilag:

Regina Elisabeth Wiman, Fokuseret nævnsrapport

Regina Elisabeth Wiman, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Regina Elisabeth Wiman Vejlebrovej 90, 1. th, 2635 Ishøj	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021



Maria Christensen

Ydernr. 721794

Æblevangen 37, Smørumnedre, 2765 Smørum

Survey Eksternt survey, 25-11-2020

Sagsfremstilling:

Psykologen har sin klinikpraksis i sin privat bolig, i et stille og roligt område i Smørum.

Der er fundet mangler i samlet set 9,1 % 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 03, *Klientjournal*, er indikator 5 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 06, *Klienters oplevelser af kvalitet og klagemuligheder*, er indikator 1 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.

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

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 Psykolog Faten Abdul Razzak Abdulla, Klokkestøbervej 25, 5230 Odense M, som ligeledes har mangler i 9,1 % af de relevante indikatorer.

Bilag:

Maria Christensen, Fokuseret nævnsrapport

Maria Christensen, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Maria Christensen Æblevangen 37, Smørumnedre, 2765 Smørum	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021



Pkt. 2021/2/34, Privatpraktiserende psykologer

Svend Ostefeld

Ydernr. 718742

Herlev Ringvej 2C, 1., 2730 Herlev

Survey Eksternt survey, 03-12-2020

Sagsfremstilling:

Klinikken er en privatpraktiserende psykologpraksis med én psykolog.

Der er fundet mangler i samlet set 12,1 % 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 03, *Klientjournal*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

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

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

I standard 06, *Klienters oplevelser af kvalitet og klagemuligheder*, er indikator 1 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 flere klinikker - blandt andre Psykolog Ole Damsgaard, som også har mangler i 12,1 % af de relevante indikatorer.

Bilag:

Svend Ostefeld, Fokuseret nævnsrapport

Svend Ostefeld, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Svend Ostefeld Herlev Ringvej 2C, 1., 2730 Herlev	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021



Anette Friis Nielsen

Ydernr. 702064

Telegade 1, 1., Høje Taastrup, 2630 Taastrup

Survey Eksternt survey, 01-12-2020

Sagsfremstilling:

Psykologen har sin klinik i et "væksthus" med andre virksomheder i centrum af Høje Taastrup.

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 01, *God klinisk praksis*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 03, *Klientjournal*, 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, bl.a. Psykolog Mette Thuesen Fabersvej 1, 7500 Holstebro og Linda Nørgaard Albrektsen Valmuevej 51, 7500 Holstebro, som også har mangler svarende til 6,1 % af de relevante indikatorer.

Bilag:

Anette Friis Nielsen, Fokuseret nævnsrapport

Anette Friis Nielsen, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Anette Friis Nielsen Telegade 1, 1., Høje Taastrup, 2630 Taastrup	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021



Pkt. 2021/2/36, Privathospitaler og klinikker

Marselisklinikken

P.P. Ørumsgade 36, kælderen th, 8000 Aarhus C

Survey Eksternt survey, 14-11-2019

Sagsfremstilling:

Marselisklinikken er en lille klinik med en ejer og ingen ansatte. Klinikken behandler patienter med dermatologiske lidelser.

Der er fundet mangler i samlet set 2,8 % 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 1.2.1, *Kvalitetsudvikling*, er indikator 6 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 1.2.1, *Kvalitetsudvikling*, er indikator 13 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 2.1.2, *Patientens og pårørendes inddragelse som partnere*, er indikator 5 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 klinikker.

Bilag:

Marselisklinikken, Fokuseret nævnsrapport

Marselisklinikken, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Marselisklinikken P.P. Ørumsgade 36, kælderen th, 8000 Aarhus C	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021



Pkt. 2021/2/37, Privathospitaler og klinikker

Scandinavian Eye Center

Hans Bekkevolds Alle 7, 2900 Hellerup

Survey Eksternt survey, 26-11-2020

Sagsfremstilling:

Der har været survey hos Scandinavian Eye Center. Hospitalet har fravalgt at blive akkrediteret på den frivillige standard 4.1.1 (hospitalets sociale ansvar).

Der er fundet mangler i samlet set 1,9 % 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 2.2.2, *Skriftlig information om behandlingsforløb*, er indikator 2 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet mangler i dokumentationen.

I standard 2.9.5, *Opbevaring af lægemidler*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen og kvalitetsovervågningen.

Indsigelser:

Privathospitalet har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Der foreligger på nuværende tidspunkt ikke datagrundlag for konsistenssikring af akkrediteringsstatus.

Bilag:

Scandinavian Eye Center, Fokuseret nævnsrapport

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Scandinavian Eye Center Hans Bekkevolds Alle 7, 2900 Hellerup	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021



Pkt. 2021/2/38, Privathospitaler og klinikker

Dansk Venecenter og Demensudredning Danmark

Fuglebækvej 2C, 2770 Kastrup

Survey Eksternt survey, 01-12-2020

Sagsfremstilling:

Surveyet omfatter Dansk Venecenter og Demensudredning Danmark, som er indeholdt i samme organisation.

Der er fundet mangler i samlet set 4,8 % 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 1.2.1, *Kvalitetsudvikling*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen.

I standard 1.5.6, *Rengøring*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 1.8.4, *Tekniske forsyninger*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet manglende retningslinje.

I standard 2.9.5, *Opbevaring af lægemidler*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

Indsigelser:

Privathospitalet har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Der foreligger på nuværende tidspunkt ikke datagrundlag for konsistenssikring af akkrediteringsstatus.

Bilag:

Dansk Venecenter og Demensudredning Danmark, Fokuseret nævnsrapport

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Dansk Venecenter og Demensudredning Danmark Fuglebækvej 2C, 2770 Kastrup	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021



Fredericia Krone Apotek

Prinsessegade 45-49, 7000 Fredericia

Survey Eksternt survey, 26-11-2020

Sagsfremstilling:

Fredericia Krone Apotek består af hovedapoteket, Apoteket i Fredericia Sundhedshus og Fredericia Krone Apotek Vesterbrogade. Fredericia Krone Apotek Vesterbrogade er ikke besøgt.

Der er fundet mangler i samlet set 3,0 % 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 2.1, *Receptekspedition*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i instruktionen.

I standard 2.1, *Receptekspedition*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 3.1, *Håndtering af varer og produktreklamationer*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i instruktionen.

I standard 3.1, *Håndtering af varer og produktreklamationer*, er indikator 8 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 4.1, *Levering af sundhedsydelser*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

Indsigelser:

Apoteket 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 Skibby Apotek, som havde mangler i 2,9 % af de relevante indikatorer.

Bilag:

Fredericia Krone Apotek, Fokuseret nævnsrapport

Fredericia Krone Apotek, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Fredericia Krone Apotek Prinsessegade 45-49, 7000 Fredericia	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021



Pkt. 2021/2/40, Apoteker

Middelfart Apotek

Jernbanegade 2C, 5500 Middelfart

Survey Eksternt survey, 26-11-2020

Sagsfremstilling:

Middelfart Apotek består af hovedapoteket, filial Strib Apotek og Haderslev Krone Apotek. Strib Apotek er ikke besøgt.

Der er fundet mangler i samlet set 1,9 % 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 2.1, *Receptekspedition*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i instruktionen.

I standard 3.1, *Håndtering af varer og produktreklamationer*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i instruktionen.

I standard 3.1, *Håndtering af varer og produktreklamationer*, er indikator 8 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

Indsigelser:

Apoteket 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 København Apoteket Rosen, som ligeledes havde mangler i 1,9 % af de relevante indikatorer.

Bilag:

Middelfart Apotek, Fokuseret nævnsrapport

Middelfart Apotek, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Middelfart Apotek Jernbanegade 2C, 5500 Middelfart	Midlertidig akkreditering	Interview senest 13-07-2021



Storvorde Sejflod Apotek

Rødhøjvej 2, 9280 Storvorde

Survey Eksternt survey, 08-12-2020

Sagsfremstilling:

Storvorde Apotek består af hovedapoteket, der er en supplerende enhed til Aalborg Løve Apotek.

Der er fundet mangler i samlet set 40,0 % 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 1.1, *Kvalitetsstyring og kvalitetsudvikling*, er indikator 1 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende dokument.

I standard 1.1, *Kvalitetsstyring og kvalitetsudvikling*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen.

I standard 1.1, *Kvalitetsstyring og kvalitetsudvikling*, er indikator 6 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 1.1, *Kvalitetsstyring og kvalitetsudvikling*, er indikator 7 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 1.2, *Ledelse*, er indikator 5 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende instruktion.

I standard 1.2, *Ledelse*, er indikator 12 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 1.3, *Dokumentstyring*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen.

I standard 1.3, *Dokumentstyring*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 1.4, *Datasikkerhed og -fortrolighed*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen.

I standard 1.4, *Datasikkerhed og -fortrolighed*, er indikator 2 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende retningslinje.

I standard 1.4, *Datasikkerhed og -fortrolighed*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen.

I standard 1.4, *Datasikkerhed og -fortrolighed*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 1.4, *Datasikkerhed og -fortrolighed*, er indikator 7 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 1.5, *Service mål*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen.

I standard 1.5, *Service mål*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen.

I standard 1.5, *Service mål*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 1.5, *Service mål*, er indikator 5 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 1.5, *Service mål*, er indikator 8 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 1.5, *Service mål*, er indikator 9 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 1.7, *Risikofyldte situationer*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen.

I standard 1.7, *Risikofyldte situationer*, er indikator 3 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.

I standard 1.7, *Risikofyldte situationer*, er indikator 4 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.

I standard 1.9, *Kundetilfredshed*, er indikator 2 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende dokumentation.

I standard 1.9, *Kundetilfredshed*, er indikator 4 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 1.9, *Kundetilfredshed*, er indikator 6 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.



I standard 1.9, *Kundetilfredshed*, er indikator 7 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.

I standard 2.1, *Receptekspedition*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i instruktionen.

I standard 2.1, *Receptekspedition*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i instruktionen.

I standard 2.1, *Receptekspedition*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i instruktionen.

I standard 2.1, *Receptekspedition*, er indikator 9 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 2.1, *Receptekspedition*, er indikator 10 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 2.2, *Rådgivning*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen.

I standard 2.2, *Rådgivning*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen.

I standard 2.2, *Rådgivning*, er indikator 5 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen.

I standard 2.2, *Rådgivning*, er indikator 6 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 2.2, *Rådgivning*, er indikator 7 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 2.2, *Rådgivning*, er indikator 9 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 2.2, *Rådgivning*, er indikator 11 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 2.2, *Rådgivning*, er indikator 14 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 2.2, *Rådgivning*, er indikator 15 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.

I standard 2.2, *Rådgivning*, er indikator 16 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.

I standard 2.3, *Håndtering af dosispakket medicin*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i instruktionen.

I standard 2.3, *Håndtering af dosispakket medicin*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen.

I standard 2.3, *Håndtering af dosispakket medicin*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 2.4, *Behandling af utilsigtede hændelser*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 2.5, *Behandlerfarmaceut*, er indikator 1 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende instruktion.

I standard 2.5, *Behandlerfarmaceut*, er indikator 2 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende instruktion.

I standard 2.5, *Behandlerfarmaceut*, er indikator 3 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 2.5, *Behandlerfarmaceut*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 3.1, *Håndtering af varer og produktreklamationer*, er indikator 2 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende dokument.

I standard 3.1, *Håndtering af varer og produktreklamationer*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i instruktionen.

I standard 3.1, *Håndtering af varer og produktreklamationer*, er indikator 5 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i instruktionen.

I standard 3.1, *Håndtering af varer og produktreklamationer*, er indikator 7 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 3.1, *Håndtering af varer og produktreklamationer*, er indikator 8 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 3.1, *Håndtering af varer og produktreklamationer*, er indikator 10 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 3.3, *Forsendelse*, er indikator 1 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende beskrivelse.

I standard 3.3, *Forsendelse*, er indikator 6 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 3.4, *Tilsyn med håndkøbsudsalg og medicinudleveringssted*, er indikator 2 vurderet i nogen



grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 3.4, *Tilsyn med håndkøbsudsalg og medicinudleveringssted*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 3.4, *Tilsyn med håndkøbsudsalg og medicinudleveringssted*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

Indsigelser:

Apoteket har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Der foreligger på nuværende tidspunkt ikke datagrundlag for konsistenssikring af akkrediteringsstatus.

Bilag:

Storvorde Sejlflod Apotek, Fokuseret nævnsrapport

Storvorde Sejlflod Apotek, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Storvorde Sejlflod Apotek Rødhøjvej 2, 9280 Storvorde	Akkreditering pågår	Interview senest 13-04-2021



Aalborg Løve Apotek

Nytorv 3, 9000 Aalborg

Survey Eksternt survey, 08-12-2020

Sagsfremstilling:

Aalborg Løve Apotek består af hovedapoteket samt filialen Skalborg Apotek, som begge blev besøgt under surveyet.

Der er fundet mangler i samlet set 37,3 % 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 1.1, *Kvalitetsstyring og kvalitetsudvikling*, er indikator 1 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende dokument.

I standard 1.1, *Kvalitetsstyring og kvalitetsudvikling*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen.

I standard 1.1, *Kvalitetsstyring og kvalitetsudvikling*, er indikator 6 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 1.1, *Kvalitetsstyring og kvalitetsudvikling*, er indikator 7 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 1.2, *Ledelse*, er indikator 5 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende instruktion.

I standard 1.3, *Dokumentstyring*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen.

I standard 1.3, *Dokumentstyring*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 1.4, *Datasikkerhed og -fortrolighed*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen.

I standard 1.4, *Datasikkerhed og -fortrolighed*, er indikator 2 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende retningslinje.

I standard 1.4, *Datasikkerhed og -fortrolighed*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen.

I standard 1.4, *Datasikkerhed og -fortrolighed*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 1.4, *Datasikkerhed og -fortrolighed*, er indikator 7 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 1.5, *Service mål*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen.

I standard 1.5, *Service mål*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen.

I standard 1.5, *Service mål*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 1.5, *Service mål*, er indikator 5 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 1.5, *Service mål*, er indikator 8 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 1.5, *Service mål*, er indikator 9 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 1.6, *Indretning, tilgængelighed og tilsyn med enheder*, er indikator 7 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 1.6, *Indretning, tilgængelighed og tilsyn med enheder*, er indikator 8 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 1.7, *Risikofyldte situationer*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen.

I standard 1.7, *Risikofyldte situationer*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 1.7, *Risikofyldte situationer*, er indikator 3 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.

I standard 1.7, *Risikofyldte situationer*, er indikator 4 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.



I standard 1.9, *Kundetilfredshed*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen.

I standard 1.9, *Kundetilfredshed*, er indikator 6 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.

I standard 1.9, *Kundetilfredshed*, er indikator 7 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.

I standard 2.1, *Receptekspedition*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i instruktionen.

I standard 2.1, *Receptekspedition*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen.

I standard 2.1, *Receptekspedition*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen.

I standard 2.1, *Receptekspedition*, er indikator 9 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 2.1, *Receptekspedition*, er indikator 10 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 2.2, *Rådgivning*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen.

I standard 2.2, *Rådgivning*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen.

I standard 2.2, *Rådgivning*, er indikator 5 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen.

I standard 2.2, *Rådgivning*, er indikator 11 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 2.2, *Rådgivning*, er indikator 14 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 2.2, *Rådgivning*, er indikator 15 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.

I standard 2.2, *Rådgivning*, er indikator 16 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.

I standard 2.5, *Behandlerfarmaceut*, er indikator 1 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende instruktion.

I standard 2.5, *Behandlerfarmaceut*, er indikator 2 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende instruktion.

I standard 2.5, *Behandlerfarmaceut*, er indikator 3 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 2.5, *Behandlerfarmaceut*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 2.5, *Behandlerfarmaceut*, er indikator 5 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 2.5, *Behandlerfarmaceut*, er indikator 6 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.

I standard 2.5, *Behandlerfarmaceut*, er indikator 7 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.

I standard 3.1, *Håndtering af varer og produktreklamationer*, er indikator 2 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende dokument.

I standard 3.1, *Håndtering af varer og produktreklamationer*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i instruktionen.

I standard 3.1, *Håndtering af varer og produktreklamationer*, er indikator 5 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i instruktionen.

I standard 3.1, *Håndtering af varer og produktreklamationer*, er indikator 7 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 3.1, *Håndtering af varer og produktreklamationer*, er indikator 8 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 3.1, *Håndtering af varer og produktreklamationer*, er indikator 10 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 3.3, *Forsendelse*, er indikator 1 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende beskrivelse.

Indsigelser:

Apoteket har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Der foreligger på nuværende tidspunkt ikke datagrundlag for konsistenssikring af akkrediteringsstatus.

Bilag:



Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Aalborg Løve Apotek Nytov 3, 9000 Aalborg	Akkreditering pågår	Interview senest 13-04-2021



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. 2021/2/50, Praktiserende speciallæger

Middelfart Øjenlægeklinik ApS

Ydernr. 94560 Oftalmologi

Jernbanegade 75, 5500 Middelfart

Survey: Eksternt survey, 30-11-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2021/2/44, Praktiserende speciallæger

Jens Abraham og Henrik Kirsmeier I/S

Ydernr. 222240 Psykiatri

Slotsgade 53,1, 3400 Hillerød

Survey: Eksternt survey, 17-11-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2021/2/45, Praktiserende speciallæger

Speciallæge Lis Gitte Johansen

Ydernr. 246190 Neurologi

Lumbyvej 11, 1., 5000 Odense C

Survey: Eksternt survey, 01-12-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2021/2/49, Praktiserende speciallæger

Svendborg Øjenklinik

Ydernr. 94595 Oftalmologi

Klosterstræde 2, 4., 5700 Svendborg

Survey: Eksternt survey, 26-11-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2021/2/53, Praktiserende speciallæger

Anne Mette Elbøl

Ydernr. 95613 Oftalmologi

Lindevang 10, st th., 6400 Sønderborg

Survey: Eksternt survey, 11-12-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret



Pkt. 2021/2/55, Praktiserende speciallæger

Maj-Britt Abel og Else Haaf

Ydernr. 215112

Psykiatri

Rødovre Centrum 223, 2.th., 2610 Rødovre

Survey: Eksternt survey, 18-11-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2021/2/56, Fysioterapipraksis

FysHuset Korsør, fysioterapi og træning

Ydernr. 530123

Norvangen 3D, 2., 4220 Korsør

Survey: Eksternt survey, 01-12-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2021/2/58, Fodterapeutpraksis

Klinik for Fodterapi

Ydernr. 309338

Jernbanegade 2A, st. tv, 6740 Bramming

Survey: Eksternt survey, 16-12-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2021/2/63, Privatpraktiserende psykologer

Psykolog Huset Keld Molin

Ydernr. 744840

Haderslevvej 36, 6000 Kolding

Survey: Eksternt survey, 03-12-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2021/2/43, Praktiserende speciallæger

Øre næse halsklinikken

Ydernr. 80543

Oto-rhino-laryngologi

Strandvejen 102, 2900 Hellerup

Survey: Eksternt survey, 26-11-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2021/2/46, Praktiserende speciallæger

Elizabeth Holm Nielsen

Ydernr. 207055

Neurologi

Vester Voldgade 9,2 tv, 1552 København V

Survey: Eksternt survey, 08-12-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret



Pkt. 2021/2/47, Praktiserende speciallæger

Ørelæge Christian Prætorius

Ydernr. 82058 Oto-rhino-laryngologi

Kongevejs-Centret 6,1, 2970 Hørsholm

Survey: Eksternt survey, 23-11-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2021/2/48, Praktiserende speciallæger

Ørelæge Roland Welinder

Ydernr. 82333 Oto-rhino-laryngologi

Kongevejs-Centret 6,1, 2970 Hørsholm

Survey: Eksternt survey, 23-11-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2021/2/51, Praktiserende speciallæger

Øjenlæge Søren Vinter

Ydernr. 97276 Oftalmologi

Tværgade 9, 8600 Silkeborg

Survey: Eksternt survey, 01-12-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2021/2/52, Praktiserende speciallæger

Elin J. Sørensen

Ydernr. 91022 Oftalmologi

Fredensvej 5, 2750 Ballerup

Survey: Eksternt survey, 01-12-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2021/2/54, Praktiserende speciallæger

Speciallæge Ejnar Bundgaard Larsen

Ydernr. 200662 Psykiatri

Søborg Hovedgade 199,3., 2860 Søborg

Survey: Eksternt survey, 24-11-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2021/2/57, Fodterapeutpraksis

Klinik for Fodterapi

Ydernr. 309273

Mosebjergvej 12, 6560 Sommersted

Survey: Eksternt survey, 07-12-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret



Pkt. 2021/2/59, Fodterapeutpraksis

Klinik for Fodterapi

Ydernr. 309435

Englandsgade 24, st. th, 6700 Esbjerg

Survey: Eksternt survey, 02-12-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2021/2/60, Privatpraktiserende psykologer

Psykologpraksis/Anette Madsen

Ydernr. 796425

Vesterbro 35, 1. 1, 9000 Aalborg

Survey: Eksternt survey, 02-12-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2021/2/61, Privatpraktiserende psykologer

Psykolog Ingrid Lund

Ydernr. 769630

Egå Havvej 21, st., 8250 Egå

Survey: Eksternt survey, 02-12-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2021/2/62, Privatpraktiserende psykologer

Psykolog Pia Mamsen

Ydernr. 764523

Gludsmindevej 31, 7100 Vejle

Survey: Eksternt survey, 26-11-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2021/2/64, Privatpraktiserende psykologer

Psykolog Winnie Braarup

Ydernr. 762113

Helligkorsgade 11B, 1. th, 6000 Kolding

Survey: Eksternt survey, 10-12-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2021/2/65, Privatpraktiserende psykologer

Pia Birgitte Brabrand

Ydernr. 702331

Herlev Ringvej 2C, 1. tv, 2730 Herlev

Survey: Eksternt survey, 03-12-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret



Pkt. 2021/2/66, Privatpraktiserende psykologer

Martha Brink Kristensen

Ydernr. 719218

Høje Taastrup Boulevard 53, Høje Taastrup, 2630 Taastrup

Survey: Eksternt survey, 01-12-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2021/2/67, Privathospitaler og klinikker

Gildhøj Privathospital

Brøndbyvester Boulevard 16, 2605 Brøndby

Survey: Eksternt survey, 02-12-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2021/2/68, Privathospitaler og klinikker

Åderbråcksklinikerna AB, Göteborg

Mölnadalsvägen 30C, 41263 Göteborg

Survey: Eksternt survey, 16-12-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2021/2/69, Praktiserende speciallæger

Marianne Kirkegaard Karmisholt, opfølgningssag

Ydernr. 99104 Oftalmologi

Vesterbro 63, 9000 Aalborg

Survey: Interview, 21-12-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2021/2/70, Praktiserende speciallæger

Øjenklinikken, opfølgningssag

Ydernr. 97136 Oftalmologi

Banegårdspladsen 6 B, 7400 Herning

Survey: Interview, 18-12-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2021/2/71, Fysioterapipraksis

Morsø og Sydthy Ridefysioterapi v/Jette Andersen Stüker, opfølgningssag

Ydernr. 587273

Kystvejen 69, 7755 Bedsted Thy

Survey: Interview, 01-07-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret



Pkt. 2021/2/72, Fysioterapipraksis

Bistrup Fysioterapi, opfølgningssag

Ydernr. 521612

Vasevej 125, 3460 Birkerød

Survey: Fremsendelse af materiale, 21-12-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2021/2/73, Fysioterapipraksis

Vejen Fysioterapi, opfølgningssag

Ydernr. 551252

Nørregade 58, 6600 Vejen

Survey: Interview, 17-12-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2021/2/74, Fysioterapipraksis

Jels Klinik for Fysioterapi, opfølgningssag

Ydernr. 553875

Jels Vestergade 13, 6630 Rødding

Survey: Interview, 15-12-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2021/2/75, Privatpraktiserende psykologer

Psykolog Annelise Luise Kazhel, opfølgningssag

Ydernr. 744778

Nyenstad 31, 1., 5800 Nyborg

Survey: Interview, 14-12-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2021/2/76, Privatpraktiserende psykologer

Psykolog Susanne Dahlbæk Kristensen, opfølgningssag

Ydernr. 744824

Korsgade 19, 5700 Svendborg

Survey: Interview, 17-12-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2021/2/77, Apoteker

Kjellerup Apotek, opfølgningssag

Bryggerstræde 5, 8620 Kjellerup

Survey: Fremsendelse af materiale, 18-12-2020

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

