



Institut for Kvalitet
og Akkreditering
i Sundhedsvæsenet

Olof Palmes Allé 13, 1. th.
8200 Aarhus N
www.ikas.dk
T: 8745 0050



Referat fra bestyrelsesmøde

Sted: IKAS, mødelokale 1

Dato: 22. september 2011

Tid: Kl. 9.15 - 12.00

Deltagere

Else Smith (formand)
Lone Christiansen
Vagn Nielsen
Jens Elkjær (næstformand)
Erling Friis Poulsen
Tina Svendsen
Svend Hartling
Birthe Søndergaard
Louise Isager Rabøl

Fra IKAS

Jesper Gad Christensen
Carsten Engel
Henrik Breiner Kousholt under pkt. 389/11

Referent

Trille B. Johansen


-
- Pkt. 376/11** Meddelelser ved bestyrelsesformanden
- Pkt. 377/11** Bevilling af midler til projekt om monitorering af sygehuserhvervede infektioner
- Pkt. 378/11** Drøftelse af de anvendte takst- og honoreringsmodeller med henblik på eventuelle justeringer, jf. vedlagte notat
- Pkt. 379/11** Opfølgning på ISQua-akkreditering: Tydeliggørelse af bestyrelsens rolle i forhold til IKAS og DDKM
- Pkt. 380/11** Status vedrørende diverse udviklingsinitiativer: Forskningsinitiativer, trimning af processen fra survey til nævnbeslutning, revision af vurderingsprincipper, mm.
- Pkt. 381/11** Orientering samt drøftelse af revisionsproces vedrørende sygehusstandarder og apoteksstandarder
- Pkt. 382/11** Orientering om Færø-projekt
- Pkt. 383/11** Orientering samt drøftelse af udvikling af koncept for midtvejsbesøg
- Pkt. 384/11** Budgetopfølgning pr. 31. august 2011
- Pkt. 385/11** Kvartalsrapport fra akkrediteringsnævnet
- Pkt. 386/11** Orientering om formandskabets udvælgelse af kandidater til akkrediteringsnævnet
- Pkt. 387/11** Gensidig orientering
- Pkt. 388/11** Eventuelt
- Pkt. 389/11** Projektbeskrivelse vedrørende udvikling af akkrediteringsmodel for almen praksis




Den Danske
Kvalitetsmodel

A decorative graphic at the top left of the page consisting of several overlapping squares in shades of light blue, light green, and light grey.

Bilagsoversigt:

A light green square.

Bilag til pkt. 378/11	Notat vedrørende IKAS indtægter i 2011
Bilag til pkt. 379/11	Udkast til notat vedrørende bestyrelsens rolle i forhold til Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet, IKAS og i forhold til Den Danske Kvalitetsmodel, DDKM
Bilag til pkt. 383/11	Notat vedrørende midtvejsbesøg
Bilag til pkt. 384/11	Notat vedrørende budgetopfølgning pr. 31. august 2011
Bilag til pkt. 385/11	Kvartalsrapport 2. kvartal 2011 fra akkrediteringsnævnet
Bilag til pkt. 389/11	Projektbeskrivelse – Akkrediteringsmodel for almen praksis

A light green square and a light blue square stacked vertically.

A decorative header element consisting of several colored squares: two light blue squares, one light grey square, one light green square, and one medium blue square.

Punkt 376/11:

A single light green square.

Meddelelser ved bestyrelsesformanden

A single light green square.

Bestyrelsesformanden bød velkommen til Tina Svendsen, som afløser Sanne Nørgaard.

A light green square above a light blue square.

Louise Isager Rabøl, som midlertidigt har været i bestyrelsen efter Lone de Neergaard afløses permanent af enhedschef i Sundhedsstyrelsen, Søren Brostrøm.

A single light blue square.

Jesper Gad Christensen og Carsten Engel har skrevet artikel til Ugeskrift for Læger 173/38 af 19. september 2011 med titlen "Ja, kvalitetssikring skal være af bedste kvalitet"

Punkt 377/11:**Bevilling af midler til projekt om monitorering af sygehuserhvervede infektioner**

Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Statens Serum Institut (SSI) har sammen med Danske Regioner igangsat et projekt om landsdækkende automatiseret monitorering af sygehuserhvervede infektioner ved hjælp af eksisterende elektroniske data.

Formålet med projektet er at styrke monitoreringen af sygehuserhvervede infektioner og skabe et bedre datagrundlag for kvalitetsarbejde og forebyggelse af sygehuserhvervede infektioner.

HAI-BA – som projektet er blevet døbt – vil gøre det muligt løbende at monitorere hyppigheden (incidensen) af sygehuserhvervede infektioner. Monitoreringen vil blive baseret på datafangst, analyse, fortolkning og formidling af allerede eksisterende data. Det vil være med til at sikre ensartede data på området på tværs af sygehuse.

Ved et udrullet projekt vil data blandt andet kunne bruges af sygehusene til opfyldelse af standard 1.5.3 "Dokumentation og monitorering af nosokomielle infektioner" i Den Danske Kvalitetsmodel.

For at vurdere muligheden for projektet er der enighed om at igangsætte et feasibilitystudie. Her skal det vurderes, om det er et projekt, der kan bibringe ny, nødvendig viden til klinikerne, hygiejneafdelinger/mikrobiologiske afdelinger og sygehusledelserne.

Regionerne ser positivt på formålet med projektet, og Region Hovedstaden og Region Midtjylland har tilkendegivet, at de gerne vil bidrage til feasibilitystudiet ved at stille fagpersoner til rådighed.

Feasibilitystudiet

I feasibilitystudiet skal det konkret undersøges, hvordan SSI's MiBa-database (mikrobiologiske database), Sundhedsstyrelsens LPR-register og regionernes medicinmoduler evt. kan kobles, således der på baggrund af eksisterende data kan sikres information, der kan bruges til at monitorere sygehuserhvervede infektioner.

Studiet opbygges i 2 trin med en evaluering efter trin 1, hvis udfald vil være udslagsgivende for efterfølgende arbejde med trin 2.

Trin 1:

Formålet på dette trin er at afklare de tekniske muligheder for at koble de eksisterende data.

Med udgangspunkt i et dataudtræk fra et enkelt eller to sygehuse kobles data fra patientadministrative systemer med data fra medicinmoduler og MiBa.

Det vurderes, at der vil skulle afsættes 300.000 kr. til trin 1.

Trin 2:

På dette trin er formålet at

- udvikle/videreudvikle algoritmer til om muligt ud fra registerdata operationelt at definere og udtrække sygehuserhvervede septicæmier, sårinfektioner samt urinvejsinfektioner
- validere disse data i forhold til andre kilder (fx kliniske databaser)
- definere hvilke typer output, der er brugbare på sygehusene, opdelt på ledelsesniveau, mikrobiologisk afdeling/hygiejneorganisation og behandlende afdelinger
- belyse, hvor langt der er fra et afsluttet feasibilitystudie til at drive et fuldt program med hjemmeside etc.
- udarbejde en projektbeskrivelse for udvikling af en it-løsning til automatiseret monitorering
- udarbejde en mini businesscase

Det vurderes, at trin 2 vil kræve yderligere ca. 1 mio. kr.

Såfremt det uddybende projekt gennemføres, vil feasibilitystudiet totalt koste ca. 1,3 mio. kr.

Indstilling:

Det indstilles, at bestyrelsen bevilger 1,3 mio. kr. fra IKAS' opsparing til feasibilitystudiet om monitorering af sygehuserhvervede infektioner.

Det forventes, at hele bevillingen vil blive brugt, dog afhænger gennemførelsen af trin 2 af en positiv evaluering af trin 1. Denne evaluering vil blive foretaget af projektets styregruppe, der består af medlemmer fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Statens Serum Institut, Sundhedsstyrelsen og Danske Regioner.

Bilag:

Ingen

Beslutning:

Bestyrelsen var positivt indstillet overfor forslaget og støtter op om formålet, men bad om yderligere oplysninger om, til hvad og af hvem pengene skal bruges, samt om det er i 2011 eller 2012. Vagn Nielsen fremskaffer oplysninger om dette og disse eftersendes til bestyrelsen.

Det er en forudsætning, at projektet koordineres med, hvad der i øvrigt sker på dette område.

Bestyrelsen udtrykte samtidig forventning om, at projektet kan bidrage til IKAS' arbejde med standarder inden for feltet på både sygehus- og det kommunale område, herunder bl.a. i forbindelse med patientoverdragelse.

Punkt 378/11:**Drøftelse af de anvendte takst- og honoreringsmodeller med henblik på eventuelle justeringer, jf. vedlagte notat**

På seneste bestyrelsesmøde den 16. juni 2011, pkt. 370/11, aftaltes det, at det på et kommende møde skulle ske en drøftelse af de takst- og honoreringsmodeller, der anvendes over for henholdsvis kunder og surveyors. På dette grundlag skal det vurderes, hvorvidt der er grundlag for at justere de anvendte modeller.

Der vedlægges et notat, der beskriver de anvendte modeller. Det er IKAS' vurdering, at finansieringsmodellerne virker hensigtsmæssigt. Derimod kan der være grundlag for at drøfte spørgsmålet om frikøb af sygehusurveyorne. Den oprindelige hensigt med dette frikøb var, at kompensere de afdelinger, der "rammes" af surveyornes fravær. Hvis dette hensyn fortsat er relevant og kompensationsbeløbene faktisk anvendes på denne måde, er der formentlig ingen grund til at ændre denne model, trods dens lidt papirtunge karakter. Ydermere kan der være grundlag for at udvide princippet til også at omfatte frikøb af surveyors fra de præhospitale vagtcentraler, idet disse vel reelt har karakter af sygehusafdelinger.

Indstilling:

Til drøftelse

Bilag:

Notat vedrørende IKAS indtægter i 2011

Beslutning:

Bestyrelsen tilsluttede sig fuldt ud den eksisterende finansieringsmodel. Frikøbsordningen udvides til også at omfatte surveyors fra de regionale præhospitale organisationer.

Punkt 379/11:

Pkt. 379/11

Opfølgning på ISQua-akkreditering: Tydeliggørelse af bestyrelsens rolle i forhold til IKAS og DDKM

Det vedlagte oplæg drøftes på mødet.

Indstilling:

Det vedhæftede udkast drøftes og tilrettes med henblik på at kunne indgå i statusrapportering til ISQua.

Bilag:

Udkast til notat vedrørende bestyrelsens rolle i forhold til Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet, IKAS og i forhold til Den Danske Kvalitetsmodel, DDKM

Beslutning:

IKAS omskriver udkastet med udgangspunkt i de faldne bemærkninger, bl.a. om, at bestyrelsen består af udpegede repræsentanter og at bestyrelsen ikke har indflydelse på akkrediterings-nævnets arbejde og dermed ikke har nogen indflydelse på, om et hospital kan akkrediteres eller ej.

Det omskrevne notat fremlægges bestyrelsen på mødet den 14. december – både på dansk og engelsk.



A decorative graphic in the top left corner consisting of several overlapping squares in shades of light blue, light green, and light grey.

Punkt 380/11:

Status vedrørende diverse udviklingsinitiativer: Forskningsinitiativer, trimning af processen fra survey til nævnsbeslutning, revision af vurderingsprincipper mm.

A decorative graphic on the left side consisting of two overlapping squares, one light green on top and one light blue on the bottom.

Status vedrørende diverse udviklingsinitiativer gives på mødet.

Indstilling:

Til orientering

Bilag:

Ingen

Beslutning:

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning og bad om, at der udarbejdes et notat rettet mod et bredere publikum vedrørende de forskningsmæssige initiativer, der iværksættes. Bestyrelsen opfordrede til, at IKAS søger et samarbejde med de parter, der i øvrigt arbejder med forskning i kvalitetsudvikling og koordinerer arbejdet med den eksisterende forskning.

Bestyrelsen fandt, at de initiativer vedrørende forbedret videndeling i organisationen, der blev nævnt fra IKAS (primært fælles surveyor/nævns-pool, IKAS observation på surveys) kunne være relevante, og det blev aftalt, at der produceres et oplæg vedrørende praktisk organisering af en fælles pool af "peers", der så vil opnå erfaring fra såvel survey som nævnsbehandling. Der skal således ske den fornødne hensyntagen til habilitetsaspektet.

Punkt 381/11:

Orientering samt drøftelse af revisionsproces vedrørende sygehusstandarder og apoteksstandarder

Der gives en orientering vedrørende revisionsprocessen samt oplæg til drøftelse på mødet.

Indstilling:

Til orientering samt drøftelse

Bilag:

Ingen

Beslutning:

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Punkt 382/11:**Orientering om Færø-projekt**

Jævnfør tidligere orientering har der nu været rettet en officiel henvendelse fra det Færøske sundhedsministerium til IKAS vedrørende mulighederne for, at det færøske sygehusvæsen kan akkrediteres i henhold til Den Danske Kvalitetsmodel. Vi har haft en lille delegation på besøg på Færøerne med henblik på en nærmere drøftelse og en besigtigelse af forholdene.

Besøget forløb fint og Lagmanden tilkendegav, at de politisk arbejder på at få en beslutning inden for et par måneder, omfattende såvel et akkrediteringsprojekt som et projekt, der går på en fusionering af de tre sygehuse på Færøerne. Det færøske sundhedsministerium afholder alle udgifter forbundet med samarbejdet.

Der vil på mødet blive givet en uddybende orientering.

Indstilling:


Til orientering

Bilag:

Ingen

Beslutning:

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

A decorative header element consisting of several colored squares: a light blue square, a light grey square, a light blue square, a light green square, and a light blue square, arranged in a non-uniform pattern.

Punkt 383/11:

A single light green square.

Orientering samt drøftelse af udvikling af koncept for midtvejsbesøg

Der gives en orientering samt oplæg til drøftelse på mødet.

A light green square above a light blue square.

Indstilling:

Til orientering og drøftelse

Bilag:


Notat vedrørende midtvejsbesøg

Beslutning:


Bestyrelsen er af den opfattelse, at patientinvolvering og måling af dette som en kvalitetsparameter fremover bør have en betydelig mere fremtrædende rolle i DDKM. Bestyrelsen er samtidig af den opfattelse, at anvendelse af midtvejsbesøg i denne forbindelse ikke i tilstrækkelig grad sikrer dette, og at dette hensyn i øvrigt bedst tilgodeses ved at indgå i de egentlige surveys.

Workshoppen den 11. oktober skal anvendes til at belyse mulighederne for i højere grad at indarbejde patientinvolvering i standardsættet.

Indtil videre søges midtvejsbesøg organiseret ud fra samme principper som de, der gælder for apoteksområdet.

A decorative header element consisting of several colored squares: a light blue square, a light grey square, a light blue square, a light green square, and a light blue square.

Punkt 384/11:

A light green square.

Budgetopfølgning pr. 31. august 2011

Opfølgning på budget pr. 31. august 2011 forelægges.

A light green square above a light blue square.

Indstilling:

Til orientering

Bilag:

Notat vedrørende budgetopfølgning pr. 31. august 2011

Beslutning:


Bestyrelsen tog budgetopfølgningen til efterretning, med den kommentar, at der på mødet den 14. december tages hul på en drøftelse af, hvorledes den oparbejdede opsparing kan anvendes.

Det blev vurderet som specielt positivt, at udgifter til rejser og ophold har kunnet reduceres, bl.a. på grund af afholdelse af virtuelle møder.

A decorative graphic consisting of several colored squares: a light blue square, a light grey square, a light green square, and a cyan square, arranged in a grid-like pattern.

Punkt 385/11:

Kvartalsrapport fra akkrediteringsnævnet

A decorative graphic consisting of a light green square and a cyan square stacked vertically.

Ifølge akkrediteringsnævnets vedtægter (§10 stk. 2) orienteres bestyrelsen kvartalsvis om akkrediteringsnævnets afgørelser og om indkomne indsigelser.

Vedlagte rapport dækker 2. kvartal 2011

Indstilling:

Til orientering

Bilag:

Kvartalsrapport 2. kvartal 2011 fra akkrediteringsnævnet

Beslutning:

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Punkt 386/11:**Orientering om formandskabets udvælgelse af kandidater til akkrediteringsnævnet**

På bestyrelsesmødet den 15. april 2011, pkt. 353/11 godkendte bestyrelsen forslag fra akkrediteringsnævnets formand om supplerende rekruttering af nævnsmedlemmer.

Formandskabet for akkrediteringsnævnet har på et møde den 31. august 2011 udpeget følgende personer til akkrediteringsnævnet:

Overlæge Ulla B. Knudsen, Århus Universitetshospital Skejby
Overlæge Karsten Nielsen, Næstved Sygehus
Overlæge Troels M. Hansen, Århus Universitetshospital Nørrebrogade
Ledende oversygeplejerske Bodil Bech Winther, Aalborg Psykiatriske Sygehus
Ledende oversygeplejerske Inge Voldsgaard, Århus Universitetshospital Risskov
Specialkonsulent Karen Riisberg, Rigshospitalet
Chefsygeplejerske Ida Götke, Hospitalsenheden Vest i Region Midtjylland
Administrerende sygehusdirektør Finn Jensen, Sygehus Sønderjylland
Enhedschef og præshospital leder Freddy Lippert, Region Hovedstaden
Lægefaglig chef Vagn Bach, Sygehus Syd i Region Sjælland
Souschef Ole Holm Iversen, Nykøbing F. Svane Apotek
Apoteker Heidi Lindgren, Husum Apotek
Apoteker Susanne Bendixen, Sønderbro Apotek

De nye nævnsmedlemmer er orienteret om udpegningen, og formanden for akkrediteringsnævnet vil indgå formelle aftaler med de nye nævnsmedlemmer snarest.

Indstilling:

Til orientering

Bilag:

Ingen

Beslutning:

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Pkt. 387/11

Gensidig orientering

- Herunder en orientering om arbejdet med udvikling af en DDKM-model for almen praksis

Direktøren redegjorde for dialogen med PLO vedrørende anvendelse af lægelige konsulenter. Bestyrelsen gav fuld opbakning til direktørens håndtering af sagen.

Svend Hartling orienterede om, at Region Hovedstaden er ved at lave en brugerundersøgelse vedrørende dobbeltakkrediteringen (Joint Commission og DDKM), med henblik på at lave oplæg til politisk beslutning vedrørende den fremtidige model.

Jesper Gad Christensen orienterede om, at det snart er tid til, at formandskabet for akkrediteringsnævnet skal "til valg". De er valgt for 3 år og har nu siddet i 2 år. Dette kommer på et bestyrelsesmøde i det nye år.

Louise Isager Rabøl takkede for sin tid i bestyrelsen.

Pkt. 388/11:

Eventuelt

Det besluttedes, at mødet den 14. december afholdes i Danske Regioner. Sekretæren for bestyrelsen arrangerer dette.

Pkt. 389/11**Projektbeskrivelse vedrørende udvikling af akkrediteringsmodel for almen praksis**

Den 21. december 2010 blev der indgået overenskomst mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og PLO for de næste to år. Overenskomsten forudsætter, at der kan indgås aftale mellem overenskomstens parter og IKAS om i denne overenskomstperiode at udvikle og pilotteste en kvalitetsmodel for almen praksis på grundlag af DDKM. Det blev besluttet, at et koncept for dette udviklingsarbejde skulle godkendes af KIF's og IKAS' bestyrelse i september 2011.

Projektbeskrivelsen er 8. september godkendt af KIF's bestyrelse og forelægges hermed til godkendelse i IKAS bestyrelse.

Opgaven består i udvikling af akkrediteringsstandarder og surveykoncept i relation til DDKM for Almen Praksis. Modellen skal udover de generelle betingelser i DDKM tage udgangspunkt i det DAK-E initierede kvalitetsudviklingsarbejde, som allerede er iværksat, eksempelvis datafangst, indikatorsæt, DAN-PEP (patienttilfredshedsundersøgelser) mv.

Udvikling af akkrediteringsstandarder samt tilhørende surveykoncept for akkreditering af almen praksis i anmark skal ske under hensyntagen til økonomi, arbejdsbyrden samt størrelsen af klinikker og skal give mening i den kliniske hverdag. Skal endvidere understøtte den fortsatte kvalitetsudvikling og patientsikkerhed i almen praksis.

Det er planen, at implementering af modellen skal indgå i forhandlingerne om næste overenskomstfornyelse.

Projektet er opdelt i 2 dele:

1. del:

Udvikling af organisatoriske akkrediteringsstandarder for almen praksis. En temagruppe bestående af repræsentanter fra regionerne, praktiserende læger, DAK-E, PLO, DSAM, Danske Patienter, FAPS, Danske Regioner mv. har med udgangspunkt i DDKM udarbejdet forslag til organisatoriske akkrediteringsstandarder. Disse indgår i det videre arbejde med udvikling af et samlet sæt akkrediteringsstandarder.

På topmøde den 9. august 2011 mellem Danske Regioner, PLO samt IKAS blev det besluttet ikke at gennemføre høring alene på de organisatoriske standarder. Herudover at revidere standardsættet med henblik på at mindske dokumentationskrav på trin 3 og mere lægge op til, at de eksterne surveyors i højere grad foretager kvalitetsvurdering. Endelig også at mindske kravet til skriftlighed på trin 1.

2. del:

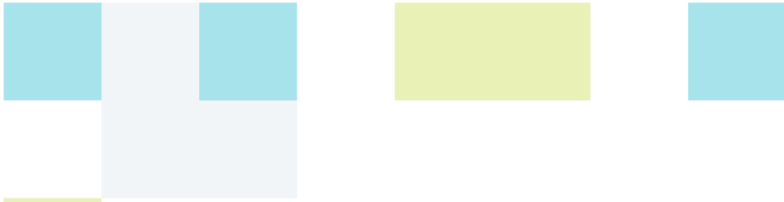
Udvikling af et samlet sæt akkrediteringsstandarder for almen praksis, udvikling af koncept for survey, høring, pilottest og evaluering. Denne del opstartes efteråret 2011 og beskrives i projektbeskrivelsen.

Indstilling

Det indstilles, at bestyrelsen tilslutter sig projektbeskrivelsen for udvikling af akkrediteringsmodel for almen praksis

Bilag

Projektbeskrivelse - Akkrediteringsmodel for almen praksis



Beslutning

Bestyrelsen godkendte projektbeskrivelsen.

