

Referat fra bestyrelsesmøde

18. december 2007

kl. 9.30 - 11.30

Mødet slutter med frokost

Danske Regioner, Dampfærgevej 22
2100 København

Deltagere: Jesper Fisker (formand)
Jens Elkjær (næstformand)
Vagn Nielsen (deltog fra pkt. 119/07)
Lone de Neergaard
Erling Friis Poulsen
Vinni Breuning
Pernille Slebsager
Lone Christiansen
Hanne Agerbak (suppl.)

Karsten Hundborg (referent)

Dagsorden

Pkt. 116/07 Meddelelser ved bestyrelsesformanden

Pkt. 117/07 Tidsplan for færdiggørelse af sygehusstandarder samt gennemførelse af snæver høring og efterfølgende pilottest

Pkt. 118/07 Finansieringsmodel for privathospitaler og -klinikker

Pkt. 119/07 Gensidig orientering

Pkt. 120/07 Eventuelt

Bilagsoversigt:

Bilag til pkt. 117/07: Bilag 1 - Revideret tidsplan
Bilag 2 - Liste over høringsparter
Bilag 3 - Tidsplan for surveyoruddannelsen på sygehusområdet
Bilag 4 - Tidsplan for apoteksområdet for 2007-2009
Bilag 5 - Oversigt over de kommunale udviklingsaktiviteter samt tidsplan

Bilag til pkt. 119/07: Notat af 10. december 2007 vedrørende "Økonomimodel for privathospitalerne"

Punkt 116/07:

Meddelelser ved bestyrelsesformanden

Formanden henviste til, at Den Danske Kvalitetsmodel er indskrevet i det nye regeringsgrundlag. Hermed understreges den vigtighed, der fra politisk side tillægges arbejdet med kvalitetsmodellen og forventningerne til dens implementering.

Punkt 117/07:

Tidsplan for færdiggørelse af sygehusstandarder samt gennemførelse af snæver høring og efterfølgende pilottest

Bestyrelsen besluttede på mødet den 13. november 2007, at der til bestyrelsesmødet den 18. december 2007 udarbejdes en indstilling fra revisionsgruppen indeholdende en færdiggørelsesplan, ud fra hvilken, bestyrelsen kan beslutte den endelige tidsplan.

Af færdiggørelsesplanen skal fremgå, hvornår det færdigreviderede materiale kan foreligge i sin helhed, tidsplan for afvikling af høring og pilottest samt endeligt godkendelsestidspunkt i bestyrelsen.

På baggrund af beslutningerne på bestyrelsesmødet den 13. november har revisionsgruppen på sit møde den 15. november drøftet de rejste forhold til afklaring.

For så vidt angår **færdiggørelsen** af akkrediteringsstandarderne har revisionsgruppen gennemdrøftet og vedtaget en tidsplan for dette arbejde. Denne tidsplan er udsendt til bestyrelsen sammen med referatet fra mødet den 13. november. Det fremgår heraf, at planlægningsarbejdet forudsættes færdiggjort i et møde den 19. december. Der er afsat tid den 2. og 4. januar 2008, såfremt der måtte blive behov for afsluttende møder.

Der er en klar forventning i gruppen om, at denne plan kan overholdes med de planlagte møder, da arbejdet er forløbet som planlagt. Gruppen vil inden jul være færdig med den aftalte revision af standardteksterne. Herefter skal de indledende afsnit færdiggøres, idet der ved revisionen stadig viser sig behov for afklarende bemærkninger til det samlede materiale eller til større grupper af standarder. Gruppen vil ligeledes færdiggøre en praktisk vejledning i gennemførelse af journalaudit.

Det samlede materiale forelægges for bestyrelsen på mødet den 17. januar 2008.

For så vidt angår **høring og pilottests** er der en anbefaling fra revisionsgruppen om, at disse foregår i umiddelbar fortsættelse af hinanden. Begge faser anses for en høring af materialet og giver komplementær viden. Revisionsgruppen er af den opfattelse, at det både er muligt og nyttigt at opsamle resultaterne af såvel høring som af pilottest i én og samme endelige vurdering af materialet. Det er den procedure, som bl.a. er anvendt i NIP.

Spørgsmålet har ligeledes været drøftet i **det regionale kontaktudvalg** på møde den 6. december 2007. Udvalget anbefaler, at høringsfristen bliver tre uger, for at give den fornødne tid til at fordele materialet og sammenfatte svarene.

Spørgsmålet om placeringen af pilottesten i forhold til høringen blev ligeledes diskuteret i kontaktudvalget. På den ene side argumenteres for en bearbejdning af høringssvarene inden pilottest. På den anden side er der en generel opfattelse af, at det vil være særdeles uheldigt at ændre på de tidligere udmeldte datoer for pilottesten, da store dele af organisationerne er i gang med at forberede sig på opgaven.

På denne baggrund anbefales det, at pilottesten gennemføres umiddelbart efter høringsperioden. Det bemærkes, at resultatet af høringen vil være kendt i god tid inden afslutning af pilottestperioden. For så vidt angår en vurdering af eventuelle principielle eller væsentlige faglige indvendinger fra høringen forudsættes, at disse drøftes med bestyrelsesformanden med henblik på stillingtagen til, hvorvidt disse giver anledning til ændringer i testmaterialet.

Der opstilles en revideret tidsplan, der omfatter:

- en snæver høring (3 uger)
- en gennemgang af høringssvar inden pilottest (1 uge)
- pilottest, der afvikles i overensstemmelse med den tidsplan, der tidligere er udmeldt til testsygehuse (10 ugers testperiode, inklusiv påske)
- endelig godkendelse af standarderne i bestyrelsen ultimo maj 2008, som tidligere udmeldt

På baggrund af listen over høringsparter ved den oprindelige høring, vedlægges et forslag til høringsparter i den snævre høring, idet man har vurderet, at de relevante høringsparter vil være de centrale interessenter og de anførte faglige organisationer.

Til orientering vedlægges tidsplan for surveyoruddannelsen og påbegyndelse af akkreditering på sygehusområdet. Ligeledes til orientering vedlægges tidsplan for apoteksområdet for 2007-2009 samt oversigt over de kommunale udviklingsaktiviteter.

Indstilling:

Det indstilles:

- at høring og pilottest gennemføres som ovenfor indstillet.
- at standarderne sendes i høring hos de parter, der er markeret med grønt på vedlagte fortegnelse over høringsparter ved den første høring

Bilag:

Bilag 1 - Revideret tidsplan

Bilag 2 - Liste over høringsparter

Bilag 3 - Tidsplan for surveyoruddannelsen på sygehusområdet

Bilag 4 - Tidsplan for apoteksområdet for 2007-2009

Bilag 5 - Oversigt over de kommunale udviklingsaktiviteter samt tidsplan

Beslutning:

Direktøren redegjorde for arbejdet i revisionsgruppen og fremhævede den store arbejdsindsats, medlemmerne har ydet. Revisionsarbejdet forventes afsluttet den 2.-4. januar 2008.

Bestyrelsen tog den reviderede arbejdsplan til efterretning. Bestyrelsen behandler de reviderede kvalitetsstandarder mv. i mødet den 17. januar 2008.

Bestyrelsen tiltrådte gennemførelse af en snæver høring i perioden 21. januar - 8. februar 2008. Følgende parter tilføjes til den anbefalede høringskreds: Dansk Medicinsk Selskab, Dansk Sygeplejeselskab og Dansk Selskab for Patientsikkerhed. Formand, næstformand og direktør vurderer høringssvar med henblik på eventuelle tilretninger i pilottestmaterialet.

Bestyrelsen tiltrådte gennemførelse af den planlagte pilottest i perioden 18. februar - 25. april 2008. IKAS anmodes om at rette formel henvendelse til Sundhedsstyrelsen om vurdering af standardmaterialet, specielt henset til indikatorer, som har relation til styrelsens tilsynsopgaver.

Endelig understregede bestyrelsen vigtigheden af indholdet af de følgebrev, som DDKM til sin tid udsender til sygehuse.

Punkt 118/07:

Finansieringsmodel for privathospitaler og -klinikker

Bestyrelsen behandlede i sit møde den 4. september 2007, pkt. 104/07, sagen vedrørende "Model for finansiering af privathospitalernes deltagelse i DDKM". Bestyrelsen godkendte antallet af privathospitaler, der tilbydes inklusion i DDKM på nuværende tidspunkt, idet listen efterfølgende er revideret i samråd med Danske Regioner og Dansk Erhverv.

Det forudsættes, at privathospitalerne inkluderes på vilkår svarende til de, der gælder for de offentlige sygehuse, hvilket indebærer implementering af kvalitetsstandarder, ekstern survey, akkreditering og efterfølgende offentliggørelse af kvalitetsresultater herunder rapportering via TAK systemet.

Bestyrelsen godkendte endvidere de i mødet den 4. september 2007 forelagte principper for en afregningsmodel for de private institutioner, idet sagen ønskedes genforelagt med en konkretisering af de økonomiske forhold. I den anledning forelægges notat af 10. december 2007 vedrørende "Økonomimodel for privathospitalerne" (bilag).

Notatet beskriver en grundmodel for beregningen af den økonomi, der knytter sig til kvalitetsudvikling og akkreditering af private hospitaler, baseret på forudsætningen om, at de private hospitaler skal afholde de med opgaven forbundne udgifter. Denne beregning og den samlede økonomi for de omhandlede 50 privathospitaler fremgår af notatet af 10. december 2007.

Herudover redegøres der i notatet for den økonomimodel, hvorefter der skal afregnes med den enkelte institution. Økonomimodellen er baseret på, at privathospitalerne inddeles i 3 grupper, afhængig af størrelse og aktivitet, hvorefter der betales et årligt grundabonnement. Herudover betales der hvert 3. år en akkrediteringsafgift, som beregnes på baggrund af de til en akkrediteringsforretning medgåede udgifter. Denne "taxametydelse" vil afhænge af akkrediteringsopgavens omfang, hovedsageligt beregnet ud fra antallet af surveyors og antallet af surveydage, der medgår.

Indstilling:

Det indstilles, at den beskrevne økonomimodel lægges til grund for afregning med privathospitalerne.

Bilag:

Notat af 10. december 2007 vedrørende "Økonomimodel for privathospitaler og -klinikker"

Beslutning:

Bestyrelsen godkendte den forelagte reviderede finansieringsmodel, baseret på henholdsvis et grundabonnement og en aktivitetsbaseret ydelse (taxameterbestemt) i forbindelse med gennemførelse af eksterne surveys. Det forelagte materiale er udarbejdet i samråd med Dansk Erhverv.

Direktøren bekræftede, at grundabonnementet yder dækning for de løbende faste udgifter, herunder andel af udviklingsarbejdet og personaleløn, og at de aktivitetsbaserede ydelser dækker omkostninger i forbindelse med surveys, herunder frikøb af surveyors, rejser og ophold.

Standardtaksten til frikøb af surveyors (kompensation til arbejdsgiver) i forbindelse med fravær ved deltagelse i surveys fastlægges endeligt på baggrund af de planlagte forhandlinger



med Danske Regioner den 20. december 2007, idet det forudsættes, at der gælder de samme regler for offentlige og private hospitaler (*det kan oplyses, at disse forhandlinger er afsluttet den 20. december*).

De omfattede privathospitaler og -klinikker underrettes herefter om de økonomiske vilkår.

Punkt 119/07:

Gensidig orientering

Lokaleforhold i IKAS

Direktøren orienterede om lokalesituationen pr. 7. januar 2008, hvor nye medarbejdere tiltræder. Der er herefter et akut behov for yderligere lokaler, som ikke kan findes i det eksisterende lejemål. IKAS har derfor fundet det nødvendigt at overveje lejemål i andre lokaliteter i Århus. Et par konkrete alternative lejemål er aktuelle.

Forudsætningen om, at IKAS og KREVI skal være samboende, må genovervejes. Bestyrelsen finder det uhensigtsmæssigt, såfremt IKAS må fraflytte det eksisterende lejemål, bl.a. fordi nære samarbejdsparter - NIP og det Regionale Kompetence- og Kvalitetscenter - har til huse i samme bygningskompleks. Bestyrelsen anerkender, at sagen må finde en hurtig løsning.

Bestyrelsen anmodede bestyrelsesformand og direktør om at undersøge mulighederne for, at IKAS kan forblive i det nuværende lejemål.

Pkt. 120/07:

Eventuelt

Direktøren orienterede om det store antal ansøgere til funktionerne som surveyors i IKAS. Der er modtaget mere end 3 gange det forudsatte antal af surveyors (ca. 120).

Der foreligger et meget kvalificeret og et tilstrækkeligt antal ansøgere, set ud fra ønsket om såvel en regional spredning og en fornøden faglig spredning.

Ansøgningerne gennemgås hurtigt og de udvalgte kandidater underrettes inden årsskiftet.

Næste ordinære bestyrelsesmøde afholdes 17. januar 2008 i IKAS