

# Referat fra bestyrelsesmøde

13. november 2007

kl. 9.30 - 11.30

Mødet slutter med frokost

(Mødet slutter 11.30, så der er mulighed for at  
nå fly fra Tirstrup med afgang kl. 12.40 til Kastrup)

IKAS, Olof Palmes Allé 13, 1.th.  
Mødelokale 1

**Deltagere:** Jesper Fisker (formand)  
Jens Elkjær (næstformand)  
Vagn Nielsen  
Lone de Neergaard  
Helle Schnedler (suppleant)  
Vinni Breuning  
Pernille Slebsager  
Lone Christiansen

Karsten Hundborg  
Hanne Østerby  
Carsten Engel

Trille B. Johansen (referent)

**Afbud:** Erling Friis Poulsen

### Dagsorden

**Pkt. 108/07** Meddelelser ved bestyrelsesformanden

**Pkt. 109/07** Budget 2008 og overslagsår

**Pkt. 110/07** Procedurer for gennemførelse af survey og akkreditering

**Pkt. 111/07** Forelæggelse af høringssvar vedrørende de kommunale standarder og grundlag for pilottests

**Pkt. 112/07** Finansieringsmodel for privathospitalerne

**Pkt. 113/07** Valg af international rådgiver til apotekerne

**Pkt. 114/07** Gensidig orientering

- om arbejdet i revisionsgruppen vedrørende sygehusstandarder
- om lokalesituationen samt indholdet af henvendelse fra Århus Universitet

**Pkt. 115/07** Eventuelt

### **Bilagsoversigt:**

Bilag til pkt. 110/07: Oplæg af 2. november 2007 til beslutning om gennemførelsen af ekstern survey

Bilag til pkt. 111/07: Bilag 1: Vurdering af høringssvar i Den Danske Kvalitetsmodel på det kommunale område

Bilag 2: Reviderede kommunale akkrediteringsstandarder

Bilag 3: Information om pilottest i kommunerne

Bilag til pkt. 112/07: Bilag 1: Brev med bilag udsendt til privathospitalerne den 26. oktober 2007

Bilag 2: Økonomimodel for privathospitalerne (eftersendes)

Bilag til pkt. 113/07: Bilag 1: Notat af 2. november 2007 vedrørende "Valg af international rådgiver til udvikling af akkrediteringsstandarder for apoteker under Danmarks Apotekerforening"

Bilag 2: "To provide consultancy support for the development and implementation of the Danish Healthcare Quality Programme - Component for Pharmacy Services", Health Quality Services, September 2007

Bilag til pkt. 114/07: Mail fra Århus Universitet vedrørende lokalesituationen i IKAS

**Punkt 108/07:**

**Meddelelser ved bestyrelsesformanden**

**Pkt. 114/07 vedrørende gensidig orientering om arbejdet i revisionsgruppen vedrørende sygehusstandarder blev taget under pkt. 108/07.**

**Direktøren redegjorde for status for revisionsarbejdet, herunder revisionsgruppemedlemmernes betænkelighed ved færdiggørelse af det samlede standardmateriale til beslutning i bestyrelsens møde den 18. december 2007. Bestyrelsen drøftede på denne baggrund det videre planlægningsforløb.**

**Konklusionen blev, at der til bestyrelsesmødet den 18. december 2007 udarbejdes en indstilling fra revisionsgruppen indeholdende en motiveret 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.**

**Punkt 109/07:**

**Budget 2008 og overslagsår**

**Forord**

IKAS forelægger hermed forslag til budget 2008 samt for overslagsårene 2009-2011. Budgettet overholder den af de bevilgende parter udmeldte regulerede budgetramme.

I budgettet er indeholdt finansiering af opgaven vedrørende standardudvikling og akkreditering af de offentlige somatiske og psykiatriske sygehuse.

Herudover er indarbejdet de med Kommunernes Landsforening og Danmarks Apotekerforening indgåede aftaler om kvalitetsudvikling med den ligeledes aftalte finansiering. Det bemærkes, at der ikke ved budgettets udarbejdelse er taget stilling til finansieringsgrundlaget for de til disse aftaler knyttede forudsætninger om gennemførelse af eksterne akkrediteringsforretninger samt TAK-systemet.

Det forudsættes, at et nærmere bestemt antal private hospitaler på grundlag af bestyrelsens tidligere vedtægter omfattes af DDKM i løbet af 2008. Bestyrelsen tager i sit møde den 13. november 2007 stilling til finansieringsgrundlaget for denne aktivitet. Herefter indarbejdes de økonomiske vilkår i budgettet.

Det forventes, at der i budgetperioden vil blive truffet aftale om inklusion af praksissektoren (dele af sygesikringsområdet) under DDKM. Der er ikke ved budgettets udarbejdelse grundlag for at indarbejde økonomi hertil.

Det skal endeligt bemærkes, at der forventes en overførsel af uforbrugte, men aktivitetsbestemte midler fra 2007 til 2008-2011. Størrelsen heraf vil blive forelagt for bestyrelsen i forbindelse med aflæggelse af regnskabet for 2007.

**Generelle bemærkninger**

I forbindelse med udarbejdelsen af rammebudgettet for det kommende budgetår er der skønnet over udviklingen i den kommende treårsperiode (budgetoverslaget).

Rammebudgettet er et overordnet budget med det formål, at bestyrelsen beslutter de overordnede prioriteringer for det kommende år, således at disse overvejelser bliver indarbejdet i den efterfølgende detailbudgettering.

Budgetoverslaget er dels en fremskrivning af omkostningerne ved det eksisterende aktivitetsniveau, pristalsreguleret, dels en fremskrivning af vedtagne projekter med de oprindelige anslåede omkostninger.

Budgettet er udarbejdet på baggrund af de fastlagte mål for 2008, som overordnet omfatter:

1. Pilottest, endelig færdiggørelse samt overdragelse af akkrediteringsstandarder for sygehuse
2. Inklusion, introduktion og uddannelse af privathospitaler
3. Videreudvikling af akkrediteringsstandarder for kommuner og gennemførelse af akkrediteringskoordinatoruddannelse
4. Videreudvikling af akkrediteringsstandarder for apoteker og gennemførelse af akkrediteringskoordinatoruddannelse
5. Akkrediteringsrådgivning under implementering af akkrediteringsstandarder for sygehuse
6. Detailplanlægning af akkrediteringsforløbet
7. Uddannelse af eksterne surveyors
8. Intern kompetenceudvikling i IKAS med henblik på ISQua-akkreditering som akkrediteringsorganisation

9. Færdigudvikling af TAK
10. Påbegyndelse af udvikling af TAK, version 2
11. Uddannelse af IKAS' personale

### Budgettets hovedelementer

Beskrivelsen af den økonomiske udvikling i budgetforslaget for 2008 samt for overslagsårene sker ved at sammenligne med det vedtagne budget for 2007.

	Rev. B 2007	Ændring	B 2008	BO 2009	BO 2010	BO 2011
Markedsføringsomkostninger	150.000	610.000	760.000	660.000	660.000	660.000
Repræsentation	100.000	0	100.000	100.000	100.000	100.000
It-omkostninger	300.000	61.000	361.000	361.000	361.000	361.000
Lokaleomkostninger	817.000	4.000	821.000	821.000	821.000	821.000
Kontorhold	671.000	254.000	925.000	675.000	835.000	615.000
Konsulentydelse	730.000	-120.000	610.000	610.000	610.000	610.000
Rejseomkostninger	160.250	449.750	610.000	610.000	610.000	610.000
Fælleskonto	1.000.000	0	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000
Personaleomkostninger	9.344.000	7.350.679	16.694.679	16.719.679	16.719.679	16.719.679
It-understøttet akkreditering	4.000.000	0	4.000.000	4.325.000	4.325.000	4.325.000
Kommunal international rådgivning	0	1.500.000	1.500.000	1.500.000	1.500.000	0
Apotek international rådgivning	0	800.000	800.000	800.000	0	0
International rådgivning	5.100.000	1.142.000	6.242.000	3.200.000	1.000.000	1.000.000
Standardudvikling	2.000.000	-350.000	1.650.000	3.650.000	1.000.000	2.000.000
Overdragelse	0	1.175.000	1.175.000	0	0	0
Akkreditering	0	0	0	7.500.000	4.000.000	4.000.000
Kommunale projektorganisation	500.000	-500.000	0	0	0	0
Finansielle indtægter	-740.000	-10.000	-750.000	-750.000	-500.000	-500.000
<b>Omkostninger i alt</b>	<b>24.132.250</b>	<b>12.366.429</b>	<b>36.498.679</b>	<b>41.781.679</b>	<b>33.041.679</b>	<b>32.321.679</b>

Nøgletal	2008	2009	2010	2011
Udgifter	36.499	41.782	33.042	32.322
Bevilling	29.676	30.299	30.935	31.585
Overførsel	23.439	16.616	5.134	3.028
<b>Balance</b>	<b>16.616</b>	<b>5.134</b>	<b>3.028</b>	<b>2.291</b>

### Indtægtssiden

Indtægterne i budgetforslaget består af to dele: Bevilling samt indtægter. Budgettets indtægtsside er til dels udarbejdet på baggrund af den eksisterende aftale om en årlig pristalsreguleret bevilling fra aftaleparterne, svarende til kr. 20 mio. pr. år, og dels den kommunale aftale om en årlig pristalsreguleret bevilling fra Kommunernes Landsforening på kr. 6,5 mio. og apoteksaftalen om en årlig pristalsreguleret bevilling fra Dansk Apotekerforening på kr. 2,0 mio.

Nettorenteindtægten er i hele budgetperioden beregnet ud fra en forudsætning om en rente af likvide aktiver på 3,5% p.a. Renteindtægten er baseret på en likviditetsberegning, og indtægten udgør i 2008 kr. 750.000, falder i 2010-11 til kr. 500.000.

### Udgiftssiden

De samlede udgifter til driften af Den Danske Kvalitetsmodel stiger i 2008 til kr. 36,5 mio. og er ved overslagsperiodens udgang på kr. 32,3 mio. Dette fald i udgifter skyldes primært, at aftalen med international

rådgiver mindskes. For en grundig redegørelse af samtlige poster henvises til de pågældende underafsnit i nærværende budgetforslag.

### Tabel 3: Lønoms-kostninger

#### Gennemsnitligt antal heltidsstillinger

	B 2007	B 2008	BO 2009	BO 2011	BO 2011
Årsværk	16	29,4	29,4	29,4	29,4

I tabel 3 fremgår det gennemsnitlige antal heltidsstillinger, som det pt. ser ud i budgettet samt i overslagsårene. Antallet af medarbejdere i 2008 adskiller sig fra 2007 på følgende punkter: Helårsvirkning af løbende ansættelser i 2007 og genbesættelser af vakante stillinger, 5 faste stillinger som akkrediteringsrådgivere og 4 kommunale kvalitetskonsulenter samt 1/2 stilling som kommunikationsmedarbejder. Disse ændringer er indarbejdet i budgettet for 2008 samt overslagsårene.

### Driftsomkostninger

Driftsudgifterne i 2008 varierer i forhold til budget 2007 på en række punkter. Det fremgår ligeledes af overslagsårene, at driftsudgifterne vil ligge på et konstant niveau i 2009 til 2011.

### Tabel 4: Driftsomkostninger

Driftsomkostninger	Rev. B 2007	Ændring	B 2008	BO 2009	BO 2010	BO 2011
Markedsføringsomkostninger	150.000	610.000	760.000	660.000	660.000	660.000
Repræsentation	100.000	0	100.000	100.000	100.000	100.000
It-omkostninger	300.000	61.000	361.000	361.000	361.000	361.000
Lokaleomkostninger	817.000	4.000	821.000	821.000	821.000	821.000
Kontorhold	671.000	254.000	925.000	675.000	835.000	615.000
Konsulentydelse	730.000	-120.000	610.000	610.000	610.000	610.000
Rejseomkostninger	160.250	449.750	610.000	610.000	610.000	610.000
Fælleskonto	1.000.000	0	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000
<b>Total</b>	<b>3.928.250</b>	<b>1.258.750</b>	<b>5.187.000</b>	<b>4.837.000</b>	<b>4.997.000</b>	<b>4.777.000</b>

Posten til markedsføringsomkostninger ændrer sig fra 2007 til 2008 med kr. 610.000. Dette skyldes indgåelse af en aftale med et kommunikationsbureau samt en række engangsomkostninger i forbindelse med etablering af markedsføringskoncept og justering af IKAS' hjemmeside.

Posten til rejseomkostninger ændrer sig fra 2007 til 2008-11. Dette skyldes tre forhold. En teknisk flytning fra den del af personaleomkostninger, der vedrører rejseaktivitet, øget antal medarbejdere i 2008 og den øgede rejseaktivitet som følge af pilottest, implementering i 2008 og akkrediteringsforretningen i 2009/10.

Posten til driftsudgifter i 2008 er uændret vedrørende de midler, der er budgetteret med til fælleskontoen, hvor der afsættets kr. 1,0 mio. i henholdsvis budget 2008 og i 2009-2011. Fælleskontoen er placeret hos direktøren og omfatter beløb, som det ikke er praktisk eller hensigtsmæssigt at placere på afdelingernes konti. Det betragtes som væsentligt at sikre finansiering af uforudsete og variable udgifter fra en fælles dispositionskonto, specielt når erfaringsgrundlaget med institutter og dets opgaver er begrænset. Derfor anses det for nødvendigt at finansiere sådanne udgifter fra en overordnet konto. Denne konto vil løbende blive vurderet og udkonteret til de respektive afdelinger efter behov.

### Hovedaktiviteter

Det skal indledningsvis understreges, at den økonomiske situation skal ses i lyset af den usikkerhed, der følger af en 4-årig budgetlægning. Samtidig skal opgørelsen ses i lyset af, at udgifter og vilkår som følge af udviklingen af it-understøttet akkreditering, udvikling af selvevalueringsmateriale og gennemførelsen af akkrediteringsforretningen i 2009 og 2010 ikke er endelig fastlagt.

### It-understøttet akkreditering

Kvalitetsmodellens standarder og indikatorer, selvevalueringer og rapporteringer forudsætter en veludbygget it-infrastruktur til håndtering af kvalitetsmodellens store mængder og mange differentierede typer af data.

Datahåndtering omfatter en række it-funktioner med fokus på indtastning, opsamling, bearbejdning, tilbage melding og offentliggørelse af data. Hovedprincippet bag Den Danske Kvalitetsmodel er, at der hovedsageligt opsamles data fra eksterne kilder og i et begrænset omfang ved direkte indtastning. Dette indebærer, at flere primære datakilder skal videregive data til bearbejdning i kvalitetsmodellens regi.

Hovedopgaverne i forbindelse med TAK i 2008 forventes at blive:

- Udvikling af version 2 med funktionalitet, som er blevet prioriteret til et senere tidspunkt for at sikre klargøring til pilottest i februar 2008
- Udvikling for at understøtte rapporter/offentliggørelse
- Udvikling af snitflade for at understøtte muligheden for, at journalaudit kan udfyldes delvis automatisk (kræver dog nærmere analyse, når indikatorerne er på plads), udvikling af snitflade med henblik på at præsentere standarderne på en web

I 2009 og frem er der indarbejdet en stigning på driftssiden af TAK på kr. 325.000, idet SKI-aftalen med CSC udløber med udgangen af 2008.

**Tabel 5: Budget vedrørende it-understøttet akkreditering**

	B 2007	Ændring	B 2008	BO 2009	BO 2010	BO 2011
It-understøttet akkreditering	4.000.000	0	4.000.000	4.325.000	4.325.000	4.325.000

### Udvikling af standarder

I 2008 fortsættes videreudviklingen af akkrediteringsstandarderne med tilhørende indikatorer samt pilottest af evalueringsgrundlaget i 2008 på sygehusområdet, svarende til kr. 1.000.000.

Derudover er der afsat kr. 650.000 til standardudvikling for den kommunale sektor i hhv. 2008 og 2009. Dette følger af bestyrelsesbeslutningen den 26. juni 2007, pkt. 95/07.

**Tabel 6: Budget for standardudvikling**

	B 2007	Ændring	B 2008	BO 2009	BO 2010	BO 2011
Standardudvikling	2.000.000	-350.000	1.650.000	3.650.000	1.000.000	2.000.000

### Overdragelse

Denne post dækker over omkostningerne til uddannelse af surveyors og akkrediteringskoordinatoruddannelsen på kommune- og apoteksområdet.

I HQS kontrakten indgår et delelement til "Rekruttering og uddannelse af surveyors". Kontaktens hovedelementer og den resulterende økonomi, som er indeholdt i tilbudssummen, er samlet på kr. 1,6 mio. Dette beløb er indeholdt i posten for international rådgivning.

**Tabel 7: Budget vedrørende overdragelse**

	B 2007	Ændring	B 2008	BO 2009	BO 2010	BO 2011
Overdragelse	0	1.175.000	1.175.000	0	0	0

### Kommunal international rådgivning

Budgettet vedrørende den kommunale internationale rådgivning følger den fremlagte procesplan for kommunalområdet, som blev godkendt af bestyrelsen i den 26. juni 2007, pkt. 95/07.

Omkostninger til international rådgivning til pilottesten og akkrediteringsforretning er ikke indeholdt i budgettet, da omfang og indhold heraf ikke kan vurderes på nuværende tidspunkt. Budgettet er beregnet ud fra de nuværende kendte opgaver, og økonomien skal forhandles, såfremt disse ændres. Det skal for en god ordens skyld bemærkes, at den faktiske udgift beror på en endelig aftale med den internationale rådgiver.

	B 2007	Ændring	B 2008	BO 2009	BO 2010	BO 2011
Kommunal international rådgivning	0	1.500.000	1.500.000	1.500.000	1.500.000	0

### Apotekernes internationale rådgivning

Budgettet vedrørende apotekernes internationale rådgivning følger den fremlagte procesplan for apoteksområdet, som blev godkendt af bestyrelsen den 4. september 2007, pkt. 102/07.

Omkostninger til international rådgivning til pilottesten og akkrediteringsforretning er ikke indeholdt i budgettet, da omfang og indhold heraf ikke kan vurderes på nuværende tidspunkt. Budgettet er beregnet ud fra de nuværende kendte opgaver, og økonomien skal forhandles, såfremt disse ændres. Det bemærkes, at den faktiske udgift beror på en endelig aftale med den internationale rådgiver.

	B 2007	Ændring	B 2008	BO 2009	BO 2010	BO 2011
Apotek international rådgivning	0	800.000	800.000	800.000	0	0

### International rådgivning (HQS)

HQS' hovedaktiviteter vil i henhold til kontrakten med tilhørende bilag i 2008 være rådgivning i forbindelse med gennemførelse af pilottest og endelig færdiggørelse af sygehusstandarderne. Dertil kommer kompetenceudvikling af IKAS' personale med henblik på at varetage opgaver som akkrediteringsrådgiver og i forbindelse med eksterne surveys, udvikling af akkrediteringskonceptet, planlægning og gennemførelse af surveyoruddannelsen samt kompetenceudvikling med henblik på ISQua-godkendelse af IKAS som akkrediteringsorganisation.

**Tabel 9: International rådgivning**

	B 2007	Ændring	B 2008	BO 2009	BO 2010	BO 2011
International rådgivning	5.100.000	1.142.000	6.242.000	3.200.000	1.000.000	1.000.000

### Afsluttende bemærkning

I de foregående afsnit er IKAS' opgaver for 2008 og for overslagsårene blevet overordnet beskrevet og udmøntet i forhold til budgetforslaget og -overslaget for henholdsvis 2008 og 2009-2011.

Der er flere steder i budgettet foretaget skøn over de endelige udgifter på en række konti, da opgaverne er behæftet med en vis usikkerhed. Dette gælder især gennemførelsen af de forestående hovedaktiviteter. Dette kan indebære korrektioner i budgettet i henholdsvis 2008 og 2009-2011.

Budgettet er i øvrigt udarbejdet ud fra de bedst mulige vurderinger og skøn, idet den samlede budgettramme forventes overholdt.

Det skal specielt understreges, at der i budgettet for 2008 og for overslagsårene alene er indarbejdet økonomiske og materielle (aktivitetsmæssige) forudsætninger, som knytter sig til udvikling og gennemførelse af Den Danske Kvalitetsmodel på de offentlige danske sygehuse, udviklingsarbejdet vedrørende akkrediteringsstandarder for den kommunale sektor og på apoteksområdet.

Der er ikke indarbejdet finansiering eller aktiviteter, der vedrører inkludering af praksissektoren, privathospitaler eller implementering eller efterfølgende akkreditering på det kommunale område og på apoteksområdet.



**Indstilling:**

Det indstilles

- at bestyrelsen godkender budgetforslaget for 2008 samt budgetoverslaget for 2009-2011

**Bilag:**

Ingen

**Beslutning:**

**Bestyrelsen godkendte budgetforslaget for 2008 samt budgetoverslaget for 2009-2011.**

**Der blev spurgt, om ændringen i lokaleomkostninger tager højde for stigning i antal medarbejdere. Hertil blev svaret, at der er taget højde for en stigning i huslejen på 50% allerede i 2007.**

**Markedsføringsomkostningerne vedrører omkostninger til information og formidling til det danske sundhedsvæsen.**

**Punkt 110/07:**

**Procedurer for gennemførelse af survey og akkreditering**

På bestyrelsesmødet den 4. september 2007 godkendtes den overordnede uddannelsesramme for surveyors, og det besluttedes, at IKAS genforelægger og præciserer principper for ledelse af surveyorteamet samt en samlet beskrivelse af akkrediteringsforretningen, herunder forberedelse og gennemførelse af surveys. På denne baggrund forelægges hermed IKAS' indstilling om forberedelse og gennemførelse af eksterne surveys.

IKAS har fra HQS modtaget detaljerede oplysninger om surveytilrettelæggelsen i HQS og i øvrige internationale akkrediteringsorganisationer, og har derudover ved direkte henvendelse til Joint Commission International (JCI), Haute Autorité de Santé (HAS, Frankrig), Australian Council on Healthcare Standards (ACHS) samt Canadian Council on Health Services Accreditation (CCHSA) drøftet organiseringen af surveys i disse organisationer.

IKAS har herefter med rådgivning fra HQS udarbejdet medfølgende notat, som beskriver den eksterne survey og sætter den ind i en kontekst i forhold til de øvrige elementer i akkrediteringsprocessen (implementeringsfasen og opfølgningen på surveys). De forskellige måder at organisere processen på præsenteres i notatet med en vurdering af fordele og ulemper ved de forskellige valgmuligheder.

De væsentlige områder, hvor der i praksis er flere muligheder, er

- omfang og art af den dokumentation, som er til rådighed for akkrediteringsorganisationen forud for den eksterne survey
- måden, hvorpå de enkelte surveyteam ledes
- om survey gennemføres med anvendelse af tracermetoden

Notatet beskriver ikke på nuværende tidspunkt følgende elementer i akkrediteringsprocessen

- indholdet af rapporten, der udarbejdes efter survey
- tildelingen af akkrediteringsstatus
  - typer af akkrediteringsstatus
  - processen for tildeling af akkrediteringsstatus
- offentliggørelse af resultater
- håndtering af klager over resultatet og gennemførte surveys

Indstillinger vedrørende disse elementer vil senere blive forelagt bestyrelsen.

**Indstilling:**

Det indstilles

- at bestyrelsen tilslutter sig, at IKAS tilrettelægger surveys i Den Danske Kvalitetsmodel på baggrund af principperne i vedlagte notat af 2. november 2007.

**Bilag:**

Oplæg af 2. november 2007 til beslutning om gennemførelsen af ekstern survey

**Beslutning:**

**Principperne i det vedlagte notat blev gennemgået.**

**Bestyrelsen besluttede, at teamlederopgaven varetages af en surveyor med en til opgaven gennemført særlig uddannelse.**

**IKAS er ansvarlig for både udvælgelse og uddannelse af såvel surveyors som teamledere.**

**Det overlades til IKAS at planlægge og tilrettelægge omfang og art af dokumentation, som skal være til rådighed for akkrediteringsorganisationen forud for den eksterne survey.**

**Det overlades til IKAS at supplere survey med tracermetoden.**

**Det blev præciseret, at formuleringen "tildeling af standarder" tager sigte på, at der vil være standarder, der ikke er relevante for en given institution, da den vedrører opgaver, som denne ikke varetager. Dette vil især være relevant for privathospitaler. IKAS skal sikre en ensartet fortolkning af denne afgrænsning.**

**På denne baggrund foretager IKAS den videre planlægning.**

**KL gjorde opmærksom på, at den konkrete model for survey og akkreditering i kommunerne bør planlægges og besluttes i lyset af den viden og de erfaringer f.eks. vedrørende den kommunale organisation, den kommende pilottest giver.**

**Punkt 111/07:**

**Forelæggelse af hørings svar vedrørende de kommunale standarder og grundlag for pilottests**

Bestyrelsen besluttede på sit møde den 4. september 2007, dagsordenens pkt. 105/07, at sende de forelagte akkrediteringsstandarder på det kommunale område i høring hos en række konkret besluttede høringsparter. Akkrediteringsstandarderne udgør en delmængde af det samlede evalueringsgrundlag på det kommunale område.

Det foreliggende standardmateriale er udarbejdet i 1. fase i perioden oktober 2006 - marts 2007 i de nedsatte kommunale temagrupper. Høringsperioden har fundet sted fra 6. september til 9. oktober 2007.

Høringsmaterialet er udsendt til 26 høringsparter, hvoraf KL har ageret som samlet høringspart for KL og 19 adspurgte høringskommuner. Der er indkommet 17 hørings svar. Grundprincipperne for udviklingen af høringsmaterialet er baseret på forudsætningen om, at der inden for 5 givne temaer udarbejdes akkrediteringsstandarder, ca. 4 standarder og ca. 4 indikatorer pr. standard. En forudsætning, der har været overholdt i temagrupperne. IKAS har varetaget formands- og sekretariatsfunktionen i alle temagrupperne. IKAS og HQS har i samarbejde redigeret de udviklede akkrediteringsstandarder.

På baggrund af de indkomne hørings svar har IKAS foretaget en grundig gennemgang af det indkomne høringsmateriale. Gennemgang og detaljeret beskrivelse af hørings svarene er nærmere beskrevet i den vedlagte rapport af 2. november 2007 vedrørende "Vurdering af hørings svar i Den Danske Kvalitetsmodel" (bilag 1). Nedenfor gives et kort resumé af den foretagne vurdering af høringsmaterialet.

Samlet set giver høringsparterne fuld støtte til inddragelse af primærsektoren i DDKM. Mange giver udtryk for, at dette vil sikre kvalitetsudviklingsarbejdet. Det bemærkes tillige, at akkrediteringsstandarderne dækker nøgleområder inden for det tværgående patientforløb samt at materialet er gennemarbejdet, stringent, overskueligt og let forståeligt.

De gennemgående bemærkninger er i hovedtræk følgende:

Der er i indikatorerne behov for præciseringer med henblik på entydig målbarhed, behov for enkelte sproglige præciseringer, visse definitioner skal tilrettes, nogle begreber, herunder audit, skal defineres entydigt, det forudsættes, at de kommunale akkrediteringsstandarder i den kommende revidering tager afsæt i de beslutninger, der er truffet af revisionsgruppen på sygehusområdet. Titlen rehabilitering anbefales ændret til træning, da det alene er dette, akkrediteringsstandarderne beskriver.

KL foreslår, at enkelte indikatorer og akkrediteringsstandarder udgår. Det påpeges af enkelte høringsparter, at der i akkrediteringsstandarderne bør henvises til, hvorvidt standarder har implikationer i forhold til såvel Sundhedsloven som Serviceloven.

Endelig påpeges det af enkelte, at implementering af akkrediteringsstandarderne er en ny og omfattende opgave for kommunerne.

IKAS har gennemgået de indkomne hørings svar og har i stor udstrækning indarbejdet de anbefalede ændringer i de vedlagte og reviderede akkrediteringsstandarder med særligt hensyn til følgende:

- Gøre indikatorerne mere præcise og dermed målbare
- Foretaget en metodepræcisering
- Reduceret i antallet af indikatorer samt reduceret med en standard
- Tilrettet begreber og definitioner til eksisterende begreber/definitioner
- Der, hvor det findes relevant på kommuneområdet, er inddraget de af revisionsgruppen på sygehusområdet foreslåede ændringer til akkrediteringsstandardernes opbygning og begrebsanvendelse

- Revision af materialet er sket under hensyntagen til, at DDKM skal understøtte ambitionen om et sundhedsvæsen på et internationalt højt niveau med en målbar og sammenlignelig kvalitet

IKAS har sammen med HQS gennemgået de på baggrund af høringssvarene redigerede standarder (bilag 2).

Som det blev besluttet på bestyrelsesmødet den 4. september 2007 sendes de redigerede akkrediteringsstandarder i pilottest i tre kommuner. Pilottesten gennemføres i København, Ålborg og Greve kommuner og finder sted i december 2007 og januar 2008. Formålet med pilottesten er at teste:

- Forståelighed af de enkelte akkrediteringsstandarder
- Om indikatorerne er målbare, det vil sige, om kommunerne kan indhente den forlangte dokumentation
- Fordelingen af akkrediteringsstandarderne til enhederne i kommunen
- Behovet for skriftlig vejledning og anden information i forbindelse med implementering af akkrediteringsstandarderne i kommunerne
- Imødekomme krav fra ISQua

Information om pilottest vedlægges (bilag 3).

Efter pilottesten vil akkrediteringsstandarderne blive revideret på baggrund af fundene i pilottesten og derefter genforelagt bestyrelsen.

#### **Indstilling:**

Det indstilles, at bestyrelsen

- tager rapporten vedrørende: "Vurdering af høringssvar på det kommunale område" til efterretning
- godkender de reviderede akkrediteringsstandarder med henblik på pilottest
- godkender, at akkrediteringsstandarderne sendes i pilottest

#### **Bilag:**

Bilag 1: Vurdering af høringssvar i Den Danske Kvalitetsmodel på det kommunale område

Bilag 2: Reviderede kommunale akkrediteringsstandarder

Bilag 3: Information om pilottest i kommunerne

#### **Beslutning:**

**Bestyrelsen tog rapporten vedrørende "Vurdering af høringssvar på det kommunale område" til efterretning.**

**Bestyrelsen godkendte de reviderede akkrediteringsstandarder med henblik på pilottest.**

**Bestyrelsen godkendte, at akkrediteringsstandarderne sendes i pilottest.**

**Det blev bekræftet, at IKAS har foretaget - og fortsat vil sikre - en koordinering af materialet fra sygehusområdet til det kommunale område.**

**Punkt 112/07:**

**Finansieringsmodel for privathospitalerne**

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 færdiggjort i samråd med Danske Regioner og Dansk Erhverv.

De 50 omhandlede foreningsejede og private hospitaler er tilskrevet, jf. vedlagte brev af 26. oktober 2007 (bilag 1).

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.

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 30. oktober 2007 vedr. "Økonomi- og takstmodel for privathospitalerne" (bilag 2).

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 30. oktober 2007.

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

**Indstilling:**

Det indstilles, at den beskrevne økonomi- og takstmodel lægges til grund for privathospitalernes finansiering af DDKM.

**Bilag:**

Bilag 1: Brev med bilag udsendt til privathospitalerne den 26. oktober 2007

Bilag 2: Økonomimodel for privathospitalerne (eftersendes)

**Beslutning:**

**Punktet blev udsat til næste bestyrelsesmøde den 18. december 2007.**

**Punkt 113/07:**

**Valg af international rådgiver til apoteksområdet**

Bestyrelsen tiltrådte på mødet den 4. september 2007, dagsordenens pkt. 102/07, grundlaget for påbegyndelse af kvalitetsudviklingsarbejdet på apoteksområdet.

Udvikling af akkrediteringsstandarder i DDKM skal ske i overensstemmelse med The International Society for Quality in Health Care's (ISQua) principper for standardudvikling. Indtil IKAS erhverver en selvstændig akkrediteringskompetence, har bestyrelsen besluttet, at de akkrediteringsstandarder, IKAS udarbejder, skal udarbejdes under rådgivning fra en international rådgiver. Derfor forudsættes det, at akkrediteringsstandarderne for apoteker i primærsektoren på nuværende tidspunkt skal udvikles med bistand fra en international rådgiver i lighed med de øvrige sektorer. Udover at vejlede om ISQua kravene, skal rådgiver tillige sikre, at de, særligt i nogle apoteker, certificerede områder (ISO-9001) kan omfattes af akkrediteringsstandarderne.

IKAS redegør i vedlagte notat af 2. november 2007 for nedenstående indstilling.

**Indstilling:**

Det indstilles, at bestyrelsen

- godkender HQS som international rådgiver til udviklingsprocessen og implementering af akkrediteringsstandarder for apoteksområdet.

**Bilag:**

Bilag 1: Notat af 2. november 2007 vedrørende "Valg af international rådgiver til udvikling af akkrediteringsstandarder for apoteker under Danmarks Apotekerforening"

Bilag 2: "To provide consultancy support for the development and implementation of the Danish Healthcare Quality Programme - Component for Pharmacy Services", Health Quality Services, September 2007

**Beslutning:**

**Bestyrelsen godkendte HQS som international rådgiver til udviklingsprocessen og implementering af akkrediteringsstandarder for apoteksområdet.**

**Punkt 114/07:**

**Gensidig orientering**

- om arbejdet i revisionsgruppen vedrørende sygehusstandarder
- om lokalesituationen samt indholdet af henvendelse fra Århus Universitet

**Bilag:**

Mail fra Århus Universitet vedrørende lokalesituationen i IKAS

**Beslutning:**

**Bestyrelsen tog orienteringen om lokalesituationen til efterretning.**

**Indenrigs- og Sundhedsministeriet undersøger endeligt muligheden hos Århus Universitet og melder tilbage til IKAS.**



**Pkt. 115/07:**

**Eventuelt**

**Intet under dette punkt.**

**Næste ordinære bestyrelsesmøde afholdes 18. december 2007 i København**