

# Referat fra bestyrelsesmøde

26. marts 2008  
kl. 10.00 - 13.00  
Mødet slutter med frokost

IKAS, Olof Palmes Allé 13, 1.th.  
8200 Århus N

**Deltagere:** Jesper Fisker (formand)  
Jens Elkjær (næstformand)  
Vagn Nielsen  
Erling Friis Poulsen  
Vinni Breuning  
Pernille Slesbager  
Lisbeth Nielsen (suppl.)

Karsten Hundborg  
Carsten Engel  
Hanne Østerby

Revisionsfirmaet KPMG deltager under pkt. 126/08

Trille B. Johansen (referent)

**Afbud:** Lone de Neergaard  
Lone Christiansen

### **Dagsorden**

- Pkt. 125/08** Meddelelser ved bestyrelsesformanden
- Pkt. 126/08** Regnskab for 2007
- Pkt. 127/08** Kommuner - Forelæggelse af resultatet af pilottest af akkrediteringsstandarder udviklet i 1. fase
- Pkt. 128/08** Kommuner - Fremtidig proces og budget for udviklingen af DDKM
- Pkt. 129/08** Apoteker - Forelæggelse af akkrediteringsstandarder forud for høring
- Pkt. 130/08** Apoteker - Budget 2008-2012
- Pkt. 131/08** Sygehuse - Redegørelse for teamlederfunktionen
- Pkt. 132/08** Privathospitaler - Orientering om proces
- Pkt. 133/08** Gensidig orientering
- Pkt. 134/08** Eventuelt

### **Bilagsoversigt:**

- Bilag til pkt. 126/08 Årsrapport 2007  
Protokollat 2007
- Bilag til pkt. 127/08 Bilag 1: Rapport vedrørende kommunal pilottest af akkrediteringsstandarder udviklet i 1. fase  
Bilag 2: Information om pilottest i kommunerne 8. oktober 2007
- Bilag til pkt. 128/08 Bilag 1: Tillægsbudget for kommunal deltagelse i Den Danske Kvalitetsmodel, omfattende forberedelse og gennemførelse af survey, eksklusiv it-understøttelse af akkreditering (TAK)
- Bilag til pkt. 129/08 Bilag 1: Den Danske Kvalitetsmodel, akkrediteringsstandarder for apoteker i primærsektoren, høringsmateriale, marts 2008  
Bilag 2: Liste over høringsparter
- Bilag til pkt. 130/08 Bilag 1: Budget for apotekernes deltagelse i Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM), den 5. marts 2008
- Bilag til pkt. 131/08 Notat - temalederfunktionen ved ekstern survey
- Bilag til pkt. 132/08 Brev til privathospitalerne om DDKM den 22. oktober 2007  
Brev til privathospitalerne om DDKM den 21. februar 2008  
Danske Regioners standardaftale med privathospitalerne
- Bilag til pkt. 133/08 Brev fra Ergoterapeutforeningen vedrørende høringsparter  
Milepæle i kvalitetsafdelingen



**Punkt 125/08:**

**Meddelelser ved bestyrelsesformanden**

- Orientering om henvendelse fra Region Hovedstaden om planer for fortsat akkreditering ved Joint Commission International på regionens sygehuse

**Pernille Slebsager redegjorde for Region Hovedstadens overvejelser om at gennemføre akkreditering både ved IKAS og Joint Commission.**

**Bestyrelsesformanden kontakter Region Hovedstaden på baggrund af de i den anledning faldne bemærkninger.**



**Punkt 126/08:**

**Regnskab for 2007**

IKAS forelægger regnskab, revisions- og ledelsesberetning for 2007.

**Indstilling:**

Regnskabet forelægges til godkendelse

**Bilag:**

Årsrapport 2007  
Protokollat 2007

**Beslutning:**

**Statsautoriseret revisor Claus Dalager fra revisionsfirmaet KPMG redegjorde for den foretagne revision af IKAS og direktøren redegjorde for ledelsesberetningen.**

**På denne baggrund godkendte bestyrelsen regnskab, revisions- og ledelsesberetning for 2007.**

**Punkt 127/08:**

**Kommuner - Forelæggelse af resultatet af pilottest af akkrediteringsstandarder udviklet i 1. fase**

Bestyrelsen besluttede på sit møde den 13. november 2008, pkt. 111/07, at sende de kommunale akkrediteringsstandarder, udviklet i 1. fase, i pilottest i tre kommuner: Aalborg, Greve og København. Bestyrelsen godkendte tillige en skabelon for forløbet af pilottesten.

Pilottesten har fundet sted i perioden fra 3. december 2007 - 3. februar 2008.

IKAS har foretaget en grundig gennemgang af de indkomne evalueringsrapporter fra de tre deltagende kommuner og samlet disse i en rapport over pilottesten - "Rapport vedrørende kommunal pilottest af akkrediteringsstandarder udviklet i 1. fase" (bilag 1).

***Resume af pilottestforløbet***

De tre testkommuner er udvalgt ud fra et konkret ønske om at indgå som pilottestkommuner samt kriterier om, at de er forskelligt organiseret, har forskellig størrelse og er geografisk spredt. Det var en forudsætning, at testkommunen afsatte det nødvendige personale og den nødvendige tid til at deltage i introduktionsmøde, opstartskonference, pilottest og til at give feedback til IKAS.

Formålet med pilottesten har bl.a. været at afklare og vurdere:

- om standardpakkerne i forhold til fordeling af akkrediteringsstandarder til alle enheder i kommunen, der leverer sundhedsydelser, er anvendelige og præcise
- om de enkelte akkrediteringsstandarder er forståelige og målbare
- om den forlangte dokumentation i indikatorerne kan fremskaffes
- basisevaluering i udvalgte enheder
- rådgivning fra IKAS i forbindelse med pilottesten

Før pilottesten blev der afholdt et introduktionsmøde med den enkelte testkommune, hvor pilottestens forløb samt forventninger til testkommunen blev gennemgået. Konkrete aftaler vedrørende pilottesten blev ligeledes aftalt her.

Som start på pilottesten blev afholdt en fælles opstartskonference for de tre testkommuner med henblik på at forberede og kvalificere centrale personer i testkommunerne til den kommende opgave.

Pilottesten er tilrettelagt i henhold til "Information om pilottest i kommunerne 8. oktober 2008" (bilag 2). De tre kommuner valgte at organisere pilottesten på tre forskellige måder ud fra IKAS' forslag til organisering.

I hver testkommune er udpeget en til to projektledere samt nedsat pilottestgrupper, der har haft det samlede ansvar for den lokale forberedelse, gennemførelse og opsamling på pilottesten. Der har i gennemsnit deltaget mellem 40-50 ledere og medarbejdere fra hver kommune.

IKAS har i samarbejde med pilottestkommunen gennemgået:

- pilottestgruppens sammensætning
- testkommunens organisationsprofil (inkl. beskrivelse af eventuelle udliciterede opgaver)
- forslag til fordeling af akkrediteringsstandarder med henblik på at skabe klarhed over de involverede enheders rolle i pilottesten
- planlægning af gennemførelsen af pilottesten, herunder hvilke områder/enheder i kommunen, der skal involveres

Efter pilottestens afslutning har de deltagende kommuner udfyldt den af IKAS udarbejdede evalueringsrapport. Bestyrelsen kan rekvirere disse evalueringsrapporter ved henvendelse til IKAS. IKAS har på baggrund af disse evalueringsrapporter udarbejdet "Rapport vedrørende pilottest af kommunale akkrediteringsstandarder udviklet i 1. fase" (bilag 1).

Efter pilottesten er afsluttet og den samlede rapport er udarbejdet, er der afholdt en afsluttende konference for de involverede kommuner, hvor akkrediteringskoordinatoren og medlemmerne i projektgruppen blev præsenteret for konklusionerne af det samlede pilottestforløb.

### ***Konklusioner fra pilottesten***

Pilottesten har vist, at de udviklede akkrediteringsstandarder og DDKM kan anvendes i kommunerne, uanset om det drejer sig om ydelser leveret efter Sundhedsloven eller efter Serviceloven, dog er der fra kommunernes side påpeget et behov for en afgrænsning af, om modellen skal anvendes alene i forhold til ydelser leveret efter Sundhedsloven. I forhold til de enkelte akkrediteringsstandarder skal der ske en præcisering af anvendelsesområde og målgruppe og sprogligt skal formuleringer gøres mere enkle og entydige, ligesom listen over begreber og definitioner skal udvides.

De deltagende kommuner har været både engagerede og energiske i pilottesten og anser DDKM som et godt redskab til kvalitetssikring. De finder det givende at medvirke i pilottesten og har derigennem fået stor viden om egen organisation. Der udtrykkes en positiv holdning over for modellen og over for dens lærende aspekter. I forbindelse med implementering af DDKM er det vigtigt at indtænke, hvorledes DDKM kan spille sammen med de øvrige krav, kommunen har til kvalitetssikring f.eks. plejehjemstilsyn, indberetning af utilsigtede hændelser o.lign.

Testkommunerne udtrykker, at kvalitetsarbejdet er ressourcekrævende, men givende, og at dette vil kræve en del kompetenceudvikling. Endvidere forventes det, at TAK systemet er i drift til at understøtte modellen.

Pilottesten er forløbet som planlagt uden problemer og overraskelser, idet omfanget af støtte og vejledning fra IKAS under pilottestforløbet har været passende.

I forbindelse med den forestående implementering af DDKM i kommunerne er det vigtigt, at processen er ledelsesforankret og der stilles de nødvendige ressourcer til rådighed - samt at implementeringen er it-understøttet.

### **Indstilling:**

Det indstilles,

- at bestyrelsen tager "Rapporten vedrørende kommunal pilottest af akkrediteringsstandarder udviklet i 1. fase" til efterretning
- at IKAS på baggrund af resultatet af pilottesten færdigredigerer akkrediteringsstandarderne til endelig godkendelse i bestyrelsen den 29. maj

### **Bilag:**

Bilag 1 Rapport vedrørende kommunal pilottest af akkrediteringsstandarder udviklet i 1. fase

Bilag 2 Information om pilottest i kommunerne 8. oktober 2007

### **Beslutning:**

**Bestyrelsen tiltrådte indstillingerne.**

**Punkt 128/08:**

**Kommuner - Fremtidig proces og budget for udviklingen af DDKM**

***Historisk baggrund***

På baggrund af vedtagelse i bestyrelsen den 16. juni 2006, pkt. 59/06, indgik IKAS og KL i 2006 en aftale om inddragelse af 9 kommuner i Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM), jf. tidligere udsendt notat af 29. juni 2006 (bilag til bestyrelsesmøde den 4. oktober 2006, pkt. 63/06).

Efterfølgende har bestyrelsen behandlet og godkendt følgende sager vedrørende det kommunale område:

- Perspektiver for udvikling af akkrediteringsstandarder på sundhedsområdet, bestyrelsesmøde den 4. oktober 2006, pkt. 63/06
- Notat af 23. februar 2007 vedrørende procesplan for den fortsatte kommunale deltagelse under DDKM, bestyrelsesmøde den 5. marts 2007, pkt. 82/07
- Budget for kommunal deltagelse under DDKM af 18. juni 2007, jf. økonominotat til udmøntningsnotat af 18. juni 2007, bestyrelsesmøde den 26. juni 2007, pkt. 95/07
- Notat for det fremtidige kommunale kvalitetsudviklingsarbejde samt den i økonominotatet beskrevne tilhørende finansiering på mødet den 26. juni 2007, pkt. 95/07
- Bestyrelsen godkendte de kommende temaer og temabeskrivelser vedrørende anden fase på mødet den 4. september 2007, pkt. 105/07
- Vurdering af høringsvar på det kommunale område, godkendelse af de reviderede akkrediteringsstandarder med henblik på pilottest, bestyrelsesmøde den 13. november 2007, pkt. 111/07

I ovennævnte sager har bestyrelsen godkendt, at IKAS udvikler akkrediteringsstandarder inden for sundhedsområdet frem til 2009, hvor der vil være udviklet tilstrækkeligt med temaer til, at det kommunale sundhedsområde vil kunne opnå ISQua-anerkendt akkreditering.

IKAS modtager kr. 6,7 mio. årligt til dette udviklingsarbejde.

I budget for kommunal deltagelse under DDKM, udmøntningsnotat mellem IKAS og KL dateret 18. juni 2007, er beskrevet, hvorledes den nuværende økonomiske bevilling anvendes til udviklingen af akkrediteringsstandarder og uddannelse af akkrediteringskoordinatorer. Af notatet fremgår, at omkostninger til it-understøttet akkreditering og akkrediteringsforretning ikke er indeholdt i budgettet, da omfang og indhold heraf ikke kunne vurderes på daværende tidspunkt.

IKAS er nu så langt i udviklingsforløbet, at der er behov for en afklaring af det fortsatte udviklingsforløb, hvad angår implementering af akkrediteringsstandarderne og den efterfølgende akkreditering i kommunerne. I tilslutning hertil er der behov for en budget- og finansieringsmæssig afklaring.

***Allerede vedtagne planer for den fortsatte udvikling af akkrediteringsstandarder***

Som tidligere beskrevet i udmøntningsnotatet mellem KL og IKAS foregår udviklingen af akkrediteringsstandarder i fire faser, hvor der i alt vil blive udviklet ca. 25 temaer. Fjerde fase forventes afsluttet ultimo 2009, hvorefter det samlede sæt af akkrediteringsstandarder vil kunne overdrages til kommunerne ved udgangen af 2009. Således vil de første kommuner kunne akkrediteres ultimo 2010.

Når akkrediteringsmaterialet omfatter 25 temaer vil det blive forelagt for ISQua med henblik på godkendelse som grundlag for internationalt anerkendt akkreditering.

I forbindelse med, at udviklingsarbejdet i temagrupperne afsluttes, vil IKAS' personale påbegynde vedligeholdelse/revision af udviklingsmaterialet samt uddannelse af akkrediteringskoordinatorer i kommunerne.

**Allerede planlagte tiltag i forbindelse med implementering af akkrediteringsstandarder i kommunerne**

I forbindelse med implementering af akkrediteringsstandarderne i kommunerne tilbyder IKAS at uddanne 5-7 kommunale fagpersoner som akkrediteringskoordinatorer i hver kommune.

*En akkrediteringskoordinator er den person, der:*

- er udpeget af ledelsen til at varetage denne funktion
- planlægger fordeling af akkrediteringsstandarderne i samarbejde med IKAS
- deltager i kommunens implementering af akkrediteringsstandarderne og guider kommunen gennem akkrediteringsprocessen
- er bindeled mellem kommunen og IKAS (det forudsættes, at hver kommune udpeger en akkrediteringskoordinator, som er bindeleddet mellem IKAS og kommunen - IKAS udpeger tilsvarende en akkrediteringsrådgiver, som er kommunens faste kontakt hos IKAS)
- bistår IKAS ved planlægning og gennemførelse af ekstern survey
- rådgiver kommunen vedrørende DDKM

Der vil blive uddannet ca. 500-700 kommunale akkrediteringskoordinatorer på landsplan. Uddannelsen planlægges gennemført i etaper som skitseret nedenfor.

**Uddannelsesplan for akkrediteringskoordinatorer**

<b>Fase 1 medio 2008</b>	<b>Fase 2 ultimo 2008</b>	<b>Fase 3 medio 2009</b>	<b>Fase 4 ultimo 2009</b>
10 kommuner	30 kommuner	29 kommuner	29 kommuner

Herudover vil der være et kontinuerligt behov for supplerende uddannelsesforløb hvert halve år. Uddannelse af akkrediteringskoordinatorer er indeholdt i det nuværende budget.

**Planlægning og gennemførelse af akkreditering på baggrund af de udviklede akkrediteringsstandarder**

Udviklingen af akkrediteringsstandarder er nu kommet så langt, at det er relevant at planlægge og budgettere de aktiviteter, der ikke i første omgang blev medtaget i planlægningen.

I det videre forløb er der forudsat følgende aktiviteter:

**1. april 2009-medio 2010 - Forberedelse af akkreditering:**

- Rekruttering og uddannelse af akkrediteringsrådgivere
- Rekruttering og uddannelse af surveyorkorps (130 personer, hvoraf 20 tillige uddannes til teamledere)
- Udarbejdelse af manualer

**Medio 2010-medio 2013 - Første akkrediteringsrunde:**

- Survey i kommunerne
- Udarbejdelse af rapport og forelæggelse for akkrediteringsnævn
- Offentliggørelse af resultater

**Medio 2013:**

Starter **anden akkrediteringsrunde**, idet hver kommune skal have survey med henblik på reakkreditering hvert tredje år. Udgifterne til anden akkrediteringsrunde svarer til udgifterne for første runde. Halvdelen af budgettet i 2013 vedrører således første akkrediteringsrunde - den anden halvdel anden runde.



I hele perioden planlægges med, at akkrediteringsrådgiverne yder kommunerne rådgivning svarende til 15 arbejdsdage i løbet af en treårig akkrediteringscyklus. Der er budgetteret med rejseudgifter til 10 besøg i hver kommune i løbet af treårsperioden.

Det forudsættes, at IKAS modtager international rådgivning til planlægning af akkrediteringsprocessen, planlægning og gennemførelse af surveyoruddannelsen, samt eventuelt til teamledelse ved de første surveys.

### ***Tillægsbudget for finansiering af akkreditering på det kommunale område***

Budgettet omfatter udgifter fra 2009 til og med 2013.

Ansættelse af akkrediteringsrådgivere og de resulterende driftsudgifter samt rejseudgifter i forbindelse med rådgivningen, international rådgivning af IKAS samt rekruttering og uddannelse af surveyors finansieres via et fast årligt grundabonnement, idet den samlede udgift fordeles ligeligt på 98 kommuner.

Rejse-, opholds- og frikøbsudgifter til surveyors finansieres med en takst pr. surveyordag (1 arbejdsdag for 1 surveyor).

Budgettet resulterer i et årligt grundabonnement på kr.73.947 (ved deltagelse af 98 kommuner) og en taxametersats på kr. 6.900 pr. surveyordag. Af taxametersatsen vil kr. 3.000 skulle dække frikøb af surveyors. Dette beløb vil således blive tilbageført til de kommuner, der stiller surveyors til rådighed.

Der vil skulle gennemføres survey i hver kommune hvert tredje år. Antallet af surveyordage, der i den enkelte kommune medgår hertil, vil afhænge af kommunens størrelse og interne organisation. I budgettet er surveyorkorpset dimensioneret ud fra en "modelkommune", hvor survey afvikles over 49 surveyordage (inkl. teamledelse og rapportskrivning).

Beregningerne i det forelagte budget tager udgangspunkt i, at **samtlige 98 kommuner** er omfattet af den videre udvikling.

Det er imidlertid tillige foretaget en beregning, der tager udgangspunkt i, at færre kommuner deltager. Dette vil dog resultere i et moderat forhøjet årligt grundabonnement, mens taxametersatsen vil forblive uændret. Ved **deltagelse af 50 kommuner** beregnes grundabonnementet til kr. 79.970 pr. kommune pr. år.

Endelig er der foretaget en beregning, der tager udgangspunkt i, at **20 kommuner akkrediteres over 1½ år** (fra medio 2010 - ultimo 2011).

Disse ovennævnte 3 beregninger for henholdsvis 98, 50 og 20 kommuner fremgår af bilagene.

Det forelagte budget forudsætter, at alle omkostninger i forbindelse med Den Danske Kvalitetsmodel på det kommunale område finansieres af denne sektor.

### ***Nyansættelser til det kommunale område***

Som anført i tillægsbudgettet er der på det kommunale område behov for at ansætte yderligere 7,5 kvalitetskonsulenter samt 1,5 projektsekretær pr. 1. april 2009, såfremt der er tale om deltagelse af 98 kommuner. Det kommunale område vil herefter være bemanded med 1 områdeleder, 12,5 kvalitetskonsulenter og 1,5 projektsekretær.

Ved deltagelse af 50 kommuner forudsættes ansat 4 kvalitetskonsulenter og 1 projektsekretær.

Ved deltagelse af 20 kommuner (over 1½ år) nyansættes 2,5 kvalitetskonsulenter og 1 projektsekretær.

**Indstilling:**

Det indstilles, at bestyrelsen godkender:

- at det videre arbejde med DDKM på det kommunale område planlægges og gennemføres ud fra ovenstående principper
- at der godkendes et tillægsbudget svarende til den forventede kommunale deltagelse

**Bilag:**

Bilag 1: Tillægsbudget for kommunal deltagelse i Den Danske Kvalitetsmodel, omfattende forberedelse og gennemførelse af survey, eksklusiv it-understøttelse af akkreditering (TAK)

**Beslutning:**

**Bestyrelsen drøftede sagen ud fra to vinkler. For det første den beskrevne model for proces for videreudvikling og for det andet finansiering.**

**Erling Friis Poulsen understregede, at it-løsningen skal leveres sammen med akkrediteringsstandarderne. Bestyrelsen tilsluttede sig, idet der forudsættes udarbejdet konkret bevillingsgrundlag.**

**Vedrørende procesmodellen tilsluttede bestyrelsen sig, at IKAS i samarbejde med KL iværksætter denne med det antal kommuner, der ønsker at deltage.**

**Det grundlæggende synspunkt er, at udviklingen og inklusionstakten skal tilpasses den økonomi, der er til rådighed.**

**For så vidt angår den fremtidige finansiering forudsætter bestyrelsen, at beslutning herom træffes mellem de statslige og de kommunale parter. Det forelagte økonominotat kan eventuelt danne grundlag for de kommende økonomiforhandlinger vedrørende 2009.**

**Punkt 129/08:**

**Apoteker - Forelæggelse af akkrediteringsstandarder forud for høring**

På bestyrelsesmødet den 4. september 2007, pkt. 102/07 tiltrådte bestyrelsen på baggrund af "Procesnotat for apotekernes deltagelse i Den Danske Kvalitetsmodel, 23. august 2007" samt "Budget for apotekernes deltagelse i Den Danske Kvalitetsmodel (økonominotat), 23. august 2007", at IKAS indgik en aftale med Danmarks Apotekerforening om udvikling af akkrediteringsstandarder på apoteksområdet. Udviklingsarbejdet er nu tilendebragt.

***Forelæggelse for Danmarks Apotekerforenings bestyrelse***

Akkrediteringsstandarderne (bilag 1), liste over høringsparter (bilag 2) samt tilpasset budget for apoteksområdet (pkt. 130/08, bilag 1) er af foreningens ledelse forelagt for Danmarks Apotekerforenings bestyrelse i et møde den 13. marts 2008. IKAS vil i bestyrelsesmødet redegøre for resultatet af denne forelæggelse.

***Standardudvikling***

Standardudviklingen har fundet sted i perioden fra oktober 2007 til januar 2008. Akkrediteringsstandarderne er udviklet i to temagrupper med repræsentanter fra 19 apoteker samt i en arbejdsgruppe med repræsentanter fra IKAS, Danmarks Apotekerforening og Pharmakon. Der er udviklet i alt 39 akkrediteringsstandarder inden for 10 temaer. Temagrupperne har under IKAS' formandskab og sekretariat bidraget med det faglige indhold, mens IKAS i samarbejde med Danmarks Apotekerforening og CHKS (HQS) har stået for den endelige udformning og redigering af akkrediteringsstandarderne. Desuden har IKAS sikret, at akkrediteringsstandarderne i videst muligt omfang har sammenhæng til akkrediteringsstandarderne på sygehusområdet og det kommunale område, og at akkrediteringsstandarderne efter samråd med CHKS (HQS) lever op til ISQua's kriterier.

IKAS har udarbejdet en afsluttende rapport i relation til hvert tema. Heri beskrives begrundelser for valg af akkrediteringsstandarder samt konsekvensen af implementering af de udviklede akkrediteringsstandarder. Disse rapporter kan rekvireres ved henvendelse til IKAS.

***Høring, pilottest og overdragelse af akkrediteringsstandarderne***

Der forudsættes - efter bestyrelsens godkendelse af akkrediteringsstandarderne - foretaget en bred høring af standardmaterialet. Høringen gennemføres i perioden fra den 27. marts til den 30. april 2008. Efter høring redigeres akkrediteringsstandarderne på baggrund af de indkomne hørings svar. Bestyrelsen vil på mødet den 29. maj 2008 få forelagt de indkomne hørings svar samt de i konsekvens heraf redigerede akkrediteringsstandarder.

Herefter gennemføres pilottest på syv udvalgte apoteker i perioden fra august til september 2008. De syv apoteker er endnu ikke udvalgt, men vil blive valgt i samarbejde med Danmarks Apotekerforening. Pilottesten har samme formål som på sygehusområdet og det kommunale område. Formålet med pilottesten er at få klarhed over:

- de logistiske forhold vedrørende standardfordeling
- om akkrediteringsstandarderne er entydige og forståelige
- om indikatorerne er målbare

Desuden testes TAK-systemet.

Overdragelse af de endelige akkrediteringsstandarder med henblik på implementering på samtlige apoteker forventes at finde sted i december 2008.

***ISQua godkendelse***

I forbindelse med gennemførelse af pilottesten (august/september 2008) bliver akkrediteringsstandarderne forelagt for ISQua med henblik på godkendelse.

**Indstilling:**

Det indstilles, at bestyrelsen godkender:

- de forelagte akkrediteringsstandarder som grundlag for den planlagte høring
- de anbefalede høringssparter
- at standardmaterialet genforelægges i maj måned 2008 efter høring og eventuel redigering

**Bilag:**

Bilag 1: Den Danske Kvalitetsmodel, akkrediteringsstandarder for apoteker i primærsektoren, høringmateriale, marts 2008

Bilag 2: Liste over høringssparter

**Beslutning:**

**Sagen blev forelagt på baggrund af forudgående behandling i Danmarks Apotekerforenings bestyrelse den 13. marts 2008.**

**IKAS redegjorde kort for Danmarks Apotekerforenings behandling af sagen.**

**Charlotte Ibsen gennemgik materialet samt en konkret standard vedrørende "ekspedition af dosispakket medicin".**

**Bestyrelsen tiltrådte indstillingerne.**

**Punkt 130/08:**

**Apoteker - Budget 2008-2012**

Med udgangspunkt i "Procesnotat for apotekernes deltagelse i Den Danske Kvalitetsmodel, 23. august 2007" blev der udarbejdet et budget af 23. august 2007, som blev forelagt for DA's bestyrelse den 20. september 2007 og godkendt af IKAS' bestyrelse den 4. september 2007, pkt. 102/07. Denne procesplan med tilhørende budget omfattede udvikling af akkrediteringsstandarder for apotekerne, inklusiv høring og pilottest samt uddannelse af akkrediteringskoordinatorer. Det er i budgettet af 23. august 2007 anført, at omkostninger til it-understøttet akkreditering, surveyoruddannelsen og akkrediteringsforretning ikke er indeholdt i budgettet, da omfang og indhold heraf ikke kunne vurderes på daværende tidspunkt.

"Budget for apotekernes deltagelse i Den Danske Kvalitetsmodel, den 5. marts 2008" (bilag 1) er udarbejdet på baggrund af aftalen i procesnotatet og med udgangspunkt i budgettet af 23. august 2007. Budgettet beskriver en grundmodel for beregning af den økonomi, der knytter sig til udvikling af akkrediteringsstandarder, implementering, herunder uddannelse af akkrediteringskoordinatorer og surveyors, samt ekstern survey, akkreditering og anvendelse af TAK-systemet.

Budgettet omfatter årene 2008-2012. I forbindelse med finansieringen af DDKM i 2008 afholdes udgifterne af Danmarks Apotekerforening, og fra 2009 overgår finansieringen til de enkelte apoteker efter følgende metode:

- Grundabonnementet betales af det enkelte apotek én gang årligt
- Den ydelsesbestemte del - taxametyrdelen - betales af det enkelte apotek efter endt survey

Vedrørende finansieringen af udgifterne i budgettet er det forudsat, at udgifterne til international rådgivning, standardudvikling, løbende rådgivning til apotekerne, løn til personale samt uddannelsesaktiviteter dækkes gennem det faste årlige grundabonnement, idet udgifterne til disse aktiviteter fordeles ligeligt på 268 bevillinger.

Rejse-, opholds- og frikøbsudgifter til surveyors finansieres med en takst pr. surveyordag (1 arbejdsdag for 1 surveyor).

Budgettet resulterer i et årligt grundabonnement på kr. 13.970 og en taxametersats på kr. 7.650 pr. surveyordag (1 arbejdsdag for 1 surveyor).

Det forelagte budget forudsætter, at alle omkostninger i forbindelse med Den Danske Kvalitetsmodel på apoteksområdet finansieres af denne sektor.

***Nyansættelser til apoteksområdet***

Som anført i budgettet af den 5. marts 2008 er der på apoteksområdet behov for at ansætte yderligere en kvalitetskonsulent i efteråret 2008 samt en projektsekretær primo 2009. Apoteksområdet vil herefter være bemannet med en områdeleder, to kvalitetskonsulenter og en projektsekretær.

Det bemærkes, at en trinvis inklusion af apotekerne vil indebære en tilsvarende tilpasning af budgettet, baseret på de ovennævnte beregningsprincipper.



**Indstilling:**

Det indstilles:

- at bestyrelsen godkender det forelagte grundlag for beregning af budgettet for apoteksområdet
- at IKAS tilpasser budgettet svarende til inklusionstakten af apotekerne

**Bilag:**

Bilag 1: Budget for apotekernes deltagelse i Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM), den 5. marts 2008

**Beslutning:**

**IKAS redegjorde for Danmarks Apotekerforenings bemærkninger til det forelagte budget. Det vides ikke på nuværende tidspunkt, hvor mange apoteker, der inkluderes i DDKM i første fase.**

**På denne baggrund tiltrådte bestyrelsen principperne for finansiering af apoteksområdet, idet det overlades IKAS at sikre dækning af drift og omkostninger til det til enhver tid omfattede antal apoteker.**

**Bestyrelsen anbefalede, at der overvejes en differentieret grundabonnementsmodel, afhængig af apotekernes omsætning.**

**I tilslutning til ovennævnte drøftedes omkostningsberegningerne for de enkelte sektorer. Det aftales, at IKAS i tilslutning til budget 2009 synliggør disse.**

**Punkt 131/08:**

**Sygehuse - Redegørelse for teamlederfunktionen**

Bestyrelsen besluttede på mødet den 13. november 2007 (pkt. 110/07), at funktionen som teamleder ved eksterne surveys skal varetages af en særligt uddannet surveyor. IKAS har derfor i samråd med CHKS (HQS) udarbejdet et notat (bilag), der indeholder en beskrivelse af teamlederens opgaver, et estimat over ressourceforbruget til opgaven i forbindelse med akkreditering af sygehusene, samt en beskrivelse af uddannelsen af teamledere.

Det forudsættes i rådgivningskontrakten, at CHKS (HQS) varetager teamlederfunktionen i den første halvdel af de eksterne surveys på sygehusene, og at de af IKAS uddannede teamledere herefter overtager opgaven.

Varetagelsen af teamlederopgaven vil medføre et tidsforbrug af størrelsen:

- 12 surveyordage ved survey på offentligt sygehus, hvor teamlederen ikke samtidig i væsentligt omfang kan fungere som surveyor
- 2-4 surveyordage (afhængigt af institutionens størrelse) ud over den tid, der medgår til surveyen ved survey på privathospital, hvor teamlederen samtidig kan være surveyor

Der forudsættes uddannet **15-20 teamledere**, som udvælges blandt de allerede optagne surveyors og som hver skal stå til rådighed for **3 surveys årligt**, såfremt dette er foreneligt med den enkeltes teamleders daglige arbejde.

Udgifterne til teamledelse ved akkreditering af de offentlige sygehuse (ekskl. tidligere H:S sygehuse) vil udgøre **kr. 1.250.000** i første surveyrunde. For privathospitalernes vedkommende anvendes taxametersatsen.

Udgiften til uddannelse af teamledere vil udgøre **kr. 15.300**, idet det forudsættes, at det pågældende arbejdssted afholder udgifter til transport i forbindelse med uddannelsen.

**Indstilling:**

Det indstilles, at bestyrelsen godkender teamledelsen på det forelagte grundlag

**Bilag:**

Notat - temalederfunktionen ved ekstern survey

**Beslutning:**

**Sagen drøftedes med henblik på genforelæggelse i forbindelse med forelæggelse af surveymanual i efteråret 2008. Ved forelæggelse suppleres med CHKS' (HQS') bemærkninger.**

**Punkt 132/08:**

**Privathospitaler - Orientering om proces**

På baggrund af bestyrelsens principielle beslutninger om tilbud til privathospitalerne om trinvis inklusion i Den Danske Kvalitetsmodel, har IKAS underrettet de omhandlede privathospitaler og -klinikker om proces og vilkår.

Til orientering vedlægges den relevante korrespondance samt uddrag af den samarbejdsaftale, som Danske Regioner har indgået med de private hospitaler og -klinikker.

Der gives en nærmere orientering om status for arbejdet med de private hospitaler og -klinikker, herunder om pilottest af akkrediteringsstandarderne på 2 udvalgte privathospitaler.

**Indstilling:**

Til orientering

**Bilag:**

Brev til privathospitalerne om DDKM den 22. oktober 2007

Brev til privathospitalerne om DDKM den 21. februar 2008

Danske Regioners standardaftale med privathospitalerne

**Beslutning:**

**Orienteringen blev taget til efterretning.**



**Punkt 133/08:**

**Gensidig orientering**

- Offentliggørelse af data - de kommende drøftelser i bestyrelsen

**Sagen sættes på dagsordenen til mødet den 29. maj 2008.**

- Henvendelse fra Ergoterapeut- og Fysioterapeutforeningen vedrørende høringsparter

**Taget til efterretning.**

- Milepæle i kvalitetsafdelingen

**Milepæle for hele IKAS blev omdelt og taget til efterretning.**

- Lokalesituationen på Olof Palmes Allé

**Situationen drøftedes og bestyrelsesformanden deltager i hurtig afklaring.**

**Formanden kommenterede positivt forløbet af kick-off dagen for surveyors den 6. marts 2008.**

**Pkt. 134/08:**

**Eventuelt**

**Intet**

**Næste ordinære bestyrelsesmøde afholdes 29. maj 2008 kl. 10.00-13.00 i IKAS**