



Institut for Kvalitet
og Akkreditering
i Sundhedsvæsenet

Olof Palmes Allé 13, 1. th.
8200 Aarhus N
Dampfærgevej 27-29
2100 København Ø
www.ikas.dk
T: 8745 0050



Referat fra bestyrelsesmøde

Sted: IKAS, Olof Palmes Allé 13, 1. th., 8200 Aarhus N /
Via video fra Dampfærgevej 27-29, 2100 København Ø

Dato: 28. marts 2017

Tid: 9.15-11.00

Deltagere i Aarhus

Vagn Nielsen (formand)
Thomas Helt

Fra IKAS

Jesper Gad Christensen
Carsten Engel

Deltager på video

Birthe Søndergaard
Annemarie Hellebek
Erik Jylling
Lene Brøndum Jensen

Afbud/ Fraværende

Svend Hartling (afbud)
Christian Boel (afbud)
Janet Samuel
Hanne Agerbak

-
- Pkt. 612/17** Meddelelser ved bestyrelsesformanden
- Pkt. 613/17** Status vedr. Akkrediteringsnævnets arbejde. Nævnets formandskab deltager i mødet.
- Pkt. 614/17** Årsrapport 2016, jf. Årsregnskabsloven
- Pkt. 615/17** Internt årsregnskab 2016
- Pkt. 616/17** Forslag til politik vedr. IKAS' lønadministration, jf. anbefaling fra Rigsrevisionen
- Pkt. 617/17** Orientering om nedsat arbejdsgruppe vedrørende 3. version af apoteksstandarder.
- Pkt. 618/17** Gensidig orientering
- Pkt. 619/17** Eventuelt



Den Danske
Kvalitetsmodel

Punkt 612/17:

Meddelelser ved bestyrelsesformanden

1. Bent Wulff Jacobsen er udtrådt af bestyrelsen pga. jobskifte. Dansk Erhverv vil senere udpege ny repræsentant. Thomas Helt deltog i mødet som midlertidigt udpeget af Dansk Erhverv.
2. Janet Samuel erstatter Søren Brostrøm som repræsentant for Sundhedsstyrelsen.
3. Annemarie Hellebek er suppleant for Svend Hartling og vil fremover deltage i møderne på hans vegne.



Punkt 613/17:**Status vedr. Akkrediteringsnævnets arbejde. Nævnets formandskab deltager i mødet**

Under dette punkt deltager Akkrediteringsnævnets formand Jesper Poulsen (via video) samt næstformand Jette Dam-Hansen.

Formålet med punktet er at give bestyrelsen og Nævnets formandskab mulighed for en dialog baseret på arbejdet i Nævnet i det forløbne år.

Indstilling:

Til drøftelse

Bilag:

Bilag 1 - Kvartalsrapport Akkrediteringsnævn 4. kvartal 2016

Bilag 2 - Akkrediteringsnævn årsrapport 2016

Bilag 3 - Akkreditering af almen praksis - status pr. 15. marts 2017

Bilag 4 - Akkreditering af speciallægepraksis - status pr. 15. marts 2017

Beslutning:

Nævnformandskabet rapporterer om gode erfaringer fra to år med den nye arbejdsmodel (se punkt 519/14, bestyrelsesmødet 5. december 2014). Den stikprøvevise gennemgang af behandlede sager giver et godt indblik i, hvordan vurderingerne foretages af surveyorner, og der er kun ekstremt få og ubetydelige eksempler, hvor nævnet ville have vurderet en indikator anderledes. Formandskabet konkluderer derfor, at det er en forsvarlig arbejdsform, som sammen med det, at der nu er en veletableret nævnspraksis for tildelelse af status, gør det muligt at håndtere den stærkt øgede sagsmængde smidigt og effektivt.

Formanden kvitterer med at takke for det glimrende materiale, der er vedlagt dagsordenspunktet. De gjorde fund viser, at indsatsen har en berettigelse, samtidigt med at det, at de i langt de fleste tilfælde er rettet op ved anden nævnbehandlings, viser, at der sker forbedringer af arbejdsgange.

Punkt 614/17:**Årsrapport 2016, jf. Årsregnskabsloven**

Hermed forelægges den af EY og Rigsrevisionen reviderede årsrapport 2016, der udviser et merforbrug på 10.808.042 kr.

Årsrapporten aflægges i henhold til årsregnskabsloven, hvoraf der fremgår nogle ufravigelige krav til regnskabsaflæggelse. I forhold til det interne årsregnskab er der nedenstående forskelle:

- 1) Sammenligning foretages til Årsrapport 2015 og ikke til budget
- 2) Danske Regioners finansiering af praksisområdet
- 3) Anlægsaktiver må ikke udgiftsføres i et år, men skal afskrives over brugstiden

Ad 2 Danske Regioners finansiering af praksisområdet

I det interne regnskab er denne finansiering ikke indregnet i budget 2016, men taget fra Danske Regioners andel af kassebeholdningen under formuen

Ad 3 Anlægsaktiver

Der er i 2016 foretaget afskrivning på anlægsaktiver med 26.984 kr., der er udgiftsført i resultatopgørelsen. Afskrivningen vedrører afskrivning på indretning af lejede lokaler, it-udviklingsomkostninger, inventar og it-udstyr. Der henvises til specifikationer til årsrapporten i note 7 og 8.

Årsrapport og Statusprotokollat er fremsendt til bestyrelsen i udkast. Endelig revisionsgodkendt version vil foreligge til mødet.

Indstilling:

Revideret årsrapport forelægges til godkendelse og kvalitetsrapport forelægges til orientering .

Bilag:

Bilag 1 - Årsrapport 2016

Bilag 2 - Statusprotokollat for 2016 fra EY og Rigsrevision

Bilag 3 - Kvalitetsrapport 2016 - med opgørelse af KPI'er

Beslutning:

Bestyrelsen noterer, at det øgede forbrug af konsulenttydelser i 2016 skyldes vakancer på økonomi- og HR-funktionerne, at merforbruget dækkes af besparelser på lønbudgettet, og at de vakante stillinger er besat, så konsulentforbruget normaliseres i 2017. Med disse kommentarer godkendes årsrapporten og kvalitetsrapporten for 2016.

Punkt 615/17:**Internt årsregnskab 2016**

Der er i 2016 budgetteret med en kassehenlæggelse på 1 mio. kr. Regnskabet udviser et merforbrug på 365.248 kr. Bevilget tilskud på 1 mio. kr. til forskningsprojekt er konteret på driften, men er forudsat finansieret af kassebeholdningen. Hermed er det reelle resultat en kassehenlæggelse på 634.752 kr.

Bag dette resultat ligger en del forskydninger ift. budgettet. De væsentligste forklaringer på afvigelsen er:

Større udgifter/færre indtægter:

Færre overheadindtægter pga. færre og billigere surveys på praksisområdet. Der har været tale om flere fritagelser end forudsat, ligesom der har været flere ønsker om udsættelser, der har medført en ophobning af surveys især i 2018. Da en del af vores basisaktiviteter, fx sagsbehandling, nævnsbehandling, husleje mv, delvis finansieres af overhead, giver dette et finansieringsproblem i 2016 (men forventeligt relativt flere indtægter i 2018). Der er således i stort omfang tale om en forskydning mellem årene.

Uforudsete udgifter på it-området, af de væsentligste kan nævnes: behov for øget serverkapacitet, forsinkelse af udfasning af visse portalløsninger, behov for tilpasning af rejseafregningssystem og videokonferencefaciliteter.

Fejlagtigt budgetteret med indtægter på pilotsurvey, surveyoropstartsmøder mv. Jf. redegørelsen herfor ifm. budgetopfølgningen pr. 2. kvartal.

Indtægt vedr. survey på Sørlandets sygehus, Norge, er budgetteret med 411.000 kr. i 2016. Dette beløb indgår først i 2017.

Udgifter til ekstern bistand pga. vakance i vores økonomifunktion.

Der finansieres ved mindreforbrug på bl.a. følgende områder:

Akkrediteringsnævn: færre og kortere møder end budgetteret

Lønbudget: vakancer samt refusioner som følge af syge- og barselsfravær

Mindre udgifter vedr. lokaleleje og -drift end forventet


Forbrug af budgetreserven

Herudover kan nævnes, at præhospitalt survey i Region Syddanmark er udsat fra 2016 til 2017.


Der vil i forbindelse med budgetopfølgningen pr. 31. marts 2017 blive udarbejdet et skøn over i hvilket omfang surveyaktiviteten på praksisområdet vil afvige fra det budgetterede.

Indstilling:

Det indstilles, at regnskabet for 2016 godkendes.

A decorative graphic at the top left of the page consisting of several squares in light blue, light green, and light grey. The squares are arranged in a grid-like pattern, with some overlapping.**Bilag:**A decorative graphic consisting of a light green square and a light blue square stacked vertically.

Regnskab 2016
Likviditetsudvikling 2016

A decorative graphic consisting of a light green square and a light blue square stacked vertically.**Beslutning:**A decorative graphic consisting of a light green square and a light blue square stacked vertically.

Direktøren gjorde opmærksom på, at der sker en aktivitets- og indtægtsforskydning fra 2016 til 2017 og især 2018 pga udsættelser af survey. Danske Regioners andel af formuen anvendes til finansiering af survey i praksissektorerne, men må forventes opbrugt i 2017. Herefter vil der ske samlet kvartalsvis afregning med Danske Regioner vedr. surveys på sygesikringsområdet. Bestyrelsen godkendte herefter årsregnskabet.

Punkt 616/17:**Forslag til politik vedr. IKAS' lønadministration, jf. anbefaling fra Rigsrevisionen**

Som det fremgår af Revisionsprotokollatet, jf. dagsordenens pkt. 614/17, har Rigsrevisionen gennemgået vores ressource- og aktivitetsstyring ligesom man har gennemgået vores lønadministration. Rigsrevisionen konkluderer, at man finder vores administration af områderne tilfredsstillende.

Herudover har Rigsrevisionen følgende anbefalinger:

1. at IKAS beskriver forretningsgangene omkring personaleadministrationen og samarbejdet med Danske Regioner
2. at ledelsens og bestyrelsens opgaver og ansvar i forbindelse med lønindplaceringer, tildeling af løntillæg og engangsvederlag tydeliggøres.

Vedr. pkt. 1 kan det oplyses, at IKAS umiddelbart vil udarbejde den anbefalede beskrivelse med henblik på godkendelse af bestyrelsen og fremsendelse til Rigsrevisionen.

Vedr. pkt. 2 kan det oplyses, at administrationen af lønindplaceringer, tillæg mv. siden 2011 er sket på grundlag af en politik godkendt i Samarbejdsudvalget og løbende revideret. Denne fremgangsmåde har fungeret godt, og IKAS skal derfor foreslå, at denne politik godkendes som grundlaget for ledelsens administration af området.

Indstilling:

Det indstilles, at vedlagte forslag til administrationsgrundlag for stillingsstruktur og lønpolitik godkendes.

Bilag:

Stillingsstruktur og lønpolitik i IKAS

Beslutning:

Bestyrelsen anmoder IKAS om at gennemskrive den forelagte politik, således at den fremstår som et bestyrelsesnotat. Det skal fremgå, at IKAS har et lønniveau, der afspejler niveauet på sammenlignelige områder i den offentlige sektor. Notatet rundsendes til godkendelse i bestyrelsen, og sendes herefter til Rigsrevisionen og IKAS' revisorer.



Punkt 617/17:**Orientering om nedsat arbejdsgruppe vedrørende 3. version af apoteksstandarder.**

I forbindelse med indgåelse af bruttoavanceaftalen for apoteker for 2016 -2017 blev det besluttet, at der skulle nedsættes en arbejdsgruppe der skal komme med et oplæg til overordnede temaer for akkreditering efter DDKM. Gruppen skal ligeledes vurdere rækkevidden af indikatorer, bl.a. i forhold til at fastlægge "den gode kvalitet" samt overveje, hvorledes apotekerne kan inspireres i arbejdet med kvalitetsudvikling af arbejdsgange og processer. Kommissorium for arbejdsgruppen er vedlagt som bilag.

Arbejdsgruppen har afholdt 2 møder. Møderne har omhandlet drøftelse og godkendelse af kommissorium samt drøftelser af forslag til omfang og indhold i 3. version.

Der er i arbejdsgruppen enighed om en forenkling og en slankning af modellen med et større fokus på kvalitetsudvikling og kvalitetsforbedring, mere metodefrihed samt mindre fokus på dokumenter. Hvad modellen skal indeholde i relation til overordnede temaer og omfanget af disse, er der endnu ikke opnået enighed om.

Lægemiddelstyrelsen har rejst et principielt spørgsmål vedr. afgrænsningen af akkrediteringsobjektet. Lægemiddelstyrelsen er af den klare opfattelse, at DDKM kun kan og skal omhandle apoteksforbeholdte lægemidler, og altså ikke frihandelsvarer, dvs. varer hvor apoteket er i konkurrence med andre virksomheder. Danmarks Apotekerforening og IKAS er af den opfattelse, at DDKM uændret bør omfatte alle ydelser på et apotek, herunder rådgivning til kunder om samtlige varer/ydelser, der sælges/leveres på apoteket, således som praksis også har været siden starten i 2006.

Endelig har arbejdsgruppen drøftet, hvorvidt 3. version skal ISQua akkrediteres. Der er på nuværende tidspunkt ikke taget endelig stilling til dette, men der er fremkommet tilkendegivelser gående ud på, at såfremt en ISQua akkreditering indebærer, at modellen skal tilføjes standarder og indikatorer, der ikke umiddelbart skønnes relevante for apotekernes kvalitetsarbejde, er der ikke et ønske om en ISQua akkreditering.

Indstilling:


Til orientering

Bilag:

Kommissorium for arbejdsgruppe vedrørende udvikling af 3. version af apoteksstandarder under DDKM

Beslutning:

Bestyrelsen bemærker, at det er vanskeligt at forestille sig kun at akkreditere en delmængde af et apoteks aktiviteter, men at det selvfølgelig skal sikres, at et apotek ikke bruger sin akkrediteringsstatus til uberettiget markedsføring af ydelser og varer, som er i konkurrence med andre. Med denne bemærkning tages orienteringen til efterretning.

A collection of decorative colored squares in the top left corner: a light blue square, a light grey square, a light green square, and a cyan square.

Pkt. 618/17

Gensidig orientering

A vertical stack of decorative colored squares: a light green square on top and a cyan square below it.

Direktøren orienterede om følgende:

- IKAS har hidtil været liberal med at bevilge udsættelse af survey, men man fremover vil være nødt til at være mere restriktiv for at ikke få problemer med utilstrækkelig kapacitet til at gennemføre survey i 2018.
- Akkrediteringen af kiropraktorer begynder ved årsskiftet. De første kiropraktorer får besked om surveydatoen næste uge.
- Arbejdet på de andre praksissektorer skrider planmæssigt frem. Der er endnu ikke taget endelige overenskomstæssige beslutninger om de næste sektorer.
- Alle aktører i almen praksis akkrediteres efter samme standarder og samme principper, uanset organisationsformen.
- En præhospitalskunde (region Sjælland) ønsker fortsat at akkrediteres efter DDKM.

Sundhedsministerieret orienterede om, at der i januar 2017 er sket en mindre ændring af sundhedslovens §193 for at tilpasse den til den nye ramme for kvalitetsarbejdet

Dansk Erhverv orienterede om, at man inden for en uges tid forventer at udpege en ny fast repræsentant til bestyrelsen

Pkt. 619/17:

Eventuelt

En økonomirapport med opfølgning for 1. kvartal 2017 vil blive rundsendt medio april.

Næste bestyrelsesmøde er aftalt til den 28. november 2017.



