

Organisationsændringer

Her kan du læse om hvilke organisationsændringer, der har indflydelse på akkrediteringsprocessen, samt hvilke konsekvenser de kan have.

Overordnet om organisationsændringer

En akkreditering tildeles for tre år og otte uger.

Det forudsættes ikke, at hospitalet er statisk i denne periode; tværtimod forventes det, at der sker en kontinuerlig udvikling til det stadig bedre. Der sker ikke inden for rammen af DDKM nogen rutinemæssig overvågning af, om dette faktisk er tilfældet.

Mens der således ikke kræves uforanderlighed, forudsættes det, at der er en kontinuitet, som gør, at det kan antages, at hospitalet udvikler sig i overensstemmelse med intentionerne i DDKM.

Dette vil være tilfældet, hvis:

- Ledelsen gennem hele gyldighedsperioden opretholder et engagement og et fokus på at leve op til kravene i DDKM.
- Der er en tilstrækkelig kontinuitet blandt ledere, andre nøglemedarbejdere og medarbejdere i almindelighed til, at den opnåede implementering ikke sættes over styr.
- Der er en tilstrækkelig kontinuitet i processerne og aktiviteterne til, at den opnåede implementering ikke sættes over styr.

Opretholdelsen af denne kontinuitet er afgørende for, om et akkrediteringsforløb kan fortsætte, eller en tildelt akkrediteringsstatus kan bevares.

Ændringer med betydning

Store eller væsentlige ændringer i hospitalets organisering kan imidlertid have betydning for akkrediteringsstatus. Man bør derfor orientere sig i nedenstående.

IKAS skal altid orienteres, hvis:

- Hospitalet skifter ejer, og der sker samtidigt en væsentlig udskiftning af ledelse og/eller medarbejdere, eller en væsentlig omlæggelse af arbejdsgange, procedurer og politikker.
- Hospitalet på én gang øger sin aktivitet med mere end 25 %, målt i senge, ambulante besøg eller andre relevante mål.



- Hospitalet indfører nye aktiviteter, som er omfattet af akkrediteringsstandarder i DDKM, som ikke hidtil har været en del af akkrediteringsgrundlaget, altså ved seneste survey har været vurderet som ikke relevante.
- Hospitalet fusionerer med eller opkøber et andet hospital.
- Hospitalet opdeles i to eller flere selvstændige hospitaler.

Hvis der træffes en beslutning, som medfører at en af ovenstående begivenheder indtræffer, skal hospitalet inden for 30 dage efter beslutningen underrette IKAS.

Underretningen skal bestå af:

1. En kort overordnet beskrivelse af forandringen
2. En beskrivelse af konsekvenser i form af:
 - Ændrede aktiviteter (art og omfang)
 - Ændringer i ledergruppen, nøglemedarbejdere og medarbejdere i al almindelighed
 - Ændringer i hospitalets kvalitetsstyringssystem.

Ejerskifte uden større organisatoriske ændringer

Hvis der sker ejerskifte, uden at dette medfører større ændringer som beskrevet i ovenstående afsnit, skal hospitalets ledelse informere IKAS og samtidig afgive erklæring om kontinuitet i implementeringen af DDKM.

I tilfælde af navneskifte udstedes akkrediteringsbevis lydende på det nye navn og med samme gyldighedsperiode som det tidligere.

Organisatorisk ændring forud for eksternt survey

Survey gennemføres på hospitalet, sådan som det er på surveytidspunktet.

I nogle situationer kan en organisationsændring begrunde en udsættelse af survey og en forlængelse af akkrediteringsstatus, så organisationsændringen kan falde på plads inden survey. Se nærmere i reglerne om forlængelse af status.

Organisatorisk ændring i perioden mellem survey og opfølgning

Ved fusion eller sammenlægning gennemføres opfølgningen som udgangspunkt som planlagt.

Det videre forløb håndteres efter principperne i afsnittet om videreførelse af tildelt akkrediteringsstatus.

Ved øvrige organisatoriske ændringer gennemføres opfølgningen som planlagt, hvis hospitalets ledelse afgiver en erklæring om kontinuitet i implementeringen af DDKM.

Gennemførelse af midtvejsbesøg

Midtvejsbesøg har ikke konsekvens for opretholdelse af akkrediteringsstatus.

De gennemføres i hospitalerne, sådan som de ser ud på tidspunktet for midtvejsbesøget, og ca. 1-2 år før næste forventede survey.

Videreførelse af tildelt akkrediteringsstatus

Et hospital mister ikke automatisk sin akkrediteringsstatus, fordi aktivitetsniveauet udvides, eller der optages nye aktiviteter.

IKAS kan efter en konkret vurdering anmode hospitalet om en erklæring om kontinuitet i implementeringen af DDKM.

Hvis den nye aktivitet medfører, at standarder, som ikke tidligere var relevante for hospitalet, nu er blevet det, kan IKAS efter en konkret vurdering beslutte, at antallet er så stort, at der kun kan tildeles akkreditering et år efter den organisatoriske ændring. Dette vil fortrinsvis være tilfældet, hvis et hospital, der ikke tidligere har haft kirurgisk aktivitet med anæstesimedvirken, nu får dette.

Fusioner og opkøb

Sammenlægges to eller flere hospitaler, der alle har opnået akkreditering, kan akkrediteringen videreføres, hvis hospitalets ledelse afgiver en erklæring om kontinuitet i implementeringen af DDKM.

Der udstedes nyt akkrediteringsbevis lydende på navnet på det sammenlagte hospital.

Akkrediteringsstatus svarer til den laveste af de tildelte.

Akkrediteringens gyldighed svarer til den korteste af hidtidige akkrediteringer.

Hvis sammenlægningen sker på et tidspunkt, hvor et af hospitalerne afventer opfølgning efter survey, sker udstedelse af akkrediteringsbevis til det sammenlagte hospital efter denne opfølgning.

Hvis sammenlægningen omfatter hospitaler, der ikke har opnået akkreditering, og som har aktiviteter, der er omfattet af standarderne i DDKM, kan allerede tildelte akkrediteringer eventuelt videreføres.

Dette forudsætter, at den eller de dele af hospitalet, som er akkrediteret, også efter sammenlægningen over for offentligheden fremstår som afgrænsede hospitaler.

Der udstedes nyt (nye) akkrediteringsbevis(er), hvoraf det klart fremgår, hva d akkrediteringen omfatter og ikke omfatter.

Akkrediteringsbeviserne udstedes lydende på samme navne (evt. med en bemærkning om, at de nu er en del af et navngivet større hospital) og med samme udløbsdato som de hidtidige beviser, dog højst et år efter den organisatoriske ændring.



IKAS kan konkret vurdere, at et opkøb eller en fusion har så begrænset omfang, at det kan sammenlignes med oprettelsen af en ny afdeling/underenhed.

I sådanne tilfælde kan akkrediteringen videreføres, hvis hospitalets ledelse afgiver en erklæring om kontinuitet i implementeringen af DDKM.

Opdeling af akkrediterede hospitaler

Opdeles et akkrediteret hospital i to eller flere selvstændige hospitaler, kan de hver især videreføre akkrediteringen, hvis hospitalernes ledelser afgiver en erklæring om kontinuitet i implementeringen af DDKM.

Der udstedes nye akkrediteringsbeviser lydende på navnet på hver af de nye hospitaler.

Akkrediteringsstatus og akkrediteringens gyldighed svarer til den tidligere tildelte.

Erklæring om kontinuitet i implementeringen af DDKM

Erklæringen indeholder de af følgende punkter, som er relevante i den givne situation:

- At ledelsen efter organisationsændringen forpligter sig til at fortsat leve op til kravene i DDKM, herunder til at fortsætte igangværende kvalitetsovervågning og kvalitetsforbedring.
- At der ikke umiddelbart i forbindelse med organisationsændringen sker en betydende udskiftning af ledere, nøglemedarbejdere og medarbejdere i al almindelighed.

Dette udelukker ikke, at der over en periode efter organisationsændringen kan ske udskiftning.

- At der ikke umiddelbart i forbindelse med organisationsændringen sker betydende ændringer af de arbejdsgange, der er omfattet af krav i akkrediteringsstandarderne.

Dette udelukker ikke, at der over en periode efter organisationsændringen kan ske en betydelig ændring af arbejdsgangene.

- I tilfælde af nye aktiviteter, at disse er omfattet af alle relevante politikker og retningslinjer og kvalitetsovervågningssystemer, som hospitalet har oprettet som følge af DDKM.
- I tilfælde af oprettelse af nye underenheder fx en ny satellitenhed, implementeres alle relevante politikker og retningslinjer og kvalitetsovervågningssystemer, som hospitalet har oprettet som følge af DDKM.
- At nye aktiviteter ikke medfører, at standarder eller indikatorer, der tidligere ikke var relevante for hospitalet, nu vil være det.

Hvis hospitalet ikke kan afgive denne erklæring, bortfalder akkrediteringen.

Hvis det konstateres, at et hospitals ledelse bevidst eller groft uagtsomt har undladt at informere om en organisationsændring eller har afgivet en vildledende erklæring, kan Akkrediteringsnævnet beslutte, at hospita-



let fratages sin akkreditering, og at survey med henblik på opnåelse af ny akkreditering først kan gennemføres efter en karenstid på op til et år.

Information til offentligheden

IKAS offentliggør information om tildelt akkrediteringsstatus.

Der offentliggøres information om gældende tildelinger af akkrediteringsstatus, herunder om tildeling af status som "ikke akkrediteret".