



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](http://www.ikas.dk)  
T: 8745 0050



## Referat fra bestyrelsesmøde

**Sted:** Mødet blev afviklet som videomøde.

**Dato:** 21. april 2021

**Tid:** 9.30 - 11.00

### Deltagere

Vagn Nielsen (formand)  
Erik Jylling  
Annemarie Hvidberg Hellebek  
Tanja Popp  
Jesper Lihn  
Birthe Søndergaard  
Eva Sejersdal Knudsen  
Elin Nielsen-Gehrt  
Hanne Agerbak

### Fra IKAS

Jesper Gad Christensen  
Carsten Engel

- 
- Pkt. 687/21** Meddelelser ved bestyrelsesformanden
  - Pkt. 688/21** Akkrediteringsnævnets årsrapport og kvartalsrapport 4. kvartal 2020
  - Pkt. 689/21** Regnskab 2020 (årsregnskabsloven)
  - Pkt. 690/21** Internt regnskab 2020, inkl. kvalitetsrapport
  - Pkt. 691/21** Statusnotat vedr. IKAS' aktiviteter i 2020-21
  - Pkt. 692/21** Drøftelse af IKAS' fremtid
  - Pkt. 693/21** Eventuelt / Gensidig orientering



Den Danske  
Kvalitetsmodel



**Punkt 687/21:**


**Meddelelser ved bestyrelsesformanden**

Formanden oplyste, at vicedirektør Carsten Engel slutter i IKAS 30.april. Carsten er pr 1. maj direktør for ISQua. Bestyrelsen ønskede Carsten held og lykke fremover og takkede ham for en stor indsats gennem mere end 14 år hos IKAS.

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

**Punkt 688/21:**

**Akkrediteringsnævnets årsrapport og kvartalsrapport 4. kvartal 2020**

A vertical stack of two decorative colored squares: a light green square on top and a light blue square on the bottom.

Årsrapporten fra 2020 og kvartalsrapporten vedr. 4. kvartal fra Akkrediteringsnævnet vedlægges til orientering. Herudover henvises til de seneste statusrapporter vedr. apoteker, fodterapeutpraksis, fysioterapipraksis, psykologpraksis og speciallægepraksis fremsendt til bestyrelsen pr. mail den 9. april 2021.

**Indstilling:**

Til orientering

**Bilag:**

Bilag 1 - Kvartalsrapport Akkrediteringsnævnet 4. kvartal 2020

Bilag 2 - Årsrapport 2020 Akkrediteringsnævn

**Beslutning:**



A decorative graphic consisting of several colored squares: a light blue square, a light grey square, a light green square, and a light blue square, arranged in a grid-like pattern.

**Punkt 689/21:**

**Regnskab 2020 (årsregnskabsloven)**

A decorative graphic consisting of a light green square and a light blue square, stacked vertically.

Hermed forelægges den af EY reviderede årsrapport 2020, der udviser et resultat på kr. -204.687.

Årsrapporten aflægges i henhold til årsregnskabsloven, hvoraf der fremgår nogle ufravigelige krav til regnskabsaflæggelsen.

I forhold til det interne årsregnskab er der den forskel, at sammenligning foretages til årsrapport 2019 og ikke til budget. Endvidere er udbetalingen til KL's andel af kassebeholdningen i årsrapporten indregnet i driftsresultatet, mens den i det interne regnskab er finansieret direkte af kassebeholdningen. Tilsvarende gælder for finansieringen af Statens andel af grundbevillingen og Danske Regioners finansiering af survey- udgifterne. Modsat indgår hensættelse til indfrysning af feriemidler ikke i årsrapporten, men kun i det interne regnskab.

**Indstilling:**

Det indstilles, at Årsrapport 2020 godkendes

**Bilag:**

Bilag 1 - Årsrapport 2020

Bilag 2 - Statusprotokollat fra EY

**Beslutning:**

Årsrapport 2020 blev godkendt og rundsendes til digital underskrift efter mødet.



**Punkt 690/21:**
**Internt regnskab 2020, inkl. kvalitetsrapport**

Resultatet af det "interne regnskab 2020" fremgår af vedlagte tabel. Som sædvanlig er tabellen opdelt, således at finansieringen af den egentlige surveyaktivitet nævnes først, hvorefter de relevante udgifter er opført. Herefter følger grundfinansiering samt generelle omkostninger. Endelig opgøres udviklingen i kassebeholdningen.

Vedrørende generel information om aktiviteten i 2020 henvises til det statusnotat, der er fremlagt til orientering på selvstændigt dagsordenspunkt. Der er tale om en opdateret version af det notat, der blev fremlagt i forbindelse med orienteringen om det forventede regnskab på bestyrelsesmødet i november. Ligeledes henvises til vedlagte kvalitetsrapport samt til årsrapporten bilagt foregående dagsordenspunkt. Endelig henvises til vedlagte notat, der beskriver de økonomiske konsekvenser af covid-19 nedlukningerne i 2020.

Der er i budgettet for 2020 budgetteret med et mindreforbrug på kr. 652.000. Regnskabet udviser et mindreforbrug på knap 8.4 mio.kr inkl. den uforbrugte bevillingsreserve på kr. 500.000.

Udover den uforbrugte bevillingsreserve skyldes mindreforbruget naturligvis primært den reducerede surveyaktivitet som følge af corona-nedlukningerne. Da indtægterne er opkrævet aconto i henhold til budgettet, rummer regnskabet for store indtægter vedr. surveyaktiviteten, indtægter der vil blive modregnet i aconto afregningerne i 2021.

De væsentligste afvigelser i forbruget er følgende:

Aflyste/udsatte surveys, hvor besparelsen stort set udelukkende kan henføres til corona-nedlukningerne.	3.862.000
Akkrediteringsnævn, møder aflyst/omlagt til virtuelle møder	830.000
Kontorhold, it, rengøring etc.	370.000
Personaleudgifter, heraf stillingsnedlæggelser/vakancer 1.4 mio; henlagt til den ny feriefond 1,4 mio; uddannelse, rejser, konference mv 0.8 mio.	3.600.000
Uforbrugt bevillingsreserve	500.000

Som det fremgår af vedlagte notat, har vi i 2020 måttet aflyse i alt 264 surveys på grund af corona-nedlukninger. De aflyste surveys forventes gennemført i 2021, men nedlukningen i første del af 2021 betød, at et mindre antal surveys har måttet udskydes til januar/februar 2022.

Da surveyaktiviteterne primært finansieres via aconto forudbetalinger fra Danske Regioner, optræder der "for mange" indtægter i regnskabet. Disse lægges i kassen og anvendes i 2021 til at finansiere surveyaktivitet. Udsættelserne betyder således kun en forskydning af udgifterne – og ikke merudgifter.

Referat fra bestyrelsesmøde den 21. april 2021

Revision date; 21-04-2021, Version No.; 7.0, Document No.; D21-3512

Der har dog været tale om mindre udgifter til surveyors, hvis surveys er blevet aflyst med meget kort varsel.

Nedenstående tabel viser, at antallet af akkrediteringer i praksissektorerne i 2020 har været mindre end det budgetterede; dette skyldes primært udsættelser pga. covid-nedlukninger, men der har også, som i andre år, forekommet udsættelser af andre grunde, ligesom nedlæggelse af gamle og oprettelse af nye ydernumre forskyder surveytidspunktet mod fremtiden. Sammentællingen viser, at hvor der totalt set gennemføres flere akkrediteringer end oprindeligt forventet hos speciallægerne (tilgang af ydernumre), er der frafald i de øvrige sektorer. Hos fodterapeuterne og psykologerne skyldes dette reel nedlægning af ydernumre, mens forskellen hos fysioterapeuterne, hvor der akkrediteres på klinikniveau, også skyldes, at det var svært på forhånd at vurdere, hvordan ydernumrene ville gruppere sig i klinikker.

	Gennemført		Forventet pr. 10.3.21		Antal akkrediteringer i sektoren fra og med 2016 til og med 2022
	2019	2020	2021	2022	
<b>Speciallæger</b>	254	324	318		<b>1662</b>
ændring sml samme tabel nov 2019	-2	-51	73	0	20
<b>Kiropraktorer</b>	111				<b>225</b>
ændring sml samme tabel nov 2019	1				1
<b>Fodterapeuter</b>	183	177	211		<b>627</b>
ændring sml samme tabel nov 2019	-2	-46	20	0	-28
<b>Fysioterapeuter, ekskl. selvbetalere</b>	44	209	232	41	<b>526</b>
ændring sml samme tabel nov 2019	-3	-75	21	41	-16
<b>Psykologer</b>		323	374	66	<b>763</b>
ændring sml samme tabel nov 2019		-113	0	66	-47
<b>Selvbetalende klinikker i praksissektorerne</b>		5	28	0	<b>33</b>
<b>I alt</b>	<b>592</b>	<b>1038</b>	<b>1163</b>	<b>107</b>	<b>-70 3836</b>

Der er derudover 2016-2022 gennemført 1600 akkrediteringer i almen praksis, 11 i kommuner og 4 i Norge og på Færøerne. Der forventes gennemført 434 akkrediteringer på apoteker, 143 i privathospitalet og 6 på det præhospitale område, hvilket i alt giver **6034 akkrediteringer**.

**Kommuneområdet** udviser fortsat tilbagegang, og der har således ikke været nogen surveyaktivitet i 2020.

**Apoteksområdet:** Aktiviteten og dermed taxameterindtægterne har ligget tæt på det forventede. Uddannelse og kompetenceudvikling har kunnet gennemføres billigere end forventet, da de til dels er gennemført virtuelt. I udgiften indgår udgifter til uddannelse af fire nye surveyors.

**Privathospitalsområdet:** Der var kun budgetteret med et enkelt opfølgings-survey. Der er imidlertid i juni åbnet for tilmelding til en ny akkrediteringsrunde; de første 5 surveys er afviklet i 2020. Dette har medført øgede taxameterudgifter og dertil svarende øgende indtægter.

**Det Præhospitale område:** Den Præhospitale virksomhed i Region Sjælland er fortsat tilmeldt akkrediteringen og skal have survey i november 2021.

**Akkrediteringsnævnet** udviser et mindreforbrug på ca. kr. 830.000, der primært skyldes coronabetinget omlægning af mødeaktiviteten til virtuelle møder, og dermed en væsentlig lavere udgift til honorering af deltagerne.

Lønudgifterne udviser som nævnt et mindreforbrug på ca. kr. 1.400.000 i forhold til budget 2020. Mindreforbruget skyldes vakancer i dele af året i fire stillinger, refusion i forbindelse med to barsler, samt mindredgifter som følge af en organisationsændring, hvor en tidligere leder overgik til en seniorordning på nedsat tid.

Derudover var der budgetteret med indbetaling af 1.33 mio. kr. til Lønmodtagernes Feriemidler. Disse penge forventes at skulle indbetales i 2021, og de er dermed overført til kassebeholdningen. Det samlede beløb, der i kassen er afsat til denne udgift udgør hermed 1.85 mio. kr.

Årsresultatet kan hermed opgøres til et mindreforbrug på kr. 8.395.313. Mindreforbruget henlægges i kassen, men forinden der kan ske en fordeling og eventuel udbetaling, skal der fratrækkes kr. 3.064.236,18, der udgør det beløb, der er opkrævet for meget aconto af Danske Regioner, og som vil medgå til finansiering af surveyudgifter på praksisområdet i 2021. Tilsvarende skal det reserverede beløb til Feriefonden fratrækkes. Jf. tidligere beslutninger anvendes statens andel fortsat til dækning af grundbevillingen, ligesom Danske Regioners andel medgår til finansiering af surveyaktiviteten. Det forudsættes, at KL's andel i lighed med sidste år kan udbetales. Dette beløb udgør kr. 1.930.921,99.

#### **Indstilling:**

Det indstilles, at det interne regnskab godkendes.

#### **Bilag:**

Bilag 1 - Internt årsregnskab 2020

Bilag 2 - Kvalitetsrapport 2020

Bilag 3 – Økonomiske konsekvenser af Covid-19 nedlukningerne i 2020

#### **Beslutning:**

Regnskabet blev godkendt.



**Punkt 691/21:**
**Statusnotat vedr. IKAS' aktiviteter i 2020-21.**
**1. Indledning**

Dette notat skal primært ses som en nærmere beskrivelse af forudsætningerne bag regnskabet for 2020. Herudover kan notatet ses som en generel orientering til bestyrelsen om aktiviteten i IKAS.

**2. Status på de enkelte sektorer**

Da vi lagde budget for 2020, forventede vi, at året ville blive det travleste i IKAS' historie, målt i antal surveys. Coronapandemien har imidlertid lagt en vis dæmper på aktiviteterne, således at en del aktivitet er flyttet til 2021 – der dermed får status som vores travleste år med i alt 1.291 planlagte surveys, dvs. ca. 6 surveys om dagen.

Coronapandemien betød, at vi måtte stoppe al surveyaktivitet i 2 måneder i foråret og i 2½ uge i december (samt januar/februar 21), ligesom vi siden marts 2020 - som så mange andre - hovedsageligt har arbejdet hjemmefra, ligesom møde- og uddannelsesaktivitet i høj grad er afviklet virtuelt. Det antal survey, der har måttet udskydes i 2020, fremgår af nedenstående tabel.

	Forår	December	2020 i alt
<b>SP</b>	53	20	73
<b>FYS</b>	50	7	57
<b>FOD</b>	34	6	40
<b>PSYK</b>	67	14	81
<b>APO</b>	12 <sup>1</sup>	1	13
<b>PH</b>	0	0	0
<b>TOTALT</b>	216	48	264

4 FYS-klinikker, 1 PSYK, 1 APO og 0-2 FOD-klinikker er ramt af aflysning i begge lukningsomgange.

Generelt for akkrediteringsaktiviteten på sygesikringsområdet gælder, at det er aftalt med Danske Regioner og de respektive organisationer, at vi vil kunne afvikle surveys i en periode på op til 2 måneder udover den planlagte slutdato, i det omfang vi ikke vil kunne nå at afvikle de surveys, der blev udsat under corona-nedlukningen. Selv om det har været muligt af omplacere en stor del af de udskudte surveys til huller længere fremme i planlægningsperioden, kan vi på nuværende tidspunkt konstatere, at der bliver brug for at placere i forlængelsesperioden, dog således, at det kun er et mindre antal psykolog- og fysioterapeutsurveys, der må udskydes til begyndelsen af 2022. Økonomisk betyder coronapandemien, at en del surveys forskydes fra 2020 til 2021, ligesom en række opstartsmøder for klinikker i

<sup>1</sup> Heraf to, der omfattede to apoteker i ét survey  
 Referat fra bestyrelsesmøde den 21. april 2021  
 Revision date; 21-04-2021, Version No.; 7.0, Document No.; D21-3512



lighed med møder med surveyors afvikles som videomøder – og dermed betydeligt billigere. 67 surveys har på grund af sen udmelding af nedlukninger måttet aflyses med så kort varsel, at IKAS har været forpligtet til at udbetale honorar til surveyorne; den samlede udgift til dette udgør knapt 355.000 kr. Da surveyaktiviteterne allerede er finansierede i form af aconto opkrævninger fra Danske Regioner betyder forskydningen til 2021, at de uforbrugte midler i 2020 lægges i kassen og anvendes i 2021 til at finansiere de forskudte surveys.

Aktiviteten i 2020, sammenholdt med den oprindeligt budgetterede aktivitet, fremgår af den tabel, der indgår i sagsfremstillingen til bestyrelsesdagsordenen 21.april 2021. Den samlede aktivitetsnedgang i 2020 i forhold til det budgetterede er 286 surveys, altså større end antallet covid-aflysninger. Det skyldes, at der som i alle andre år har været afgang af klinikker. Typisk vil nyoprettede klinikker få survey senere end det, der var planlagt for den klinik, de afløser. I PSYK og FOD er der tale om en nettoafgang af klinikker, mens der i SP er en lille tilvækst. Dertil kommer, at der som i alle år har været ønsker om udsættelser. Afgivelsen for FYS skyldes, at det har været svært på forhånd at vurdere, hvordan ydernumrene ville gruppere sig som klinikker.

I det følgende gives en overordnet status sektor for sektor.

### **Speciallægepraksis**

Speciallægerne påbegyndte deres anden akkrediteringsrunde den 1. april 2019. Runden forventes afsluttet ved udgangen af 2021.

Aktiviteten i 2020 blev 51 lavere end budgetteret. Dette skyldes primært udsættelser til næste år som følge af corona-nedlukningerne. Til gengæld bliver aktiviteten i 2021 større end oprindeligt forventet. Vi forventer en øget aktivitet svarende til ca. 73 surveys, der udover udsatte surveys skyldes en vækst i antal ydernumre. Processen forløber i øvrigt fint og i et fint samarbejde med eKVIS, ligesom vi generelt modtager gode evalueringer på surveyprocessen fra klinikkerne.

### **Fodterapeuter**

Akkrediteringen af fodterapiklinikker startede den 1. oktober 2018 og forventes afsluttet ved udgangen af november 2021. IKAS forventer at gennemføre i alt 627 surveys, hvor der oprindeligt var forudsat 667. Dette er udtryk for, at der "forsvinder" klinikker primært som følge af en relativ hurtig udskiftning i ydernumre, hvor ydernumre ikke besættes i samme takt som de forlades.

Fodterapiklinikkerne akkrediteres på kliniskniveau, hvis én eller flere fodterapeuter i klinikken har et ydernummer. Selvstændige fodterapeuter uden ydernummer i disse klinikker indgår ikke automatisk i akkrediteringen, men kan efter aftale med klinikken vælge at blive omfattet af akkrediteringen. Størstedelen af klinikkerne består af en enkelt fodterapeut, men der findes også større klinikker.

Der er ansat fem fodterapeutsurveyors. I de fleste tilfælde gennemføres et survey af en enkelt surveyor. I større klinikker med fire eller flere fodterapeuter deltager desuden en IKAS-surveyor. Surveys varer typisk 2 - 2½ time. Surveyene planlægges så surveyoren så vidt muligt går to survey på én dag, hvilket stiller ekstra krav til planlægningen af surveys og ved aflysning af surveys m.m.

Rådgivningen på fodterapeutområdet varetages af Danske Fodterapeuter. Der er derfor særlig fokus på videndeling og samarbejde parterne imellem for at sikre sammenhæng mellem rådgivning og IKAS' vurdering.

I 2020 har vi gennemført 177 surveys, dvs. 46 mindre end budgetteret, delvist på grund af corona-nedlukningen, men også som følge af den nævnte reduktion i antallet af besatte ydernumre. Vi budgetterer således med en vækst i 2021 udover det oprindeligt forventede på 20 klinikker.

### **Fysioterapeuter**

Fysioterapeuterne startede akkreditering den 1. november 2019. Akkrediteringsperioden løber fra den 1. november 2019 til den 31. december 2021, men er på grund af covid-aflysninger nu forlænget til ind i februar 2022. Vi forventer at gennemføre 526 akkrediteringer, hvor der oprindeligt var forudsat 559. Det er i forbindelse med overenskomstindgåelsen besluttet, at det er den enkelte klinik og ikke det enkelte ydernummer, der skal akkrediteres. Klinikkerne varierer meget i størrelse fra enmandsklinikker, fx mobilfysioterapeuter og ridefysioterapeuter, til store klinikker med over 25 fysioterapeuter tilknyttet. Det har været svært at indsamle tilstrækkelig dækkende information om antal og størrelse af klinikker, hvorfor budgetlægningen er forbundet med en vis usikkerhed.

IKAS har et meget velfungerende samarbejde med Danske Fysioterapeuter og deler rådgivningsopgaven med foreningen, som har ansat en kvalitetskonsulent som rådgiver.

I 2021 forventes gennemført 232 surveys; i 2022 41.

### **Psykologer**

Akkreditering af psykologer startede den 1. januar 2020. Vi forventer at gennemføre akkreditering af 763 ydernumre; oprindeligt forventedes akkrediteringen afsluttet ved udgangen af 2021, men pga. coronapandemien er perioden forlænget til og med februar 2022. Der er tale om et fald ift. de 838 klinikker, der forudsattes forud for akkrediteringsrunden, hvilket skyldes en afgang af ydernumre. De privatpraktiserende psykologer akkrediteres på ydernummerniveau, det vil sige, at det er psykologen med ydernummer og eventuelt ansat personale med klientkontakt, som er omfattet af akkreditering.

IKAS varetager rådgivningsopgaven, og har til denne opgave ansat en privatpraktiserende psykolog i en tidsbegrænset deltidsstilling (svarende til en dag om ugen). Psykologen skal sammen med en anden IKAS-medarbejder stå for rådgivning og kursusafholdelse.

IKAS er løbende i dialog med Dansk Psykolog Forening om akkrediteringen, og vi må konstatere, at foreningen har en noget mere reserveret tilgang til akkrediteringen, end vi kender fra de øvrige sektorer. Ligeledes er modstanden mere udtalt hos et udsnit af klinikkerne end vi ser hos øvrige praksisområder, men mange klinikker er dog udtalt positive. Det er lykkedes os at rekruttere meget kompetente surveyors, der løser opgaven med høj kvalitet, til trods for til tider svære vilkår, idet surveys gennemføres som én-mands surveys, hvor surveyoren gennemfører surveyet alene og som oftest med to surveys på en dag.

### **Apoteker**

Antallet af tilmeldte apoteker er fortsat stabilt og udgør som tidligere godt 80% af landets apoteker.

2020 var andet år af fjerde akkrediteringsrunde. Fra august har vi anvendt 2. udgave af 3. version af standardsættet, som er en mindre revision af 1. udgave; den afspejler ændringer i lovgivningen på apoteksområdet (behandlerfarmaceut, dosisdispensering i FMK og temperaturovervågning). Endvidere er enkelte formuleringer, der har vist sig at kunne give anledning til misforståelser, blevet præciseret.

IKAS og Danmarks Apotekerforening har sidst i 2020 gennemført spørgeskemaundersøgelser blandt

Referat fra bestyrelsesmøde den 21. april 2021

Revision date; 21-04-2021, Version No.; 7.0, Document No.; D21-3512



apoteker og surveyors for at belyse, om og i givet fald i hvilket omfang der er ønsker om revision af standardsættet med henblik på en femte akkrediteringsrunde fra 2022. Konklusionen er, at der kun er behov for små justeringer og opdateringer.

Det er lykkedes at omplacere de surveys, der måtte aflyses pga. corona-nedlukningen i marts-maj, til efteråret, således at den samlede surveyaktivitet i årets løb stort set svarer til det forventede.

Afgangen af surveyors viste sig at være større end forventet for et år siden, men der er rekrutteret og uddannet 4 nye surveyors i 2020, så surveyorkorpset svarer nu både antalsmæssigt og i geografisk fordeling til behovet.

### **Privathospitaler**

I juni 2020 udsendte IKAS en revideret version af standardsættet for privathospitaler, udarbejdet i samarbejde med Sundhed Danmark. 50 privathospitaler har tilmeldt sig til fornyet akkreditering efter DDKM (6 af disse har ikke tidligere være akkrediteret); 19 har indsendt kontinuitetserklæring for at kunne opretholde deres akkreditering, men har ikke tilkendegivet, om de ønsker survey, når den nuværende akkreditering udløber.

Derudover har 5 privatklinikker en gyldig akkreditering efter privathospitalstandarderne, men skal her efter overgå til akkreditering efter standarderne for praktiserende speciallæger.

De første 5 surveys efter det reviderede standardsæt er gennemført november-december 2020. 2021 bliver et travlt år, hvor flertallet af de tilmeldte privathospitaler får survey, mens 5 privathospitaler med det sædvanlige treårs-interval vil skulle have survey i marts-maj 2022. En enkelt klinik havde senest survey november 2019.

Et dansk privathospital, der har et søsterselskab i Sverige, har anmodet om akkreditering af det svenske søsterselskab efter det danske standardsæt for privathospitaler. Vi har gennemført survey på Göteborg-matriklen i december 2020.

### **Det præhospitale område**

Der er indgået aftale med det præhospitale system i Region Sjælland om gennemførelse af endnu en akkrediteringsrunde. Denne fjerde akkrediteringsrunde gennemføres i november 2021. Udgifterne til surveyet afholdes af Region Sjælland.

### **Kommuner**

Der er fortsat tilmeldt tre kommuner – Horsens, Lolland og Guldborgsund kommuner – tilmeldt DDKM med i alt 5 pakker.



### 3. Status på Akkrediteringsnævnets arbejde

Akkrediteringsnævnet har fra 4. november 2020 til 31. marts 2021 behandlet 689 sager, heraf har 466 af sagerne været efter det første survey (1. behandling) og 223 af sagerne har været efter opfølgning (2. behandling).

I regnskabet for 2020 er der et forholdsvist stort mindreforbrug ift. det oprindelige budgetforslag. Besparselsen i 2020 skyldes primært aflysning af tre nævnsmøder, heraf to fysiske nævnsmøder og konvertering af tre fysiske nævnsmøder til tre videomøder samt aflysning af en temadag for nævnets medlemmer. Alt sammen grundet Covid-19 situationen.

### 4. Status på surveyområdet

IKAS er afhængige af et godt surveyorkorps, og har derfor meget fokus på løbende kompetenceudvikling af eksisterende surveyors og uddannelse af nye surveyors.

2020 er ikke præget af de store ændringer i surveykorpset. Surveyorne på praksisområderne fungerer godt og der er ikke sket store ændringer ift. antal. På apoteksområdet har der været afgang af 4 surveyors, og der er ansat og uddannet 4 nye surveyors i efteråret 2020. På privathospitalsområdet har der været afholdt en uddannelsesdag med henblik på at opdatere surveyorne på det nye standardsæt.

Vi har stadig tilknyttet eksterne "medsurveyors", der kan foretage survey på tværs af sektorer. De eksterne "medsurveyors" varetager en stor del af medsurveyorfunktionen, men størstedelen foretages stadig af IKAS' interne "medsurveyors".

### 5. Status på kompetenceudvikling

Der afholdes fortsat forskellige former for kompetenceudviklingstiltag for surveyors på alle vore områder i form af dage med fysisk tilstedeværelse, webinarer, e-learning og observationssurveys. Flere af de fysiske kompetencedage er dog grundet coronasituationen, konverteret til webinarer. Vi har ligeledes grundet coronasituationen minimeret antallet af planlagte observationssurveys.

### 6. Status på it-området

På IT-området har vi i det forgangne år været optaget af at understøtte det virtuelle samarbejde, såvel internt som eksternt, herunder gennemførelse af virtuelle kompetenceudviklingsdage, surveys og møder generelt. I forbindelse hermed er vi skiftet til Office 365 og har implementeret Microsoft Teams som samarbejdsform, ligesom vi har indført Zoom som webinarplatform. Vi har desuden haft fokus på kontinuerlige forbedringer af vores DIPUS-app, som er udviklet til papirløs gennemførelse af survey og på at opdatere og dele kundedata med surveyors og nævnsekretariat. Øvrige opgaver har drejet sig om optimering og effektivisering af driften, herunder automatisering af lønbehandlingsopgaver. Der har desuden været fokus på nødvendige opdateringer af serversystemer, der hermed lever op til nyeste performancemæssige og sikkerhedsmæssige standarder. I 2021 fokuseres der på optimering af applikationers performance og brugervenlighed samt driftsovervågning.

## 7. Organisationen

Vi har løbende fokus på at have en organisation, der er tilpasset aktiviteten. I løbet af 2020 har vi nedlagt to deltidsstillinger, ligesom en fuldtidsstilling er reduceret til 30 timer. Samlet er personaleforbruget reduceret med 1,5 fuldtidsstilling i forhold til årets start.

Herudover er der opsagt en planlægningsmedarbejder til fratræden 1. maj 2021, idet planlægningsopgaverne forventes at blive mindre omfattende.

Vi har i foråret 2021 oplevet tre opsigelser, idet vicedirektøren er blevet ansat som direktør for ISQua, mens en it-supporter og den ansvarlige for vores planlægningsfunktion har fået gode og relevante stillinger andetsteds. Alle har været ansat mange år i IKAS og opsigelserne er ikke "unaturlige", men de medfører visse organisatoriske problemer. Vi har umiddelbart genbesat it-supporterstillingen, mens planlægningsopgaverne varetages ved omfordeling af opgaver. Vicedirektørstillingen genbesættes ikke umiddelbart, og ansvarsområderne er fordelt på den øvrige ledelse.

Tre medarbejdere har været på barsel i dele af 2020. En del af fraværet har været dækket af øvrige medarbejdere, mens den øvrige del har været dækket af vikarer.

## 8. ISQua akkreditering

Der har ikke i 2020 været nogle aktiviteter på dette område. IKAS har tre gyldige akkrediteringer: IKAS som akkrediteringsorganisation, surveyoruddannelsen og standardsættet for praktiserende speciallæger. Alle løber frem til april 2023.

## 9. Præsentationer på konferencer

På grund af covid-situationen har konference-præsentationer af IKAS-medarbejdere eller studiebesøg hos IKAS ikke været aktuelle i 2020.

### Indstilling:

Til orientering.

### Beslutning:

Notatet blev taget til efterretning.



**Punkt 692/21:****Drøftelse af IKAS' fremtid**

Der henvises til nedenstående uddrag af referatet fra seneste bestyrelsesmøde under "Eventuelt/gensidig orientering":

*De stiftende parter (Sundhedsministeriet, Danske Regioner og KL) vil i god tid inden bestyrelsesmødet i marts 2021 afklare spørgsmålet om IKAS' situation efter færdiggørelsen af de igangværende akkrediteringsopgaver på praksisområdet medio 2022; Danske Regioner påtager sig at tage initiativ til, at denne afklaring sker. Danmarks Apotekerforening bemærker, at man fortsat har ønske om et tilbud om akkreditering. SUM har netop godkendt et budget for akkreditering på apoteksområdet for 2021-2023*

Som bekendt er der endnu ikke lavet et budgetoverslag for 2022, da forudsætningerne herfor afventer drøftelserne under dette punkt. Det foreslås derfor, at det aftales, at der på grundlag af disse drøftelser planlægges et ekstraordinært bestyrelsesmøde i juni 2021, hvor der tages stilling til de budgetmæssige konsekvenser af dagens drøftelser, ligesom der tages stilling til de handleplaner, der måtte blive konsekvensen af dagens drøftelser.

**Indstilling:**

Der afholdes et ekstraordinært bestyrelsesmøde i juni 2021 mhp. drøftelse af budgettet for 2022 og forudsætningerne herfor.

**Beslutning:**

De stiftende parter har besluttet, at akkreditering i praksissektorerne skal ophøre, når de nuværende akkrediteringsrunder er gennemført. Derefter er der ikke længere grundlag for at drive IKAS. De sidste praksis-akkrediteringer vil være afviklet i løbet af februar 2022. Normalt kan der herefter gå op til 6 måneder med sagsbehandling og evt. opfølgning, men dette skal strammes noget op, således at IKAS lukker 30.juni 2022. Direktørens kontrakt udløber 15.april 2022, men det søges aftalt, at han herefter forestår afviklingen på konsulentbasis.

Der er bred enighed i bestyrelsen om at anerkende og rose det store arbejde, der er gjort i IKAS. Der er enighed om at tilstræbe, at kompetencer og erfaringer hos medarbejdere og surveyore ikke går til spilde. Ministeriet og Danske Regioner tilkendegiver, at det er vigtigt, at der arbejdes på at finde beskæftigelse på kvalitetsområdet til IKAS' medarbejdere. Dette skal også ses i lyset af bestræbelserne på at fastholde de nødvendige medarbejdere.

For så vidt angår apoteker og privathospitaler ligger det uden for bestyrelsens kompetence at forholde sig til, hvad der skal ske efter IKAS' lukning. Danske Regioner og Sundhedsministeriet tilkendegav, at man vil undersøge muligheder for hensigtsmæssig løsning. I det omfang de berørte parter måtte efterspørge dette, stiller IKAS gerne sin viden og erfaring til rådighed for eventuelle overvejelser.

Der afholdes et ekstraordinært bestyrelsesmøde mandag den 28. juni kl. 10.00. Her vil IKAS forelægge en konkret afviklingsplan og et budget for 2022.

IKAS' medarbejdere vil blive orienteret senere på dagen. IKAS orienterer formelt Danmarks Apotekerforening og Sundhed Danmark om beslutningen ved et brev. De stiftende parter udsender herefter en kort pressemeddelelse.



**Pkt. 693/21**

**Eventuelt / Gensidig orientering**

Intet

