

## Referat, nævnsmøde nr. 31, den 21-11-2018 09:00

**Mødeform:** Videomøde

### Nævnsssekretær:

Inge Gjerlev Poulsen, Nævnsssekretær, IKAS, Sekretær for Akkrediteringsnævnet

### Referent:

Inge Gjerlev Poulsen, Nævnsssekretær, IKAS, Referent, Akkrediteringsnævnets møde

### Deltagere, Akkrediteringsnævnet:

Erling Birk Madsen, speciallæge, Næstformand i Akkrediteringsnævnet, Holbæk Sygehus

Jesper Poulsen, Ledende overlæge, Formand for Akkrediteringsnævnet, Gentofte Hospital

Jette Dam-Hansen, Alment praktiserende læge, Næstformand i Akkrediteringsnævnet, Lægerne Skt. Olufsgade

Anne Dorthe Gransøe, Statsautoriseret fodterapeut, Klinik for Fodterapi

Birgitte Rav Degenkov, Hospitalsdirektør, Amager og Hvidovre Hospitaler

Henrik Nykjær, Kiropraktor, Kiropraktorerne I Hjørring

Johan Ludvig Reventlow, Alment praktiserende læge, Lægerne Reventlow, Wolfhagen og Bendtsen

Lene Kæstel, Apoteker og kvalitetskoordinator, Haderslev Hjorte Apotek

Mikael Busse, Kiropraktor, Praksiskonsulent Region Syddanmark, Kiropraktisk Klinik

Mikkel Holmelund, Speciallæge, Mikkel Holmelund

Stine Lilja, Statsautoriseret fodterapeut, Klinik for Fodterapi

### Deltagere, IKAS:

Birgitte Hedelund Pedersen, Senior konsulent, IKAS, Sagsbehandlerrepræsentant

Katrine Aaby, Senior konsulent, IKAS, Sagsbehandlerrepræsentant

Majbritt Slaaby, Senior konsulent, IKAS, Sagsbehandlerrepræsentant

Rikke Marthinsen, Afdelingsleder, IKAS, Sagsbehandlerrepræsentant

Tina Nygaard Madsen, Kvalitetskonsulent, IKAS, Sagsbehandlerrepræsentant

### Afbud:

Mette Clausen, Souschef, Ballerup Apotek

## **Punkt 1: Ikke fuldt afklarede sager**

- Pkt. 2018/31/1, Fodterapeutpraksis, Klinik for Fodterapi  
Nørregade 10, 9870 Sindal
- Pkt. 2018/31/2, Fodterapeutpraksis, Klinik for Fodterapi  
Bovinsgade 15, 9900 Frederikshavn
- Pkt. 2018/31/3, Fodterapeutpraksis, AGF Klinik for fodterapi  
Gydevej 26, Esbønderup, 3230 Græsted
- Pkt. 2018/31/4, Almen praksis, Lægehuset Allingåbro  
Fyrreparken 44, 8961 Allingåbro
- Pkt. 2018/31/5, Almen praksis, Lægehuset i Hejls  
Hejls Landevej 12, 6094 Hejls
- Pkt. 2018/31/6, Almen praksis, Læge Annemette Als  
Kongevej 37, 6300 Gråsten
- Pkt. 2018/31/7, Almen praksis, Thomas Brander  
Hovedvejen 61,1., 2600 Glostrup
- Pkt. 2018/31/8, Almen praksis, Lars Lundgaard Hansen  
Stationsvej 7, 2791 Dragør
- Pkt. 2018/31/9, Almen praksis, Jens Musaeus Bertelsen  
Stationsvej 7, 2791 Dragør
- Pkt. 2018/31/10, Almen praksis, Søren Clausen  
Stationsvej 7, 2791 Dragør
- Pkt. 2018/31/11, Almen praksis, Dragør Lægeklinik  
A.P. Møllers Allé 9 A, 2791 Dragør
- Pkt. 2018/31/12, Almen praksis, Gundsølægerne  
Hyldekærsvej 2, 4000 Roskilde
- Pkt. 2018/31/13, Almen praksis, Lægehuset i Benløse  
Tinvej 2, 4100 Ringsted
- Pkt. 2018/31/14, Almen praksis, Lægeklinikken Pulsen  
Stadion Alle 1, 7860 Spøttrup
- Pkt. 2018/31/15, Almen praksis, Lægerne i Hundborg  
Sølgårdsvej 12, 7700 Thisted
- Pkt. 2018/31/16, Kiropraktorer, Kiropraktisk Klinik Ballerup  
Hold-An Vej 5, 2750 Ballerup
- Pkt. 2018/31/17, Kiropraktorer, Kiropraktisk Klinik  
Frederikssundsvej 207, ST, 2700 Brønshøj
- Pkt. 2018/31/18, Kiropraktorer, Halsnæs Kiropraktorerne  
Kirkegade 7, 3300 Frederiksværk
- Pkt. 2018/31/19, Privathospitaler og klinikker, Christianshavns Kirurgiske Klinik  
Johan Sempes Gade 7, 1402 København K
- Pkt. 2018/31/20, Apotek, Humlebæk Apotek  
Humlebæk Center 23, 3050 Humlebæk
- Pkt. 2018/31/21, Apotek, Uldum Apotek  
Søndergade 18, 7171 Uldum
- Pkt. 2018/31/22, Apotek, Aarhus Jernbane Apotek  
Banegårdspladsen 8, 8000 Aarhus C
- Pkt. 2018/31/23, Almen praksis, Amena Wardak  
Tårnvej 4,1., 2610 Rødovre, opfølgningssag

## **Punkt 2: Afklarede sager**

## **Punkt 3: Forlængelser af akkrediteringsstatus**

## **Punkt 4: Dokumentation af principielle overvejelser og evt. fastlagt vurderingspraksis**

## **Punkt 5: Eventuelt**

## **Punkt 6: Administrativt godkendte sager**





## Punkt 1: Ikke fuldt afklarede sager:

### Pkt. 2018/31/1, Fodterapeutpraksis

#### Klinik for Fodterapi

Ydernr. 987301

Nørregade 10, 9870 Sindal

Survey Eksternt survey, 03-10-2018

#### Sagsfremstilling:

Klinik med tre fodterapeuter og en servicemedarbejder.

Surveyrapporten indeholder følgende principielle forhold, som Akkrediteringsnævnet bør være opmærksom på:

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

I standard 04, Patientidentifikation, datasikkerhed og diskretion, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 05, Hygiejne, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

#### Indsigelser:

Klinikken har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

#### Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Hvis Akkrediteringsnævnet beslutter, at der skal tildeles status midlertidig akkreditering, det vil sige akkrediteret med bemærkninger men med mulighed for forbedring, er det konsistent med flere fodterapeutklinikker.

#### Bilag:

Klinik for Fodterapi, Fokuseret nævnsrapport

#### Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Klinik for Fodterapi Nørregade 10, 9870 Sindal	Midlertidig akkreditering	Interview senest 21-05-2019



**Klinik for Fodterapi**

Ydernr. 987379

Bovinsgade 15, 9900 Frederikshavn

Survey Eksternt survey, 16-10-2018

**Sagsfremstilling:**

Fodterapeuten er udelukkende udekørende og behandler patienter både i eget hjem og på plejehjem/centre.

Surveyrapporten indeholder følgende principielle forhold, som Akkrediteringsnævnet bør være opmærksom på:

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

Der er fundet mangler i samlet set 2,6 % af de relevante indikatorer.

I standard 05, *Hygiejne*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

**Indsigelser:**

Klinikken har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

**Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:**

Hvis Akkrediteringsnævnet beslutter, at der skal tildeles status midlertidig akkreditering, det vil sige akkrediteret med bemærkninger men med mulighed for forbedring, er det konsistent med flere klinikker, som har samme antal mangler.

**Bilag:**

Klinik for Fodterapi, Fokuseret nævnsrapport

**Beslutning:**

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Klinik for Fodterapi Bovinsgade 15, 9900 Frederikshavn	Midlertidig akkreditering	Interview senest 21-05-2019



**AGF Klinik for fodterapi**

Ydernr. 322261

Gydevej 26, Esbønderup, 3230 Græsted

Survey Eksternt survey, 15-10-2018

**Sagsfremstilling:**

Klinik med en fodterapeut. Fodterapeuten er ordblind og har derfor haft store vanskeligheder med processen.

Surveyrapporten indeholder følgende principielle forhold, som Akkrediteringsnævnet bør være opmærksom på:

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

Der er fundet mangler i samlet set 34,2 % af de relevante indikatorer.

I standard 01, *Kvalitet og kompetenceudvikling*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 02, *Patientbehandling og information*, er indikator 1 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 02, *Patientbehandling og information*, er indikator 2 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 02, *Patientbehandling og information*, er indikator 3 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.

I standard 02, *Patientbehandling og information*, er indikator 6 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.

I standard 03, *Patientjournalen*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 03, *Patientjournalen*, er indikator 6 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.

I standard 04, *Patientidentifikation, datasikkerhed og diskretion*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 05, *Hygiejne*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 05, *Hygiejne*, er indikator 5 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 06, *Instrumenter, materialer, lægemidler og udstyr*, er indikator 5 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 08, *Førstehjælp*, er indikator 1 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

**Indsigelser:**

Klinikken har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

**Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:**

Hvis Akkrediteringsnævnet beslutter, at der skal tildeles status akkreditering pågår, det vil sige ikke akkrediteret på det foreliggende grundlag men med mulighed for en ny vurdering, er det konsistent med flere fodterapeutklinikker.

**Bilag:**

AGF Klinik for fodterapi, Fokuseret nævnsrapport

**Beslutning:**

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
AGF Klinik for fodterapi Gydevej 26, Esbønderup, 3230 Græsted	Akkreditering pågår	Interview senest 21-02-2019



**Pkt. 2018/31/4, Almen praksis****Lægehuset Allingåbro**

Ydernr. 61670

Fyrreparken 44, 8961 Allingåbro

Survey Eksternt survey, 10-10-2018

**Bilag:**

Lægehuset Allingåbro, Fokuseret nævnsrapport

Lægehuset Allingåbro, Konsistenssikring

**Beslutning:**

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Lægehuset Allingåbro Fyrreparken 44, 8961 Allingåbro	Midlertidig akkreditering	Interview senest 21-05-2019

**Pkt. 2018/31/5, Almen praksis****Lægehuset i Hejls**

Ydernr. 42072

Hejls Landevej 12, 6094 Hejls

Survey Eksternt survey, 30-10-2018

**Bilag:**

Lægehuset i Hejls, Fokuseret nævnsrapport

Lægehuset i Hejls, Konsistenssikring

**Beslutning:**

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Lægehuset i Hejls Hejls Landevej 12, 6094 Hejls	Midlertidig akkreditering	Interview senest 21-05-2019

**Pkt. 2018/31/6, Almen praksis****Læge Annemette Als**

Ydernr. 45888

Kongevej 37, 6300 Gråsten

Survey Eksternt survey, 05-10-2018

**Bilag:**

Læge Annemette Als, Fokuseret nævnsrapport

Læge Annemette Als, Konsistenssikring

**Beslutning:**

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Læge Annemette Als Kongevej 37, 6300 Gråsten	Akkreditering pågår	Interview senest 21-02-2019



**Pkt. 2018/31/7, Almen praksis**

**Thomas Brander**

Ydernr. 612

Hovedvejen 61,1., 2600 Glostrup

Survey Eksternt survey, 02-10-2018

**Bilag:**

Thomas Brander, Fokuseret nævnsrapport

Thomas Brander, Indsigelser

Thomas Brander, Konsistenssikring

**Beslutning:**

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Thomas Brander Hovedvejen 61,1., 2600 Glostrup	Akkreditering pågår	Interview senest 21-02-2019

**Pkt. 2018/31/8, Almen praksis**

**Lars Lundgaard Hansen**

Ydernr. 5037

Stationsvej 7, 2791 Dragør

Survey Eksternt survey, 11-10-2018

**Bilag:**

Lars Lundgaard Hansen, Fokuseret nævnsrapport

Lars Lundgaard Hansen, Konsistenssikring

**Beslutning:**

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Lars Lundgaard Hansen Stationsvej 7, 2791 Dragør	Midlertidig akkreditering	Interview senest 21-05-2019

**Pkt. 2018/31/9, Almen praksis**

**Jens Musaeus Bertelsen**

Ydernr. 9458

Stationsvej 7, 2791 Dragør

Survey Eksternt survey, 11-10-2018

**Bilag:**

Jens Musaeus Bertelsen, Fokuseret nævnsrapport

Jens Musaeus Bertelsen, Konsistenssikring

**Beslutning:**

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Jens Musaeus Bertelsen Stationsvej 7, 2791 Dragør	Midlertidig akkreditering	Interview senest 21-05-2019





**Pkt. 2018/31/10, Almen praksis****Søren Clausen**

Ydernr. 9504

Stationsvej 7, 2791 Dragør

Survey Eksternt survey, 11-10-2018

**Bilag:**

Søren Clausen, Fokuseret nævnsrapport

Søren Clausen, Konsistenssikring

**Beslutning:**

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Søren Clausen Stationsvej 7, 2791 Dragør	Midlertidig akkreditering	Interview senest 21-05-2019

**Pkt. 2018/31/11, Almen praksis****Dragør Lægeklinik**

Ydernr. 10081

A.P. Møllers Allé 9 A, 2791 Dragør

Survey Eksternt survey, 12-10-2018

**Bilag:**

Dragør Lægeklinik, Fokuseret nævnsrapport

Dragør Lægeklinik, Konsistenssikring

**Beslutning:**

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Dragør Lægeklinik A.P. Møllers Allé 9 A, 2791 Dragør	Midlertidig akkreditering	Interview senest 21-05-2019

**Pkt. 2018/31/12, Almen praksis****Gundsølægerne**

Ydernr. 22632

Hyldekærsvej 2, 4000 Roskilde

Survey Eksternt survey, 09-10-2018

**Bilag:**

Gundsølægerne, Fokuseret nævnsrapport

Gundsølægerne, Konsistenssikring

**Beslutning:**

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Gundsølægerne Hyldekærsvej 2, 4000 Roskilde	Midlertidig akkreditering	Interview senest 21-05-2019



**Pkt. 2018/31/13, Almen praksis****Lægehuset i Benløse**

Ydernr. 26085

Tinvej 2, 4100 Ringsted

Survey Eksternt survey, 10-10-2018

**Bilag:**

Lægehuset i Benløse, Fokuseret nævnsrapport

Lægehuset i Benløse, Konsistensikring

**Beslutning:**

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Lægehuset i Benløse Tinvej 2, 4100 Ringsted	Midlertidig akkreditering	Interview senest 21-05-2019

**Pkt. 2018/31/14, Almen praksis****Lægeklinikken Pulsen**

Ydernr. 57169

Stadion Alle 1, 7860 Spøttrup

Survey Eksternt survey, 04-10-2018

**Bilag:**

Lægeklinikken Pulsen, Fokuseret nævnsrapport

Lægeklinikken Pulsen, Konsistenssikring

**Beslutning:**

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Lægeklinikken Pulsen Stadion Alle 1, 7860 Spøttrup	Akkreditering pågår	Interview senest 21-02-2019

**Pkt. 2018/31/15, Almen praksis****Lægerne i Hundborg**

Ydernr. 77801

Solgårdsvej 12, 7700 Thisted

Survey Eksternt survey, 08-10-2018

**Bilag:**

Lægerne i Hundborg, Fokuseret nævnsrapport

Lægerne i Hundborg, Konsistenssikring

**Beslutning:**

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Lægerne i Hundborg Solgårdsvej 12, 7700 Thisted	Midlertidig akkreditering	Interview senest 21-05-2019



## Pkt. 2018/31/16, Kiropraktorer

### Kiropraktisk Klinik Ballerup

Ydernr. 711128

Hold-An Vej 5, 2750 Ballerup

Survey Eksternt survey, 11-10-2018

#### Sagsfremstilling:

Kiropraktisk klinik ejet af to ægtefæller, som begge er kiropraktorer. De har ansat to sekretærer på deltid.

Surveyrapporten indeholder følgende principielle forhold, som Akkrediteringsnævnet bør være opmærksom på:

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

Der er fundet mangler i samlet set 4,5 % af de relevante indikatorer.

I standard 09, *Hygiejne*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 13, *Ansættelse, introduktion og kompetenceudvikling*, er indikator 3 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende dokumentation.

#### Indsigelser:

Klinikken har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

#### Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:

Hvis Akkrediteringsnævnet beslutter, at der skal tildeles status midlertidig akkreditering, det vil sige akkrediteret med bemærkninger men med mulighed for forbedring, er det konsistent med flere klinikker med tilsvarende mangler.

#### Bilag:

Kiropraktisk Klinik Ballerup, Fokuseret nævnsrapport  
Kiropraktisk Klinik Ballerup, Konsistenssikring

#### Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Kiropraktisk Klinik Ballerup Hold-An Vej 5, 2750 Ballerup	Midlertidig akkreditering	Interview senest 21-05-2019



**Kiropraktisk Klinik**

Ydernr. 704296

Frederikssundsvej 207, ST, 2700 Brønshøj

Survey Eksternt survey, 18-10-2018

**Sagsfremstilling:**

Klinikken er enkeltmandpraksis med en sekretær og en laserterapeut ansat.

Surveyrapporten indeholder følgende principielle forhold, som Akkrediteringsnævnet bør være opmærksom på:

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

Der er fundet mangler i samlet set 6,9 % af de relevante indikatorer.

I standard 04, Patienters oplevelse af kvalitet og klagemuligheder, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 06, Patientjournalen, datasikkerhed og fortrolighed, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 12, Ledelse af kvalitet, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen.

**Indsigelser:**

Klinikken har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

**Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:**

Hvis Akkrediteringsnævnet beslutter, at der skal tildeles status midlertidig akkreditering, det vil sige akkrediteret med bemærkninger men med mulighed for forbedring, er det konsistent med flere klinikker med tilsvarende mangler.

**Bilag:**

Kiropraktisk Klinik, Fokuseret nævnsrapport

Kiropraktisk Klinik, Konsistenssikring

**Beslutning:**

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Kiropraktisk Klinik Frederikssundsvej 207, ST, 2700 Brønshøj	Midlertidig akkreditering	Interview senest 21-05-2019



**Halsnæs Kiropraktorerne**

Ydernr. 720526

Kirkegade 7, 3300 Frederiksværk

Survey Eksternt survey, 23-10-2018

**Sagsfremstilling:**

Enkeltmands praksis med en ansat kiropraktor og tre deltidsansatte sekretærer.

Surveyrapporten indeholder følgende principielle forhold, som Akkrediteringsnævnet bør være opmærksom på:

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

Der er fundet mangler i samlet set 11,3 % af de relevante indikatorer.

I standard 04, Patienters oplevelse af kvalitet og klagemuligheder, er indikator 1 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 06, Patientjournalen, datasikkerhed og fortrolighed, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 08, Parakliniske undersøgelser, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 10, Førstehjælp, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen.

I standard 11, Klinikinformation, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

**Indsigelser:**

Klinikken har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

**Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:**

Hvis Akkrediteringsnævnet beslutter, at der skal tildeles status midlertidig akkreditering, det vil sige akkrediteret med bemærkninger men med mulighed for forbedring, er det konsistent med flere klinikker, som har samme mangler.

**Bilag:**

Halsnæs Kiropraktorerne, Fokuseret nævnsrapport

Halsnæs Kiropraktorerne, Konsistenssikring

**Beslutning:**

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Halsnæs Kiropraktorerne Kirkegade 7, 3300 Frederiksværk	Midlertidig akkreditering	Interview senest 21-05-2019



**Christianshavns Kirurgiske Klinik**

Johan Semp's Gade 7, 1402 København K

Survey Eksternt survey, 09-10-2018

**Sagsfremstilling:**

Klinikken foretager især undersøgelse og behandling af idrætsskader og ortopædiske sygdomme og drives af to speciallæger i ortopædkirurgi.

Surveyrapporten indeholder følgende principielle forhold, som Akkrediteringsnævnet bør være opmærksom på:

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

Der er fundet mangler i samlet set 1,5 % af de relevante indikatorer, heraf er der ingen mangler i patientsikkerhedskritiske indikatorer.

I standard 2.9.6, *Lægemidler til akutte situationer*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 2.9.6, *Lægemidler til akutte situationer*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i dokumentationen.

**Indsigelser:**

Privathospitalet har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

**Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:**

Hvis Akkrediteringsnævnet beslutter, at der skal tildeles status midlertidig akkreditering, det vil sige akkrediteret med bemærkninger men med mulighed for forbedring, er det konsistent med flere privathospitaler.

**Bilag:**

Christianshavns Kirurgiske Klinik, Fokuseret nævnsrapport

Christianshavns Kirurgiske Klinik, Konsistenssikring

**Beslutning:**

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Christianshavns Kirurgiske Klinik Johan Semp's Gade 7, 1402 København K	Midlertidig akkreditering	Fremsendelse af materiale senest 21-05-2019



**Humblebæk Apotek**

Humblebæk Center 23, 3050 Humlebæk

Survey Eksternt survey, 26-09-2018

**Sagsfremstilling:**

Humblebæk Apotek med filialerne Fredensborg Apotek og Espergærde Apotek.

Surveyrapporten indeholder følgende principielle forhold, som Akkrediteringsnævnet bør være opmærksom på:

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

Der er fundet mangler i samlet set 5 % af de relevante indikatorer, heraf er der ingen mangler i indikatorer i patientsikkerhedskritiske standarder.

I standard 1.1.2, *Placering af ledelsesansvar og funktioner*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 1.1.2, *Placering af ledelsesansvar og funktioner*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 1.2.1, *Kvalitetsstyring*, er indikator 3 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende retningslinje.

I standard 1.2.1, *Kvalitetsstyring*, er indikator 6 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 1.2.1, *Kvalitetsstyring*, er indikator 7 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 1.2.1, *Kvalitetsstyring*, er indikator 8 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.

I standard 1.2.8, *Behandling af servicetilkendegivelser*, er indikator 2 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 1.2.8, *Behandling af servicetilkendegivelser*, er indikator 3 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.

I standard 1.2.8, *Behandling af servicetilkendegivelser*, er indikator 4 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.

I standard 1.2.8, *Behandling af servicetilkendegivelser*, er indikator 5 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 2.1.7, *Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 2.1.7, *Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse*, er indikator 5 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

**Indsigelser:**

Apoteket har gjort indsigelser til surveyrapporten, og der er ikke givet medhold til indsigelserne.

**Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:**

Hvis Akkrediteringsnævnet beslutter, at der skal tildeles status midlertidig akkreditering, det vil sige akkrediteret med bemærkninger men med mulighed for forbedring, er det konsistent med flere apoteker, som har lignende mangler.

**Bilag:**

Humblebæk Apotek, Fokuseret nævnsrapport

Humblebæk Apotek, Indsigelser

Humblebæk Apotek, Konsistenssikring

**Beslutning:**

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Humblebæk Apotek Humblebæk Center 23, 3050 Humlebæk	Midlertidig akkreditering	Interview senest 21-05-2019



**Uldum Apotek**

Søndergade 18, 7171 Uldum

Survey Eksternt survey, 09-10-2018

**Sagsfremstilling:**

Uldum Apotek har tilknyttet tre apoteksfilialer: Tørring, Nørre-Snedede og Havne Apoteket i Vejle. Survey fandt sted på Uldum Apotek og Havne Apoteket i Vejle.

Surveyrapporten indeholder følgende principielle forhold, som Akkrediteringsnævnet bør være opmærksom på:

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

Der er fundet mangler i samlet set 10,7 % af de relevante indikatorer, heraf er der mangler i 6 patientsikkerhedskritiske indikatorer.

I standard 1.1.1, *Virksomhedsgrundlag*, er indikator 2 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende retningslinje.

I standard 1.1.2, *Placering af ledelsesansvar og funktioner*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 1.1.5, *Apotekets indretning, faciliteter, rengøring, tilgængelighed og sikkerhed*, er indikator 8 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 1.2.1, *Kvalitetsstyring*, er indikator 1 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende retningslinje.

I standard 1.2.1, *Kvalitetsstyring*, er indikator 2 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende retningslinje.

I standard 1.2.1, *Kvalitetsstyring*, er indikator 4 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 1.2.1, *Kvalitetsstyring*, er indikator 5 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 1.3.1, *Dokumentstyring*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen.

I standard 1.3.1, *Dokumentstyring*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 1.3.1, *Dokumentstyring*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 1.3.2, *Datasikkerhed og -fortrolighed*, er indikator 5 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 1.3.2, *Datasikkerhed og -fortrolighed*, er indikator 6 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 1.3.2, *Datasikkerhed og -fortrolighed*, er indikator 7 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I den patientsikkerhedskritiske standard 2.1.1, *Recepthåndtering*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen.

I den patientsikkerhedskritiske standard 2.1.1, *Recepthåndtering*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I den patientsikkerhedskritiske standard 2.1.4, *Håndtering af dosispakket medicin*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen.

I den patientsikkerhedskritiske standard 2.1.4, *Håndtering af dosispakket medicin*, er indikator 5 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 2.1.5, *Forsendelse*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen.

I standard 2.1.5, *Forsendelse*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I den patientsikkerhedskritiske standard 2.1.6, *Rådgivning om lægemidler og om egenomsorg til enkeltpersoner*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen.

I den patientsikkerhedskritiske standard 2.1.6, *Rådgivning om lægemidler og om egenomsorg til enkeltpersoner*, er indikator 9 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 2.1.8, *Varehåndtering*, er indikator 13 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.





I standard 2.1.9, *Lager af lægemidler og frihandelsvarer*, er indikator 8 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 2.2.2, *Skriftligt og elektronisk informationsmateriale*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 2.2.2, *Skriftligt og elektronisk informationsmateriale*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

#### **Indsigelser:**

Apoteket har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

#### **Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:**

Hvis Akkrediteringsnævnet beslutter, at der skal tildeles status akkreditering pågår, det vil sige ikke akkrediteret på det foreliggende grundlag men med mulighed for en ny vurdering, er det konsistent med flere apoteker, som har lignende mangler.

#### **Bilag:**

Uldum Apotek, Fokuseret nævnsrapport

Uldum Apotek, Konsistenssikring

#### **Beslutning:**

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Uldum Apotek Søndergade 18, 7171 Uldum	Akkreditering pågår	Interview senest 21-02-2019

#### **Pkt. 2018/31/22, Apotek**

##### **Aarhus Jernbane Apotek**

Banegårdspladsen 8, 8000 Aarhus C

Survey Eksternt survey, 22-10-2018

#### **Sagsfremstilling:**

Aarhus Jernbane Apotek består af en enhed.

Surveyrapporten indeholder følgende principielle forhold, som Akkrediteringsnævnet bør være opmærksom på:

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

Der er fundet mangler i samlet set 0,5 % af de relevante indikatorer, heraf er der mangler i en patientsikkerhedskritisk indikator.

I den patientsikkerhedskritiske standard 2.1.6, *Rådgivning om lægemidler og om egenomsorg til enkeltpersoner*, er indikator 16 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i evalueringen.

#### **Indsigelser:**

Apoteket har ikke gjort indsigelser til surveyrapporten.

#### **Konsistenssikring af akkrediteringsstatus:**

Hvis Akkrediteringsnævnet beslutter, at der skal tildeles status midlertidig akkreditering, det vil sige akkrediteret med bemærkninger men med mulighed for forbedring, er det konsistent med flere apoteker.

#### **Bilag:**

Aarhus Jernbane Apotek, Fokuseret nævnsrapport

Aarhus Jernbane Apotek, Konsistenssikring

#### **Beslutning:**

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Aarhus Jernbane Apotek Banegårdspladsen 8, 8000 Aarhus C	Midlertidig akkreditering	Fremsendelse af materiale senest 21-05-2019



**Pkt. 2018/31/23, Almen praksis**

**Amena Wardak, opfølgningssag**

Ydernr. 4782

Tårnvej 4,1., 2610 Rødovre

Survey Interview, 09-11-2018

**Bilag:**

Amena Wardak, Opfølgningsrapport

Amena Wardak, Konsistenssikring

**Beslutning:**

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Amena Wardak Tårnvej 4,1., 2610 Rødovre	Akkrediteret med bemærkninger	Ingen



## Punkt 2: Afklarede sager:



### **Punkt 3: Forlængelser af akkrediteringsstatus**

### **Punkt 4: Dokumentation af principielle overvejelser og evt. fastlagt vurderingspraksis**

### **Punkt 5: Eventuelt**

### **Punkt 6: Administrativt godkendte sager**

#### **Pkt. 2018/31/26, Almen praksis**

##### **Rask og Hansen**

Ydernr. 15687

Nygårds Plads 2 e, 2605 Brøndby

Survey: Eksternt survey, 11-10-2018

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

---

#### **Pkt. 2018/31/24, Almen praksis**

##### **Kenny Birk Bøtcher**

Ydernr. 77356

Tolstrupvej 91, st. 1, 9700 Brønderslev

Survey: Eksternt survey, 07-11-2018

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

---

#### **Pkt. 2018/31/25, Almen praksis**

##### **Helle Salomon og Ida S. Bjerrum**

Ydernr. 10146

Bymidten 36 A,1., 3500 Værløse

Survey: Eksternt survey, 08-11-2018

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

---

#### **Pkt. 2018/31/27, Almen praksis**

##### **Læge Christian Vejlø**

Ydernr. 77577

Tolstrupvej 91, 9700 Brønderslev

Survey: Eksternt survey, 07-11-2018

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

---

#### **Pkt. 2018/31/28, Fodterapeutpraksis**

##### **Klinik for Fodterapi, opfølgningssag**

Ydernr. 314978

Østergade 40, 9850 Hirtshals

Survey: Interview, 07-11-2018

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

---



**Pkt. 2018/31/29, Kiropraktorer**

**Kiropraktisk Klinik Fredericia Aps, opfølgningssag**

Prinsessegade 46, 1., 7000 Fredericia

Survey: Interview, 06-11-2018

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

---

