

Referat, nævnsmøde nr. 10, den 08-05-2019 10:00

Mødeform: Fysisk møde Aarhus

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

Yvonne Hummelose, Apoteker, næstformand i Akkrediteringsnævnet, Tommerup Apotek

Anne Dorthe Gransøe, Statsautoriseret fodterapeut, Klinik for Fodterapi

Bente Wittrup Præstbrogård, Apoteker, Horsens Søndergades Apotek

Betina Holmstad, Statsautoriseret fodterapeut, Klinik for Fodterapi i Helsingør

Mikael Busse, Kiropraktor, Praksiskonsulent Region Syddanmark, Kiropraktisk Klinik

Mikkel Holmelund, Speciallæge, Holmelund og Ingvarsdén

Pia Mølgaard Kristensen, Statsautoriseret fodterapeut, Klinik for Fodterapi

Stine Lilja, Statsautoriseret fodterapeut, Klinik for Fodterapi

Tage Dichmann Carlsen, Chef for ældre- og sundhedsområdet, Overinstitution Horsens Kommune, Sundhed og Omsorg

Torben Evald, Speciallæge, Torben Evald

Deltagere, IKAS:

Birgitte Hedelund Pedersen, Seniorkonsulent, IKAS, Sagsbehandlerrepræsentant

Katrine Aaby, Seniorkonsulent, IKAS, Sagsbehandlerrepræsentant

Maiken Britt Meyer, Seniorkonsulent, IKAS, Sagsbehandlerrepræsentant

Rikke Marthinsen, Afdelingsleder, IKAS, Sagsbehandlerrepræsentant

Tina Nygaard Madsen, Kvalitetskonsulent, IKAS, Sagsbehandlerrepræsentant

Afbud:

Karsten Nielsen, Overlæge, dr.med., lektor, Aarhus Universitetshospital

Kent Højer Kristensen, Kiropraktor, Kiropraktisk Klinik, Kgs. Lyngby I/S

Punkt 1: Ikke fuldt afklarede sager

- Pkt. 2019/10/1, Fodterapeutpraksis, Klinik for Fodterapi, Grønnegade 17, 9700 Brønderslev
Grønnegade 17, 9700 Brønderslev
- Pkt. 2019/10/2, Fodterapeutpraksis, Klinik for Fodterapi I/S
Flodvej 73, 2765 Smørum
- Pkt. 2019/10/3, Fodterapeutpraksis, Klinik for Fodterapi/ v Sissi Ulrich-Sørensen
Virum Torv 7, ST TH, 2830 Virum
- Pkt. 2019/10/4, Fodterapeutpraksis, Klinik for Fodterapi/ Alima Ashraf
Frederiksdalsvej 138, ST, 2830 Virum
- Pkt. 2019/10/5, Fodterapeutpraksis, Klinik for Fodterapi
Ulrikkenborg Plads 10A, 2800 Kongens Lyngby
- Pkt. 2019/10/6, Kiropraktorer, Kiropraktorerne Silkeborg Rygcenter & Idrætsklinik
Søndergade 25, 2., 8600 Silkeborg
- Pkt. 2019/10/7, Kiropraktorer, Kiropraktisk Klinik Vordingborg ApS
Valdemarsgade 6B, 4760 Vordingborg
- Pkt. 2019/10/8, Kiropraktorer, Kiropraktisk Klinik V/ Anne Møller Andersen
Gasværksvej 3, 4300 Holbæk
- Pkt. 2019/10/9, Kiropraktorer, Rygcenter Roskilde
Stændertorvet 5, 1., 4000 Roskilde
- Pkt. 2019/10/10, Kiropraktorer, Kiropraktisk Klinik Assens ApS
Odensevej 29A, 5610 Assens
- Pkt. 2019/10/11, Privathospitaler og klinikker, Kæbekirurgisk Klinik & Aftalesygehus
Hovedvagtsgade 8, 1103 København K
- Pkt. 2019/10/12, Privathospitaler og klinikker, Plastikkirurgisk Speciallægeklinik
Kilde Allé 22, 2.sal, 3600 Frederikssund
- Pkt. 2019/10/13, Apoteker, Randers Jernbane Apotek
Vestertorv 2, 8900 Randers C
- Pkt. 2019/10/14, Apoteker, København Sct. Stefans Apotek
Nørrebrogade 140, 2200 København N
- Pkt. 2019/10/15, Apoteker, Næstved Svane Apotek
Torvestræde 8, 4700 Næstved

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. 2019/10/1, Fodterapeutpraksis

Klinik for Fodterapi, Grønnegade 17, 9700 Brønderslev

Ydernr. 314196

Grønnegade 17, 9700 Brønderslev

Survey Eksternt survey, 26-03-2019

Sagsfremstilling:

Klinik for Fodterapi med en ejer, der også udfører behandling i eget hjem.

Der er fundet mangler i samlet set 5,3 % af de relevante indikatorer.

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

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

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

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

Indsigelser:

Klinikken 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 Klinik for Fodterapi, Kirkegade 1, 7900 Nykøbing M, som har lignende mangler.

Bilag:

Klinik for Fodterapi, Grønnegade 17, 9700 Brønderslev, Nævnrapport

Klinik for Fodterapi, Grønnegade 17, 9700 Brønderslev, Indsigelser

Klinik for Fodterapi, Grønnegade 17, 9700 Brønderslev, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Klinik for Fodterapi, Grønnegade 17, 9700 Brønderslev Grønnegade 17, 9700 Brønderslev	Midlertidig akkreditering	Interview senest 08-11-2019



Klinik for Fodterapi I/S

Ydernr. 322636

Flodvej 73, 2765 Smørum

Survey Eksternt survey, 01-04-2019

Sagsfremstilling:

Klinikfællesskab med en ejer samt tre indlejere.

Der er fundet mangler i samlet set 2,5 % af de relevante indikatorer.

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 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 klinikker, som har mangler i en indikator, der er vurderet i nogen grad opfyldt (NO).

Bilag:

Klinik for Fodterapi I/S, Nævnsrapport

Klinik for Fodterapi I/S, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Klinik for Fodterapi I/S Flodvej 73, 2765 Smørum	Midlertidig akkreditering	Interview senest 08-11-2019



Ydernr. 302236

Virum Torv 7, ST TH, 2830 Virum

Survey Eksternt survey, 25-03-2019

Sagsfremstilling:

Klinik for fodterapi med to fodterapeuter.

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

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 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 andre klinikker, der har en mangel.

Bilag:

Klinik for Fodterapi/ v Sissi Ulrich-Sørensen, Nævnsrapport

Klinik for Fodterapi/ v Sissi Ulrich-Sørensen, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Klinik for Fodterapi/ v Sissi Ulrich-Sørensen Virum Torv 7, ST TH, 2830 Virum	Midlertidig akkreditering	Interview senest 08-11-2019



Ydernr. 306029

Frederiksdalsvej 138, ST, 2830 Virum

Survey Eksternt survey, 25-03-2019

Sagsfremstilling:

Klinik for fodterapi med en fodterapeut.

Fodterapeuten er ikke rigtig kommet i gang med kvalitetsudvikling, hvilket surveyet også bærer præg af. Der føres ikke elektronisk journal, hvilket har været medvirkende til, at der er et betydeligt antal indikatorer, som det ikke har været muligt at vurdere.

Der er fundet mangler i samlet set 31,6 % af de relevante indikatorer.

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

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

I standard 01, *Kvalitet og kompetenceudvikling*, er indikator 2 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning og kvalitetsovervågningsplan.

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 5 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 02, *Patientbehandling og information*, er indikator 6 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 03, *Patientjournalen*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

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

I standard 03, *Patientjournalen*, er indikator 3 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 03, *Patientjournalen*, er indikator 5 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 03, *Patientjournalen*, er indikator 6 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 04, *Patientidentifikation, datasikkerhed og diskretion*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 04, *Patientidentifikation, datasikkerhed og diskretion*, er indikator 5 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 akkreditering pågår, det vil sige ikke akkrediteret på det foreliggende grundlag men med mulighed for en ny vurdering, er det konsistent med AGF Klinik for fodterapi, som har lignende mangler.

Bilag:

Klinik for Fodterapi/ Alima Ashraf, Nævnsrapport

Klinik for Fodterapi/ Alima Ashraf, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Klinik for Fodterapi/ Alima Ashraf Frederiksdalsvej 138, ST, 2830 Virum	Akkreditering pågår	Interview senest 08-08-2019



Klinik for Fodterapi

Ydernr. 953814

Ulrikkenborg Plads 10A, 2800 Kongens Lyngby

Survey Eksternt survey, 03-04-2019

Sagsfremstilling:

Klinik for fodterapi med en fodterapeut med ydernummer samt medhjælp.

Der er fundet mangler i samlet set 4,8 % af de relevante indikatorer.

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

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

I standard 02, *Patientbehandling og information*, er indikator 6 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 03, *Patientjournalen*, er indikator 6 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

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 Klinik for Fodterapi, Hasseris, som har samme mangler.

Bilag:

Klinik for Fodterapi, Nævnsrapport

Klinik for Fodterapi, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Klinik for Fodterapi Ulrikkenborg Plads 10A, 2800 Kongens Lyngby	Midlertidig akkreditering	Interview senest 08-11-2019



Kiropraktorerne Silkeborg Rygcenter & Idrætsklinik

Ydernr. 775894

Søndergade 25, 2., 8600 Silkeborg

Survey Eksternt survey, 26-03-2019

Sagsfremstilling:

Klinikken består af tre kiropraktorer - heraf to klinikejere og en ansat kiropraktor. Der er to fysioterapeuter, to massører, en Mensendiecklærer og fire sekretærer.

Der er fundet mangler i 2,1 % af de relevante indikatorer.

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

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

I standard 10, *Førstehjælp*, 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:

Kiropraktorerne Silkeborg Rygcenter & Idrætsklinik, Nævnsrapport
Kiropraktorerne Silkeborg Rygcenter & Idrætsklinik, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Kiropraktorerne Silkeborg Rygcenter & Idrætsklinik Søndergade 25, 2., 8600 Silkeborg	Midlertidig akkreditering	Fremsendelse af materiale senest 08-11-2019



Kiropraktisk Klinik Vordingborg ApS

Ydernr. 726176

Valdemarsgade 6B, 4760 Vordingborg

Survey Eksternt survey, 02-04-2019

Sagsfremstilling:

Kiropraktisk klinik med to ejere og to ansatte kiropraktorer samt to sekretærer ansat. Klinikken huser udover kiropraktorer også fysioterapeuter, der behandler under Falck Healthcare.

Der er fundet mangler i samlet set 2,3 % af de relevante indikatorer.

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

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

I standard 08, *Parakliniske undersøgelser*, 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.

Bilag:

Kiropraktisk Klinik Vordingborg ApS, Nævnsrapport
Kiropraktisk Klinik Vordingborg ApS, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Kiropraktisk Klinik Vordingborg ApS Valdemarsgade 6B, 4760 Vordingborg	Midlertidig akkreditering	Interview senest 08-11-2019



Kiropraktisk Klinik V/ Anne Møller Andersen

Ydernr. 730092

Gasværksvej 3, 4300 Holbæk

Survey Eksternt survey, 03-04-2019

Sagsfremstilling:

Enkeltmandpraksis med en sekretær beliggende i centrum af Holbæk. Der er klinikfællesskab med to massører og en coach/forfatter.

Der er fundet mangler i 11,4 % af de relevante indikatorer.

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

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

I standard 05, *Forebyggelse af identitetsforveksling af patienter*, er indikator 2 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 06, *Patientjournalen, datasikkerhed og fortrolighed*, er indikator 5 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

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

I standard 09, *Hygiejne*, er indikator 6 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

Indsigelser:

Klinikken har gjort indsigelser til surveyrapporten, og der er givet medhold i to af tre indsigelser.

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 mængde mangler.

Bilag:

Kiropraktisk Klinik V/ Anne Møller Andersen, Nævnsrapport

Kiropraktisk Klinik V/ Anne Møller Andersen, Indsigelser

Kiropraktisk Klinik V/ Anne Møller Andersen, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Kiropraktisk Klinik V/ Anne Møller Andersen Gasværksvej 3, 4300 Holbæk	Midlertidig akkreditering	Interview senest 08-11-2019

Vedrørende Kiropraktisk Klinik V/ Anne Møller Andersen standard 9, Hygiejne, indikator 1:

Jf. NIR for almen praksis er Akkrediteringsnævnet af den holdning, at kiropraktoren bør have medhold i indsigelsen, mer at dette ikke ændrer vurderingen af indikatoren.



Pkt. 2019/10/9, Kiropraktorer

Rygcenter Roskilde

Ydernr. 726419

Stændertorvet 5, 1., 4000 Roskilde

Survey Eksternt survey, 11-04-2019

Sagsfremstilling:

Kiropraktorklinik med tre kiropraktorer, heraf to ejere. Der er yderligere ansat en fysioterapeut og tre sekretærer i klinikken.

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

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

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

I standard 05, *Forebyggelse af identitetsforveksling af patienter*, 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.

Bilag:

Rygcenter Roskilde, Nævnsrapport

Rygcenter Roskilde, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Rygcenter Roskilde Stændertorvet 5, 1., 4000 Roskilde	Midlertidig akkreditering	Interview senest 08-11-2019



Kiropraktisk Klinik Assens ApS

Ydernr. 764868

Odensevej 29A, 5610 Assens

Survey Eksternt survey, 28-03-2019

Sagsfremstilling:

Kiropraktisk klinik med to ejere, en ansat kiropraktor samt to sekretærer.

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

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

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

I standard 08, *Parakliniske undersøgelser*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 09, *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 klinikker.

Bilag:

Kiropraktisk Klinik Assens ApS, Nævnsrapport

Kiropraktisk Klinik Assens ApS, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Kiropraktisk Klinik Assens ApS Odensevej 29A, 5610 Assens	Midlertidig akkreditering	Interview senest 08-11-2019



Pkt. 2019/10/11, Privathospitaler og klinikker

Kæbekirurgisk Klinik & Aftalesygehus

Hovedvagtsgade 8, 1103 København K

Survey Eksternt survey, 03-04-2019

Sagsfremstilling:

Der er ansat fire kæbekirurger, en sygeplejerske og seks operationsassistenter i Kæbekirurgisk Klinik & Aftalesygehus.

Der er fundet mangler i samlet set 0,6 % af de relevante indikatorer.

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

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

I standard 1.2.1, *Kvalitetsudvikling*, er indikator 13 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende dokumentation.

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:

Kæbekirurgisk Klinik & Aftalesygehus, Nævn rapport
Kæbekirurgisk Klinik & Aftalesygehus, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Kæbekirurgisk Klinik & Aftalesygehus Hovedvagtsgade 8, 1103 København K	Midlertidig akkreditering	Fremsendelse af materiale senest 08-11-2019



Plastikkirurgisk Speciallægeklinik

Ydernr. 222305

Kilde Allé 22, 2.sal, 3600 Frederikssund

Survey Eksternt survey, 25-03-2019

Sagsfremstilling:

Plastikkirurgisk Speciallægeklinik er specialiseret i primært plastikkirurgiske behandlinger og andre mindre kosmetiske behandlinger. Klinikken består udover klinikchefen, som er speciallæge i plastikkirurgi, af en ansat speciallæge i plastikkirurgi, fire anæstesilæger, seks sygeplejersker og en kosmetolog.

Der er fundet mangler i samlet set 13,2 % af de relevante indikatorer.

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

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

I standard 1.2.10, *Patientklager og patientskade-erstatningssager*, er indikator 1 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende retningslinje.

I standard 1.2.10, *Patientklager og patientskade-erstatningssager*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

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

I standard 1.3.4, *Allergi og intolerans*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 1.3.5, *Sikkerhed og fortrolighed ved personhenførbare data*, er indikator 1 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende retningslinje.

I standard 1.5.1, *Infektionshygiejne*, er indikator 1 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende retningslinje.

I standard 1.5.1, *Infektionshygiejne*, er indikator 2 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende retningslinje.

I standard 1.5.1, *Infektionshygiejne*, er indikator 3 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende retningslinje.

I standard 1.5.1, *Infektionshygiejne*, er indikator 5 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i kvalitetsovervågningen.

I standard 1.6.3, *Brand og andre trusler mod hospitalet*, er indikator 1 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende retningslinje.

I standard 1.6.3, *Brand og andre trusler mod hospitalet*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 1.6.3, *Brand og andre trusler mod hospitalet*, er indikator 3 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I den patientsikkerhedskritiske standard 2.9.1, *Lægemiddelordination*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 2.9.6, *Lægemidler til akutte situationer*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

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 ikke opfyldt (IO) grundet manglende dokumentation.

I den patientsikkerhedskritiske standard 2.11.5, *Sikker kirurgi*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i retningslinjen.

I den patientsikkerhedskritiske standard 2.11.5, *Sikker kirurgi*, er indikator 2 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende retningslinje.

I den patientsikkerhedskritiske standard 2.11.5, *Sikker kirurgi*, er indikator 3 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.

I standard 3.12.1, *Hospitalets anvendelse af faglige retningslinjer og patientforløbsbeskrivelser*, er indikator 1 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 3.12.1, *Hospitalets anvendelse af faglige retningslinjer og patientforløbsbeskrivelser*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 3.12.1, *Hospitalets anvendelse af faglige retningslinjer og patientforløbsbeskrivelser*, er indikator 3 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende implementering.



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 Den Private Smerteklinik, Tværfagligt SmerteTeam.

Bilag:

Plastikkirurgisk Speciallægeklinik, Nævnsrapport
Plastikkirurgisk Speciallægeklinik, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Plastikkirurgisk Speciallægeklinik Kilde Allé 22, 2.sal, 3600 Frederikssund	Akkreditering pågår	Interview senest 08-08-2019

Pkt. 2019/10/13, Apoteker**Randers Jernbane Apotek**

Vestertorv 2, 8900 Randers C

Survey Eksternt survey, 19-03-2019

Sagsfremstilling:

Apoteket består af hovedapoteket Randers Jernbane Apotek samt to filialer Thors Bakke Apotek og Langå Apotek. Under surveyet blev Randers Jernbane Apotek og Langå Apotek besøgt.

Der er fundet mangler i samlet set 1,3 % af de relevante indikatorer.

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

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

I standard 1.5, *Service mål*, er indikator 2 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

I standard 2.2, *Rådgivning*, er indikator 15 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 midlertidig akkreditering, det vil sige akkrediteret med bemærkninger men med mulighed for forbedring, er det konsistent med Rudkøbing Apotek, som også havde mangler i to indikatorer, der var vurderet i nogen grad opfyldt (NO).

Bilag:

Randers Jernbane Apotek, Nævnsrapport

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Randers Jernbane Apotek Vestertorv 2, 8900 Randers C	Midlertidig akkreditering	Fremsendelse af materiale senest 08-11-2019



Pkt. 2019/10/14, Apoteker

København Sct. Stefans Apotek

Nørrebrogade 140, 2200 København N

Survey Eksternt survey, 21-03-2019

Sagsfremstilling:

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

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

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

I standard 2.3, *Håndtering af dosispakket medicin*, er indikator 2 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende retningslinje.

I standard 2.3, *Håndtering af dosispakket medicin*, er indikator 8 vurderet ikke opfyldt (IO) grundet manglende kvalitetsovervågning.

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 Rudkøbing Apotek, som har samme antal mangler.

Bilag:

København Sct. Stefans Apotek, Nævnsrapport

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
København Sct. Stefans Apotek Nørrebrogade 140, 2200 København N	Midlertidig akkreditering	Interview senest 08-11-2019



Næstved Svane Apotek

Torvestræde 8, 4700 Næstved

Survey Eksternt survey, 28-03-2019

Sagsfremstilling:

Næstved Svane Apotek består af hovedapoteket samt filialen Næstved Sct. Jørgens Apotek. Begge enheder blev besøgt under surveyet.

Der er fundet mangler i samlet set 0,7 % af de relevante indikatorer.

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

Sagen er indstillet til konkret vurdering ved Akkrediteringsnævnet grundet:

I standard 2.3, *Håndtering af dosispakket medicin*, er indikator 4 vurderet i nogen grad opfyldt (NO) grundet mangler i implementeringen.

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:

Næstved Svane Apotek, Nævnsrapport

Næstved Svane Apotek, Konsistenssikring

Beslutning:

Institution	Tildelt akkrediteringsstatus	Opfølgning
Næstved Svane Apotek Torvestræde 8, 4700 Næstved	Midlertidig akkreditering	Interview senest 08-11-2019



Punkt 2: Afklarede sager:



Punkt 3: Forlængelser af akkrediteringsstatus

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

Vedrørende punkt 12, Plastikkirurgisk Speciallægeklinik - standardsættet for privathospitaler og klinikker:

Akkrediteringsnævnet har besluttet, at fire eller flere patientsikkerhedskritiske indikatorer medfører status af "Akkreditering pågår", hvilket svarer til ca. 12 % af det samlede antal patientsikkerhedskritiske indikatorer. Dette princip følger de øvrige sektorer.

Vedrørende punkt 14, København Sct. Stefans Apotek standard 2.3, Håndtering af dosispakket medicin, indikator 5:

Indikatoren vurderes i nogen grad opfyldt (NO), hvis apoteket ikke kan forklare, hvordan receptkorrektioner dokumenteres. Dette følger standardens indhold.

Punkt 5: Eventuelt

Punkt 6: Administrativt godkendte sager

Pkt. 2019/10/18, Fodterapeutpraksis

Klinik for Fodterapi

Ydernr. 301833

Bagsværd Hovedgade 43B, 2880 Bagsværd

Survey: Eksternt survey, 01-04-2019

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/10/21, Kiropraktorer

Aarhus Kiropraktor Center

Ydernr. 775517

Ny Banegårdsgade 55, 8000 Aarhus C

Survey: Eksternt survey, 28-03-2019

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/10/16, Fodterapeutpraksis

Klinik for Fodterapi v/ Gitte Asserfelt

Ydernr. 314455

Kattedamsvej 4, 9440 Aabybro

Survey: Eksternt survey, 25-03-2019

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/10/17, Fodterapeutpraksis

Statsaut.fodterapeut Mette Fuglsang

Ydernr. 314595

Hjordtalvej 191, 9690 Fjerritslev

Survey: Eksternt survey, 25-03-2019

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret



Pkt. 2019/10/19, Fodterapeutpraksis

Klinik for Fodterapi

Ydernr. 954500

Carlshøjvej, Butikstorvet 49, 2800 Kongens Lyngby

Survey: Eksternt survey, 03-04-2019

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/10/20, Kiropraktorer

Kiropraktisk Klinik, Kgs. Lyngby I/S

Ydernr. 711357

Lyngby Hovedgade 27, 1., 2800 Kongens Lyngby

Survey: Eksternt survey, 26-03-2019

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/10/22, Privathospitaler og klinikker

Aagaard Klinik

Ydernr. 278408

Hedeager 35, 8200 Aarhus N

Survey: Eksternt survey, 04-04-2019

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/10/25, Almen praksis

Lægehuset Zachariassen, opfølgningssag

Ydernr. 42439

Voldgade 17, 6400 Sønderborg

Survey: Interview, 03-10-2018

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/10/29, Almen praksis

Kim Thiessen, opfølgningssag

Ydernr. 15210

Egholmvej 2, 2665 Vallensbæk Strand

Survey: Interview, 21-03-2019

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/10/23, Fodterapeutpraksis

Klinik for Fodterapi, opfølgningssag

Ydernr. 987069

Rendegangen 8, 9990 Skagen

Survey: Interview, 05-12-2018

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret



Pkt. 2019/10/24, Fodterapeutpraksis

Klinik for Fodterapi, opfølgningssag

Ydernr. 987026

Danmarksgade 14D, 9900 Frederikshavn

Survey: Interview, 27-03-2019

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/10/26, Almen praksis

Tune Sundheds og Lægecenter, opfølgningssag

Ydernr. 24074

Skolegade 11, 4030 Tune

Survey: Interview, 12-04-2019

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/10/27, Almen praksis

Lægerne i Hundborg, opfølgningssag

Ydernr. 77801

Solgårdsvej 12, 7700 Thisted

Survey: Interview, 12-04-2019

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/10/28, Almen praksis

Dragør Lægeklinik, opfølgningssag

Ydernr. 10081

A.P. Møllers Allé 9 A, 2791 Dragør

Survey: Interview, 29-03-2019

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/10/30, Almen praksis

Læge Wiebke Otten, opfølgningssag

Ydernr. 76643

Gravensgade 42, 9700 Brønderslev

Survey: Fremsendelse af materiale, 27-03-2019

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/10/31, Almen praksis

Bo Gerdes, opfølgningssag

Ydernr. 16039

Hotelvej 11, 2640 Hedehusene

Survey: Fremsendelse af materiale, 27-03-2019

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret



Pkt. 2019/10/32, Almen praksis

Lars Ditlev Andersen, opfølgningssag

Ydernr. 18430

Hovedgaden 37B, 3460 Birkerød

Survey: Interview, 01-04-2019

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/10/33, Kiropraktorer

Hebe Rygcenter ApS, opfølgningssag

Ydernr. 769134

Adelgade 15, 8660 Skanderborg

Survey: Interview, 10-04-2019

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/10/34, Kiropraktorer

Kiropraktisk Klinik, opfølgningssag

Ydernr. 775967

Torvet 15-17, 8500 Grenaa

Survey: Interview, 10-04-2019

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/10/35, Kiropraktorer

Kiropraktisk Klinik Hadsten, opfølgningssag

Ydernr. 775959

Østergade 3, 8370 Hadsten

Survey: Interview, 11-04-2019

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/10/36, Kiropraktorer

Rygcenter Aarhus Nord, opfølgningssag

Ydernr. 775762

Olof Palmes Allé 40, 1. TH, 8200 Aarhus N

Survey: Interview, 25-04-2019

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/10/37, Privathospitaler og klinikker

Røntgenklinikken, opfølgningssag

Morten Børups Gade 10, 8000 Aarhus C

Survey: Fremsendelse af materiale, 10-10-2018

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret



Pkt. 2019/10/38, Privathospitaler og klinikker

Speciallægehuset, Gynækologisk Klinik, opfølgningssag

Østervangsvej 23, 8900 Randers C

Survey: Interview, 02-04-2019

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/10/39, Apoteker

Langeskov Apotek, opfølgningssag

Langeskov Centret 27, 5550 Langeskov

Survey: Fremsendelse af materiale, 19-12-2018

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/10/40, Apoteker

Aarhus City Vest apotek, opfølgningssag

Gudrunsvej 7, 8220 Brabrand

Survey: Interview, 24-04-2019

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

Pkt. 2019/10/41, Apoteker

Sønderborg Løve Apotek, Center Øst, opfølgningssag

Grundtvigs Allé 179, 6400 Sønderborg

Survey: Interview, 12-04-2019

Tildelt akkrediteringsstatus: Akkrediteret

