

Oversigt over ændringer i 2. version af akkrediteringsstandarderne pr. juni 2018

Standardnummer og -navn	Indikator		
01: Ledelse, kvalitet og drift	1		
	2	Målsætningen for klinikken revideres i hver overenskomstperiode og skal kun være skriftlig, hvis der er mere end én ejer	lempelse - mindre skriftlighed
	3		
	4	Lægen skal redegøre for hvordan egen faglige kompetencer vedligeholdes (stod før i std. 15 og der var tidligere krav om en skriftlig plan)	lempelse - mindre skriftlighed
02: Anvendelse af retningsgivende dokumenter vedrørende diagnostik og behandling	1	I stedet for egen liste over anvendte retningslinjer kan der nu henvises til hjemmesider, hvor retningslinjerne er oplyst	lempelse - mindre skriftlighed
	2		
	3		
	4		
	5		
03: Patientsikkerhed	1		
	2		
	3		
	4		
	5	Der er ikke længere krav om skriftlighed til håndtering af blødning og overflytning af patient - dette redegøres der for	lempelse - mindre skriftlighed
	6		
	7		
	8	Krav om skriftlig aftale mellem anæstesiolog og opererende læge som indeholder ansvar- og rollefordeling	øgning - mere skriftlighed
04: Utsiqtede hændelser	1		
	2		
	3		
	4		
05: Journalaudit NY standard - afløser Standarden om sedation, som udgår	1	Der skal udføres jr. audit på 20 journaler pr. læge i klinikken i stedet for som tidligere 20 pr. ydernummer	øgning - større omfang af journaler
	2	Der er krav om dokumentation for udført audit - tidligere redegjorde man for dette. Der er ændret i formuleringen for af enkelte jr. auditspørgsmål og der er nyt spørgsmål om diagnosekodning og risikomedicin	øgning - mere skriftlighed
	3		
06: Patientjournalen	1	Præcisering af metoden ved survey	
07: Patientidentifikation	1		
	2		
08: Parakliniske undersøgelser	1		
	2		
	3		
09: Klinikens akutte beredskab		Titlen er ændret	
	1	Der er ikke krav om retningslinje i solopraksis med højest én ansat	lempelse - mindre skriftlighed
10: Visitation og henvisning	2		
	3	Både læger og personale skal have dokumentation på undervisning i basal hjerte-lunge redning (tidligere var det kun personalet)	øgning - uddannelse til alle i klinikken inkl. lægerne
	1	Kun krav om retningslinje, hvis der er andre end lægen, som visiterer	lempelse - mindre skriftlighed
11: Hygiejne	2		
	3		
		Generelt en præcisering af hvor i de nuværende NIR kravene beskrives	
	1		Kan betyde beskrivelse af hvordan rummet til operationer rengøres
	2	Præcisering af holdbarhed ved opbevaring af steriliseret udstyr (NIR tandklinikker) Det fremgår nu at NIR for endoskoper skal følges	
	3	I stedet for krav om retningslinje i klinikken kan man nu henvise til relevant NIR, som skal følges hvor der står SKAL (almen praksis)	
	4	I stedet for krav om retningslinje i klinikken kan man nu henvise til relevant NIR, som skal følges hvor der står SKAL (præ, per, post)	
5	I stedet for krav om retningslinje i klinikken kan man nu henvise til relevant NIR, som skal følges hvor der står SKAL		
6	Præciseret krav til til kontrol af sterilisationsprocessen (NIR for Genbehandling af steriliserbart udstyr) f.eks. sporeprøver hver 3. måned.		
7			
12: Apparatur til diagnostik og behandling	1		
13: Personoplysninger og diskretion			
	1	Nyt krav om at fremvise databehandleraftale med systemhus	øgning - mere dokumentation
	2	Præcisering af krav, som skal beskrives i retningslinje	øgning - mere skriftlighed
	3		
14: Håndtering af utensilier og	4		
	1		
	2		
	3		
	4		
5			
15: Ansættelse, introduktion og kompetenceudvikling		Krav om tilsyn hos medhjælpere er fjernet fra indikatoren	lempelse
	1		
	2		
	3	Der skal være funktionsbeskrivelse for ansatte læger	øgning - mere skriftlighed
	4		
	5	Klinikejeren skal ikke længere have en skriftlig plan for egen kompetence	lempelse - mindre skriftlighed
6			
16: Patientinddragelse		Ny titel	
	1		
	2		
	3	Arbejdet med patienttilfredshedsundersøgelsen er nu erstattet af arbejdet med data fra PRO-projekter	