Beretning fra Udvalg for kvalitetsudvikling (Ufk) under DSPAC

Medlemmer

Kirsten Kock, formand
Regitze Henrik-Nielsen, næstformand
Nille Behrendt, sekretær
Benedicte Parm Ulhøi
Lise Mette Gjerdrum, bestyrelsens repræsentant

Udvalget har afholdt tre møder siden DSPAC´s generalforsamling i 2008, hvor bestyrelsens repræsentant blev udskiftet.

Udvalgets kommissorium

Ufk er nedsat i medfør af beslutning på generalforsamlingen 13. april 1997. På bestyrelsens opfordring har det siddende udvalg for kvalitetsudvikling revideret udvalgets kommissorium. Det opdaterede kommissorium er forelagt bestyrelsen og vil efter godkendelse kunne læses på DSPAC´s hjemmeside.

Hornhindebanken

Alle afdelinger for patologi er kontaktet af hornhindebanken i Århus, da der er stort behov for afdelingernes medvirken ved udtagning af hornhinder. De formelle krav samt procedurer ved udtagningen forekommer komplicerede og tidrøvende. Det er Ufk´s opfattelse, at det må være op til den enkelte afdeling, om udtagning af hornhinder kan praktiseres på en for afdelingen overkommelig måde.
Udvalget har diskuteret et ændringsforslag til formularen ”Erklæring ved dødsfald og begæring af obduktion.” Ændringen var et fælles forslag fra DSPAC´s formand, Torben Steiniche, og leder af Hornhindebanken, Jesper Hjortdal. Forslaget indebærer en udvidelse med eget formular vedr. samtykke til hornhindetransplantation og bibeholdelse af en passus om hornhindetransplantation i DSPAC´s erklæring om dødsfald.
Ufk er kommet til den konklusion, at det er mest hensigtsmæssigt at holde formularer vedrørende obduktion og hornhindedonation helt adskilt fra hinanden. Begrundelsen herfor er dels at undgå at besværliggøre proceduren vedrørende begæring af obduktion, dels at der under alle omstændigheder kun udtages hornhinder i de (få!) tilfælde, hvor afdøde er tilmeldt Donorregisteret.

DANAK, IKAS og Den danske kvalitetsmodel

DANAK (Dansk akkrediterings- og metrologifond) afholdt 21. november 2008 det 10. møde i Sektorudvalget for de diagnostiske specialer og det retsmedicinske område. Ufk´s formand var indbudt, men måtte melde afbud.
Af mødereferatet fremgik, at IKAS (Institut for kvalitet og akkreditering i sundhedsvæsenet) var repræsenteret ved Carsten Engel, der redegjorde for status for Den danske kvalitetsmodel (DDKM). Carsten Engel pointerede, at fokus i DDKM er på patientforløbet og ikke i samme grad på den faglige kompetence, som er fokus for DANAK. Alle sygehusstandarder er godkendt af IKAS´s bestyrelse, frigives 17. august 2009, og herefter forløber akkrediteringen forventeligt over 2 år.
De to systemer, ISO 15189 (DANAK) og DDKM, supplerer ifølge Carsten Engel hinanden godt, og IKAS ønsker, at der sikres mod modstridende krav i de to systemer samt dobbelt bedømmelse.

Det fremgik endvidere af referatet, at der nedsættes en arbejdsgruppe for patologisk anatomi og cytologi til understøttelse af akkrediteringsprocessen. DANAK vil tage kontakt til en patologiafdeling, der skal fungere som ”pilotafdeling.”

Akkreditering
Ufk fik ved generalforsamlingen 2008 opbakning til at etablere en side med oplysning om patologiafdelingernes akkrediteringsstatus, navn og e-mail adresse på afdelingens kvalitetsansvarlige medarbejder(e) samt anvendt akkrediteringssystem.
Oplysningerne vil være tilgængelige på DSPAC´s hjemmeside i april måned.

Referenceprogrammer
Udvalget har ikke modtaget referenceprogrammer til udtalelse i det forløbne år.

13. februar 2009
Kirsten Kock