

Marts 2026

Klyngearbejdet i Dermatologi: Resultater fra spørgeskemaundersøgelse blandt speciallæger

Baggrund og formål

Klyngearbejde og kvalitetsudvikling er centrale elementer i speciallægepraksis, især i lyset af sundhedsreformen, hvor der er øget fokus på dokumentation af høj kvalitet og patientsikkerhed. Ambitionerne er høje, og kvalitetsarbejdet er derfor også en vigtig del af overenskomstaftalen.

Det centrale mål med klyngearbejdet er, at alle klyngemedlemmer får konkrete værktøjer og inspiration med hjem, som kan omsættes til forbedringer i det daglige arbejde – i sidste ende til gavn for patienterne.

I september 2025 gennemførte eKVIS en spørgeskemaundersøgelse blandt praktiserende speciallæger for at få indblik i deres erfaringer med klyngearbejde. Undersøgelsen havde fokus på, hvordan klyngemøder opleves i forhold til indhold, facilitering, stemning og udbytte.

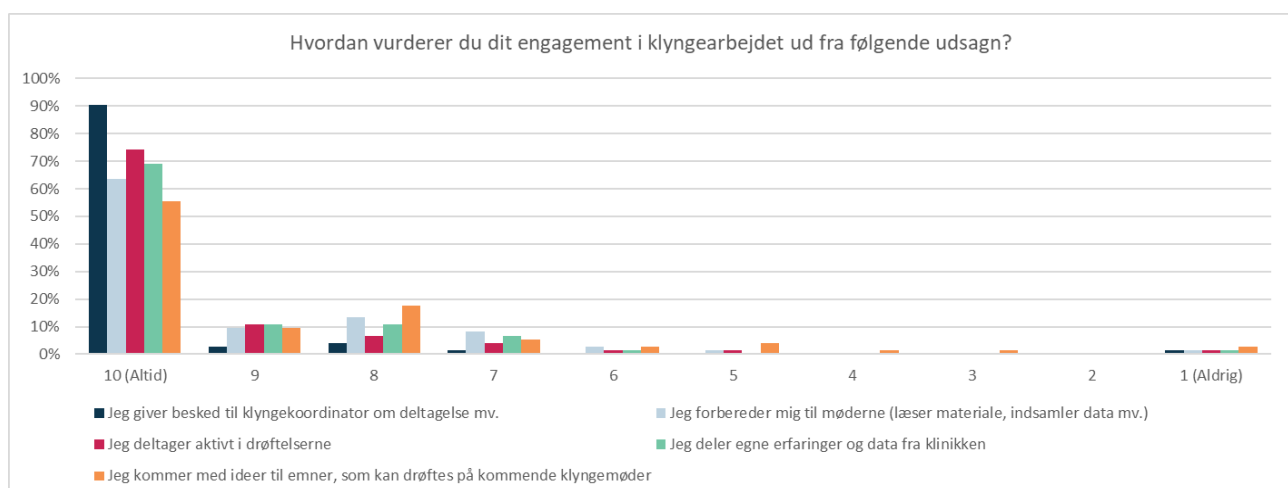
Dette faktaark præsenterer udvalgte resultater fra undersøgelsen blandt de praktiserende dermatologer. Specialet er organiseret i syv klynger: Derma – Hovedstad – Kbh (18 medlemmer), Derma – Hovedstad – Nord (15 medlemmer), Derma – Hovedstad – Omegn (18 medlemmer), Derma – Sjælland (14 medlemmer), Derma – Syddanmark (18 medlemmer), Derma – Midt (19 medlemmer) og Derma – Nord (9 medlemmer).

Deltagelse og engagement i klyngemøder

Inden for specialet Dermatologi har 74 ud af 110 besvaret spørgeskemaet, hvilket svarer til en svarprocent på 67,3 pct.

Der er en høj mødedeltagelse blandt respondenterne, og nærmest alle har deltaget i alle eller de fleste møder siden klyngernes opstart.

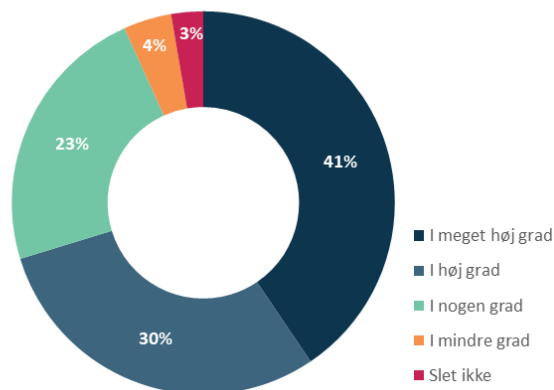
Respondenterne vurderer eget engagement i klyngearbejdet som højt. Deltagerne er generelt meget aktive på møderne, hvor de deler egne erfaringer og bidrager med forslag til emner, der kan tages op på kommende klyngemøder.



Klyngernes betydning for kvalitetsarbejdet

71 pct. af respondenterne vurderer, at klyngearbejdet i høj eller meget høj grad understøtter kvalitetsarbejdet i speciallægepraksis, men med variationer mellem klyngerne fra 58 til 88 pct. Landsgennemsnittet på tværs af alle specialer ligger på 65,7 pct. 23 pct. af respondenterne i dermatologi vurderer, at klyngearbejdet i nogen grad kan understøtte kvalitetsarbejdet.

I hvor høj grad vurderer du, at klyngearbejdet kan understøtte kvalitetsarbejdet i speciallægepraksis?



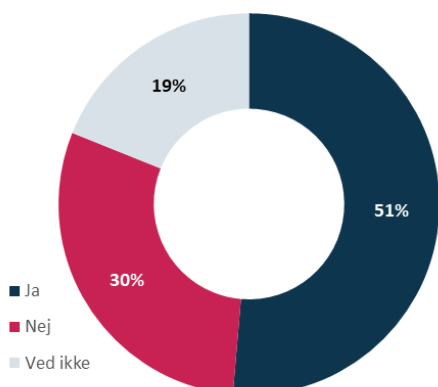
Matcher klyngemøderne deltageres forventninger?

Undersøgelsen viser, at klyngemøderne indhold overordnet set matcher medlemmernes forventninger. Der er en tydelig overensstemmelse mellem det, deltagerne prioriterer, og det, der faktisk bliver realiseret på møderne. Der er få, der svarer, at de sjældent eller aldrig oplever, at der er faglige drøftelser i klyngen, en fælles motivation for kvalitetsarbejdet samt et tillidsfuldt rum.

Brug af data og erfaringsudveksling i praksis

Der er et ønske blandt dermatologerne om at inddrage mere data i klyngearbejdet, men erfaringerne er begrænsede, især på grund af manglende adgang til relevante data og klyngepakker. eKVIS arbejder på at udvikle og udbrede klyngepakker til alle specialer, så data kan bruges mere aktivt i kvalitetsarbejdet. Det kan blandt andet være data fra relevante kliniske databaser.

Har du på baggrund af et klyngemøde indført forbedringer i din klinik?



Konkrete forbedringer i klinikken efter klyngemøder

51 pct. af respondenterne har som følge af klyngemøderne indført konkrete forbedringer i deres klinik, hvilket ligger over landsgennemsnittet på tværs af alle specialer på 48 pct. Blandt de typiske forbedringer nævnes justeringer af faglig praksis, fx valg af præparater, udrednings- og behandlingspraksis samt bedre opfølgning på igangsatte behandlinger og bedre henvisningspraksis. Derudover nævnes bedre diagnosekodning og forbedret journalføring.

Fremtidige fokusområder for klyngearbejdet

Resultaterne viser, at der er mange elementer på klyngemøderne, der ifølge deltagerne har stor betydning for motivationen til at lave forbedringer i egen klinik. Det er særligt erfaringsudveksling med kolleger, gennemgang og drøftelse af nye kliniske retningslinjer samt faglige oplæg fra eksterne oplægsholdere, der scorer højest, og som der med fordel kan være omdrejningspunktet for klyngemøderne.

En opsummering af kommentarerne viser, at der lægges vægt på, at møderne er faglige relevante, praksisnære og direkte anvendelige. Det er vigtigt, at der er en klar mødestruktur med tydelige mål. Flere pointerer, at klyngemødernes værdi afhænger af, at deltagerne er engagerede og aktive, og der på møderne er en tryk og åben tone præget af tillid og respekt.

Gode råd til planlægning og gennemførelse af klyngemøder

- 1. Konkret, klinisk faglighed – gør møderne praksisnære og relevante**
 - Relevante faglige oplæg
 - Data (benchmarking, egen adfærd og kvalitetsindikatorer fra kliniske databaser)
 - Sørg for, at emnerne giver konkret værdi i den kliniske hverdag.
 - Inddragelse af guidelines og typiske patientcases som udgangspunkt for diskussion.

- 2. Tydelige mål, struktur og opfølgning**
 - Klare mål for hvert møde
 - Tydelig dagsorden og styring
 - Opsamling og aftaler, der følges op på

- 3. Deltagelse og engagement**
 - Skab rum for åben kommunikation og ligeværdig deltagelse.
 - Vær fælles om at skabe en god stemning og tryghed og dermed en kultur præget af åbenhed og respekt

- 4. Kollegial sparring – den største driver for motivation**
 - Giv tid til erfaringsudveksling og drøftelse af svære eller interessante cases.
 - Indblik i andres løsninger og gensidig inspiration