

Marts 2026

Klyngearbejdet i Intern Medicin: 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.

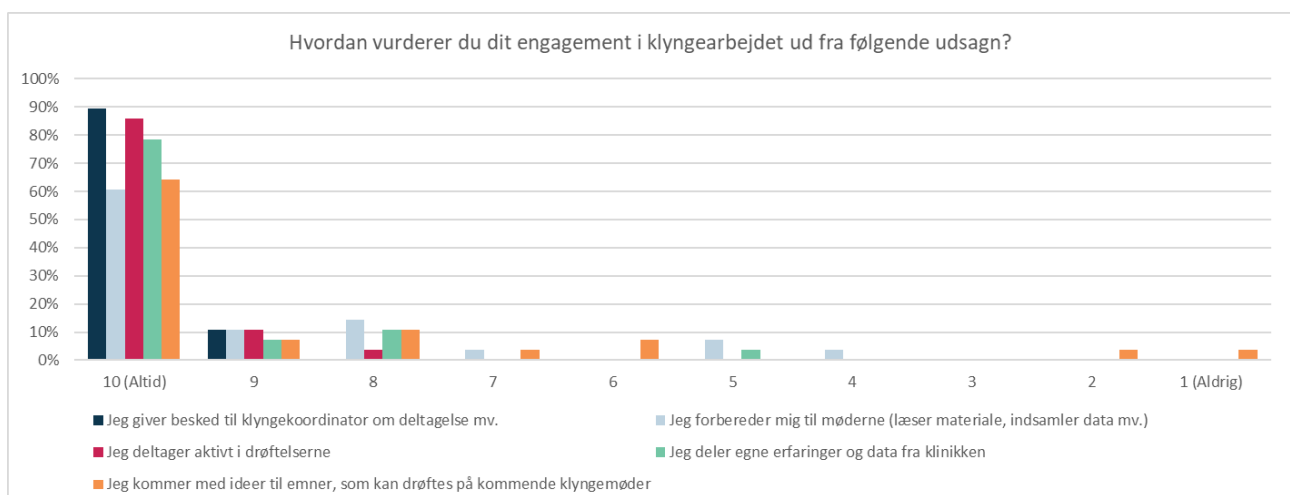
Dette faktaark præsenterer udvalgte resultater fra undersøgelsen blandt de praktiserende speciallæger indenfor Intern medicin. Under denne fælles betegnelse er der tre selvstændige specialer med hver sin klynge: Kardiologi (20 medlemmer), Lungemedicin (22 medlemmer) og Gastroenterologi (8 medlemmer).

Deltagelse og engagement i klyngemøder

Indenfor Intern Medicin har 29 ud af 48 besvaret spørgeskemaet, hvilket svarer til en svarprocent på 60,4 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

83 pct. af respondenterne vurderer, at klyngearbejdet i høj eller meget høj grad understøtter kvalitetsarbejdet i speciallægepraksis. Det er over landsgennemsnittet på tværs af alle specialer, som ligger på 65,7 pct.

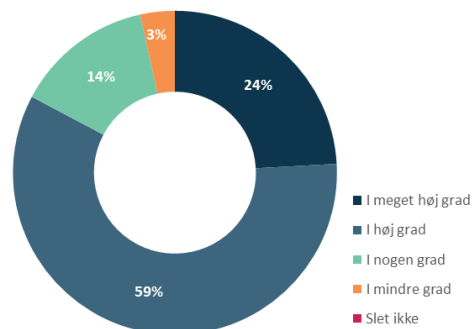
Matcher klyngemøderne deltageres forventninger?

Undersøgelsen viser, at klyngemødernes indhold overordnet set matcher medlemmernes forventninger. Det opleves, at klyngen er et forum for faglige drøftelser, og der er et godt socialt sammenhold, hvor der også er skabt et tillidsfuldt rum. Der er en fælles motivation til kvalitetsarbejdet, og deltagerne får inspiration til det videre arbejde i egen klinik.

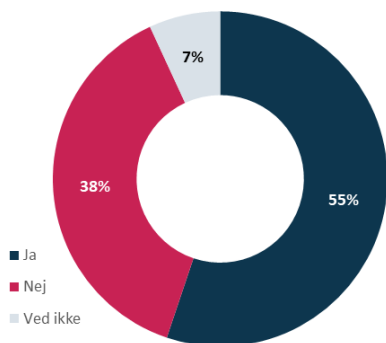
Brug af data og erfaringsudveksling i praksis

Der er til dels et ønske om at inddrage mere data i klyngearbejdet, men erfaringerne er begrænsede, hvilket kan skyldes 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.

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



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



Konkrete forbedringer i klinikken efter klyngemøder

55 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 i patienthåndtering og klinisk praktisk, fx brug af skemaer og henvisningspraksis. Derudover nævnes forbedret patientinddragelse og kommunikation samt brug af andet udstyr og udvidelse af klinikpersonalets kompetencer.

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, faglige oplæg fra eksterne oplægsholdere samt gennemgang og drøftelse af nye kliniske retningslinjer, der scorer højest, og som med fordel kan være omdrejningspunktet for klyngemøderne.

En opsummering af kommentarerne viser også, at et fagligt stærkt indhold er afgørende, og der er en høj tilfredshed, når møderne tydeligt bidrager til klinisk kvalitet og praksisnær læring. Der skal være plads til erfaringsudveksling, eksterne oplægsholdere, bedre samarbejde og mulighed for at dele materiale systematisk.

Gode råd til planlægning og gennemførelse af klyngemøder

1. Fagligt indhold og kvalitet

- Praksisnær erfaringsudveksling
- Inddragelse af guidelines og typiske patientcases som udgangspunkt for diskussion.
- Sørg for, at emnerne giver konkret værdi i den kliniske hverdag.
- Inspiration fra eksterne oplægsholdere og fokus på nye teknologier ift. patientinddragelse, beslutningsstøtte mv.

2. Samarbejde og kultur

- Sæt tid af til at understøtte det gode kollegiale miljø og til sparring
- Drøftelser af tværgående patientovergange – hvordan sikres sammenhæng for patienterne.
- Fælles drøftelser af kommunikation, patientforventninger og håndtering af svære konsultationer.

3. Erfaringsudveksling

- Deling af erfaringer om administrative arbejdsgange, ressourceforbrug, dokumentation osv.
- Erfaringsudveksling om, hvad der fungerer – og hvordan der kan kvalitetsforbedres