

Klyngearbejdet i Kirurgi: 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.

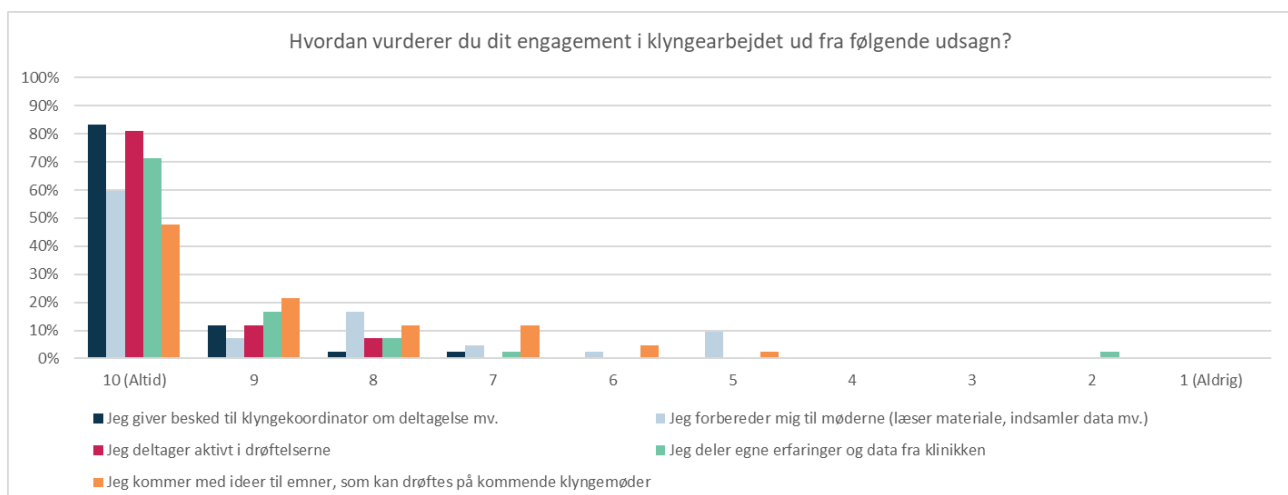
Dette faktaark præsenterer udvalgte resultater fra undersøgelsen blandt de praktiserende kirurger. Specialet er organiseret i fem klynger: Kirurgi – Hovedstad – Nord (13 medlemmer), Kirurgi – Hovedstad – Omegn (9 medlemmer), Kirurgi – Hovedstad – Kbh (15 medlemmer), Kirurgi – Sjælland (9 medlemmer) og Kirurgi – Vestdanmark (13 medlemmer).

Deltagelse og engagement i klyngemøder

Inden for specialet Kirurgi har 42 ud af 59 besvaret spørgeskemaet, hvilket svarer til en svarprocent på 71,2 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 i forskellig grad bidrager med forslag til emner, der kan tages op på kommende klyngemøder.



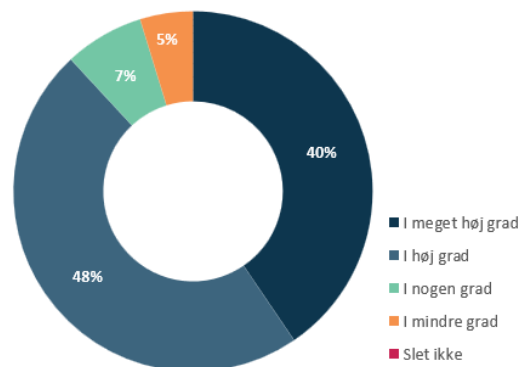
Klyngernes betydning for kvalitetsarbejdet

88 pct. af respondenterne vurderer, at klyngearbejdet i høj eller meget høj grad understøtter kvalitetsarbejdet i speciallægepraksis. Variationerne mellem klyngerne ligger fra 77 til 100 pct.

Specialet er over landsgennemsnittet, som ligger på 65,7 pct.

7 pct. af respondenterne i kirurgi vurderer, at klyngearbejdet i nogen grad kan understøtte kvalitetsarbejdet.

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



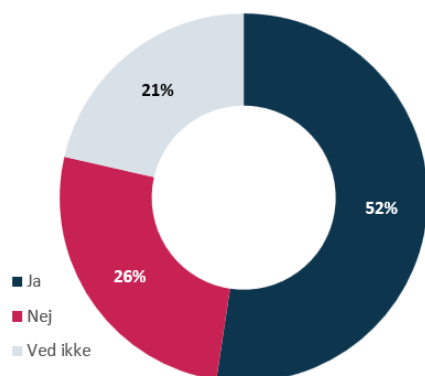
Matcher klyngemøderne deltageres forventninger?

Undersøgelsen viser, at klyngemødernes indhold overordnet set matcher medlemmernes forventninger. Der er en tydelig overensstemmelse mellem det, deltagerne prioriterer, og det, der faktisk bliver realiseret på møderne. Næsten alle oplever faglige drøftelser i klyngen, en fælles motivation for kvalitetsarbejdet og et tillidsfuldt rum.

Brug af data og erfaringsudveksling i praksis

Der er et ønske blandt kirurgerne 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

52 pct. af respondenterne har som følge af klyngemøderne indført konkrete forbedringer i deres klinik, hvilket ligger over landsgennemsnittet på 48 pct. Blandt de typiske forbedringer er opdatering og konkrete justeringer af behandlingsregimer og standardprocedurer i overensstemmelse med nye kliniske retningslinjer. Desuden nævnes en optimering af de daglige arbejdsgange, såsom opdaterede akutinstrukser og forbedret patientinformation, hvilket ofte er et direkte resultat af erfaringsudveksling.

Fremtidige fokusområder for klyngearbejdet

Data 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 med fordel kan være omdrejningspunktet for klyngemøderne.

En opsummering af kommentarerne viser en udbredt tilfredshed med det nuværende format. Der lægges vægt på kombinationen af faglige oplæg på ekspertniveau fra eksterne undervisere/oplægsholdere og den uformelle, kollegiale sparring. Dog peger enkelte på et ønske om endnu større engagement og mere aktiv deltagelse fra alle medlemmer for at maksimere udbyttet af møderne.

Gode råd til planlægning og gennemførelse af klyngemøder

1. Hold fast i den succesfulde kerne: Faglighed og kollegial sparring

- Undersøgelsen viser, at den høje tilfredshed stammer fra kombinationen af relevante data, fagligt input og intern erfaringsudveksling. Dette er den motiverende kerne i klyngearbejdet og bør fortsat være omdrejningspunktet.
- Prioritér dedikerede punkter til kollegial sparring, hvor erfaringer fra klinikhverdagen kan deles i et tillidsfuldt rum.

2. Gør data til en aktiv drivkraft for kvalitetsarbejdet

- Der er et udtalt ønske blandt kirurgerne om at bruge mere data, men adgang hertil opleves som en barriere. At arbejde aktivt for at integrere data vil imødekomme et stort behov og yderligere styrke det faglige udbytte.
- Drøft og aftalt i klyngen at medbringe egne (anonymiserede) data om relevante emner. Dette kan fungere som en stærk katalysator for faglige diskussioner.

3. Byg bro fra drøftelse til konkret handling i klinikken

- Over halvdelen implementerer allerede forbedringer, men der er potentiale for mere. Ved at sætte systematisk fokus på implementering kan klyngerne sikre, at den gode dialog omsættes til endnu flere konkrete forbedringer til gavn for patienterne ved f.eks. at genbesøge tidligere emner, data eller drøftelser.
- Overvej at dedikere de sidste 10 minutter af mødet på at opsummere 2-3 konkrete indsigter eller værktøjer, som deltagerne kan tage direkte med hjem og afprøve.
- Overvej at starte nye møder med en kort opfølgning på et emne fra sidst, f.eks. "Sidst talte vi om X – hvilke erfaringer har I gjort jer siden?". Dette skaber en læringscyklus og fastholder fokus.