

Marts 2026

## Klyngearbejdet i Oto-rhino-laryngologi: 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 øre-næse-hals-læger. Specialet er organiseret i 12 klynger: ØNH – Hovedstad – Nord (15 medlemmer), ØNH – Hovedstad – Omegn (14 medlemmer), ØNH – Hovedstad – City (15 medlemmer), ØNH – Hovedstad – Vest (15 medlemmer), ØNH – Sjælland – Øst (14 medlemmer), ØNH – Sjælland – Syd/vest (13 medlemmer), ØNH – Syd – Fyn (15 medlemmer), ØNH – Syd – Sydlig (11 medlemmer), ØNH – Syd – Nordlig (11 medlemmer), ØNH – Midt – Vestlig (17 medlemmer), ØNH – Midt – Østlig (17 medlemmer) og ØNH – Nord (12 medlemmer).

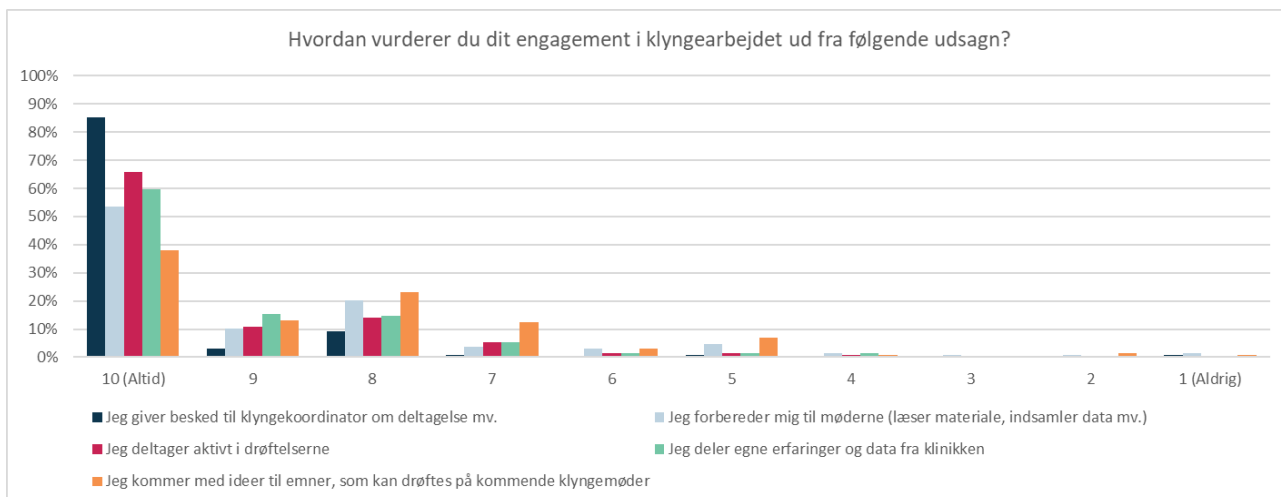
### Deltagelse og engagement i klyngemøder

Inden for specialet Oto-rhino-laryngologi har 131 ud af 167 besvaret spørgeskemaet, hvilket svarer til en svarprocent på 78,4 pct.

Der er en høj mødedeltagelse blandt respondenterne, men enkelte klyngemedlemmer har i klyngens levetid kun deltaget i få eller slet ingen møder.

Respondenterne vurderer eget engagement i klyngearbejdet som højt. Deltagerne er generelt aktive i drøftelserne på møderne, hvor de også gerne deler egne erfaringer og data. Lavest scoret er udsagnet om at komme med ideer til emner til kommende klyngemøder.

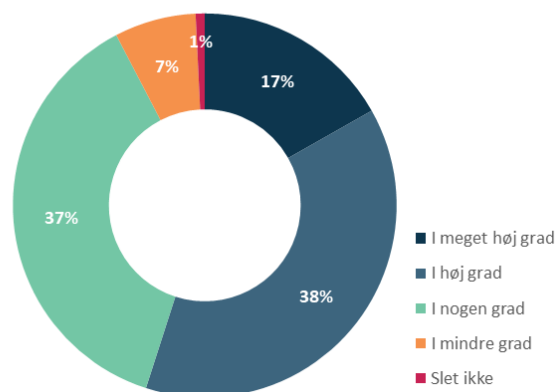
*Grafisk afbildet på næste side.*



### Klyngernes betydning for kvalitetsarbejdet

55 pct. af respondenterne vurderer, at klyngearbejdet i høj eller meget høj grad understøtter kvalitetsarbejdet i speciallægepraksis, men med variationer mellem klyngerne fra 36 – 80 pct. Gennemsnittet er under landsgennemsnittet på tværs af alle specialer, som ligger på 65,7 pct. 37 pct. af respondenterne indenfor øre-næse-hals-lægerne vurderer, at klyngearbejdet i nogen grad understøtter kvalitetsarbejdet.

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



### Matcher klyngemøderne deltageres forventninger?

Når der ses på tilbagemeldingerne på, hvad deltagerne finder vigtigt på et klyngemøde, og i hvilket omfang det opfyldes, så er der overordnet set meget god overensstemmelse. Der er dog et lille antal klyngemedlemmer, der giver udtryk for, at de sjældent eller aldrig oplever, at klyngemøderne giver anledning til faglige drøftelser, ny faglig viden og inspiration til det videre arbejde samt følger op på tidligere drøftelser og emner.

### Brug af data og erfaringsudveksling i praksis

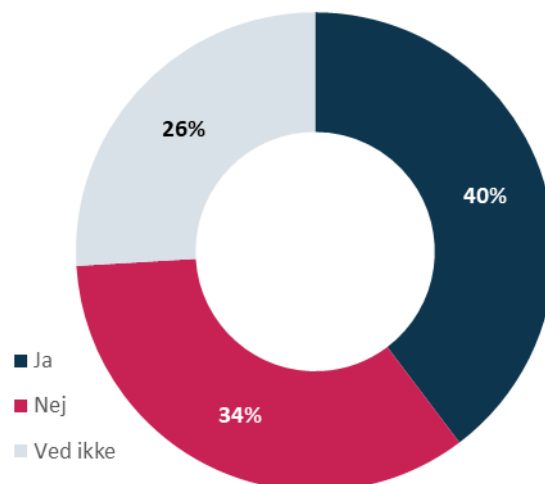
Erfaringerne med at bruge egne og klyngens data samt klyngepakker er begrænsede – dette kan skyldes manglende adgang til relevante data og fagspecifikke klyngepakker. eKVIS har siden spørgeskemaundersøgelsen udarbejdet klyngepakker specifikt til specialet.

### Konkrete forbedringer i klinikken efter klyngemøder

40 pct. af respondenterne har som følge af klyngemøderne indført konkrete forbedringer i deres klinik. Her er landsgennemsnittet på tværs af alle specialer på 48 pct.

På tværs af klyngerne er der gennemført en bred vifte af forbedringer, som samlet set styrker både den kliniske kvalitet. De afspejler både faglige, tekniske, organisatoriske og menneskelige aspekter i forbedringsarbejdet i klinikken. Der nævnes blandt andet justeringer i behandlingspraksis, bedre håndtering og organisering af akutte patienter, bedre struktur for henvisninger og ændrede rutiner for journalføring og patientinformation samt øget opmærksomhed på trivsel og mental belastning.

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



### Fremtidige fokusområder for klyngearbejdet

Resultaterne viser, at det i høj grad er erfaringsudveksling, der motiverer deltagerne til forbedringer i egen klinik. Dernæst er det faglige oplæg fra eksterne oplægsholder, gennemgang og drøftelse af nye kliniske retningslinjer samt patientcases, som deltagerne finder brugbart i forhold til at arbejde med forbedringer.

En opsummering af kommentarerne viser, at der gerne må være mere fagligt indhold med direkte praksisværdi på møderne, gerne med afsæt i data.

Alle skal deltage aktivt og bidrage med cases og erfaringer, og det kræver, at det er en faglig tryghed og fælles motivation for deltagelse.

### Gode råd til planlægning og gennemførelse af klyngemøder

#### 1. Styrk det faglige fællesskab

- Stærke faglige oplæg som giver ny viden og værdi i daglig klinikdrift og patientbehandling
- Brug cases som oplæg til drøftelser og refleksion

#### 2. Arbejd mere datadrevet – på en smart måde

- Brug fælles data til at forstå variationer, inspirere til forbedringer og lære af hinanden

#### 3. Fokus på praksisnære emner

- Temaerne skal udspringe af dagligdagen
- Ny viden skal blive til handling i praksis – hjælp hinanden på mødet med at omsætte viden til praksis

#### 4. Skab en tryk kultur

- Det skal være ok at spørge, undre sig og dele svære cases
- Giv plads til alles erfaringer, spørgsmål, refleksioner og ideer