

Marts 2026

Klyngearbejdet i Ortopædkirurgi: 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.

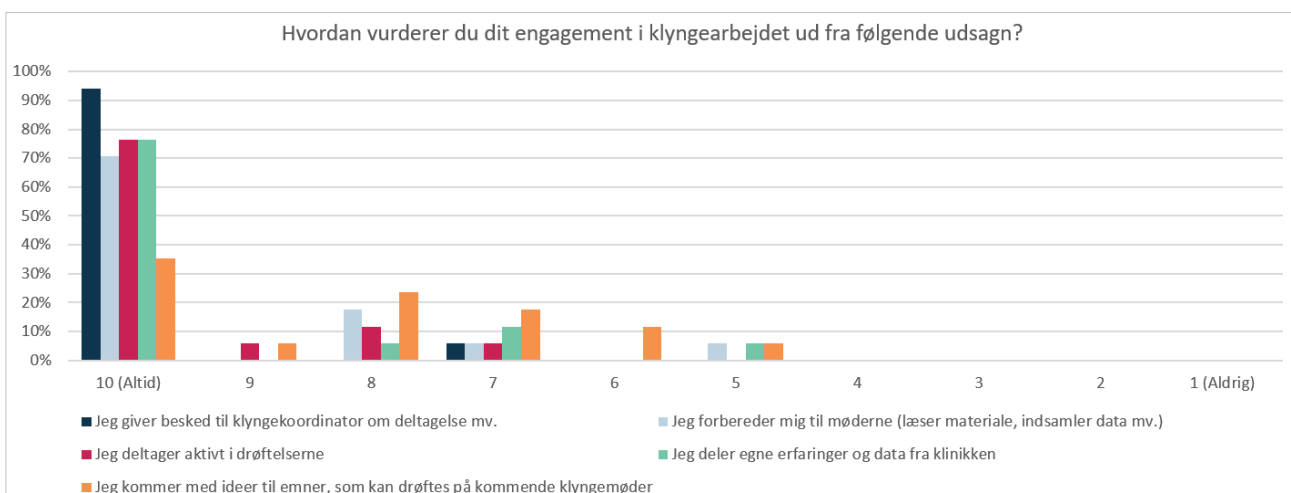
Dette faktaark præsenterer udvalgte resultater fra undersøgelsen blandt de praktiserende ortopædkirurger. Specialet er organiseret i to klynger: Ortopæd – Østdanmark (17 medlemmer) og Ortopæd – Vestdanmark (12 medlemmer).

Deltagelse og engagement i klyngemøder

Inden for specialet Ortopædkirurgi har 17 ud af 29 besvaret spørgeskemaet, hvilket svarer til en svarprocent på 58,6 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.

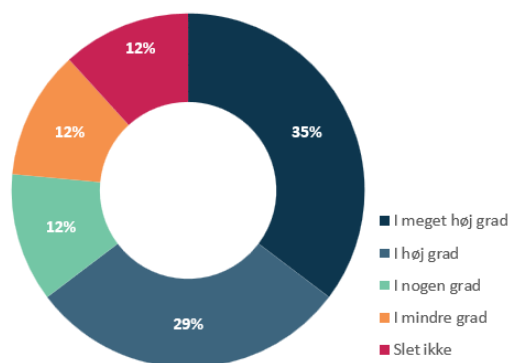


Klyngernes betydning for kvalitetsarbejdet

64 pct. af respondenterne vurderer, at klyngearbejdet i høj eller meget høj grad understøtter kvalitetsarbejdet i speciallægepraksis. Landsgennemsnittet på tværs af alle specialer ligger på 65,7 pct.

12 pct. af respondenterne i ortopædkirurgi vurderer, at klyngearbejdet i nogen grad kan understøtte kvalitetsarbejdet.

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



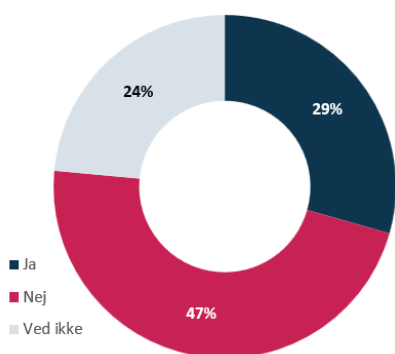
Matcher klyngemøderne deltageres forventninger?

Undersøgelsen viser, at klyngemødernes indhold overordnet set matcher medlemmernes forventninger. Der er en overordnet overensstemmelse mellem det, deltagerne prioriterer, og det, der faktisk bliver realiseret på møderne. Der efterspørges dog mere brug af eksterne oplægsholdere eller ekstern viden, ligesom flere ønsker mere faglig relevans af emner og mere inddragende møder for at skabe mere motivation om det fælles kvalitetsarbejde.

Brug af data og erfaringsudveksling i praksis

Der er et udtrykt ønske blandt ortopædkirurgerne 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

29 pct. af respondenterne har som følge af klyngemøderne indført konkrete forbedringer i deres klinik, hvilket ligger under landsgennemsnittet på tværs af alle specialer på 48 pct.

Blandt de typiske forbedringer nævnes arbejdsgange, ventetidsforbedringer og behandlingsteknikker.

Fremtidige fokusområder for klyngearbejdet

Resultaterne viser, at der er flere 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, patientcases samt faglige oplæg fra eksterne oplægsholdere, der scorer højest, og som med fordel kan være omdrejningspunktet for klyngemøderne.

En opsummering af kommentarerne viser, at der lægges vægt på, at møderne er fagligt relevante, praksisnære og direkte anvendelige. Det er vigtigt, at der er en klar mødestruktur med tydelige mål. Flere pointerer, at klyngemøderne skal være forberedte og fagligt relevante for at give værdi.

Gode råd til planlægning og gennemførelse af klyngemøder

1. Konkret, klinisk faglighed – gør møderne praksisnære og relevante

- Relevante faglige oplæg
- Data (benchmarking og egen adfærd)
- Afdæk og beslut emner og drøftelser samt data på forhånd.
- Inddrag guidelines og typiske/medbragte patientcases som udgangspunkt for diskussion.

2. Tydelige mål, struktur og opfølgning

- Klare mål for hvert møde
- Tydelig dagsorden og styring

3. 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

4. Byg bro fra drøftelse til konkret handling i klinikken

- Ved at sætte systematisk fokus på implementering kan klyngerne sikre, at den gode dialog omsættes til 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.