

Marts 2026

Klyngearbejdet i Reumatologi: 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.

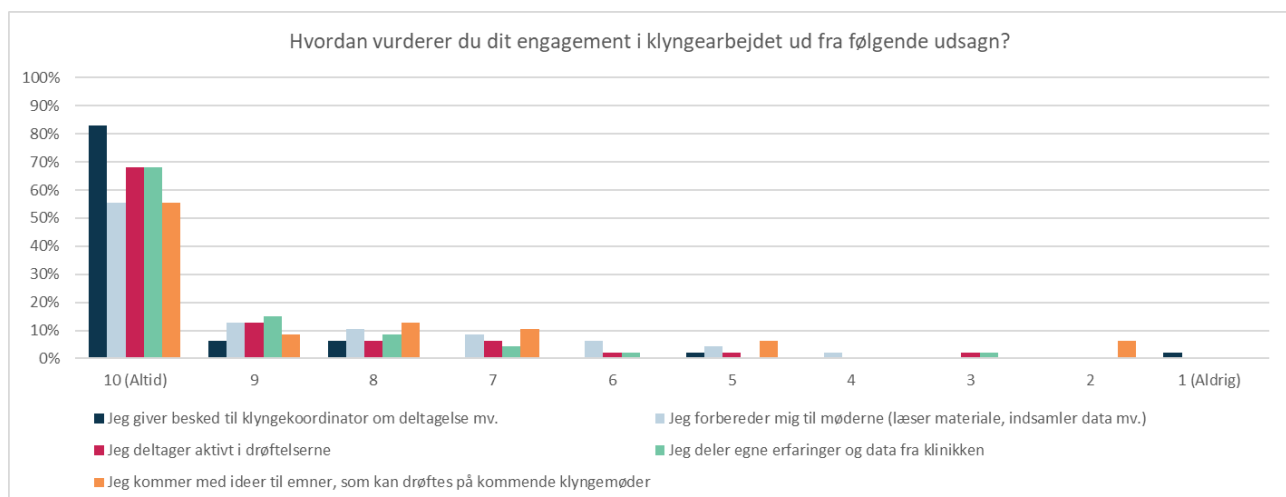
Dette faktaark præsenterer udvalgte resultater fra undersøgelsen blandt de praktiserende reumatologer. Specialet er organiseret i fire klynger: Reuma – Hovedstad – Kbh (14 medlemmer), Reuma – Hovedstad – Øvrige (13 medlemmer), Reuma – Sjælland (12 medlemmer), Reuma – Vestdanmark (13 medlemmer).

Deltagelse og engagement i klyngemøder

Inden for specialet Reumatologi har 48 ud af 52 besvaret spørgeskemaet, hvilket svarer til en svarprocent på 92,3 pct.

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

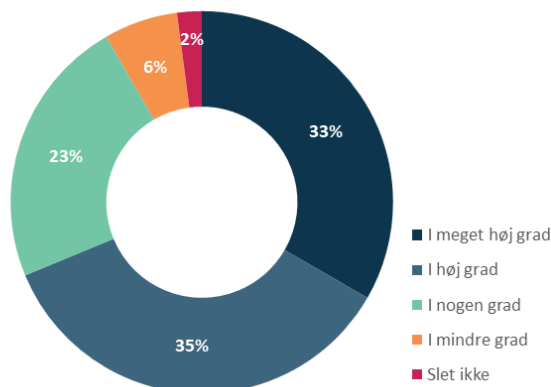
Respondenterne vurderer generelt eget engagement i klyngearbejdet som højt. Deltagerne er generelt meget aktive på møderne og bidrager gerne med egne erfaringer og data.



Klyngernes betydning for kvalitetsarbejdet

68 pct. af respondenterne vurderer, at klyngearbejdet i høj eller meget høj grad understøtter kvalitetsarbejdet i speciallægepraksis, men med variationer mellem klyngerne fra 46 – 84 pct. Specialalets gennemsnit er lige over landsgennemsnittet på tværs af alle specialer, som ligger på 65,7 pct. 23 pct. af respondenterne indenfor reumatologi vurderer, at klyngearbejdet i nogen grad kan understøtte kvalitetsarbejdet.

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



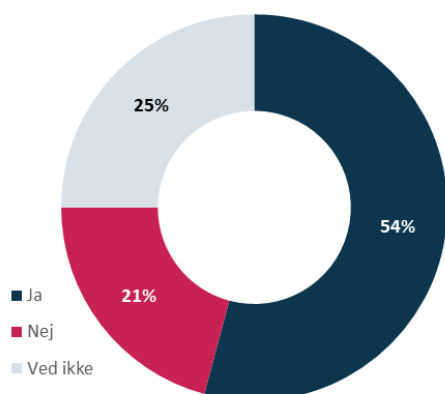
Matcher klyngemøderne deltageres forventninger?

Når der ses på tilbagemeldingerne på, hvad deltagerne finder vigtigt på et klyngemøde, og i hvilket omfang det opfyldes, så er der overordnet set en god overensstemmelse. Der er dog et lille antal klyngemedlemmer, der giver udtryk for, at de sjældent oplever, at klyngemøderne giver ny faglig viden.

Brug af data og erfaringsudveksling i praksis

En stor andel af respondenterne finder det vigtigt at bruge egne data og klynge data på klyngemøderne. 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.

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



Konkrete forbedringer i klinikken efter klyngemøder

54 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. Respondenterne beskriver en række konkrete ændringer og kvalitetsforbedringer i deres kliniske praksis – særligt inden for udredning, behandling og opfølgning af patienter med polymyalgia rheumatica (PMR), muskelgigt og inflammatoriske sygdomme generelt.

Fremtidige fokusområder for klyngearbejdet

Det er særligt erfaringsudveksling med kolleger samt gennemgang og drøftelse af nye kliniske retningslinjer og faglige oplæg fra eksterne oplægsholdere, der motiverer til forbedringer i egen klinik. Indsigt i egen adfærd ved brug af data og patientcases nævnes også som indhold, der motiverer.

Kommentarerne peger samlet på et ønske om, at klyngemøderne fortsat har et tydeligt fagligt fokus, gerne med konkrete emner og patientcases, som lægger op til erfaringsudveksling og dialog. Deltagerne lægger vægt på god mødestruktur og en stærk koordinator, der sikrer retning, planlægning og opfølgning. Samtidig fremhæves betydningen af, at alle deltager aktivt og møder regelmæssigt, så fællesskab, engagement og en inkluderende mødekultur bevares. Der er generel tilfredshed med den nuværende form, men også enkelte, der efterlyser mere fagspecifikke møder. Overordnet ønsker deltagerne møder, der kombinerer faglig substans, aktiv deltagelse og kollegial sparring.

Gode råd til planlægning og gennemførelse af klyngemøder

1. Klare faglige emner og konkret indhold

- Sørg for, at emnerne giver konkret værdi i den kliniske hverdag
- Brug data og patientcases som afsæt for drøftelser
- Brug tid på erfaringsudvekslinger om klinisk praksis, kvalitetsarbejde og klinikdrift
- Inddragelse af guidelines og kliniske retningslinjer, der kan give fagspecifikke opdateringer

2. Trygt og inkluderende kollegialt fællesskab

- Aktiv deltagelse og fælles ansvar for opfølgning
- Et mødeforum, hvor alle bidrager, deler erfaringer og skaber udvikling sammen
- Fælles om at skabe en god stemning og tryghed og dermed en kultur præget af åbenhed og respekt

3. Struktureret mødeledelse og god koordinering

- God og stringent klyngekoordinator
- God planlægning af møderne med klare dagsordner
- Opfølgning på arbejdsopgaver og fremdrift