

Klyngesamarbejde giver os et andet perspektiv på ordinationer

Interview med Lars Stubbe Teglbjærg, klyngekoordinator for Solrød Klyngen

Fakta om klyngen: Omfatter alle 15 læger i Solrød Kommune. Alle læger er samtidig medlem af samme lægelaug. Lægerne holder møder i begge regi i forlængelse af hinanden fire gange om året.

Hvilke samarbejdspartnere har I som klynge?

Vores seneste møde var med kommunen. Det kom i stand ved, at jeg som klyngekoordinator gik ind på kommunens hjemmeside og inviterede alle afdelinger med. Fik tilbagemeldinger fra børne- og ungerådgivningen, et stort plejecenter og hjemmeplejen. Hjemmeplejen har store udfordringer i forhold til FMK. De havde en arbejdscomputer med, hvor de viste de udfordringer, de står med, når vi ordinerer noget i FMK, og de så skal lave det om i deres system, LMK. Det er det, jeg vil kalde spild af tid. De bruger enormt mange mandetimer på at få afstemt medicin. Det er et eksempel på videndeling, og det er ikke altid målbart. Men det kan være til stor gavn og nytte for os at vide, hvad det er, de bøvler med. For det giver en større forståelse og accept af, at vi måske nok skal acceptere deres korrespondancer om, at nu skal vi flytte den ene pille fra om morgenen til om aftenen, eller nu er doseringen gået ned fra det ene til det andet. For os virker det som petitesser og flueknepperi, men når vi nu ser deres system, så kan vi godt se, at det bliver de nødt til, for de skal selvfølgelig ikke have ansvaret for, hvornår noget skal doseres. Førrige gang havde vi om returhenvisninger fra sygehuset og havde folk ude fra forskellige afdelinger fra Roskilde Sygehus.

Har I fået stillet data til rådighed udefra?

Vi fik ikke data fra kommunen op til vores sidste møde. Men vi har fået data op til møderne om hhv. antibiotikaforbrug og LUTS. Dem skal vi følge op på næste gang, og det er selvfølgelig nogle data, som vi kan måle på.

Hvad skal der ske ved næste møde?

Næste gang er et internt evalueringsmøde, hvor vi skal kigge på data om antibiotika og LUTS. Og så må jeg prøve at finde nogle data frem på returhenvisninger fra før og efter det møde, vi havde om det for at se, om mødet har ændret på vores henvisningsmønster. På det efterfølgende møde vil vi gerne ud at se, hvordan det foregår på akutafdelingen på Køge Sygehus. Vi oplever nogle gange, at patienterne kommer lidt for hurtigt ind at vende og så ud igen. Måske har akutafdelingen nogle opfordringer til os om, hvad vi kan gøre for at gøre det lidt mere tydeligt for dem, hvorfor vi indlægger patienterne.

Hvilke konkrete resultater har I opnået i klyngen?

Vi har ikke så mange resultater endnu – det har mere været videndeling. Som jeg forstår meldingen fra PLO, så vil de meget gerne have, at vi laver projekter, man kan måle på. Men jeg synes, det er svært at måle på fx et samarbejde med kommunen.

... hvad tog kommunen med hjem fra mødet?

Kommentar fra Kirstine Damborg Bendtsen, leder af den kommunale sygepleje i Solrød Kommune

Vi fik en bedre forståelse af hinandens arbejdsgange. Man sidder altid i hver sin pol med hver sit snævre blik på, hvordan ting fungerer. Det med, at vi rent faktisk ser hinanden til et klyngemøde og faktisk har mulighed for at vise hinanden, hvordan ting ser ud, det gør, at man får en rigtig god forståelse af, hvad det er, man taler om. Vores samtale om FMK er et af rigtig mange gode eksempler på, at tøjren faldt. Der har tidligere været en irritation i forhold til, at vi ringer om noget, hvor lægerne synes, at de gør det rigtigt ud fra deres forståelsesramme. Og de forstod ikke, hvordan tingene "kom ud" på vores side. Nu oplever vi en langt bedre forståelse begge veje og en mere respektfuld samarbejdsmetode.