



Spørgsmål til en klyngekoordinator

Jakob Klitkou,
Klynge Øst, Aalborg

September 2019



Hvilket emne/ emner har I valgt at arbejde med i klyngen?

Efter en brainstorm i plenum, valgte vi at starte med at snakke om KOL, herunder "Hvor mange LFU laves pr. år pr. patient"? "Hvor mange henvises til rehabilitering"? "Hvor mange KOL patienter har vi pr. 1000 patienter"? "Hvordan strukturerer vi årskontrollerne"?

Til selve KOL-mødet (hvor der i øvrigt var fuld fremmøde) blev data præsenteret i anonym form, men der blev hurtig enighed om at give sig til kende på praksisniveau. Det gav en rigtig god snak om strukturen omkring kontrolforløbet af KOL i den enkelte praksis. Hvem gør hvad, hvor ofte og hvordan? Enkelte havde sat et stort system op for kontrollerne, en anden var aldrig rigtig kommet i gang med at tage O120, men gjorde dog alligevel alt, som DSAM anbefaler.

Udbyttet var på den måde meget forskelligt fra praksis til praksis, men alle gav til kende at have haft en god eftermiddag og aften. Vi sluttede dagen af med uformel hygge over lidt mad.

Emnet for næste møde i oktober måned er smertebehandling, hvor vi får hjælp fra den lokale lægemiddelenhed til at samle og præsentere data.

Hvordan har du oplevet arbejdet i jeres klynge indtil nu?

Vi lagde i Aalborg Klynge Øst ud med at have en brainstorm i plenum omkring, hvad klyngearbejdet skal indeholde, hvordan vi skal arbejde med det og selvfølgelig hvilke emner, vi kunne tænke os at arbejde med. Vi kom meget vidt omkring i snakken og det viste sig hurtigt, at vi er en ret heterogen gruppe men dog også med mange fælles aspekter.

Forslagene til, hvilke emner vi skal tage op, var meget forskellige. Lige fra at vi skal koncentrere os om "de lavthængende frugter" såsom CRP-forbrug, antibiotika-forbrug og lignende til at vi skal arbejde med de helt bløde værdier, som "hvorfors vi er læger på den måde vi er?" "Hvad opfatter patienter som kvalitet?" "Hvad opfatter de som sundhed"? Ud fra dette var ideen, at vi skulle lave et studie med interviews for at gøre emnet datadrevet. Der var rigtig mange forslag og ligeså mange gode argumenter for, hvad vi skulle vælge.

Vi er en forholdsvis lille klynge med små 20 læger tilknyttet, hvilket giver mulighed for, at vi langt hen ad vejen tager snakken i plenum. Jeg oplever generelt et stort engagement i klyngen, hvor alle møder op og der bidrages godt til de fælles snakke. Der er ingen tvivl om, at vi hen ad vejen vil have lettere ved at finde frem til, hvilke emner, som vil give mest mening for os at arbejde med. Vi vil nok også blive bedre til at trække på tilbuddene fra den lokale kvalitetsenhed og gøre brug af deres "klyngepakker".

Er der noget særligt ved klyngearbejdet, du gerne vil fremhæve?

Der er en bred enighed i klyngen om, at klyngearbejdet fremover kan give rigtig god mening. Det er vigtigt, at vi på den måde har fuld indflydelse på, hvilke emner, der skal arbejdes med og vi kan lægge indsatsen dér, hvor vi ser udviklingspotentialer.

Samtidig er møderne i klyngen præget af faglig respekt og en generel nysgerrighed på at høre, hvordan man gør tingene i andre klinikker.