

Klyngen skal være et refleksionsrum

Interview med Thomas Gorrén, klyngekoordinator i Gladsaxe Klyngen

Fakta om klyngen: Dækker hele Gladsaxe Kommune. Har ca. 40 læger.
Holder møde fire gange om året på lokalt conferencecenter.

Hvordan udvælger I emner til klyngemøderne?

Ved vores første møde havde vi besøg af repræsentanter fra KAP-H (Kvalitet i Almen Praksis i Hovedstaden), som fortalte om vores muligheder. På det møde lavede vi så gruppearbejde, hvor folk kom med ideer til emner. Her udvalgte vi fire-fem temaer, som vi har fulgt ret loyalt siden. Så det er klyngen i fællesskab, der bestemmer og ikke klyngebestyrelsen.

Hvem har I haft besøg af på jeres klyngemøder?

Vi har haft besøg af KAP-H to gange, om opioider og KOL. Og så har vi haft et møde med kommunen, hvor jobcenteret havde et oplæg. Og på næste møde følger vi op på temaet om opioider med et møde med kommunens rusmiddelcenter. Der har været stort ønske fra klyngen, at kommunen deltog. Faktisk har vi i kommunen tidligere haft tradition for, at der var et årligt stormøde arrangeret af kommunen. Det har vi ændret til, at det i stedet foregår i klyngeregi og dermed mere på vores præmisser med gruppearbejde osv.

Da vi havde besøg af jobcenteret, var temaet samarbejde. Det handlede om at få en forståelse for, hvordan de arbejder og om, hvorfor vi fx nogle gange får attesterne på det ene tidspunkt og nogle gange på det andet tidspunkt. Det er jo vigtigt, at vi forstår, hvordan de tænker, når attesterne udskrives, så det bliver korrekt og til bedst mulig fordel for den enkelte patient. Det var meget nyttigt. I bund og grund så drejer det sig jo om, at vi alle sammen er til for patienternes skyld på den ene eller den anden måde.

Hvad har I fået ud af klyngearbejdet indtil nu?

Vi, der sidder og koordinerer i klyngen, oplever, at klyngen er blevet rystet mere sammen. Stemningen er god. Folk er interesseret i at arbejde til møderne, og der diskuteres på kryds og tværs. Jeg oplever, at det har skabt et godt arbejdsklima lægerne imellem. Det er en af hovedfordelene. Jeg synes også, vi har fået et fagligt udbytte. Både på de medicinske emner, hvor vi både får fakta og ser på sit eget udskrivningsmønster, men også på de kommunale temaer, som jo ikke er så datastyret, men hvor man kommer lidt tættere på den kommunale forvaltning, som ellers nogle gange godt kan opleves som en modpart og ikke en medspiller.

Hvordan har I brugt data i klyngearbejdet?

Vi fik data fra KAP-H på emnerne om opioider og KOL. Den enkelte praksis fik sine egne tal, og så har vi diskuteret det hen over bordet. De viste en pæn spredning, som gav os lidt at tænke over. Og det er også mit hovedbudskab: at klyngen skal være et refleksionsrum, hvor man reflekterer over sin egen praksis på baggrund af data og det, man får ind fra andre. Og det har vi helt klart fået ud af det.

Vi har ikke sammenlignet data fra et år til et andet. Jeg tror personligt, at det tager lang tid at flytte sig. Jeg tænker, at det vigtigste er, at den enkelte sidder og reflekterer over egen praksis.

... hvad tog kommunen med hjem fra mødet?

**Kommentar fra Mark Nicolai Høyer,
teamleder i Jobcenter Gladsaxe**

Lægerne gav udtryk for, at de havde fået afkræftet nogle af de fordomme, de havde om os. Fx var der nogle af lægerne, der havde troet, at vi nogle gange vælger at udfylde en "specifik helbredsattest", som koster ca. 1200 kr., i stedet for en "generel helbredsattest", som koster 200 kr. mere, alene for at spare penge. Og der er ikke noget, der kunne ligge os fjernere. Vi fik mulighed for at komme med en masse gode forklaringer på, hvorfor vi valgte den attest, som vi nu en gang gjorde. Og så bestiller vi i øvrigt 30 af dem om året, hvilket vil svare til en besparelse på 6000 kr. om året. Vi har et budget til lægesamarbejde på 4 mio. kr. om året, så de 6000 er jo ikke værd at gøre en større ting ud af. Men det havde åbenbart fyldt rigtig meget i et enkelt lægehus. Bare den snak, som tog to minutter ud af de 60, vi havde til klyngemødet, de var jo egentlig godt givet ud for mig i forhold til samarbejdet med lige præcis de læger.