

Et godt eksempel fra klyngerne

Opfølgningsmøder sikrer overblikket over klyngesamarbejdets resultater

Solrød Klyngen, Region Sjælland



Introduktion

Solrød Klyngen har siden november 2018 afholdt en række møder med meget forskellige emner på dagsordenen. Nu har klyngen også afholdt et opfølgningsmøde, som har givet overblik over de resultater, der er kommet ud af møderne det første år.

Klyngens arbejde

Solrød Klyngen har siden november 2018 afholdt møder, hvor det blandt andet har handlet om anvendelse af medicin i forbindelse med LUTS, om forbruget af antibiotika, om samarbejde med kommunen og om returhenvisninger.

10 procent bedre

Opfølgningsmødet viste et konkret og målbart resultat af klyngens møder, idet det samlede forbrug af antibiotika er faldet.

Ifølge Lars Stubbe Teglbjærg, klyngens koordinator, viser data, som blev trukket før opfølgningsmødet, at forbruget af antibiotika faldt med 10 procent i alle lægehuse i klyngen fra det første møde i november 2018 til opfølgningsmødet i november 2019.

Desuden viste data, at fordelingen af smalspektret og bredspektret antibiotika fordelte sig efter de sundhedsfaglige retningslinjer. Klyngen drøftede derefter, hvorfor enkelte antibiotikapræparater stak ud i nogle lægehuse, og så var der undren over brug af for eksempel erythromycin og nitrofurantoin.

Flere førstevalgs-præparater

På samme måde viste data på opfølgningsmødet, at der efter klyngemødet om LUTS skete en generel stigning af førstevalgspræparaterne alfuzosin (BPH) og tolterodin. På mødet blev der dog også givet udtryk for, at data var uoverskuelige, og at de kunne være svære at tolke.

Større forståelse og respekt

Opfølgningsmødet var også et gensyn med de erfaringer, der var kommet ud af mødet om samarbejde med kommunen. Mødet med bl.a. hjemmeplejen havde givet indsigt i deres arbejdsgang og systemer og eksempelvis deres udfordring med FMK. Alt i alt havde mødet om kommunens samarbejdspartnere givet en større forståelse og respekt for hinandens arbejdsopgaver. Det førte blandt andet til en ændring i samarbejdet med hjemmeplejen med en aftale om, at korrespondance til alle lægehuse nu altid sker fra en sygeplejerske, så det faglige niveau løftes.

Solrød Klyngen

Solrød, Region Sjælland

16 læger og
28442 patienter
i klyngen

Kvalitetsarbejdet har nu foregået i klyngeregi i så lang tid, at der i flere tilfælde er begyndt at komme målbare resultater ud af arbejdet. Her kan du læse eksempler på de resultater, klyngearbejdet har medført rundt om i landet.



Flere returhenvisninger

Det mest interessante, der kom ud af opfølgningsmødet, var dog, da lægerne gennemgik data for returhenvisninger til sygehuset. Det viste sig, at antallet var steget siden mødet, og det afstedkom en interessant diskussion.

“Vi har indtryk af, at sygehusene er blevet mere pressede og at de sender henvisningerne retur enten med opfølgning her eller til speciallæger og andre steder,” forklarer Lars Stubbe.

“De prøver at opfordre os til at komme med flere spørgsmål eller supplerende undersøgelser, før vi laver en henvisning,” siger han og tilføjer, at lægerne også oplever, at flere opgaver, blandt andet AK-behandling før planlagt operation og forudgående billeddiagnostik, bliver lagt ud til almen praksis.

Diskussionen på opfølgningsmødet førte til forslag om, man kunne overveje at benytte speciallæger mere og at man kan afvise at tage ansvar for AK-behandling før operation og at skrive på henvisningen, at billeddiagnostik ikke er indiceret.

Opfølgningsmødet blev også brugt til at dele erfaringer fra KiAP's Inspirationsdage blandt andet omkring de ting, der kan fremme eller hæmme det gode klyngearbejde. Det blev også aftalt, hvordan faglige data må indhentes af klyngekoordinatoren, og så blev der snakket mulige emner til kommende møder.

Øget arbejdsglæde

Udover de konkrete, faglige resultater, som er blevet ekstra tydelige for lægerne med opfølgningsmødet, så tror Lars Stubbe også på, at klyngesamarbejdet kan give øget arbejdsglæde:

“For de praktiserende læger, tror jeg, at samarbejdet har betydning akademisk: At de bevarer interessen for faget, og at de bevarer arbejdsglæden,” siger han.

“Man kan også se, at lægerne - jeg vil ikke sige forsker i det - men de prøver at løfte sig et luftlag højere op og kigger ned på deres arbejde. Det giver en akademisk interesse for at se, om det, vi gør, faktisk er okay, eller om det måske kan justeres lidt. Man ser sig selv lidt i kortene i stedet for bare at tromle derudaf, og der tror jeg, at klyngemødet har størst potentiale,” siger han.

Og det vil også være noget, som i sidste ende kan komme patienten til gode, mener han.

“Det er med til, at patienterne bliver ved med at have energiske og interesserede læger, der har bevaret arbejdsglæden. Så indirekte kan man sige, at patienterne mærker det, fordi vi måske ikke bliver så hurtigt udbrændte, eller fordi vi er mere empatiske i konsultationen,” slutter han.