

Praktiserende læger i kvalitetsklynger. En kombineret kvalitativ og kvantitativ studie af betydningen og virkningerne af klyngearbejdet

Af: [Maria Bundgaard](#), *cand.med., ph.d.-studerende*

Hovedvejleder: [Line Bjørnskov Pedersen](#), *ph.d., lektor, seniorforsker*

Baggrund

Udskrivning af lægemidler i almen praksis tilpasses kun langsomt til nye eller ændrede nationale retningslinjer viser en ny rapport fra de danske myndigheder. Risikoen er, at patienter ikke får den anbefalede behandling, der har størst effekt og / eller har færrest bivirkninger.

Almen praksis spiller en nøglerolle i det danske sundhedsvæsen og er derfor en vigtig partner i bestræbelserne på at nå de politiske mål om at forbedre kvaliteten af behandlingen i det samlede sundhedsvæsen i Danmark. I et hurtigt skiftende miljø med store mængder ny viden, behandlingsmuligheder, ændring af retningslinjer og anbefalinger er det vigtigt, at der er truffet foranstaltninger til at understøtte den løbende implementering og kvalitetsudvikling i almen praksis.

Systematisk kvalitetsforbedring af almen praksis har derfor været på den politiske dagsorden i mange år, og flere forskellige strategier for at forbedre kvaliteten af patientbehandlingen er blevet afprøvet.

For nylig er der investeret ressourcer i en ny model, hvor praktiserende læger mødes i professionelle fællesskaber kaldet kvalitetsklynger (klynger). Klyngerne fungerer som et forum for praktiserende læger, hvor de kan evaluere deres kliniske praksis ved at diskutere og sammenligne kliniske data, gerne med inddragelse af øvrige samarbejdspartnere i sundhedsvæsenet, emnerne besluttet af klyngens medlemmer.

Internationale erfaringer med professionelle fællesskaber til kvalitetsudvikling har tjent som inspiration til det nye kvalitetsforbedringsprogram for praktiserende læger i Danmark. Men undersøgelser af disse netværk blandt praktiserende læger viser en stor variation i effekt. Implementeringen af denne ressourcekrævende og komplekse metode til kvalitetsforbedring kræver derfor flere empiriske studier for at vi kan lære mere om deres betydninger og undersøge de bagvedliggende mekanismer for evt. effekt eller mangel på samme.

Formål

At undersøge det praktiserende lægers selvrapporterede udbytte og analysere ændringen i behandlingsadfærd forbundet med lægernes arbejde i kvalitetsklynger.

Delformål:

- i. At analysere sammenhængen mellem klyngeorganisationen og de praktiserende lægers selvrapporterede udbytte
- ii. At undersøge betydningen af praktiserende læger arbejde med et emne eller et tema i klyngerne for deres ændring i behandlingsadfærd
- iii. At analysere den forklarende mekanisme bag ændring i behandlingsadfærd

Metode

Ved hjælp af både sundheds- og samfundsvidenskabelige metoder vil vi analysere karakteristika og virkninger af de danske klynger. For at få et mere solidt billede af klyngerne trianguleres data med både interviews, spørgeskemaer og sekundære data fra danske sundheds- og sociale registre.

Stadie I projektforsløb

Projektet er i slutningen af det første år, og den første dataindsamling af de kvalitative data er afsluttet. De kvalitative data vil nu blive analyseret for at informere udviklingen af det nationale spørgeskema til de praktiserende læger. Spørgeskemaet forventes udsendt i sommer / efterår 2020, hvor efter analysen af kvantitative data inklusive registerdata vil blive udført.

Relaterede publikationer (links)

Brødtekst bla, bla, bla, bla,

Opdateret: 14.02.2020