



AARHUS KLYNGE

Ulighed i sundhed – et klyngeprojekt

Aarhus Klynge 3 består af 19 kapaciteter i bypraksis fordelt på solo-, samarbejds- og kompagniskabspraksis.

Da klyngen er en mindre klynge, er der ikke en bestyrelse, men en klyngekoordinator og en klyngesekretær. Klyngesekretæren er en jordemoder, ansat i praksis og aflønnet på timebasis af klyngen for de få timer, der laves administrativt arbejde for klyngen.

Bro fra konsultation til kommune

Inden COVID-19 undersøgte vi i klyngen, hvordan vi kunne bringe kommunens forskellige sundhedstilbud tættere på patienterne, og hvordan vi bedre kunne hjælpe dem derned. I vores kommune er der relativt mange tilbud til udsatte borgere som f.eks. motion, madlavning, fællesskaber, rygestop, stresshåndtering, smerte-håndtering og rehabilitering efter sygdom. Men vi oplevede, at det var svært at motivere, forklare og opfordre vores patienter i målgruppen til at gøre brug af dem. Vi kunne gøre en stor indsats – men vi vidste ikke, hvornår det gav pote, og om patient-

ten rent faktisk kom afsted. Eller hvad der kom ud af det. Et oplagt emne for kvalitetsudvikling.

Sammen med Aarhus Kommune og KiAP udviklede vi derfor en pakke af data, hvor vi fik viden om vores henvisningsmønster til kommunen, og vi fik generelle data på patienternes forløb og deres effekt af forløbene ved Folkesundhed, som de fysiske centre under Sundhed og Omsorg i kommunen kaldes.

Øje på "blinde vinkler"

Vi blev opmærksomme på, hvor gavnlige henvisninger er; så kan Folkesundhed lave en opsøgende indsats.

Vi så effekten af forløbene ved Folkesundhed; konkrete gode resultater af rygestopforløb, stressforløb og patienternes forbedrede oplevelse af eget helbred under rehabiliteringsforløb.

Kommunen fik mere viden om, at en del af deres registrerede selvhenvendende var motiveret et sted fra (os!).

Vi fik godt indblik i, hvad vi sender patienterne afsted til, og kommune og almen praksis fik en relation til hinanden.

Repræsentanter fra Aarhus Kom-

munes Sundhed og Omsorg og Folkesundhed deltog ved klyngemødet.

Efterfølgende er antallet af henvisninger fra praksis steget, og henvisningerne hjælper også under en pandemi til at skabe den nødvendige bro til forebyggelsestilbuddene.

Erfaringer fra klyngen

Vi har gjort os den erfaring, at det fungerer godt at holde klyngemøderne kl. 14-16, således det indgår i dagens arbejde og ikke er endnu et aftnemøde, man skal til. Det gør ikke noget, at det figurerer på dagsskemaet, for klynge- og kvalitetsarbejdet er også relevant for personalet, og de påtænkes inddraget, når det kan lade sig gøre igen. Klyngen er en måde at styrke vores samarbejde på, både kollegialt og fagligt, og vi har valgt at udvide vores vagtring til at omfatte hele klyngen, efter vi kom i klynge sammen.

Vores næste klyngeprojekt sætter fokus på det, man har brug for at styrke under en pandemi: trivsel og arbejdsglæde. Så der anvender vi KiAPs klyngepakke om emnet. Vi holder mødet virtuelt på Zoom, så COVID-19 ikke spænder ben. //