

Årsrapport for forskning i Præhospitalt Center 2025



COPYRIGHT OG UDDRAG

Copyright © 2026

Uddrag er tilladt med tydelig angivelse af kilde.

Forskningsenheden ZUPREME
Helle Collatz Christensen, Forskningsleder.

Præhospitalt Center
Ringstedgade 61, 13. etage
4700 Næstved

Helle Collatz Christensen, Forskningsleder

2025 har været et år, hvor det næsten har været svært at følge med; på den gode måde.

Vores forskningsenhed i Præhospitalt Center har i løbet af året taget et markant skridt i både størrelse, faglig tyngde og synlighed. Vi er nu organiseret i ni afdelinger, og vi er blevet en enhed med mere end 40 aktive forskere. Det er en udvikling, vi er meget stolte af, og som samtidig forpligter: når vi vokser, vokser også forventningerne til, at vi leverer viden, der kan bruges, og som gør en reel forskel for patienter, pårørende og sundhedsvæsen.

Et af årets tydelige højdepunkter har været, at vores akademiske forankring er blevet styrket betydeligt. Jeg er blevet udnævnt professor i Akutmedicin ved Københavns Universitet. Thea Palsgaard Møller er blevet udnævnt Klinisk Lektor i Anæstesi ligeledes ved Københavns Universitet. Samtidig er Mikkel Porsborg Andersen og Nikolaj Blomberg blevet udnævnt lektorer ved Aalborg Universitet, Mai-Britt Hägi-Pedersen er blevet udnævnt adjunkt ved Syddansk Universitet, og Niklas Breindahl er blevet udnævnt adjunkt ved Danmarks Tekniske Universitet/Københavns Universitet. Det er ikke bare flotte titler. Det er et udtryk for, at vores forskning er modnet og bliver anerkendt i det nationale universitetslandskab. Det betyder også, at vi har endnu bedre muligheder for at rekruttere nye talenter, udvikle ph.d.-forløb og skabe bæredygtige forskningsmiljøer med længere tidshorisont.

2025 har også været året, hvor vi i endnu højere grad har professionaliseret vores forskningsdrift. Vi har fået ansat en projektleder, som hjælper os med struktur, fremdrift og koordinering i de mange parallelle projekter, der kører på tværs af enheden. Det gør en stor forskel, når man, som os, både arbejder med registerforskning, kliniske data, implementeringsprojekter og et stigende antal samarbejder med eksterne partnere.

Vi har udvidet samarbejdet med Den Præhospitale Forskningsenhed i Region Syddanmark gennem gensidig inddragelse i flere projekter. Flere af vores ph.d.-studerende arbejder på tværs af de to forskningsenheder, hvilket styrker videndeling, faglig sparring og fremdrift til gavn for begge miljøer. Vi er glade for og stolte af, at samarbejdet bidrager til et stærkt og bredt fagligt fællesskab på tværs af det præhospitale forskningsfelt.

Samtidig har vi haft en helt særlig milepæl i 2025 med opstarten af TrygFondens Enhed for Drukneforskning. Et tæt samarbejde mellem TrygFonden, Trygfonden Kystlivredning og Præhospitalt Center. Drukning og vandulykker er et område, hvor der historisk har været alt for lidt systematisk viden, og hvor vi nu for alvor har mulighed for at etablere et fagligt fundament: både epidemiologisk, præhospitalt, klinisk og forebyggelsesmæssigt. Det er et



Helle Collatz Christensen

samarbejde, vi er meget glade for, og som vi forventer vil få stor betydning i de kommende år.

Endelig har 2025 været et år, hvor vi virkelig har været "ude i verden og vise flaget". Vi har deltaget i en lang række nationale og internationale møder, konferencer og forskningsfora, ikke bare som deltagere, men som aktive bidragydere med oplæg, posters, samarbejder og nye ideer. Den faglige energi, der opstår, når vores medarbejdere mødes med internationale miljøer og bliver udfordret på deres arbejde, er uvurderlig. Det er en investering, som betaler sig direkte tilbage i kvaliteten af vores projekter, vores netværk og vores ambitioner.

Til sidst vil jeg gerne sige tak. Når en forskningsenhed vokser hurtigt, kan det udfordre både arbejdsmiljø og samarbejdsform. Men det, jeg oplever hos os, er det modsatte: en stærk kultur, hvor man hjælper hinanden, deler ideer og trækker i samme retning. Det er ikke noget, man kan beslutte sig til på et møde - det er noget, der skabes af mennesker. Tak for det enorme engagement, professionalisme og fællesskab I bidrager med hver eneste dag.

Jeg håber, at denne årsrapport giver et tydeligt indblik i alt det, vi har skabt i 2025, og at den samtidig viser, hvad præhospital forskning kan, når den får lov til at vokse, samarbejde og være ambitiøs.

FORSKNINGSOMRÅDERNE

Hjertestop



Vores forskning handler om hjertestop udenfor hospital under forskellige omstændigheder. Vi har f.eks. undersøgt hjertestop under sport, traume-relaterede hjertestop og om der er en beslutning fra patienten selv om at der ikke skal gives genoplivning. Data er hentet fra det Danske Hjertestop

Register og den Præhospitale Patient Journal.

Ved hjælp af kunstig intelligens, vil **vi med denne forskning, bibringe nye tal på forekomst og overlevelse samt belyse faktorer associeret med bedre overlevelse**. Samtidig udvikler vi en mere effektiv metode til dataindsamling til Dansk Hjertestop Register via kunstig intelligens.

Derudover undersøger vi den proces, som foregår, inden ambulancen kommer frem. I Region Sjælland har vi dels **Hjerteløberordning, Nødbehandlere og Hjerterassistenter**. Der er ens hvordan de disponeres, men hvilke **kompetencer de har er forskellig**. Derfor vil vi undersøge om der er forskel på den intervention de kan lave og om der er forskel i resultatet.

De primære forskere på området er Signe Wolthers, Ask Kvisselgaard, Theo W. Jensen og Mathias Geldermann Holgersen.



Signe Wolthers



Ask Kvisselgaard



Mathias G. Holgersen



Theo W. Jensen

Styrket Akutberedskab, Traume og beredskab



I 2025 har vi haft et markant fokus på at etablere et sammenhængende præhospitalt datasæt, der fremover muliggør hurtig og systematisk udtræk af relevante variable til både forsknings- og kvalitetsprojekter. Datasættet danner grundlag for kommende analyser af præhospitale behandlingsforløb på tværs af centrale patientgrupper og har allerede været anvendt i et særskilt projekt, hvor sammenhængen mellem responstider og patienters overlevelse ved kørsel A er blevet analyseret.

Sideløbende er der indskrevet en ph.d.-studerende og opstartet **et projekt med fokus på borgere, der henvender sig hyppigt til 1-1-2**. Projektet har til formål at kortlægge karakteristika, behov og patientforløb i denne gruppe samt at undersøge, om der findes borgere, for hvem den mest hensigtsmæssige indsats ikke er afsendelse af en ambulance. Projektet adresserer et velkendt, men utilstrækkeligt belyst område og rummer et betydeligt potentiale for både bedre borgerforløb og mere målrettet anvendelse af beredskabets ressourcer.

Derudover er der planlagt fire kandidatspecialer for medicinstuderende på Københavns Universitet med afsæt i det etablerede datasæt og den eksisterende litteratur. Specialerne omhandler præhospitale forløb ved **akutte abdominalsmerter, opioid-overdosering, akut koronart syndrom samt befolkningens adfærd ved akut sygdom under cybernedbrud** – et område med væsentlig betydning for fremtidens robusthed i akutberedskabet.

Endelig er der i 2025 igangsat planlægning af et nyt ph.d.-forløb med fokus på traumepatienters epidemiologi i den kommende Region Østdanmark.

Projektet, som foregår i samarbejde med centrale aktører i nuværende Region Hovedstaden skal belyse **forekomst, skadesmekanismer, patientforløb og organisatoriske forhold** og vil bygge videre på de etablerede præhospitale datasæt. **Projektet skal bidrage med viden, der kan omsættes direkte i udviklingen af regionens akutte beredskab i relation til traumebehandlingen.**

De primære forskere på området er Amalie Thiele-Nygaard, Josefine Tange Jensen og Thea Palsgaard Møller.



Josefine Tange
Jensen



Thea Palsgaard
Møller



Amalie Thiele-
Nygaard

Lægevagt og eHospitalet



I 2025 har forskningsindsatsen i samarbejder med Det nære Sundhedsvæsen haft fokus på at **understøtte udviklingen af et mere nært og bæredygtigt sundhedsvæsen** i Region Sjælland. Vi arbejder med at

skabe og dokumentere evidens for, hvordan flere behandlinger, observationer og kontakter kan foregå i patientens eget hjem – uden at gå på kompromis med kvalitet, patientsikkerhed eller sammenhæng i forløbene.

Forskningsgruppen består af Mai-Britt Hägi-Pedersen, Helle Collatz Christensen og Michael Scheffmann-Petersen. Gruppen kombinerer klinisk erfaring, projektledelse og forskningskompetencer med et **klart mål om at udvikle nye patientforløb i et tæt samspil mellem hospital, kommuner, almen praksis og akutte indgange**.

Et centralt omdrejningspunkt i 2025 har været eHospitalet som platform for **“hospital i hjemmet”**. Her har vi arbejdet med udvikling og evaluering af arbejdsgange, hvor **patienter kan behandles og monitoreres hjemme med støtte fra virtuelle kliniske funktioner** (e-læger og e-sygeplejersker), telemedicinske løsninger, monitoreringsudstyr og klinisk beslutningsstøtte. Samtidig har vi bidraget til at beskrive og styrke samarbejdet mellem eHospitalet og de kommunale sygeplejefunktioner samt de mobile kliniske enheder.

Derudover forsker vi i lægevagt og akutte henvendelser i Det nære Sundhedsvæsen, herunder hvordan visitations- og beslutningsprocesser påvirker patienternes forløb, og hvordan det nære sundhedsvæsen bedst kan indgå som en aktiv del af den samlede akutte indsats. Vi arbejder også med **konkrete interventioner i eHospitalet** og ser på, hvordan nye organisatoriske løsninger kan implementeres på en måde, der både giver klinisk effekt og understøtter ensartet kvalitet på tværs af geografi og patientgrupper.

Samlet set bidrager vores forskning i Det nære Sundhedsvæsen til at **styrke udviklingen af nye sammenhængende modeller for behandling tæt på borgeren, og til at sikre et robust evidensgrundlag for fremtidens decentrale og digitale sundhedsvæsen**.



Mai-Britt Hägi-Pedersen



Helle Collatz Christensen



Ole Mazur Hendriksen



Michael Scheffmann-Petersen



Styrket neurologi



I den neurologiske gren af den præhospitale forskningsenhed har vi i 2025 haft et samlet fokus på at **styrke tidlig identifikation af apopleksi og forbedre den præhospitale indsats** gennem både forskning, teknologisk udvikling og kompetenceopbygning.

Et centralt projekt i året har været **udvikling og afprøvning af et stroke-app-projekt**. Appen er udviklet som et klinisk værktøj, der kan bruges af det præhospitale personale i forbindelse med vurdering af patienter med mistanke om apopleksi. Formålet er at understøtte en mere **systematisk og ensartet vurdering af symptomer og neurologiske udfald**, samt sikre, at relevante oplysninger dokumenteres struktureret i den tidlige fase. Appen fungerer dermed både som **beslutningsstøtte og som en metode til forbedret dataindsamling** til forskning og kvalitetsudvikling. I 2025 har arbejdet især været koncentreret om videreudvikling af indhold, brugervenlighed samt afprøvning i klinisk praksis i tæt samarbejde med relevante kliniske miljøer og tekniske partnere.

Parallelt hermed har vi arbejdet målrettet med at udarbejde to videnskabelige artikler, der beskriver stroke-populationen i et præhospitalt perspektiv samt det præhospitale respons og patientforløb. Begge manuskripter er aktuelt i peer review og endnu ikke publiceret, men forventes at bidrage væsentligt til forståelsen af mønstre, variation og forbedringspotentialer i den tidlige stroke-indsats.

Derudover har vi i 2025 haft et væsentligt **udviklingsspor i samarbejde med Koncern Digitalisering** omkring udviklingen af kunstig intelligens til præhospital beslutningsstøtte. Herunder modeller, der **kan identificere mulig apopleksi allerede ved opkald til 1-1-2**. Løsningen forventes sat i drift i februar 2026, og vi ser frem til at følge implementeringen tæt samt etablere et forskningsspor, der systematisk evaluerer effekt, kvalitet og patientsikkerhed.

Endelig har vi opnået **ekstern finansiering til et undervisnings- og kompetenceudviklingsprojekt med fokus på at styrke genkendelsen af strokesymptomer blandt lægesekretærer og praksispersonale**. Bevillingen muliggør målrettet uddannelse og forventes at kunne understøtte mere rettidig identifikation og korrekt håndtering af stroke i de tidlige led af patientforløbet. De primære forskere på området er Heidi Shil Eddelien, Jonathan Wenstrup og Nikolaj Blomberg



Heidi Shil Eddelien



Jonathan Wenstrup



Nikolaj Blomberg

Forskning i drukne-, og vandhændelser



I Region Sjælland har indgået et samarbejde med TrygFonden og TrygFonden Kystlivredning om en styrket forskningsindsats. Det har medført etableringen af TrygFondens Enhed for Drukneforskning (TED) er et fælles initiativ mellem ZUPREME/Præhospitalt Center,

Region Sjælland, TrygFonden Kystlivredning og TrygFonden. Enheden er etableret med en femårig ramme i form af en bevilling på 10 mio. kr. fra TrygFonden, der skal muliggøre en styrket, datadrevet indsats på området.

Enheden blev etableret for at **styrke vidensgrundlaget og reducere druknehændelser i Danmark**. Enhedens klare vision er at halvere antallet af forebyggelige druknehændelser gennem forskning, der omsættes til konkrete indsatser i praksis. TED arbejder målrettet med at **omsætte forskningsbaseret viden til handling på tværs af forebyggelse, uddannelse, redning og behandling, så både lægfolk og professionelle** i og omkring den præhospitale indsats kan bidrage til at redde liv.

TED's aktiviteter er centreret om: **Epidemiologi, risikoprofilering og "hotspot"-identifikation** for drukne- og vandhændelser, så forebyggelse kan målrettes der, hvor effekten forventes størst. De primære forskere på området er Lars Bredevang Andersen og Daniel Wittrock som henholdsvis projekt-ejer og -leder, herudover Niklas Breindahl, Kasper Salling Bitzer, Alexander Wildenschild og Thea Palsgaard Møller.



Niklas Breindahl



Thea Palsgaard Møller



Alexander Wildenschild



Kasper Bitzer



Daniel Wittrock



Lars Bredevang
Andersen

Section for Paramedic Acute Research and Knowledge (SPARK)



SPARK er Region Sjællands nye forskerskole målrettet paramedicinere og andet præhospitalt personale.

Initiativet er etableret for systematisk at styrke forskningskapacitet og forskningsinteresse i den præhospitale indsats og fungerer som en tydelig adgangsvej og inspirationskilde for nye forskere og særligt for medarbejdere uden en traditionel akademisk baggrund.

Hvad SPARK tilbyder:

SPARK tilbyder en samlet ramme for kompetenceopbygning og projektmodning gennem:

Undervisning, vejledning og tæt støtte til medarbejdere, der er nye inden for forskning.

Praksisbaseret projektudvikling, hvor idéer og problemstillinger fra klinikken kvalificeres og omsættes til forsknings- og udviklingsprojekter. **Metodisk kvalitetssikring**, så SPARKs aktiviteter og projekter hviler på forskningsbaserede og metodisk stærke grundprincipper.

Fokus på implementerbarhed, så projekter designes med blik for, hvordan viden kan integreres i praksis og skabe varig effekt.

Fokusområder i SPARK

SPARK prioriterer forskning og udvikling, der ligger tæt på den kliniske virkelighed gennem:

Implementering og evaluering af praksisbaserede behandlinger, herunder behandling i hjemmet. **Kliniske og praksisnære studier** af konkrete interventioner, fx ultralyd, NIV, analgesi og point-of-care testing (POCT). **Projekter med dobbelt fokus** på både klinisk effekt og praktisk gennemførlighed, herunder ressourceforbrug, workflow, kompetencebehov og patientsikkerhed.

SPARK understøtter ZUPREMES overordnede ambition om at fremme evidensbaseret præhospital praksis gennem stærke, praksisforankrede forskningsaktiviteter og en systematisk udvikling af nye forskningskompetencer blandt paramedicinere.

De primære forskere på området er Daniel Hågi-Pedersen, Emilie Bækgaard og Daniel Wittrock. De tilknyttede paramedicinere er: Peder Holmes Ersgaard, Mickey Føhns-Williams, Jan Daniel Allon og Kasper Suhr.



Daniel Hågi-Pedersen



Emilie Bækgaard



Daniel Wittrock



Epidemiologisk akutforskning



I samarbejde med forskere fra Region Hovedstaden samler vi landsdækkende præhospitale data fra alle regioner i en projektmappe hos Danmarks Statistisk. Denne samling af data muliggør en lang række epidemiologiske forskningsstudier, hvor præhospital data kan kobles til patienters sygdomshistorik, sociale forhold og demografiske faktorer leveret af Danmarks Statistisk. ZUPREME skal blandt andet undersøge effekten af præhospitale kontakter på den samlede hospitalsbyrde og overlevelse de kommende år. Undersøgelsen skal **analysere korttids- og langtidsprognoser for patienter med en præhospital kontakt, samt den præhospitale håndtering af disse patienter**. Dette vil give indsigt i hvor stor en betydning det præhospitale område har for hospitalsbyrden og afdække de grupper og karakteristika, som har størst gavn af præhospital intervention. Vi forventer, at projektet vil kunne: **Være med til at identificere patienter med høj risiko for akut sygdom**. Evaluere af **effektiviteten af præhospitale interventioner** for at **optimere prioriteringen af patienter på det præhospitale område**, og hvilke patienter som kan drage fordel af særlige præhospitale interventioner.

Resultaterne forventes at kunne anvendes af ambulancepersonalet til at **optimere eksisterende behandling af patienter i ambulancen** og træffe beslutninger om overførsel til specialiserede centre.

Derudover kan resultaterne også bruges i fremtidig forskning til at identificere patienter, der er egnede kandidater til randomiserede kontrollerede forsøg med nye præhospitale behandlinger.

Projektet ledes af lektor Mikkell Porsborg Andersen der er ansat i begge regioner. Alle forskere i afdelingen arbejder sammen med Danmarks Statistik for at styrke sensitiviteten i vores forskningsprojekter

De primære forskere på området er Mikkell Porsborg Andersen, Nikolaj Blomberg og Helle Collatz Christensen.



Mikkell Porsborg Andersen



Helle Collatz Christensen



Nikolaj Blomberg



Nationalt

I 2025 har Præhospitalet Centers forskningsenhed været markant til stede i internationale samarbejdsfora og bidraget aktivt til videndeling og netværksopbygning på tværs af landegrænser. Enheden har deltaget i en række større internationale konferencer og faglige miljøer inden for akutmedicin, præhospital behandling, genoplivning og katastrofemedicin, herunder bl.a. WADEM 2025 i **Tokyo Japan**, EMS 2025 i **Stockholm Sverige**, European Resuscitation Council (ERC) kongressen i **Rotterdam Holland**, samt World Conference on Drowning Prevention (WCDDP) i **Sham El Sheikh, Egypten**. Vi har også deltaget i NODE symposium og 16 symposium on emergency medicine and acute cardiology meets Denmark, i Charité, **Berlin Tyskland**. Derudover har forskningsenheden deltaget i internationale møder og innovationsmiljøer, herunder et fagligt samarbejdsrettet startup-/udviklingsforløb i **Lübeck Tyskland** samt deltagelse i internationale møder i **Wisconsin USA**.

Den internationale aktivitet understøtter enhedens strategiske mål om at udvikle og implementere evidensbaserede løsninger i den præhospital indsats, og bidrager samtidig til at styrke kvaliteten af forskningen gennem samarbejde, metodeudvikling og adgang til

Internationalt

I 2025 har Præhospitalet Centers forskningsenhed styrket og udbygget en række centrale nationale samarbejder på tværs af både regioner, universiteter, kvalitetsdatabaser og faglige netværk.

Enheden har været aktivt involveret i samarbejder omkring de nationale kvalitetsdatabaser, herunder **Præhospitalet databasen og Dansk Hjertestop Register (DHSR)** med deltagelse i både styregruppemøder og audit samt præsentation af forskningsresultater. Derudover har vi bidraget til den nationale udvikling og forskningsprioritering inden for det præhospital område gennem deltagelse i **Akutlægehelikopterens forskningsudvalg/forskningsråd**, hvor der arbejdes med strategisk retning og fordeling af midler til præhospital forskning.

På det faglige og akademiske område har vi haft løbende samarbejde og videndeling med nationale forsknings- og uddannelsesmiljøer, herunder gennem deltagelse i **DASEM** (oplæg om præhospital forskning), **Stroke Academy XIII og IX**, **Resuscitation Academy IX og X**, **Akutmedicinsk forskningsseminar (Gammel Avernæs)** samt nationale workshops og kvalitetsfora, bl.a. **Clinical Quality Workshop i Aalborg**. Derudover har vi deltaget aktivt i nationale forsknings- og innovationsfora i Region Sjælland, herunder **Region Sjællands strategiske forskningsråd**, **Region Sjællands Innovations Expo** samt regionale forskningssymposier.

Samlet set understøtter de nationale samarbejder enhedens ambition om at bidrage til fælles standarder, høj datakvalitet og tværregional videndeling med henblik på at styrke implementering og skalering af evidensbaserede løsninger i det danske præhospital sundhedsvæsen

- 20-21. januar 2025: Neurograd Winter School 2025, Marienlyst
- 31. januar 2025: Inviteret præsentation ved Arbeitstagung Neuro Intensiv Medizin (ANIM) i Berlin, Tyskland
- 26. februar 2025: Tværfaglig forskningsmøde. Herlev Hospital
- 26-28. februar 2025: Forskning Retreat, Fuglesangcenteret
- 11. marts 2025: Digitalt foredrag ved "Hjerneugen", arrangeret af Dansk Råd for Genoplivning, med titlen: "Hvordan bidrager forskning til at forbedre behandlingen af stroke patienter".
- 12. marts 2025: Moderator på digitalt foredrag ved "Hjerneugen", arrangeret af Dansk Råd for Genoplivning, med titlen: Atypiske symptomer på stroke
- 15. marts 2025: Dansk Militær Medicinsk Selskabs Årsmøde, København
- april 2025: Foredrag for Netværket for Diagnosesikkerhed, tema om stroke
- 25. april 2025: Finalist ved Ph.d. Cup 2025, sendt på DR 25. april 2025.
- 6. maj 2025: National strokedag, Danske Bank. København
- 6. maj 2025: National strokedag, Diversity Works, København
- 7. maj 2025: Dansk Center for Sundhedstjeneste Forskning, Ålborg
- 14. maj 2025: Stroke Academy VIII, Århus
- 21-23. maj 2025: European Stroke Conference, Helsinki
- 26. maj 2025: Registry research. Symposium on data in Health care, Frederiksberg Hospital
- juni 2025: Inviteret præsentation for basisgruppen AI in Medicine.
- 12.-13. juni 2025: Akut medicinsk seminar, Assens
- 14. juni 2025: Præsentation på Folkemødets Forskningsscene.
- 20. juni 2025: Inviteret præsentation på New Initiatives in Cardiovascular and Prehospital Research symposium, Panum Institutet, København
- 15. september 2025: DHSR styregruppemøde
- 16. september 2025: Akutlægehelikopterens forskningsrådsmøde
- 17. september 2025: Resuscitation Academy X, Odense
- 19.-21. september 2025: WONCA - World Conference 2025, Lissabon, Portugal
- 22. september 2025: Region Sjællands forskningssymposium, Roskilde
- 8. oktober 2025: Life Science Summit, Rigshospitalet
- 9.-10. oktober 2025: NODE symposium og 16. symposium on emergency medicine and acute cardiology meets Denmark, Berlin, Tyskland
- 10. oktober 2025: E-sundhedsobservatoriet, Odense
- 17. oktober 2025: Hjernesagen, Høje Taastrup
- 23.-25. oktober 2025: ERC congress i Rotterdam, Holland
- 26. oktober 2025: Operativ kontaktgruppe for sø- og flyredningstjenesten i Danmark, Middelfart
- 3. november 2025: Dansk Råd for Genoplivning, Herlev
- 4.-5. november 2025: Erhvervslivredderdommerseminaret 2025, Slangerup
- 6. november 2025: Præsentation af ZUPREME og forskningsområder for forskningschef Kirsten Ohm Kyvik.
- 13. november 2025: Stroke Academy IX, København
- 13.-15. november 2025: DASAIMs Årsmøde, København

- 18. november 2025: Diversity works, København
- 18. november 2025: Region Sjællands strategiske forskningsråd
- 18. november 2025: Netværksmøde for indsatser for second victims
- 20.-23. november 2025 World Conference on Drowning Prevention (WCDP 2025) i Sharm El-Sheikh, Egypten
- 25. november 2025: Forebyggelse i fællesskab v. Center for klinisk forskning og forebyggelse, Frederiksberg
- 25. november 2025: Phd supervision for Co-supervisors at KU Sund, København
- 26. november 2025 Havneseminar 2025, København
- 8. december 2025: HjerneTryk Alliance, Høje Taastrup
- 8. december 2025: CAG-HOME kick-off, København
- 11. december 2025: Møde for Region Sjælland og Region Hovedstadens strategiske forskningsråd

Publikationsliste

1. Andersen H, Eddelien HS, Sagar M, Strandkjaer S, Foverskov E, Kruuse C. Educational inequalities in stroke knowledge and symptom recognition following a national Danish stroke campaign: a cross-sectional study. *BMC Public Health*. Dec 6 2025;doi:10.1186/s12889-025-25852-w
2. Andreasen PB, Wenstrup J, Blomberg SNF, Kruuse C, Christensen HC. Criteria codes for unrecognized stroke/TIA patients by Emergency Medical Services dispatchers in Copenhagen, Denmark. *BMC Emerg Med*. Sep 26 2025;25(1):191. doi:10.1186/s12873-025-01335-4
3. Bager MD, Andersen MP, Krogager ML, et al. Long-term comparative effectiveness of BNT162b2 vaccine on SARS-CoV-2 infection in adolescents: A register-based real-world study from Denmark. *Public Health*. Nov 2025;248:105935. doi:10.1016/j.puhe.2025.105935
4. Bitzer K, Breindahl N, Kelly B, et al. The role of accidental hypothermia in drowning patients with out-of-hospital cardiac arrest: A nationwide registry-based cohort study. *Resuscitation*. 2025;doi:10.1016/j.resuscitation.2024.110486
5. Breindahl N, Bay ET, Heiring C, et al. Assessing competency in less invasive surfactant administration: simulation-based validity evidence for the LISA-AT scores. *Pediatr Res*. Sep 2025;98(3):876-884. doi:10.1038/s41390-025-03868-7
6. Breindahl N, Bitzer K, Sørensen OB, et al. The Danish Drowning Cohort: Utstein-style data from fatal and non-fatal drowning incidents in Denmark. *BMC Med Res Methodol*. Jan 30 2025;25(1):28. doi:10.1186/s12874-025-02483-8
7. Breindahl N, Henriksen TB, Heiring C, et al. Can non-pharmacological comfort care replace fentanyl in LISA? The NONA-LISA feasibility study. *Pediatr Res*. Aug 2 2025;doi:10.1038/s41390-025-04310-8
8. Breindahl N, Sunekaer K, Bitzer K, et al. Drowning incidents treated by the Danish Royal Air Force's Search and Rescue helicopters: a 10-year nationwide registry-based cohort study. *Scand J Trauma Resusc Emerg Med*. Nov 11 2025;33(1):180. doi:10.1186/s13049-025-01494-0
9. Bro Nielsen M, Kragholm K, Christensen HC, et al. Sex-related differences in long-term quality of life after out-of-hospital cardiac arrest: a nationwide cross-sectional survey study. *Eur Heart J Acute Cardiovasc Care*. Oct 12 2025;14(10):593-602. doi:10.1093/ehjacc/zuaf092
10. Böbel S, Verhoeven J, Scholz M, et al. Strengthening the WHO Emergency Care Systems Framework: insights from an integrated, patient-centered approach in the Copenhagen Emergency Medical Services system-a qualitative system analysis. *BMC Health Serv Res*. Mar 18 2025;25(1):401. doi:10.1186/s12913-025-12465-7
11. Colding-Jørgensen JT, Brandstrup GMG, Nielsen VML, et al. The use of strong analgesics for prehospital pain management in children in the region of Southern Denmark: a register-based study. *Scandinavian Journal of Trauma, Resuscitation and Emergency Medicine*. 2025;33(1):23. doi:doi: 10.1186/s13049-025-01339-w

12. Eskesen TO, Almstrup K, Elgaard L, et al. Severe traumatic injury is associated with profound changes in DNA methylation. *NPJ Genom Med*. Nov 1 2024;9(1):53. doi:10.1038/s41525-024-00438-4
13. Frosted R, Sørensen KK, Andersen MP, et al. Prevalence and cardiac risk of familial ST depression syndrome: A study of 12 million electrocardiograms. *Heart Rhythm*. Mar 4 2025;doi:10.1016/j.hrthm.2025.02.048
14. Godtfredsen SJ, Yonis H, Baech J, et al. Risk of Cardiovascular Disease in Patients With Classical Hodgkin Lymphoma: A Danish Nationwide Register-Based Cohort Study. *Eur J Haematol*. Feb 2025;114(2):343-352. doi:10.1111/ejh.14334
15. Hald NS, Riis J, Riddersholm S, et al. Electrocardiogram abnormalities in left bundle branch block and out-of-hospital cardiac arrest. *J Electrocardiol*. Sep-Oct 2025;92:154049. doi:10.1016/j.jelectrocard.2025.154049
16. Hald NS, Yonis H, Hindborg M, et al. Seasonal variation in bystander efforts and survival after out-of-hospital cardiac arrest. *Resusc Plus*. May 2025;23:100934. doi:10.1016/j.resplu.2025.100934
17. Hartvigsen B, Jakobsen KK, Benfield T, et al. Adding a tonsil specimen to a throat swab does not improve the detection rate of SARS-CoV-2 - a multicenter randomized controlled trial. *Diagn Microbiol Infect Dis*. Feb 2026;114(2):117168. doi:10.1016/j.diagmicrobio.2025.117168
18. Hasselbalch RB, Andrea MK, Nolsøe CV, et al. Association between socioeconomic factors and semaglutide use for weight loss: a population-based cross-sectional study in Denmark. *The Lancet Regional Health–Europe*. 2025;56
19. Hasselbalch RB, Schultz M, Carlson N, et al. The influence of kidney function on the prognostic value of cardiac troponin. *Clin Biochem*. Dec 16 2025;111068. doi:10.1016/j.clinbiochem.2025.111068
20. Heiring C, Bay ET, Malchau Carlsen EL, et al. Response to: 'Premedication for less invasive surfactant administration: a narrative review' by Murphy et al. *Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed*. Oct 17 2025;110(6):630-631. doi:10.1136/archdischild-2025-329528
21. Heiring C, Hedegaard SS, Carlsen EM, et al. Less Invasive Surfactant Administration Versus Intubate-Surfactant-Extubate: Associated With Reduced Mechanical Ventilation in Extremely Preterm Infants. *Acta Paediatr*. Aug 2025;114(8):1868-1876. doi:10.1111/apa.70041
22. Heiring C, Pooririsak P, Breindahl N, et al. Predicting Surfactant Need at Birth: Failed Validation of a Bedside Method Using Gastric Aspirates. *Acta Paediatr*. Oct 2025;114(10):2535-2542. doi:10.1111/apa.70128
23. Hindborg M, Yonis H, Gnesin F, et al. Bystander Defibrillation and Survival According to Emergency Medical Service Response Time After Out-of-Hospital Cardiac Arrest: A Nationwide Registry-Based Cohort Study. *Prehosp Emerg Care*. Apr 29 2025;1-9. doi:10.1080/10903127.2025.2478211
24. Holm KG, Hägi-Pedersen MB, Haslund-Thomsen H, et al. Protocol for the SUPPORTED study: a Danish multicentre complex intervention for first-time

fathers of preterm infants. *BMJ Open*. Sep 15 2025;15(9):e100258. doi:10.1136/bmjopen-2025-100258

25. Hägi-Pedersen M-B, Christensen HC, Bove DG, Wollesen S, Andersen MN, Hägi-Pedersen D. Optimizing care of patients with chronic obstructive pulmonary disease via remote patient monitoring and nurse support. *Nordisk sygeplejeforskning*. 2025;15(3):1-16.
26. Jensen JT, Møller TP, Wolthers SA, Blomberg SNF, Ersbøll A, Christensen HC. Is ambulance conveyance associated with distance to hospital and patient outcomes? A register-based cohort study in Region Zealand, Denmark, 2017-2022. *BMJ Open*. Apr 27 2025;15(4):e097283. doi:10.1136/bmjopen-2024-097283
27. Kjær J, Milling L, Brøchner AC, et al. Prehospital cardiac arrest resuscitation practices differ around the globe. *Resusc Plus*. Sep 2025;25:101017. doi:10.1016/j.resplu.2025.101017
28. Knudsen A, Struijk JJ, Riahi S, et al. PR interval duration and the risks of recurrent syncope and all-cause mortality in patients with syncope. *Journal of Electrocardiology*. 2025;91:153987.
29. Kvisselgaard AD, Wolthers SA, Wikkelsø A, Holst LB, Drivenes B, Afshari A. Thromboelastography or rotational thromboelastometry guided algorithms in bleeding patients: An updated systematic review with meta-analysis and trial sequential analysis. *Acta Anaesthesiol Scand*. Jan 2025;69(1):e14558. doi:10.1111/aas.14558
30. Kvisselgaard AD, Wolthers SA, Wikkelsø A, Holst LB, Drivenes B, Afshari A. Rapid Update and Revision of: Thromboelastography or Rotational Thromboelastometry Guided Algorithms in Bleeding Patients-An Updated Systematic Review With Meta-Analysis and Trial Sequential Analysis. *Acta Anaesthesiol Scand*. Nov 2025;69(10):e70127. doi:10.1111/aas.70127
31. Lentz-Nielsen N, Maaløe L, Madeleine P, Blomberg SN. Voice as a Health Indicator: The Use of Sound Analysis and AI for Monitoring Respiratory Function. *BioMedInformatics*. 2025;5(2):31.
32. Lundgren NLO, Godtfredsen SJ, Juul Riddersholm S, et al. Risk of developing autoimmune and immune mediated disease following a diagnosis of myocarditis - a Danish nationwide register-based cohort study. *Int J Cardiol*. Dec 25 2025;447:134119. doi:10.1016/j.ijcard.2025.134119
33. Marquard JM, Lønborg J, Obling LER, et al. Prehospital pulse-dose glucocorticoid on index of microvascular resistance in patients with ST-segment elevation myocardial infarction: a sub-study of the PULSE-MI trial. *J Inflamm (Lond)*. Mar 18 2025;22(1):12. doi:10.1186/s12950-025-00440-2
34. Milling L, Kjær J, Sørensen OB, et al. Development and Validation of a Case-Based Survey Assessing Ethical Decision-Making in Prehospital Resuscitation. *Healthcare (Basel)*. Jan 30 2025;13(3)doi:10.3390/healthcare13030267
35. Mortensen EH, Wenstrup J, Blomberg SNF, Kruuse C, Christensen HC. Geographical location of ischemic stroke patients affects thrombolysis availability in Denmark. *J Neurol Sci*. Feb 15 2025;469:123382. doi:10.1016/j.jns.2024.123382
36. Neale PJ, Hylander S, Banaszak AT, et al. Environmental consequences of interacting effects of changes in stratospheric ozone, ultraviolet radiation,

and climate: UNEP Environmental Effects Assessment Panel, Update 2024. *Photochem Photobiol Sci*. Mar 2025;24(3):357-392. doi:10.1007/s43630-025-00687-x

37. Nygaard L, Liboriussen CH, Carlson N, et al. Prevalence and prognostic relevance of electrocardiographic abnormalities among patients with ANCA-associated vasculitis. *Rheumatology (Oxford)*. Apr 1 2025;64(4):2008-2018. doi:10.1093/rheumatology/keae434
38. Nørskov AS, Møller AL, Prescott E, et al. Severe mental illness, chest pain, and emergency response. *Eur J Prev Cardiol*. Nov 24 2025;doi:10.1093/eurjpc/zwaf745
39. Pedersen MW, Oksjoki R, Møller JE, et al. Nursing Home Admission and Home Care Initiation After Acute Aortic Dissection: A Nationwide Registry-Based Cohort Study. *Tex Heart Inst J*. Jul-Dec 2024;51(2):e238366. doi:10.14503/thij-23-8366
40. Petersen LB, Bogh SB, Hansen PM, et al. An assessment of long-term complications following prehospital intraosseous access: A nationwide study. *Resuscitation*. Jan 2025;206:110454. doi:10.1016/j.resuscitation.2024.110454
41. Rasmussen JV, Breindahl N, Bitzer K, et al. Assessment of Danish surf lifeguards' skills using in situ simulation: a retrospective cohort study. *Inj Prev*. Sep 9 2025;doi:10.1136/ip-2024-045523
42. Rosenkrantz O, Benson CS, Lindskou TA, et al. Existing Data Sources in Clinical Epidemiology: The Danish Prehospital Medical Record System. *Clin Epidemiol*. 2025;17:735-745. doi:10.2147/clep.S524197
43. Rosenkranz SH, Holmberg T, Jørgensen SMB, et al. Rehabilitation Needs and Workforce Affiliation Among Implantable Cardioverter Recipients: Development and Pilot Results of a Nationwide Patient-Reported Experience and Outcome Measure (ReWork). *Eur J Cardiovasc Nurs*. Aug 5 2025;doi:10.1093/eurjcn/zwaf157
44. Sagar MV, Gandrup KL, Jensen D, et al. Patient flow analysis with fast-track MRI for suspected stroke in the emergency department and associated non-comprehensive stroke center. *Ther Adv Neurol Disord*. 2024;17:17562864241303251. doi:10.1177/17562864241303251
45. Scholefield BR, Acworth J, Ng KC, et al. Pediatric Life Support: 2025 International Liaison Committee on Resuscitation Consensus on Science With Treatment Recommendations. *Circulation*. Oct 21 2025;152(16_suppl_1):S116-s164. doi:10.1161/cir.0000000000001362
46. Scholefield BR, Acworth J, Ng KC, et al. Pediatric Life Support: 2025 International Liaison Committee on Resuscitation Consensus on Science With Treatment Recommendations. *Resuscitation*. Oct 2025;215 Suppl 2:110813. doi:10.1016/j.resuscitation.2025.110813
47. Sindet-Pedersen C, Bjerre J, Nouhravesh N, et al. Development of a questionnaire investigating the physical and psychological well-being and need for rehabilitative strategies in patients with pulmonary embolism. *J Patient Rep Outcomes*. Aug 13 2025;9(1):101. doi:10.1186/s41687-025-00933-x
48. Skjelbred T, Warming PE, Krøll J, et al. Sudden Cardiac Death as First Manifestation of Cardiovascular Disease: A Nationwide Study of 54,028 Deaths. *JACC Clin Electrophysiol*. May 2025;11(5):881-890. doi:10.1016/j.jacep.2024.12.012

49. Skyer ME, Oakes LR, Andersen MP. Queerness and deafness. *J Deaf Stud Deaf Educ*. Mar 20 2025;30(2):280-283. doi:10.1093/jdsade/enaf004
50. Sørensen KK, Yazdanfard PDW, Zareini B, et al. Real-world cardiovascular effectiveness of sustained glucagon-like peptide 1 GLP-1 receptor agonist usage in type 2 diabetes. *Cardiovasc Diabetol*. Oct 6 2025;24(1):385. doi:10.1186/s12933-025-02915-1
51. Sørensen VFI, Eddelien HS, Butt JH, Kruuse C. Patient-reported symptoms and admission pathways in stroke mimics versus confirmed stroke or transient ischaemic attack: a cross-sectional observational study. *BMJ Open*. Feb 5 2025;15(2):e088014. doi:10.1136/bmjopen-2024-088014
52. Søvstø MB, Thomsen JL, Frischknecht Christensen E, et al. Reorganization of the Danish out-of-hours primary care - a descriptive study. *Scand J Prim Health Care*. Apr 20 2025;1-10. doi:10.1080/02813432.2025.2490915
53. Vallentin MF, Granfeldt A, Klitgaard TL, et al. Intraosseous or Intravenous Vascular Access for Out-of-Hospital Cardiac Arrest. *N Engl J Med*. Jan 23 2025;392(4):349-360. doi:10.1056/NEJMoa2407616
54. Vallentin MF, Holmberg MJ, Granfeldt A, et al. Intraosseous vs. Intravenous Access during Out-of-hospital Cardiac Arrest: A Bayesian Secondary Analysis of a Randomised Clinical Trial. *Resuscitation*. May 8 2025;110634. doi:10.1016/j.resuscitation.2025.110634
55. von Spreckelsen A, Kjær T, Reimann M, et al. Patient preferences for adverse effects of intraocular pressure-lowering eye drops. Results from a Danish large-scale discrete choice experiment: These adverse effects matter to the patients. *Acta Ophthalmol*. Dec 4 2025;doi:10.1111/aos.70047
56. Wiingreen R, Greisen G, Esbjørn BH, et al. Five-year neurodevelopmental assessment of extremely preterm or extremely low birthweight infants: Association with school performance. *Acta Paediatr*. Jan 2025;114(1):131-140. doi:10.1111/apa.17416
57. Winckler JM, Sørensen KK, Strandberg-Larsen K, et al. Heavy prenatal alcohol exposure and healthcare use during childhood and adolescence: a Danish nationwide cohort study 1997-2022. *Eur J Epidemiol*. Sep 2025;40(9):1095-1104. doi:10.1007/s10654-025-01280-3
58. Wolthers SA, Mikaelsson TJ, Holgersen MG, et al. Treat and release: an observational study of non-conveyed high-acuity dispatches in a Danish emergency medical system. *Internal and Emergency Medicine*. 2024:1-10.
59. Wolthers SA, Palsgaard Møller T, Holgersen MG, et al. In response to comment on: Prehospital interventions and outcomes in traumatic cardiac arrest: a population-based cohort study using Danish helicopter emergency medical services data. *Eur J Emerg Med*. Apr 1 2025;32(2):150. doi:10.1097/mej.0000000000001203
60. Yazdanfard PDW, Sørensen KK, Zareini B, et al. Type 2 diabetes, sodium-glucose cotransporter-2 inhibitors and cardiovascular outcomes: real world evidence versus a randomised clinical trial. *Cardiovasc Diabetol*. Sep 30 2025;24(1):371. doi:10.1186/s12933-025-02924-0

61. Zheng C, Frosted R, Bosselmann HS, et al. Natural history of the PR interval and risk of cardiac events and mortality: a nationwide study. *Heart*. Dec 9 2025;doi:10.1136/heartjnl-2025-327183

Presse

Vi har fået en hel del medieomtale i løbet af 2025. Vi har derfor her udvalgt en række eksempler på medieomtale, som relaterer sig til vores forskning.

- 5. januar 2025: Interview med JyllandsPosten: <https://jyllands-posten.dk/indland/ECE17750929/ny-metode-skal-hjaelpe-med-at-afsloere-om-dit-alarmopkald-gaelder-en-af-danmarks-allergyreste-sygdomme/>
- 5. januar 2025: Interview i TV2 News kl. 11.00 live og optaget interview kl. 19.00.
- 4. januar 2025: <https://nyheder.tv2.dk/samfund/2025-01-04-ny-metode-skal-hjaelpe-med-at-afsloere-stroke-i-alarmopkald>
- 4. januar 2025: <https://www.berlingske.dk/danmark/ny-metode-skal-hjaelpe-med-at-afsloere-stroke-i-alarmopkald>
- 3. maj 2025: [Kunstig intelligens genkender stroke ud fra telefonopkald - Dansk Selskab for Patientsikkerhed](#)
- Juni 2025: Interview til nyhedsbrev for Hjerterådet.
- 29. september 2025: [Ny dansk forskning skal redde flere fra at drukne | vafo.dk](#) og [Ny dansk forskning skal redde flere fra at drukne – Sjællandske Nyheder](#)
- 5. november 2025: [Ny stroke-app i ambulancen - verdens første af sin slags - Sjællands Universitetshospital](#)