



Forskning i
Region Sjælland
Årsrapport 2016

Indhold



Forskning i Region
Sjælland
- Årsrapport 2016

Udgiver
Region Sjælland
Alléen 15, 4180 Sorø
Telefon 70 15 50 00

Redaktion
Jesper Grarup
Sanne Bjergskov Andersen
Marie-Louise Holt Jensen

Tak til forskere,
bibliotekarer og
andet personale
for deres bidrag til
historier i rapporten
og for hjælpen med
publikationslisten.

Årsrapporten ligger
også elektronisk på
regionens hjemmeside:
[www.regionsjælland.dk
/Sundhed/forskning](http://www.regionsjælland.dk/Sundhed/forskning)

Forsidefoto:
Gert Ellegaard

Lay-out:
Michael Larsen

Tryk: Glumsø Bogtrykkeri

- 3** Eftertænksomhedens år på forskningsområdet
- 4** Dynamo for forskningen i Region Sjælland
- 6** Samarbejde, samarbejde og atter samarbejde
- 7** Geners indflydelse
- 7** Ny viden om overvægt hos børn og unge
- 8** Forskning på tværs af sektorer
- 10** Workshop i populær forskningsformidling
- 10** Forskningens Dag 2016
- 11** Patienterne ind i forskningen
- 12** Fem år med TOP-projektet
- 12** Bedre uddannelse til læger
- 13** Ny analyseform kan stoppe »falske alarmer«
- 14** Nye professorer
- 18** Helt ned i detaljen
- 20** Patienternes professor
- 22** Kan ideer veksles til guld?
- 24** Den enkelte patient i fokus
- 24** Forældre, børn og ADHD
- 25** En ny vej ind til »væsenet«
- 26** Befolkningsundersøgelser – til hvilken nytte?
- 28** Lolland-Falster Undersøgelsens første år
- 30** Milepæl inden for fysioterapi og ergoterapi
- 32** Hvad skal vi forske i
- 33** Forskning i antipsykotiske lægemidler
- 33** Forskningsmidler oversigt 2016
- 34** Kronik
- 36** Statistik 2016
- 38** Publikationer 2016

Eftertænksohmhedens år på forskningsområdet

Også i 2016 er der sket meget på forskningsområdet i Region Sjælland, og vi arbejder målrettet på, at udviklingen skal fortsætte. Forskningsområdet bliver prioriteret højt i regionen fra politisk side. Det kommer blandt andet til udtryk ved, at Regionsrådet styrkede forskningsområdet ved at tildele yderligere tre millioner kroner i 2016.

Antallet af publikationer stiger fortsat, og kvaliteten af forskningen er høj. Regionens forskning bliver samtidig synliggjort på lokale og nationale medier og viser sig i en førende position på en række områder.

Produktion, Forskning og Innovation (PFI) har haft til opgave at understøtte og koordinere forskningsområdet i regionen i de seneste tre år. PFI har understøttet udviklingen med en række funktioner, blandt andet statistisk vejledning, adgang til videnskabelige tidsskrifter, ansættelse af flere forskere, Region Sjællands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond, Region Sjællands Biobank og Den Videnskabetiske Komite.

2016 har i PFI været eftertænksohmhedens år, hvor hele opgave-porteføljen, som understøtter forskningen i regionen, er blevet vurderet kritisk. Blandt de centrale områder, som har været underlagt kritisk gennemgang, er:

- Hjemmesiden for forskning, som er blevet revideret, både i forhold til struktur og indhold. Året blev startet med en gennemgribende revision af hjemmesidens opbygning og indhold, og der arbejdes fortsat på at etablere en side, hvor borgerne kan hente information om forskningsaktiviteten
- Forskningspuljestrukturen samt ansøgnings- og bedømmelsesprocessen er blevet evalueret med inddragelse

af flere interessenter, og der er sat en proces i gang for at skabe en radikal ændring i strukturen, som vil blive udmøntet i 2017

- Opbevaring og håndtering af data har tillige været et område, som har været sat under lup, og nye løsninger er udtænkt. Første fase er implementering af en IT-forskningsplatform, som vil løbe af stablen i 2017, så vi sikrer forskriftsmæssig opbevaring af forskningsdata samt logning og håndtering af data. Hensigten er derudover at sikre, at forskningsdata kan analyseres i IT-sikre miljøer, og at muligheden for samarbejde om data og berigelse af forskningsdata med data fra registre og patientadministrative systemer bliver teknisk lettere – alt sammen naturligvis under forudsætning af, at de behørlige tilladelser er på plads
- I slutningen af 2016 forberedte vi midtvejsevaluering af regionens forskningspolitik med et pilotprojekt i samarbejde med Næstved, Slagelse, Ringsted sygehuse for at udvikle et koncept til selvevaluering og strategisk udvikling af forskningsmiljøers modenhed som et led i den midtvejsevaluering, der vil blive gennemført i første halvdel af 2017. Midtvejsevalueringssproessen sætter tillige mere fokus på, at forskning i regionen skal understøtte behandling og pleje direkte til gavn for borgerne. Det er blot nogle af de processer, som er iværksat i 2016, og 2017 må forventes at blive forandringerens år.

PFI-direktør, Mahad Huniche

Forsknings- og innovationschef, Jesper Grarup



Jesper Grarup, forsknings- og innovationschef, PFI



Mahad Huniche, direktør, PFI

Foto: Gert Ellegaard

Foto: Gert Ellegaard

Sjællands Universitetshospital

Dynamo for forskningen i Region Sjælland

Professor Gregor Jemec, ledende overlæge på Dermatologisk Afdeling på SUH, har været seniorforsker i et internationalt forskningsprojekt, som blev publiceret i New England Journal of Medicine i september 2016. Studiet er et internationalt multicenterstudie, som har fået stor betydning for behandlingen af den ofte meget invaliderende kroniske hudsygdom Hidrosadenitis Suppurativa (HS). I et randomiseret blindet forsøg har forskerne testet et biologisk lægemiddel til behandling af sygdommen. Lægemidlet viste – som det første – gode resultater og ledte til, at myndighederne har godkendt det til behandling af HS i USA og Europa. Dette vil gavne både borgere og klinisk praksis, da der på nuværende tidspunkt ikke eksisterer andre lægemidler med specifik godkendelse til behandling af HS.

Fakta

New England Journal of Medicine (NEJM) er verdens bedste medicinske tidsskrift, målt på impact factor. Det er en måleenhed for indflydelse på et videnskabeligt felt, og NEJM topper suverænt listen med impact factor 59,44.



Foto: Gert Ellegaard

Sygehusdirektør på Sjællands Universitetshospital, Henrik Villadsen.

Sjællands Universitetshospital (SUH) blev en realitet i marts 2016. Titlen universitetshospital indebærer en prioritering af forskningen både på hospitalsniveau og på regionalt niveau. Forskning plus specialiseret behandling og pleje på højeste niveau inden for alle områder er til gavn for alle sygehuse og patienter i regionen.

Udviklingen er i fuld gang og en forudsætning for at kunne skabe sig en plads blandt de andre universitetshospitaler i Danmark og blandt de udenlandske mellemstore hospitaler. Målet er at kunne matche forskningen på andre universitetshospitaler, og et af midlerne er at etablere stærke og robuste forskningsmiljøer på alle afdelinger.

- Vores mantra er, at det skal være let at være forsker, og det er en væsentlig prioritering for mig, at organisationen understøtter dette bedst muligt inden for de rammer, vi arbejder under, fortæller Henrik Villadsen, sygehusdirektør på SUH.

Forskning på tværs

Med 11 professorer har regionens universitetshospital allerede et stærkt forsk-

ningsmiljø, og med flere på vej tegner fremtiden også lovende.

Dertil kommer, at hospitalet i 2015 etablerede et eget forskningsråd og fik lagt en strategi for udviklingen af forskningen. Blandt andet har, hver afdeling oprettet en klinisk forskningsenhed (KFE), der skal organisere og koordinere forskningen på tværs af faggrupper og temaer. Samtidig skal enhederne fungere som dynamoer for samarbejdet på tværs blandt alle sygehuse og afdelinger i hele regionen.

- Velfungerende samarbejder er vigtige og vil fungere som løftestang for alle regionens forskere og fremme muligheden for, at vi kan tiltrække eksterne midler til forskningen. De åbner for mulighederne for at publicere i mere velrenommerede tidsskrifter, og samlet set må det forventes, at der bliver skabt en øget national og international interesse for forskningen i Region Sjælland, siger Henrik Villadsen.

Universitetsklinikker

I dag har flere afdelinger på hospitalet gode forskningssamarbejder med andre danske og udenlandske afdelinger. De

Fakta

Målsætningerne på SUH er, at alle afdelinger er forskningsaktive i 2020, mange skal ligge i den nationale top 5, og enkelte skal være førende på internationalt niveau.

samarbejder skal udbredes til regionens øvrige sygehuse gennem universitetsklinikker.

I universitetsklinikkerne vil personale fra Sjællands Universitetshospital kunne bidrage til at behandle patienter på andre regionale sygehuse. Derved er det muligt

at tilbyde patienterne et specialiseret behandlingstilbud på deres nærmeste sygehus. Det giver bedre patientforløb, og det giver mulighed for, at viden kan deles blandt personalet.

Universitetsklinikkerne vil ligge i naturlig forlængelse af den tværgående og tværfaglige forskning, hvor netop flere sundhedsfaglige professioner involveres i samme forskning.

International anerkendelse

Det er i 2016 lykkedes for forskere i Region Sjælland at publicere i det prestigefyldte tidsskrift New England Journal of Medicine.

Det drejer sig om to artikler, som du kan læse mere om i de to lyseblå bøger.

Gunnar Vagn Hagemann Jensen, ledende overlæge på Kardiologisk Afdeling på SUH, samt afdelingens hjertesvigts- og ICD specialist team, har også været en del af et internationalt forskningsprojekt, som i 2016 er publiceret i New England Journal of Medicine. Studiet er et dansk randomiseret kontrolleret multicenterstudie, som undersøgte, hvorvidt en ICD-enhed, også kendt som en avanceret pacemaker, har en effekt på hjertepumpefejl med andre årsager end iskæmisk hjertesygdom. Konklusionen er, at ICD-enheden ikke er associeret med lavere dødelighed end sædvanlig klinisk behandling. Studiet var et af hovedemnerne ved den europæiske kardiologi kongres i Rom i 2016 og vil formentlig ændre international kardiologisk praksis for ICD –behandling.



Foto: Gert Ellegaard

Samarbejde, samarbejde og atter samarbejde

Samarbejde med universiteter og University College styrker faglighed, rekruttering og nye tværfaglige løsninger i sundhedsvæsenet

Foto: Colourbox

Fakta

Vidste du at ... ved udgangen af 2016 var der ansat 17 kliniske forskningsprofessorer og 22 kliniske forskningslektorer på regionens sygehuse.

Region Sjælland har et tæt samarbejde med universiteterne og University College om forskning, uddannelse og udveksling af viden på sundhedsområdet. Regionens primære samarbejdsuniversiteter er Københavns Universitet, Syddansk Universitet, Roskilde Universitet og University College Sjælland. Hertil kommer forskningssamarbejder med andre nationale og en lang række internationale universiteter.

Fordelene

På Forskningens Dag 2016 fortalte institutleder fra Syddansk Universitet Rikke Leth Larsen om nogle af fordelene ved forskningssamarbejdet mellem regionen og universitetet:

- Samarbejdet mellem region og universitet styrker fagligheden, bringer ny viden ind i klinikken og bidrager til at udvikle klinikernes forskningskompetencer. Et styrket forskningsmiljø skaber bedre rekrutteringsmuligheder og kan være med til at tiltrække de bedste kandidater.

At samarbejdet bærer frugt, ses blandt andet i det stigende antal akademiske stillinger som kliniske forskningsprofessorer, -lektorer og postdocs i regionen.

Ny rekrutteringsproces

Ud over at tiltrække flere forskere, ønsker regionen også at tiltrække de bedste kandidater. Med hjælp fra Københavns Universitet er en ny rekrutteringsproces taget i brug med systematisk søgning via søgekomitéer ved alle lektor- og professorstillinger. Processen har medvirket til rekruttering og ansættelse af internationale talenter i regionen.

Samarbejdet mellem regionen og Roskilde Universitet kommer også til udtryk ved en række tværfaglige forskningsprojekter, hvoraf flere blev afsluttet i 2016. Styrken ved samarbejdet er netop det tværvidevidenskabelige område på tværs af sundhedsvidenskab, naturvidenskab, samfundsvidenskab og humaniora.

Det tværvidevidenskabelige og tværfaglige perspektiv inddrages tillige i samarbejdet med University College Sjælland om konkrete forskningsprojekter som eksempelvis Lolland-Falster Undersøgelsen, samfinansierede ph.d.-stillinger og medvirken til forskningsbaseret praksis og uddannelse for sundhedsfaglige professionsbachelorere.



Geners indflydelse

på fødselsvægt, hjertesygdomme og sukkersyge

Forskere fra Holbæk Sygehus er med i banebrydende international forskning, hvor der er identificeret 60 gener, der hver især har indflydelse på fødselsvægten. Langt de fleste af de 60 gener er forbundet med en øget risiko for, at man udvikler sygdomme senere i livet!

Det har været kendt i nogen tid, at spædbørn med en fødselsvægt langt under eller over gennemsnittet har en markant øget risiko for at udvikle diabetes senere i livet. Tidligere er fødselsvægten blevet kædet sammen med miljøpåvirkninger som overvægt og rygning hos moren. Men i dette studie viser resultaterne overraskende, at gener betyder 7-8 gange mere for fødselsvægten, end miljøpåvirkninger.

Denne viden stammer fra et årelangt samarbejde mellem 123 forskningsin-

stitutioner fra 17 lande verden over, og resultaterne er blevet offentliggjort i et af verdens mest prestigefyldte videnskabelige tidsskrifter, Nature. Studiet er baseret på data fra mere end 150.000 mennesker fra hele verden, hvor sammenhængen mellem fødselsvægt og sygdom i voksenalderen er blevet undersøgt – et område, som man har været opmærksom på og interesseret i gennem mange år.

- Resultaterne giver videnskaben vigtig information om nogle af de faktorer, der påvirker en persons risiko for at udvikle diabetes, hjertesygdomme eller andre sygdomme, og baner dermed vejen for nye tilgange til den fremtidige behandling og forebyggelse, fortæller forskningsansvarlig overlæge Jens Christian Holm fra Enheden for overvægtige børn og unge, Børneafdelingen Holbæk.



Fakta

50% af svært overvægtige børn og unge med en gennemsnitsalder på 11.5 år har begyndende eller reelt forhøjet blodtryk (Holm J-C, Gamborg M, Neland M, et al), 28% har forhøjet kolesteroltal (Nielsen TRH, Gamborg M, Fonvig CE, et al.), 31% har ophobning af fedt i leveren (Fonvig CE, Chabanova E, Andersson EA, et al.) og 33-76% har søvnapnø (Andersen IG, Holm J-C, Homøe P).

Ny viden om overvægt hos børn og unge

Psykosociale belastninger som dårlig livskvalitet og mobning kan være lige så invaliderende for overvægtige børn og unge som de somatiske lidelser, der normalt fokuseres på. Eksempelvis hjertekarsygdomme og diabetes.

Læge og ph.d. Cilius Esmann Fonvig har sammen med overlæge Jens-Christian Holm, begge fra Enheden for Overvægtige Børn og Unge på Holbæk Sygehus undersøgt, om den eksisterende overvægtsbehandling i enheden også er i stand til at forbedre livskvaliteten og den psykosociale tilstand hos børn og unge.

Et studie har i op mod seks år fulgt næsten 1.300 børn og unge med overvægt, og resultatet viser, at behandlingen forbedrer deres egen vurdering af livskvalitet, appetit og kropsopfattelse. Samtidig er de blevet mindre modtagelige for mobning.

Effekten er mest mærkbar, hvis vægt-



tabet under behandlingen har været stort, men også i den lille gruppe, der ikke tabte sig, blev der observeret psykosociale forbedringer. Studiet dokumenterer dermed en udvidet effekt af behandlingen, og at behandlingen er relevant og tilgængelig for store grupper af patienter i hele landet, når det handler om at opnå bedre sundhed, både i somatisk og i psykosocial forstand.

Studiet har også fået stor bevågenhed i såvel ind- som udland.

FORSKNINGENS DAG 2016

På Forskningsdag 2016 blev der indsendt 89 abstracts af forskningsprojekter fra Region Sjælland. De blev bedømt af Forskningsfagligt Udvalg, og 21 blev udvalgt som de bedste abstracts. **Ny viden om overvægt hos børn og unge** var et af dem.

Fakta

56% af de 1.296 børn og unge i undersøgelsen blev mobbet, inden de kom i behandling for overvægt. Efter ét års overvægtsbehandling blev 37% af deltagerne mobbet.

Forskning på tværs af sektorer

Den tværsektorielle forskning og sundhedstjenesteforskning er et væsentligt fokus i Region Sjælland. Det overordnede formål er at udvikle behandlings- og plejeformerne på tværs af sygehuse, kommuner og praktiserende læger. Forskning på tværs af sektorer lægger sig tæt op ad Regionsrådets visioner om 'Patienten som partner' og 'Danmarks mester i sammenhæng'.

Regionen har en række generelle udfordringer i form af ulighed i sundhed, hvor

socioøkonomiske forhold og adgang til sundhedsydelser er en væsentlig faktor. Via forskning kan der udvikles ny viden om, hvordan ulighed i sundhed kan imødegås, for eksempel gennem indsatser på tværs af sektorer.

Unge i fokus

Antallet af unge med ikke-psykotiske psykiske lidelser og andre psykosociale problemer er steget markant de senere år. En del har så komplekse og svære problemer, at de er vanskelige at få i uddannelse eller beskæftigelse. De unge behandles på tværs af sektorer, og der er derfor et behov for en koordineret behandling. Men der mangler forskningsbaseret viden om, hvordan der kan skabes en sammenhængende tværsektoriel indsats, som både imødekommer de unges behov og tilgodeser de involverede professionelle.

Derfor er ph.d.-studerende, Julie Høghsgaard Andersen fra Forskningsenheden for Almen Praksis på Københavns Universitet i gang med et forskningsprojekt under Lolland-Falster Undersøgelsen (LOFUS), hvor formålet er at undersøge, hvordan unge med ikke-psykotiske psykiske lidelser og andre psykosociale problemer oplever forholdet mellem egne problemer og den behandlings- og beskæftigelsesindsats, de modtager. Og samtidig undersøge, hvordan der kan skabes en mere sammenhængende tværsektoriel indsats for de unge, som formes i et samarbejde mellem de unge, almen praksis, kommuner og psykiatri. Den viden skal bruges til at forbedre indsatsen,



Foto: Gert Ellegaard

så den bliver sammenhængende og giver mening for både de unge og de involverede professionelle.

Resultaterne kan være med til at øge de professionelle forståelse af de unge, og projektets forslag til forbedring af indsatsen kan bruges til kvalitetsudvikling både lokalt og nationalt.

Aktiv Patientstøtte

1% af borgerne i Region Sjælland står for 30% af de samlede sundhedsudgifter. Der er tale om borgere med store og komplekse sundhedsbehov. I 2016 satte Produktion, Forskning og Innovation (PFI) i Region Sjælland derfor et nyt forskningsprojekt »Aktiv patientstøtte til den medicinske patient« i gang. Projektet vil inkludere 400 borgere med diagnoserne KOL, hjertesygdom, bindevævssygdom eller diabetes. Af de 400 deltagere indgår 300 i et individuelt støtteforløb med en sygeplejerske, mens 100 borgere er med i en kontrolgruppe.

Målet med projektet er at undersøge, om et individuelt, helhedsorienteret støtteforløb med en sygeplejerske kan bidrage til øget livskvalitet, bedring i borgerens sygdomssituation og derved reducere borgerens forbrug af sundhedsydelser.

Et støtteforløb varer typisk mellem seks og ni måneder og tager udgangspunkt i de udfordringer, borgeren har i forbindelse med sin sygdom. Der er typisk fokus på strategi, vidensniveau, egenomsorg, forebyggelse og ikke mindst tværsektorielt samarbejde.

Det tværsektorielle samarbejde er



Foto: Bo Aagaard Simonsen

Fra venstre Sascha Fich, Britt Stenberg Jensen og Ragnhild Lysemose Jensen, sygeplejersker i Aktiv Patientstøtte. Pr. 1 marts kommer der en sygeplejerske mere til projektet.

vigtigt i dette projekt, da størstedelen af deltagerne er multisyge og bliver behandlet på tværs af sektorer. Deltagerne har vanskeligt ved at navigere i sundhedsvæsenet, og der er derfor ofte behov for, at sygeplejersken kontakter tværfaglige samarbejdspartnere som eksempelvis ambulatorier, hjemmepleje og praktiserende læger for at skabe overblik og besvare spørgsmål omkring medicin og behandling.

Workshop i populær forskningsformidling



Den gode historie var i centrum på workshoppen i populær forskningsformidling den 5. oktober 2016 på Sjællands Universitetshospital, Roskilde. Workshoppen blev holdt af kommunikationsbureauet Publicér, som har stor erfaring med at hjælpe forskere med at kommunikere deres resultater ud til en bredere målgruppe.

At formidle forskning på en populær måde kan være en udfordring for en forsker, som bruger mange år på at øve sig i at formidle videnskabeligt for eksempel gennem videnskabelige artikler i ofte engelsksprogede tidsskrifter. Derfor arrangerede PFI dette kursusforløb, hvor forskerne kan træne deres evner til at formidle mere populært til eksempelvis TV.

Gevinsterne ved god forskningsformidling er blandt andet et helhedssyn på ens

egen forskning, mulighed for at påvirke udviklingen og øget respekt for forskning. Samtidig gavner formidlingen, når man som forsker søger funding og fremmer forståelsen af komplicerede emner.

Når svær og ofte indviklet videnskab kan formidles på en letforståelig måde, bliver forskningens landvindinger tilgængelige for menigmand, som dermed får bedre muligheder for blandt andet at orientere sig i udbuddet af behandlinger – hvad er det bedste og nyeste?

Workshoppen løb over to dage og bød på konkrete opgaver. Deltagerne blev præsenteret for den journalistiske metode og skulle øve sig på at formidle egen og andres forskning til lægmand, blandt andet i form af små videoklip og skriveøvelser.

Se mere på: <http://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/forskning/forfagfolk/arrangementer/Sider/Forsningskurser.aspx>

Forskningsens Dag 2016



De glade vindere af plakat- og foredragskonkurrencen. Plakatkonkurrencen: Karina Gulstad (stand-in på billedet) for Julie Nordgaard fra Kompetencecenter for Debuterende Psykose (Psykiatrien), Christina Søs Nielsen fra Klinisk Biokemisk Afdeling (Næstved, Slagelse, Ringsted sygehuse), Anders Winther Voldby fra Kirurgisk Afdeling (Holbæk Sygehus), Terese Olsen fra University College Sjælland. Foredragskonkurrencen: Ph.d.-studerende Rebecca Kofod Vinding fra Pædiatrisk Afdeling (Næstved, Slagelse, ringsted sygehuse) og ph.d.-studerende Ashbjørn Kørvel-Hanquist fra Øre-, Næse- og Halsafdelingen (Sjællands Universitetshospital). På billedet er også vicedirektør fra Psykiatrien Region Sjælland, Søren Bredkjær, og Ole Marquais, regionsrådsmedlem og formand for Udvalget for Forskning og Innovation.

Godt 200 forskere og forskningsinteresserede deltog, da Psykiatridelen sammen med Produktion, Forskning og Innovation inviterede til Forskningsens Dag den 14. september.

Det nye Psykiatrisygehus i Slagelse udgjorde rammerne for dagens mange forskellige indlæg, blandt andet leveret af tre key-note speakers: Professor og centerleder Allan Krasnik fra Institut for Folkesundhedsvidenskab, projektchef Randi Jepsen fra Lolland-Falster Undersøgelsen og lektor Rikke Leth-Larsen fra Institut for Regional Sundhedsforskning. De to første fortalte om brugen af befolkningsundersøgelser, mens Rikke Leth-Larsen gjorde status på og så nærmere på perspektiverne i forsknings-samarbejdet mellem Region Sjælland og Syddansk Universitet.

89 forskere bidrog med postere, otte holdt foredrag om deres arbejde, og på begge områder blev der konkurreret om seks legater á 10.000 kr. til forskningsrelaterede rejser.

På 11 infostande kunne deltagerne få ny og mere viden, og dagen bød også på rundvisninger i Psykiatrisygehuset.



Patienterne ind i forskningen

MVU-dagen er en tværfaglig forskningsdag. Dagen tager udgangspunkt i emner, som særligt har interesse for gruppen af forskere, der udover en akademisk uddannelse har en mellemlang videregående sundhedsuddannelse - for eksempel som sygeplejerske eller fysioterapeut. Formålet med dagen er at synliggøre forskning på MVU-området og give ansatte i regionen lejlighed til at sprede viden og dele erfaringer.

Dagen fandt sted den 11. november på Psykiatrisygehuset i Slagelse og godt 100 deltog. Temaet var »Patientinddragelse i forskning«, og interne og eksterne oplægsholdere præsenterede deres erfaringer fra forskningsprojekter med patientinddragelse.

PFI var arrangør, og konsulent Sanne Bjergskov Andersen fra PFI bød velkommen sammen med formand for Forsknings- og Innovationsudvalget, Ole Marquies. Formanden understregede, at MVU-forskningen har høj prioritet i Region Sjælland, og at dens særlige styrke ofte er, at resultaterne af forskningen bliver implementeret direkte i praksis.

Lokale forskere var indbudt til at give deres input om, hvordan de inddrager patienter direkte i deres forskning. Inddra-

gelse af patienterne direkte i forskningen fra forskningsspørgsmål til præsentation af resultater er nye vinde. Store dele af den humanvidenskabelige forskning er begyndt at interessere sig for dette aspekt, og det rejser en række spørgsmål om, hvordan forskningsprojekterne tilrettelægges.

Professor Helle Ploug Hansen, Syddansk Universitet gav et kritisk blik på, at patientinddragelse i dag er på alles læber, som det nye sort! Men faktum er at fænomenet ikke er defineret entydigt, men kan have forskellig betydning afhængigt af, hvilken position det betragtes fra. Postdoc, Thora Skodshøj Thomsen, Sjællands Universitetshospital (SUH) fortsatte med tre perspektiver: Individ-, gruppe eller organisatorisk niveau på patientinddragelse, og eksemplificerede med udgangspunkt i et projekt om inddragelse af patienter i samtaleudvalg ved ansættelse af ledere på universitetssygehuset.

Dagen blev afsluttet med en livlig debat om emnet med et panel bestående af: Thora Skodshøj Thomsen, professor Bibi Hølge-Hazelton, vicedirektør Susanne Lønborg Friis, alle fra SUH samt Helle Ploug Hansen.

Fem år med TOP-projektet

Fakta

Psykose er en generel betegnelse for en psykisk tilstand, hvor man har svigtende realitetssans, og hvor ens tankegang, følelsesliv og adfærd er alvorligt forstyrret (Psykiatrifonden).

Fakta

Psykosers rammer 2-3% af den danske befolkning og har kolossale omkostninger – både for den enkelte og samfundet. Psykosers skønnes at koste samfundet mindst 4 mia. kr. om året.

TOP-projektet i Region Sjælland går i 2017 ind i sit femte år, og projektets Hotline har i gennemsnit fået omkring 300 henvendelser om året, de fleste med unge under 25 år i fokus.

TOP står for Tidlig Opsporing af Psykose, og projektet er blevet til i et samarbejde mellem Psykiatrien i Region Sjælland, Lundbeckfonden og Psykiatrifonden. Inspirationen blev hentet i Norge, hvor det tilsvarende TIPS-projekt fik reduceret varigheden af ubehandlet psykose, mindsket antallet af selvmordsforsøg og fordoblet chancen for den psykoseramte for at blive socialt velfungerende.

I Region Sjælland er der høstet mange gode erfaringer i løbet af de fem år. Cirka 75 procent af dem, der udredes af TOP team, bliver viderehenvist til behandlingspsykiatrien, og i seks ud af ti tilfælde, hvor der er mistanke om psykose, bliver der stillet en psykosediagnose. Der henvises udelukkende på grund af eventuel mistanke, så det er ikke over-



Foto: Gert Ellegaard

raskende, at så stor en andel ikke lider af psykose. Alle har dog brug for behandling for deres symptomer, så TOP har også medvirket til en tidlig opsporing af andre psykiske lidelser.

- Det er et område, der også internationalt har stor bevågenhed, og der forskes intensivt i betydningen af den tidlige opsporing. Med etableringen af TOP-teamet har vi i Region Sjælland mulighed for at yde interessante bidrag til forskningen, siger overlæge Ulrik Helt Haahr fra Psykiatrisk Forskningsenhed.

FORSKNINGENS DAG 2016

På Forskningsdag 2016 blev der indsendt 89 abstracts af forskningsprojekter fra Region Sjælland. De blev bedømt af Forskningsfagligt Udvalg, og 21 blev udvalgt som de bedste abstracts. **Bedre uddannelse til læger** var et af dem.

Fakta

Vidste du, at ... der er 404 alment praktiserende læger og speciallæger i Region Sjælland, fordelt på 273 alment praktiserende læger og 131 speciallæger? (Region Sjælland – budget og nøgleletal, 2016).

Bedre uddannelse til læger



Foto: Gert Ellegaard

Overlæge Ellen Holm.

Overlæge Ellen Holm fra Nykøbing Falster Sygehus har forsket i lægers uddannelsesmiljø og set nærmere på sammenhængen mellem motivation, emotioner og læring. Formålet er at optimere lægers uddannelse.

Forskningsprojektet er i første omgang et litteraturstudie, hvor der er indsamlet viden om emotioner i relation til lægers læringsprocesser. Tidligere er læring overvejende blevet set som en ren kognitiv og rationel proces, men der er efterhånden en stigende erkendelse af, at

emotioner har betydning for motivation, som igen er afgørende for, om man kan lære effektivt.

Resultaterne viste, at læring er afhængig af opfyldelse af basale behov for autonomi, kompetence og relationer. Overordnede rammer og standarder for lægers uddannelse begrænser autonomien både for uddannelseslæger og deres vejledere og kan dermed potentielt tænkes at være hæmmende for læring. Det er derfor vigtigt med læringsmiljøer, som stimulerer autonomi, kompetence og relationer, og vigtige redskaber hertil er feedback og arbejdstilrettelæggelse.

Det er hensigten, at viden fra litteraturstudiet skal bruges i et empirisk studie for at udvikle den lægelige uddannelse på Medicinsk Afdeling, Nykøbing Falster Sygehus. Studiet er relevant, idet resultaterne kan være med til at sætte fokus på lægernes uddannelse, da de bliver dygtigere, hvilket både er til gavn for patienter, pårørende og samfundet.

Ny analyseform kan stoppe »falske alarmer«

**FORSKNINGENS
DAG 2016**



Biokemiker Christina Søs Nielsen.

På Forskningsdag 2016 blev der indsendt 89 abstracts af forskningsprojekter fra Region Sjælland. De blev bedømt af Forskningsfagligt Udvalg, og 21 blev udvalgt som de bedste abstracts. **Ny analyseform** var et af dem.

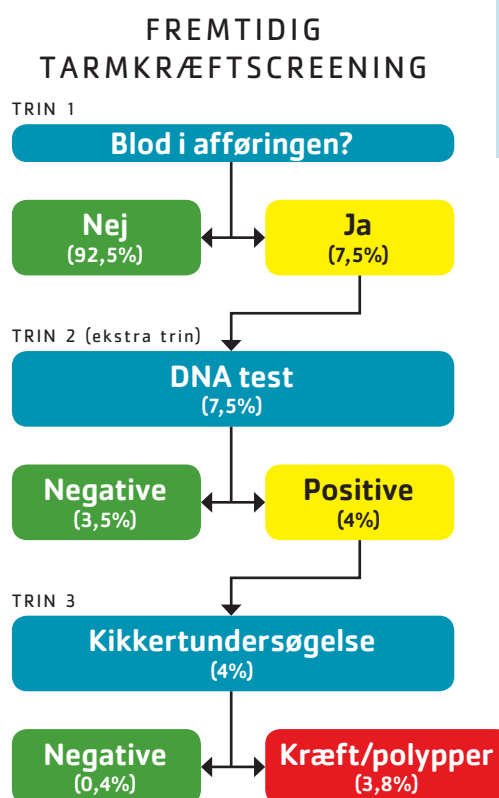
I dag sendes alle borgere med blod i afføringen til en kikkertundersøgelse af tarmen (koloskopi), som en del af det danske tarmkræftscreeningsprogram. Det har vist sig, at 60-70% flere borgere end forventet har blod i afføringen og derfor skal have foretaget en koloskopi, men kun hos cirka halvdelen findes der behandlingskrævende polypper eller kræft.

Fundet af blod i afføringen er således »falsk alarm« hos cirka hver anden borger. Problemet er, at mange raske borgere sygeliggøres, og samtidig er de enheder, der udfører koloskopi, under stort pres.

Biokemiker Christina Søs Nielsen fra Klinisk Biokemisk Afdeling på Næstved Sygehus er derfor ved at udvikle en DNA-analyse, der skal udvælge, hvilke borgere der skal have foretaget en koloskopi, på baggrund af en undersøgelse af DNA fra afføringen. Målet er, at denne DNA-analyse benyttes som et mellemtrin i tarmkræftscreeningen, så kun de borgere, der har blod i afføringen og samtidig testes positive med DNA-analysen, sendes til koloskopi. Det forventes, at dette ekstra trin vil kunne reducere antallet af koloskopier med omkring 45%.

Forskningsprojektet kommer til at gavne de borgere, der i dag sendes til koloskopi, men hvor der intet fund af kræft eller forstadier er. Disse borgere vil

kunne undgå de fysiske og psykiske ubehageligheder, der kan være i forbindelse med sådan en undersøgelse. Projektet vil samtidigt kunne lette det pres, der er opstået på de enheder i regionen, som udfører unødvendige kikkertundersøgelser som følge af det uforudsete høje antal blod-positive prøver.



Fakta

Vidste du, at ... der findes omkring 2500 nye tilfælde af tyk- og endetarmskræft om året i Region Sjælland, efter screeningen er blevet indført (Tarmkræftscreeningsdatabasen IAM, 2016). Og at tyktarmskræft på landsplan er den tredje hyppigste kræftform (Kræftens Bekæmpelse, 2016).

Nye professorer

I 2016 er der ansat seks nye professorer i Region Sjælland.

De nye professorer er Ole Steen Mortensen, Carsten Thomsen, Nicholas Stephen Macklon, Troels Wesenberg Kjær, Jens Jørgen Christensen og Bibi Hølge-Hazelton. Du kan læse mere om dem og deres forskning på disse sider.



TRE

Til Ole Steen Mortensen, professor i klinisk socialmedicin, Social- og Arbejdsmedicinsk Afdeling, Holbæk Sygehus og Københavns Universitet.

Ole Steen Mortensen blev ansat som professor i 2016 med henblik på at give Region Sjællands forskningsområde ulighed i sundhed et løft. Samtidig er det et mål at gøre den fælles viden brugbar i praksis – både på sygehus, i kommunen og hos de praktiserende læger.

Hvad bliver dit forskningsfaglige fokus?

- Mit forskningsfaglige fokus er overordnet lighed i sundhed. Omdrejningspunk-

tet i min forskning handler om at skabe viden om, hvordan individuel behandling kan skabe mere lighed i sundhed, og hvordan vi kan udvikle metoder til at hjælpe mennesker med nedsat arbejdsevne helt eller delvist tilbage i job, hvor de har mulighed for at udnytte deres evner.

Hvad ser du af muligheder i Region Sjælland?

- Social- og Arbejdsmedicinsk Afdeling på Holbæk Sygehus er vokset meget de seneste år. Samtidig er ulighed i sundhed et område, der prioriteres højt i regionen, da det er et stigende problem, som berører mange udsatte mennesker. Det er derfor vigtigt, at vi forsker i, hvordan vi kan skabe mere lighed i sundhed.

Hvordan kommer din forskning patienterne til gode?

- I dag får alle mennesker som udgangspunkt den samme behandling, men hvis vi ønsker at opnå lighed i sundhed, skal vi give mere skræddersyede behandlingstilbud, og det er her, vores forskning kan bidrage med ny vigtig viden. Vi arbejder i dag sammen med omkring 5.000 mennesker på årsbasis, så vores forskning kan gøre en forskel for rigtig mange mennesker. Dette er meget motiverende for mit arbejde.



SKARPE

Til Carsten Thomsen, professor ved Radiologien, Sjællands Universitetshospital og Københavns Universitet.

Carsten Thomsen blev ansat som professor i 2016 for at styrke Region Sjællands forskningsprofil på det billeddiagnostiske område.

Hvad bliver dit forskningsfaglige fokus?

- Mit forskningsfaglige fokus er overordnet set at forbedre vores brug af billeddiagnostiske undersøgelser – for eksempel ved at forbedre billederne fra MR-scanninger og dermed forbedre mulighederne for diagnosticering og behandling. Med afdelingens omfattende erfaringer inden for tolkning af CT-, UL- og MR-billeder vil vi få unikke data til analyse af for eksempel knogler samt automatiseret måling af svulster for at bedømme effekten af behandling.

Hvad ser du af muligheder i Region Sjælland?

- Radiologien i Region Sjælland er i rivende udvikling, drevet af den hurtige teknologiske og faglige udvikling. Efter spørgslen stiger med kræftpakker og et stærkt fokus på udredning og behandling af apopleksi i regionen. Jeg ser derfor SUH som en attraktiv arbejdsplads med et stærkt fokus på kvalitet og målopfølgelse.



Hvordan kommer din forskning patienterne til gode?

- Min forskning skal gerne bidrage til, at vi får nye og bedre billeddiagnostiske teknikker, og at de eksisterende scanningsmuligheder optimeres. Disse forbedringer skal skabe bedre muligheder for at diagnosticere og behandle patienter. Det skal medvirke til, at vi hurtigere kan opdage sygdomme, som for eksempel kræft, og dermed få patienterne hurtigere i den rette behandling.

Nye professorer

I 2016 er der ansat seks nye professorer i Region Sjælland.

De nye professorer er Ole Steen Mortensen, Carsten Thomsen, Nicholas Stephen Macklon, Troels Wesenberg Kjær, Jens Jørgen Christensen og Bibi Hølge-Hazelton. Du kan læse mere om dem og deres forskning på disse sider.



Professor Nicholas Stephen Macklon.



TRE

Til Nicholas Stephen Macklon, professor i obstetrik og gynækologi, Sjællands Universitetshospital og Københavns Universitet.

Nicholas Stephen Macklon blev ansat som professor i 2016 for at give Region Sjællands fertilitetsforskning et løft.

Hvad bliver dit forskningsfaglige fokus?

- Jeg er optaget af det faktum, at et ud af seks par i dag lider af nedsat fertilitet – blandt andet fordi stadig flere kvinder udskyder tidspunktet, hvor de forsøger at blive gravide. Selv om reagensglasbefrugtning har medført store fremskridt, er der stadig mange uløste spørgsmål. Der er en stigende forståelse af, at miljøet i livmoderen, inden det befrugtede æg sætter sig fast, har stor betydning for frugtbarhed og fostrets sundhed. Indtil nu er betydningen af faktorer i livmoder-væggen stort set blevet ignoreret. Min ambition er derfor at etablere en klinisk forskergruppe og et medicinsk center, der fokuserer på kvinder, hvis infertilitet skyldes forhold i livmoderen, der påvirker æggenes mulighed for at sætte sig fast i livmoderen. Centeret skal forske i miljøet i livmoderen og sikre, at de opnåede resultater anvendes i behandlingen af ufrivilligt barnløse.

Hvad ser du af muligheder i Region Sjælland?

- Jeg ser store muligheder for at bygge videre på den eksisterende interesse for området på Sjællands Universitetshospital og kombinere dette med det netværk,



jeg allerede har opbygget på Herlev Hospital, Rigshospitalet og i Southampton, for dermed at etablere et egentligt »Centre for Periconceptional Medicine Research«. Mit samarbejde med fertilitetsklinikker i hovedstadsområdet og i Malmø vil sikre, at resultaterne af forskningen let vil kunne føres tilbage til klinikken.

Hvordan kommer din forskning patienterne til gode?

- Forskningen kan komme mange patienter/borgere til gode, da barnløshed desværre er et stigende problem. Formålet med forskningen er at skabe viden om, hvordan vi kan hjælpe barnløse par til at blive gravide. Det vil vi blandt andet gøre ved at analysere ernæringsmæssige, molekylære, genetiske og fysiske forhold i livmoderen som for eksempel temperatur, pH-værdi og ilt-niveau, med henblik på at identificere de forhold, der påvirker sandsynligheden for at blive gravid, og fosterets vækst.

SKARPE

Til Troels Wesenberg Kjær, professor ved Neurologisk Afdeling, Sjællands Universitetshospital og Københavns Universitet.

Troels Wesenberg Kjær blev ansat som professor i 2016 til at forske i de plastiske mekanismer, der sikrer, at hjernen kan tilpasse sig skiftende behov, samt diagnostik og monitorering af patienter med epilepsi og andre neurologiske sygdomme med bevidsthedspåvirkning.

Hvad bliver dit forskningsfaglige fokus?

- Min forskning har fokus på målinger af patienter under indlæggelse på hospitalet og i hjemmet via personligt udstyr. Det er et centralt punkt i min forskningsplan at få udviklet personligt udstyr, som kan vurdere, hvor mange anfald en patient har haft, advare de pårørende om igangværende anfald og være med til at styrke den neurologiske diagnostik.

Hvad ser du af muligheder i Region Sjælland?

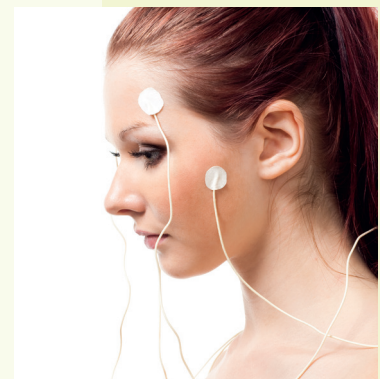
- De mange velvillige patienter på Neurologisk Afdeling, mange gode kollegaer på Sjællands Universitetshospital og andre hospitaler, Københavns Universitet og DTU, samt nærheden til en række innovative medicotekniske firmaer gør det muligt at være helt fremme i verdenseliten omkring udvikling af denne type personligt hjælpeudstyr.

Hvordan kommer din forskning patienterne til gode?

- Håbet er, at patienter og pårørende vil opleve en højere grad af kontrol over deres sygdomme, og at sundhedsvæsenet vil kunne hjælpe patienterne i form af mindst mulig indlæggelse og anden form for afbræk i hverdagen. Forskningen i hjernens plastiske mekanismer er rettet mod at styrke hjernens tilpasningsevne hos både raske og patienter med en hjernesygdom, og i løbet af det første år er der sat projekter i gang omkring hjerneregistrering fra øret, med hjælp fra en chip, der er placeret under huden, og smartphones.



Professor Troels Wesenberg Kjær.



Jens Jørgen Christensen er klinisk professor i en mikroverden, der er ufatteligt stor



Helt ned i detaljen

- Min hverdag er blevet ændret ganske kraftigt i 2016!

En stilfærdig konstatering fra overlæge Jens Jørgen Christensen, Klinisk Mikrobiologi på Slagelse Sygehus. Jens Jørgen fik nemlig sit arbejdsfelt udvidet væsentligt i 2016, da han blev udnævnt til klinisk professor ved Københavns Universitet/Institut for Klinisk Medicin.

Blandt de nye opgaver, der følger med udnævnelsen, er undervisning på universitetet af ikke-klinikere.

- Det er en spændende udfordring, synes jeg. Kursisterne kan inddeles i tre grupper: Folk, der skal beskæftige sig med sundhedsvidenskab, folk, der skal arbejde med sundheds-it, og så ingeniører fra DTU, som skal lave apparaturer til sundhedsverdenen, forklarer Jens Jørgen Christensen, som forestår undervisningen i lokaler i Panum Institutet i København.

- For den første gruppe handler det om at give dem en basal forståelse af mikrobiologi, så de ikke sidder og sammenligner pærer og bananer, og for it-folkene og ingeniørerne er det vigtigt med en forståelse begge veje, når man for eksempel arbejder med sundhedsplatformen eller med produktion af apparatur. Hvad er det for et miljø, vi arbejder i ude i klinikken, og hvordan er set-uppet?

Millioner og atter millioner

Jens Jørgen Christensens eget miljø tager afsæt i en mikroverden, der ikke kan ses med det blotte øje, men alligevel er langt større, end den menneskelige hjerne og opfattelsesevne kan rumme. En verden af mikroorganismer, hvor for eksempel en enkelt bakteries arvelige materiale typisk udgøres af to millioner basepar.

Populært fortalt består en del af det daglige arbejde i at »knuse« sygdoms-

Tekst og foto: Gert Ellegaard

fremkaldende bakterier for at se, hvad de indeholder på godt og ondt. Er det bakterier, der kendes i forvejen, og som man måske kan bekæmpe, eller er det nye og ukendte bakterieformer?

At kigge på indhold af arveligt materiale i forskellige mikroorganismer er blevet en stor »business« i vores hverdag.

- Rundt om i verden findes institutter, der råder over en enorm datakraft, og det er dem, vi går til, når vi skal have svar på vores spørgsmål. Vi uploader vores sekvenser til computerne her, som kan sammenholde millioner og atter millioner af basepar. Det er lidt, som når politiet skal identificere fingeraftryk, fortæller Jens Jørgen Christensen, der i øvrigt selv var en tur over Atlanten i 2016 for at benytte sådanne serverfaciliteter på et laboratorium i Chicago.

Stort udviklingspotentiale

Anvendelsen af molekylærbiologiske metoder er ikke noget nyt inden for klinisk mikrobiologi, men det er et område, der med den nye professors ord både har et stort udviklingspotentiale og rummer store udfordringer.

- Vi oplever fra tid til anden forskellige udbrud, både globalt og her i landet. Heldigvis er vi indtil videre sluppet nådigt herhjemme for de bakterier, der reelt nedbryder enhver form for antibiotika, men det er noget, vi er nødt til konstant at være opmærksomme på. Der er helt givet en sammenhæng med mængden af anvendt antibiotika, og vi skal fortsat bestræbe os på at reducere brugen mest muligt, siger Jens Jørgen Christensen, der aktuelt står i spidsen for tre ph.d.-projekter og har et fjerde på bedding i løbet af 2017.

Ud i klinikken

Professoratet har en undertitel, der handler om at anvende molekylærbiolo-

giske metoder i klinisk mikrobiologi. Det sker inden for forskning og udvikling, men også i afdelingens rutinemæssige diagnostik.

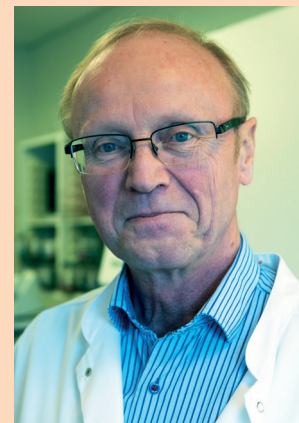
- Vi bruger mange ressourcer på at tage rundt til de kliniske afdelinger på regionens sygehuse og kigge på de infektionsrelevante problemstillinger, de står med i forhold til patienterne. Sammen går vi så de enkelte patienter igennem og finder frem til, om noget i behandlingen måske skal justeres. For os giver det en stor kontakthøjde og gør vores arbejde meget virkelighedsnært, og samtidig er det utrolig givtigt, at vi hele tiden bliver opdateret på, hvad der er behov for ude i klinikken.

Kobler af med ketchere

64-årige Jens Jørgen Christensen er gennem ansættelsen i Slagelse pudsigt nok havnet i den by, hvor han tilbragte alle sine ungdomsår. Siden har han været forbi adskillige mikrobiologiske afdelinger i både Jylland og på Sjælland, og alle steder har han koblet af uden for arbejdstiden ved at svinge ketcheren.

Tennis og badminton har været de foretrukne sportsgrene, og især sidstnævnte har professoren haft megen glæde af.

- Jeg har altid spillet på et badmintonhold i de byer, hvor jeg har arbejdet, og for mig har det været vigtigt også at se noget andet end hospitalsmiljøerne og møde nogle helt andre mennesker. Om jeg har været god? Njarh, jeg blev amtsmester en gang som junior i double, men det var mest min dygtige makkers skyld... siger han - og er næsten på vej på skiferie med familien.



Klinisk professor Jens Jørgen Christensen

Patienternes professor

Tekst og foto:
Gert Ellegaard

Bibi Hølge-Hazelton blev regionens første kvindelige professor og den første professor i sygepleje

Tre ting går igen, når man lægger professor Bibi Hølge-Hazeltons karriere under mikroskop: Hun har altid været tæt på patienter og pårørende, hun har haft modet til at følge sin naturlige nysgerrighed, og så har hun på flere områder været en »first mover«.

Det sidste blev bevist nok en gang, da Bibi Hølge-Hazelton i 2016 blev den første kvindelige professor i Region Sjælland og samtidig også regionens første professor i klinisk sygepleje. Stillingsbetegnelsen er professor med særlige opgaver (MSO) i klinisk sygepleje ved Syddansk Universitet/Institut for Regional Sundhedsforskning og Sjællands Universitetshospital. De særlige opgaver bag forkortelsen MSO er at understøtte forsknings- og udviklingskulturen og opbygge forskningskapaciteten inden for sygeplejen og tværfagligt.

- Det er modigt, ambitiøst og godt set af direktionen på SUH at etablere et professorat på dette område, siger Bibi Hølge-Hazelton.

Nysgerrighedskultur

Når den nye professor selv sætter ord på sine opgaver, er nysgerrighedskultur et af dem.

- Vi skal skubbe til den kritiske og reflektive nysgerrighedskultur. Det er vigtigt at efterspørge og producere en anden type viden end kun de hårde parametre. Vi skal blive bedre til at spørge, om vi møder patienterne på den rigtige måde, og om vi gør tingene mest hensigtsmæssigt. Matcher det, vi gør, med behovene hos patienter og pårørende? Vi kan undersøge det ved at invitere patienter og pårørende med i forskningsarbejdet, som jeg har prøvet tidligere og stærkt kan anbefale.

Bibi Hølge-Hazelton ser professoratet

som en viderebygning i forhold til det job som forskningsleder ved SUH, hun kommer fra.

- Jeg har været med siden den første ph.d.-studerende på MVU-området. I dag er alle afdelinger i proces nu med at etablere egne forskningsenheder med deltagelse af sygeplejersker, jordemødre, fysioterapeuter og andre MVU'ere. Professoratet sender et vigtigt signal om, at vi har de samme udviklingsmuligheder som andre faggrupper, men kulturændringer tager tid. Der er behov for et særligt fokus på, hvordan de nye forskere integreres i klinisk praksis som ligeværdige samarbejdspartnere for mere etablerede forskere.

Praksisnær forskning

- Vi skal ikke udvikle en kultur, hvor forskningen kun foregår i en silo. Den skal være relevant, praksisnær og anvendelsesorienteret. Ikke modsætning til dybt specialiseret klinisk forskning om for eksempel om DNA og molekyler, for det er også supervigtigt, men jeg interesserer mig især for det yderste led i vores organisation. Dér, hvor vi møder patienterne.

- Hvis du som patient eller pårørende møder en natsygeplejerske, der ikke interesserer sig for dig, er det jo lidt underordnet, at du måske også i dit forløb møder en sundhedsprofessionel ekspert et par gange á fem minutter...

Det første hospice

Bibi Hølge-Hazelton har selv været drevet af nysgerrighed efter nye veje, og hun har vægtet patientperspektivet højt, siden hun blev kandidat i sygepleje fra Aarhus Universitet.

For eksempel i projektet »Den unge med kræft« på kræftafdelingen i Aarhus, som hun tidligt i forskerkarrieren blev leder af, i hendes speciale om den uhelbredeligt syge patients perspektiv og i

ph.d.'en om mødet mellem sundhedsprofessionelle og unge med diabetes.

Eller da hun rykkede fra sit første job på Rigshospitalet til Finsen Institutet og hurtigt blev ledende sygeplejerske, da hun som en af de første forskere tog internettet i brug i arbejdet med patienter, og da hun tog chancen ved at være med til at åbne Danmarks første hospice på Sankt Lukas Stiftelsen.

Bangkok, NGO og Weidekamp

Trangen til at gå forrest har været der hele tiden, fra tiden som elevrådsformand på skolen i Rungsted og organisering af en elevstrejke på Rådhuspladsen, til senere engagementer i NGO'er og

som initiativtager til det københavnske karneval.

- Pludselig sad man og skulle forhandle med både overborgmester Weidekamp, politiet, brandvæsenet og bryggerierne, griner Bibi Hølge-Hazelton, som blev sygeplejerske ved et tilfælde.

- Min far var luftkaptajn og udstationeret i Bangkok, og jeg fik en international studentereksamen her, som ikke gav adgang til universitetet i Danmark. Via bekendte blev jeg opmærksom på sygeplejeskolen og kom ind her på et afbud, uden nogen overvejelser på forhånd. Men jeg blev med det samme forelsket i faget, og den forelskelse har holdt ved lige siden.



Professor Bibi Hølge-Hazelton.

Kan ideer veksles til guld?

I videnstunge institutioner som Region Sjælland, hvor der arbejdes intensivt med forskning, innovation og udvikling, sker der til stadighed en udvikling af metoder og behandlinger. Det fører jævnligt til ideer og opfindelser med potentiale til, at de kan løse ikke bare det konkrete problem, der har givet anledning til opfindelsen, men også generelle udfordringer inden for sundhedsområdet og måske er salgbar i et større perspektiv. Disse ideer og opfindelser kan være patenterbare. I 2016 begyndte Region Sjælland mere systematisk at arbejde med at tilbyde sundhedspersonalet hjælp og rådgivning til at søge om patenter.

Hvorfor overveje et patent?

En patentering sikrer rettighederne til at anvende opfindelsen i fremtiden. Det kan være i form af et salg af den udviklede løsning eller produkt, eller det kan være gennem salg af rettigheder for eksempel som royalties til private, som derved kan anvende patentet.

Der ligger to signaler i, at Region Sjælland er gået ind i arbejdet med at hjemtage patenter:

- Det ene er, at det koster ressourcer at opnå et niveau, hvor den kliniske praksis genererer ideer og opfindelser. Regionen finder det rimeligt, at frugterne af arbejdet beskyttes, fordi en beskyttelse er forudsætningen for at ideer kan kommercialiseres – firmaer der investerer i udvikling og markedsføring må nødvendigvis have en vis grad af eneret i en periode.
- Det andet er, at forskningsaktiviteten i regionen i sig selv har nået et højere modenhedsniveau og er så udbredt inden for mange grene af sundhedsforskningen, at det må forventes, at der opstår ideer og opfindelser, som er patentbare nu og i fremtiden

Patent inden for radiologien

Billeddiagnostisk Afdeling i Roskilde har opfundet og indsendt patentansøgning på en halskrave, som forbedrer billedkvaliteten ved diagnosticering af hoved/hals cancer. Udfordringen er, at baggrundsstråling og små bevægelser i legemet forringer scanningsresultatet. Kraven medvirker til at forbedre billedkvaliteten, og løsningen har potentiale til at blive udbredt til alle lande i verden.

En opfindelse med stort potentiale

Professor Carsten Thomsen og forskningsingeniør Anders Ohlhues fra forskningsenheden på Billeddiagnostisk Afdeling på SUH, Roskilde, har opfundet et nyt medicoprodukt, som gør MR-skannerbilleder på en røntgenafdeling skarpere, så de bedre kan anvendes til at stille en diagnose.

Produktet vurderes til at rumme potentiale til at kunne udbredes på verdensplan, og opfinderne har allerede mærket interesse fra nogle af de store producenter på området.

- Det er meget spændende, at afprøvningen af vores ideer har vakt interesse hos meget store virksomheder, siger opfinderparret.

Hjælp til patentering

Med assistance fra PFI blev det i foråret 2016 undersøgt, om – og hvordan – det nye produkt kunne patenteres, og det endte med en ansøgning om patent. Produktet har især sin styrke, når der skal tages billeder ved diagnosticering af hoved- og halscancer.

- MR-skannerens magnetfelt er en konstant, der altid skal være til stede for at få skarpe billeder. Udfordringen har hidtil været, at magnetfeltlinjerne smyger sig rundt om skuldrene og op langs halsen hos patienten i skanneren, og den lange vej får magnetfeltet til at falde med

Se mere på Region Sjællands hjemmeside:

Link til hjemmesiden:

<http://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/forskning/forfagfolk/Kommercialisering/Sider/default.aspx>



Fra venstre professor Anders Ohlhues, forskningsingeniør Michael Brun Andersen samt læge og ph.d. Mette Marklund.

uskarpe billeder til følge. Vores opfindelse retter linjerne ud igen og giver skarpe billeder, fortæller Carsten Thomsen og Anders Ohlhues.

Stærk forskningsenhed

Udover Carsten Thomsen og Anders Ohlhues er afdelingslæge og ph.d. Mette Marklund også en af de bærende kræfter i den stærke forskningsenhed på afdelingen, der også har en ph.d.-studerende i afdelingslæge Michael Brun Andersen.

Afdelingslæge, Mette Marklund, har ansøgt Lægemiddelstyrelsen og Viden-

skabsetisk Komité og fået tilladelse til at skanne 28 patienter. Hovedparten blev foretaget i november og december 2016 på Rigshospitalet, hvor der er 3.0T MR skannere.

- Resultaterne viser, at den nye opfindelse fører til markant skarpere billeder. Vi er de første i verden, som kan opnå så god en billedkvalitet, fortæller Mette Marklund og afslører, at afdelingen har flere ideer i skuffen.

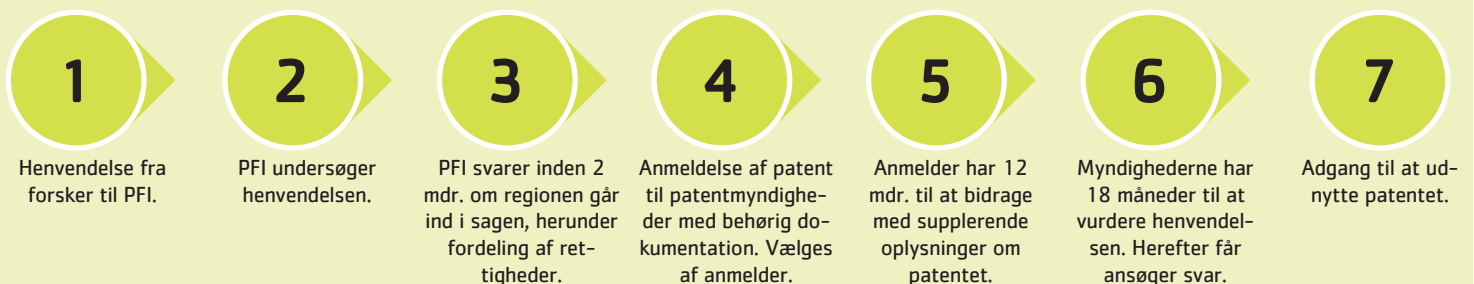
- En af dem har vi i 2016 fået tilskud til fra de regionale innovationsmidler til at arbejde videre med.

Fakta

Henvendelse om patent 2016

- 8 henvendelser om patent
- 4 aktive patentsager
- 1 patent opnået

Tidslinje for en patentansøgning



På Forskningens Dag 2016 blev der indsendt 89 abstracts af forskningsprojekter fra Region Sjælland. De blev bedømt af Forskningsfagligt Udvalg, og 21 blev udvalgt som de bedste abstracts. **Den enkelte patient i fokus** og **Forældre, børn og ADHD** var to af dem.



Den enkelte patient i fokus

Efter en operation er en god rehabilitering vigtig, og her er en sufficient smertebehandling altafgørende. Ikke kun for at mindske risikoen for udvikling af kroniske smerter, men også for at patienten kan indtage ernæring, blive mobiliseret og i det hele taget genoptage daglige gøremål så hurtigt som muligt.

Den traditionelle forskning på området fokuserer på patientgrupper, men hvordan går det den enkelte patient? Det har udviklingspsygeplejerske Anja Geisler fra Anæstesiologisk Afdeling på Sjællands Universitetshospital, Køge, valgt at undersøge. Studiet er en del af Anjas ph.d.-forløb, hvor hun har re-analyseret 16 randomiserede kliniske forsøg, der alle har set på smertebehandling efter forskellige kirurgiske indgreb. De enkelte patienters smerter er målt ud fra en

smerteskala (VAS-skala), og succeskriteriet var, at mindst 80% af patienterne skulle opnå en VAS-score på ≤ 30 .

Resultaterne viste, at langt fra alle opnåede succeskriteriet, og det tyder derfor på, at en del patienter ikke opnår en tilfredsstillende smertebehandling. Derfor bør man i fremtiden ikke udelukkende fokusere på den gennemsnitlige smerte på gruppeniveau, men også fokusere på den enkelte patients smerter.

Studiet er relevant, fordi det er med til at påpege, at der er et problem med smertebehandlingen, som vi bør tage os af. Samtidig viser det, at der bør være mere fokus på den enkelte patient i fremtidig forskning. Studiet er en forløber for Anjas næste studie, som vil tage udgangspunkt i 200 kirurgiske patienter på universitetshospitalet i Køge.



Ph.d.-studerende
Pernille Darling Rasmussen.

Forældre, børn og ADHD

Antallet af børn med ADHD, er i dag stigende, og en betydelig del har en dårlig prognose. Tidligere studier har vist, at børn med ADHD klarer sig dårligere i voksenlivet med for eksempel en øget risiko for at komme ud i kriminalitet og stofmisbrug. Det har store menneskelige konsekvenser for den enkelte – og store samfundsøkonomiske omkostninger. Derfor bør man i fremtiden fokusere på den forebyggende indsats over for især den gruppe, som lige nu klarer sig dårligt på lang sigt.

- Hvis vi kan differentiere behandlingen og intensivere indsatsen over for denne gruppe, kan vi måske give dem en bedre langtidsprognose. Første skridt er at afklare, hvad der afgør, om man har en god eller dårlig langtidsprognose som ADHD-patient. Jeg tror, vi skal have fokus på hele familien i stedet for kun på symptomer hos barnet, fortæller ph.d.-studerende Pernille Darling Rasmussen fra Afdelingen for Børne- og Ungdomspsykiatri.

Fra tidligere forskning ved man, at det går bedre for børn med ADHD, hvis

forældrene fungerer godt på en række sociodemografiske faktorer. Pernilles studie undersøger, om andre faktorer i forældre-barn relationen kan have indflydelse på behandlingsrespons og prognose hos børn med ADHD, og har valgt at se på betydningen af ADHD-symptomer, tilknytningskompetencer og grad af resiliens hos forældrene.

Studiets foreløbige resultater tyder på en sammenhæng mellem flere faktorer hos forældre og udviklingen i ADHD-symptomerne hos børnene når de følges over en periode. For eksempel ses det at en høj grad af resiliens hos forældre giver færre ADHD-symptomer hos børnene. Omvendt ses ikke så stort fald i symptomer hos de børn, hvor forældrene selv har mange ADHD-symptomer.

Forskningen er relevant som første skridt i retning af at afklare, om der er basis for at differentiere behandlingstilbud ved ADHD. Dette kan forhåbentlig give en bedre langtidsprognose for flere børn med ADHD.

Fakta

Vidste du... at være resilient betyder, at man kan udvikle sig i positiv retning trods svære livsvilkår (Gyldendal – den store danske). Forskningen viser, at noget af det mest afgørende er stabile og nærværende relationer.

En ny vej ind til »væsenet«

I 2016 etablerede Region Sjælland en hjemmeside for virksomheder og andre, der gerne vil samarbejde med sundhedsvæsenet, som for udenforstående ofte kan være noget af en jungle at finde rundt i.

Hjemmesiden »Én indgang« gør det mere enkelt og smidigt at matche virksomheder og kliniske afdelinger inden for:

- Kliniske lægemiddelforsøg
- Medicinsk udstyr

Én indgang skaber en vej ind i sundhedsvæsenet for virksomheder, der ønsker at få testet et nyt udstyr eller afprøvet et nyt lægemiddel. Én indgang rummer også den mere langsigtede ambition, at samarbejdet mellem offentlige og private styrkes og udbygges, så det fører til positive resultater for begge parter. Det omfatter dels en bedre behandling af patienterne og dels udvikling af nye produkter med salg for øje og dermed skabelse af nye jobs.

To koordinatore arbejder med at føre producenterne sammen med de rette kliniske partnere, konsulent Lene Hartmann og specialkonsulent Erik Rishøj Jensen, begge fra Produktion, Forskning og Innovation (PFI).

Lene Hartmann behandler henvendelser fra lægemiddelindustrien om kliniske lægemiddelforsøg. Før medicin kan gives fri til salg, er det underlagt en række myndighedskrav, som blandt andet forudsætter, at det er blevet undersøgt, om medicinen virker efter hensigten.

- Vi ser gerne, at mange afdelinger indgår i forsøg med at afprøve ny medicin. Det giver afdelingerne klinisk erfaring med og patienter bedre adgang til de nyeste behandlinger. Det er med til at underbygge den faglige udvikling og nysger-



Konsulenterne Lene Hartmann og Erik Rishøj Jensen fra (PFI)

ighed. De faktorer er væsentlige for, at vi fortsat kan levere den optimale kvalitet og sikre, at borgerne har tillid til vores sygehusvæsen, siger Lene Hartmann.

Erik Rishøj Jensen tager sig af henvendelser om medicinsk udstyr og understreger, at Én indgang behandler henvendelser om samarbejde fra virksomheder, sundhedspersonalet og privatpersoner.

- Vi lægger vægt på ideen og anvendelse af løsningen. Når vi vurderer, at ideen er tilstrækkelig beskrevet og udfoldet, vil vi gå videre for at finde en eller flere kliniske afdelinger eller en virksomhed, som kan indgå i arbejdet. Når der er etableret en kontakt, er basis skabt for, at parterne selv bærer arbejdet videre.

Du kan læse mere om Én indgang på Region Sjællands hjemmeside.

Link til Én indgang:

<http://www.regionsjaelland.dk/Kampagner/en-indgang/Sider/default.aspx>

Befolkningsundersøgelser – til hvilken nytte?

Hvorfor bliver nogle mennesker ramt af alvorlige sygdomme, mens andre lever et sygdomsfrit liv? Hvem bliver ramt, og hvorfor? Hvilke sundhedsproblematikker er mest udbredte, og hvilke skal prioriteres?

Foto: Colourbox

Befolkningsundersøgelser giver ny vigtig viden om befolkningens sundhedsforhold, men de er også kostbare og kan skabe unødigt bekymring hos deltagerne.

- De mennesker, som leverer krop, sind og tid til undersøgelsen, har krav på, at fordelene opvejer ulemperne, siger professor og centerleder i Afdeling for Sundhedstjenesteforskning på Københavns Universitet, Allan Krasnik, og tilføjer, at der i de senere år har været stor interesse for at deltage i befolkningsundersøgelser.

- Hvis der fortsat skal være opbakning fra regionens borgere til at deltage i befolkningsundersøgelser, er det et krav, at hver eneste undersøgelse er velmotiveret, gennemtænkt og med stor fokus på sikker

datahåndtering. Resultaterne skal være tilgængelige for både deltagere og den generelle befolkning – kun sådan kan vi fastholde de enestående muligheder og den udbredte forståelse for undersøgelsesens værdi, pointerer professoren.

Grundlag for forskning

Store befolkningsundersøgelser som for eksempel Region Sjællands aktuelle Lolland-Falster Undersøgelsen giver et godt grundlag for at forske på forskellige områder.

- Ofte ønsker man at kortlægge sundhedsproblemer i en befolkning med henblik på at prioritere og planlægge sundhedsindsatser.



Andre gange er formålet at identificere årsager til og konsekvenser af forskellige sygdomme, siger Allan Krasnik.

Overlæge og klinisk forskningslektor Christina Ellervik fra PFI i Region Sjælland peger også på den forskningsmæssige relevans i befolkningsundersøgelser:

- De er anvendelige til at studere sammenhænge mellem risikofaktorer på et givet tidspunkt og helbred senere i livet. En befolkningsundersøgelse kan for eksempel forudsige, hvilken risiko den enkelte har for at få en blodprop i hjernen om ti år.

Udfordringerne

Christina Ellervik ser dog samtidig udfordringer ved at anvende befolkningsundersøgelser i forskning.

- De kræver et tilstrækkeligt stort antal personer og en tilstrækkelig lang tidshorisont. Desuden adskiller befolkningsstudier sig ikke blot på geografi, race, køn, og alder, men også for eksempel på, hvordan blodprøver er analyseret, og kliniske helbredsdata registreret. Resultaterne af befolkningsundersøgelser skal derfor tolkes varsomt.

I Region Sjælland bliver befolkningsundersøgelser prioriteret højt, og på nuværende tidspunkt er dataindsamling i Lolland-Falster Undersøgelsen i fuld gang. Tidligere har regionen gennemført en stor befolkningsundersøgelse i Næstved, og hvert tredje år bliver der lavet en stor spørgeskemaundersøgelse, Sundhedsprofilen, blandt mange tusinde borgere.

Etiske overvejelser

Befolkningsundersøgelser kan også føre etiske problemer med sig.

Formand for Videnskabsetisk Komite, Region Sjælland, Knud Rasmussen:

- Man inviterer personer, der ikke selv



Formand for Videnskabsetisk Komite, Region Sjælland, Knud Rasmussen.

har søgt sundhedsvæsenet, til at lade sig undersøge for at opnå viden om deres helbredstilstand. Det kan give anledning til mange overvejelser om eventuel sygdom, livsstil og fremtidsudsigter. Undersøgelsen vil i reglen være positiv for den undersøgte, men kan hos nogle af deltagerne give anledning til enten fysiske eller psykiske problemer.

Selv om forsøgspersonerne, ifølge Knud Rasmussen, med deres samtykke til deltagelse har afgivet ønske om at blive kontaktet ved betydende fund, kan det for nogle give anledning til bekymring at få et brev, hvor der står, at der er mistanke om sygdom.

- En del vil indtil da have haft en oplevelse af, at de var raske, og de er derfor i risiko for at blive »sygeliggjort«. Andre vil til gengæld have haft en eller anden form for sygdomsfølelse i en periode. For dem kan det være positivt, at fagfolk tager hånd om dem og deres symptomer. Udfordringen med svarbrevet ligger derfor i at undgå misforståelser og unødigt sygeliggørelse, understreger Knud Rasmussen.

- Selve tvivlen og bekymringen for sygdom gælder ikke kun en befolkningsundersøgelse. Den risiko eksisterer i alle udredningsforløb. Forskellen er, at det i dette tilfælde er os som sundhedsfaglige forskere snarere end borgeren selv, der initierer det.



Lolland-Falster Undersøgelsens første år

Lolland-Falster Undersøgelsen (LOFUS) gik i gang i sidste halvdel af 2015. Først med en testperiode og fra februar 2016 med dataindsamling.

Undersøgelsen har pr. 28. november 2016 haft 1894 deltagere, heraf 897 mænd og 997 kvinder, i alderen fra 0-95 år. Der er derudover booket aftaler med 298 deltagere, mens 691 står på en standby liste, fordi de gerne vil være med, men blot ikke har tid eller mulighed lige nu.

Randi Jepsen, projektchef for Lolland-Falster Undersøgelsen:

- Vi kan ikke sige præcist, hvor høj en deltagelsesprocent vi vil få, men de første forsigtige beregninger tyder på op imod

50%. Vi ser lige nu, at en ganske stor del af de borgere, der bliver inviteret, vælger at vente med at møde til undersøgelse. For eksempel på grund af belastende sygdom, efterskole- eller udlandsophold. Det vil derfor få stor betydning, hvor mange af dem der reelt ender med at deltage.

Godt modtaget

Ifølge Randi Jepsen har områdets borgere taget godt imod den nye befolkningsundersøgelse:

- Vi har et løbende stort flow, og selvom det er frivilligt, om man vil være med i alle dele af undersøgelsen, vælger langt de fleste at deltage i det hele. Det er meget positivt. De fleste deltagere vælger desuden at udfylde deres spørgeskema hjemmefra. Det sparer tid på dagen, og et besøg tager derfor kun en time i gennemsnit. Lidt længere, hvis det er en familie.

Lolland-Falster Undersøgelsen fik i oktober 2016 udvidet antallet af klinikker og medarbejdere.

- Vi har nu otte medarbejdere, fordelt på fem klinikker, tre geografier og i vores to autocampere. Plus praktikanter, studerende i praktik og tilkaldte vikarer. Det betyder, at vi nu i større grad kan imødekomme den ekstra efterspørgsel og sætte antallet af deltagere op pr. dag, forklarer Randi Jepsen og tilføjer, at personalet har en todelt opgave:

- Vi skal sikre en god kvalitet, både i de data vi indsamler og i vores møde med den enkelte deltager. Vores kontakt spænder vidt – fra invitationer og booking af aftaler, over selve undersøgelsen, til de svar, som deltagerne får på nogle af deres undersøgelser. Både det administrative og det kliniske personale spiller her en vigtig rolle og heldigvis har vi velkvalificerede og dygtige folk på alle poster.

Lolland-Falster Undersøgelsen er et led i Broen til Bedre Sundhed og bliver gennemført i samarbejde mellem Region Sjælland, Lolland Kommune og Guldborgsund Kommune.

Lolland Falster Undersøgelsen samarbejder med HUNT

Lolland-Falster Undersøgelsen har siden januar 2015 samarbejdet med Helseundersøgelsen i Nord-Trøndelag i Norge, også kaldet HUNT. En stor, international anerkendt epidemiologisk undersøgelse, hvor man i mere end 30 år – og i tre omgange – har samlet data og biologisk

materiale fra en stor del af amtets befolkning.

- Det er altid en stor styrke at samarbejde med andre forskningsinstitutioner, og HUNT er med de mange års erfaring selvsagt en fantastisk kapacitet. Omvendt kan HUNT få glæde af Lolland-Falster Undersøgelsens erfaringer fra det første år, når de i efteråret 2017 skal i gang med den fjerde undersøgelse i rækken – HUNT4. Vi har mange fælles faglige, etiske og praktiske udfordringer og kan lære af hinanden, fortæller Randi Jepsen.

HUNT er i dag et stort forskningscenter under Norges Teknisk-Naturvitenskapelige Universitet (NTNU), og der bliver hvert år brugt data fra HUNT i op mod 400 forskningsartikler og et væld af ph.d.-afhandlinger. Der er blandt andet forsket i kræft, diabetes og hjerte-kar-sygdomme, såvel som i unges helbred og i, hvordan humor og sociale relationer kan have betydning for sundhed og trivsel.

I oktober 2016 var en delegation fra HUNT på besøg hos Lolland-Falster Undersøgelsen, mens Lolland-Falster Undersøgelsen var på besøg i HUNT i juni 2015.



Fra HUNT's besøg hos Lolland-Falster Undersøgelsen.

Milepæl inden for fysioterapi og ergoterapi

Specialeansvarlig fysioterapeut Pernille Villumsen forsker i, om man kan bruge et armbånd med sensor til at følge, i hvor høj grad patienter med åreforkalkning i pulsårerne, følger de anbefalinger, der gives i forbindelse med fysisk aktivitet i deres behandlingsforløb. Armbåndet gør det muligt at følge patienterne på tværs af sektorer og uafhængigt af personligt fremmøde. Projektet fokuserer i øjeblikket på at bestemme udstyrets nøjagtighed og anvendelighed samt metodens relevans, inden en større regional indsats til netop denne patientgruppe sættes i gang. Her kan de indsamlede data benyttes til at videreudvikle mere målrettede behandlingstilbud. Ideen med armbåndet er, at patienternes videre behandling tilpasses på grundlag af registreret data. Det sikrer, at patienten modtager det optimale behandlingsforløb.

Et vedvarende fokus på forskning inden for rehabilitering nåede en milepæl i sommeren 2016, da Søren Thorgaard Skou blev ansat som forskningsansvarlig terapeut i en ny forskningsenhed i Afdelingen for Fysioterapi og Ergoterapi på Næstved, Slagelse, Ringsted sygehuse.

Samtidig er den første postdoc (sygeplejerske) og to ph.d.-studerende også blevet ansat, alle med tilknytning til Syddansk Universitet sideløbende med deres ansættelse i enheden. Desuden er enhedens kliniske personale på vej med flere projekter – både ph.d.-projekter og forsknings- og udviklingsprojekter.

Direkte anvendelig

Forskningsenheden fokuserer på forskning, der er direkte anvendelig i klinikken på sygehuset. Desuden er samarbejde på tværs af sygehuse og sektorer, med universiteter og internationale eksperter, centrale fokuspunkter i forskningsstrategien. Et godt eksempel på dette er, at professor i rehabilitering Dina Brooks fra Canada for nylig besøgte forskningsenheden. Dina Brooks skal i fremover blandt andet arbejde sammen med postdoc Charlotte Simonj.

Forskningsenheden har netop fået en stor bevilling af Det Frie Forskningsråd til et studie om *Behandling af unge patienter med en meniskskade*. Også dette



Forskningsansvarlig terapeut
Søren Thorgaard Skou.

studie er præget af samarbejde på tværs af regioner og sektorer, blandt andet med involvering af ortopædkirurgiske afdelinger fra seks forskellige sygehuse.

De første resultater

De første artikler fra forskningsenhedens arbejde er på trapperne, og resultater har allerede været præsenteret på nationale og internationale konferencer.

- Det er vi naturligvis meget stolte af, da det er med til at understøtte udbredelsen af vores forskning og synliggøre den indsats, der ydes i forskningsenheden, siger Søren Thorgaard Skou.

Målet for fremtiden er opstart af forskning inden for ergoterapi og at etablere en stærk forskningsenhed, der tiltrækker dygtige og talentfulde forskere fra flere faggrupper, herunder læger og andre klinikere med interesse i forskning.

Fakta

Forskningsenheden i Afdeling for Fysioterapi og Ergoterapi, Næstved, Slagelse og Ringsted sygehus har fået navnet PROgrez, der står for Patient-Related Objectives: Generating better Rehabilitation, treatment, Exercise and diagnostics - Zealand.

Et af PROgrez's mål er at udføre forskning af høj kvalitet i et tværfagligt og videnskabeligt stærkt miljø i tæt samarbejde med klinisk praksis.

PROgrez 



Ph.d.-studerende Karen Hjerrild Andreasson.

Ph.d.-studerende Karen Hjerrild Andreasson har sat gang i et stort, randomiseret, kontrolleret multicenter-studie, med det formål at afprøve, om fysioterapi kan mindske åndenød og andre astmasymptomer. Åndenød er meget ubehageligt og kan være angstprovokerende. Mere anti-astma medicin vil ikke hjælpe, da årsagen til åndenød er forskellig fra den, der forårsager astma. Som det er nu, findes der ingen standardiseret behandling til patienter i Danmark, der lider af åndenød. Projektet tager afsæt i den tværfaglighed som forskningsenheden har åbnet døren for, og involverer både læger, fysioterapeuter og sygeplejersker.

Studiet vil have stor betydning for såvel patienter som klinisk praksis. Hvis patienterne lærer at kontrollere deres vejtrækningsteknik, kan de forebygge åndenød. Dermed tør de være mere fysisk og socialt aktive. Det vil give patienten mere overskud i hverdagen, øge livskvaliteten og mindske behovet for anfalds-medicin.

Studiet vil også gavne belastningen af sygehusene, da det forventes, at astmapatienter vil opleve mindre grad af åndenød og derved vil mange akutte henvendelser og indlæggelser undgås. Patienterne undgår dermed også sygefravær til gavn for sig selv og samfundet.

En foreløbig undersøgelse på Næstved Sygehus sluttede i august 2016, og her var der gode resultater, idet dysfunktionel vejtrækning blev dæmpet efter 3-5 fysioterapi-sessioner. Pr. 1. november 2016 startede pilotprojektet, hvor materialet skal testes, og 6-10 deltagere vil modtage fysioterapi inden det egentlige multicenter-studie påbegyndes 1. februar 2017.

Hvad skal vi forske i?

Region Sjælland har sat sit fingeraftryk på FORSK 2025, Forsknings- og Innovationsstyrelsens strategi for de kommende års forskning.

Foto: Gert Ellegaard



Region Sjælland har sat stort fokus på forskning. Det er blandt andet sket gennem de store befolkningsundersøgelser i Næstved (2010 til 2013) og på Lolland-Falster (2015-2019) med omfattende spørgeskemaer og indsamling af biologiske prøver, der giver potentiale for at forske i genetisk og social arv. Et væsentligt fokus for regionen er nu at udmønte potentialet.

For regionen er det vigtigt at kunne give borgerne sundhedstilbud, der baserer sig på den nyeste viden og medvirker til at skabe lighed i sundhed. Det er stadig en udfordring, selv om der forskes meget i at omsætte ny viden til klinisk praksis. Forskning på dette felt på tværs af sektorer, fag og forskningsdiscipliner er derfor et prioriteret område i Region Sjælland.

Også på socialområdet

Tilsvarende er der på det sociale område behov for at løfte forskningen, så tilbuddene i fremtiden i langt højere grad bliver baseret på evidens. Metodeudviklingen på det sociale område skal være mere forskningsbaseret, da manglende viden udfordrer både den konkrete tilrettelæggelse af social praksis og vanskeliggør prioritering på området. På et overordnet niveau mangler vi konkret viden om, hvilke metoder, der fører til hvilke resultater.

Velfærdsteknologi

Kravene til sundhedsvæsenet i fremtiden er, at det skal være stadig mere borger-nært og teknologiunderstøttet. Derfor er det vigtigt – også i Region Sjælland – at der forskes i, hvordan de velfærdsteknologiske løsninger kan håndtere tværsektorielle forløb og dataudveksling (eksemplificeret med »shared care« modeller) samt udnytte store eksisterende datamængder som grundlag for nye samarbejds- og organisationsformer.

Forebyggelse og sundhedsfremme er et andet fokusområde i regionen i fremtiden, hvis den stigende efterspørgsel efter sundhedsydelse skal imødekommes. Implementeringen af konkrete initiativer i regioner og kommuner har stor forskningsmæssig interesse for at opnå viden om nytteværdien for borgerne. Nødvendig viden for at kunne prioritere de rette indsatser.

Regionen vil også fortsat have fokus på forskning i sundhedsprodukter og personlig medicin. En række områder inden for dette felt er af særlig interesse, for eksempel forskning i nyere biologiske lægemidler, som påvirker immunsystemet, til behandling af autoimmune sygdomme som leddegigt og kronisk tyktarmsbetændelse. Udviklingen på dette område går hurtigt, både med nye indikationer og nye lægemidler. Lægemidlerne er dyre, så forskningen har også stor samfundsøkonomisk værdi.

Forskning i antipsykotiske lægemidler

Ph.d.-studerende Freja Hemmingsen Sørup fra Klinisk Farmakologisk Enhed er, som en del af sit ph.d.-forløb, i gang med at undersøge brugen af patientjournaler i blandt andet Region Sjælland for at forbedre opsporingen af lægemiddelbivirkninger.

Forskningsprojektet kortlægger brugen af antipsykotisk medicin over en 10-årig periode med fokus på antal antipsykotika ordineret samtidig, dosis og mulige bivirkninger. Derudover undersøges, om der er forskel på »bivirkningsprofiler« for de forskellige antipsykotiske lægemidler og deres kombinationer.

De foreløbige resultater tyder på, at antallet af bivirkninger ved antipsykotisk behandling hænger stærkere sammen med den samlede dosis antipsykotiske medicin, end på hvor mange lægemidler patienten får samtidig. Derfor skal man måske vurdere samlet dosis, i stedet for antal lægemidler, for at reducere bivirkninger.



Forskningsprojektet kan bidrage til at sætte fokus på uhensigtsmæssig antipsykotisk kombinationsbehandling og medvirke til at reducere denne. Det overordnede projekt, som dette forskningsprojekt er en del af, skal gerne føre til, at man på sigt kan fange alvorlige, sjældne og nye bivirkninger til lægemidler hurtigere og derved undgå, at flere patienter unødigt får bivirkninger. Dernæst er der en tydelig samfundsøkonomisk gevinst i projektet, blandt andet færre indlæggelser på grund af bivirkninger.

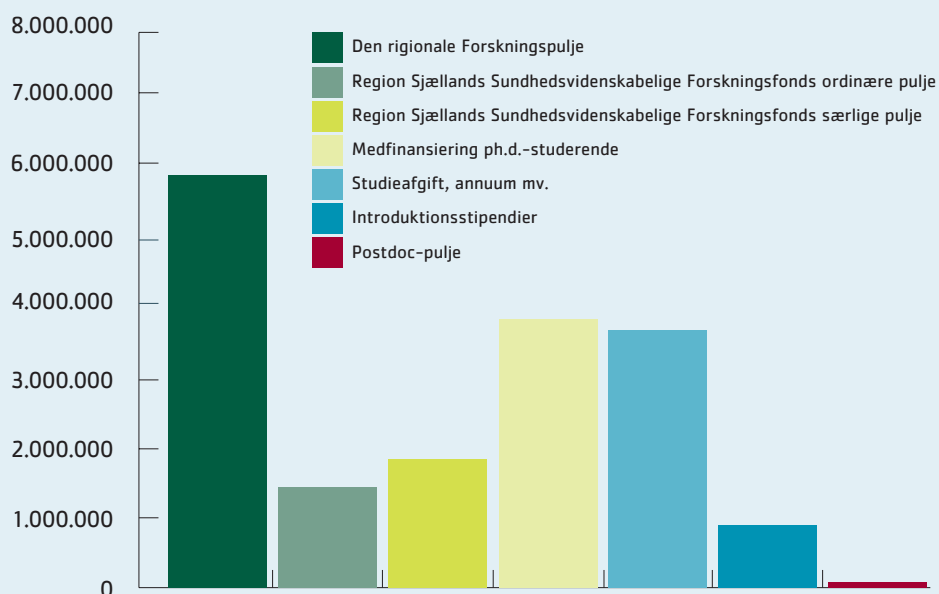
**FORSKNINGENS
DAG 2016**

På Forskningsdag 2016 blev der indsendt 89 abstracts af forskningsprojekter fra Region Sjælland. De blev bedømt af Forskningsfagligt Udvalg, og 21 blev udvalgt som de bedste abstracts. **Forskning i antipsykotiske lægemidler** var et af dem.

Fakta

Vidste du at ... der er stor forskel mellem regionerne på, hvor mange borgere der får/bruger antipsykotisk medicin? I Region Sjælland ligger vi i den høj ende med 6% over landsgennemsnittet (Danmarks Apotekerforening 2015).

Forskningsmidler oversigt 2016



Vidste du at...

Region Sjælland har uddelt næsten 18 millioner kroner i 2016 til sundhedsfaglig forskning i regionen. Diagrammet viser hvordan pengene fordeles sig mellem fonde, puljer og stipendier.

Næsten en tredjedel (omkring seks millioner) er uddelt via Region Sjællands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond. Denne fond støtter forskningsprojekter forestået af personale ansat ved de somatiske sygehuse, Psykiatrien samt i praksissektoren i Region Sjælland.

Regionens forskning har central betydning for udvikling af sundhedsydelserne

Kronik af Jens Stenbæk,
regionsrådsformand
Foto: Gert Ellegaard

Sundhedsydelserne undergår i disse år en betydelig udvikling. Det hænger sammen med ændringer i befolkningens sygdomsmønstre, befolkningens aldring og udviklingen af behandlingsmulighederne med brug af ny medicin og teknologi, samarbejde med private, hjemtagelse af specialiseret behandling, tilrettelæggelse af sammenhængende patientforløb og inddragelse af patienten som partner i egen behandling.

Udviklingen har i høj grad betydning for de emner, der arbejdes med inden for sundhedsforskningen i Region Sjælland. Formålet er fortsat, at sundhedsforskningen skal bidrage til at skabe den bedst mulige behandling og pleje af patienterne. Forskningen og anvendelse af forskningsresultaterne har en central rolle i udvikling af sundhedsydelserne.

Forstærket forskningsaktivitet

Etableringen af Sjællands Universitetshospital er allerede begyndt at forstærke forskningsaktiviteten, så vi er i god gænge med at indfri borgernes berettede forventning om at blive behandlet professionelt i et stærkt sundhedsfagligt miljø, baseret på evidens fra forskning af høj kvalitet. Det handler om at imødekomme den ventede efterspørgsel efter sundhedsydelser og om at bevare fokus på et fortsat hjemtag af sundhedsydelser.

Det er afgørende, at borgerne er trygge og har tillid til, at sundhedsydelserne er baseret på de bedste metoder, er effektive

og af høj kvalitet. Her spiller forskningen en afgørende rolle.

Flere forsker i Region Sjælland

Forskningen sikrer, at behandling og pleje er baseret på evidens og til stadighed udfordrer og fornyer eksisterende metoder, når borgeren har brug for en sundhedsydelse på et af regionens sygehuse, også når det foregår i samarbejde med kommuner og praktiserende læger. Det er derfor med stolthed, jeg kan konstatere, at den årlige indberetning til Danmarks Statistik fortæller, at 500 af regionens medarbejdere i sundhedsvæsenet er helt eller delvist beskæftiget med forskning. Det er en stigning på 19 pct. på et år. Omregnet til heltidsstillinger er det 237 årsværk, hvoraf kvinder udgør 150 årsværk!

Ligeledes er det positivt, at vi kan opføre den overordnede investering i forskning i regionen til 193 mio. kr., og at forskere i regionen har været i stand til at hente 45 mio. kr. i ekstern finansiering. Udviklingen i stillinger med universitetstilknnytning er ligeledes inde i en positiv udvikling med en stigning på 7 professorer til i alt 14, 6 lektorer til i alt 22 og 17 Ph.d.-studerende til i alt 111. Inden for pleje og rehabilitering er antallet af forskningsaktive fordoblet til nu 38 forskere. Endelig er produktionen af videnskabelige artikler steget med 42 til nu 450 videnskabelige publikationer på et år.



Regionrådsformand Jens Stenbæk

Ambitiøs forskningspolitik giver resultater

Vi er med andre ord godt på vej til at leve op til regionens ambitiøse forskningspolitik både på indsats og resultatsiden – og heldigvis rapporterer forskerne, at forsk-

ningsresultaterne kommer patienterne til gode: For 78% af forskningsprojekternes vedkommende opgør vores undersøgelse, at resultaterne fra forskningen har ført til nye og/eller forbedrede behandlingsmetoder og diagnostik.

Statistik 2016

Hvert år opgøres hvor mange peer reviewed publikationer, der er udgået fra Region Sjælland. Opgørelsen viser at der også i år er en stigning i antallet af publikationer

Forskerne i regionen har publiceret 561 peer-reviewed publikationer i 2016, hvilket er en stigning på 24,6 procent i forhold til 2015, hvor der var 450 publikationer. Stigningen skal ses på baggrund af, at der er ansat flere nye professorer og lektorer inden for de sidste to år på regionens fem sygehuse. Det er med til at øge forskningsaktiviteten generelt, blandt andet ved ansættelse af flere ph.d.-studerende og andre forskere.

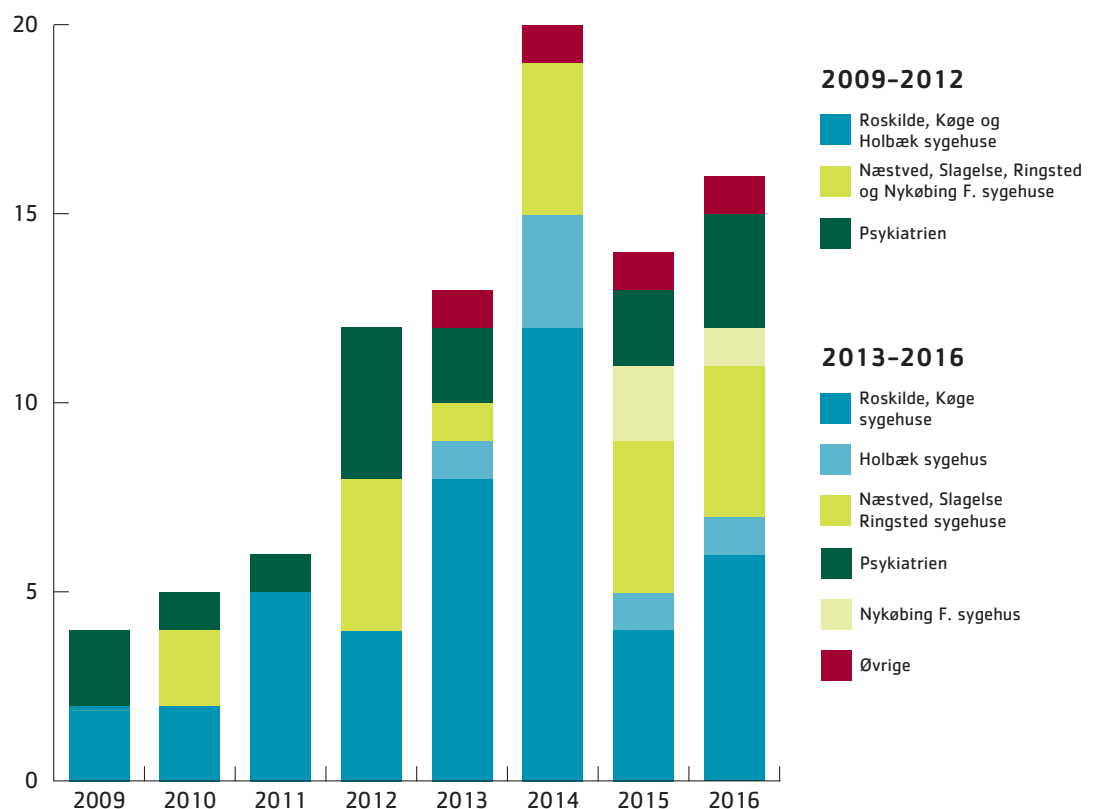
Dertil blev der i 2016 forsvaret 16 ph.d.-afhandlinger. Samtidig er der fortsat over 100 aktive ph.d.-studerende i Region Sjælland.

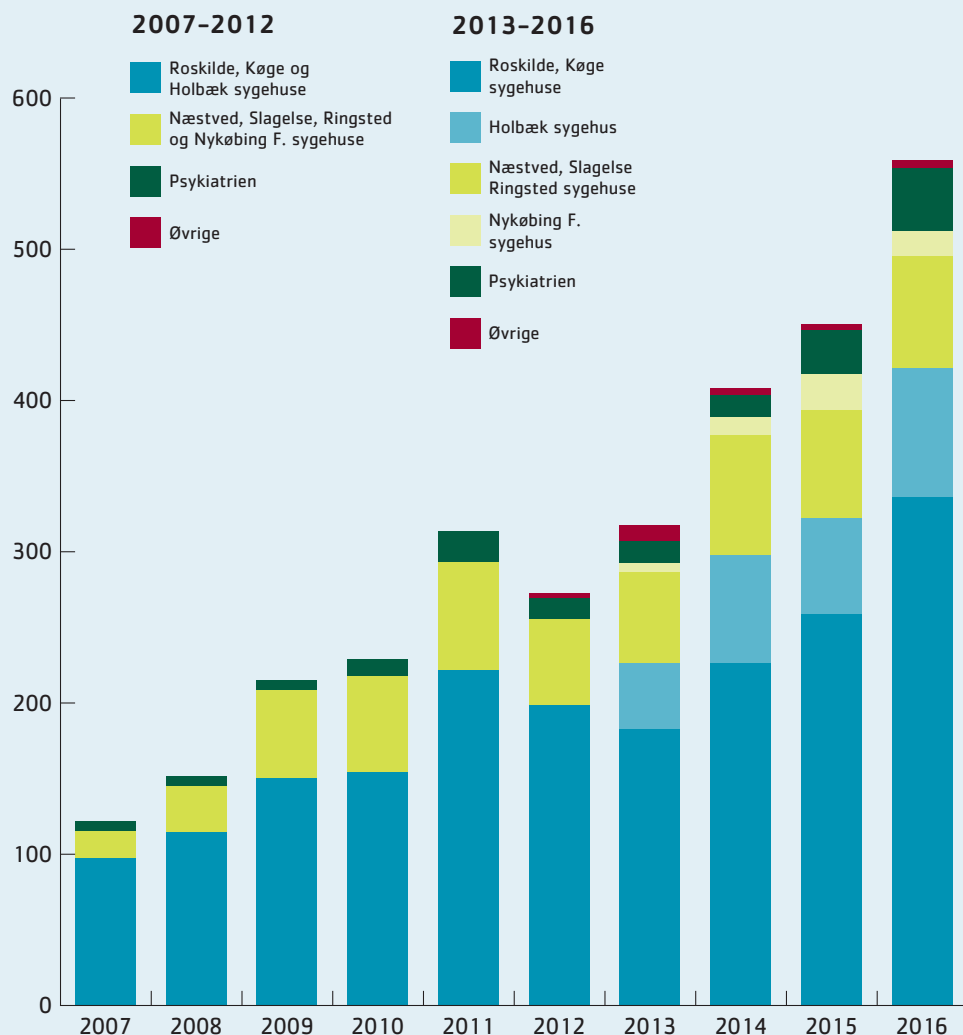
Praktisk om publikationslisten

I opgørelsen over peer-reviewed publikationer på de følgende sider tæller en publikation kun med én gang, selvom der figurerer andre forskere fra regionen på publikationen. Fordelingen af publikationerne er opgjort efter det sygehus og den afdeling, som førsteforfatter var ansat ved. De øvrige forskere fra regionen, som har været en del af samarbejdet i forbindelse med publikationen fremgår med kursiv og fed skrift, og alle tilknytninger fremgår ved hjælp af krydsreferencer på listen.

Publikationslisten ligger også på regionens hjemmeside: www.regionsjaelland.dk/Sundhed/forskning.

Figur 1 viser antallet af ph.d.-afhandlinger, der er udgået fra Region Sjælland i perioden 2009-2016. Tallene fra 2013 og frem er gjort op efter den gældende organisering af regionens sygehuse. »Øvrige« omfatter her Produktion, Forskning og Innovation.





Figur 2 viser antallet af peer-reviewed publikationer, der er udgået fra Region Sjælland i perioden 2007-2016. Tallene fra 2013 og frem er gjort op efter den gældende organisering af regionens sygehuse. "Øvrige" omfatter her Produktion, Forskning og Innovation, Primær Sundhed samt Præhospitalt Center.

Vidste du at ...

peer-reviewed publikationer er artikler, der er blevet vurderet kritisk af fagfæller/eksperter, før de blev godkendt af tidsskriftets redaktion. Ekspertene gennemgår artiklen for fejl og mangler i indhold, om der er basis for at konkludere, som forfatteren gør i forhold til de underliggende data og tidligere forskning, og om forskningen i det hele taget er gennemført korrekt. Forskerne udsætter derved deres arbejde for kritisk vurdering af flere eksperter på området, for at kvalitetssikre og højne forskningens niveau. Det er ikke alle videnskabelige artikler, der er bedømt via peer-review.

Vidste du at ...

Region Sjælland har et mål om, at der bliver publiceret minimum 600 sundhedsvidenskabelige artikler i 2018 i regionen. Det besluttede Regionsrådet med vedtagelsen af »Politik for sundhedsforskning i Region Sjælland 2015-2018«. Som det fremgår af statistikken for peer-reviewed publikationer er det mål tæt på at være opfyldt allerede i 2016 med 561 publikationer.

Publikationer 2016

Disputats

Sjællands Universitetshospital

Kirurgisk Afdeling, Roskilde og Køge

Dr. med., Ph.d. Frederik Helgstrand. National results after ventral hernia repair. Københavns Universitet.

Ph.d.-afhandlinger

Holbæk Sygehus

Pædiatrisk Afdeling

Cand. med. Cæcilie Trier Sørensen. Predictors and effects of childhood obesity treatment – a study of obese children and their parents. Københavns Universitet.

Nykøbing Falster Sygehus

Sygehusledelsens stab

Cand. scient. Rolf Horne. »Like barn leikar best«. Ein praxeologisk studie om habilitering av hjelpetrengande barn og unge. Universitetet i Bergen, Norge.

Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse

Klinisk Mikrobiologisk Afdeling, Slagelse

Cand. med. vet. Louise Hesselbjerg Rasmussen. A pathogenicity study on Mitis group streptococci: Molecular and genomic characterization of Infective Endocarditis provoking strains. Roskilde Universitet.

Medicinsk Afdeling 1, Slagelse og Næstved

Cand. med. Mimi Thyregod. Rehabilitation and inflammation. Syddansk Universitet, Institut for Regional Sundhedsvidenskab.

Cand. med. Signe Møller-Bisgaard. Magnetic resonance imaging as measure of disease control and true remission in rheumatoid arthritis. Københavns Universitet.

Klinisk Immunologisk Afdeling, Næstved

Cand. scient. Steffen Jørgensen. Circulating microRNAs in B-cell Lymphoma and *HOXB4* gene expression is regulated by CDX2 in intestinal epithelial cells. Roskilde Universitet.

Sjællands Universitetshospital

Kardiologisk Afdeling, Roskilde og Køge

Cand. scient. san. Tina Birgitte Hansen. Organisational, economic and patient perspectives on exercise-based cardiac rehabilitation following heart valve surgery. Syddansk Universitet.

Kirurgisk Afdeling, Roskilde og Køge

Cand. med. Ebbe Thinggaard. Take-Home Training in Laparoscopy. Københavns Universitet.

Cand. med. Sara Danshøj Kristensen. Internal Herniation in patients with laparoscopic antecolic Roux-en-Y gastric bypass – numbers and consequences. Københavns Universitet.

Cand. med. Jesper Olsen. Tissue and circulating RNA biomarkers in colon cancer. Roskilde Universitet.

Klinisk Biokemisk Afdeling, Roskilde

Cand. med. Grith Petersen Eng. Optimizing biological treatment in rheumatoid arthritis with the aid of therapeutic drug monitoring. Københavns Universitet.

Øjenafdelingen, Roskilde og Næstved

Cand. med. Troels F Brynskov. Monitoring of Diabetic Retinopathy and changes in Related Biomarkers after Bariatric Surgery in Patients with Type 2 Diabetes. Københavns Universitet.

Psykiatrien

Cand. cur. Lene Lauge Berring. Deeskalering – håndtering af vold og forebyggelse af tvang på psykiatriske afdelinger. E handlingorienteret aktionsforskningssamarbejde. Syddansk Universitet.

Cand. psych. Marianne Skovgaard Thomsen. Neuropsychological functioning in women with borderline personality disorder: A clinical study of cognitive dysfunctions associated with childhood trauma, borderline personality dimensions and changes in cognition after six months of mentalization based therapy. Københavns Universitet.

Cand. psych. Bo Bach. The alternative DSM-5 model for personality disorders: Validity and clinical utility of the pathological personality traits criterion. Københavns Universitet.

Produktion, Forskning og Innovation, Region Sjælland

Cand. scient. san. Heidi Bergenholtz. Palliative Care in the Hospital – A mixed-methods study of the general palliative care in a hospital in Denmark. Københavns Universitet.

Peer-reviewed publikationer

Der er krydsreferencer, hvis en publikation udgår fra mere end én afdeling. Disse står med kursiv. Selve referencen optræder kun ét sted.

Holbæk Sygehus

Akutfdelingen

1. Bjerking LH, Hansen KW, Madsen M, Jensen JS, **Madsen JK**, Sørensen R, et al. Use of diagnostic coronary angiography in women and men presenting with acute myocardial infarction: a matched cohort study. *BMC Cardiovasc Disord*. 2016;16:120.
2. **Jantzen C**, **Cieslak LK** (*Ortopædkirurgisk Afdeling, Nykøbing Falster*), **Barzanji AF**, **Johansen PB** (*Medicinsk Afdeling, Holbæk*), **Rasmussen SW**, **Schmidt TA**. Colles' fractures and osteoporosis-A new role for the Emergency Department. *Injury*. 2016;47(4):930-3.

Anæstesiologisk Afdeling

3. Hjortrup PB, Haase N, Bundgaard H, Thomsen SL, Winding R, Pettilä V, **Aaen A** et al. Restricting volumes of resuscitation fluid in adults with septic shock after initial management: the CLASSIC randomised, parallel-group, multicentre feasibility trial. *Intensive Care Med*. 2016;42(11):1695-705.
4. Hoffmann S, **Ersgaard R**, Kristensen ML, **Beck A**, **Bülow H-H**. Therapeutic hypothermia after cardiac arrest in a real-life setting. *Dan Med J*. 2016;63(2).
5. Jarbæk L, Johnsen B, **Hansen OB**, Hedal B. Obstipation hos patienter i palliativ behandling er en behandlingsmæssig udfordring. *Ugeskrift for Læger*. 2016;178(21):2007-11.

Arbejdsmedicinsk Afdeling, Holbæk, Nykøbing Falster, Slagelse og Køge

6. **Holm JW**, **Mortensen OS**, Gyntelberg F. Upper limb disorders among biomedical laboratory workers using pipettes. Lee A, redaktør. *Cogent Medicine* [Internet]. 4. november 2016.
7. Nissen LR, **Stoltenberg C**, Nielsen ABS, Vedtofte MS, Marott JL, Gyntelberg F, et al. Danish Gulf War Veterans Revisited: No Evidence of Increased Sickness Absence or Reduced Labor Market Outcome After Deployment to the Persian Gulf. *Mil Med*. 2016;181(11):e1644-9.
8. **Poulsen K**, Andersen LL. Linking data on work, health and lifestyle to explain socio-occupational inequality in Danish register-based incidence of diabetes. *Scand J Public Health*. 2016;44(4):361-8.
9. Rasmussen CDN, Holtermann A, Jørgensen MB, Ørberg A, **Mortensen OS**, Søgaard K. A multi-faceted workplace intervention targeting low back pain was effective for physical work demands and maladaptive pain behaviours, but not for work ability and sickness absence: Stepped wedge cluster randomised trial. *Scand J Public Health*. 2016;44(6):560-70.
10. Sveistrup J, **Mortensen OS**, Rosenschöld PM, Engelholm SA, Petersen PM. Employment and sick leave in patients with prostate cancer before, during and after radiotherapy. *Scand J Urol*. 2016;50(3):164-9.
11. Sveistrup J, **Mortensen OS**, Bjørner JB, Engelholm SA, Munck Af Rosenschöld P, Petersen PM. Prospective assessment of the quality of life before, during and after image guided intensity modulated radiotherapy for prostate cancer. *Radiat Oncol*. 2016;11(1):117.

Børne- og Ungeafdelingen

12. Eg M, Cortes D, Johansen A, Frederiksen K, Lorentzen V, Larsen LM, **Holm JC** et al. Limited availability of childhood overweight and obesity treatment programmes in Danish paediatric departments. *Dan Med J*. 2016;63(9).
13. Gade C, Mikus G, Christensen HR, Dalhoff KP, **Holm J-C**, Holst H. The CYTONOX trial. *Dan Med J*. 2016;63(5).
14. Horikoshi M, Beaumont RN, Day FR, Warrington NM, Kooijman MN, Fernandez-Tajes J, **Fonvig CE**, **Trier C**, **Holm JC** et al. Genome-wide associations for birth weight and correlations with adult disease. *Nature*. 2016;538(7624):248-52.

15. **Kloppenborg JT**, **Holm J-C**. Svær overvægt hos børn og unge. *Ugeskrift for Læger*. 2016;178(44):2-5.
16. **Kloppenborg JT**, **Fonvig CE**, Johannesen J, **Bjerrum PJ** (*Klinisk Biokemisk Afdeling, Holbæk*), Poulsen HE, **Holm J-C**. Urinary markers of nucleic acid oxidation in Danish overweight/obese children and youths. *Free Radic Res*. 2016;50(7):691-7.
17. **Korang SK**, Feinberg J, Wetterslev J, **Jakobsen JC** (*Medicinsk Afdeling, Holbæk*) Non-invasive positive pressure ventilation for acute asthma in children. *Cochrane Database Syst Rev*. 2016;9:CD012067
18. **Lausten-Thomsen U**, Christiansen M, Hedley PL, **Holm J-C**, Schmiegelow K. Adipokines in umbilical cord blood from children born large for gestational age. *J Pediatr Endocrinol Metab*. 2016;29(1):33-7.
19. **Lausten-Thomsen U**, Christiansen M, Louise Hedley P, **Esmann Fonvig C**, **Stjernholm T**, Pedersen O, **Holm JC** et al. Reference values for serum leptin in healthy non-obese children and adolescents. *Scand J Clin Lab Invest*. 2016;76(7):561-7.
20. **Nissen A**, **Fonvig CE**, Chabanova E, **Bøjsøe C**, **Trier C**, Pedersen O, **Holm J-C** et al. 1H-MRS measured ectopic fat in liver and muscle is associated with the metabolic syndrome in Danish girls but not in boys with overweight and obesity: Metabolic syndrome and ectopic fat in children with obesity. *Obesity Science & Practice* [Internet]. 2016;2:376-84.
21. **Pihl AF**, **Fonvig CE**, **Stjernholm T**, Hansen T, Pedersen O, **Holm J-C**. The Role of the Gut Microbiota in Childhood Obesity. *Child Obes*. 2016;12(4):292-9.
22. **Rischel HE**, **Nielsen LA**, Gamborg M, Møller P, **Holm J-C**. Comparison of sensory-specific satiety between normal weight and overweight children. *Appetite*. 2016;107:486-493.
23. **Trier C**, **Dahl M**, **Stjernholm T**, **Nielsen TRH**, **Bøjsøe C**, **Fonvig CE**, **Holm J-C** et al. Effects of a Family-Based Childhood Obesity Treatment Program on Parental Weight Status. *PLoS ONE*. 2016;11(8):e0161921.
24. **Trier C**, **Fonvig CE**, **Bøjsøe C**, **Møllerup PM**, Gamborg M, Pedersen O, **Holm J-C** et al. No influence of sugar, snacks and fast food intake on the degree of obesity or treatment effect in childhood obesity. *Pediatr Obes*. 2016;11(6):506-12.
25. **Verder H**, Heiring C, Clark H, Sweet D, **Jessen TE** (*Klinisk Biokemisk Afdeling, Holbæk*), Ebbesen F, **Bertelsen A**, **Eschen C**, **Höskuldsson A**, **Bruusgaard-Mouritsen M**, **Sørensen L**, **Schousboe P**, **Stanchev H** (*Børne- og Ungeafdelingen, Næstved*) et al. Rapid test for lung maturity, based on spectroscopy of gastric aspirate, predicted respiratory distress syndrome with high sensitivity. [Internet]. *Acta Paediatr*. 2016.

Reference nr.: 34, 63, 116, 256, 500.

Fysio- og Ergoterapiafdelingen

26. **Lund K**, Sibillitz KL, Berg SK, Thygesen LC, Taylor RS, Zwisler AD. Physical activity increases survival after heart valve surgery. *Heart*. 2016;102(17):1388-95.

Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling

27. **Aabakke AJM**, **Willer H**, **Krebs L**. The effect of maneuvers for shoulder delivery on perineal trauma: a randomized controlled trial. *Acta Obstet Gynecol Scand*. 2016;95(9):1070-7.
28. **Azzarello A**, **Hoest T**, Hay-Schmidt A, **Mikkelsen AL**. Live birth rate and number of blastomeres on day 2 transfer. *J Assist Reprod Genet*. 2016;33(10):1337-42.
29. Colmorn LB, **Krebs L**, Langhoff-Roos J, NOSS study group. Potentially Avoidable Peripartum Hysterectomies in Denmark: A Population Based Clinical Audit. *PLoS ONE*. 2016;11(8):e0161302.
30. **Andersen MM**, **Thisted DLA**, Amer-Wählin I, **Krebs L**, Danish CTG Monitoring during VBAC study group. Can Intrapartum Cardiotocography Predict Uterine Rupture among Women with Prior

- Caesarean Delivery?: A Population Based Case-Control Study. PLoS ONE. 2016;11(2):e0146347.
31. Högberg U, Claeson C, **Krebs L**, Svanberg AS, Kidanto H. Breech delivery at a University Hospital in Tanzania. BMC Pregnancy Childbirth. 2016;16(1):342.
 32. Jepsen MR, Kløverpris S, Bøtkjær JA, **Wissing ML**, Andersen CY, Oxvig C. The proteolytic activity of pregnancy-associated plasma protein-A is potentially regulated by stanniocalcin-1 and -2 during human ovarian follicle development. Hum Reprod. 2016;31(4):866–74.
 33. Lauritsen MP, Loft A, Pinborg A, la Cour Freiesleben N, Cohen A, Petersen JH, **Mikkelsen AL**, **Bjerge MR** et al. Individualised gonadotrophin ovulation induction in women with normogonadotrophic anovulatory infertility: A prospective, observational study. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol. 2016;210:76–82.
 34. **Näslund Thagaard I**, **Krebs L**, **Lausten-Thomsen U** (*Børne- og Ungeafdelingen, Holbæk*), Olesen Larsen S, **Holm J-C** (*Børne- og Ungeafdelingen, Holbæk*), Christiansen M, et al. Dating of Pregnancy in First versus Second Trimester in Relation to Post-Term Birth Rate: A Cohort Study. PLoS ONE. 2016;11(1):e0147109.
 35. Sørensen AE, **Wissing ML**, **Englund AL**, Dalgaard LT. MicroRNA Species in Follicular Fluid Associating With Polycystic Ovary Syndrome and Related Intermediary Phenotypes. J Clin Endocrinol Metab. 2016;101(4):1579–89.
 36. Sørensen AE, **Udesen PB**, **Wissing ML**, Englund ALM, Dalgaard LT. MicroRNAs related to androgen metabolism and polycystic ovary syndrome. Chem Biol Interact. 2016;259(Pt A):8–16.
 37. Thurn L, Lindqvist PG, Jakobsson M, Colmorn LB, Klungsoyr K, Bjarnadóttir RI, **Krebs L** et al. Abnormally invasive placenta-prevalence, risk factors and antenatal suspicion: results from a large population-based pregnancy cohort study in the Nordic countries. BJOG. 2016;123(8):1348–55.
- Reference nr.: 259.
- Kirurgisk Afdeling**
38. Andersen HS, Bertelsen CA, Henriksen R, **Campos AH**, Kristensen B, Ingeholm P, **Gögenur I** (*Kirurgisk Afdeling, Roskilde og Køge*). The pathological phenotype of colon cancer with microsatellite instability. Dan Med J. 2016;63(2).
 39. **Roervik H**, **Brandstrup B**. Introgen rectal perforation during endoscopic retroflexion treated with endoscopic clips. International Journal of Advances in case reports. 2016(3):6–8.
 40. **Voldby AW**, **Brandstrup B**. Fluid therapy in the perioperative setting—a clinical review. J Intensive Care. 2016;4:27.
- Reference nr.: 328.
- Klinisk Biokemisk Afdeling**
- Reference nr.: 16, 25.
- Medicinsk Afdeling**
41. **Abrahamsen B**, Eiken P, Prieto-Alhambra D, Eastell R. Risk of hip, subtrochanteric, and femoral shaft fractures among mid and long term users of alendronate: nationwide cohort and nested case-control study. BMJ. 2016;353:i3365.
 42. **Andersen BN**, **Johansen PB**, **Abrahamsen B**. Proton pump inhibitors and osteoporosis. Curr Opin Rheumatol. 2016;28(4):420–5.
 43. Biering-Sørensen T, Jensen JS, Andersen HU, Rossing P, **Jensen MT**. Cardiac time intervals and the association with 2D-speckle-tracking, tissue Doppler and conventional echocardiography: the Thousand&1 Study. Int J Cardiovasc Imaging. 2016;32(5):789–98.
 44. Buggeskov KB, Sundskard MM, Jonassen T, Andersen LW, Secher NH, Ravn HB, **Jakobsen JC** et al. Pulmonary artery perfusion versus no pulmonary perfusion during cardiopulmonary bypass in patients with COPD: a randomised clinical trial. BMJ Open Respir Res. 2016;3(1):e000146.
 45. Driessen JHM, Hansen L, Eriksen SA, van Onzenoort H a. W, Henry RMA, van den Bergh J, **Abrahamsen B** et al. The epidemiology of fractures in Denmark in 2011. Osteoporos Int. 2016;27(6):2017–25.
 46. Folkestad L, Hald JD, Gram J, Langdahl BL, Hermann AP, Diederichsen AC, **Abrahamsen B** et al. Cardiovascular disease in patients with osteogenesis imperfecta – a nationwide, register-based cohort study. Int J Cardiol. 2016;225:250–7.
 47. Folkestad L, Hald JD, Canudas-Romo V, Gram J, Hermann AP, Langdahl B, **Abrahamsen B** et al. Mortality and Causes of Death in Patients With Osteogenesis Imperfecta: A Register-Based Nationwide Cohort Study. J Bone Miner Res. 2016;31(12):2159–66.
 48. Garattini S, **Jakobsen JC**, Wetterlev J, Bertelé V, Banzi R, Rath A et al. Evidence-based clinical practice: Overview of threats to the validity of evidence and how to minimise them. Eur J Intern Med. 2016;32:13–21.
 49. Glinborg B, Højgaard P, Lund Hetland M, Steen Krogh N, Kollerup G, Jensen J, **Højland Hansen T**, **Pelck R** (*Reumatologisk Afdeling, Roskilde og Køge*), **Flejsborg Oeftiger S** (*Medicinsk Afdeling 1, Slagelse og Næstved*) et al. Impact of tobacco smoking on response to tumour necrosis factor-alpha inhibitor treatment in patients with ankylosing spondylitis: results from the Danish nationwide DANBIO registry. Rheumatology (Oxford). 2016;55(4):659–68.
 50. Greve SV, Blicher MK, Kruger R, Sehestedt T, Gram-Kampmann E, Rasmussen S, **Olsen MH** et al. Elevated estimated arterial age is associated with metabolic syndrome and low-grade inflammation. J Hypertens. 2016;34(12):2410–7.
 51. Grønshøj MH, Gerke O, Mickley H, Steffensen FH, Lambrechtsen J, Sand NPR, **Olsen MH** et al. Associations between calcium-phosphate metabolism and coronary artery calcification; a cross sectional study of a middle-aged general population. Atherosclerosis. 2016;251:101–8.
 52. Hansen D, Olesen JB, Gislason GH, **Abrahamsen B**, Hommel K. Risk of fracture in adults on renal replacement therapy: a Danish national cohort study. Nephrol Dial Transplant. 2016;31(10):1654–62.
 53. Händel MN, Moon RJ, Titcombe P, **Abrahamsen B**, Heitmann BL, Calder PC, et al. Maternal serum retinol and β-carotene concentrations and neonatal bone mineralization: results from the Southampton Women’s Survey cohort. Am J Clin Nutr. 2016;104(4):1183–8.
 54. Høiberg MP, Rubin KH, Hermann AP, Brixen K, **Abrahamsen B**. Diagnostic devices for osteoporosis in the general population: A systematic review. Bone. 2016;92:58–69.
 55. **Jensen MT**, Holtermann A, Bay H, Gyntelberg F. Cardiorespiratory fitness and death from cancer: a 42-year follow-up from the Copenhagen Male Study. Br J Sports Med. 2016;13(4):260–7.
 56. **Jensen MT**, Sogaard P, Andersen HU, Gustafsson I, Bech J, Hansen TF, et al. Early myocardial impairment in type 1 diabetes patients without known heart disease assessed with tissue Doppler echocardiography: The Thousand & 1 study. Diab Vasc Dis Res. 2016;13(4):260–7.
 57. **Jensen MT**, Risum N, Rossing P, Jensen JS. Self-reported dyspnea is associated with impaired global longitudinal strain in ambulatory type 1 diabetes patients with normal ejection fraction and without known heart disease – The Thousand & 1 Study. J Diabetes Complicat. 2016;30(5):928–34.
 58. **Jensen MT**, Andersen HU, Rossing P, Jensen JS. Statins are independently associated with increased HbA1c in type 1 diabetes – The Thousand & 1 Study. Diabetes Res Clin Pract. 2016;111:51–7.
 59. Klausen SH, Andersen LL, Søndergaard L, **Jakobsen JC**, Zoffmann V, Dideriksen K, et al. Effects of eHealth physical activity encouragement in adolescents with complex congenital heart disease: The PReVail randomized clinical trial. Int J Cardiol. 2016;221:1100–6.
 60. **Koefoed M**, **Kromann CB** (*Medicinsk Afdeling, Roskilde*), Juliusen SR, Hvidtfeldt D, **Ekelund B** (*Medicinsk Afdeling, Roskilde*), **Frandsen NE** (*Medicinsk Afdeling, Roskilde*), **Marckmann P** (*Medicinsk Afdeling, Roskilde*). Nutritional Status of Maintenance Dialysis Patients: Low Lean Body Mass Index and Obesity Are Common, Protein-Energy Wasting Is Uncommon. PLoS ONE. 2016;11(2):e0150012.
 61. **Koefoed M**, **Kromann CB** (*Medicinsk Afdeling, Roskilde*), Hvidtfeldt D, Juliusen SR, Andersen JR, **Marckmann P** (*Medicinsk Afdeling, Roskilde*). Historical Study (1986–2014): Improve-

- ments in Nutritional Status of Dialysis Patients. *J Ren Nutr.* 2016;26(5):320–4.
62. Madsen CM, Jantzen C, Lauritzen JB, **Abrahamsen B**, Jorgensen HL. Hyponatremia and hypernatremia are associated with increased 30-day mortality in hip fracture patients. *Osteoporos Int.* 2016;27(1):397–404.
 63. **Muhamed PK**, Olsen MH, **Holm J-C** (*Børne- og Ungeafdelingen, Holbæk*), **Ibsen H**, Hvidt KN. Cuff size influences blood pressure measurement in obese children and adolescents. *Dan Med J.* 2016;63(1).
 64. Nielsen OW, Sajadieh A, Sabbah M, Greve AM, **Olsen MH**, Boman K, et al. Assessing Optimal Blood Pressure in Patients With Asymptomatic Aortic Valve Stenosis: The Simvastatin Ezetimibe in Aortic Stenosis Study (SEAS). *Circulation.* 2016;134(6):455–68.
 65. Nouhravesh N, Andersen HU, Jensen JS, Rossing P, **Jensen MT**. Retinopathy is associated with impaired myocardial function assessed by advanced echocardiography in type 1 diabetes patients - The Thousand & 1 Study. *Diabetes Res Clin Pract.* 2016;116:263–9.
 66. Nørskov AK, Wetterslev J, Rosenstock CV, Afshari A, Astrup G, **Jakobsen JC**, **Estrup S** (*Anæstesiologisk Afdeling, Nykøbing Falster*) Bøsling KB (*Anæstesiologisk Afdeling, Roskilde*), **Kirkegaard PR** (*Anæstesiologisk Afdeling, Næstved*) et al. Effects of using the simplified airway risk index vs usual airway assessment on unanticipated difficult tracheal intubation - a cluster randomized trial with 64,273 participants. *Br J Anaesth.* 2016;116(5):680–9.
 67. **Olsen MH**, Angell SY, Asma S, Boutouyrie P, Burger D, Chirinos JA, et al. A call to action and a lifecourse strategy to address the global burden of raised blood pressure on current and future generations: the Lancet Commission on hypertension. *Lancet.* 2016;388(10060):2665–712.
 68. **Overgaard Andersen U**, **Ibsen H**, **Tobiasen M**. On the transition from a nurse-led hypertension clinic to hypertension control in primary care: identifying barriers to and factors acting against continuous hypertension control. *Blood Press.* 2016;25(4):263–7.
 69. Pazianas M, **Abrahamsen B**. Osteoporosis treatment: bisphosphonates reign to continue for a few more years, at least? *Ann N Y Acad Sci.* 2016;1376(1):5–13.
 70. Reyes C, Pottsgård A, Schwarz P, Javadi MK, Van Staa TP, Cooper C, **Abrahamsen B** et al. Real-Life and RCT Participants: Alendronate Users Versus FITs' Trial Eligibility Criterion. *Calcif Tissue Int.* 2016;99(3):243–9.
 71. Reyes C, Hitz M, Prieto-Alhambra D, **Abrahamsen B**. Risks and Benefits of Bisphosphonate Therapies. *J Cell Biochem.* 2016;117(1):20–8.
 72. Rubin KH, Glinthorpe D, Nybo M, Andersen M, **Abrahamsen B**. Fracture Risk Is Decreased in Women With Polycystic Ovary Syndrome: A Register-Based and Population-Based Cohort Study. *J Bone Miner Res.* 2016;31(4):709–17.
 73. Schmidt M, Lamberts M, Olsen A-MS, Fosbøll E, Niessner A, Tamargo J, **Kjeldsen K** et al. Cardiovascular safety of non-steroidal anti-inflammatory drugs: review and position paper by the working group for Cardiovascular Pharmacotherapy of the European Society of Cardiology. *Eur Heart J Cardiovasc Pharmacother.* 2016;2(2):108–18.
 74. Starup-Linde J, Frost M, Vestergaard P, **Abrahamsen B**. Epidemiology of Fractures in Diabetes. *Calcif Tissue Int.* 2016.
 75. Theilade S, Rossing P, Eugen-Olsen J, Jensen JS, **Jensen MT**. suPAR level is associated with myocardial impairment assessed with advanced echocardiography in patients with type 1 diabetes with normal ejection fraction and without known heart disease or end-stage renal disease. *Eur J Endocrinol.* 2016;174(6):745–53.
 76. Zwisler A-D, Rossau HK, Nakano A, Foghmar S, Eichhorst R, Prescott E, **Andersen UO**, **Lindstöm Egholm C** (*Den Regionale Forskningsenhed, Region Sjælland*) et al. The Danish Cardiac Rehabilitation Database. *Clin Epidemiol.* 2016;8:451–6.
 77. Ørnbjerg LM, Østergaard M, Jensen T, Hyldstrup L, Bach-Mortensen P, Bøyesen P, **Glinthorpe B** et al. Establishment of age- and sex-adjusted reference data for hand bone mass and investigation of hand bone loss in patients with rheumatoid

arthritis treated in clinical practice: an observational study from the DANBIO registry and the Copenhagen Osteoarthritis Study. *Arthritis Res Ther.* 2016;18(1):53.

Reference nr.: 2, 17, 293, 309, 478.

Ortopædkirurgisk Afdeling

78. **Brand E**, Fridberg M, **Knudsen UK** (*Ortopædkirurgisk Afdeling, Køge*), Barfod KW. Noticeable Variations in the Educational Exposure During Residency in Danish Orthopedic Departments. *J Surg Educ.* 2016;73(6):1014–9.
79. **Hoel S**, **Jensen TG**, **Falster O**, **Ulstrup A**. Hemiarthroplasty for proximal humerus fracture and consequences of a comminuted greater tubercle fragment. *Musculoskelet Surg.* 2016;100(1):9–14.
80. **Johansson S**, **Christensen OM**, **Thorsmark AH**. A retrospective study of acute kidney injury in hip arthroplasty patients receiving gentamicin and dicloxacillin. *Acta Orthop.* 2016;87(6):589–91.
81. **Madsen UR** (*og Ortopædkirurgisk Afdeling, Slagelse og Næstved*), Hommel A, Bååth C, Berthelsen CB. Pendulating-A grounded theory explaining patients' behavior shortly after having a leg amputated due to vascular disease. *Int J Qual Stud Health Well-being.* 2016;11:32739.

Sygehusledelsen

82. Christensen DL, Faurholt-Jepsen D, Birkegaard L, Mwaniki DL, Boit MK, Kilonzo B, **Borch-Johnsen K** et al. Cardiovascular risk factors in rural Kenyans are associated with differential age gradients, but not modified by sex or ethnicity. *Ann Hum Biol.* 2016;43(1):42–9.
83. Hostenkamp G, Fischer KE, **Borch-Johnsen K**. Drug safety and the impact of drug warnings: An interrupted time series analysis of diabetes drug prescriptions in Germany and Denmark. *Health Policy.* 2016;120(12):1404–11.
84. Rasmussen SS, Johansen NB, Witte DR, **Borch-Johnsen K**, Sandbaek A, Lauritzen T, **Borch-Johnsen K** et al. Incidence of register-based diabetes 10 years after a stepwise diabetes screening programme: the ADDITION-Denmark study. *Diabetologia.* 2016;59(5):989–97.
85. Simmons RK, Borch-Johnsen K, Lauritzen T, Rutten GE, Sandbæk A, van den Donk M, et al. A randomised trial of the effect and cost-effectiveness of early intensive multifactorial therapy on 5-year cardiovascular outcomes in individuals with screen-detected type 2 diabetes: the Anglo-Danish-Dutch Study of Intensive Treatment in People with Screen-Detected Diabetes in Primary Care (ADDITION-Europe) study. *Health Technol Assess.* 2016;20(64):1–86.

Nykøbing Falster Sygehus

Administrationen, Nykøbing Falster

Reference nr.: 443.

Akutfdelingen

86. Lassen AT, Jørgensen H, **Jørsboe HB**, Odby A, Brabrand M, Steinmetz J, m.fl. The Danish database for acute and emergency hospital contacts. *Clin Epidemiol.* 2016;8:469–74.

Anæstesiologisk Afdeling

87. Nielsen RV, Fomsgaard JS, **Siegel H**, Martusevicius R, **Mathiesen O** (*Anæstesiologisk Afdeling, Køge*), Dahl JB. The effect of chlorzoxazone on acute pain after spine surgery. A randomized, blinded trial. *Acta Anaesthesiol Scand.* 2016;60(8):1152–60.

Reference nr.: 66.

Forskningsenheden, Nykøbing Falster

Reference nr.: 230, 231, 233, 234.

Gynækologisk/Obstetriske Afdeling

88. Lykke R, Blaakær J, Ottesen B, **Gimbel H**. Age at hysterectomy as a predictor for subsequent pelvic organ prolapse repair. *Int Urogynecol J*. 2016;27(5):751–5.
89. **Prien-Larsen JC, Prien-Larsen T, Cieslak L, Dessau RB** (*Klinisk Mikrobiologisk Afdeling, Slagelse*). Influence of TVT properties on outcomes of midurethral sling procedures: high-stiffness versus low-stiffness tape. *Int Urogynecol J*. 2016;27(7):1039–45.

LOFUS – Lolland-Falster Undersøgelsen

Reference nr.: 236, 271, 481, 482, 483.

Medicinsk Afdeling

90. **Fakhri Y**, Busk M, **Schoos MM** (*Kardiologisk Afdeling, Roskilde og Køge*), Kristensen SD, Wagner GS, **Clemmensen P** et al. Evaluation of acute ischemia in pre-procedure ECG predicts myocardial salvage after primary PCI in STEMI patients with symptoms >12 hours. *J Electrocardiol*. 2016;49(3):278–83.
91. **Fakhri Y**, Ersbøll M, Køber L, Hassager C, Hesseløft R, Steinmetz J, **Clemmensen P**, **Schoos MM** (*Kardiologisk Afdeling, Roskilde og Køge*) et al. Pre-hospital electrocardiographic severity and acute-ness scores predict left ventricular function in patients with ST elevation myocardial infarction. *J Electrocardiol*. 2016;49(3):284–91.
92. Goldstein P, Grieco N, Ince H, Danchin N, Ramos Y, Goedicke J, **Clemmensen P**. Mortality in primary angioplasty patients starting antiplatelet therapy with prehospital prasugrel or clopidogrel: a 1-year follow-up from the European MULTIPRAC Registry. *Vasc Health Risk Manag*. 2016;12:143–51.
93. Huang L, Crino M, Wu JH, Woodward M, Land M-A, McLean R, **Holm E** et al. Reliable Quantification of the Potential for Equations Based on Spot Urine Samples to Estimate Population Salt Intake: Protocol for a Systematic Review and Meta-Analysis. *JMIR Res Protoc*. 2016;5(3):e190.
94. **Leth-Møller KB, Hansen AH** (*Medicinsk Afdeling 3, Slagelse*), **Torstensson M, Andersen SE** (*Klinisk Farmakologisk Enhed, Roskilde*), **Ødum L** (*Klinisk Biokemisk Afdeling, Roskilde*), Gislason G, **Holm EA** et al. Antidepressants and the risk of hyponatremia: a Danish register-based population study. *BMJ Open*. 2016;6(5):e011200.
95. Massolt ET, **Effraïmidis G**, Korevaar TIM, Wiersinga WM, Visser WE, Peeters RP, et al. Aberrant Levels of Hematopoietic/Neuronal Growth and Differentiation Factors in Euthyroid Women at Risk for Autoimmune Thyroid Disease. *PLoS ONE*. 2016;11(4):e0153892.
96. Melloni C, Cornel JH, Hafley G, Neely ML, **Clemmensen P**, Zamoryakhin D, et al. Impact of chronic kidney disease on long-term ischemic and bleeding outcomes in medically managed patients with acute coronary syndromes: Insights from the TRILOGY ACS Trial. *Eur Heart J Acute Cardiovasc Care*. 2016;5(6):443–54.
97. Sadjadieh G, Engstrøm T, Helqvist S, Høfsten DE, Køber L, Pedersen F, **Clemmensen P**, **Kelbæk H** (*Kardiologisk Afdeling, Roskilde og Køge*) et al. Bleeding episodes in «complete, staged» versus «culprit only» revascularisation in patients with multivessel disease and ST-segment elevation myocardial infarction: a DANA-MI-3-PRIMULTI substudy. *EuroIntervention*. 2016;12(10):1231–8.
98. Schoos MM, Mehran R, Dangas GD, Yu J, Baber U, **Clemmensen P**, et al. Gender Differences in Associations Between Intraprocedural Thrombotic Events During Percutaneous Coronary Intervention and Adverse Outcomes. *Am J Cardiol*. 2016;118(11):1661–8.
99. Schoos MM, Dangas GD, Mehran R, Kirtane AJ, Yu J, Litherland C, **Clemmensen P** et al. Impact of Hemoglobin A1c Levels on Residual Platelet Reactivity and Outcomes After Insertion of Coronary Drug-Eluting Stents (from the ADAPT-DES Study). *Am J Cardiol*. 2016;117(2):192–200.
100. Søndergaard L, Steinbrüchel DA, Ihlemann N, Nissen H, Kjeldsen BJ, Petursson P, **Clemmensen P** et al. Two-Year Outcomes in Patients With Severe Aortic Valve Stenosis Randomized to Transcatheter Versus Surgical Aortic Valve Replacement: The All-Comers Nordic Aortic Valve Intervention Randomized Clinical Trial. *Circ Cardiovasc Interv*. 2016;9(6).

101. Zeymer U, Montalescot G, Ardissino D, Bolognese L, **Clemmensen P**, Collet J-P, et al. Optimal timing of initiation of oral P2Y12-receptor antagonist therapy in patients with non-ST elevation acute coronary syndromes. Lessons learnt from the ACCOAST-trial. *Eur Heart J Acute Cardiovasc Care*. 2016;5(3):282–8.

Reference nr.: 289, 295, 308.

Ortopædkirurgisk Afdeling

102. **Hassan BK, Dessau RB** (*Klinisk Mikrobiologisk Afdeling, Slagelse*), **Sahlström A**. Is there a risk of permanent renal dysfunction after primary total hip and knee joint replacements? *J Orthop Surg Res*. 2016;11(1):122.

Reference nr.: 2.

Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse

Afdeling for fysioterapi og ergoterapi, Næstved, Slagelse og Ringsted

103. Allen KD, Choong PF, Davis AM, Dowsey MM, Dziedzic KS, Emery C, **Skou ST** et al. Osteoarthritis: Models for appropriate care across the disease continuum. *Best Pract Res Clin Rheumatol*. 2016;30(3):503–35.
104. **Simonj CP**, Dreyer P, Pedersen BD, Birkelund R. It is not just a Minor Thing – A Phenomenological-Hermeneutic Study of Patients' Experiences when afflicted by a Minor Heart Attack and Participating in Cardiac Rehabilitation. *Scand J Caring Sci*. 2016.

Anæstesiologisk Afdeling, Næstved

105. Franck M, Nerlich K, Neuner B, Schlattmann P, Brockhaus WR, Spies CD, **Radtke FM**. No convincing association between post-operative delirium and post-operative cognitive dysfunction: a secondary analysis. *Acta Anaesthesiol Scand*. 2016;60(10):1404–14.
106. Guenther U, Riedel L, **Radtke FM**. Patients prone for post-operative delirium: preoperative assessment, perioperative prophylaxis, postoperative treatment. *Curr Opin Anaesthesiol*. 2016;29(3):384–90.
107. **Johansen JK, Kirkegaard PR, Wildgaard K**. Anlæggelse af peritonealport til ascitesdrainage hos patienter med recidiverende ascites. *Ugeskrift for Læger*. 2016;178(16):V01150043.
108. Stukenberg S, Franck M, Spies CD, Neuner B, Myers I, **Radtke FM**. How can postoperative delirium be predicted in advance? A secondary analysis comparing three methods of early assessment in elderly patients. *Minerva Anesthesiol*. 2016;82(7):751–9.
109. **Thybo KH, Schmidt H** (*Ortopædkirurgisk Afdeling, Slagelse og Næstved*), **Hägi-Pedersen D**. Effect of lateral femoral cutaneous nerve-block on pain after total hip arthroplasty: a randomised, blinded, placebo-controlled trial. *BMC Anesthesiol*. 2016;16:21.
110. **Thybo KH, Mathiesen O** (*Anæstesiologisk Afdeling, Køge*), Dahl JB, **Schmidt H** (*Ortopædkirurgisk Afdeling, Slagelse og Næstved*), **Hägi-Pedersen D**. Lateral femoral cutaneous nerve block after total hip arthroplasty: a randomised trial. *Acta Anaesthesiol Scand*. 2016;60(9):1297–305.
111. **Wildgaard K**, Hetmann F, **Ismail M**. The extension of epidural blockade for emergency caesarean section: a survey of Scandinavian practice. *Int J Obstet Anesth*. 2016;25:45–52.

Reference nr.: 66, 112.

Anæstesiologisk Afdeling, Slagelse

112. **Christensen L, Wildgaard L, Wildgaard K** (*og Anæstesiologisk Afdeling, Næstved*). Permanent catheters for recurrent ascites—a critical and systematic review of study methodology. *Support Care Cancer*. 2016;24(6):2767–79.

Reference nr.: 332.

Børne- og Ungeafdelingen, Næstved

113. Bisgaard H, **Stokholm J**, Chawes BL, Vissing NH, **Bjarnadóttir E**,

- Schoos A-MM, **Pedersen TM, Vinding RK** et al. Fish Oil-Derived Fatty Acids in Pregnancy and Wheeze and Asthma in Offspring. *N Engl J Med*. 2016;375(26):2530–9.
114. **Bohr A-H, Pedersen FK, Nielsen CH, Müller KG**. Lipoprotein cholesterol fractions are related to markers of inflammation in children and adolescents with juvenile idiopathic arthritis: a cross sectional study. *Pediatr Rheumatol Online J*. 2016;14(1):61.
115. Chawes BL, Bønnelykke K, **Stokholm J**, Vissing NH, Bjarnadóttir E, Schoos A-MM, et al. Effect of Vitamin D3 Supplementation During Pregnancy on Risk of Persistent Wheeze in the Offspring: A Randomized Clinical Trial. *JAMA*. 2016;315(4):353–61.
116. Felix JF, Bradfield JP, Monnereau C, van der Valk RJP, Stergiakouli E, Chesi A, **Vinding R, Holm JC** (*Børne- og Ungeafdelingen, Holbæk*) et al. Genome-wide association analysis identifies three new susceptibility loci for childhood body mass index. *Hum Mol Genet*. 2016;25(2):389–403.
117. Haerskjold A, **Kristensen K**, Kamper-Jørgensen M, Nybo Andersen A-M, Ravn H, Graff Stensballe L. Risk Factors for Hospitalization for Respiratory Syncytial Virus Infection: A Population-based Cohort Study of Danish Children. *Pediatr Infect Dis J*. 2016;35(1):61–5.
118. **Kristensen K**, Henriksen L. Cesarean section and disease associated with immune function. *J Allergy Clin Immunol*. 2016;137(2):587–90.
119. **Mathiesen P**, Maarbjerg SF, Lykke K, Balslev T. The Child Health System in Denmark: Current Problems and Successes. *J Pediatr*. 2016;177S:S60–2.
120. **Pedersen TM, Mora-Jensen A-RC**, Waage J, Bisgaard H, **Stokholm J**. Incidence and Determinants of Ventilation Tubes in Denmark. *PLoS ONE*. 2016;11(11):e0165657.
121. Rothwell S, Cooper RG, Lundberg IE, Miller FW, Gregersen PK, Bowes J, **Mathiesen P** et al. Dense genotyping of immune-related loci in idiopathic inflammatory myopathies confirms HLA alleles as the strongest genetic risk factor and suggests different genetic background for major clinical subgroups. *Ann Rheum Dis*. 2016;75(8):1558–66.
122. Sevelsted A, **Stokholm J**, Bisgaard H. Risk of Asthma from Cesarean Delivery Depends on Membrane Rupture. *J Pediatr*. 2016;171:38–42-4.
123. **Stokholm J**, Chawes BL, Vissing NH, **Bjarnadóttir E, Pedersen TM, Vinding RK**, et al. Azithromycin for episodes with asthma-like symptoms in young children aged 1–3 years: a randomized, double-blind, placebo-controlled trial. *Lancet Respir Med*. 2016;4(1):19–26.
124. **Stokholm J**, Thorsen J, Chawes BL, Schjørring S, Krogfelt KA, Bønnelykke K, et al. Cesarean section changes neonatal gut colonization. *J Allergy Clin Immunol*. 2016;138(3):881–889.e2.

Reference nr.: 25.

Klinisk Biokemisk Afdeling, Næstved

125. Vinholt PJ, Hvas AM, Frederiksen H, Bathum L, **Jørgensen MK**, Nybo M. Platelet count is associated with cardiovascular disease, cancer and mortality: A population-based cohort study. *Thromb Res*. 2016;148:136–42.
126. Vučićević D, Gehre M, Dhamija S, **Friis-Hansen L**, Meierhofer D, Sauer S, et al. The long non-coding RNA PARROT is an upstream regulator of c-Myc and affects proliferation and translation. *Oncotarget*. 2016;7(23):33934–47.

Klinisk Immunologisk Afdeling, Næstved

127. Burgdorf KS, Felsted N, Mikkelsen S, Nielsen MH, Thøner LW, **Pedersen OB**, et al. Digital questionnaire platform in the Danish Blood Donor Study. *Comput Methods Programs Biomed*. 2016;135:101–4.
128. Edgren G, Nyrén O, Hultcrantz M, Nielsen KR, **Pedersen OBV**, Björkholm M, et al. Blood donation and risk of polycythemia vera. *Transfusion*. 2016;56(6 Pt 2):1622–7.
129. Harritshøj LH, Holm DK, **Saekmose SG**, Jensen BA, Hogema BM, Fischer TK, et al. Low transfusion transmission of hepatitis E among 25,637 single-donation, nucleic acid-tested blood donors. *Transfusion*. 2016;56(9):2225–32.

130. Jørgensen S, Coskun M, Homburg KM, **Pedersen OBV**, Troelsen JT. HOXB4 Gene Expression Is Regulated by CDX2 in Intestinal Epithelial Cells. *PLoS ONE*. 2016;11(10):e0164555.
131. Kaspersen KA, Dinh KM, Erikstrup LT, Burgdorf KS, **Pedersen OB**, Sørensen E, et al. Low-Grade Inflammation Is Associated with Susceptibility to Infection in Healthy Men: Results from the Danish Blood Donor Study (DBDS). *PLoS ONE*. 2016;11(10):e0164220.
132. Kotzé SR, **Pedersen OB**, Petersen MS, Sørensen E, Thøner LW, Sørensen CJ, et al. Low-grade inflammation is associated with lower haemoglobin levels in healthy individuals: results from the Danish blood donor study. *Vox Sang*. 2016;111(2):144–50.
133. Kristensen LS, Hansen JW, Kristensen SS, Tholstrup D, Harsløf LBS, **Pedersen OB**, et al. Aberrant methylation of cell-free circulating DNA in plasma predicts poor outcome in diffuse large B cell lymphoma. *Clin Epigenetics*. 2016;8(1):95.
134. Lønnberg AS, Skov L, Skyttøe A, Kyvik KO, **Pedersen OB**, Thomsen SF. Association of Psoriasis With the Risk for Type 2 Diabetes Mellitus and Obesity. *JAMA Dermatol*. 2016;152(7):761–7.
135. Lønnberg AS, Skov L, Duffy DL, Skyttøe A, Kyvik KO, **Pedersen OB**, et al. Genetic Factors Explain Variation in the Age at Onset of Psoriasis: A Population-based Twin Study. *Acta Derm Venereol*. 2016;96(1):35–8.
136. Lønnberg AS, Skov L, Skyttøe A, Kyvik KO, **Pedersen OB**, Thomsen SF. Smoking and risk for psoriasis: a population-based twin study. *Int J Dermatol*. 2016;55(2):e72–78.
137. Rigas AS, **Pedersen OB**, Burgdorf KS, Bruun MT, Sørensen E, Erikstrup C, et al. Tools and challenges in creating a biobank in a modern blood bank: experience from the Danish Blood Donor Study (DBDS). *VOXS*. 2016;11:182–7.
138. Sørensen E, Rigas AS, Thøner LW, Burgdorf KS, **Pedersen OB**, Petersen MS, et al. Genetic factors influencing ferritin levels in 14,126 blood donors: results from the Danish Blood Donor Study. *Transfusion*. 2016;56(3):622–7.
139. Vasan SK, Hwang J, Rostgaard K, Nyrén O, Ullum H, **Pedersen OBV**, et al. ABO blood group and risk of cancer: A register-based cohort study of 1.6 million blood donors. *Cancer Epidemiol*. 2016;44:40–3.
140. Vasan SK, Rostgaard K, Majeed A, Ullum H, Titlestad K-E, **Pedersen OBV**, et al. ABO Blood Group and Risk of Thromboembolic and Arterial Disease: A Study of 1.5 Million Blood Donors. *Circulation*. 2016;133(15):1449–1457.

Klinisk Mikrobiologisk Afdeling, Slagelse

141. **Carkaci D, Dargis R, Nielsen XC**, Skovgaard O, Fuursted K, **Christensen JJ**. Complete Genome Sequences of *Aerococcus christensenii* CCUG 28831T, *Aerococcus sanguinicola* CCUG 43001T, *Aerococcus urinae* CCUG 36881T, *Aerococcus urinaequi* CCUG 28094T, *Aerococcus urinaehominis* CCUG 42038 BT, and *Aerococcus viridans* CCUG 43111T. *Genome Announc*. 2016;4(2).
142. Condell O, Gubbels S, Nielsen J, Espenhain L, Frimodt-Møller N, **Engberg J**, et al. Automated surveillance system for hospital-acquired urinary tract infections in Denmark. *J Hosp Infect*. 2016;93(3):290–6.
143. Emborg HD, Krause TG, Nielsen L, Thomsen MK, Christiansen CB, Skov MN, **Nielsen XC** et al. Influenza vaccine effectiveness in adults 65 years and older, Denmark, 2015/16 – a rapid epidemiological and virological assessment. *Euro Surveill*. 2016;21(14).
144. Heidemann CH, Lous J, Berg J, **Christensen JJ**, Håkonsen SJ, Jakobsen M, **Homøe P** (*Øre-, Næse-, Hals- og Kæbekirurgisk Afdeling, Køge*) et al. Danish guidelines on management of otitis media in preschool children. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol*. 2016;87:154–63.
145. Leeflang MMG, Ang CW, Berkhout J, Bijlmer HA, Van Bortel W, Brandenburg AH, **Dessau RB** et al. The diagnostic accuracy of serological tests for Lyme borreliosis in Europe: a systematic review and meta-analysis. *BMC Infect Dis*. 2016;16:140.
146. Marmolin ES, **Hartmeyer GN, Christensen JJ, Nielsen XC, Dargis R**, Skov MN, et al. Bacteremia with the bovis group streptococci: species identification and association with infective endocarditis and with gastrointestinal disease. *Diagn Microbiol Infect Dis*. 2016;85(2):239–42.
147. **Rasmussen LH, Dargis R, Christensen JJ**, Skovgaard O, Nielsen

- XC. Draft Genome Sequence of Type Strain *Streptococcus gordonii* ATCC 10558. *Genome Announc*. 2016;4(1).
148. **Rasmussen LH**, Dargis R, Højholt K, Christensen JJ, Skovgaard O, Justesen US, **Nielsen XC** et al. Whole genome sequencing as a tool for phylogenetic analysis of clinical strains of Mitis group streptococci. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis*. 2016;35(10):1615–25.
149. Wang M, Ellermann-Eriksen S, Hansen DS, Kjerulf A, Fuglsang-Damgaard D, Holm A, **Røder B** et al. Epidemisk stigning i forekomsten af carbapenemaseproducerende enterobakterier i Danmark. *Ugeskrift for Læger*. 2016;178:V06160422.

Reference nr.: 89, 102, 156.

Mave-tarm og Karkirurgisk Afdeling, Slagelse

150. **Perdwood SK**, **Al Khefagie GA**. A. Transanal vs laparoscopic total mesorectal excision for rectal cancer: initial experience from Denmark. *Colorectal Dis*. 2016;18(1):51–8.
151. **Shahidi S**, **Owen-Falkenberg A**, **Gottschalksen B**, **Ellemann K** (*Neurologisk Afdeling, Roskilde*). Risk of early recurrent stroke in symptomatic carotid stenosis after best medical therapy and before endarterectomy. *Int J Stroke*. 2016;11(1):41–51.

Medicinsk Afdeling 1, Slagelse og Næstved

152. Backer V, Lykkegaard J, **Bodtger U**, Agertoft L, Korshøj L, Bräuner EV. The Danish National Database for Asthma. *Clin Epidemiol*. 2016;8:601–6.
153. Bjergved L, Carlé A, Jørgensen T, Perrild H, Laurberg P, Krejbjerg A, **Ovesen L**, et al. Parity and 11-Year Serum Thyrotropin and Thyroid Autoantibody Change: A Longitudinal Population-Based Study. *Thyroid*. 2016;26(2):203–11.
154. Carlé A, Pedersen IB, Knudsen N, Perrild H, **Ovesen L**, Andersen S, et al. Hypothyroid Symptoms Fail to Predict Thyroid Insufficiency in Old People: A Population-Based Case-Control Study. *Am J Med*. 2016;129(10):1082–92.
155. Hansen S, Hoffmann-Petersen B, Sværrild A, Bräuner EV, Lykkegaard J, **Bodtger U** (*og Medicinsk Afdeling, Roskilde*) et al. The Danish National Database for Asthma: establishing clinical quality indicators. *Eur Clin Respir J*. 2016;3:33903.
156. **Johannesen K**, **Dessau R** (*Klinisk Mikrobiologisk Afdeling, Slagelse*), Heltberg O, **Bodtger U**. Bad news itself or just the messenger? The high mortality of *Fusobacterium* spp. infections is related to disseminated malignancy and other comorbidities. *Eur Clin Respir J*. 2016;3:30287.
157. **Johannesen KM**, **Bodtger U** (*og Medicinsk Afdeling, Roskilde*). Lemierre's syndrome: current perspectives on diagnosis and management. *Infect Drug Resist*. 2016;9:221–7.
158. Krejbjerg A, Bjergved L, Bülow Pedersen I, Carlé A, Knudsen N, Perrild H, **Ovesen L** et al. Serum thyroglobulin as a biomarker of iodine deficiency in adult populations. *Clin Endocrinol (Oxf)*. 2016;85(3):475–82.
159. Laursen CB, Naur TMH, **Bodtger U**, Colella S, Naqibullah M, Minddal V, et al. Ultrasound-guided Lung Biopsy in the Hands of Respiratory Physicians: Diagnostic Yield and Complications in 215 Consecutive Patients in 3 Centers. *J Bronchology Interv Pulmonol*. 2016;23(3):220–8.
160. **Lindhardsen J**, Kristensen SL, Ahlehoff O. Management of Cardiovascular Risk in Patients with Chronic Inflammatory Diseases: Current Evidence and Future Perspectives. *Am J Cardiovasc Drugs*. 2016;16(1):1–8.
161. **Madsen KR**, **Hægholm A**, **Bodtger U**. Accuracy and consequences of same-day, invasive lung cancer workup – a retrospective study in patients treated with surgical resection. *Eur Clin Respir J*. 2016;3:32590.
162. **Måreng AS**, Langer SW, **Bodtger U**. Primary pulmonary adenocarcinoma in a 16-year-old boy – a five-year follow-up. *Eur Clin Respir J*. 2016;3:32633.
163. **Noergaard MM**, **Stamp IMH** (*Patologiafdelingen, Roskilde, Næstved og Slagelse*), **Bodtger U**. Disseminated lung cancer presenting as a rectal mass. *Eur Clin Respir J*. 2016;3:31726.
164. Rasmussen LB, Kirkegaard-Klitbo DM, Laurberg P, Jørgensen T, **Ovesen L**, Perrild H. Iodine excretion in school children in Copenhagen. *Dan Med J*. 2016;63(5).

165. Sigvard A, **Bodtger U**. Case reports – When bronchial obstruction in the young adult is not asthma and inhalers do not help. *J Asthma*. 2016;53(6):660–4.
166. **Thyregod M**, **Bodtger U**. Coherence between self-reported and objectively measured physical activity in patients with chronic obstructive lung disease: a systematic review. *Int J Chron Obstruct Pulmon Dis*. 2016;11:2931–8.
167. Vinding KK, Elsberg H, Thorkilgaard T, Belard E, **Pedersen N**, Elkjaer M, et al. Fecal Calprotectin Measured By Patients at Home Using Smartphones--A New Clinical Tool in Monitoring Patients with Inflammatory Bowel Disease. *Inflamm Bowel Dis*. 2016;22(2):336–44.

Reference nr.: 49.

Medicinsk Afdeling 2, Slagelse og Næstved

168. **Vishram JKK**, Hansen TW, Torp-Pedersen C, Madsbad S, Jørgensen T, Fenger M, et al. Relationship Between Two Common Lipoprotein Lipase Variants and the Metabolic Syndrome and Its Individual Components. *Metab Syndr Relat Disord*. 2016;14(9):442–8.

Reference nr.: 482.

Medicinsk Afdeling 3, Slagelse

169. Sobol NA, Hoffmann K, Frederiksen KS, Vogel A, Vestergaard K, Brændgaard H, **Gergelyffy R**, **Hæg P** (*Neurologisk Afdeling, Roskilde*) et al. Effect of aerobic exercise on physical performance in patients with Alzheimer's disease. *Alzheimers Dement*. 2016;12(12):1207–15.

Reference nr.: 94.

Ortopædkirurgisk Afdeling, Slagelse og Næstved

170. **Borum K**, **Hare K**, **Jessen P**. Tibial nail removal in younger and active patients with discomfort: A cohort study of 40 patients. *Journal of Exercise, Sports and Orthopedics*. 2016(online):1–5.
171. Gottfriedsen TB, **Schrøder HM**, Odgaard A. Knee Arthrodesis After Failure of Knee Arthroplasty: A Nationwide Register-Based Study. *J Bone Joint Surg Am*. 2016;98(16):1370–7.
172. Gottfriedsen TB, **Schrøder HM**, Odgaard A. Transfemoral Amputation After Failure of Knee Arthroplasty: A Nationwide Register-Based Study. *J Bone Joint Surg Am*. 2016;98(23):1962–9.
173. Gøttsche D, Lind T, Christiansen T, **Schrøder HM**. Cementless metaphyseal sleeves without stem in revision total knee arthroplasty. *Arch Orthop Trauma Surg*. 2016;136(12):1761–6.
174. Lindberg-Larsen M, Jørgensen CC, Bagger J, **Schrøder HM**, Kehlet H. Revision of infected knee arthroplasties in Denmark. *Acta Orthop*. 2016;87(4):333–8.
175. Lundin CR, **Houe T**, Sevelsted A, Nissen L. Prolonged mounted patrolling is a risk factor for developing knee pain in Danish military personnel deployed to the Helmand Province. *J R Army Med Corps*. 2016;162(5):348–51.
176. **Schrøder HM**, **Petersen M**. Total knee arthroplasty: an update. *Minerva Ortopedica E Traumatologica*. 67(1):24–36.

Reference nr.: 81, 109, 110, 434.

Sjællands Universitetshospital, Roskilde og Køge

Akutfdelingen, Køge

177. Granfeldt A, Wissenberg M, Hansen SM, Lippert FK, Lang-Jensen T, **Hendriksen OM**, et al. Clinical predictors of shockable versus non-shockable rhythms in patients with out-of-hospital cardiac arrest. *Resuscitation*. 2016;108:40–7.
178. **Heitmann MG**, **Sarwary M**, Larsen JJ, Tingleff J, Hansen-Schwartz J. Readmittance rates within seven days are preferable in quality measuring of emergency departments. *Dan Med J*. 2016;63(9).
179. **Dawood MA**, Ertner G, **Hansen-Schwartz J**. Reinforcement of emergency department reduces acute admissions to medical department. *Dan Med J*. 2016;63(12).

Anæstesiologisk Afdeling, Køge

180. **Allingstrup M**, Wetterslev J, Ravn FB, Møller AM, Afshari A. Anti-thrombin III for critically ill patients. *Cochrane Database Syst Rev*. 2016;2:CD005370.
181. **Allingstrup M**, Wetterslev J, Ravn FB, Møller AM, Afshari A. Antithrombin III for critically ill patients: a systematic review with meta-analysis and trial sequential analysis. *Intensive Care Med*. 2016;42(4):505–20.
182. Berg RMG, **Plovings RR**. Effects of short-term mechanical hyperventilation on cerebral blood flow and dynamic cerebral autoregulation in critically ill patients with sepsis. *Scand J Clin Lab Invest*. 2016;76(3):226–33.
183. Berg RMG, **Plovings RR**, Greve AM, Christiansen CB, Toksvang LN, Holstein-Rathlou N-H, et al. Spontaneous blood pressure oscillations in mechanically ventilated patients with sepsis. *Blood Press Monit*. 2016;21(2):75–9.
184. Berg RMG, **Plovings RR**, Bailey DM, Holstein-Rathlou N-H, Møller K. Dynamic cerebral autoregulation to induced blood pressure changes in human experimental and clinical sepsis. *Clin Physiol Funct Imaging*. 2016;36(6):490–6.
185. Christiansen CB, Berg RMG, **Plovings R**, Ronit A, Holstein-Rathlou N-H, Yndgaard S, et al. Dynamic Cerebral Autoregulation after Cardiopulmonary Bypass. *Thorac Cardiovasc Surg*. 2016;64(7):569–74.
186. Fabritius ML, **Geisler A**, Petersen PL, Nikolajsen L, Hansen MS, Kontinen V, et al. Gabapentin for post-operative pain management – a systematic review with meta-analyses and trial sequential analyses. *Acta Anaesthesiol Scand*. 2016;60(9):1188–208.
187. Mikkelsen MLG, Ambrus RR, Miles JE, Poulsen HH, **Moltke FB**, Eriksen T. Effect of propofol and remifentanyl on cerebral perfusion and oxygenation in pigs: a systematic review. *Acta Vet Scand*. 2016;58(1):42.
188. Nielsen RV, Fomsgaard J, **Mathiesen O**, Dahl JB. The effect of preoperative dexamethasone on pain 1 year after lumbar disc surgery: a follow-up study. *BMC Anaesthesiol*. 2016;16(1):112.
189. Torup H, Hansen EG, Bøgeskov M, Rosenberg J, Mitchell AU, Petersen PL, **Mathiesen O** et al. Transversus abdominis plane block after laparoscopic colonic resection in cancer patients: A randomised clinical trial. *Eur J Anaesthesiol*. 2016;33(10):725–30.
190. Toksvang LN, **Plovings RR**. Symptoms of Central Anticholinergic Syndrome After Glycopyrrolate Administration in a 5-Year-Old Child. A & A Case Reports. 2016;6(2):22–4.
191. **Vester-Andersen M**, Lundstrom LH, Buck DL, Møller MH. Association between surgical delay and survival in high-risk emergency abdominal surgery. A population-based Danish cohort study. *Scand J of Gastroenterology*. 2016;51(1):121–8.

Reference nr.: 87, 110.

Anæstesiologisk Afdeling, Roskilde

192. Bendtsen TF, Haskins S, Kølsten Petersen JA, **Børglum J**. Do ultrasound-guided regional blocks signify a new paradigm in high-risk patients? *Best Pract Res Clin Anaesthesiol*. 2016;30(2):191–200.
193. Bendtsen TF, Moriggl B, Chan V, **Børglum J**. The Optimal Analgesic Block for Total Knee Arthroplasty. *Reg Anesth Pain Med*. 2016;41(6):711–9.
194. Bendtsen TF, Parras T, Moriggl B, Chan V, Lundby L, Buntzen S, **Børglum J** et al. Ultrasound-Guided Pudendal Nerve Block at the Entrance of the Pudendal (Alcock) Canal: Description of Anatomy and Clinical Technique. *Reg Anesth Pain Med*. 2016;41(2):140–5.
195. **Børglum J**, **Gögenür I** (*Kirurgisk Afdeling, Roskilde og Køge*), Bendtsen TF. Abdominal wall blocks in adults. *Curr Opin Anaesthesiol*. 2016;29(5):638–43.
196. **Hansen C**, **Dam M**, **Poulsen T**, Lönnqvist P, Bendtsen T, **Børglum J**. Ultrasound-guided parasternal Pecs block: a new and useful supplement to Pecs I and serratus anterior plane blocks | Case Studies [Internet]. *Anesthesia Cases*. 2016-0007.
197. Hauritz RW, Pedersen EM, Linde FS, Kibak K, **Børglum J**, Bjoern S, et al. Displacement of popliteal sciatic nerve catheters after major foot and ankle surgery: a randomized controlled double-blinded magnetic resonance imaging study. *Br J Anaesth*. 2016;117(2):220–7.

198. Henriksen SM, Nybing JD, Bouert R, Havsteen I, Christensen AF, Jensen K, **Børglum J** et al. A computer-based method for precise detection and calculation of affected skin areas. *Clin Physiol Funct Imaging*. 2016;36(6):464–7.
199. Kristensen MS, Teoh WH, Rudolph SS, Hesselheldt R, **Børglum J**, Tvede MF. A randomised cross-over comparison of the transverse and longitudinal techniques for ultrasound-guided identification of the cricothyroid membrane in morbidly obese subjects. *Anaesthesia*. 2016;71(6):675–83.
200. **Mænchen N**, **Hansen CK**, **Dam M**, **Børglum J**. Ultrasound-guided Transmuscular Quadratus Lumborum (TQL) Block for Pain Management after Caesarean Section. *Int J Anesthetic Anesthesiol*. 2016;3:048.
201. Runge C, **Børglum J**, Jensen JM, Kobborg T, Pedersen A, Sandberg J, et al. The Analgesic Effect of Obturator Nerve Block Added to a Femoral Triangle Block After Total Knee Arthroplasty: A Randomized Controlled Trial. *Reg Anesth Pain Med*. 2016;41(4):445–51.
202. Vazin M, Jensen K, Kristensen DL, Hjort M, **Tanggaard K**, Kar-makar MK, **Børglum J** et al. Low-Volume Brachial Plexus Block Providing Surgical Anesthesia for Distal Arm Surgery Comparing Supraclavicular, Infraclavicular, and Axillary Approach: A Randomized Observer Blind Trial. *BioMed Research International*. 2016;2016:e7094121.
203. **Walli A**, **Poulsen TD**, **Dam M**, **Børglum J**. Propofol Infusion Syndrome in Refractory Status Epilepticus: A Case Report and Topical Review. *Case Rep Emerg Med*. 2016;2016:3265929.
204. Wong WY, Bjørn S, Strid JMC, **Børglum J**, Bendtsen TF. Defining the Location of the Adductor Canal Using Ultrasound: Regional Anesthesia and Pain Medicine. 2016;40(2):1–5.

Reference nr.: 66.

Billeddiagnostisk Afdeling, Roskilde og Køge

205. **Abdulmunem S**, **Marklund M**. Idiopathic hypertrophic ptymeringitis. *Eurorad*. 2016 (case 13442).
206. **Baram A**, **Sandrose S**, **Marklund M**. Multiseptate galdbladder in an asymptomatic patient. *Eurorad*. 2016 (case 14156).
207. **Gul Z**, **Marklund M**. Bowel ischaemia. *Eurorad*. 2016 (case 13784).
208. **Lundsgaard Hansen M**, Fallentin E, Axelsen T, Lauridsen C, Norling R, Svendsen LB, et al. Interobserver and Intraobserver Reproducibility with Volume Dynamic Contrast Enhanced Computed Tomography (DCE-CT) in Gastroesophageal Junction Cancer. *Diagnostics (Basel)*. 2016;6(1).
209. Penninga EI, Graudal N, **Ladekarl MB**, **Jürgens G** (*Klinisk Farmakologisk Enhed, Roskilde*). Adverse Events Associated with Flumazenil Treatment for the Management of Suspected Benzodiazepine Intoxication – A Systematic Review with Meta-Analyses of Randomised Trials. *Basic Clin Pharmacol Toxicol*. 2016;118(1):37–44.
210. **Westerström V**, **Marklund M**. Aorto-caval fistula. *Eurorad*. 2016 (Case 13172).

Dermatologisk Afdeling, Roskilde

211. **Anderson MD**, Zauli S, Bettoli V, Boer J, **Jemec GBE**. Cyclosporine treatment of severe Hidradenitis suppurativa – A case series. *J Dermatolog Treat*. 2016;27(3):247–50.
212. **Andersen R**, **Jemec GBE**. New treatment strategies for hidradenitis suppurativa. *Drugs Today*. 2016;52(8):439–51.
213. **Aydin D**, **Heidenheim M**. Papillomatosis cutis lymphostatica. *Linn Case Rep*. 2016;4(10):1012.
214. Boer J, Nazary M, **Riis PT**. The Role of Mechanical Stress in Hidradenitis Suppurativa. *Dermatol Clin*. 2016;34(1):37–43.
215. Boone MA, LM, Suppa M, Dhaenens F, Miyamoto M, Marneffe A, **Jemec GBE** et al. In vivo assessment of optical properties of melanocytic skin lesions and differentiation of melanoma from non-malignant lesions by high-definition optical coherence tomography. *Arch Dermatol Res*. 2016;308(1):7–20.
216. Boone MA, LM, Suppa M, Marneffe A, Miyamoto M, **Jemec GBE**, Del Marmol V. A new algorithm for the discrimination of actinic keratosis from normal skin and squamous cell carcinoma based on in vivo analysis of optical properties by high-definition

- optical coherence tomography. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2016;30(10):1714–25.
217. Boone M, Suppa M, Miyamoto M, Marneffe A, **Jemec G**, Del Marmol V. In vivo assessment of optical properties of basal cell carcinoma and differentiation of BCC subtypes by high-definition optical coherence tomography. *Biomed Opt Express*. 2016;7(6):2269–84.
218. Gulliver W, Zouboulis CC, Prens E, **Jemec GBE**, Tzellos T. Evidence-based approach to the treatment of hidradenitis suppurativa/acne inversa, based on the European guidelines for hidradenitis suppurativa. *Rev Endocr Metab Disord*. 2016;17(3):343–51.
219. **Hussain AA, Themstrup L, Jemec G**. Adjunct use of optical coherence tomography increases the detection of recurrent basal cell carcinoma over clinical and dermoscopic examination alone. *Photodiagnosis Photodyn Ther*. 2016;14:178–84.
220. **Ibler KS, Jemec GBE**, Garvey LH, Agner T. Prevalence of delayed-type and immediate-type hypersensitivity in healthcare workers with hand eczema. *Contact Derm*. 2016;75(4):223–9.
221. **Jemec GBE**, Guérin A, Kaminsky M, Okun M, Sundaram M. What happens after a single surgical intervention for hidradenitis suppurativa? A retrospective claims-based analysis. *J Med Econ*. 2016;19(7):710–7.
222. Jørgensen LB, Sørensen JA, **Jemec GB**, Yderstraede KB. Methods to assess area and volume of wounds – a systematic review. *Int Wound J*. 2016;13(4):540–53.
223. Kimball AB, Sobell JM, Zouboulis CC, Gu Y, Williams DA, Sundaram M, **Jemec GB** et al. HiSCR (Hidradenitis Suppurativa Clinical Response): a novel clinical endpoint to evaluate therapeutic outcomes in patients with hidradenitis suppurativa from the placebo-controlled portion of a phase 2 adalimumab study. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2016;30(6):989–94.
224. Kimball AB, Okun MM, Williams DA, Gottlieb AB, Papp KA, Zouboulis CC, **Jemec GB** et al. Two Phase 3 Trials of Adalimumab for Hidradenitis Suppurativa. *N Engl J Med*. 2016;375(5):422–34.
225. **Kromann CB, Graversgaard C, Riis PT, Jemec GBE**, Serup J, **Saunte DM**. Dermatophyte Prevalence in Tools of 43 Hairdressing Salons in Copenhagen. *Acta Derm Venereol*. 2016;23;96(6):846–7.
226. Lamberg AL, Sølvsten H, Lei U, Vinding GR, Stender IM, **Jemec GBE** et al. The Danish Nonmelanoma Skin Cancer Dermatology Database. *Clin Epidemiol*. 2016;8:633–6.
227. Lipsker D, Severac F, Freysz M, Sauleau E, Boer J, Emtestam L, **Jemec GB** et al. The ABC of Hidradenitis Suppurativa: A Validated Glossary on how to Name Lesions. *Dermatology (Basel)*. 2016;232(2):137–42.
228. Linder M, Piaserico S, Augustin M, Fortina A, Cohen A, Gieler U, **Jemec GBE** et al. Psoriasis – The Life Course Approach. *Acta Derm Venereol* 2016; suppl 217:102–108.
229. Mikkelsen CS, Holmgren HR, Kjellman P, **Heidenheim M**, Karppinen A, Bjerring P, et al. Rosacea: a clinical review. *Dermatology Reports* 2016;vol 8:6387.
230. **Miller IM**, Carlson N, Mogensen UB, **Ellervik C** (*Forskningsenheden, Nykøbing Falster*), **Jemec GBE**. A Population- and Hospital-based Cross-sectional Study of Renal Function in Hidradenitis Suppurativa. *Acta Derm Venereol*. 2016;96(1):68–71.
231. **Miller IM**, Rytgaard H, Mogensen UB, Miller E, **Ring HC**, **Ellervik C** (*Forskningsenheden, Nykøbing Falster*), **Jemec GB**. Body composition and basal metabolic rate in Hidradenitis Suppurativa: a Danish population-based and hospital-based cross-sectional study. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2016;30(6):980–8.
232. **Miller IM, Vinding G, Zarchi K, Esmann S, Murrell DF, Jemec GB**. Differences in Disease-specific Quality of Life in Patients with Actinic Keratosis in Australia and Denmark. *Acta Dermatovenerol Croat*. 2016;24(1):25–8.
233. **Miller IM**, Johansen ME, Mogensen UB, **Zarchi K, Ellervik C** (*Forskningsenheden, Nykøbing Falster*), **Jemec GB**. Is hidradenitis suppurativa associated with anaemia?: a population-based and hospital-based cross-sectional study from Denmark. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2016;30(8):1366–72.
234. **Miller IM, Ring HC**, Prens EP, Rytgaard H, Mogensen UB, **Ellervik C** (*Forskningsenheden, Nykøbing Falster*), **Jemec GB**. Leukocyte Profile in Peripheral Blood and Neutrophil-Lymphocyte Ratio in Hidradenitis Suppurativa: A Comparative Cross-Sectional Study of 462 Cases. *Dermatology (Basel)*. 2016;232(4):511–9.
235. **Miller IM**, McAndrew RJ, Hamzavi I. Prevalence, Risk Factors, and Comorbidities of Hidradenitis Suppurativa. *Dermatol Clin*. 2016;34(1):7–16.
236. **Miller IM, Zarchi K, Ellervik C** (*LOFUS – Lolland-Falster Undersøgelsen*) **Jemec GBE**. Self-reported skin morbidity in Denmark: a population-based cross-sectional study. *Eur J Dermatol*. 2016;26(3):281–6.
237. **Olsen J, Themstrup L**, De Carvalho N, Mogensen M, Pellacani G, **Jemec GBE**. Diagnostic accuracy of optical coherence tomography in actinic keratosis and basal cell carcinoma. *Photodiagnosis Photodyn Ther*. 2016;16:44–49.
238. Revuz JE, **Jemec GBE**. Diagnosing Hidradenitis Suppurativa. *Dermatol Clin*. 2016;34(1):1–5.
239. **Ring HC**, Sørensen H, **Miller IM**, List EK, **Saunte DM, Jemec GB**. Pain in Hidradenitis Suppurativa: A Pilot Study. *Acta Derm Venereol*. 2016;96(4):554–6.
240. **Ring HC, Themstrup L**, Banzhaf CA, **Jemec GBE**, Mogensen M. Dynamic Optical Coherence Tomography Capillaroscopy: A New Imaging Tool in Autoimmune Connective Tissue Disease. *JAMA Dermatol*. 2016;152(10).
241. **Riis PT, Vinding GR, Ring HC, Jemec GBE**. Disutility in Patients with Hidradenitis Suppurativa: A Cross-sectional Study Using EuroQoL-5D. *Acta Derm Venereol*. 2016;96(2):222–6.
242. **Riis PT**, Boer J, Prens EP, **Saunte DML**, Deckers IE, Emtestam L, **Jemec GB** et al. Intralesional triamcinolone for flares of hidradenitis suppurativa (HS): A case series. *J Am Acad Dermatol*. 2016;75(6):1151–5.
243. **Saunte DM**, Lapins J. Lasers and Intense Pulsed Light Hidradenitis Suppurativa. *Dermatol Clin*. 2016;34(1):111–9.
244. Schandorff KD, **Miller IM**, Krustrup D, **Jemec GBE, Marckmann P** (*Medicinsk Afdeling, Roskilde*). Renal amyloid A amyloidosis as a complication of hidradenitis suppurativa. *Clin Nephrol*. 2016;86(1):51–4.
245. **Themstrup L**, Ciardo S, Manfredi M, Ulrich M, Pellacani G, Welzel J, **Jemec GB**. In vivo, micro-morphological vascular changes induced by topical brimonidine studied by Dynamic optical coherence tomography. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2016;30(6):974–9.
246. **Themstrup L**, Welzel J, Ciardo S, Kaestle R, Ulrich M, Holmes J, **Jemec GB** et al. Validation of Dynamic optical coherence tomography for non-invasive, in vivo microcirculation imaging of the skin. *Microvasc Res*. 2016;107:97–105.
247. Ulrich M, **Themstrup L**, de Carvalho N, Manfredi M, Grana C, Ciardo S, **Jemec GB** et al. Dynamic Optical Coherence Tomography in Dermatology. *Dermatology (Basel)*. 2016;232(3):298–311.
248. **Yücel D, Themstrup L**, Manfredi M, **Jemec GBE**. Optical coherence tomography of basal cell carcinoma: density and signal attenuation. *Skin Res Technol*. 2016;22(4):497–504.
249. **Zarchi K, Theut Riis P, Graversgaard C, Miller IM, Heidenheim M, Jemec GBE**. Validation of a Screening Questionnaire for Chronic Leg Ulcers. *Int J Low Extrem Wounds*. 2016;15(4):320–4.
250. **Zarchi K**, Martinussen T, **Jemec GBE**. Wound healing and all-cause mortality in 958 wound patients treated in home care. *Wound Repair Regen*. 2015;23(5):753–8.

Reference nr.: 286, 376.

Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling, Roskilde

251. **Bennich G**, Rudnicki M, Wilken-Jensen C, **Lousen T, Lassen PD**, Wøjdemann K. Impact of adding a second layer to a single unlocked closure of a Cesarean uterine incision: randomized controlled trial. *Ultrasound Obstet Gynecol*. 2016;47(4):417–22.
252. **Bennich G**, Rudnicki M, **Lassen PD**. Laparoscopic surgery for early endometrial cancer. *Acta Obstet Gynecol Scand*. 2016;95(8):894–900.
253. **Friberg AK, Zingmark V, Lyndrup J**. Early induction of labor in high-risk intrahepatic cholestasis of pregnancy: what are the costs? *Arch Gynecol Obstet*. 2016;294(4):709–14.
254. **Gybel-Brask D**, Johansen JS, Christiansen IJ, **Skibsted L**, Høgdall EV. Serum YKL-40 and gestational diabetes – an observational cohort study. *APMIS*. 2016;124(9):770–5.

255. Lallemand C, Vassard D, Nyboe Andersen A, Schmidt L, **Macklon N**. Medical and social egg freezing: internet-based survey of knowledge and attitudes among women in Denmark and the UK. *Acta Obstet Gynecol Scand*. 2016;95(12):1402–10.
256. Møller RS, Larsen LHG, Johannesen KM, Talvik I, Talvik T, Vaher U, **Nielsen JE, Frangu M** (*Børne- og Ungeafdelingen, Holbæk*) et al. Gene Panel Testing in Epileptic Encephalopathies and Familial Epilepsies. *Mol Syndromol*. 2016;7(4):210–9.
257. Sørensen NO, Marcussen S, **Backhausen MG**, Juhl M, Schmidt L, Tydén T, et al. Fertility awareness and attitudes towards parenthood among Danish university college students. *Reproductive Health [Internet]*. 2016;13(1). -1.
258. Tolstrup J, **Jónsdóttir F**, Ring CM, Andersen M, Elers J, Hedengren K, et al. Komplikationer hos gravide med polycystisk ovariesyndrom. *Ugeskrift for Læger*. 178(13):1272–4.
259. Vedel C, Larsen H, Holmskov A, Andreasen KR, Ulbjerg N, Ramb J, **Skibsted L, Krebs L** (*Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling, Holbæk*) et al. Long-term effects of prenatal progesterone exposure: neurophysiological development and hospital admissions in twins up to 8 years of age. *Ultrasound Obstet Gynecol*. 2016;48(3):382–9.
- Hæmatologisk Afdeling, Roskilde**
260. **Andersen CL**, Tesfa D, Siersma VD, Sandholdt H, **Hasselbalch H**, Bjerrum OW, et al. Prevalence and clinical significance of neutropenia discovered in routine complete blood cell counts: a longitudinal study. *J Intern Med*. 2016;279(6):566–75.
261. Arboe B, Josefsson P, Jørgensen J, Haaber J, Jensen P, **Poulsen C**, et al. Danish National Lymphoma Registry. *Clin Epidemiol*. 2016;8:577–81.
262. **Bak M**, Ibfelt EH, Stauffer Larsen T, Rønnev-Jessen D, **Pallisgaard N** (*Patologifdelingen, Roskilde, Næstved og Slagelse*), **Madelung A** (*Patologifdelingen, Roskilde, Næstved og Slagelse*), **Hasselbalch HC, Andersen CL** et al. The Danish National Chronic Myeloid Neoplasia Registry. *Clin Epidemiol*. 2016;8:567–72.
263. **Bjørn ME, Holmström MO, Hasselbalch HC**. Ruxolitinib is manageable in patients with myelofibrosis and severe thrombocytopenia: a report on 12 Danish patients. *Leuk Lymphoma*. 2016;57(1):125–8.
264. Damgaard D, **Bjørn ME**, Steffensen MA, Pruijn GJM, Nielsen CH. Reduced glutathione as a physiological co-activator in the activation of peptidylarginine deiminase. *Arthritis Res Ther*. 2016;18(1):102.
265. **Brochmann N**, Zwisler A-D, **Kjerholt M**, Flachs EM, **Hasselbalch HC, Andersen CL**. A new internet-based tool for reporting and analysing patient-reported outcomes and the feasibility of repeated data collection from patients with myeloproliferative neoplasms. *Qual Life Res*. 2016;25(4):835–46.
266. Brown PJ, Wong KK, Felce SL, Lyne L, Spearman H, Soilleux EJ, **Pedersen LM**, et al. FOXP1 suppresses immune response signatures and MHC class II expression in activated B-cell-like diffuse large B-cell lymphomas. *Leukemia*. 2016;30(3):605–16.
267. El-Galaly TC, Cheah CY, Hutchings M, Mikhaeel NG, Savage KJ, Sehn LH, **Cordua S** et al. Uterine, but not ovarian, female reproductive organ involvement at presentation by diffuse large B-cell lymphoma is associated with poor outcomes and a high frequency of secondary CNS involvement. *Br J Haematol*. 2016;175(5):876–83.
268. **Elbæk MV, Sørensen AL, Hasselbalch HC**. Chronic inflammation and autoimmunity as risk factors for the development of chronic myelomonocytic leukemia? *Leuk Lymphoma*. 2016;57(8):1793–9.
269. Gimsing P, **Holmström MO**, Klausen TW, Andersen NF, Gregersen H, Pedersen RS, **Frølund U** et al. The Danish National Multiple Myeloma Registry. *Clin Epidemiol*. 2016;8:583–7.
270. Green TM, Jensen AK, Holst R, Falgreen S, Bøgsted M, de Stricker K, **Pedersen LM** et al. Multiplex polymerase chain reaction-based prognostic models in diffuse large B-cell lymphoma patients treated with R-CHOP. *Br J Haematol*. 2016;174(6):876–86.
271. Henriksen LF, Petri A-S, **Hasselbalch HC**, Kanters JK, **Ellervik C** (*LOFUS – Lolland-Falster Undersøgelsen*). Increased iron stores prolong the QT interval – a general population study including 20 261 individuals and meta-analysis of thalassaemia major. *Br J Haematol*. 2016;174(5):776–85.
272. Hermansen NEU, Borup R, Andersen MK, **Vangsted AJ**, Clausen NT, **Kristensen DL** (*Klinisk Onkologisk Afdeling, Roskilde og Næstved*) et al. Gene expression risk signatures maintain prognostic power in multiple myeloma despite microarray probe set translation. *Int J Lab Hematol*. 2016;38(3):298–307.
273. **Kjerholt M**, Wagner L, Lindhardt T, Delmar C, Clemensen J. Participatory Action Research in clinical nursing practice in a medical ward – challenges and barriers. *Nordisk Sygeplejeforskning*. 2016;5(01):35–49.
274. **Kjær L, Cordua S, Holmström MO**, Thomassen M, Kruse TA, **Pallisgaard N** (*Patologifdelingen, Roskilde, Næstved og Slagelse*), **Skov V, Hasselbalch HC** et al. Differential Dynamics of CALR Mutant Allele Burden in Myeloproliferative Neoplasms during Interferon Alfa Treatment. *PLoS ONE*. 2016;11(10):e0165336.
275. Koschmieder S, Mughal TI, **Hasselbalch HC**, Barosi G, Valent P, Kiladjian J-J, et al. Myeloproliferative neoplasms and inflammation: whether to target the malignant clone or the inflammatory process or both. *Leukemia*. 2016;30(5):1018–24.
276. Li S, Zhu D, Duan H, Ren A, Glintborg D, Andersen M, **Skov V** et al. Differential DNA methylation patterns of polycystic ovarian syndrome in whole blood of Chinese women. *Oncotarget*. 2016.
277. **Lindholm Sørensen A, Hasselbalch HC**. Smoking and Philadelphia-negative chronic myeloproliferative neoplasms. *Eur J Haematol*. 2016;97(1):63–9.
278. **Rank CU**, Bjerrum OW, Larsen TS, **Kjær L**, Stricker K de, Riley CH, **Hasselbalch HC** et al. Minimal residual disease after long-term interferon-alpha2 treatment: a report on hematological, molecular and histomorphological response patterns in 10 patients with essential thrombocythemia and polycythemia vera. *Leuk Lymphoma*. 2016;57(2):348–54.
279. Riley CH, Brimnes MK, Hansen M, **Jensen MK, Hasselbalch HC**, Kjær L, et al. Interferon- α induces marked alterations in circulating regulatory T cells, NK cell subsets, and dendritic cells in patients with JAK2V617F-positive essential thrombocythemia and polycythemia vera. *Eur J Haematol*. 2016;97(1):83–92.
280. **Risum M, Barfod T** (*Medicinsk Afdeling, Roskilde*), **Raaschou-Jensen K**. Transient Elastography for the Detection of Hepatic Iron Overload in Patients with Myelodysplastic Syndrome. *European Oncology & Haematology*. 2016;12(02):103.
281. Silver RT, **Hasselbalch HC**. Optimal therapy for polycythemia vera and essential thrombocythemia: Preferred use of interferon therapy based on phase 2 trials. *Hematology*. 2016;21(7):387–91.
282. **Skov V**, Burton M, Thomassen M, Stauffer Larsen T, **Bondo H** (*Patologifdelingen, Roskilde, Næstved og Slagelse*), **Stamp I** (*Patologifdelingen, Roskilde, Næstved og Slagelse*) **Riley CH**, Brinch Madelung A, **Kjær L, Dahl-Sørensen R, Brochmann N, Jensen MK, Hasselbalch HC** et al. A 7-Genome Signature Depicts the Biochemical Profile of Early Prefibrotic Myelofibrosis. *PLoS ONE*. 2016;11(8):e0161570.
283. **Sørensen AL, Hasselbalch HC**. Antecedent cardiovascular disease and autoimmunity in Philadelphia-negative chronic myeloproliferative neoplasms. *Leuk Res*. 2016;41:27–35.
284. **Sørensen AL, Kallenbach K** (*Patologifdelingen, Roskilde, Næstved og Slagelse*), **Hasselbalch HC**. A remarkable hematological and molecular response pattern in a patient with polycythemia vera during combination therapy with simvastatin and alendronate. *Leuk Res Rep*. 2016;6:20–3.
285. Sørrig R, Klausen TW, Salomo M, Vangsted AJ, Østergaard B, Gregersen H, **Frølund UC** et al. Smoldering multiple myeloma risk factors for progression: a Danish population-based cohort study. *Eur J Haematol*. 2016;97(3):303–9.
- Reference nr.: 460.
- Kardiologisk Afdeling, Roskilde og Køge**
286. **Ahlehoff O**, Hansen PR, Gislason GH, Frydland M, Bryld LE, **Elming H, Jemec GB** (*Dermatologisk Afdeling, Roskilde*). Myocardial function and effects of biologic therapy in patients with severe psoriasis: a prospective echocardiographic study. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2016;30(5):819–23.
287. Axelsson A, Iversen K, Vejstrup N, Ho CY, **Havndrup O**, Kofoed KF, et al. Functional effects of losartan in hypertrophic cardiomy-

- opathy—a randomised clinical trial. *Heart BMJ*. 2016;102(4):285–91.
288. Bertelsen L, Svendsen JH, Køber L, **Haugan K**, Højberg S, Thomsen C, et al. Flow measurement at the aortic root - impact of location of through-plane phase contrast velocity mapping. *J Cardiovasc Magn Reson*. 2016;18(1):55.
289. Dangas GD, **Schoos MM**, Steg PG, Mehran R, **Clemmensen P** (*Medicinsk Afdeling, Nykøbing Falster*), van 't Hof A, et al. Early Stent Thrombosis and Mortality After Primary Percutaneous Coronary Intervention in ST-Segment-Elevation Myocardial Infarction: A Patient-Level Analysis of 2 Randomized Trials. *Circ Cardiovasc Interv*. 2016;9(5):e003272.
290. **Galløe AM**, Abildgaard U, **Kelbæk H**, Bligaard N, Jeppesen JL, Thuesen L, et al. Worsening Clinical Outcome with Increasing Number of So-Called Off-Label or Unapproved Indications for Use of Drug Eluting Stents. *World Journal of Cardiovascular Diseases*. 2016;06(07):224–34.
291. **Hansen TB**, Zwisler AD, Berg SK, Sibilitz KL, Buus N, Lee A. Cardiac rehabilitation patients' perspectives on the recovery following heart valve surgery: a narrative analysis. *J Adv Nurs*. 2016;72(5):1097–108.
292. Hasselbalch RB, Engstrøm T, Pries-Heje M, Heitmann M, Pedersen F, Schou M, **Elming H** et al. Coronary risk stratification of patients undergoing surgery for valvular heart disease. *Int J Cardiol*. 2016;227:37–42.
293. Hodges GW, **Bang CN**, Eugen-Olsen J, **Olsen MH** (*Medicinsk Afdeling, Holbæk*), Boman K, Ray S, et al. SuPAR Predicts Cardiovascular Events and Mortality in Patients With Asymptomatic Aortic Stenosis. *Can J Cardiol*. 2016;32(12):1462–9.
294. Hsieh Y-C, Lin J-C, Hung C-Y, Li C-H, Lin S-F, Yeh H-I, **Haugan K** et al. Gap junction modifier rotigaptide decreases the susceptibility to ventricular arrhythmia by enhancing conduction velocity and suppressing discordant alternans during therapeutic hypothermia in isolated rabbit hearts. *Heart Rhythm*. 2016;13(1):251–61.
295. **Kelbæk H**, Høfsten DE, Køber L, Helqvist S, Kløvgaard L, Holmvang L, **Clemmensen P** (*Medicinsk Afdeling, Nykøbing Falster*), **Grande P** (*Medicinsk Afdeling, Nykøbing Falster*) et al. Deferred versus conventional stent implantation in patients with ST-segment elevation myocardial infarction (DANAMI 3-DEFER): an open-label, randomised controlled trial. *Lancet*. 2016;28;387(10034):2199–206.
296. Kühl JT, Kristensen TS, Thomsen AF, Hindsø L, Hansen KL, Nielsen OW, **Kelbæk H** et al. Clinical and prognostic correlates of pulmonary congestion in coronary computed tomography angiography data sets. *J Cardiovasc Comput Tomogr*. 2016;10(6):466–72.
297. Kühl JT, Hove JD, Kristensen TS, Norsk JB, Engstrøm T, Køber L, **Kelbæk L** et al. Coronary CT angiography in clinical triage of patients at high risk of coronary artery disease. *Scand Cardiovasc J*. 2016;1–7.
298. Kühl JT, Kristensen TS, Thomsen AF, Hindsø L, Hansen KL, Nielsen OW, **Kelbæk H** et al. Data on the quantitative assessment pulmonary ground-glass opacification from coronary computed tomography angiography datasets. *Data Brief*. 2016;10:6–10.
299. Køber L, Thune JJ, Nielsen JC, Haarbo J, Videbæk L, Korup E, **Jensen G** et al. Defibrillator Implantation in Patients with Nonischemic Systolic Heart Failure. *N Engl J Med*. 2016;375(13):1221–30.
300. **Le VDT**, **Jensen GVH**, **Kjøller-Hansen L**. Observed change in peak oxygen consumption after aortic valve replacement and its predictors. *Open Heart*. 2016;3(1):e000309.
301. Lesiak M, Araszkievicz A, Grajek S, Colombo A, Lalmand J, **Carstensen S**, et al. Long Coronary Lesions Treated With Thin Strut Bioresorbable Polymer Drug Eluting Stent: Experience From Multicentre Randomized CENTURY II Study. *J Interv Cardiol*. 2016;29(1):47–56.
302. Li D, Bjørnager L, Langkilde A, Andersen O, Jøns C, Agner BFR, **Landex NL** et al. Stromal cell-derived factor 1 α (SDF-1 α): A marker of disease burden in patients with atrial fibrillation. *Scand Cardiovasc J*. 2016;50(1):36–41.
303. Lønborg J, **Kelbæk H**, Holmvang L, Helqvist S, Vejstrup N, Jørgensen E, Clemmensen P et al. Comparison of Outcome of Patients With ST-Segment Elevation Myocardial Infarction and Complete Versus Incomplete ST-Resolution Before Primary Percutaneous Coronary Intervention. *Am J Cardiol*. 2016;117(11):1735–40.
304. Nioi P, Sigurdsson A, Thorleifsson G, Helgason H, Agustsdottir AB, Norddahl GL, **Galløe AM** et al. Variant ASGR1 Associated with a Reduced Risk of Coronary Artery Disease. *N Engl J Med*. 2016;374(22):2131–41.
305. **Olesen LL**, **Andersen A**. ECG as a first step in the detection of left ventricular systolic dysfunction in the elderly. *ESC Heart Fail*. 2016;3(1):44–52.
306. **Olesen LL**, **Hviid TVF** (*Klinisk Biokemisk Afdeling, Roskilde*). Upregulation of Soluble HLA-G in Chronic Left Ventricular Systolic Dysfunction. *J Immunol Res*. 2016;2016:8417190.
307. Piepoli MF, Corrà U, Dendale P, Frederix I, Prescott E, Schmid JP, **Hansen TB** et al. Challenges in secondary prevention after acute myocardial infarction: A call for action. *Eur J Prev Cardiol*. 2016;23(18)1994–2006.
308. **Schoos MM**, De Luca G, Dangas GD, **Clemmensen P** (*Medicinsk Afdeling, Nykøbing Falster*), Ayele GM, Mehran R, et al. Impact of time to treatment on the effects of bivalirudin vs. glycoprotein IIb/IIIa inhibitors and heparin in patients undergoing primary percutaneous coronary intervention: insights from the HORIZONS-AMI trial. *EuroIntervention*. 2016;12(9):1144–53.
309. Sibilitz KL, Berg SK, Rasmussen TB, Risom SS, Thygesen LC, Tang L, **Hansen TB**, **Zwisler AD** (*Medicinsk Afdeling, Holbæk*) et al. Cardiac rehabilitation increases physical capacity but not mental health after heart valve surgery: a randomised clinical trial. *Heart*. *BMJ Online First* 2016;102:1995–2003.
310. Sørsgaard M, Linde JJ, Hove JD, Petersen JR, Jørgensen TBS, Abdulla J, **Kelbæk H** et al. Myocardial perfusion 320-row multidetector computed tomography-guided treatment strategy for the clinical management of patients with recent acute-onset chest pain: Design of the CArdiac cT in the treatment of acute CHest pain (CATCH)-2 randomized controlled trial. *Am Heart J*. 2016;179:127–35.
311. Taniwaki M, Radu MD, Zaugg S, Amabile N, Garcia-Garcia HM, Yamaji K, **Kelbæk H**, et al. Mechanisms of Very Late Drug-Eluting Stent Thrombosis Assessed by Optical Coherence Tomography. *Circulation*. 2016;133(7):650–60.
312. Tischer SG, Mattsson N, Storgaard M, Høfsten DE, Høst NB, **Andersen LJ** et al. Results of voluntary cardiovascular examination of elite athletes in Denmark: Proposal for Nordic collaboration. *Scand J Med Sci Sports*. 2016;26(1):64–73.
313. **van Le D**, **Jensen GVH**, **Carstensen S**, **Kjøller-Hansen L**. Cardiopulmonary Exercise Testing in Patients with Asymptomatic or Equivocal Symptomatic Aortic Stenosis: Feasibility, Reproducibility, Safety and Information Obtained on Exercise Physiology. *Cardiology*. 2016;133(3):147–56.

Reference nr.: 90, 91, 97.

Kirurgisk Afdeling, Roskilde og Køge

314. Amirian I, **Gögenur I**. Brugen af tyggegummi fremmer tarmmotiliteten efter gynækologisk-obstetrisk kirurgi. *Ugeskrift for Læger*. 2016;178(14).
315. Andersen LPH, **Gögenur I**, Rosenberg J, Reiter RJ. Pharmacokinetics of Melatonin: The Missing Link in Clinical Efficacy? *Clin Pharmacokinet*. 2016;55(9):1027–30.
316. Andersen LPH, Werner MU, Rosenkilde MM, Fenger AQ, Petersen MC, Rosenberg J, **Gögenur I**. Pharmacokinetics of high-dose intravenous melatonin in humans. *J Clin Pharmacol*. 2016;56(3):324–9.
317. Andersen LPH, Werner MU, Rosenkilde MM, Harpsøe NG, Fuglsang H, Rosenberg J, **Gögenur I**. Pharmacokinetics of oral and intravenous melatonin in healthy volunteers. *BMC Pharmacol Toxicol*. 2016;17(1):8.
318. Andersen LPH, **Gögenur I**, Rosenberg J, Reiter RJ. The Safety of Melatonin in Humans. *Clin Drug Investig*. 2016;36(3):169–75.
319. Angenete E, Thornell A, Burcharth J, Pommergaard H-C, Skullman S, Bisgaard T, **Jess P** et al. Laparoscopic Lavage Is Feasible and Safe for the Treatment of Perforated Diverticulitis With Purulent Peritonitis: The First Results From the Randomized Controlled Trial DILALA. *Ann Surg*. 2016;263(1):117–22.
320. **Bergenholtz H** (*og Den Regionale Forskningsenhed, Region*

- Sjælland), Jarlbaek L, **Hølge-Hazelton B** (*Stabsfunktion til Sygehjælpssledelsen, Roskilde og Køge*). Generalist palliative care in hospital – Cultural and organisational interactions. Results of a mixed-methods study. *Palliat Med*. 2016;30(6):558–66.
321. Bertelsen CA, Neuschwander AU, Jansen JE, Kirkegaard-Klitbo A, Tenma JR, Wilhelmson M, **Gögenur I** et al. Short-term outcomes after complete mesocolic excision compared with »conventional« colonic cancer surgery. *Br J Surg*. 2016;103(5):581–9.
 322. Bertelsen CA, **Kirkegaard-Klitbo A**, Nielsen M, Leotta SMG, Daisuke F, **Gögenur I**. Pattern of Colon Cancer Lymph Node Metastases in Patients Undergoing Central Mesocolic Lymph Node Excision: A Systematic Review. *Dis Colon Rectum*. 2016;59(12):1209–21.
 323. Broholm M, Kobborg M, Frostberg E, **Jeppesen M, Gögenur I**. Delay of surgery after stent placement for resectable malignant colorectal obstruction is associated with higher risk of recurrence. *Int J Colorectal Dis*. 2016.
 324. Bruhn PJ, Østerballe L, Hillingsø J, Svendsen LB, **Helgstrand F**. Posttraumatic levels of liver enzymes can reduce the need for CT in children: a retrospective cohort study. *Scand J Trauma Resusc Emerg Med*. 2016;24(1):104.
 325. **Burcharth J**, Liljekvist MS, Pommergaard H-C, Rosenberg J. Cumulative incidence and registry validation of groin hernia repair in a 34-year nationwide cohort. *Dan Med J*. 2016;63(10).
 326. Colov EP, Klein M, **Gögenur I**. Wound Complications and Perineal Pain After Extralevator Versus Standard Abdominoperineal Excision: A Nationwide Study. *Dis Colon Rectum*. 2016;59(9):813–21.
 327. **Danshøj Kristensen S, Jess P, Karen Floyd**, Eller A, Engberg A, **Naver L**. Internal herniation after laparoscopic antecolic Roux-en-Y gastric bypass: a nationwide Danish study based on the Danish National Patient Register. *Surg Obes Relat Dis*. 2016;12(2):297–303.
 328. **Danshøj Kristensen S, Naver L, Jess P, Floyd AK** (*Kirurgisk Afdeling, Holbæk*). Reoperation risk following the first operation for internal herniation in patients with laparoscopic Roux-en-Y gastric bypass. *Br J Surg*. 2016 Aug;103(9):1184–8.
 329. **Degett TH, Andersen HS, Gögenur I**. Indocyanine green fluorescence angiography for intraoperative assessment of gastrointestinal anastomotic perfusion: a systematic review of clinical trials. *Langenbecks Arch Surg*. 2016;401(6):767–75.
 330. **Ekeloef S, Alamili M, Devereaux PJ, Gögenur I**. Troponin elevations after non-cardiac, non-vascular surgery are predictive of major adverse cardiac events and mortality: a systematic review and meta-analysis. *Br J Anaesth*. 2016;117(5):559–68.
 331. Fergo C, **Burcharth J**, Pommergaard H-C, Rosenberg J. Age is highly associated with stereo blindness among surgeons: a cross-sectional study. *Surg Endosc*. 2016;30(11):4889–94.
 332. Fonnes S, **Gögenur I, Søndergaard ES** (*Anæstesiologisk Afdeling, Slagelse*), Siersma VD, Jorgensen LN, Wetterslev J, et al. Perioperative hyperoxia – Long-term impact on cardiovascular complications after abdominal surgery, a post hoc analysis of the PROXI trial. *Int J Cardiol*. 2016;215:238–43.
 333. **Fransgaard T**, Thygesen LC, **Gögenur I**. Metformin Increases Overall Survival in Patients with Diabetes Undergoing Surgery for Colorectal Cancer. *Ann Surg Oncol*. 2016;23(5):1569–75.
 334. **Fransgård T, Gögenur I**. Metformin kan nedsætte risikoen for kolorektalcancer. *Ugeskrift for Læger*. 2016;178(1):70–73.
 335. **Fransgaard T**, Thygesen LC, **Gögenur I**. Increased 30-day mortality in patients with diabetes undergoing surgery for colorectal cancer. *Colorectal Dis*. 2016;18(1):O22–9.
 336. **Gögenur M, Watt SK, Gögenur I**. Bedre immunfunktion efter laparoskopisk end efter åben kolorektal cancer-kirurgi. *Ugeskrift for Læger*. 2016; 178(4): 349–53.
 337. Harpsøe NG, Andersen LPK, Mielke LV, Jønsson B, Jenstrup MT, **Gögenur I**, et al. Pharmacokinetics of Repeated Melatonin Drug Administrations Prior to and After Surgery. *Clin Drug Investig*. 2016;36(12):1045–50.
 338. **Helgstrand F**. National results after ventral hernia repair. *Dan Med J*. 2016;63(7).
 339. **Helgstrand F**, Jorgensen LN. The Danish Ventral Hernia Database – a valuable tool for quality assessment and research. *Clin Epidemiol*. 2016;8:719–23.
 340. **Henriksen N, Helgstrand F, Gögenur I**. Skrøbelige patienter og kirurgi. *Ugeskrift for Læger*. 178(47):2–5.
 341. **Huang C, Alamili M**, Rosenberg J, **Gögenur I**. Heart rate variability is reduced during acute uncomplicated diverticulitis. *J Crit Care*. 2016;32:189–95.
 342. Ingeholm P, **Gögenur I**, Iversen LH. Danish Colorectal Cancer Group Database. *Clin Epidemiol*. 2016;8:465–8.
 343. Iversen LH, Green A, Ingeholm P, Østerlind K, **Gögenur I**. Improved survival of colorectal cancer in Denmark during 2001–2012 – The efforts of several national initiatives. *Acta Oncol*. 2016;55 Suppl 2:10–23.
 344. **Jeppesen M**, Tolstrup M-B, **Gögenur I**. Chronic Pain, Quality of Life, and Functional Impairment After Surgery Due to Small Bowel Obstruction. *World J Surg*. 2016;40(9):2091–7.
 345. **Jeppesen MH**, Tolstrup M-B, **Kehlet Watt S, Gögenur I**. Risk factors affecting morbidity and mortality following emergency laparotomy for small bowel obstruction: A retrospective cohort study. *Int J Surg*. 2016;28:63–8.
 346. Jørgensen AB, Amirian I, Watt SK, Boel T, **Gögenur I**. No Circadian Variation in Surgeons' Ability to Diagnose Acute Appendicitis. *J Surg Educ*. 2016;73(2):275–80.
 347. Kleif J, Vilandt J, **Gögenur I**. Recovery and convalescence after laparoscopic surgery for appendicitis: A longitudinal cohort study. *J Surg Res*. 2016;205(2):407–18.
 348. Klein M, Colov E, **Gögenur I**. Similar long-term overall and disease-free survival after conventional and extralevator abdominoperineal excision—a nationwide study. *Int J Colorectal Dis*. 2016;31(7):1341–7.
 349. **Kokotovic D**, Bisgaard T, **Helgstrand F**. Long-term Recurrence and Complications Associated With Elective Incisional Hernia Repair. *JAMA*. 2016;316(15):1575–82.
 350. **Kokotovic D, Sjølander H, Gögenur I, Helgstrand F**. Watchful waiting as a treatment strategy for patients with a ventral hernia appears to be safe. *Hernia*. 2016;20(2):281–7.
 351. Kristensen SD, **Hjørne F, Helgstrand F**. Fedmekirurgiens udvikling og metoder. *Ugeskrift for Læger*. 178(22):2108–10.
 352. Lund MT, Kristensen M, Hansen M, Tveskov L, **Floyd AK, Støckel M**, et al. Hepatic mitochondrial oxidative phosphorylation is normal in obese patients with and without type 2 diabetes. *J Physiol (Lond)*. 2016;594(15):4351–8.
 353. Lykke J, **Jess P, Roikjær O**, Danish Colorectal Cancer Group. A high lymph node yield in colon cancer is associated with age, tumour stage, tumour sub-site and priority of surgery. Results from a prospective national cohort study. *Int J Colorectal Dis*. 2016;31(7):1299–305.
 354. Lykke J, **Jess P, Roikjær O**, Danish Colorectal Cancer Group. The prognostic value of lymph node ratio in a national cohort of rectal cancer patients. *Eur J Surg Oncol*. 2016;42(4):504–12.
 355. Malmstrøm ML, Säftho A, Vilmann P, Klausen TW, **Gögenur I**. Endoscopic ultrasound for staging of colonic cancer proximal to the rectum: A systematic review and meta-analysis. *Endosc Ultrasound*. 2016;5(5):307–14.
 356. Nass N, Dittmer A, Hellwig V, Lange T, Beyer JM, Leyh B, **Kirkegaard T** et al. Expression of transmembrane protein 26 (TMEM26) in breast cancer and its association with drug response. *Oncotarget*. 2016;7(25):38408–26.
 357. Noack MW, Bisgård AS, Klein M, Rosenberg J, **Gögenur I**. Postoperative use of hypnotics is associated with increased length of stay after uncomplicated surgery for colorectal cancer. *SAGE Open Med*. 2016;4:1–6.
 358. **Olsen J, Eiholm S** (*Patologifdelingen, Roskilde, Næstved og Slagelse*), **Kirkeby LT**, Espersen MLM, **Jess P, Gögenur I**, et al. CDX2 downregulation is associated with poor differentiation and MMR deficiency in colon cancer. *Exp Mol Pathol*. 2016;100(1):59–66.
 359. Raskov H, **Burcharth J**, Pommergaard H-C, Rosenberg J. Irritable bowel syndrome, the microbiota and the gut-brain axis. *Gut Microbes*. 2016;7(5):365–83.
 360. Reza JA, **Gögenur I**, Rasmussen HMS. Svag evidens for graduerede elastiske kompressionsstrømper ved laparoskopisk sammedag-skirurgi. *Ugeskrift for Læger*. 2016;178(10).
 361. **Roepstorff S, Oehlenschläger J**. Ischemic proctosigmoiditis due to retroperitoneal hematoma. *J Surg Case Rep*. 2016;2016(2).

362. Rosen AW, Degett TH, **Gögenur I**. Individualiseret behandling af coloncancer. *Ugeskrift for Læger*. 2016;178(31).
363. **Scheuer C**, Pommergaard H-C, Rosenberg J, **Gögenur I**. Dose dependent sun protective effect of topical melatonin: A randomized, placebo-controlled, double-blind study. *J Dermatol Sci*. 2016;84(2):178–85.
364. **Scheuer C**, Pommergaard H-C, Rosenberg J, **Gögenur I**. Effect of topical application of melatonin cream 12.5% on cognitive parameters: A randomized, placebo-controlled, double-blind crossover study in healthy volunteers. *J Dermatolog Treat*. 2016;27(6):488–94.
365. Schmiegelow AFT, Broholm M, **Gögenur I**, **Fode M** (*Urologisk Afdeling, Roskilde og Næstved*). Evaluation of Sexual and Urinary Function After Implementation of Robot-assisted Surgery for Rectal Cancer: A Single-Center Study. *Surg Laparosc Endosc Percutan Tech*. 2016;26(2):141–5.
366. **Thinggaard E**, Bjerrum F, Strandbygaard J, **Gögenur I**, Konge L. Ensuring Competency of Novice Laparoscopic Surgeons-Exploring Standard Setting Methods and their Consequences. *J Surg Educ*. 2016;73(6):986–91.
367. **Thinggaard E**, Kleif J, Bjerrum F, Strandbygaard J, **Gögenur I**, Matthew Ritter E, et al. Off-site training of laparoscopic skills, a scoping review using a thematic analysis. *Surg Endosc*. 2016;30(11):4733–41.
368. Wewer Albrechtsen NJ, Albrechtsen R, **Bremholm L**, Svendsen B, Kuhre RE, Poulsen SS, m.fl. Glucagon-like Peptide 1 Receptor Signaling in Acinar Cells Causes Growth-Dependent Release of Pancreatic Enzymes. *Cell Rep*. 2016;17(11):2845–56.

Reference nr.: 38, 195, 478, 479.

Klinisk Biokemisk Afdeling, Køge

369. **Eng GP**, **Bouchelouche P**, Bartels EM, Bliddal H, Bendtzen K, Stoltenberg M. Anti-Drug Antibodies, Drug Levels, Interleukin-6 and Soluble TNF Receptors in Rheumatoid Arthritis Patients during the First 6 Months of Treatment with Adalimumab or Infliximab: A Descriptive Cohort Study. *PLoS ONE*. 2016;11(9):e0162316.
370. Hertz CL, Christiansen SL, Larsen MK, **Dahl M**, Ferrero-Miliani L, Weeke PE, et al. Genetic investigations of sudden unexpected deaths in infancy using next-generation sequencing of 100 genes associated with cardiac diseases. *Eur J Hum Genet*. 2016;24(6):817–22.
371. Hertz CL, Christiansen SL, Ferrero-Miliani L, **Dahl M**, Weeke PE, Lucamp, et al. Next-generation sequencing of 100 candidate genes in young victims of suspected sudden cardiac death with structural abnormalities of the heart. *Int J Legal Med*. 2016;130(1):91–102.
372. **Nielsen AO**, **Qayum S**, **Bouchelouche PN**, Laursen LC, Dahl R, **Dahl M**. Risk of asthma in heterozygous carriers for cystic fibrosis: A meta-analysis. *J Cyst Fibros*. 2016;15(5):563–7.

Klinisk Biokemisk Afdeling, Roskilde

373. **Emmery J**, Hachmon R, Pyo CW, Nelson WC, Geraghty DE, Andersen AMN, **Hviid TV**. Maternal and fetal human leukocyte antigen class Ia and II alleles in severe preeclampsia and eclampsia. *Genes Immun*. 2016;17(4):251–60.
374. **Johansen L**, **Lock-Andersen J** (*Plastikkirurgisk og Brystkirurgisk Afdeling, Roskilde og Ringsted*), **Hviid T**. The Pathophysiological Impact of HLA Class Ia and HLA-G Expression and Regulatory T Cells in Malignant Melanoma: A Review. *Journal of Immunology Research*. 2016(ID6829283):1–11.
375. **Nilsson LL**, Djuricic S, Andersen A-MN, Melbye M, Bjerre D, Ferrero-Miliani L, **Hviid TV** et al. Distribution of HLA-G extended haplotypes and one HLA-E polymorphism in a large-scale study of mother-child dyads with and without severe preeclampsia and eclampsia. *HLA*. 2016;88(4):172–86.
376. Nygaard RH, Maynard S, Schjerling P, Kjaer M, **Qvortrup K**, **Bohr VA**, **Jemec GB** (*Dermatologisk Afdeling, Roskilde*), **Heidenheim M** (*Dermatologisk Afdeling, Roskilde*) et al. Acquired Localized Cutis Laxa due to Increased Elastin Turnover. *Case Rep Dermatol*. 2016;8(1):42–51.

Reference nr.: 94, 306, 399.

Klinisk Farmakologisk Enhed, Roskilde

377. **Andersen SE**, Christensen M. Hypoglycaemia when adding sulphonylurea to metformin: a systematic review and network meta-analysis. *Br J Clin Pharmacol*. 2016;82(5):1291–302.
378. Brøsen K, **Andersen SE**, Borregaard J, Christensen HR, Christensen PM, Dalhoff KP, et al. Clinical Pharmacology in Denmark in 2016 – 40 Years with the Danish Society of Clinical Pharmacology and 20 Years as a Medical Speciality. *Basic Clin Pharmacol Toxicol*. 2016;119(6):523–32.
379. Graudal NA, Hubeck-Graudal T, **Jürgens G**. Reduced Dietary Sodium Intake Increases Heart Rate. A Meta-Analysis of 63 Randomized Controlled Trials Including 72 Study Populations. *Front Physiol*. 2016;7:111.
380. **Lyauk YK**, **Stage C**, Bergmann TK, Ferrero-Miliani L, Bjerre D, Thomsen R, et al. Population Pharmacokinetics of Methylphenidate in Healthy Adults Emphasizing Novel and Known Effects of Several Carboxylesterase 1 (CES1) Variants. *Clin Transl Sci*. 2016;9(6):337–45.
381. Mikkelsen CM, **Andersen SE**. A Regional Drug and Therapeutics Committee-led Intervention to Reduce the Hospital Costs of Expensive HIV Drugs. *Basic Clin Pharmacol Toxicol*. 2016;119(3):278–83.

Reference nr.: 94, 209.

Klinisk Onkologisk Afdeling, Roskilde og Næstved

382. **Farooq FC**, Kamby C. Adjuverende medicinsk behandling til patienter med lokoregionalt recidiv af brystkræft. *Ugeskrift for Læger*. 178(14):1341–444.

Reference nr.: 272.

Medicinsk Afdeling, Køge

383. Elison E, Vigsnaes LK, **Rindom Krogsgaard L**, **Rasmussen J**, Sørensen N, McConnell B, et al. Oral supplementation of healthy adults with 2'-O-fucosyllactose and lacto-N-neotetraose is well tolerated and shifts the intestinal microbiota. *Br J Nutr*. 2016;116(8):1356–68.
384. Fenger M, **Hansen DL**, **Worm D**, Hvolris L, Kristiansen VB, Carlsson ER, et al. Gastric bypass surgery reveals independency of obesity and diabetes melitus type 2. *BMC Endocr Disord*. 2016;16(1):59.
385. Julsgaard M, Christensen LA, Gibson PR, Geary RB, Fallingborg J, Hvas CL, **Wildt S** et al. Concentrations of Adalimumab and Infliximab in Mothers and Newborns, and Effects on Infection. *Gastroenterology*. 2016;151(1):110–9.
386. Kiær EK, **Bock T**, Tingsgaard PK. Tonsillectomy in children with sleep-disordered breathing is safe and results in high parent satisfaction. *Dan Med J*. 2016;63(5).
387. **Krogsgaard LR**, **Engsbro AL**, Jones MP, **Bytzer P**. The epidemiology of irritable bowel syndrome: Symptom development over a 3-year period in Denmark. A prospective, population-based cohort study. *Neurogastroenterol Motil*. 2016.
388. Larsen L, Jensen MD, Larsen MD, Nielsen RG, Thorsgaard N, Vind I, **Wildt S** et al. The Danish National Registry for Biological Therapy in Inflammatory Bowel Disease. *Clin Epidemiol*. 2016;8:607–12.
389. Lolle I, Pommergaard H-C, **Scheftle DF**, Bulut O, Krarup P-M, Rosenstock SJ. Inadvertent Splenectomy During Resection for Colorectal Cancer Does Not Increase Long-term Mortality in a Propensity Score Model: A Nationwide Cohort Study. *Dis Colon Rectum*. 2016;59(12):1150–9.
390. Lundby-Christensen L, Vaag A, Tarnow L, Almdal TP, Lund SS, Wetterslev J, **Hedetoft C**, **Breum L**, et al. Effects of biphasic, basal-bolus or basal insulin analogue treatments on carotid intima-media thickness in patients with type 2 diabetes mellitus: the randomised Copenhagen Insulin and Metformin Therapy (CIMT) trial. *BMJ Open*. 2016;6(2):e008377.
391. Lundby-Christensen L, Tarnow L, Boesgaard TW, S Lund S, Wiinberg N, Perrild H, **Hedetoft C**, **Breum L**, et al. Metformin versus placebo in combination with insulin analogues in patients with type 2 diabetes mellitus-the randomised, blinded Copen-

- hagen Insulin and Metformin Therapy (CIMT) trial. *BMJ Open*. 2016;6(2):e008376.
392. Mandl P, Kainberger F, **Friberg Hitz M**. Imaging in osteoporosis in rheumatic diseases. *Best Pract Res Clin Rheumatol*. 2016;30(4):751–65.
393. **Rasmussen J, Engel PJH** (*Patologiafdelingen, Roskilde, Næstved og Slagelse*), **Wildt S, Fiehn A-MK** (*Patologiafdelingen, Roskilde, Næstved og Slagelse*), **Munck LK**. The Temporal Evolution of Histological Abnormalities in Microscopic Colitis. *J Crohns Colitis*. 2016;10(3):262–8.
394. Reimer C, **Lødrup AB**, Smith G, Wilkinson J, **Bytzer P**. Randomised clinical trial: alginate (Gaviscon Advance) vs. placebo as add-on therapy in reflux patients with inadequate response to a once daily proton pump inhibitor. *Aliment Pharmacol Ther*. 2016;43:899–909.
395. **Sabroe JE, Madsen SM**. Lavmolekylært heparin som profylakse mod venøs tromboemboli hos indlagte medicinske patienter. *Ugeskrift for Læger*. 2016;178(18):1694–7.
396. Semb S, Neermark S, **Dam-Larsen S**, Franzmann MB, Albrechtsen J, Kallemose T, et al. Presence of alcoholic steatohepatitis, but no selective histological feature, indicates an increased risk of cirrhosis and premature death. *Scand J Gastroenterol*. 2016;51(11):1367–74.

Reference nr.: 440, 441.

Medicinsk Afdeling, Roskilde

397. Bangstrup M, Brummerstedt M, **Barfod TS**. Diagnostik og behandling af spondylodiskitis. *Ugeskrift for Læger*. 2016;178(39).
398. Borges ÁH, **Lundh A**, Tendal B, Bartlett JA, Clumeck N, Costagliola D, et al. Nonnucleoside Reverse-transcriptase Inhibitor- vs Ritonavir-boosted Protease Inhibitor-based Regimens for Initial Treatment of HIV Infection: A Systematic Review and Metaanalysis of Randomized Trials. *Clin Infect Dis*. 2016;63(2):268–80.
399. Bressendorff I, Brandt L, Schou M, **Nygaard B, Frandsen NE, Rasmussen K, Ødum L** (*Klinisk Biokemisk Afdeling, Roskilde*) et al. The Effect of High Dose Cholecalciferol on Arterial Stiffness and Peripheral and Central Blood Pressure in Healthy Humans: A Randomized Controlled Trial. *PLoS ONE*. 2016;11(8):e0160905.
400. **da Cunha-Bang C**, Geisler CH, Enggaard L, **Poulsen CB**, de Nully Brown P, Frederiksen H, et al. The Danish National Chronic Lymphocytic Leukemia Registry. *Clin Epidemiol*. 2016;8:561–5.
401. Engberg H, Wehberg S, Bistrup C, **Heaf J**, Sørensen SS, Thieson HC, **Marckmann P** et al. Cancer risk and mortality after kidney transplantation: a population-based study on differences between Danish centres using standard immunosuppression with and without glucocorticoids. *Nephrol Dial Transplant*. 2016;31(12):2149–56.
402. **Fally M, Nessar R** (*Patologiafdelingen, Roskilde, Næstved og Slagelse*), Behrendt N, Clementsen PF. Endoscopic Ultrasound-Guided Liver Biopsy in the Hands of a Chest Physician. *Respiration*. 2016;92(1):53–5.
403. Finderup J, **Bjerre T**, Soendergaard A, Nielsen ME, Zoffmann V. Developing life skills in haemodialysis using the guided self-determination method: a qualitative study. *J Ren Care*. 2016;42(2):83–92.
404. **Fode M**, Fusco F, Lipshultz L, Weidner W. Sexually Transmitted Disease and Male Infertility: A Systematic Review. *European Urology Focus*. 2016;2(4):383–93.
405. **Heaf J**. The Danish Nephrology Registry. *Clinical Epidemiology*. 2016;Volume 8:621–7.
406. Koopman JJE, Kramer A, van Heemst D, Åsberg A, Beuscart J-B, Buturović-Ponikvar J, **Heaf JG** et al. Measuring senescence rates of patients with end-stage renal disease while accounting for population heterogeneity: an analysis of data from the ERA-EDTA Registry. *Ann Epidemiol*. 2016;26(11):773–9.
407. Kramer A, Pippias M, Stel VS, Bonthuis M, Abad Diez JM, Afentakis N, **Heaf JG** et al. Renal replacement therapy in Europe: a summary of the 2013 ERA-EDTA Registry Annual Report with a focus on diabetes mellitus. *Clin Kidney J*. 2016;9(3):457–69.
408. Marstrand P, **Corell P**, Henriksen FL, Pehrson S, Bundgaard H, Theilade J. Clinical evaluation of unselected cardiac arrest

- survivors in a tertiary center over a 1-year period (the LAZARUS study). *J Electrocardiol*. 2016;49(5):707–13.
409. Mekahli D, van Stralen KJ, Bonthuis M, Jager KJ, Balat A, Benetti E, **Heaf JG** et al. Kidney Versus Combined Kidney and Liver Transplantation in Young People With Autosomal Recessive Polycystic Kidney Disease: Data From the European Society for Pediatric Nephrology/European Renal Association-European Dialysis and Transplant (ESPN/ERA-EDTA) Registry. *Am J Kidney Dis*. 2016;68(5):782–8.
410. Pippias M, Stel VS, Aresté-Fosalba N, Couchoud C, Fernandez-Fresnedo G, Finne P, **Heaf JG** et al. Long-term Kidney Transplant Outcomes in Primary Glomerulonephritis: Analysis From the ERA-EDTA Registry. *Transplantation*. 2016;100(9):1955–62.
411. Pippias M, Jager KJ, Kramer A, Leivestad T, Sánchez MB, Caskey FJ, **Heaf JG** et al. The changing trends and outcomes in renal replacement therapy: data from the ERA-EDTA Registry. *Nephrol Dial Transplant*. 2016;31(5):831–41.
412. Sørensen VR, **Heaf J**, Wehberg S, Sørensen SS. Survival Benefit in Renal Transplantation Despite High Comorbidity. *Transplantation*. 2016;100(10):2160–7.
413. Tøttenborg SS, Lange P, Johnsen SP, Nielsen H, **Ingebrigtsen TS**, Thomsen RW. Socioeconomic inequalities in adherence to inhaled maintenance medications and clinical prognosis of COPD. *Respir Med*. 2016;119:160–7.
414. van den Beukel TO, Hommel K, Kamper A-L, **Heaf JG**, Siegert CEH, Honig A, et al. Differences in survival on chronic dialysis treatment between ethnic groups in Denmark: a population-wide, national cohort study. *Nephrol Dial Transplant*. 2016;31(7):1160–7.

Reference nr.: 60, 61, 155, 157, 244, 280.

Neurologisk Afdeling, Roskilde

415. **Atkins MD**, Juul K. Kognitive forstyrrelser undervurderes ved benign epilepsy with centro-temporal spikes. *Ugeskrift for Læger*. 2016;178(45).
416. **Beck M**, Martinsen B, Poulsen I, Birkelund R. Mealtimes in a neurological ward: a phenomenological-hermeneutic study. *J Clin Nurs*. 2016;25(11–12):1614–23.
417. Bekan G, **Tfelt-Hansen P**. Is the Generally Held View That Intravenous Dihydroergotamine Is Effective in Migraine Based on Wrong »General Consensus« of One Trial? A Critical Review of the Trial and Subsequent Quotations. *Headache*. 2016;56(9):1482–91.
418. Ferreira D, Jelic V, Cavallin L, Oeksengaard A-R, Snaedal J, **Høgh P**, et al. Electroencephalography Is a Good Complement to Currently Established Dementia Biomarkers. *Dement Geriatr Cogn Disord*. 2016;42(1–2):80–92.
419. Guld AT, Sabers A, **Kjaer TW**. Drug taper during long-term video-EEG monitoring: efficiency and safety. *Acta Neurol Scand*. [Internet]. 2016.
420. Hoffmann K, Sobol NA, Frederiksen KS, Beyer N, Vogel A, Vestergaard K, **Høgh P** et al. Moderate-to-High Intensity Physical Exercise in Patients with Alzheimer's Disease: A Randomized Controlled Trial. *J Alzheimers Dis*. 2016;50(2):443–53.
421. Johnsen SP, Ingeman A, Hundborg HH, Schaarp SZ, **Gyllenborg J**. The Danish Stroke Registry. *Clin Epidemiol*. 2016;8:697–702.
422. **Lyckhage L, Tfelt-Hansen P, Kjaer T**. Timeglasneurinom resulterede i polyneuropatisymptomer. *Ugeskrift for Læger*. 178:2–3.
423. **Schjønning Nielsen M**, Simonsen AH, Siersma V, Hasselbalch SG, **Høgh P**. Are CSF Biomarkers Useful as Prognostic Indicators in Diagnostically Unresolved Cognitively Impaired Patients in a Normal Clinical Setting? *Dementia and Geriatric Cognitive Disorders Extra*. 2016;465–76.
424. Sobol NA, Hoffmann K, Vogel A, Lolk A, Gotttrup H, **Høgh P**, et al. Associations between physical function, dual-task performance and cognition in patients with mild Alzheimer's disease. *Aging Ment Health*. 2016;20(11):1139–46.
425. Steen Jensen C, Portelius E, Siersma V, **Høgh P**, Wermuth L, Blennow K, et al. Cerebrospinal Fluid Amyloid Beta and Tau Concentrations Are Not Modulated by 16 Weeks of Moderate- to High-Intensity Physical Exercise in Patients with Alzheimer Disease. *Dement Geriatr Cogn Disord*. 2016;42(3–4):146–58.

426. Terkelsen T, Schmitz ML, Simonsen CZ, Hundborg HH, Christensen HK, **Gyllenborg J**, et al. Thrombolysis in acute ischemic stroke is associated with lower long-term hospital bed day use: A nationwide propensity score-matched follow-up study. *Int J Stroke*. 2016;11(8):910–16.
427. **Tfelt-Hansen P, Jespersen SF**. The Evidence for Prescription Information for Possible Use of a Repeated Dose of Oral Triptans: A Comment. *Headache*. 2016.
428. Westergren N, Bendtsen RL, **Kjaer TW**, Thomsen CE, Puthusserypady S, Sorensen HBD. Steady state visual evoked potential based brain-computer interface for cognitive assessment. I: 2016 38th Annual International Conference of the IEEE Engineering in Medicine and Biology Society (EMBC). 2016. s. 1508–11.
429. Westhall E, Rossetti AO, van Rootselaar A-F, **Wesenberg Kjaer T**, Horn J, Ullén S, et al. Standardized EEG interpretation accurately predicts prognosis after cardiac arrest. *Neurology*. 2016;86(16):1482–90.
430. **Zibrandtsen I**, Kidmose P, Otto M, **Ibsen J, Kjaer TW**. Case comparison of sleep features from ear-EEG and scalp-EEG. *Sleep Sci*. 2016;9(2):69–72.

Reference nr.: 151, 169.

Ortopædkirurgisk Afdeling, Køge

431. **Berthelsen CB, Hølge-Hazelton B** (*Stabsfunktion til Sygehusledelsen, Roskilde og Køge*). An evaluation of orthopaedic nurses' participation in an educational intervention promoting research usage--a triangulation convergence model. *J Clin Nurs*. 2016;25(5-6):846–55.
432. **Halschou-Jensen PM**, Balslev-Clausen A, **Søndergaard P**. Traumatisk hofteledsation efter fald på Kælk. *Ugeskrift for Læger*. 2016; 178:2-3
433. **Inal M, Broeng L**. Fistel fra tarm til femur med massiv luftudvikling hos en kronisk syg mand. *Ugeskr Læger*. 2016;178(51).
434. **Juul R, Fabrin J, Poulsen K, Schroder HM** (*Ortopædkirurgisk Afdeling, Slagelse og Næstved*). Use of a New Knee Prosthesis as an Articulating Spacer in Two-Stage Revision of Infected Total Knee Arthroplasty. *Knee Surg Relat Res*. 2016;28(3):239–44.
435. **Rosenlund S, Broeng L**, Overgaard S, Jensen C, Holsgaard-Larsen A. The efficacy of modified direct lateral versus posterior approach on gait function and hip muscle strength after primary total hip arthroplasty at 12months follow-up. An explorative randomised controlled trial. *Clin Biomech (Bristol, Avon)*. 2016;39:91–9.
436. **Rosenlund S**, Holsgaard-Larsen A, Overgaard S, Jensen C. The Gait Deviation Index Is Associated with Hip Muscle Strength and Patient-Reported Outcome in Patients with Severe Hip Osteoarthritis-A Cross-Sectional Study. *PLoS ONE*. 2016;11(4):e0153177.

Reference nr.: 78.

Patologjafdelingen, Roskilde, Næstved og Slagelse

437. Cross NCP, White HE, Ernst T, Welden L, Dietz C, Saglio G, **Pallisgaard N** et al. Development and evaluation of a secondary reference panel for BCR-ABL1 quantification on the International Scale. *Leukemia*. 2016;30(9):1844–52.
438. Erichsen R, Kelsh MA, Oliner KS, Nielsen KB, Frølev T, **Lænkholm A-V**, et al. Prognostic impact of tumor MET expression among patients with stage IV gastric cancer: a Danish cohort study. *Ann Epidemiol*. 2016;26(7):500–3.
439. Eriksen AHM, Andersen RF, **Pallisgaard N**, Sørensen FB, Jakobsen A, Hansen TF. MicroRNA Expression Profiling to Identify and Validate Reference Genes for the Relative Quantification of microRNA in Rectal Cancer. *PLoS ONE*. 2016;11(3):e0150593.
440. **Fiehn A-MK**, Engel U, Holck S, **Munck LK** (*Medicinsk Afdeling, Køge*), **Engel PJ**. CD3 immunohistochemical staining in diagnosis of lymphocytic colitis. *Hum Pathol*. 2016;48:25–31.
441. **Fiehn A-MK**, Kristensson M, Engel U, **Munck LK** (*Medicinsk Afdeling, Køge*), Holck S, **Engel PJ**. Automated image analysis in the study of collagenous colitis. *Clin Exp Gastroenterol*. 2016;9:89–95.

442. Holten-Rossing H, **Larsen LG**, Toft BG, Loya A, Vainer B. Consultation on urological specimens from referred cancer patients using real-time digital microscopy: Optimizing the workflow. *J Pathol Inform*. 2016;7:11.
443. **Jensen MRH, Jørsboe HB** (*Administrationen, Nykøbing Falster*). Analyser af dødsfald kan give værdifuld læring. *Ugeskrift for Læger*. 2016;178(16):1500–2.
444. Krøigård AB, Thomassen M, **Lænkholm A-V**, Kruse TA, Larsen MJ. Evaluation of Nine Somatic Variant Callers for Detection of Somatic Mutations in Exome and Targeted Deep Sequencing Data. *PLoS ONE*. 2016;11(3):e0151664.
445. Omland SH, Nielsen PS, **Gjerdrum LM**, Gniadecki R. Immunosuppressive Environment in Basal Cell Carcinoma: The Role of Regulatory T Cells. *Acta Derm Venereol*. 2016;96(7):917–21.
446. Leung SCY, Nielsen TO, Zabaglio L, Arun I, Badve SS, Bane AL, **Lænkholm AV** et al. Analytical validation of a standardized scoring protocol for Ki67: phase 3 of an international multicenter collaboration. *npj Breast Cancer*. 2016;2:16014.
447. Wei T, Biskup E, **Gjerdrum LMR**, Niazi O, Ødum N, Gniadecki R. Ubiquitin-specific protease 2 decreases p53-dependent apoptosis in cutaneous T-cell lymphoma. *Oncotarget*. 2016;7(30):48391–400.
448. Wooler G, Melchior L, Ralfkiaer E, **Rahbek Gjerdrum LM**, Gniadecki R. TP53 Gene Status Affects Survival in Advanced Mycosis Fungoides. *Front Med (Lausanne)*. 2016;3:51.

Reference nr.: 163, 262, 274, 282, 284, 358, 393, 402, 454.

Plastikkirurgisk og Brystkirurgisk Afdeling, Roskilde og Ringsted

449. Aydin D, **Hansen LB**, Ikander P, Drejæ JB, Lambaa S, Hölmich LR. Poor adherence to clinical guidelines for women undergoing breast reduction. *Dan Med J*. 2016;63(1):1-6.
450. **Dina Jarjis R, Thomas Crewe B, Henrik Matzen S**. Post-bariatric abdominoplasty resulting in wound infection and dehiscence-Conservative treatment with medical grade honey: A case report and review of literature. *Int J Surg Case Rep*. 2016;20:1–3.
451. **Holmgaard R**, Duffy J, Warburg FE, Jensen L, Bonde C. Danish experience with free flaps in war wounds. *Dan Med J*. 2016;63(1).
452. **Jarjis RD, Hansen LB, Matzen SH**. A Fast-Track Referral System for Skin Lesions Suspicious of Melanoma: Population-Based Cross-Sectional Study from a Plastic Surgery Center. *Plast Surg Int*. 2016;2016:2908917.
453. **Jarjis RD, Matzen SH**. Release and Reconstruction of a Postburn Deformed Breast in a Young Woman. *Plast Reconstr Surg Glob Open*. 2016;4(3):e643.
454. **Juul Nielsen L, Holkmann Olsen C** (*Patologjafdelingen, Roskilde, Næstved og Slagelse*), **Lock-Andersen J**. Therapeutic Options of Chondrodermatitis Nodularis Helicis. *Plast Surg Int*. 2016;2016:4340168.
455. **Mikkelsen J, Matzen SH**. Deep venous thrombosis as the single sign of unexpected metastatic urinary tract cancer in a patient with a history of cutaneous melanoma: A case report. *Int J Surg Case Rep*. 2016;28:310–3.
456. **Nielsen LJ, Siemssen PA, Hesselfeldt J**. Autologous lipografting to reconstruct the labia majora following vulvectomy. *Int J Gynaecol Obstet*. 2016;134(1):99–100.
457. **Saltvig I, Sjøstrand H, Oldenburg MH, Matzen SH**. Invertebrede brystvorter. *Ugeskrift for Læger*. 2016;178(42).
458. Tvedskov TF, Jensen M-B, Balslev E, **Garne JP**, Vejborg I, Christiansen P, et al. Risk of non-sentinel node metastases in patients with symptomatic cancers compared to screen-detected breast cancers. *Acta Oncol*. 2016;55(4):455–9.

Reference nr.: 374.

Reumatologisk Afdeling, Roskilde og Køge

459. **Pihl K**, Roos EM, Nissen N, Jørgensen U, Schjerning J, Thorlund JB. Over-optimistic patient expectations of recovery and leisure activities after arthroscopic meniscus surgery. *Acta Orthop*. 2016;87(6):615–21.

Reference nr.: 49.

Stabsfunktion til Sygehusledelsen, Roskilde og Køge

460. **Hølge-Hazelton B, Kjerholt M** (Hæmatologisk Afdeling, Roskilde), Berthelsen CB, **Thomsen TG**. Integrating nurse researchers in clinical practice - a challenging, but necessary task for nurse leaders. *J Nurs Manag.* 2016;24(4):465-74.
461. **Hølge-Hazelton B**, Timm HU, Graugaard C, Boisen KA, Sperling CD. »Perhaps I will die young.« Fears and worries regarding disease and death among Danish adolescents and young adults with cancer. A mixed method study. *Support Care Cancer.* 2016;24(11):4727-37.
462. Hanghøj S, Boisen KA, Schmiegelow K, **Hølge-Hazelton B**. A Photo Elicitation Study on Chronically Ill Adolescents' Identity Constructions During Transition. *Global Qualitative Nursing Research.* 2016;3:1-14.
463. Olsen PR, **Hølge-Hazelton B**. Under the same umbrella: A model for knowledge and practice development. *Nordic Journal of Nursing Research.* 2016;36(2):95-102.

Reference nr.: 320, 431.

Urologisk Afdeling, Roskilde og Næstved

464. **Andersen MFB, Norus TP**. Tumor Seeding With Renal Cell Carcinoma after Renal Biopsy. *Urol Case Rep.* 2016;9:43-4.
465. **Azawi NH, Hult MAS, Dahl C, Fode M**. En bloc ligation of renal vessels is safe and reduces duration of surgery. *Dan Med J.* 2016;63(2).
466. **Azawi NH, Tesfalem H, Mosholt KSS, Høyerup P, Jensen ES, Malchau E, Fode M**. Recurrence rates and survival in a Danish cohort with renal cell carcinoma. *Dan Med J.* 2016;63(4).
467. **Azawi NH, Joergensen SM, Jensen NV, Clark PE, Lund L**, Academy of Geriatric Cancer Research (AgeCare). Trends in kidney cancer among the elderly in Denmark, 1980-2012. *Acta Oncol.* 2016;55 Suppl 1:79-84.
468. **Azawi NH, Mosholt KSS, Fode M**. Unilateral Ultrasound-Guided Transversus Abdominis Plane Block After Nephrectomy; Postoperative Pain and Use of Opioids. *Nephro-Urology Monthly.* 2016;8(2):e35356.
469. **Berg KD, Thomsen FB, Mikkelsen MK, Ingimarsdóttir IJ, Hansen RB, Kejs AMT**, et al. Improved survival for patients with de novo metastatic prostate cancer in the last 20 years. *Eur J Cancer.* 2016;72:20-7.
470. **Fode M, Frey A, Jakobsen H, Sønksen J**. Erectile function after radical prostatectomy: Do patients return to baseline? *Scand J Urol.* 2016;50(3):160-3.
471. **Fode M, Pedersen GL, Azawi N**. Symptomatic urachal remnants: Case series with results of a robot-assisted laparoscopic approach with primary umbilicoplasty. *Scand J Urol.* 2016;50(6):463-7.
472. Giraldi L, Felbo J, Sønksen J, **Fode M**. Penisimplantater er en god sidste behandlingsmulighed for erektil dysfunktion. *Ugeskrift for Læger.* 2016;(178):253-256.
473. Kercsik ARS, **Fode M, Joensen UN, Azawi NHM**, Sønksen J. Penisfraktur og testisruptur kræver hurtig diagnostik og kirurgisk intervention. *Ugeskrift for Læger.* 2016;178:V03160211.
474. Petersen AC, Søgaard M, Mehnert F, Larsen EH, Donskov F, **Azawi NH**, et al. The database of the Danish Renal Cancer Group. *Clin Epidemiol.* 2016;8:725-9.

Reference nr.: 365.

Øjenafdelingen, Roskilde og Næstved

475. **Ali N, Sørensen MS, Sørensen TL, Mortz P**. Evaluation and validity of the Danish version of the Adult Strabismus Questionnaire AS-20. *Clin Ophthalmol.* 2016;10:65-9.
476. Andersen N, Hjortdal JØ, Schielke KC, Bek T, Grauslund J, **Laugesen CS**, et al. The Danish Registry of Diabetic Retinopathy. *Clin Epidemiol.* 2016;8:613-9.
477. **Borgersen NJ, Henriksen MJV, Konge L, Sørensen TL, Thomsen ASS, Subhi Y**. Direct ophthalmoscopy on YouTube: analysis of instructional YouTube videos' content and approach to visualization. *Clin Ophthalmol.* 2016;10:1535-41.
478. **Brynskov T, Laugesen CS, Svenningsen AL** (Medicinsk Afdel-

ing, Holbæk), **Floyd AK** (Kirurgisk Afdeling, Roskilde og Køge),

- Sørensen TL. Monitoring of Diabetic Retinopathy in relation to Bariatric Surgery: a Prospective Observational Study. *Obes Surg.* 2016;26(6):1279-86.
479. **Brynskov T, Laugesen CS, Floyd AK** (Kirurgisk Afdeling, Roskilde og Køge), **Sørensen TL**. Thickening of inner retinal layers in the parafovea after bariatric surgery in patients with type 2 diabetes. *Acta Ophthalmol.* 2016;94(7):668-74.
480. Horwitz A, Petrovski BÉ, Torp-Pedersen C, **Kolko M**. Danish Nationwide Data Reveal a Link between Diabetes Mellitus, Diabetic Retinopathy, and Glaucoma. *J Diabetes Res.* 2016;2016:2684674.
481. **Hæg TB, Moldow B, Klein R, La Cour M, Klemp K, Erngaard D, Ellervik C** (LOFUS - Lolland-Falster Undersøgelsen) et al. An evaluation of fundus photography and fundus autofluorescence in the diagnosis of cuticular drusen. *Br J Ophthalmol.* 2016;100(3):378-82.
482. **Hæg TB, Ellervik C** (LOFUS - Lolland-Falster Undersøgelsen), Buch H, La Cour M, Klemp K, **Kvetny J** (Medicinsk Afdeling 2, Slagelse og Næstved), **Erngaard D, Moldow B**. Danish Rural Eye Study: Epidemiology of Adult Visual Impairment. *Ophthalmic Epidemiol.* 2016;23(1):53-62.
483. **Hæg TB, Klein R, Moldow B, La Cour M, Klemp K, Erngaard D, Ellervik C** (LOFUS - Lolland-Falster Undersøgelsen) et al. The association between cuticular drusen and kidney function: A Population-Based Case-Control Study. *Retina (Philadelphia, Pa).* 2016;36(5):896-900.
484. **Kessel L, Koefoed Theil P, Lykke Sørensen T, Munch IC**. Cataract surgery in patients with neovascular age-related macular degeneration. *Acta Ophthalmol.* 2016;94(8):755-60.
485. Kessel L, Andresen J, **Erngaard D, Flesner P, Tendal B, Hjortdal J**. Indication for cataract surgery. Do we have evidence of who will benefit from surgery? A systematic review and meta-analysis. *Acta Ophthalmol.* 2016;94(1):10-20.
486. Kessel L, Andresen J, Tendal B, **Erngaard D, Flesner P, Hjortdal J**. Toric Intraocular Lenses in the Correction of Astigmatism During Cataract Surgery: A Systematic Review and Meta-analysis. *Ophthalmology.* 2016;123(2):275-86.
487. Klefter ON, Hommel E, **Munch IC, Nørgaard K, Madsbad S, Larsen M**. Retinal characteristics during 1 year of insulin pump therapy in type 1 diabetes: a prospective, controlled, observational study. *Acta Ophthalmol.* 2016;94(6):540-7.
488. **Kolko M, Vosborg F, Henriksen UL, Hasan-Olive MM, Diget EH, Vohra R**, et al. Lactate Transport and Receptor Actions in Retina: Potential Roles in Retinal Function and Disease. *Neurochem Res.* 2016;41(6):1229-36.
489. Li XQ, Heegaard S, Kiilgaard JF, **Munch IC, Larsen M**. Enhanced-Depth Imaging Optical Coherence Tomography of the Human Choroid In Vivo Compared With Histology After Enucleation. *Invest Ophthalmol Vis Sci.* 2016;57(9):OCT371-376.
490. **Munch IC, Altuntas C, Li XQ, Jackson GR, Klefter ON, Larsen M**. Dark adaptation in relation to choroidal thickness in healthy young subjects: a cross-sectional, observational study. *BMC Ophthalmol.* 2016;16:105.
491. **Munch IC, Jørgensen A-HR, Radner W**. The Danish version of the Radner Reading Chart: design and empirical testing of sentence optotypes in subjects of varying educational background. *Acta Ophthalmol.* 2016;94(2):182-6.
492. **Munch IC, Toft U, Linneberg A, Larsen M**. Precursors of age-related macular degeneration: associations with vitamin A and interaction with CFHY402H in the Inter99 Eye Study. *Acta Ophthalmol.* 2016;94(7):657-62.
493. Olsen AS, Alberti M, Serup L, La Cour M, Damato B, **Kolko M**. Glaucoma detection with damato multifixation campimetry online. *Eye (Lond).* 2016;30(5):731-9.
494. **Rasul A, Subhi Y, Sørensen TL, Munch IC**. Non-physician delivered intravitreal injection service is feasible and safe - a systematic review. *Dan Med J.* 2016;63(5).
495. Skytt DM, Toft-Kehler AK, Brændstrup CT, Cejvanovic S, Gurubaran IS, Bergersen LH, **Kolko M** et al. Glia-Neuron Interactions in the Retina Can Be Studied in Cocultures of Müller Cells and Retinal Ganglion Cells. *Biomed Res Int.* 2016;2016:1087647.
496. **Subhi Y, Forshaw T, Sørensen TL**. Macular thickness and volume

- in the elderly: A systematic review. *Ageing Res Rev.* 2016;29:42–9.
497. **Subhi Y, Sørensen TL.** Physical activity patterns in patients with early and late age-related macular degeneration. *Dan Med J.* 2016;63(11).
498. **Subhi Y, Kjer B, Munch IC.** Prefilled syringes for intravitreal injection reduce preparation time. *Dan Med J.* 2016;63(4).
499. Toft-Kehler AK, Gurubaran IS, Desler C, Rasmussen LJ, Skytt DM, **Kolko M.** Oxidative Stress-Induced Dysfunction of Müller Cells During Starvation. *Invest Ophthalmol Vis Sci.* 2016;57(6):2721–8.
- Øre-, Næse-, Hals- og Kæbekirurgisk Afdeling, Køge**
500. **Andersen IG, Holm J-C (Børne- og Ungeafdelingen, Holbæk), Homøe P.** Obstructive sleep apnea in obese children and adolescents, treatment methods and outcome of treatment - A systematic review. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol.* 2016;87:190–7.
501. **Andreasen S, Persson M, Kiss K, Homøe P, Heegaard S, Stenman G.** Genomic profiling of a combined large cell neuroendocrine carcinoma of the submandibular gland. *Oncol Rep.* 2016;35(4):2177–82.
502. **Andreasen S, Bjørndal K, Agander TK, Wessel I, Homøe P.** Tumors of the sublingual gland: a national clinicopathologic study of 29 cases. *Eur Arch Otorhinolaryngol.* 2016;273(11):3847–56.
503. **Andreasen S, French CA, Josiassen M, Hahn CH, Kiss K.** NUT Carcinoma of the Sublingual Gland. *Head Neck Pathol.* 2016;10(3):362–6.
504. **Andreasen S, Heegaard S, Grauslund M, Homøe P.** The interleukin-6/Janus kinase/STAT3 pathway in pleomorphic adenoma and carcinoma ex pleomorphic adenoma of the lacrimal gland. *Acta Ophthalmol.* 2016;94(8):798–804.
505. **Andreasen S, Therkildsen MH, Bjørndal K, Homøe P.** Pleomorphic adenoma of the parotid gland 1985–2010: A Danish nationwide study of incidence, recurrence rate, and malignant transformation. *Head Neck.* 2016;38 Suppl 1:E1364–1369.
506. **Arndal E, Glad H, Homøe P.** Large discrepancies in otomycosis treatment in private ear, nose, and throat clinics in Denmark. *Dan Med J.* 2016;63(5).
507. **Avnstorp MB, Homøe P, Bjerregaard P, Jensen RG.** Chronic suppurative otitis media, middle ear pathology and corresponding hearing loss in a cohort of Greenlandic children. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol.* 2016;83:148–53.
508. **Chrcanovic BR, Nilsson J, Thor A.** Survival and complications of implants to support craniofacial prosthesis: A systematic review. *J Craniomaxillofac Surg.* 2016;44(10):1536–52.
509. **Hermanrud T, Duus N, Bygum A, Rasmussen ER.** The Use of Plasma-Derived Complement C1-Esterase Inhibitor Concentrate (Berinert®) in the Treatment of Angiotensin Converting Enzyme-Inhibitor Related Angioedema. *Case Rep Emerg Med.* 2016;2016:3930923.
510. **Kørvel-Hanquist A, Koch A, Niclasen J, Dammeyer J, Lous J, Olsen SF, Homøe P.** Risk Factors of Early Otitis Media in the Danish National Birth Cohort. *PLoS ONE.* 2016;11(11):e0166465.
511. **Niclasen J, Obel C, Homøe P, Kørvel-Hanquist A, Dammeyer J.** Associations between otitis media and child behavioural and learning difficulties: Results from a Danish cohort. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol.* 2016;84:12–20.
512. **Nøhr A, Andreasen S, Therkildsen MH, Homøe P.** Stationary facial nerve paresis after surgery for recurrent parotid pleomorphic adenoma: a follow-up study of 219 cases in Denmark in the period 1985–2012. *Eur Arch Otorhinolaryngol.* 2016;273(10):3313–9.
513. **Rasmussen ER, Lykke E, Wagner N, Nielsen T, Wærsted S, Arndal H.** The introduction of sialendoscopy has significantly contributed to a decreased number of excised salivary glands in Denmark. *Eur Arch Otorhinolaryngol.* 2016;273(8):2223–30.
514. **Bach B, Sellbom M, Bo S, Simonsen E.** Utility of DSM-5 section III personality traits in differentiating borderline personality disorder from comparison groups. *Eur Psychiatry.* 2016 Jul 18;37:22–7.
515. **Bach B, Lee C, Mortensen EL, Simonsen E.** How Do DSM-5 Personality Traits Align With Schema Therapy Constructs? *J Pers Disord.* 2016 Aug;30(4):502–29.
516. **Bach B, Maples-Keller JL, Bo S, Simonsen E.** The alternative DSM-5 personality disorder traits criterion: A comparative examination of three self-report forms in a Danish population. *Personal Disord.* 2016 Apr;7(2):124–35.
517. **Bach B, Sellbom M.** Continuity between DSM-5 Categorical Criteria and Traits Criteria for Borderline Personality Disorder. *Can J Psychiatr-Rev Can Psychiat.* 2016 Aug;61(8):489–94.
518. **Ballin NH, Pagsberg AK.** Katatoni er ofte overset i børne- og ungdomspsykiatrien [Catatonia is often overlooked in child and adolescent psychiatry]. *Ugeskr Laeg.* 2016 Jan 11;177(2):V04150368.
519. **Beck E, Bo S, Gondan M, Poulsen S, Pedersen L, Pedersen J, Simonsen E.** Mentalization-based treatment in groups for adolescents with borderline personality disorder (BPD) or subthreshold BPD versus treatment as usual (M-GAB): study protocol for a randomized controlled trial. *Trials.* 2016;17(1):314.
520. **Berring LL, Hummelvoll JK, Pedersen L, Buus N.** A Co-operative Inquiry Into Generating, Describing, and Transforming Knowledge About De-escalation Practices in Mental Health Settings. *Issues Ment Health Nurs.* 2016 Apr 12;1–13.
521. **Berring LL, Pedersen L, Buus N.** Coping with Violence in Mental Health Care Settings: Patient and Staff Member Perspectives on De-escalation Practices. *Archives of Psychiatric Nursing.* 2016;30/2016(5):499–507.
522. **Bo S, Bach B, Mortensen EL, Simonsen E.** Reliability and Hierarchical Structure of Dsm-5 Pathological Traits in a Danish Mixed Sample. *J Pers Disord.* 2016 Feb;30(1):112–29.
523. **Bo S, Haahr UH.** Early-Onset Psychosis and Child and Adolescent Schizophrenia. *Scandinavian Journal of Child and Adolescent Psychiatry and Psychology.* 2016 Feb 4;4(1):1–3.
524. **Fog-Petersen C, May M, Arnfred S.** Exploring the Use of On-Site Tablet Video Recordings of Patient Interviews During Psychiatric Placement. *Acad Psychiatry.* 2016 Apr;40(2):392–3.
525. **Frederiksen B.** Afklaring af den terapeutiske relation mellem den retspsykiatriske patient og musikerterapeut. *Musikterapi i Psykiatrien Online.* 2016 Jan 13 [cited 2017 Jan 9];10(1).
526. **Frederiksen BV.** Forskning i musikterapi - Retspsykiatri. *Dansk Musikterapi.* 2015;(1):24–34.
527. **Friis S, Melle I, Johannessen JO, Røssberg JI, Barder HE, Evensen JH, Haahr U, Ten Velden Hegelstad W, Joa I, Langeveld J, Larsen TK, Opjordsmoen S, Rund BR, Simonsen E et al.** Early Predictors of Ten-Year Course in First-Episode Psychosis. *Psychiatr Serv.* 2016 Apr 1;67(4):438–43.
528. **Gardsjord ES, Romm KL, Friis S, Barder HE, Evensen J, Haahr U, ten Velden Hegelstad W, Joa I, Johannessen JO, Langeveld J, Larsen TK, Opjordsmoen S, Rund BR, Simonsen E et al.** Subjective quality of life in first-episode psychosis. A ten year follow-up study. *Schizophr Res.* 2016 Apr;172(1–3):23–8.
529. **Grandahl MG, Nielsen SE, Koerner EA, Schultz HH, Arnfred SM.** Prevalence of delirium among patients at a cancer ward: Clinical risk factors and prediction by bedside cognitive tests. *Nord J Psychiatry.* 2016 Aug;70(6):413–7.
530. **Jansen JE, Pedersen MB, Trauelsen AM, Nielsen H-GL, Haahr UH, Simonsen E.** The Experience of Childhood Trauma and Its Influence on the Course of Illness in First-Episode Psychosis: A Qualitative Study. *J Nerv Ment Dis.* 2016 Mar;204(3):210–6.
531. **Jensen CM, Amdisen BL, Jørgensen KJ, Arnfred SMH.** Cognitive behavioural therapy for ADHD in adults: systematic review and meta-analyses. *Atten Defic Hyperact Disord.* 2016 Mar;8(1):3–11.
532. **Nordgaard J, Henriksen MG.** Self-disorders: A promising Candidate for Early Detection. *Scandinavian Journal of Child and Adolescent Psychiatry and Psychology.* 2016 Feb 4;4(1):12–3.
533. **Nordgaard J, Jessen K, Sæbye D, Parnas J.** Variability in clinical diagnoses during the ICD-8 and ICD-10 era. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol.* 2016 Sep;51(9):1293–9.
534. **Parnas J, Carter J, Nordgaard J.** Premorbid self-disorders and

Reference nr.: 144.

Psykiatrien

514. **Aggernæs B.** Rethinking the Concept of Psychosis and the Link Between Autism and Schizophrenia. *Scandinavian Journal of Child and Adolescent Psychiatry and Psychology.* 2016 Feb 4;4(1):4–11.

- lifetime diagnosis in the schizophrenia spectrum: a prospective high-risk study. *Early Interv Psychiatry*. 2016 Feb;10(1):45–53.
536. Reiss N, Krampen D, Christoffersen P, **Bach B**. Reliability and validity of the Danish version of the Schema Mode Inventory (SMI). *Psychological Assessment*. 2016 Mar;28(3):e19–26.
537. Rund BR, Barder HE, Evensen J, **Haahr U**, ten Velden Hegelstad W, Joa I, Johannessen JO, Langeveld J, Larsen TK, Melle I, Opjordsmoen S, Rössberg JI, **Simonsen E** et al. Neurocognition and Duration of Psychosis: A 10-year Follow-up of First-Episode Patients. *Schizophr Bull*. 2016 Jan;42(1):87–95.
538. Ruud T, Aarre TF, **Boeskov B**, Husvåg PS, Klepp R, Kristiansen SA, Sandvik J. Erratum to: Satisfaction with primary care and mental health care among individuals with severe mental illness in a rural area: a seven-year follow-up study of a clinical cohort. *Int J Ment Health Syst*. 2016;10:40 (se også 2016;10:33).
539. **Storebø OJ**, **Pedersen N**, **Ramstad E**, **Krogh HB**, Moreira-Maia CR, **Magnusson FL**, **Holmskov M**, **Nilausen TD**, Skoog M, Rosendal S, Groth C, Gillies D, Buch Rasmussen K, Gauci D, Zwi M, Kirubakaran R, **Forsbol B**, Hakonsen SJ, Aagaard L, **Simonsen E** et al. Methylphenidate for attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) in children and adolescents – assessment of harmful effects in non-randomised studies. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2016 Feb;(2).
540. **Storebø OJ**, Zwi M, **Krogh HB**, Moreira-Maia CR, **Holmskov M**, Gillies D, Groth C, **Simonsen E** et al. Evidence on methylphenidate in children and adolescents with ADHD is in fact of »very low quality.« *Evid Based Mental Health*. 2016 Nov 1;19(4):100–2.
541. **Storebø OJ**, Zwi M, Moreira-Maia CR, Skoog M, Camilla G, Gillies D, **Simonsen E**, et al. Response to »Trust, but verify« by Banaschewski et al. *Z Kinder Jugendpsychiatr Psychother*. 2016 Sep;44(5):334–5.
542. **Storebø OJ**, **Simonsen E**, Gluud C. Methylphenidate for Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder in Children and Adolescents. *JAMA*. 2016 May 10;315(18):2009–10.
543. **Storebø OJ**, **Rasmussen PD**, **Simonsen E**. Association Between Insecure Attachment and ADHD: Environmental Mediating Factors. *J Atten Disord*. 2016 Feb;20(2):187–96.
544. **Storebø OJ**, **Simonsen E**, Gluud C. The evidence base of methylphenidate for children and adolescents with attention-deficit hyperactivity disorder is in fact flawed. *Eur Child Adolesc Psychiatry*. 2016 Sep;25(9):1037–8.
545. **Storebø OJ**, **Simonsen E**, Gluud C. Methylphenidate for Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder–Reply. *JAMA*. 2016 Sep 6;316(9):995.
546. **Storebø OJ**, **Simonsen E**. The Association Between ADHD and Antisocial Personality Disorder (ASPD): A Review. *J Atten Disord*. 2016 Oct;20(10):815–24.
547. **Storebø OJ**. Promising developments for the Scandinavian Journal of Child and Adolescent Psychiatry and Psychology. *Scandinavian Journal of Child and Adolescent Psychiatry and Psychology*. 2016 Dec 16;4(3):105–6.
548. Sönmez N, Rössberg JI, Evensen J, Barder HE, **Haahr U**, Ten Velden Hegelstad W, Joa I, Johannessen JO, Langeveld H, Larsen TK, Melle I, Opjordsmoen S, Rund BR, **Simonsen E** et al. Depressive symptoms in first-episode psychosis: a 10-year follow-up study. *Early Interv Psychiatry*. 2016 Jun;10(3):227–33.
549. Thimm JC, Jordan S, **Bach B**. The Personality Inventory for DSM-5 Short Form (PID-5-SF): psychometric properties and association with big five traits and pathological beliefs in a Norwegian population. *BMC Psychol*. 2016 Dec 7;4(1):61.
550. Thomsen CT, Benros ME, **Hastrup LH**, Andersen PK, Giacco D, Nordentoft M. Patient-controlled hospital admission for patients with severe mental disorders: study protocol for a nationwide prospective multicentre study. *BMJ Open*. 2016 Sep 28;6(9):e013088.
551. Thylstrup B, Simonsen S, **Nemery C**, **Simonsen E**, **Noll JF**, Myatt MW et al. Assessment of personality-related levels of functioning: a pilot study of clinical assessment of the DSM-5 level of personality functioning based on a semi-structured interview. *BMC Psychiatry*. 2016 Aug 25;16:298.
552. **Trauelsens AM**, Bendall S, **Jansen JE**, **Nielsen H-GL**, **Pedersen MB**, Trier CH, **Haahr UH**, **Simonsen E**. Childhood adversities:

Social support, premorbid functioning and social outcome in first-episode psychosis and a matched case-control group. *Aust N Z J Psychiatry*. 2016 Aug;50(8):770–82.

553. **Trauelsens AM**, Gumley A, **Jansen JE**, **Pedersen MB**, **Nielsen H-GL**, Trier CH, **Haahr UH**, **Simonsen E**. Metacognition in first-episode psychosis and its association with positive and negative symptom profiles. *Psychiatry Res*. 2016 Apr 30;238:14–23.
554. Waldemar AK, **Arnfred SM**, Petersen L, Korsbek L. Recovery-Oriented Practice in Mental Health Inpatient Settings: A Literature Review. *Psychiatr Serv*. 2016 Jun 1;67(6):596–602.

Produktion, Forskning og Innovation

Reference nr.: 76, 320.

Primær Sundhed

555. Hestbech M, Gyrd-Hansen D, Kragstrup J, Siersma V, **Brodersen J**. Effects of numerical information on intention to participate in cervical screening among women offered HPV vaccination: A randomised study. *Scand.J.Prim.Health Care*. 2016;34(4):401–19.
556. Hestbech M, Gyrd-Hansen D, Kragstrup J, Siersma V, **Brodersen J**. How does HPV vaccination status relate to risk perceptions and intention to participate in cervical screening? a survey study. *BMC Public Health*. 2016;15:708.
557. Meland E, **Brodersen J**. Why several truths can be true. *Scand J Prim Health Care*. 2016;34(3):282–85.
558. Kolthoff S.K, Hestbech M, Jørgensen K.J, **Brodersen J**. Do invitations for cervical screening provide sufficient information to enable informed choice? A cross-sectional study of invitations for publicly funded cervical screening. *Journal of the Royal Society of Medicine*. 2016;109(7):274–81.
559. McCaffery K, Jansen J, Scherer L, Thornton H, Hersch J, **Brodersen J**, et al. Walking the tightrope: communicating overdiagnosis in modern healthcare. *BMJ*. 2016;352:348

Præhospital Center

560. Brandt HGS, Jepsen CH, **Hendriksen OM**, Lindekaer A, Skjonne-mand M. The use of ultrasound to identify veins for peripheral venous access in morbidly obese patients. *Dan Med J*. 2016;63(2).
561. Granfeldt A, Wissenberg M, Hansen SM, Lippert FK, Lang-Jensen T, **Hendriksen OM**, et al. Clinical predictors of shockable versus non-shockable rhythms in patients with out-of-hospital cardiac arrest. *Resuscitation*. 2016;108:40–7.

Bøger og bogkapitler

Holbæk Sygehus

Brandstrup B (Kirurgisk Afdeling). *Abdominal Surgery*. I Hahn RG (2nd ed): *Clinical Fluid Therapy in the Perioperative Setting*, UK, Cambridge University Press, 2016: 155–165.

Holm Jens-Christian (Børne- og Ungeafdelingen). *Børn og overvægt*. I: Ingerslev J, Printzlau A (red.). *Bariatric i et tværfagligt perspektiv*. Forebyggelse og behandling af svær overvægt. Kbh.: Nyt Nordisk Forlag Arnold Busk, 2016:175–202.

Holm Jens-Christian (Børne- og Ungeafdelingen). *Adipositas*. I: Lis-sauer T, Clayden G (red.), 2. udg. *Pædiatri*. Kbh.: FADL'S Forlag, 2016: 107–109.

Nykøbing Falster Sygehus

Holm E (Medicinsk Afdeling), Rønholdt F. *Geriatrici*. 1. udg. København: Munksgaard; 464 sider.

Sjællands Universitetshospital

Bache N (Anæstesiologisk Afdeling, Køge). Smerter, smertesyggepleje og smertebehandling til voksne patienter. I: Søren Rødgaard Andersen (red.): Håndbog i sygepleje. Fadl's Forlag, 2016.

Bytzer P (Medicinsk Afdeling, Køge). Mave-tarm-sygdomme. I: Jens Georg Hansen (red.) Praktisk Medicin. Kbh.: Dagens Medicin 2017, 2016:554-597.

Børglum J (Anæstesiologisk Afdeling, Roskilde). Lumbar Plexus Block Part II. The Shamrock Technique. Strid JMC, Bendtsen TF, Sauter AR. I: Karmakar MK: Musculoskeletal Ultrasound for Regional Anesthesia and Pain Medicine; Hong Kong, The Chinese University of Hong Kong, The Department of Anaesthesia and Intensive Care, 2016; 2nd edition.

Børglum J (Anæstesiologisk Afdeling, Roskilde). Lumbosacral Plexus Block: The Suprasacral Parallel Shift Technique. Strid JMC, Bendtsen TF, Sauter AR. I: Karmakar MK: Musculoskeletal Ultrasound for Regional Anesthesia and Pain Medicine; Hong Kong, The Chinese University of Hong Kong, The Department of Anaesthesia and Intensive Care, 2016; 2nd edition.

Petersen DB (Akutafdelingen). Anæmi. I: Den akutte patient. Kbh: Munksgaard; 2016; 3. udg.; s. 215-9.

Petersen DB (Akutafdelingen), Kallehave FL, Larsen TB. Blødning, hæmostase og antikoagulation. I: Den akutte patient. Kbh.: Munksgaard; 2016; 3. udg. s. 199-213.

Munch I (Øjenafdelingen), Larsen M. Øjensygdomme. I: Geriatri. København: Munksgaard; s. 357-72.

Rosted E (Klinisk Onkologisk Afdeling). Udvikling af instrumentet. I: Screening i klinisk praksis. 1. udgave. København: Munksgaard; s. 25-36.

Psykiatrien

Bo S, Kongerslev M. Teorier om psykopati: evolutionære, neurobiologiske, trækteoretiske og socialkognitive modeller. In: Psykopati. København: Hans Reitzels forlag; 2016. p. 81-101.

Grønning L, **Pedersen L**, Rypdal K. Psykopati i retten: strafansvar, straf og tvangsbehandling. In: Psykopati. København: Hans Reitzels forlag; 2016. p. 167-94.

Henriksen MG, **Nordgaard J**. Self-Disorders in Schizophrenia. In: Stanghellini G, Aragona M, editors. An Experiential Approach to Psychopathology. Springer International Publishing; 2016 [cited 2016 Dec 2]. p. 265-80.

Nordgaard J, Jansson L. The psychiatric interview for differential diagnosis. Springer; 2016. 270.

Pedersen L, Bjerggaard L. Retspsykologi. In: Introduktion til Psykologi. 3. udg. Frydenlund; 2016. p. 509-25.

Simonsen E. Komorbiditet og differentialdiagnostik ved psykopati. In: Psykopati. København: Hans Reitzels forlag; 2016. p. 103-22.

Simonsen E. Personlighedsforstyrrelser. In: Klinisk psykiatri. 4. udgave. København: Munksgaard; 2016. p. 407-38.

Simonsen E. Personlighedsforstyrrelser. In: Nyboe L, Johannsen S, Jørgensen P, editors. Psykiatri. 2. udg. København: Munksgaard; 2016. p. 109-30.

Primær Sundhed

Brodersen J, Jørgensen T. Screening. I: Forebyggende sundhedsarbejde. 6. udgave. Munksgaard; 2016. p. 239-262.

Andre publikationer

Holbæk Sygehus

Abrahamsen B (Medicinsk Afdeling), Prieto-Alhambra D. Patients with atypical femur fractures have the same mortality as the background population--drug-channeling bias, bisphosphonate effects, and public health implications. J Bone Miner Res. 2016;31(3):488-90.

Barbateskovic M, Larsen LK, Oxenbøll-Collet M, **Jakobsen JC** (Medicinsk Afdeling), Perner A, Wetterslev J. Pharmacological interventions for delirium in intensive care patients: a protocol for an overview of reviews. Syst Rev. 2016;5(1):211.

Birch Petersen K, **Freiesleben NLC** (Gynækologisk/Obstetriske Afdeling). Response to »Mono-ovulation in women with polycystic ovary syndrome: the role of step-up, ultra-low-dose gonadotrophin regimen«. Reprod Biomed Online. 2016;33(5):603.

Feinberg J, Nielsen EE, Greenhalgh J, Hounsome J, Sethi NJ, Safi S, **Jakobsen JC** (Medicinsk Afdeling) et al. Drug-eluting stents versus bare-metal stents for acute coronary syndrome (Protocol). I: The Cochrane Collaboration, redaktør. Cochrane Database of Systematic Reviews [Internet]. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd; 2016 [henvist 13. januar 2017]. CD012481

Feinberg J, Nielsen EE, **Jakobsen JC** (Medicinsk Afdeling). Thrombolysis for acute upper extremity deep vein thrombosis (Protocol). I: The Cochrane Collaboration, redaktør. Cochrane Database of Systematic Reviews [Internet]. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd; 2016 [henvist 13. januar 2017]. CD012175

Jakobsen JC (Medicinsk Afdeling), Wetterslev J, Lange T, Gluud C. Viewpoint: taking into account risks of random errors when analysing multiple outcomes in systematic reviews. I: The Cochrane Collaboration, redaktør. Cochrane Database of Systematic Reviews [Internet]. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd; 2016

Karlsson WK, Jensen JS, **Jakobsen JC** (Medicinsk Afdeling). Antiplatelet therapy for preventing stroke in people with atrial fibrillation (Protocol). I: The Cochrane Collaboration, redaktør. Cochrane Database of Systematic Reviews [Internet]. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd; 2016 [henvist 13. januar 2017]. CD012428

Nielsen EE, Feinberg J, Safi S, Sethi NJ, Gluud C, **Jakobsen JC** (Medicinsk Afdeling). Beta-blockers for suspected or diagnosed acute myocardial infarction (Protocol). I: The Cochrane Collaboration, redaktør. Cochrane Database of Systematic Reviews [Internet]. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd; 2016 [henvist 13. januar 2017]. CD012484

Nielsen EE, Feinberg J, Greenhalgh J, Hounsome J, Sethi NJ, Safi S, **Jakobsen JC** (Medicinsk Afdeling) et al. Drug-eluting stents versus bare-metal stents for stable ischaemic heart disease (Protocol). I: The Cochrane Collaboration, redaktør. Cochrane Database of Systematic Reviews [Internet]. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd; 2016 [henvist 13. januar 2017]. CD012480

Sundstrup E, Hansen ÅM, Mortensen EL, Poulsen OM, Clausen T, Rugulies R, **Møller A** (Arbejdsmedicinsk Afdeling) et al. Influence of physical and psychosocial work environment throughout life and physical and cognitive capacity in midlife on labor market attachment among older workers: study protocol for a prospective cohort study. BMC Public Health. 2016;16:629.

Nykøbing Falster Sygehus

Ellervik C (Lofus - Lolland-Falster Undersøgelsen), Kvetny J, Bech P. The Relationship between Sleep Length and Restorative Sleep in Major Depression: Results from the Danish General Suburban Population Study. Psychother Psychosom. 2016;85(1):45-6.

Iliadou PK, **Effraimidis G** (Medicinsk Afdeling), Konstantinos M, Grigorios P, Mitsakis P, Patakiouta F, et al. Erratum: Chronic lymphocytic thyroiditis is associated with invasive characteristics of differentiated thyroid carcinoma in children and adolescents. *Eur J Endocrinol.* 2016;174(2):X1.

Prien-Larsen JC (Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling), **Dessau RB** (Klinisk Mikrobiologisk Afdeling, Slagelse). Reply to the letter to the editor on Prien-Larsen et al.: Influence of TVT properties of midurethral sling procedures: high-stiffness versus low-stiffness tape. *Int Urogynecol J.* 2016;27(12):1941.

Stuck AE, Jónsdóttir AB, Singler K, Roller RE, **Holm EA** (Medicinsk Afdeling), Masud T. The length of postgraduate training for geriatric medicine in European countries: an update for the year 2015. *Aging Clin Exp Res.* 2016;28(1):169–70.

Ostergaard KL, Karasti H, Simonsen J. Nurses' journey toward genuine participation: becoming and learning. I ACM Press; 2016 [henvist 16. januar 2017]. s. 57–60.

Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse

Condell O, Gubbels S, Nielsen J, Espenhain L, Frimodt-Møller N, **Engberg J** (Klinisk Mikrobiologisk Afdeling), et al. Corrigendum to »Automated surveillance system for hospital-acquired urinary tract infections in Denmark« [Journal of Hospital Infection 93 (2016) 290–296]. *J Hosp Infect.* 2016;94(4):410.

Dessau RB (Klinisk Mikrobiologisk Afdeling). Microscopy of human blood for *Borrelia burgdorferi* and *Babesia* without clinical or scientific rationale. *Infect Dis (Lond).* 2016;48(6):420–1.

Jørgensen T (Klinisk Biokemisk Afdeling), **Jensen I** (Klinisk Biokemisk Afdeling). Sommerfugl-projektet - branding klinisk biokemi. *Danske bioanalytikere.* 2016(3):22–6.

Sjællands Universitetshospital

Andersen SE (Klinisk Farmakologisk Enhed), Garvej LH. Lægemeddelalergi eller bivirkning? Praktisk håndtering af patienten med uventede symptomer under lægemiddelbehandling. *Månedsskrift for Almen Praksis.* 2016;94(1):7–14

Axelsson A, Iversen K, Vejstrup N, Langhoff L, Thomsen A, Ho CY, **Havndrup O** (Kardiologisk Afdeling) et al. Left ventricular volume predicts exercise capacity in hypertrophic cardiomyopathy. *Int J Cardiol.* 2016;203:676–8.

Bache N, Vængebjerg C (Anæstesiologisk Afdeling, Køge). Kroniske smerter og opioider - når nedtrapning er behandlingen. *Dråben.* 31(4):38–45.

Bang CN (Kardiologisk Afdeling), Okin PM. Does electrocardiography still have a place in hypertension? *J Hypertens.* 2016;34(5):842–4.

Berg RMG, **Plovsing RR** (Anæstesiologisk Afdeling, Køge). Near-infrared spectroscopy versus transcranial Doppler ultrasound for assessing dynamic cerebral autoregulation by transfer function analysis in sepsis. *Scand J Clin Lab Invest.* 2016;76(1):88–91

Bergenholtz H (Kirurgisk Afdeling). Palliativ indsats på sygehuset. Et mixed-methods-studie af den basale palliative indsats på et sygehus i Danmark. *Klinisk Sygepleje.* 30(3):236–8.

Boer J, **Jemec GBE** (Dermatologisk Afdeling). Mechanical stress and the development of pseudo-comedones and tunnels in Hidradenitis suppurativa/Acne inversa. *Exp Dermatol.* 2016;25(5):396–7.

Bytzer P (Medicinsk Afdeling, Køge), Reimer C. Letter: add-on alginate

therapy for reflux patients with inadequate response to a once daily proton pump inhibitor - more questions than answers. Authors' reply. *Aliment Pharmacol Ther.* 2016;44(2):208.

Dam M, Hansen CK, Børglum J, Chan V, Bendtsen TF. A transverse oblique approach to the transmuscular Quadratus Lumborum block. *Anaesthesia.* 2016;71(5):603–4

Daxhelet M, Suppa M, Benhadou F, Djamei V, Tzellos T, Ingvarsson G, **Jemec GB** (Dermatologisk Afdeling) et al. Establishment of a European Registry for hidradenitis suppurativa/acne inversa by using an open source software. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2016;30(8):1424–6.

De Carvalho N, Ciardo S, Cesinaro AM, **Jemec G** (Dermatologisk Afdeling), Ulrich M, Welzel J et al. In vivo micro-angiography by means of speckle-variance optical coherence tomography (SV-OCT) is able to detect microscopic vascular changes in naevus to melanoma transition. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2016;30(10):e67–8.

Encabo B, Pascual JC, Romero D, Ruiz de Apodaca RF, Selva J, **Jemec GBE** (Dermatologisk Afdeling). Pilonidal sinus: clinical and ultrasonographic response to topical resorcinol 15. *Br J Dermatol.* 2016;175(5):1103–4.

Esmann S, Jemec GBE (Dermatologisk Afdeling). Assessing the quality of life over longer periods. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2016;30(1):189–90.

Fabritius ML, **Mathiesen O** (Anæstesiologisk Afdeling, Køge), Wetterslev J, Dahl JB. Post-operative analgesia: focus has been on benefit - are we forgetting the harm? *Acta Anaesthesiol Scand.* 2016;60(7):839–41.

Fally M, **Wad S** (Medicinsk Afdeling, Roskilde), **Ladekarl M** (Billeddiagnostisk Afdeling). Fremstilling af bronkietræet efter aspiration af kontraststof. *Ugeskrift for Læger.* 178(9):878.

Frølund U (Hæmatologisk Afdeling). Status på behandlingen af knoglemarvskræft. *SKANYT.* 13(1):10–3.

Groenewoud E, **Macklon N** (Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling), Cohen B. Reply: Perspectives on results from cryopreservation/thawing cycles. *Hum Reprod.* 2016;31(12):2894–5.

Groenewoud E, Kollen B, **Macklon N** (Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling), Ben Cohen. Reply: The impact of an inappropriate non-inferiority margin in a non-inferiority trial. *Hum Reprod.* 2016;31(12):2893.

Gögenur I (Kirurgisk Afdeling), Rosenberg J. Forskning er ikke et fjum-rør! *Ugeskrift for Læger.* 2016;178(32).

Hansen CK, Dam M, Bendtsen TF, **Børglum J** (Anæstesiologisk Afdeling, Roskilde). Ultrasound-Guided Quadratus Lumborum Blocks: Definition of the Clinical Relevant Endpoint of Injection and the Safest Approach. *A A Case Rep.* 2016;6(2):39.

Holmström MO (Hæmatologisk Afdeling), **Riley CH** (Hæmatologisk Afdeling), Svane IM, **Hasselbalch HC** (Hæmatologisk Afdeling), Andersen MH. The CALR exon 9 mutations are shared neoantigens in patients with CALR mutant chronic myeloproliferative neoplasms. *Leukemia.* 2016;30(12):2413–6.

Høgh P (Neurologisk Afdeling). Demens-en tikkende bombe under sundhedsvæsenet - men er der håb? *Ugeskrift for Læger.* 2016;178:V68167.

Hølge-Hazelton B (Stabsfunktion til Sygehusledelsen), **Friis LS** (Sygehusledelsen). Fra sygehus til universitetshospital. *Fag og Forskning.* 2016; (1):48–53.

Jemec GBE (Dermatologisk Afdeling). Editorial. *Dermatology.* 2016;232(1):1–1.

Jemec GBE (Dermatologisk Afdeling). The Secret Scourge. *Dermatol Clin*. 2016;34(1):xiii.

Jensen P, **Benfeldt E** (Dermatologisk Afdeling), Menné T, Thyssen JP. Occupational allergic contact dermatitis following exposure to the Central American hardwood cocobolo. *Contact Derm*. 2016;74(1):52–3.

Kelbæk H (Kardiologisk Afdeling), Høfsten DE, Engstrøm T, Helqvist S, Køber L. Deferred stenting in acute ST elevation myocardial infarction – Authors' reply. *Lancet*. 2016;388(10052):1371–2

Klit A (Plastikkirurgisk og Brystkirurgisk Afdeling), Sjøstrand H (Plastikkirurgisk og Brystkirurgisk Afdeling). Lokaliseret fedthypertrofi efter insulininjektion. *Ugeskrift for Læger*. 2016;178:V67057.

Kolko M (Øjenafdelingen), Vosborg F, Henriksen UL, Hasan-Olive MM, Diget EH, Vohra R et al. Erratum to: Lactate Transport and Receptor Actions in Retina: Potential Roles in Retinal Function and Disease. *Neurochem Res*. 2016;41(6):1237.

Kjerholt M (Hæmatologisk Afdeling). Aktionsforskning – en øjenåbner ift udvikling i og af klinisk praksis. *Forstyrrelsen*. 1(1):14–6.

Madsen F, Sidenius K, Enevoldsen H, Frølund L, Guul S-J, **Søes-Petersen U** (Medicinsk Afdeling, Roskilde). Safety of allergen immunotherapy: A 10-year prospective study. *J Allergy Clin Immunol*. 2016;138(5):1494–5.

Marckmann P (Medicinsk Afdeling, Roskilde). Godt Nyt Om Dialysepatienters Ernæringstilstand. *NyreNyt*. 2016;41(3):22–23.

Marckmann P (Medicinsk Afdeling, Roskilde). Misleading conclusions on health effects of cheese and meat-enriched diets in study sponsored by dairy industry. *Am J Clin Nutr*. 2016;103(1):291–2.

Miller IM (Dermatologisk Afdeling), Ahlehoff O, **Ibler K** (Dermatologisk Afdeling), Rytgaard H, Mogensen UB, **Ellervik C** (Forskningsenheden, Nykøbing Falster), **Jemec GB** (Dermatologisk Afdeling). Hidradenitis suppurativa may not be associated with venous thromboembolia: Results from a large Danish cross-sectional study. *J Dermatol Sci*. 2016;81(1):61–3.

Mænchen N (Anæstesiologisk Afdeling, Køge), **Dam M** (Anæstesiologisk Afdeling, Køge), Sauter AR, Ullensvang K, Bendtsen TF, Romundstad L, **Børglum J** (Anæstesiologisk Afdeling, Køge). Reply to: importance of half-the-air pressure test in Shamrock lumbar plexus block. *Eur J Anaesthesiol*. 2016;33(10):784–5.

Penninga E, Graudal N, **Ladekarl MB** (Billeddiagnostisk Afdeling Afdeling), **Jürgens G** (Klinisk Farmakologisk Enhed). Reply to Pajoumand A, Hassanian-Moghaddam H, Zamani N's Letter to the Editor Regarding Our Article »Adverse Events Associated with Flumazenil Treatment for the Management of Suspected Benzodiazepine Intoxication – A Systematic Review with Meta-Analyses of Randomised Trials«. *Basic Clin Pharmacol Toxicol*. 2016;118(5):325–6.

Petersen DB (Akutafdelingen). Pakker til de akutte patienter? *Ugeskrift for Læger*. 2016;176:V68355.

Pinborg A, Agersnap L, Bauer J, Benfield T, **Gögenur I** (Kirurgisk Afdeling), Lange P et al. Sommer på godt og ondt. *Ugeskrift for Læger*. 2016;178(36).

Ring HC (Dermatologisk Afdeling), Hussain AA, **Jemec GB** (Dermatologisk Afdeling), Gniadecki R, Gjerdrum LM, Mogensen M. Imaging of cutaneous T-cell lymphomas by optical coherence tomography – a case series study. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2016;30(7):1228–9.

Ring HC (Dermatologisk Afdeling), **Theut Riis P**, **Miller IM**, **Saunte DM**, **Jemec GB**. Self-reported pain management in hidradenitis suppurativa. *Br J Dermatol*. 2016;174(4):909–11.

Rosted E (Klinisk Onkologisk Afdeling). Geri-teamet følger op efter akut indlæggelse. *Gerontologi*. 32(2):12–5.

Skov, K (Klinisk Farmakologisk Enhed) Damkier P. Lægemedelinteraktion – i almen praksis. *Månedsskrift for Almen Praksis*. 2016;94(3):235–44.

Tanggaard K, Børglum J, Jensen K, Bendtsen TF. TAP blocks for laparoscopic appendicectomy – a reply. *Anaesthesia*. 2016;71(2):239–40.

Thomsen, TG (Stabsfunktion til Sygehusledelsen) et al. Opskriften på brugerinvolvering i forskning *Ugeskrift for Læger*. 2016;178(3)292.

van der Zee HH, Horvath B, **Jemec GBE** (Dermatologisk Afdeling), Prens EP. The Association between Hidradenitis Suppurativa and Crohn's Disease: in Search of the Missing Pathogenic Link. *J Invest Dermatol*. 2016;136(9):1747–8.

Torsnes LR (Dermatologisk Afdeling), **Heidenheim M** (Dermatologisk Afdeling), **Jemec GBE** (Dermatologisk Afdeling). Comment on »Transient memory impairment and transient global amnesia induced by photodynamic therapy«. *Br J Dermatol*. 2016;174(1):237.

Zarchi K (Dermatologisk Afdeling), **Kromann CB** (Dermatologisk Afdeling), Wortsman X, **Jemec GBE** (Dermatologisk Afdeling). Usefulness of ultrasound for the diagnosis of dermatofibroma. *Med Ultrason*. 2016;18(1):132–3.

Psykiatrien

Finderup J, **Berring LL**. Otte temaer som understøtter den nødvendige dokumentation. *Sygeplejersken*. 2016(2):64–71.

Storebø OJ. Response to: Methylphenidate for ADHD: have Cochrane got it wrong? *National Elf Service*. 2016 [Blog-indlæg, cited 2016 Dec 14].

Storebø OJ, Zwi M, Gluud C. Responses to comments on BMJ article Methylphenidate for attention-deficit/hyperactivity disorder in children and adolescents: Cochrane systematic review with meta-analyses and trial sequential analyses of randomised clinical trials [Internet]. *the BMJ*. 2016.

Storebø OJ. Comment on PMID 27270192: Trust, but verify. The errors and misinterpretations in the Cochrane analysis by O. J. Storebo and colleagues on the efficacy and safety of methylphenidate for the treatment of children and adolescents with ADHD [Internet]. *PubMed Commons* [Internet]. 20160624.

Storebø OJ. Comment on PMID: 27658628 Check and double check – The Cochrane review by Storebo et al. (2015) is indeed flawed [Internet]. *PubMed Commons* [Internet]. 20161208.

Vistisen K, Stranges PB, Berring LB. Stærke relationer forebygger indlæggelser og tvang. *Sygeplejersken*. 2016(1):60–5.

Primær Sundhed

Roksund G, **Brodersen J**, Johnson GE, Hjörleifsson S, Laudal M, Swensen E. Overdiagnostikk – norske allmennleger viser vei [Overdiagnosis – Norwegian general practitioners show the way]. *Tidsskrift for Den norske legeforening*. 2016;136:1903–5.

Brodersen J. En analyse af, hvorfor cancerscreeningprogrammerne ikke har kunnet dokumentere nedsat dødelighed. *Ugeskr Læger*. 2016;178(3).

Sygehusapoteket

Kjeldsen LJ, **Nielsen TRH**, Olesen C. The challenges of outcome research. *Int J Clin Pharm*. 2016;38:705–8.

Produktion, Forskning og Innovation (PFI)

Koncernenheden PFI er et tværgående center i Region Sjælland. PFIs kerneopgaver består blandt andet i at varetage koordineringen og administrationen af regionens forskningsindsats.

På forskningsområdet er det PFIs ambition at opbygge en række stærke forskningsmiljøer, der er synlig for borgere og medarbejdere. Det sker i tæt samarbejde med regionens fem sygehuse med flere. PFI servicerer regionens forskere gennem administration af regionale forskningspuljer, gennem koordinering og medfinansiering af professorer, lektorer og andre forskere, herunder MVU-området og ph.d.-forskere og en lang række understøttende tiltag. Desuden varetages den regionale koordinering af indsatserne i forhold til forskning og udvikling af forskningsmiljøer.

Kontakt

Produktion, Forskning og Innovation
Alléen 15
4180 Sorø

Tlf.: 57 87 52 83
Mail: reg.forsk@regionsjaelland.dk
Hjemmeside: www.regionsjaelland.dk/Sundhed/forskning

Tilmeld dig også vores nyhedsbrev ved at sende mail til ovenstående mailadresse.

Følg »Produktion, Forskning og Innovation« på de sociale medier

