

## **Åben Forskerdag 2025**

### **Oversigt over runder, lokale og abstracts**

|                                                                                                                                                                                                                        |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Runde 1, Lokale I – Klinisk forskning</b>                                                                                                                                                                           | 5  |
| <b>Chairperson: Annmarie Lassen</b>                                                                                                                                                                                    | 5  |
| <b>Bjørk K. Sofiudóttir:</b> Agreement and Reliability of Thoracic Ultrasound for Detecting Interstitial Lung Disease in Rheumatoid Arthritis: Secondary Analysis of the AURORA Study                                  | 5  |
| <b>Daniel Broholm:</b> Responsiveness and minimal important change thresholds of PROMIS-10 Global Health in patients with chronic pain treated at interdisciplinary pain centers                                       | 6  |
| <b>Emilie Rosenfeldt Christensen:</b> Barrierer og facilitatorer for implementering af et AI-baseret risikovurderingsvæktøj i almen praksis: Sundhedsprofessionelles perspektiver                                      | 7  |
| <b>Frederik C. Gulmark Hansen:</b> Advancing Pharmacological Treatment for Breast Cancer-Related Lymphedema: An overview and perspectives from Clinical Studies on Topical Tacrolimus                                  | 8  |
| <b>Henriette Edemann Callesen:</b> Building a Platform trial for ADHD and Co-morbidities in Young individuals (PACY) – Evaluating long-term melatonin use for co-morbid insomnia as the kick-off trial (PACY-Insomnia) | 9  |
| <b>Jeannett Klitgaard:</b> Making Sense Together: Family dynamics and well-being in everyday life with haemodialysis                                                                                                   | 10 |
| <b>Runde 1, Lokale L – Klinisk forskning</b>                                                                                                                                                                           | 11 |
| <b>Chairperson: Axel Brandes</b>                                                                                                                                                                                       | 11 |
| <b>Erika B. Gram:</b> Prescription-based drug use of acetaminophen among pregnant women in Denmark from 2000-2023: A Drug Utilization Study                                                                            | 11 |
| <b>Henrik Zacher Langkilde:</b> Lungesygdom Blandt patienter med Systemisk Lupus Erythematosus: et Populations Baseret Tværseksstusstudie                                                                              | 12 |
| <b>Josephine Ransborg Sig:</b> Fra Operationsstuen til Hverdagen: Patientens Oplevelser af Dagkirurgi – Et kvalitativt systematisk review                                                                              | 13 |
| <b>Kim Oren Gradel:</b> The impact of immunosuppressive drugs on patients with bloodstream infections                                                                                                                  | 14 |
| <b>Kristine Skovly Nielsen:</b> PINPOINT: Single-Fraction MR-Linac Radiotherapy for Nodal Recurrent Prostate Cancer – Study Protocol                                                                                   | 15 |
| <b>Sonja Ziegler:</b> Associations between Danish parents' intrinsic NDBI strategy use and characteristics of their recently diagnosed autistic child, before starting a parent-mediated intervention.                 | 16 |
| <b>Runde 1, Lokale G – Tværseksstusiel forskning</b>                                                                                                                                                                   | 17 |
| <b>Chairperson: Katrine Rubin</b>                                                                                                                                                                                      | 17 |
| <b>Camilla Sloth:</b> Fra kapacitet til kultur: Mod bæredygtig kvalitetsforbedring i sundhedsvæsenet                                                                                                                   | 17 |
| <b>Helle Rasmussen:</b> Clinical Frailty Scale in Care Homes: A Retrospective Study of the Implementation Process and Healthcare Professionals' Perspectives                                                           | 18 |
| <b>Kirstine Skou Bille-Hangaard:</b> I genoptræningens spor: Erfaringer med funktionsevnetab og hverdagsliv hos personer +65 år                                                                                        | 19 |
| <b>Nanna Marie Nolting Christiansen:</b> Rehabilitering efter overvægtsskirurgi: Effekterne af tidligt indledt og superviseret mobilisering                                                                            | 20 |
| <b>Signe Hald:</b> Barrierer og facilitatorer i sektorovergange for mennesker med selvskadende adfærd tilknyttet et socialpsykiatrisk botilbud – et kvalitativt studie                                                 | 21 |

|                                                                                                                                                                                                                |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Runde 1, Lokale C – Forebyggelse og sundhed</b>                                                                                                                                                             | 22 |
| <b>Chairperson: Afventer</b>                                                                                                                                                                                   | 22 |
| <b>Anders Valentin:</b> Ældre LGBT+ personers møde med sundhedsvæsenet                                                                                                                                         | 22 |
| <b>Randi Karkov &amp; Connie Timmermann:</b> Mennesket i sundhedssystemet - et tværprofessionelt klinisk funderet efteruddannelsesprojekt                                                                      | 23 |
| <b>Sebrina M. Hansen:</b> Fra klagemateriale til kvalitetsudvikling - Et scoping review                                                                                                                        | 24 |
| <b>Simon Joel Lowater:</b> Observed versus expected spatial distribution of diabetic retinopathy lesions as marked by novice graders in a virtual ocular learning course: A cross-sectional diagnostic study   | 25 |
| <b>Runde 1, Lokale B1 – Patient- og pårørendeinddragelse i forskning</b>                                                                                                                                       | 26 |
| <b>Chairperson: Lisbeth Uhrenfeldt</b>                                                                                                                                                                         | 26 |
| <b>Anne Seneca Terkelsen:</b> Hvad ved vi om beslutningsstøtteværktøjer i palliativ intensiv behandling og pleje? – et scoping review under EPIC-projektet                                                     | 26 |
| <b>Astrid Damgaard, Bettinna Munksgaard og John Graversgaard:</b> Involvement of Patients and Relatives in the Development of a Combined Fatigue Intervention (COMFI) for People with Inflammatory Arthritis   | 27 |
| <b>Lea Lund:</b> Fra indsigt til handling: En prototype til partnerinddragelse i prostatakraftforløb                                                                                                           | 28 |
| <b>Pernille Ravn Jakobsen:</b> Når brugere inddrages i design og udvikling af brugerinddragelse: Erfaringer fra CHOICE-projektet                                                                               | 29 |
| <b>Sabine Heesemann:</b> Patient experiences of hospital care and personal rehabilitation undergoing open repair for abdominal aortic aneurysm: A systematic review and meta-synthesis of qualitative evidence | 30 |
| <b>Runde 1, Lokale B2 – Translationel forskning</b>                                                                                                                                                            | 31 |
| <b>Chairperson: Kent Søe</b>                                                                                                                                                                                   | 31 |
| <b>Ditte Rask Tornby:</b> Development and evaluation of a novel biomimetic arteriovenous graft                                                                                                                 | 31 |
| <b>Karen Møllegaard:</b> Sammenligninger af metoder til måling af calprotectin i patienter med kronisk tarmbetændelse                                                                                          | 32 |
| <b>Line Lundegård Bang:</b> An <i>in vitro</i> colon model for screening novel drugs against <i>Clostridioides difficile</i>                                                                                   | 33 |
| <b>Louise Adel Jensen:</b> Evaluering af long-read RNA-sekventeringsprotokoller til analyse af splejsning i <i>BRCA1/2</i>                                                                                     | 34 |
| <b>Mette Bliddal:</b> Heritability of postpartum depression in female twin pairs: A Danish population-based cohort study                                                                                       | 35 |
| <b>Rikke Zachar Langkilde:</b> Proprotein Convertase Subtilisin/Kexin Type 9 (PCSK9) in Human Kidney and Nephrotic Syndrome                                                                                    | 36 |
| <b>Runde 2, Lokale I – Klinisk forskning</b>                                                                                                                                                                   | 37 |
| <b>Chairperson: Ane Simony</b>                                                                                                                                                                                 | 37 |
| <b>Katrine Johansen:</b> Grøn inhalationsmedicin                                                                                                                                                               | 37 |
| <b>Rajesh Bhavsar:</b> Impact of Anesthetic Regimen on Seizure Quality and EEG Parameters during Electroconvulsive Therapy: A Retrospective Cohort Study                                                       | 38 |
| <b>Sofie Høier Gamborg-Kvist:</b> Natural Killer Cell Activity and Response to Neoadjuvant Treatment in Breast Cancer Patients                                                                                 | 39 |
| <b>Theis Aagaard Sonnichsen:</b> Early PET-CT for Optimizing Clinical Outcomes in Staphylococcus aureus Bacteremia: Protocol for a Randomized Superiority Trial                                                | 40 |
| <b>Runde 2, Lokale L – Klinisk forskning</b>                                                                                                                                                                   | 41 |
| <b>Chairperson: Mark Ainsworth</b>                                                                                                                                                                             | 41 |

|                                                                                                                                                                                                                                 |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Jeannett Kjær:</b> Factors Influencing the Prehospital Termination of Resuscitation Practices in low-, middle, and high resource settings.....                                                                               | 41 |
| <b>Kirsten Lykke Knak:</b> Interrater reliability of the ankylosing spondylitis performance index in ..... patients with axial spondyloarthritis .....                                                                          | 42 |
| <b>Lone Gamrath:</b> Middelhavskost og ulighed i tidlig brystkræft (MEDITERRACARE).....                                                                                                                                         | 43 |
| <b>Nicolaj Brandt:</b> Symptoms and signs of adenomyosis according to the revised MUSA criteria in 375 women with pregnancy loss and known ploidy of the pregnancy loss .....                                                   | 44 |
| <b>Rune Slot Thing:</b> Simulationsfri palliativ strålebehandling planlagt ved hjælp af diagnostisk CT-scanning .....                                                                                                           | 45 |
| <b>Tine Nielsen:</b> Nationalt dansk studie af Myeloidt Sarkom: klinisk præsentation, immunhistokemisk og genetisk karakteristisk samt behandlingsresultater .....                                                              | 46 |
| <b>Runde 2, Lokale G – Tværsektoriel forskning og patient- og pårørende i forskning .....</b>                                                                                                                                   | 47 |
| <b>Chairperson: Troels Bergmann .....</b>                                                                                                                                                                                       | 47 |
| <b>Bettina Mølri Knudsen:</b> Patienters vurdering af graden af fælles beslutningstagning i samtaler mellem kræftpatienter og læger .....                                                                                       | 47 |
| <b>Glen Sloth Rasmussen, Lene Ottesen og Connie Timmermann:</b> Fra formel inddragelse til reelle partnerskaber i forsknings- og undervisningsaktiviteter - erfaringer fra etableringen af et Patient- og Pårørende Panel ..... | 48 |
| <b>Gitte Frydenlund:</b> Udvikling af Stay-At-Work interventionen via samskabelsesproces.....                                                                                                                                   | 49 |
| <b>Oliver Beierholm Sørensen:</b> "Du kunne selv være i målgruppen": Erfaringer blandt hjerteløbere uden sundhedsfaglig baggrund i Danmark – et kvalitativt studie.....                                                         | 50 |
| <b>Trine Lenskjold Rudebeck:</b> An organizational perspective on detection and management of acute events in care homes – A Danish field observational study.....                                                              | 51 |
| <b>Runde 2, Lokale C – Forebyggelse og sundhed .....</b>                                                                                                                                                                        | 52 |
| <b>Chairperson: Per Damkier .....</b>                                                                                                                                                                                           | 52 |
| <b>Louise Lind Pedersen</b> Præhospitale fødsler. En 8-årig undersøgelse af præhospitale fødsler ..... som involverer ambulancepersonale.....                                                                                   | 52 |
| <b>Sif Højmark Vobbe:</b> Når sundhedsvæsenet griber ind: Et multi-metode studie af psykiatriske patienter i det akutte sundhedssystem og magtanvendelse i præhospital behandling.....                                          | 53 |
| <b>Signe Freja Storgaard:</b> Toward Hepatitis C Elimination in Denmark: We "C" a Major Prevalence Decline, but Remaining Gaps to Reach WHO 2030 Goals Exist .....                                                              | 54 |
| <b>Simone Ejstrup:</b> Change in work ability over time among senior workers.....                                                                                                                                               | 55 |
| <b>Stine Wikkelsøe Hovvang &amp; Camilla Prisak Pedersen:</b> Anvendelse af Everolimus og/eller fodbold fitness for at forebygge postmenopausalt knogletab og fremskyndet aldring af skelettet. ....                            | 56 |
| <b>Runde 2, Lokale B1 – Forebyggelse og sundhed .....</b>                                                                                                                                                                       | 57 |
| <b>Chairperson: Lisbeth Minnet .....</b>                                                                                                                                                                                        | 57 |
| <b>Helle Lindholm Schnefeld:</b> Negative consequences of screening for steatotic liver disease .....                                                                                                                           | 57 |
| <b>Luna Richardt &amp; Daria Morgounova Schwalbe:</b> Beyond Blame: Kommunikative, sociale og strukturelle barrierer for fremmøde til hospitalsaftaler .....                                                                    | 58 |
| <b>Sofie Egsgaard:</b> Øger fertilitetsbehandling risikoen for at udvikle en fødsels-depression? – Et dansk registerstudie .....                                                                                                | 59 |
| <b>Sofie Emma Rubin:</b> Livet på kanten: Livsovergange og sundhed blandt sårbare yngre og ældre mænd i Danmark .....                                                                                                           | 60 |

|                                                                                                                                                                                 |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Tanja Gram Petersen:</b> Maternal injury during pregnancy and risk of cerebral palsy .....                                                                                   | 61 |
| <b>Runde 2, Lokale B2 – Klinisk forskning</b> .....                                                                                                                             | 62 |
| <b>Chairperson: Torben Bjerregaard Larsen</b> .....                                                                                                                             | 62 |
| <b>Lærke Karner Overgaard:</b> Anvendelse af insulin og sundhedsydelser blandt voksne med type 1 diabetes i Danmark....                                                         | 62 |
| <b>Mette Bøgehave:</b> Feminizing and masculinizing gender-affirming hormone therapy affect fibrin clot characteristics in opposite directions .....                            | 63 |
| <b>Nadja Bødker Pedersen:</b> Plasma and tissue fibrin formation associates with severity of obesity and metabolic liver disease: 2-year follow-up after bariatric surgery..... | 64 |

## Runde 1, Lokale I – Klinisk forskning

Chairperson: Annmarie Lassen

**Björk K. Söfudóttir:** Agreement and Reliability of Thoracic Ultrasound for Detecting Interstitial Lung Disease in Rheumatoid Arthritis: Secondary Analysis of the AURORA Study

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Agreement and Reliability of Thoracic Ultrasound for Detecting Interstitial Lung Disease in Rheumatoid Arthritis: Secondary Analysis of the AURORA Study                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Forfattere</b>         | Björk K. Söfudóttir, Christian B. Laursen, Philip R. Lage-Hansen, Robin Christensen, Jennifer Rugaard Bregndahl Jensen, Søren Andreas Just, Stefan Harders, *Torkell Ellingsen & *Jesper Rømhild Davidsen.<br>*These authors have contributed equally and share senior authorship.                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Björk K. Söfudóttir, MD, PhD, Postdoc                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Klinisk forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Baggrund og formål</b> | Thoracic ultrasound (TUS) is a non-invasive imaging method showing promise in identifying rheumatoid arthritis (RA) patients with RA-associated interstitial lung disease (RA-ILD). Evaluation of B-line artefacts and pleural line abnormalities is a key TUS marker for ILD screening. We assessed agreement between two TUS-trained, competency-assessed rheumatologists and one TUS expert.                                                                                                               |
| <b>Design og metode</b>   | The AURORA Diagnostic Test Accuracy Study included 80 RA patients with respiratory symptoms, with 14 anonymised TUS clips per participant. This secondary analysis examined inter- and intra-rater reliability of TUS for detecting ILD in RA, following GRRAS 2011 guidelines. Three certified observers with different EFSUMB competency levels, blinded to HRCT, assessed clips for B-lines and thickened or fragmented pleura. The Level 1 observer repeated ratings to evaluate intraobserver agreement. |
| <b>Primære variabler</b>  | Primary outcomes were percentage agreement and Cohen's kappa with 95% confidence intervals (CI).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Primære resultater</b> | Inter- and intraobserver agreement for overall TUS positivity ranged from 80% (CI: 69 to 88) to 91% (CI: 82 to 96), with kappa 0.61 (CI: 0.44 to 0.78) to 0.82 (CI: 0.70 to 0.95). For $\geq 10$ B-lines, agreement was 84% (CI: 73 to 91) to 94% (CI: 85 to 98), with kappa 0.68 (CI: 0.53 to 0.84) to 0.87 (CI: 0.76 to 0.98). For bilateral visceral pleural abnormalities, agreement was 65% (CI: 53 to 75) to 83% (CI: 72 to 90), with kappa 0.35 (CI: 0.15 to 0.54) to 0.62 (CI: 0.43 to 0.80).         |
| <b>Konklusion</b>         | TUS shows good to excellent inter- and intraobserver reliability for ILD detection in RA across EFSUMB competency levels, supporting its role in early identification and triage for HRCT.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

**Daniel Broholm:** Responsiveness and minimal important change thresholds of PROMIS-10 Global Health in patients with chronic pain treated at interdisciplinary pain centers

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Responsiveness and minimal important change thresholds of PROMIS-10 Global Health in patients with chronic pain treated at interdisciplinary pain centers                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Forfattere</b>         | Daniel Broholm, Henrik Lauridsen, Alice Kongsted, Tonny Elmoose Andersen, Lise Schlünzen, Melissa Hedegaard, Jakob Bue Bjørner, Henrik Bjarke Vægtter                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Daniel Broholm, kandidat i fysioterapi, ph.d.-studerende, Smertecenter Syd (OUH)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Klinisk forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Baggrund og formål</b> | Kroniske smerter påvirker livskvalitet og funktionsevne markant. PROMIS-10 Global Health er et kort spørgeskema, der vurderer fysisk og mental helbredstilstand, men der mangler viden om, hvor store ændringer i scores der afspejler den mindste betydningsfulde ændring ( <i>Minimal Important Change</i> , MIC) for patienterne i smessrterehabilitering. Formålet var at undersøge PROMIS-10's responsivitet og beregne troværdige MIC-grænser for forbedring og forværring hos patienter med kroniske smerter.                                                                                                       |
| <b>Design og metode</b>   | Retrospektivt kohortestudie baseret på PainData, den nationale danske smerteregisterdatabase. Vi inkluderede 7.315 patienter med fulde PROMIS-10-målinger før og efter tværfaglig smerterehabilitering (2018–2024). Responsivitet blev vurderet ud fra syv <i>a priori</i> -hypoteser, standardiserede responsmål (SRM) og korrelationer med andre spørgeskemaer (EQ-5D VAS, PDI5, PHQ9, PCS, NRS). MIC blev estimeret ved tre ankerbaserede metoder: gennemsnitlig ændring, forbedret justeret prædiktiv modellering og longitudinal konfirmatorisk faktoranalyse. MIC-troværdighed blev vurderet med Devji-instrumentet. |
| <b>Primære variabler</b>  | PROMIS-10 fysisk helbred (FH) og mentalt helbred (MH) domænescorer (rå- og T-score), Patient Global Impression of Change (PGIC) anker samt mål for ankerreliabilitet og graden af <i>present-state bias</i> (PSB).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Primære resultater</b> | PROMIS-10 viste god responsivitet (SRM: FH = 0,75; MH = 0,65), og alle hypoteser blev bekræftet. MIC for forbedring var cirka 1 rå-scorepoint for både FH og MH. MIC for forværring var større og mere usikker (FH = –1,3 til –2,0; MH = –3,4 til –4,2) grundet lav ankerreliabilitet og moderat PSB (~0,55). Alle MIC-estimer opfyldte 4 ud af 5 Devji-kriterier for troværdighed.                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Konklusion</b>         | PROMIS-10 er et responsivt redskab til vurdering af patientrapporterede ændringer i tværfaglig smerterehabilitering. En forbedring på cirka ét rå-scorepoint i FH eller MH indikerer en klinisk vigtig ændring, mens større fald i scores tyder på forværring, men med lavere troværdighed. Kortere opfølgningsperioder og domænespecifikke ankre anbefales for at styrke fremtidige MIC-estimer.                                                                                                                                                                                                                          |

**Emilie Rosenfeldt Christensen:** Barrierer og facilitatorer for implementering af et AI-baseret risikovurderingsværktøj i almen praksis: Sundhedsprofessionelles perspektiver

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Barrierer og facilitatorer for implementering af et AI_baseret risikovurderingsværktøj i almen praksis: Sundhedsprofessionelles perspektiver                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Forfattere</b>         | Emilie Rosenfeldt Christensen, Line Maria Simonsen, Lene Bjerregaard, Jens Søndergaard, Katrine Hass Rubin                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Emilie Rosenfeldt Christensen, Forskningsenheden OPEN, Klinisk Institut, Syddansk Universitet                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Klinisk forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Baggrund og formål</b> | Osteoporose er en betydelig udfordring for folkesundheden og opdaget typisk, når patienten rammes af en osteoporotisk fraktur. <i>Fracture Risk Evaluation Model</i> (FREM) er et AI-baseret værktøj udviklet til at identificere patienter med høj risiko for osteoporotiske frakturer. Værktøjet er udviklet til at understøtte beslutningstagning i almen praksis, men implementering stiller krav til både værktøjet og den kliniske situation, hvori det tages i brug. Dette studie har til formål at identificere barrierer og facilitatorer for implementering af FREM samt at undersøge AI-baserede værktøjers rolle i almen praksis. |
| <b>Design og metode</b>   | Studiet bygger på semistrukturerede interviews i almen praksis med 12 alment praktiserende læger og 4 sygeplejersker. Deltagerne blev præsenteret for et FREM-eksempel som afsæt for diskussioner om FREMs plads i almen praksis og potentielle barrierer og facilitatorer for implementering. Data analyseres ved brug af Braun og Clarkes tematiske analyse.                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Primære resultater</b> | Foreløbige analyser peger på temaer relateret til arbejdsgange, samtalen med patienten, ændrede professionelle roller, og oplevede fordele versus tids- og ressourcebegrænsninger.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Konklusion</b>         | Foreløbige resultater peger på, at integration i arbejdsgange, udvikling af roller og balancen mellem værdi og belastning er centrale elementer i implementeringen af FREM. Vi vil præsentere de foreløbige resultater og diskutere barrierer og facilitatorer for implementering af et AI-baseret risikovurderingsværktøj i almen praksis.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

# Frederik C. Gulmark Hansen: Advancing Pharmacological Treatment for Breast Cancer-Related Lymphedema: An overview and perspectives from Clinical Studies on Topical Tacrolimus

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Advancing Pharmacological Treatment for Breast Cancer-Related Lymphedema: An overview and perspectives from Clinical Studies on Topical Tacrolimus                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Forfattere</b>         | <b>Frederik Gulmark Hansen</b> , Mads Gustaf Jørgensen, Jørn Bo Thomsen, Jens Ahm Sørensen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Læge, phd-studerende <b>Frederik Gulmark Hansen</b> ,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Klinisk forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Baggrund og formål</b> | Breast cancer-related lymphedema (BCRL) is affecting a significant proportion of breast cancer survivors. Despite advancements in lymphedema management, effective pharmacological treatments remain unavailable. Increasing evidence highlights the role of CD4+ T-cell-mediated inflammation and fibrosis in disease progression. Pre-clinical trials suggest, Tacrolimus, a calcineurin inhibitor with immunomodulatory properties, not only reduces inflammation, enhances lymphatic function, and mitigates fibrosis but also exerts a preventive effect on lymphedema development. Early-phase clinical trials have further supported its potential therapeutic role. This presentation provides an overview of findings from two completed clinical trials on topical tacrolimus for BCRL and outlines the objectives and perspectives of an ongoing randomized controlled study |
| <b>Design og metode</b>   | Two clinical studies have investigated topical tacrolimus for BCRL: (1), a six-month, single-arm phase II trial evaluating its safety, feasibility, and therapeutic effect in 18 women with stage I-II BCRL. (2), a controlled, multi-center pilot study assessing its safety, feasibility, and potential preventive effect in 61 women at high risk of developing lymphedema following axillary lymph node dissection. An ongoing randomized, double-blind, placebo-controlled trial (3) builds on the findings of study 1 and aims to systematically evaluate the efficacy of tacrolimus in 80 women with stage I-II BCRL.                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Primære variabler</b>  | Outcomes include arm volume reduction, lymphedema diagnosis incidence, bioimpedance spectroscopy, patient-reported quality of life, lymphatic function (ICG-lymphangiography).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Primære resultater</b> | Study 1 demonstrated significant improvements in arm volume reduction and QoL following six months of topical tacrolimus treatment, though some effects diminished after treatment cessation. Study 2 did not show a significant reduction in BCRL incidence but suggested delayed symptom onset and reduced QoL deterioration in the intervention group. Adverse events were mild and manageable in both studies. The ongoing randomized controlled trial, study 3, aims to confirm the findings of study 1 with a more rigorous randomized controlled design.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Konklusion</b>         | Topical tacrolimus represents a promising pharmacological approach for BCRL treatment. Preliminary findings suggest potential benefits for symptom reduction and disease modification, though long-term efficacy remains to be established. The ongoing TACLE trial will provide high-quality evidence on the therapeutic potential of tacrolimus for BCRL, paving the way for future targeted pharmacological interventions.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

**Henriette Edemann Callesen:** Building a Platform trial for ADHD and Co-morbidities in Young individuals (PACY) – Evaluating long-term melatonin use for co-morbid insomnia as the kick-off trial (PACY-Insomnia)

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Building a Platform trial for ADHD and Co-morbidities in Young individuals (PACY) – Evaluating long-term melatonin use for co-morbid insomnia as the kick-off trial (PACY-Insomnia)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Forfattere</b>         | Henriette Edemann Callesen, Cecilie Paulsrud, Christina Gade, Torben Laursen, Nanette Mol Debes, Anne Virring Sørensen, Aida Bikic, Lone Baandrup, Ørjan Martinsen, Fred-Johan Pettersen, Jane Lindshou, Christian Gluud, Alain Amstutz, Ole Jakob Storebø, Rikke Wesselhøft                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Henriette Edemann Callesen, PhD, MD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Klinisk forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Baggrund og formål</b> | Up to 80% of young individuals with Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) also present with co-morbidity. Despite high prevalence, these individuals are often excluded from randomized clinical trials (RCTs), leading to lack of evidence and inconsistent clinical practice. We propose a pragmatic Platform trial for <b>ADHD</b> and <b>Co-morbidities</b> in <b>Young</b> individuals (PACY). This platform anchored in real-world settings will enable continuous conduct of RCTs tailored to specific comorbidity profiles in children and adolescents with ADHD. The kick-off trial will investigate long-term melatonin use for co-morbid insomnia (PACY-Insomnia).                                                                                           |
| <b>Design og metode</b>   | The master protocol of PACY will be based on a pragmatic design, which includes simplifying and embedding central trial processes into routine clinical pathways. The first RCT of PACY will focus on insomnia (PACY-Insomnia). This trial will constitute an impactful starting point addressing a clinical challenge, while serving as a feasibility test of the pragmatic PACY setup. PACY-Insomnia will employ a randomized placebo-controlled triple-blinded design to evaluate the safety, efficacy and physiological impact of long-term melatonin use. Children and adolescents (6-17 years of age) with ADHD and disabling insomnia will be included. Patients will receive 12 months treatment of either melatonin or placebo. We will include a total of 250 patients. |
| <b>Primære variabler</b>  | The primary outcome is functional impairment. Secondary outcomes include total sleep time, sleep latency, awakenings, all-cause dropout, patient's quality of life, serious and non-serious adverse. The impact on the autonomic system will be explored by heart rate variability measurements.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Primære resultater</b> | /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Konklusion</b>         | PACY will provide clinicians with high-quality and clinically relevant evidence that can directly help guide everyday decision-making. As such, PACY will ensure that a highly prevalent, yet currently understudied group of young patients will receive tailored treatments to improve outcomes. This platform trial constitutes a long-lasting resource that sets the scene for Denmark as a global leader in clinical trials within child and adolescent psychiatry.                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

**Jeannett Klitgaard: Making Sense Together: Family dynamics and well-being in everyday life with haemodialysis**

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Abstract titel     | Making Sense Together: Family dynamics and well-being in everyday life with haemodialysis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Forfattere         | <p><u>Main Author</u><br/>           Jeannett Klitgaard, Ph.D. student, Klinisk institut University of Southern Denmark, RN, MScN, Lecturer, UCL University College, RN,<br/>           Mail: jekl@ucl.dk<br/>           Hanne Agerskov, RN, PhD, Professor, Department of Nephrology, Odense University Hospital and Family Focused Healthcare Research Centre, Department of Clinical Research, University of Southern Denmark<br/>           Ann Bonner, RN, PhD, Professor and Head, School of Nursing and Midwifery, Griffith University, Queensland, Australia, Kidney Health Service, Metro North Hospital and Health Service, Queensland, Australia and Honorary Skou Professor, Faculty of Health, Aarhus University, Denmark.<br/>           Jette Marcussen, RN, PhD, Associate professor, OPEN – Open Patient Data Explorative Network, Department of Clinical Research, University of Southern Denmark</p> |
| Oplægsholder(e)    | Ph.D. student Jeannett Klitgaard                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Vælg et tema:      | <b>Klinisk forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Baggrund og formål | <p>Haemodialysis (HD) is life-prolonging yet reorganises everyday life for adults with chronic kidney disease and those close to them. Existing qualitative research often frame adjustment as an individual achievement, leaving the family and their shared communicative construction of well-being unexplored.</p> <p>Aim: To examine how relational and communication dynamics within the family influence well-being in the context of haemodialysis</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Design og metode   | <p>A qualitative study with a social constructionist, systemic orientation. Across two Danish dialysis units, we conducted 17 in-depth interviews: 10 with patients alone, 6 joint patient–family interviews, and 1 with a family member alone.</p> <p>Data were analysed inspired by Ricoeur’s phenomenological-hermeneutic interpretation on three levels; naïve reading, structural analysis, critical interpretation and discussion.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Primære resultater | <p>Two themes derived and showed how communication and relational dynamics shape family well-being when living with HD.</p> <p>(1) Routines, roles, and relationships: negotiating family well-being.<br/>           (2) The encounter between healthcare and family systems.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Konklusion         | <p>The findings inform development of a nursing intervention by clarifying how communication and relational dynamics are established and function in families. Practice should prioritise attuned family participation and shared follow-up. This might include calibration of clinical expectations to the family’s absorptive capacity, and explicit translation of clinical language into everyday terms, thereby enabling care that sustains family well-being.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

## Runde 1, Lokale L – Klinisk forskning

Chairperson: Axel Brandes

**Erika B. Gram:** Prescription-based drug use of acetaminophen among pregnant women in Denmark from 2000-2023: A Drug Utilization Study

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Prescription-based drug use of acetaminophen among pregnant women in Denmark from 2000-2023: A Drug Utilization Study                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Forfattere</b>         | Erika B. Gram, Mette Bliddal, Sophie Pflugfelder, Peter Bjødstrup Jensen, Per Damkier                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Erika B. Gram, læge, PhD-studerende                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Klinisk forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Baggrund og formål</b> | Acetaminophen, a widely used analgesic and antipyretic, is generally considered safe during pregnancy, though an increased risk of unwanted childhood neurodevelopment in exposed offspring has been suggested by a number of studies over the past 15 years. Earlier studies have reported acetaminophen to be used by over half of pregnant women globally. Acetaminophen is available over-the-counter (OTC) in Denmark. Following a legislative change in September 2013, which made packages containing more than 10 g of acetaminophen subject to prescription, the proportion of prescription-based sales in Denmark has risen to over 80%. This study aimed to describe prescription-based acetaminophen use among pregnant women from 2000 to 2023 in Denmark, including time trends and characteristics of the study population.                 |
| <b>Design og metode</b>   | Data from Danish Health Registries were linked and used to estimate prevalence proportions of prescription-based acetaminophen use among pregnant women for each included calendar year. Pregnancies resulting in both births and abortions were considered. Inclusion required a gestational age of at least 12 full weeks and that the mother had residency in Denmark at least 12 months prior to pregnancy. Characteristics of included pregnancies were investigated and stratified according to exposure (i.e., redemption for at least one prescription of acetaminophen during pregnancy) or non-exposure.                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Primære variabler</b>  | Prevalence Proportions                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Primære resultater</b> | Among 1,446,841 eligible pregnancies included, 38,722 (2.7%) redeemed at least one prescription for acetaminophen during pregnancy. The prevalence proportion increased from less than 10/1000 pregnant women in the years before 2014 to 74/1000 in 2023. An especially notable increase from 2013 to 2015 to 50/1000 in 2015 was observed. 18 % of the women redeeming a prescription of acetaminophen during pregnancy redeemed more than one prescription. Exposed pregnant women were older (20% above age of 34 against 16%), more often overweight or obese (26% and 23% against 17% and 10%), more often used other medications (85% against 62%) and more often had a pain-related disease (19% against 6%), chronic disease (14% against 6%) or a psychiatric disorder (12% against 6%) than women not redeeming a prescription of acetaminophen |
| <b>Konklusion</b>         | The proportion of pregnant women redeeming prescriptions for acetaminophen during pregnancy in Denmark has increased since 2000, with a notable sharp increase from 2013 to 2015, following the legislative change. 7.4% of pregnant women redeemed at least one prescription for acetaminophen during pregnancy in 2023.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

# Henrik Zacher Langkilde: Lungesygdom Blandt patienter med Systemisk Lupus Erythematosus: et Populations Baseret Tværnsnitsstudie

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Lungesygdom Blandt patienter med Systemisk Lupus Erythematosus: et Populations Baseret Tværnsnitsstudie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Forfattere</b>         | Henrik Zachar Langkilde, Anne Voss, et al.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Henrik Zachar Langkilde, MD, ph.d. studerende                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Klinisk forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Baggrund og formål</b> | <p>Systemisk Lupus Erythmetosus (SLE) er en autoimmun sygdom defineret ved tilstedeværelse af karakteristiske autoantistoffer og organmanifestationer. Lungesygdomme blandt patienter med SLE er estimeret til at ramme cirka halvdelen af alle patienter og er associeret til øget dødelighed og nedsat livskvalitet, men området er mangelfuldt undersøgt.</p> <p>Formålet med studiet er derfor:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- At finde forekomsten af lungesygdomme blandt patienter med SLE</li> <li>- At identificere prædiktorer for lungesygdomme blandt patienter med SLE</li> </ul>                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Design og metode</b>   | <p>Gennem søgning i IT-systemer blev alle patienter med SLE, der havde haft et besøg på et sygehus i Region Syddanmark identificeret, og inviteret såfremt de talte og forstod dansk, boede i Region Syddanmark og opfyldte de nyeste klassifikation kriterier for SLE. På en projektdag blev der for hver deltager indsamlet information svarende til: Spørgeskemaer (omhandlende sygdoms-associeret livskvalitet, sygdomsaktivitet og symptomer på lungesygdom), sygdomshistorie og skade som følge af sygdommen, sygdomsaktivitet. Patienterne fik samme dag udført: HRCT skanning af brystkassen, udvidet lungefunktionstest og indsamlet blod- og urin- prøver. Efterfølgende blev patienterne diagnosticeret i henhold til status for lungesygdom og hvilken lungesygdom ved en multidisciplinær diskussion.</p> |
| <b>Primære variabler</b>  | Tilstedeværelse af lungesygdom og kategorisering af hvilken lungesygdom.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Primære resultater</b> | <p>318 mulige projektdeltagere blev identificeret og 185 (58%) deltog. Lungesygdom var til stede blandt 59% af deltagerne, og vi fandt at: 22 (12%) havde interstitiel lungesygdom, 35 (19%) havde pleural sygdom, 70 (38%) havde luftvejs sygdom og 1 (0.5%) havde "Shrinking Lung Syndrome". Brugte vi mindre stringente krav til definitionen lungesygdom (som man gør i andre studier) steg prævalensen af lungesygdom til 80%. Ingen prædiktator havde en stærk association til lungesygdom.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Konklusion</b>         | Lungesygdomme er hyppige blandt patienter med SLE og af betydning, da den er associeret til fornemmelse af åndenød og nedsat lungfunktion, men svært at diagnosticere uden omfattende undersøgelser.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

# Josephine Ransborg Sig: Fra Operationsstuen til Hverdagen: Patientens Oplevelser af Dagkirurgi – Et kvalitativt systematisk review

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Fra Operationsstuen til Hverdagen: Patientens Oplevelser af Dagkirurgi – Et kvalitativt systematisk review                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Forfattere</b>         | Josephine Ransborg Sig <sup>1,3</sup> , sygeplejerske, MScN, ph.d.-studerende, Klinisk sygeplejespecialist<br>Charlotte Nielsen <sup>1,2,3</sup> , sygeplejerske, MScN, ph.d., Klinisk forsker<br>Camilla Bille <sup>1,3</sup> , speciallæge, ph.d.<br>Jørn Bo Thomsen <sup>1,3</sup> , speciallæge, ph.d., professor<br>Jens Ahm Sørensen <sup>1,3</sup> , speciallæge, ph.d., professor<br><sup>1</sup> Research Unit for Plastic Surgery, Odense University Hospital (afdeling Z)<br><sup>2</sup> Department of Oral and Maxillofacial Surgery, Odense University Hospital (afdeling K)<br><sup>3</sup> Department of Clinical Research, Health Sciences, University of Southern Denmark (SDU) |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Josephine Ransborg Sig <sup>1,3</sup> , sygeplejerske, MScN, ph.d.-studerende, Klinisk sygeplejespecialist                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Klinisk forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Baggrund og formål</b> | <b>Baggrund:</b> Stadigt flere patienter tilbydes dagkirurgi, da både operation og bedøvelse i dag er mere skånsomme, og risikoen for komplikationer er reduceret. Denne udvikling betyder, at patienter og deres pårørende i højere grad selv skal håndtere forberedelse og pleje både før og efter operationen. For at sikre kvaliteten i de dagkirurgiske forløb er det derfor vigtigt at forstå, hvordan patienter oplever disse forløb.<br><b>Formål:</b> At undersøge, hvordan patienter oplever dagkirurgi, og hvilke udfordringer de møder undervejs i forløbet.                                                                                                                          |
| <b>Design og metode</b>   | <b>Metode:</b> Et systematisk review af kvalitative studier blev gennemført i september 2023 med søgninger i MEDLINE, CINAHL og EMBASE. Studier, der undersøgte patienters oplevelser med dagkirurgi og var publiceret på engelsk eller et skandinavisk sprog, blev inkluderet. Derudover blev der foretaget fremad- og bagudrettede citationssøgninger i Scopus. Reviewet fulgte Thomas og Hardens metode for tematisk syntese, og analysen var inspireret af Paul Ricoeurs fortolkningsteori.                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Primære variabler</b>  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Primære resultater</b> | <b>Resultater:</b> I alt blev 34 studier inkluderet. Analysen identificerede fire temaer:<br>1. Patienternes for forståelse af dagkirurgi former deres forventninger.<br>2. Under forløbet oplever patienter uforudsete udfordringer.<br>3. Den postoperative periode præges af ansvarsfølelse og usikkerhed.<br>4. Støtte fra pårørende og sundhedsprofessionelle har afgørende betydning.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Konklusion</b>         | <b>Konklusion / Konsekvenser for praksis:</b> Reviewet viser, hvordan patienters for forståelse af dagkirurgi påvirker deres oplevelser og understreger behovet for støtte fra både familie og sundhedsprofessionelle i den postoperative periode. Resultaterne peger på nødvendigheden af patientcentrerede tiltag, der kan styrke oplevelsen af tryk og kvalitet i dagkirurgiske forløb.                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

# Kim Oren Gradel: The impact of immunosuppressive drugs on patients with bloodstream infections

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | The impact of immunosuppressive drugs on patients with bloodstream infections                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Forfattere</b>         | Kim O. Gradel, Ulrik S. Justesen, Pedro Póvoa, Andre C. Kalil, Per Damkier, Jan Nielsen, Bente M. Nørgård                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Kim Oren Gradel, Clinical epidemiologist, associate professor, senior DVM, Ph.D.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Klinisk forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Baggrund og formål</b> | <p>Few studies have assessed the impact of different classes of immunosuppressive drugs (ISDs) on the prognosis of patients with infections.</p> <p>Patients with serious infections may succumb to either an over- or under-activated immune response. We aim to evaluate ISDs as prognostic predictors in patients with a bloodstream infection (BSI).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Design og metode</b>   | <p>Registry-based historic cohort study comprising approx. 178,000 patients with a BSI in Denmark, 2010-2024. Microbiology data from the Danish Microbiology Database (MiBa) will be linked to the Danish National Patient Registry (DNPR), the National Prescription Registry (NPR), and the Danish Civil Registry (DCR) by the unique personal identifier.</p> <p>The main exposure will be the use of ISDs. Outcomes will be all-cause mortality, intensive care unit (ICU) admission, supportive treatments (mechanical ventilation, non-invasive ventilation, renal replacement therapy, vasopressor treatment), and length of hospital stay. We will reiterate analyses in patient subgroups, e.g. according to types of ISDs and specific types of underlying diseases. Analyses will be adjusted for confounders such as age and comorbidity.</p> |
| <b>Primære variabler</b>  | Type and antibiogram of the BSI microorganism, date of the BSI (from MiBa). Autoimmune diseases, general comorbidity, organ transplantations, ICU admissions, supportive treatments (from DNPR). ISDs (from NPR). Vital status, including dates of death or emigration, if relevant (from DCR).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Primære resultater</b> | We are working on data collection. We expect to publish several studies with different patient populations in high-quality peer-reviewed journals.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Konklusion</b>         | None yet.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

**Kristine Skovly Nielsen: PINPOINT: Single-Fraction MR-Linac Radiotherapy for Nodal Recurrent Prostate Cancer – Study Protocol**

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | PINPOINT: Single-Fraction MR-Linac Radiotherapy for Nodal Recurrent Prostate Cancer – Study Protocol                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Forfattere</b>         | Kristine Skovly Nielsen <sup>1</sup> , Uffe Bernchou <sup>1</sup> og Tine Schytte <sup>1</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Kristine Skovly Nielsen, MD, PhD studerende                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Vælg et tema</b>       | <b>Klinisk forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Baggrund og formål</b> | MR-Linac is a novel radiotherapy technology that allows real-time MRI guidance, enabling more precise targeting and optimization of treatment delivery. At Odense University Hospital, MR-Linac is used for various patient groups, including patients with limited nodal recurrences of prostate cancer. This patient group typically receives stereotactic body radiotherapy (SBRT) in three to five fractions, with minimal toxicity and good local control. MR-Linac offers significant potential for hypofractionated approaches, and single-fraction stereotactic radiotherapy could further reduce treatment time and optimize resource use. The safety and feasibility of delivering such high-dose single-fraction treatments with MR guidance remain to be established. The PINPOINT study therefore aims to evaluate whether MR-guided single-fraction stereotactic radiotherapy can be safely and effectively applied in this patient group without compromising treatment quality. |
| <b>Design og metode</b>   | The PINPOINT study is a prospective, single-center, single-arm phase 2 trial. Eligible patients have PSMA-verified pelvic nodal recurrence of prostate cancer and meet predefined criteria regarding tumor size and performance status. Patients receive 24 Gy in a single fraction on the MR-Linac and are followed for five years. Sample size is based on a one-sided hypothesis test for severe toxicity with interim safety monitoring.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Primære variabler</b>  | The primary endpoint is the incidence of severe (grade 4–5) radiotherapy-related adverse events at six months. Secondary endpoints include overall toxicity, efficacy, progression, survival, and quality of life.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Primære resultater</b> | The study protocol has been finalized and is currently under final review by the local ethics committee. Recruitment is planned to start in November 2025.<br><br>The study is expected to establish the safety of single-fraction MR-Linac radiotherapy and to provide insights into the use of this technique, potentially guiding its use for other patient groups and indications.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Konklusion</b>         | Successful implementation of this approach may optimize the use of MR-Linac, reduce the time patients spend in the hospital, and make the treatment more accessible and feasible for patients across the Region of Southern Denmark by minimizing the number of hospital visits required.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

**Sonja Ziegler:** Associations between Danish parents' intrinsic NDBI strategy use and characteristics of their recently diagnosed autistic child, before starting a parent-mediated intervention.

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Associations between Danish parents' intrinsic NDBI strategy use and characteristics of their recently diagnosed autistic child, before starting a parent-mediated intervention.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Forfattere</b>         | Ziegler, S.M.T., Kim, S.H., Bilenberg, N.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Dipl.- Psych., BCBA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Klinisk forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Baggrund og formål</b> | Although widely recognized for its universal health care system, evidence-based autism interventions are not provided in Danish CAMHS. The national randomized controlled trial (RCT), DAN-PACT, is assessing the effect of the parent-mediated intervention (PMI) Paediatric Autism Communication Therapy (PACT) on characteristics of young children recently diagnosed with autism (ASD). Having a clear understanding of the of an autistic child's developmental characteristics, and their parent's abilities to support these, before they enter a PMI, are vital in evaluating the intervention's efficacy and identifying possible modification opportunities to best meet a family's needs.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Design og metode</b>   | 276 recently diagnosed autistic children, aged 2-6.9 years ( $M_{age}=4.9$ , $SD=1.21$ ), and a parent (228 mothers, 48 fathers) were included. This cross-sectional study assessed parent NDBI strategy use with the MONSI-CC, rating 20 strategies in five domains on a five-point scale: higher scores indicate better use. The MONSI-CC was applied to the first 10-minute video-recorded child/parent free-play interaction using a standardized toy set. Child language, play skills, and dyadic engagement were measured using the three MONSI-CC basis items. Parents were clustered into four distinct strategy use groups using <i>k</i> -means: Consistent/High, Variable, Emerging, Limited.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Primære variabler</b>  | Magnitude of child ASD features was measured using the Autism Diagnostic Observation Schedule, 2nd Edition Calibrated Severity Score (ADOS-2 CSS).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Primære resultater</b> | One-way ANOVAs showed significant differences between clusters across all MONSI-CC measured child characteristics: Language, $F(3, 272)=10.42$ , $p<.001$ ; Play: $F(3, 272)=8.96$ , $p<.001$ ; Dyadic Engagement $F(3, 272)=13.18$ , $p<.001$ . There were no significant differences between parent strategy use clusters and child ADOS-2 CSS scores. There were significant associations between the MONSI-CC domains Environmental Set-Up, Child Guided Interactions, Active Teaching, and Natural Reinforcement on child language: ( $r=-.327$ , $p<.01$ ; $r=-.447$ , $p<.01$ ; $r=-.312$ , $p<.01$ ; $r=-.120$ , $p<.05$ ); play skill, ( $r=-.280$ , $p<.01$ ; $r=-.433$ , $p<.01$ ; $r=-.245$ , $p<.01$ ; $r=-.154$ , $p<.05$ ); and dyadic engagement ( $r=-.235$ , $p<.01$ ; $r=-.407$ , $p<.01$ ; $r=-.310$ , $p<.01$ ; $r=-.249$ , $p<.01$ ), measured by the three MONSI-CC basis items. There were significant associations between the MONSI-CC domains Environmental Set-Up, Child Guided Interactions, and Active Teaching on ADOS-2 SA CSS scores: ( $r=-.181$ , $p<.01$ ; $r=-.207$ , $p<.01$ ; $r=-.122$ , $p<.05$ ); on ADOS-2 IR CSS scores ( $r=-.199$ , $p<.01$ ; $r=-.193$ , $p<.01$ ; $p=-.142$ , $p<.05$ ); and ADOS-2 Total CSS scores ( $r=-.196$ , $p<.01$ ; $r=-.242$ , $p<.01$ ; $r=-.150$ , $p<.05$ ). |
| <b>Konklusion</b>         | Danish parents innately use evidence-based strategies that support their autistic child's development. Parental use of four specific NDBI strategies is associated with better language, play skills, and dyadic engagement in autistic children. Use of three specific NDBI strategies is associated with more social communication and lower levels of restricted or repetitive behaviors in autistic children.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

## Runde 1, Lokale G – Tværsektoriel forskning

Chairperson: Katrine Rubin

**Camilla Sloth:** Fra kapacitet til kultur: Mod bæredygtig kvalitetsforbedring i sundhedsvæsenet

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Fra kapacitet til kultur: Mod bæredygtig kvalitetsforbedring i sundhedsvæsenet                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Forfattere</b>         | Sloth, C; Mose, L; Overgaard, C; Knudsen, T; Tanggaard, P                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Camilla Frosch Holmager Sloth MScPH, PhD studerende                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Tværsektoriel forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Baggrund og formål</b> | Trods mange års investering i kvalitetsforbedring opnår sundhedsvæsenet ofte kun kortvarige resultater. Forbedringer bliver sjældent en del af den daglige kliniske praksis, og mange initiativer mister momentum over tid. Formålet med ph.d.-projektet var at undersøge de menneskelige, organisatoriske og kulturelle forudsætninger, der gør kvalitetsforbedring bæredygtig, samt at udvikle praksisnære strategier, der kan understøtte forankringen af forbedringsarbejde i sundhedsorganisationer.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Design og metode</b>   | Ph.d.-projektet består af <b>tre indbyrdes forbundne studier</b> , som tilsammen belyser veje til bæredygtig kvalitetsforbedring: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Studie 1 – Kapacitetsopbygning i hospitaler:</b> Et scoping review, der identificerede fem centrale drivkræfter for QI-kapacitet: ansvarlighed, strategisk ledelse, samarbejde, QI-kompetence og projekt-understøttelse.</li> <li>2. <b>Studie 2 – Organisatorisk kultur og kvalitetsforbedring:</b> Et kvalitativt casestudie baseret på <i>Competing Values Framework</i>, som undersøgte, hvordan kulturelle orienteringer påvirker implementering og fastholdelse af QI.</li> <li>3. <b>Studie 3 – Fra teori til praksis gennem samskabelse:</b> En konstruktivistisk undersøgelse, hvor eksperter og klinikere i fællesskab udviklede <b>CARE Framework</b> (<i>Co-creation, Adaptation, Relational leadership, Embedding</i>), der omsætter viden om kapacitet og kultur til konkrete handleanvisninger for praksis.</li> </ol> |
| <b>Primære variabler</b>  | Organisatorisk kapacitet, ledelse, samarbejde, ansvarlighed, kultur, lærings-orientering, samskabelse, og bæredygtighed i kvalitets initiativer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Primære resultater</b> | Studierne identificerede fem hoveddrivere for QI-kapacitet og viste, at <b>organisatorisk kultur fungerer som en nøgelfaktor</b> , der bestemmer, hvordan disse drivkræfter omsættes i praksis. Kulturer præget af tillid, læring og tværfagligt samarbejde fremmer forankring af forbedringer, mens hierarkiske og kontrolorienterede kulturer hæmmer udviklingen. Gennem samskabelse med eksperter og klinikere blev <b>CARE Framework</b> udviklet som et praksisnært redskab til at integrere QI i daglig klinisk drift gennem relationel ledelse og fælles læring.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Konklusion</b>         | Bæredygtig kvalitetsforbedring afhænger ikke primært af tekniske løsninger, men af evnen til at forbinde <b>menneskelige, organisatoriske og kulturelle ressourcer</b> . Ph.d.-projektet viser en trinvis udvikling fra forståelse af kapacitetsopbygning (Studie 1), over indsigt i kulturelle og organisatoriske betingelser (Studie 2), til udvikling af samskabte og anvendelsesorienterede strategier (Studie 3). Samlet bidrager afhandlingen med ny viden og praktiske værktøjer til, hvordan sundhedsorganisationer kan skabe og fastholde meningsfulde forbedringer i praksis.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

# Helle Rasmussen: Clinical Frailty Scale in Care Homes: A Retrospective Study of the Implementation Process and Healthcare Professionals' Perspectives

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Clinical Frailty Scale in Care Homes: A Retrospective Study of the Implementation Process and Healthcare Professionals' Perspectives                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Forfattere</b>         | Helle Mätzke Rasmussen, Gry Pors Klinting, Søren Kabell Nissen, Anders Vestergaard Fournaise, Mette Elkjær                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Fysioterapeut, PhD Helle Mätzke Rasmussen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Tværasektoriel forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Baggrund og formål</b> | The rising number of older adults increases the demand for health and social services as many experience multiple deficits collectively termed 'frailty'. Recognising and assessing frailty supports personalised care planning, equitable healthcare allocation, and a common language. In Denmark, the Clinical Frailty Scale (CFS) is being implemented in hospital wards, with some care homes also adopting the measure. However, to our knowledge, no studies have investigated the implementation of CFS in care homes. This study aimed to explore the implementation process of the CFS in a care home, focusing on the applied strategies, penetration, and the perspectives of healthcare professionals (HCPs). |
| <b>Design og metode</b>   | The implementation of the CFS at Sanderum Care Home, Odense, Denmark, was planned and executed from October 2024 to January 2025. Implementation strategies were retrospectively specified and defined. An online questionnaire was used to explore the degree of penetration and HCPs' perspectives. Data were analysed using descriptive statistics, and responses to open-ended questions were analysed using content analysis.                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Primære variabler</b>  | Acceptability of Intervention Measure (AIM), Intervention Appropriateness Measure (IAM), and Feasibility of Intervention Measure (FIM).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Primære resultater</b> | During analysis, three components of implementation were identified: <i>Procedure adaptation</i> , <i>Competence improvement</i> , and <i>Improving usability of the innovation</i> , encompassing seven activities and ten implementation strategies. Twenty-four HCPs completed the questionnaire (60% response rate). Seventy-one percent of respondents reported knowledge of the CFS, whereas only 25% had hands-on experience using the scale. Median scores for acceptability, appropriateness, and feasibility were AIM 4.4, IAM 4.0, and FIM 4.1. Open-ended responses highlighted the usefulness of tools such as pocket cards and e-learning.                                                                   |
| <b>Konklusion</b>         | The implementation process involved multiple strategies, with HCPs rating the acceptability, appropriateness, and feasibility of the CFS as high. Several activities were considered essential to support staff in using the CFS effectively. However, only a small proportion of HCPs gained hands-on experience using the CFS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

**Kirstine Skou Bille-Hangaard:** I genoptræningens spor: Erfaringer med funktionsevnetab og hverdagsliv hos personer +65 år.

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | <i>I genoptræningens spor: Erfaringer med funktionsevnetab og hverdagsliv hos personer +65 år.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Forfattere</b>         | Kirstine Skou Bille-Hangaard, Stina Meyer Larsen, Eva Jespersen, Tobba Therkildsen Suddmann & Lisbeth Rosenbek Minet.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Kirstine Skou Bille-Hangaard, Ph.d.-studerende, fysioterapeut og Cand.scient. i Fysioterapi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Tværasektoriel forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Baggrund og formål</b> | <p>Antallet af ældre mennesker i Danmark er stigende, og mange over 65 år lever med et eller flere funktionsevnetab, som påvirker deres fysiske, psykiske og sociale trivsel. Et funktionsevnetab kan medføre nedsat livskvalitet og begrænse muligheden for at leve et selvstændigt hverdagsliv. Rehabilitering af ældre er komplekst, da denne gruppe ofte har varierende sundhedsproblemer, hvilket kræver en helhedsorienteret og tværfaglig tilgang. Forskningen peger på, at fysisk aktivitet er afgørende for at forebygge funktionsevnetab og styrke et selvstændigt liv, men også at ældre møder multifaktorielle barrierer for deltagelse, hvor både kognitive og fysiske faktorer spiller en central rolle. Dette understreger vigtigheden af indsatser, der ikke kun fokuserer på biologisk sundhed, men også på oplevet sundhed og livsvilkår.</p> <p>Kommunale genoptræningsforløb udgør en central del af disse indsatser, men den nuværende viden om, hvordan ældre oplever og navigerer i overgangen fra sygehus og til kommunal genoptræning, er yderst sparsom.</p> <p>Studiet undersøger, hvordan hjemmeboende mennesker over 65 år oplever funktionsevnetab i hverdagslivet igennem et kommunalt rehabiliteringsforløb for at opnå viden, der kan være med til at understøtte sammenhæng og personcentreret behandling i fysio- og ergoterapeut specifikke indsatser i sektorovergangene.</p> |
| <b>Design og metode</b>   | Studiet bygger på et etnografisk feltarbejde (januar–maj 2025) med deltagerobservationer og interviews med 12 informanter (74–91 år) og observationer af kommunale genoptræningshold. Data blev indsamlet i informanternes hjem, nærmiljø eller et kommunalt genoptræningscenter.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Primære resultater</b> | En igangværende analyse forventes at resultere i foreløbige fund, der kan præsenteres på forskerdagen.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Konklusion</b>         | Undersøgelsen genererer omfattende viden fra et personperspektiv ved at følge mennesker med funktionsevnetab gennem genoptræning og over tid fortolke deres erfaringer med hverdagslivets rutiner og brud herpå. Denne indsigt kan understøtte udviklingen af rehabiliterende og personcentrede indsatser i det nære sundhedsvæsen.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

**Nanna Marie Nolting Christiansen:** Rehabilitering efter overvægtskirurgi: Effekterne af tidligt indledt og superviseret mobilisering

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Rehabilitering efter overvægtskirurgi: Effekterne af tidligt indledt og superviseret mobilisering                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Forfattere</b>         | Nanna Marie Nolting Christiansen, Jakob Oxlund, Pia Dreyer, Bibi Gram                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Oplægsholder</b>       | Nanna Marie Nolting Christiansen, ph.d. studerende                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Tværasektoriel forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Baggrund og formål</b> | <p>Efter bariatrisk kirurgi er en fysisk aktiv levestil vigtig for at bevare det opnåede vægttab og for at styrke den generelle sundhed. Studier viser at patienter ofte ikke lever op til anbefalingerne om fysisk aktivitet efter deres operation. Tidligere interventioner har oftest været rettet mod fysisk aktivitet senere i patientforløbet (&gt;1 mdr. postoperativt).</p> <p>Formål: at undersøge effekten af tidlig indledt og superviseret mobilisering i forhold til postoperativ rehabilitering hos patienter, som har fået foretaget bariatrisk kirurgi.</p> <p>Hypotese: Tidlig indledt og superviseret mobilisering reducerer postoperativ smerte efter bariatrisk kirurgi. Det vil desuden øge fysisk funktionalitet, smertehåndtering samt livskvalitet.</p> |
| <b>Design og metode</b>   | <p>Der udføres et randomiseret kontrolleret forsøg med i alt 112 deltagere, som får foretaget bariatrisk kirurgi på Esbjerg Sygehus i perioden 01.04.24 til 31.12.26 og som har bopæl i enten Esbjerg, Vejen, Kolding eller Vejle kommune. Deltagerne måles præoperativt, under indlæggelse samt 1 og 6 måneder postoperativt.</p> <p>Studiets mobiliseringsintervention er todelt og udføres på tværs af sektorer: Første del af interventionen består af superviseret mobilisering under indlæggelse, som indledes 30 minutter efter operationen. Anden del af interventionen består af gang- samt elastiktræning fordelt på 10 sessioner de første fire postoperative uger og foregår i deltagerens hjem eller på kommunalt sundhedscenter.</p>                              |
| <b>Primære variabler</b>  | Gennemsnitlig abdominalsmerter de første 24 postoperative timer målt ved numerisk rangskala (NRS) samt fysisk funktionsniveau målt ved 6 minutters gangtest. Sekundære variabler: bl.a. niveau af fysisk aktivitet, morfinækvivalent indtagelse, postoperativ kvalme og opkastning, genindlæggelse, arbejdsevne, søvnkvalitet og -kvantitet samt livskvalitet.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Primære resultater</b> | Dataindsamlingen er påbegyndt.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Konklusion</b>         | Resultaterne vil bidrage med ny viden om effekten af en tværasektoriel rehabiliteringsindsats efter bariatrisk kirurgi.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

**Signe Hald:** Barrierer og facilitatorer i sektorovergange for mennesker med selvskadende adfærd tilknyttet et socialpsykiatrisk botilbud – et kvalitativt studie

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Abstract titel     | Barrierer og facilitatorer i sektorovergange for mennesker med selvskadende adfærd tilknyttet et socialpsykiatrisk botilbud – et kvalitativt studie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Forfattere         | Signe Ruby Hald, Lilian Keene Boye, Mette Elkjær, Erik Christiansen, Christian Backer Mogensen.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Oplægsholder(e)    | Signe Ruby Hald, Ph.d.-studerende, Aabenraa Kommune og Forskningsenhed i Akutmedicin, Sygehus Sønderjylland. Institut for Regional Sundhedsforskning, Syddansk Universitet.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Vælg et tema       | <b>Tværasektoriel forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Baggrund og formål | Mennesker med selvskadende adfærd, som er tilknyttet socialpsykiatriske botilbud, har ofte psykiatriske lidelser og komplekse sociale udfordringer, hvilket kræver et tæt samarbejde mellem botilbuddet, akutmodtagelsen, psykiatrien, almen praksis og politiet. Tidligere forskning peger på et markant behov for et styrket samarbejde i overgange mellem fagprofessionelle og sektorer, da overgange ofte præges af begrænset kommunikation samt uklare ansvarsfordelinger. Dette studie har til formål at afdække facilitatorer og barrierer for et sammenhængende forløb for mennesker med selvskadende adfærd uden intention om selvmord, samt at belyse forskellige perspektiver og positioner i forhold til feltet. |
| Design og metode   | Data indsamles gennem tre fokusgruppeinterviews med fagprofessionelle, én fokusgruppe med pårørende samt 6-8 individuelle interviews med mennesker med selvskadende adfærd fra et socialpsykiatrisk botilbud. Hvert fokusgruppeinterview vil bestå af 5-8 deltagere, herunder ansatte fra socialpsykiatriske bosteder, Fælles Akut Modtagelse, Psykiatrisk Akut Modtagelse, almen praksis og politiet. Interviewguides er udviklet med udgangspunkt i det indledende feltarbejde og eksisterende litteratur. Alle interviews lydoptages, transskriberes og analyseres med inspiration af Braun og Clarkes refleksive tematiske analyse.                                                                                      |
| Primære resultater | Foreløbige resultater fra fokusgruppeinterviews med fagprofessionelle er under udarbejdelse og vil blive præsenteret på dagen. Resultaterne vil omfatte indledende temaer og mønstre.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Konklusion         | Studiets resultater indgår i workshops med mennesker med selvskadende adfærd, deres pårørende og fagprofessionelle, og bidrager til udvikling af indsatser, der styrker samarbejdet og forbedrer sektorovergange.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

## Runde 1, Lokale C – Forebyggelse og sundhed

Chairperson: Afventer

**Anders Valentin: Ældre LGBT+ personers møde med sundhedsvæsenet**

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Ældre LGBT+ personers møde med sundhedsvæsenet                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Forfattere</b>         | Anders Valentin Johansen, Christine Swane, Lotte Evron, Laila Twistmann Bay, Dorthe Nielsen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Forsknings assistent/Ph.d. studerende Anders Valentin Johansen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Forebyggelse og sundhed</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Baggrund og formål</b> | Ældre med LGBT+ baggrund har gennem livet oplevet diskrimination både i samfundet og sundhedsvæsenet, hvilket kan skabe barrierer i mødet med sundhedsvæsenet. Den heteronormative struktur i sundhedssystemet kan forstærke minoritetsstress og have negativ indvirkning på mental sundhed. Mange ældre LGBT+ personer har mistet kontakten til deres biologiske familie og lever alene eller uden børn, hvilket gør dem afhængige af "valgte familier" bestående af venner og tidligere partnere for social støtte. Formålet med dette studie er at undersøge ældres oplevelser af livet og mødet med det danske sundhedsvæsen. |
| <b>Design og metode</b>   | Studiet består af semistrukturerede interviews med ældre (65+) personer, der identificerer sig som LGBT+. Målet er at interviewe mindst 15 deltagere. En afprøvet interviewguide anvendes, og interviewene gennemføres primært personligt, men telefonisk interview kan også finde sted. Alle interview optages og transskriberes til senere analyse.                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Primære resultater</b> | Der er gennemført 13 interviews, heraf otte bøsser, tre lesbiske og to transkønnede personer. Foreløbige resultater viser, at mange ældre LGBT+ personer vælger at skjule deres seksualitet i mødet med sundhedsvæsenet, og flere udtrykker skepsis over for hjemmepleje eller plejehjem. Der er fortsat rapportering om diskrimination, især blandt ældre med HIV, som er endnu mere tilbageholdende med at dele deres diagnose end med at være åbne om deres seksualitet.                                                                                                                                                       |
| <b>Konklusion</b>         | Foreløbige resultater viser et fortsat behov for øget inklusion af ældre LGBT+ personer i sundhedsvæsenet. Øget viden og kompetencer blandt sundhedsprofessionelle kan mindske diskrimination, styrke tiliden og øge trygheden i mødet med systemet.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

**Randi Karkov & Connie Timmermann: Mennesket i sundhedssystemet - et tværprofessionelt klinisk funderet efteruddannelsesprojekt**

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Mennesket i sundhedssystemet - et tværprofessionelt klinisk funderet efteruddannelsesprojekt                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Forfattere</b>         | Randi Karkov Knudsen, Lotte Abildgren, Tanja Juhl Mikkelsen, Pernille Hermann, Jette Ammentorp & Connie Timmermann                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Randi Karkov Knudsen, post.doc, / Connie Timmermann, Lektor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Forebyggelse og sundhed</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Baggrund og formål</b> | <p>Sundhedsvæsenet er præget af komplekse opgaver, tidspres og følelsesmæssigt krævende situationer, der stiller høje krav til mellem-menneskelige kompetencer, som er en integreret del af de sundhedsprofessionelles faglighed. 'Mennesket i sundhedssystemet' er et efteruddannelsesforløb, der sigter mod at forbedre patientoplevelset kvalitet og personalets trivsel i sundhedssektoren ved at styrke mellem-menneskelige kompetencer og fremme relationer og samarbejde.</p> <p><b>Formål</b></p> <p>Formålet er at styrke sundhedsprofessionelles kommunikative, relationelle og refleksive kompetencer i mødet med patienter, pårørende og kolleger. Læringsudbyttet sigter mod udvikling af kompetencer, der styrker meningsfulde relationer mellem patienter og personale samt fremmer handlekompetence i det daglige arbejde.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Design og metode</b>   | <p>Efteruddannelsesforløbet 'Mennesket i sundhedssystemet' er udviklet i et tværvideenskabeligt samarbejde mellem Center for Forskning i Patientkommunikation, OUH, og Human Health, SDU. Forløbet er tilpasset det endokrinologiske ambulatorium på OUH og afprøves i 2025 i tæt samarbejde med afdelingsledelsen og lokale ressourcepersoner.</p> <p>Den forskningsmæssige evaluering tager udgangspunkt i Realistisk Evaluering og der anvendes både kvantitative og kvalitative metoder, herunder spørgeskemaer og fokusgruppeinterviews. Data indsamles løbende i 2025.</p> <p><b>Undervisningen og transfer af læring</b></p> <p>Undervisningen varetages af forskere fra Human Health, SDU, og Center for Forskning i Patient Kommunikation, og er baseret på den nyeste tværfaglige og praksisrettede forskning inden for sundhedskommunikation.</p> <p>Forløbet består af 2 kursusdage og indeholder fire moduler: Stigmatisering, Etisk beslutningstagning, Lydhørhed og forståelse samt Compassion og nysgerrighed. Læring bygges op omkring refleksion, dialogisk sparring og praksisnære øvelser, suppleret af transferaktiviteter mellem de to kursusdage</p> |
| <b>Primære variabler</b>  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Konklusion</b>         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

# Sebrina M. Hansen: Fra klagemateriale til kvalitetsudvikling - Et scoping review

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Fra klagemateriale til kvalitetsudvikling - Et scoping review                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Forfattere</b>         | S.M-B. Hansen, M. Clausen et al.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Ph.d.-studerende, Sebrina M. Hansen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Forebyggelse og sundhed</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Baggrund og formål</b> | Litteraturen fremhæver patientklager og erstatningssager som en værdifuld datakilde i kvalitetsudvikling (KU), men hvordan denne kilde anvendes i praksis er sparsomt belyst. Dette review undersøger hvordan klagemateriale anvendes til at igangsætte eller monitorere KU-initiativer samt hvordan klagemønstret påvirkes af initiativet.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Design og metode</b>   | Et scoping review, hvor formålet er blevet udarbejdet i samarbejde med patient- og pårørende repræsentanter. Der er blevet søgt systematisk i fire databaser (Embase, Medline, CINAHL og Web of Science). Studier der anvendte klagemateriale til at igangsætte eller monitorere et KU-initiativ blev inkluderet. Præregistreret protokol er tilgængelig her: <a href="https://osf.io/6g4qw/">https://osf.io/6g4qw/</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Primære variabler</b>  | <input type="checkbox"/> Analysemetoder inden KU-initiativer.<br><input type="checkbox"/> Analysemetoder efter KU-initiativer.<br><input type="checkbox"/> Hvordan KU-initiativet påvirkede klagemønstret.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Primære resultater</b> | Vi identificerede 58 KU-initiativer som havde anvendt klagemateriale før eller efter et KU-initiativ. I studierne der anvendte klagemateriale som igangsættelse af et initiativ, bestod analysemetoden typisk af gennemlæsning af sager (n = 19), herefter optælling af sager (n = 17), kategorisering af indhold (n = 9) og årsagsanalyser (n = 2). Studiernes brug af klagemateriale efter et initiativ bestod oftest af optælling af sager (n = 34), herefter udregning af rater (n = 20), kategorisering af indhold (n = 7) og gennemlæsning af sager (n = 4). Gennemlæsnings- og kategoriseringsmetoder var ofte ikke rapporteret.<br>KU-initiativerne medførte oftest et fald i antallet af sager (n = 43), mens få rapporteret en stigning (n = 2) eller blandede resultater (n = 4). |
| <b>Konklusion</b>         | Studierne anvendte hovedsageligt simple analysemetoder som optælling eller udregning af rater. Nogle studier anvendte gennemlæsning eller kategorisering af indhold uden at rapportere metode samt reliabilitet. Der er behov for at forbedre rapporteringsstandarderne inden for dette område for at øge tiltroen til metoderne og sikre at metoder kan formidles. KU-initiativerne formodes at kunne påvirke klagemønstrene positivt, men denne konklusion bør tolkes med forsigtighed, da dette ikke er et systematisk review.                                                                                                                                                                                                                                                            |

**Simon Joel Lowater:** Observed versus expected spatial distribution of diabetic retinopathy lesions as marked by novice graders in a virtual ocular learning course: A cross-sectional diagnostic study

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Observed versus expected spatial distribution of diabetic retinopathy lesions as marked by novice graders in a virtual ocular learning course: A cross-sectional diagnostic study                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Forfattere</b>         | S. J. Lowater, A. B. Núñez, J. K. Holm Andersen et. al.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Simon Joel Lowater, Læge & Ph.d.-studerende                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Vælg et tema</b>       | <b>Forebyggelse og sundhed</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Baggrund og formål</b> | Manual grading of diabetic retinopathy (DR) often follows individualized predefined patterns with initial evaluation of certain areas and the potential of underestimating others. The aim of this study was to evaluate patterns of spatial distribution of DR lesions as identified by novice graders in an advanced course of a virtual ocular learning platform (VIOLA).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Design og metode</b>   | The study has a cross-sectional design. We used 300 6-field retinal images from the VIOLA-platform covering all the DR-spectrum from no to vision threatening DR. Images with at least 500 DR-lesion annotations were used. Each macular-centred image was divided into four quadrants. We used the initial three annotations from each student to count the total number of markings per quadrant. Annotations of all DR-lesions from a single retinal specialist served as reference.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Primære variabler</b>  | The primary outcome variable was spatial consistency between certified novices and retinal specialist annotations calculated using chi-squared statistics.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Primære resultater</b> | Ninety-seven novices marked a total count of 16,925 different DR-lesions in 24 retinal images including microaneurysms (MA) (n=1,633), haemorrhages (n=3,228), hard exudates (HE) (n=1,549), cotton wool spots (CWS) (n=3,081), intraretinal microvascular abnormalities (IRMA) (n=3,844), new vessels (NVE) (n=1,832), and panretinal photocoagulation (PRP) scars (n=1,758). The overall DR-lesion identification pattern did not deviate ( $p=0.68$ ) between groups. Novices did percentage-wise tend to mark lesions more temporally than nasally. Compared to the reference, novices did mark more MA (46.0% vs. 25.8%, $p<0.01$ ), and CWS (25.5% vs. 13.3%, $p=0.02$ ) in the lower temporal quadrant, NVE in the upper nasal quadrant (41.5% vs. 23.5%, $p=0.02$ ), and HE (55.1% vs. 27.7%, $p<0.01$ ), and PRP (46.9% vs. 26.9%, $p<0.01$ ) in the upper temporal quadrant. |
| <b>Konklusion</b>         | Novices compared well with a retinal specialist in spatial distribution across all DR-lesions. Yet, disagreement remained for some areas and lesion types. Systematic and unbiased evaluation of all retinal quadrants in DR grading is important, as the single most advanced lesion, which may be located in various regions, determines the overall level.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

# Runde 1, Lokale B1 – Patient- og pårørendeinddragelse i forskning

Chairperson: Lisbeth Uhrenfeldt

**Anne Seneca Terkelsen:** Hvad ved vi om beslutningsstøttværktøjer i palliativ intensiv behandling og pleje? – et scoping review under EPIC-projektet

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Hvad ved vi om beslutningsstøttværktøjer i palliativ intensiv behandling og pleje? – et scoping review under EPIC-projektet                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Forfattere</b>         | Anne Seneca Terkelsen <sup>1</sup> , Mette Holz Meinhardt Gregersen <sup>1</sup> , Hanne Irene Jensen <sup>2, 3, 4</sup> , Lea Lund <sup>1,2</sup><br><br><b>1</b> Center for Fælles Beslutningstagning, Sygehus Lillebælt, Syddansk Universitetshospital, Vejle, <b>2</b> IRS, SDU, Odense <b>3</b> IRS, Sygehus Lillebælt, Forskningsenheden for Anæstesi (Vejle), <b>4</b> IRS, Forskningsenheden for Anæstesi og intensiv (Kolding)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Post.doc., Ph.d., Anne Seneca Terkelsen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Vælg et tema</b>       | <b>Patient- og pårørendeinddragelse i forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Baggrund og formål</b> | Beslutninger om lindrende og livsforlængende behandling på intensivafdelinger er ofte komplekse og kan være følelsesmæssigt belastende for både den sygdomsramte og de pårørende. Fælles beslutningstagning anbefales som tilgang, men anvendes uensartet i praksis. I andre kliniske områder har beslutningsstøttværktøjer vist sig at styrke patientinddragelse og behandlingskvalitet, men der mangler systematisk viden om deres anvendelse ved palliation på intensivafdelinger. Formålet med dette scoping review er at kortlægge eksisterende beslutningsstøttværktøjer i palliativ intensiv behandling og pleje med fokus på typer, anvendelseskontekst og betydning for patienter, pårørende og sundhedsprofessionelle. Studiet indgår som del af det EU-finansierede EPIC-projekt (Enhancing Palliative Care in ICU). |
| <b>Design og metode</b>   | Scopingreviewet følger Joanna Briggs Institutes metodologi og PRISMA-ScR- retningslinjer. Der er søgt i seks videnskabelige databaser samt efter skandinavisk grå litteratur. Studier udvælges via PCC-rammen og screenes i Covidence af to uafhængige bedømmere. Data udtrækkes med et tilpasset JBI-værktøj og analyseres tematisk.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Primære variabler</b>  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Primære resultater</b> | Der er fundet 7.074 studier, og screeningen er aktuelt i gang. De første resultater viser, at der kun findes få studier om fælles beslutningstagning i palliativ intensiv behandling og pleje, hvilket understreger behovet for mere forskning og udvikling.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Konklusion</b>         | Reviewet bidrager med et forskningsmæssigt overblik, som kan danne grundlag for videre studier og udvikling af praksisnære beslutningsstøttværktøjer. Det er relevant for forskere med interesse for sundhedskommunikation, etik, implementering og patient-pårørendeinddragelse.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

**Astrid Damgaard, Bettinna Munksgaard og John Graversgaard: Involvement of Patients and Relatives in the Development of a Combined Fatigue Intervention (COMFI) for People with Inflammatory Arthritis**

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Involvement of Patients and Relatives in the Development of a Combined Fatigue Intervention (COMFI) for People with Inflammatory Arthritis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Forfattere</b>         | Astrid J. Damgaard PT, MSc, Emma Dures CPsychol, PhD, Ann Bremander PT, PhD, Elisabet Lindqvist MD, PhD, Elisabeth Mogard PT, PhD, Kirsten L. Knak PT, PhD, Bettina Munksgaard (patient forskningspartner (PRP) Henrik F. Krarup (PRP), John Graversgaard (PRP) and Jette Primdahl RN, PhD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Bettina Munksgaard, John Graversgaard og Astrid J. Damgaard                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Patient- og pårørendeinddragelse i forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Baggrund og formål</b> | Involvering af patientforskningspartnere (PRPs), patienter og deres pårørende i forskning bliver i stigende grad anerkendt som essentielt. Derfor inddrog vi PRPs, patienter og deres pårørende i udviklingen af en kombineret træthedsintervention (COMFI) for personer med inflammatorisk gigtsygdom. Formålet var at beskrive involveringen af patientrepræsentanter, pårørende og PRPs, samt deres indflydelse på udviklingen af COMFI.                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Design og metode</b>   | Udviklingen af COMFI fulgte den britiske Medical Research Council's (MRC) rammeværk for komplekse interventioner. Udviklingen blev informeret af eksisterende evidens og indsigter indsamlet fra fire workshops – to i Danmark og to i Sverige. Desuden er 3 PRPs i Danmark og 2 i Sverige aktivt involveret i COMFI-studiegruppen.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Primære resultater</b> | <p><b>Resultater fra workshops</b></p> <p>I Danmark og Sverige deltog hhv. 4/2 PRPs, 4/3 patienter, 5/1 pårørende, 10/8 sundhedsprofessionelle og 5/7 forskere i workshopperne. Workshopperne viste bl.a. at interessenterne ønskede 1) en forlænget interventionsperiode på 12-uger og med opfølgning efter 24 uger, 2) Involvering af pårørende, 3) fokus på kommunikation og afprøvning af fysisk aktivitet, og 4) Etablere en online gruppe for deltagerne.</p> <p><b>Resultater fra projektmøder (PRPs og forskere)</b></p> <p>Involveringen af PRPs spillede en afgørende rolle i at forfine og validere interventionen. PRPs bidrag omfattede samskabelse af workshops, deltager-materialer og COMFI.</p> |
| <b>Konklusion</b>         | Dette studie viste, at involveringen af PRPs, patienter og deres pårørende havde stor indflydelse på udviklingen af COMFI, og påvirkede centrale aspekter såsom indhold, varighed, inddragelse af pårørende og meningsfuld integration af fysisk aktivitet. Vi vurderer, at dette øger sandsynligheden for, at COMFI imødekommer behovene hos personer med IA og deres pårørende i Danmark og Sverige. Den kontinuerlige aktive involvering af PRPs var afgørende for planlægning, forfining og validering af COMFI.                                                                                                                                                                                             |

# Lea Lund: Fra indsigt til handling: En prototype til partnerinddragelse i prostatakræftforløb

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Fra indsigt til handling: En prototype til partnerinddragelse i prostatakræftforløb                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Forfattere</b>         | Lund, Lea. <sup>1,2</sup> Josefsen, Mette B. <sup>1,2</sup> Duve, Lotte K. <sup>3</sup> Kissow, Gitte. E. <sup>3</sup> Frank, Kasper. <sup>1,2</sup> Poulsen, Britt. N. <sup>3</sup> Nørby, Bettina. <sup>3</sup><br><sup>1</sup> Center for Fælles Beslutningstagning, Sygehus Lillebælt, Syddansk Universitetshospital, Vejle <sup>2</sup> Institut for Regional Sundhedsforskning, SDU, Odense <sup>3</sup> Urinvejskirurgisk afdeling, Sygehus Lillebælt, Syddansk Universitetshospital, Vejle                                              |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Præsenterende forfatter: <a href="mailto:Lea.Lund@rsyd.dk">Lea.Lund@rsyd.dk</a> Lea Lund, Lektor ved Institut for Regional Sundhedsforskning, SDU. Forskningsleder ved Center for Fælles Beslutningstagning, Sygehus Lillebælt                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Patient- og pårørende inddragelse i forskningen</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Baggrund og formål</b> | Sygdommen prostatakræft rammer ikke kun manden, men også hans livspartner, som ofte deltager i samtaler under hospitalskonsultationerne og som dermed er involveret i vigtige beslutninger om behandling og pleje. Vores undersøgelse fra projektet 'Pårørende eller påhæng' har påvist, hvilke elementer man skal være opmærksom på, i visionen om at skabe meningsfuld inddragelse af partneren i samtalerne. Projektet har til formål at skabe en prototype, der understøtter implementering i praksis.                                      |
| <b>Design og metode</b>   | Prototypen er baseret på data fra Vejle Sygehus' urinvejskirurgiske ambulatorium (nov. 2023 – april 2024). Informanterne var: Patienter, deres livspartnere, læger, sygeplejersker (N= 72) via: fokusgruppe- og individuelle interviews, feltnoter fra konsultationer/ workshops. Desuden var der en gennemgående patient repræsentant med i hele projektperioden, som bidrog til udvælgelseskriterier for informanter samt til rekruttering af informanter i PROPA til testning af prototyper, samt videndeling og formidling af resultaterne. |
| <b>Primære variabler</b>  | Undersøgelsens fund udgjorde viden om <i>pårørendes meningsfulde roller</i> samt patientens og livspartnerens <i>forskellige mindsets</i> , samt <i>gode råd til sundhedsprofessionelles kommunikationsadfærd</i> . Den viden er transformeret til en prototype til sundhedsprofessionelle, så de understøttes i at inddrage den prostatakræftframtes livspartner i konsultationerne på en meningsfuld måde. Prototypen er udviklet med afsæt i didaktisk teori og viden om transfer.                                                           |
| <b>Primære resultater</b> | Prototypen er en simulationsøvelse, bestående af tre elementer:<br>1) <i>Film</i> som fremlægger forskningens fund, der appellerer til refleksion over egen praksis.<br>2) <i>Rollespilshæfter</i> med fire forskellige cases, som indeholder rollerne: patient, partner, læge, sygeplejerske, observatør.<br>3) <i>Guidet refleksionsdialog</i> over rollespillet til brug i afdelingerne og teams.                                                                                                                                            |
| <b>Konklusion</b>         | Prototypen vil med fordel kunne tilpasses til andre sygdomme og taler ind i sygehusets omdømmestrategi om at sætte "patienten først" og løftet om at "se det hele menneske" ved at samarbejde med patienter og pårørende. Samtidigt vises, hvordan viden fra forskning kan omsættes til handlinger i klinisk praksis.                                                                                                                                                                                                                           |

**Pernille Ravn Jakobsen:** Når brugere inddrages i design og udvikling af brugerinddragelse: Erfaringer fra CHOICE-projektet

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Når brugere inddrages i design og udvikling af brugerinddragelse: Erfaringer fra CHOICE-projektet                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Forfattere</b>         | Pernille Ravn Jakobsen, Anne Wettergren Karlsson, Emilie R. Christensen, Katrine Hass Rubin                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Pernille Ravn Jakobsen, lektor, Forskningsenheden OPEN, Klinisk Institut, SDU & OPEN Forskerstøtte, Odense Universitetshospital                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Patient- og pårørendeinddragelse i forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Baggrund og formål</b> | I CHOICE projektet (Continuous Healthcare and Osteoporosis Case-finding) udvikles og testes AI-baseret klinisk beslutningsstøtte (FREM_ML) til tidlig opsporing af osteoporose i almen praksis. Et centralt fokus er patient- og pårørendeinddragelse gennem hele projektet. Vi har derfor nedsat et brugerpanel bestående af 20 borgere med eller i risiko for osteoporotiske brud. Formålet er, at brugernes perspektiver er med til at forme projektet. En velkendt udfordring i forskning er rekruttering af et bredt udsnit af deltagere, da det ofte er de velfungerende og engagerede patienter, der takker ja. Den første opgave har derfor været at diskutere med brugerpanelet, hvordan vi designer studiet og sikrer en mere repræsentativ rekruttering. |
| <b>Design og metode</b>   | Der har været afholdt online møder med brugerpanelet for at introducere brugerne til CHOICE projektets formål og for, at de kunne møde hinanden. I september blev der afholdt en workshop med brugerpanelet, hvor vi diskutererede design af studiet, og hvordan vi får rekrutteret patienter til at deltage i bl.a. interviews. Fordi vi gerne vil afdække menneskers behov for kommunikation af risiko for brud og støtte, når FREM_ML anvendes i almen praksis.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Primære resultater</b> | Brugerpanelet bidrog aktivt til at diskutere hvilket studiedesign der egnede sig bedst og til at udvikle et rekrutterings flow, hvor de også selv kan invitere potentielle deltagere gennem eksempelvis sociale relationer, netværk og kollegiale kontakter til at deltage i studiet.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Konklusion</b>         | At inddrage et brugerpanel i selve planlægningen af studiet giver nye perspektiver på design og rekruttering til forskningsprojekter. Denne tilgang kan styrke både mangfoldigheden blandt deltagerne og relevansen af forskningen.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

**Sabine Heesemann:** Patient experiences of hospital care and personal rehabilitation undergoing open repair for abdominal aortic aneurysm: A systematic review and meta-synthesis of qualitative evidence

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Patient experiences of hospital care and personal rehabilitation undergoing open repair for abdominal aortic aneurysm: A systematic review and meta-synthesis of qualitative evidence                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Forfattere</b>         | Sabine Heesemann, Mette Stie, Bodil B. Noe, Trine M. Jørgensen, Lisbeth Uhrenfeldt                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Oplægsholder</b>       | Phd. studerende cand. Cur. Sabine Heesemann                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Patient- og pårørendeinddragelse i forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Baggrund og formål</b> | Open repair is a major, life-saving procedure that disrupts everyday life and challenges patients' physical, emotional, and existential well-being. An abdominal aortic aneurysm (AAA) is a dilatation of the abdominal aorta that can lead to rupture. Given the extended recovery periods many patients face, individualized care is paramount. Open repair is a standard AAA treatment, though it is a complex procedure. Despite the significant physical and psychological challenges that patients may experience, research on the patient's perspective remains limited. To date, no systematic reviews have assessed the available evidence on this topic. This review aimed to synthesize qualitative evidence on patients' experiences of nursing care during hospitalization for open abdominal aortic aneurysm repair and the subsequent personal rehabilitation. |
| <b>Design og metode</b>   | Qualitative studies were included using the Joanna Briggs Institute method for systematic reviews. PRISMA guidelines were adhered to throughout the process. A comprehensive literature search was conducted across four databases: Embase, MEDLINE, CINAHL, and ProQuest Theses & Dissertations, yielding 3,242 studies. 7 studies met the inclusion criteria. The quality of the included studies was assessed using the "Qualitative Assessment and Review Instrument".                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Primære resultater</b> | In this meta-synthesis of patients' experiences across the AAA surgical pathway, 181 findings were extracted from the included studies. The analysis identified three main categories: the existential impact of life-changing moments, reclaiming everyday life, and navigating physical, informational, and emotional challenges. These are summarized in the meta-synthesis: Life-changing moments and the reclaiming of everyday life.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Konklusion</b>         | Personcentred nursing care is essential for patients undergoing open repair. Emotional and existential challenges seem insufficiently addressed and may persist after discharge.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

## Runde 1, Lokale B2 – Translational forskning

Chairperson: Kent Så

**Ditte Rask Tornby:** Development and evaluation of a novel biomimetic arteriovenous graft

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>      | Development and evaluation of a novel biomimetic arteriovenous graft                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Forfattere</b>          | Ditte Rask Tornby , Martin Alm, Ben Cassidy, Tobias Hedberg, Margrete Stehjem, Patricia Perez Esteban, Jes Sanddal Lindholt and Thomas Emil Andersen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Ditte Rask Tornby, Cand.scient., ph.d.-studerende                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Translational forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Baggrund og formål</b> | <p>For many patients with end-stage kidney disease the implantation of an artificial blood-vessel in the forearm – an arteriovenous vascular graft (AVG) – is necessary and serve as a critical access point to the bloodstream for the frequent hemodialysis. However, current AVGs still poses significant infection risks and, being permanently implanted, may trigger an immune response, leading to inflammation, thrombosis, and graft occlusion due to intimal hyperplasia.</p> <p>As part of a major initiative – the Horizon Europe project TELEGRAFT – this project will evaluate a novel artificial transplant designed to address these challenges. Specifically, I will investigate the new AVG material’s biocompatibility and anti-infection properties, and support the development of a Raman spectroscopy-based monitoring system for bacterial detection and identification.</p> |
| <b>Design og metode</b>    | <i>In vivo</i> experiments implanting the AVG in mice for short-term evaluation and for long term evaluation AVG is implanted I sheep for a year. ELISA assays and tensile strength testing is used for evaluating the AVG aging and antithrombotic properties after a year in sheep. Histology used for used for testing immune response in mice. A mouse skin infection model is used for Raman spectroscopy and training machine learning. Drug loading and release from the AVG material is evaluated using various <i>in vitro</i> assays.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Primære variabler</b>  | Drug loading and release, CFU, TAT, cHk, mice, sheep, failure stress (kPa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Primære resultater</b> | The novel AVG has shown promising results in a mouse model where slight integration of the AVG was observed and no unwanted host response was detected. The AVG has demonstrated its capacity to load with antibiotics and release them passively for an extended period. The AVG is currently tested in sheep during a year-long trial awaiting <i>ex vivo</i> evaluation.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Konklusion</b>          | The preliminary results of this study shows that the novel AVG has promising potential <i>in vitro</i> and in the mouse model.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

**Karen Møllegaard:** Sammenligninger af metoder til måling af calprotectin i patienter med kronisk tarmbetændelse.

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Sammenligninger af metoder til måling af calprotectin i patienter med kronisk tarmbetændelse.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Forfattere</b>         | Karen Mai Møllegaard                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Karen Mai Møllegaard, Biokemiker og ph.d.-studerende                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Translationel forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Baggrund og formål</b> | <p>Calprotectin er et protein, som findes intracellulært i inaktive leukocytter. Ved aktivering af leukocytterne frigives calprotectin, som binder divalente metalioner samt stimulerer yderligere aktivering af immunforsvaret. Binding af metalioner hæmmer patogener mens interaktionen mellem calprotectin og forskellige receptorer resulterer i produktionen af proinflammatoriske cytokiner.</p> <p>Da calprotectin frigives i forbindelse med aktivering af immunforsvaret, kan målinger af calprotectin bruges i forbindelse med vurdering af inflammationsniveau. I dag anvendes måling af calprotectin i fæces til vurdering af inflammation i tarmen i patienter med kronisk inflammatorisk tarmbetændelse. Fordelen ved at kunne anvende fæces som analysemateriale er at proceduren ikke er invasiv, men fæces kan være ubehagelig for patienten at håndtere, og prøvematerialets heterogene natur tilføjer usikkerhed til analyseresultatet. Den brede accept af blodprøvetagning samt blods homogenitet, gør blod til en mere accepteret prøvetype og et nemmere prøvemateriale at arbejde med i laboratoriet. Måling af calprotectin i blod vil dermed kunne medføre at patienternes inflammationstilstand kunne følges tættere ved oftere prøvetagning samt et mere validt prøveresultat. I dette studie sammenlignes calprotectin niveauer i fæces med calprotectin niveauer i plasma og calprotectin fragmentet CPa9-HNE i serum fra patienter med kronisk inflammatorisk tarmbetændelse. Studiet har til formål at undersøge om der er en korrelation mellem calprotectin i fæces og blod, samt at undersøge deres diagnostiske værdi ved at sammenligne med sygdomsspecifikke scoringssystemer.</p> |
| <b>Design og metode</b>   | <p>Til studiet anvendes fæces samt blod fra patienter med kronisk tarmbetændelse, som indgår i BELIEVE kohorten. Vi har 124 patienter, som har afgivet prøvemateriale.</p> <p>Til analyse af calprotectin anvendes 3 forskellige analysemetoder. Calprotectin i fæces og plasma analyseres på Sygehus Sønderjylland ved hjælp af EliA Calprotectin 2 kits fra Thermo Fischer Scientific. Mens CPa9-HNE i serum analyseres med ELISA ved Nordic Bioscience.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Primære variabler</b>  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Primære resultater</b> | Resultaterne i dette studie er endnu ikke færdigudarbejdet.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Konklusion</b>         | Konklusionen afventer resultaterne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

**Line Lundegård Bang:** An *in vitro* colon model for screening novel drugs against *Clostridioides difficile*

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | An <i>in vitro</i> colon model for screening novel drugs against <i>Clostridioides difficile</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Forfattere</b>         | Line Lundegård Bang, Jens Sivkær Pettersen, Anna Damsbo Jensen, Thomas Emil Andersen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Oplægsholder</b>       | Line Lundegård Bang, MSc, Ph.d.-studerende                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Tema:</b>              | <b>Translational forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Baggrund og formål</b> | <p><i>C. difficile</i> infection (CDI) is one of the most common hospital-acquired infections. <i>C. difficile</i> manifests in the colon, causing diarrhea and intestinal inflammation due to the excretion of toxins. Antibiotics are the first-line treatment for CDI, but 25% of patients experience recurrent infections. Because of this, there is an urgent need for new drugs and <i>in vitro</i> platforms to test them. However, maintaining a stable anaerobic environment for strictly anaerobic gut bacteria to colonize in <i>in vitro</i> systems, while simultaneously supplying the intestinal epithelium with the necessary oxygen, has proven to be a challenging task.</p> <p>The aim of this project is to develop an <i>in vitro</i> flow model of the human intestine that incorporates key structural features such as villi, mucus production, and a stable oxygen gradient.</p> |
| <b>Design og metode</b>   | The model is based on a previously published microfluidic dual-channel system, which incorporates a patented online anaerobization unit that provides a continuous supply of oxygen-free media. The model is characterized using methods such as microscopy, oxygen measurements, ELISA, RNA sequencing, and permeability assays. The effectiveness of treatments is evaluated by quantifying bacterial load, toxin levels and epithelial damage.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Primære variabler</b>  | O <sub>2</sub> %, mucins, permeability, CFU, toxin levels, IL-8, RNA sequencing                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Primære resultater</b> | Preliminary results show that by using a mixture of cell lines, the cultured colon epithelium shows features such as very low permeability, mucus production and large villi. Stable oxygen levels below 0.5% are maintained in the apical channel and both <i>C. difficile</i> and <i>B. fragilis</i> can effectively colonize the epithelium for at least seven days. Toxin production by pathogenic strains of <i>C. difficile</i> can be induced by altering the media composition.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Konklusion</b>         | The developed model shows features of the human colon and facilitates long-term colonization by strict anaerobic gut bacteria.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

**Louise Adel Jensen:** Evaluering af long-read RNA-sekventeringsprotokoller til analyse af splejsning i *BRCA1/2*

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Evaluering af long-read RNA-sekventeringsprotokoller til analyse af splejsning i <i>BRCA1/2</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Forfattere</b>         | <b>Louise Adel Jensen</b> , Paula Rofes, Anna-Lena Katzke, Ulf Birkedal, Jakob Holm Dalsgaard Thomsen, José Marcos Moreno-Cabrera, Sandra Bonache, Elisabeth Castellanos, Mark Burton, Steffen Møller Bøttger, kConFab Investigators, Zainab Hikmat, Jade Forster, Camille Aucouturier, Logan C. Walker, Amanda B. Spurdle, Raphael Leman, Gunnar Schmidt, Jan Hauke, Lidia Feliubadaló, Conxi Lázaro, Diana Baralle, Inge S. Pedersen, Thomas Van Overeem Hansen, Mads Thomassen                                                                                                                                                               |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Louise Adel Jensen, Cand. Scient, Ph.d.-studerende                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Translationel Forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Baggrund og formål</b> | Long-read RNA-sekventering er en nyere metode med stort klinisk potentiale. En væsentlig fordel ved long-read-teknologien er evnen til at analysere fuld-længde transkripter, hvilket bidrager til identifikationen af komplekse splejsnings-events. Dette er særligt relevant for store og strukturelt komplekse gener som <i>BRCA1</i> og <i>BRCA2</i> . Formålet med dette multicenter-studie, udført i regi af ENIGMA-konsortiet, var at sammenligne forskellige long-read RNA-sekventeringsprotokoller med henblik på at vurdere deres egnethed i forhold til påvisning af <i>BRCA1/2</i> -isoformer og vurdering af splejsningsvarianter. |
| <b>Design og metode</b>   | RNA fra kontrol cellelinjer og bærere af splice-varianter i <i>BRCA1</i> eller <i>BRCA2</i> blev analyseret med protokoller fra Oxford Nanopore Technologies (whole transcriptome, direct RNA, to amplicon-paneler og et genpanel) samt PacBio (whole transcriptome). Isoform-analyse blev udført ved brug af softwaren FLAIR og sammenlignet med tidligere RT-PCR-data, SpliceVault og short-read RNA-sekventering.                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Primære variabler</b>  | Coverage, Isoform niveau, PCR-bias ( $\Delta 10q$ andel), Jaccard Index.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Primære resultater</b> | Analyserne viste tydelige forskelle mellem protokollerne med hensyn til dækning og grad af PCR-bias. Amplicon- og genpanel-baserede metoder identificerede flest isoformer, formentlig som følge af højere dækning, men udviste samtidig større PCR-afhængig bias.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Konklusion</b>         | Long-read RNA-sekventering giver en detaljeret karakterisering af splejsning i <i>BRCA1/2</i> og at valget af protokol har væsentlig betydning for dækning, bias og påvisning af isoformer. Targeterede protokoller giver de mest komplette splejsningsprofiler, men at introducerer flere PCR-trin øger bias.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

**Mette Bliddal:** Heritability of postpartum depression in female twin pairs: A Danish population-based cohort study

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Heritability of postpartum depression in female twin pairs: A Danish population-based cohort study                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Forfattere</b>         | Mette Bliddal, Sofie Egsgaard, Carolyn E Cesta, Dorthe Almind Pedersen, Sören Möller, Kaare Christensen, Trine Munk-Olsen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Associate professor Mette Bliddal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Translationel forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Baggrund og formål</b> | <b>Background</b> Postpartum depression (PPD) is a common but severe psychiatric condition following childbirth, though its underlying causes and the degree of heritability remain unclear.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Design og metode</b>   | <b>Methods</b> We linked data from the Danish Twin Register to nationwide health registers to examine the heritability of PPD among all parous female twin pairs. Zygosity was defined as monozygotic (MZ) and dizygotic (DZ) based on validated questionnaires, and PPD was defined using hospital diagnosis of psychiatric disorders or filled prescriptions of psychotropic medication during the first year postpartum. We used a classic twin design to estimate genetic variance in PPD liability, applying probandwise concordance rates, tetrachoric correlations, and biometric modeling to decompose phenotypic variance into genetic and environmental components. |
| <b>Primære variabler</b>  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Primære resultater</b> | <b>Results</b> The study included 10,418 female twins (5,209 pairs) born from January 1949 to December 2000. There were 108 PPD-discordant and 14 PPD-concordant MZ pairs and 146 PPD-discordant and 9 PPD-concordant DZ pairs. The probandwise concordance rates were 0.21 (95% confidence interval (CI) 0.13-0.31) for MZ twins and 0.11 (95% CI 0.06-0.19) for DZ twins. The heritability (additive genetic effect) of PPD was 0.52 (95% CI 0.38-0.65) with a corresponding unique environment variance of 0.48 (95% CI 0.35-0.62).                                                                                                                                        |
| <b>Konklusion</b>         | <b>Conclusion</b> Heritability explains a substantial part of PPD risk. This knowledge is pivotal to understand the role of genetics and reduce stigma among already vulnerable women. However, environmental and possible modifiable factors contribute equally to PPD risk allowing for targeted and preventive initiatives.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

**Rikke Zachar Langkilde:** Proprotein Convertase Subtilisin/Kexin Type 9 (PCSK9) in Human Kidney and Nephrotic Syndrome

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Proprotein Convertase Subtilisin/Kexin Type 9 (PCSK9) in Human Kidney and Nephrotic Syndrome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Forfattere</b>         | Rikke Zachar Langkilde, Kirsten Madsen, Anne D. Thuesen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Oplægsholder</b>       | MD, ph.d., Rikke Zachar Langkilde, Department of Medicine, Lillebælt Hospital; Institute of Regional Health Science, University of Southern Denmark                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Vælg et tema</b>       | <b>Translational forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Baggrund og formål</b> | Hyperlipidemia is a frequent finding in nephrotic syndrome (NS). Beyond its role in lipid metabolism, Proprotein Convertase Subtilisin/Kexin Type 9 (PCSK9) has been proposed to exert direct deleterious effects on the kidney. Experimental studies have shown that renal PCSK9 expression is increased in animal models of NS and may aggravate glomerular injury. However, human data are scarce. The aim of this study was to investigate plasma and renal PCSK9 protein abundance in patients with nephrotic syndrome. |
| <b>Design og metode</b>   | This cross-sectional study included 32 patients with nephrotic-range proteinuria, 31 kidney-healthy controls, and a subgroup of 11 kidney biopsy samples from patients without proteinuria. Blood and urine samples were collected for biochemical analysis, and kidney tissue was obtained from diagnostic biopsies for PCSK9 staining.                                                                                                                                                                                     |
| <b>Primære variabler</b>  | Plasma PCSK9 correlation with degree of proteinuria<br>Kidney PCSK9 localisation and abundance                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Primære resultater</b> | A positive and significant correlation was found between plasma PCSK9 concentrations and the degree of proteinuria. Renal immunohistochemistry for PCSK9 localization and expression is ongoing.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Konklusion</b>         | Our findings suggest that PCSK9 is linked to disease severity in nephrotic syndrome. As PCSK9 may not only reflect but also contribute to renal injury, ongoing biopsy analyses will further clarify its local renal role. Perspectively, these insights may have implications for PCSK9-targeted therapies as potential dual cardiovascular and renal protective strategies.                                                                                                                                                |

## Runde 2, Lokale I – Klinisk forskning

Chairperson: Ane Simony

**Katrine Johansen:** Grøn inhalationsmedicin

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Grøn inhalationsmedicin                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Forfattere</b>         | Katrine Bitsch Johansen <sup>1,2</sup> , Lars Christian Lund <sup>3</sup> , Zandra Nymand Ennis <sup>1,2</sup> , Andrew Scourfield <sup>4</sup> , Anders Løkke <sup>5</sup> , Sidsel Arnspang Pedersen <sup>1,2</sup><br>1. Forskningsenheden for Klinisk Farmakologi, Klinisk Institut, Syddansk Universitet, Odense<br>2. Farmakologi, Odense Universitetshospital, Odense<br>3. Forskningsenheden for Klinisk Farmakologi, Farmaci og Miljømedicin, Institut for Sundhedstjenesteforskning, Syddansk Universitet, Odense<br>4. University College London Hospitals, NHS Foundation Trust, London, United Kingdom<br>5. Institut for Regional Sundhedsforskning, Syddansk Universitet, Odense |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Katrine Bitsch Johansen, læge, PhD-studerende                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Klinisk forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Baggrund og formål</b> | Det globale klimaaftryk er højere end nogensinde og sundhedsvæsenet bidrager væsentligt hertil. I Danmark udgør lægemidler 20-30 % af sundhedsvæsenets CO <sub>2</sub> -udledning, herunder inhalationsmedicin, som er central i behandlingen af astma og KOL. De primære inhalatortyper er spray- og pulverinhalatorer. Sprayinhalatorer anvender drivgasser med højt klimaaftryk, mens pulverinhalatorer er ligeværdige effektmæssigt og uden drivgasser. Der er derfor øget fokus på at reducere brugen af sprayinhalatorer, hvor det er klinisk muligt. Formålet med dette studie var at kortlægge forbrugs- og ordinationsmønstre af inhalatorer i Danmark i 2004-2023.                    |
| <b>Design og metode</b>   | Via nationale sundhedsregistre identificerede vi alle danskere, der indløste recept på en inhalator i perioden. Vi analyserede årligt forbrug fordelt på samlet salg samt nye (førstegang) og fortløbende (længerevarende) receptindløsninger. Endvidere undersøgte vi patientkarakteristika samt sektor (almen praksis eller hospital) for 1. gangsrecepter.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Primære variabler</b>  | Primære variable var samlet årligt salg og fordeling mellem inhalatortyper. Patientkarakteristika omfattede alder, køn, komorbiditet og antal exacerbationer (målt på hospitalsindlæggelser og prednisolonforbrug). Subgruppeanalyser var eksklusion af børn <6 år og stratificering på formodet diagnose (astma/KOL).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Primære resultater</b> | Det samlede inhalatorsalg steg med 15% fra 2014 til 2023, primært drevet af en 62% stigning i sprayinhalatorer. Andelen af spray steg fra 29% til 42% målt i doser og til 28% målt i DDD. Stigningen var især hos patienter i længerevarende behandling, hvor sprayforbruget næsten fordobledes (93%). Forbruget af pulverinhalatorer faldt med 6,5% i samme periode. Spraybrugere havde overodnet flere exacerbationer, målt på både indlæggelser og prednisolonforbrug. Over 90% af alle inhalatorer blev ordineret i almen praksis.                                                                                                                                                          |
| <b>Konklusion</b>         | Brugen af sprayinhalatorer er steget markant det seneste årti, især ved længerevarende behandling. Der er behov for øget indsigt i kliniske behov og patient- og klinikeradfærd, for at fremme klimavenligt forbrug af inhalationsmedicin.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

**Rajesh Bhavsar:** Impact of of Anesthetic Regimen on Seizure Quality and EEG Parameters during Electroconvulsive Therapy: A Retrospective Cohort Study

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Impact of Anesthetic Regimen on Seizure Quality and EEG Parameters during Electroconvulsive Therapy: A Retrospective Cohort Study                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Forfattere</b>         | Elke Knoke, Nete Skjodt, Swati Bhavsar, Omar Faiz Hashim Al Mo-hamadamin, Gunhild Kjaergaard-Andersen, Rajesh Prabhakar Bhavsar, Thomas Strom.                                                                                                                                                                                                |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Overlæge, Klinisk Lektor Rajesh Bhavsar                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Klinisk Forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Baggrund og formål</b> | Barbiturates are traditionally used during Electroconvulsive therapy (ECT) to ensure patient safety and comfort despite anticonvulsant properties. Ketamine along with propofol (KP) has been explored for optimization of ECT outcomes. This study compared effect of thiopental versus Ketamine + Propofol ( KP) on EEG outcome parameters. |
| <b>Design og metode</b>   | Retrospective database study.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Primære variabler</b>  | Intervention: Thiopental,KP ,ECT<br>Outcome: Stimulation charge, EEG duration, ASEI, PSI, seizure quality                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Primære resultater</b> | KP was associated with higher ASEI (12,697.5 vs. 9,988.1; $p = 0.020$ ), longer EEG duration (35 s vs. 33 s; $p = 0.044$ ), lower stimulus charge (50 mC vs. 55 mC; $p < 0.001$ ), and higher seizure sufficiency (66.7% vs. 33.3%; $p < 0.001$ ).                                                                                            |
| <b>Konklusion</b>         | KP anesthesia reduced stimulus requirements and improved clinically assessed seizure quality compared to thiopental. Due to potential unmeasured confounders, future randomized trials are needed to validate these findings and optimize KP dosing for ECT efficacy.                                                                         |

**Sofie Høier Gamborg-Kvist: Natural Killer Cell Activity and Response to Neoadjuvant Treatment in Breast Cancer Patients**

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Natural Killer Cell Activity and Response to Neoadjuvant Treatment in Breast Cancer Patients                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Forfattere</b>         | Sofie Høier Gamborg-Kvist, Else Maae, Signe Timm, Ina Mathilde Kjær, Troels Bechmann, Torben Frøstrup Hansen, Line Nederby                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Læge, Ph.d. studerende, Sofie Høier Gamborg-Kvist                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Klinisk forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Baggrund og formål</b> | No biomarkers exist to monitor effects of neoadjuvant treatment for breast cancer. Natural killer cell activity (NKA) has shown prognostic potential in other cancers. This study examined the association between NKA and treatment response.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Design og metode</b>   | Patients had blood samples collected at baseline, before each treatment cycle, pre- and postoperatively. Plasma IFN $\gamma$ levels were measured by ELISA as a surrogate marker of NKA, with 250pg/mL as the cutoff for normal versus low NKA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Primære variabler</b>  | Study endpoints were residual cancer burden (RCB) class, overall survival (OS) and invasive disease-free survival (IDFS).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Primære resultater</b> | Seventy-eight patients were included. 5-year IDFS was 88.1% (95% confidence interval (CI) 73.7-94.9%) for patients with normal NKA versus 71.5% (95% CI 40.6-88.2%) for patients with low NKA ( $p = 0.049$ ) preoperatively. At the 5th treatment cycle median IFN $\gamma$ were 11 pg/mL (interquartile range (IQR) 0.5-124 pg/mL) in patients receiving supportive prednisolone and 753 pg/mL (IQR 192-1580 pg/mL) in patients not receiving supportive prednisolone. At the 6th treatment cycle the corresponding values were 7 pg/mL (IQR 0-15 pg/mL) and 806 pg/mL (IQR 180-1631 pg/mL) ( $p < 0.0001$ ). |
| <b>Konklusion</b>         | In conclusion, NKA may have prognostic potential as a biomarker. This study is the first to demonstrate that prednisolone impairs NKA measurement in breast cancer patients.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

**Theis Aagaard Sonnichsen:** Early PET-CT for Optimizing Clinical Outcomes in Staphylococcus aureus Bacteremia: Protocol for a Randomized Superiority Trial

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Early PET-CT for Optimizing Clinical Outcomes in Staphylococcus aureus Bacteremia: Protocol for a Randomized Superiority Trial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Forfattere</b>         | Theis Aagaard Sonnichsen, theis.aagaard.sonnichsen@rsyd.dk<br>Nis Pedersen Jørgensen, <a href="mailto:nisjoerg@rm.dk">nisjoerg@rm.dk</a><br>Christian Backer Mogensen, <a href="mailto:CBM@rsyd.dk">CBM@rsyd.dk</a><br>Helene Skjøl-Arkil, <a href="mailto:HSA@rsyd.dk">HSA@rsyd.dk</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Theis Aagaard Sonnichsen, læge, ph.d., postdoc                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Klinisk forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Baggrund og formål</b> | Staphylococcus aureus bacteremia (SAB) carries high risks of morbidity, mortality, and metastatic complications. Early detection of occult foci is essential for guiding therapy and discharge decisions. Fluorodeoxyglucose positron emission tomography/computed tomography (FDG-PET/CT) can identify metastatic infections, but its role early in SAB has not been tested in randomized trials.                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Design og metode</b>   | We have designed a randomized, non-blinded, superiority, interventional study comparing standard of care (SOC) with SOC plus early FDG-PET/CT performed within 1–3 days after the first positive blood culture. Adults with SAB will be randomized 1:1 across participating tertiary centers. Patients with a fixed minimum length of hospital stay (e.g. spondylodiscitis, endocarditis) will be excluded. The primary outcome is total length of hospital stay. Sample size is estimated at 64 participants (32 per arm) to detect a reduction in mean hospital stay from 15±7 days (SOC) to 10 days (SOC+PET-CT), with 80% power, $\alpha=0.05$ and 10% attrition/non-adherence. |
| <b>Primære variabler</b>  | The primary outcome is total length of hospital stay. Secondary outcomes include hospital days alive without death or readmission at 90 days, mortality at day 28 and day 90, microbiological failure, microbiological relapse, and a composite Desirability of Outcome Ranking (DOOR) measure.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Primære resultater</b> | We hypothesize that early PET-CT will shorten hospital stay by enabling earlier clinical decision-making, without compromising safety, and thereby improve patient-centered outcomes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Konklusion</b>         | This trial will provide the first randomized evidence on the role of early PET-CT in SAB. If effective, it could shift management paradigms by supporting earlier discharge, optimizing antibiotic use, and reducing healthcare burden, while maintaining patient safety.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

## Runde 2, Lokale L – Klinisk forskning

Chairperson: Mark Ainsworth

**Jeannett Kjær:** Factors Influencing the Prehospital Termination of Resuscitation Practices in low-, middle, and high resource settings

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Factors Influencing the Prehospital Termination of Resuscitation Practices in low-, middle, and high resource settings                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Forfattere</b>         | Jeannett Kjær, Lotte Huniche, Louise Milling, Anne Craveiro Brøchner, Freddy Lippert, Helle Collatz Christensen, Laurie J. Morrison, Søren Mikkelsen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Oplægsholder</b>       | Jeannett Kjær, Cand. Scient. san. publ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Tema:</b>              | <b>Klinisk forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Baggrund og formål</b> | Although national termination-of-resuscitation guidelines are well-established and supported by evidence, their local implementation within emergency medical services (EMS) agencies remains inconsistent and slow, often due to legislative, financial, and organizational barriers. This study aims to identify the factors that influence prehospital termination of resuscitation practices and to examine how these practices vary across EMS systems in low-, middle and high-resource settings.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Design og metode</b>   | This study employs an exploratory cross-sectional comparative design, based on qualitative analysis of open-ended responses collected through a global online survey of EMS professionals. Administrators and clinicians representing various emergency medical service systems worldwide were recruited through snowball sampling. The participating countries were classified into low-, middle-, and high-resource settings. The data were analysed using the framework analysis as described by Goldsmith, which consists of five interconnected stages: data familiarisation, framework identification, indexing, charting, and mapping and interpretation.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Primære resultater</b> | The study collected 164 responses from 53 countries, classified into 28 high-, 19 middle-, and 6 low-resource settings. Across settings, reliance on provider discretion was common, particularly in low- (66.7%) and middle-resource (57.9%) countries, where only 16.7% and 21.1%, respectively, reported using formal criteria or guidelines. In high-resource settings, practices were more diversified, with over half (53.6%) relying on provider discretion and 28.6% using specific criteria or guidelines. Differences were also evident in physician availability. Physicians were absent on scene in one-third of low-resource countries (33.3%), compared with one-fifth of middle-resource countries (21.2%) and only 14.3% of high-resource countries. The study demonstrated differences in the factors influencing prehospital termination of resuscitation across resource settings. In low-resource settings, practice was primarily influenced by system-level factors, cultural and family values, and limited infrastructure. In middle-resource settings, practice was guided by national or international clinical guidelines, on-scene physician availability, and legal or documentation requirements. In high-resource settings, practice was shaped by clinical decision criteria, guidelines, and protocols, and access to physician consultation. |
| <b>Konklusion</b>         | The findings demonstrate that the relative influence of clinical, system-level, and contextual factors varies with resource availability, resulting in diverse approaches to prehospital termination of resuscitation. Overall, the findings suggest that resource constraints and system maturity strongly shape decision-making and the standardization of resuscitation practices globally.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

**Kirsten Lykke Knak:** Interrater reliability of the ankylosing spondylitis performance index in patients with axial spondyloarthritis

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Interrater reliability of the ankylosing spondylitis performance index in patients with axial spondyloarthritis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Forfattere</b>         | Christopher Alexander Rasmussen, Sebastian Bülow Mink, Jette Primdahl, Kirsten Lykke Knak                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Kirsten Lykke Knak, postdoc                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Klinisk forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Baggrund og formål</b> | In recent years, the Ankylosing Spondylitis Performance Index (ASPI) has emerged as a new objective measure of physical function in patients with axial spondyloarthritis (axSpA). So far, only the relative interrater reliability of the ASPI test has been reported, but the absolute interrater reliability remains to be investigated. The objective of this study was to investigate the interrater absolute and relative reliability of the ASPI test in patients with axSpA from a Nordic country.         |
| <b>Design og metode</b>   | Patients with axSpA were recruited from a Danish rheumatology outpatient clinic. The participants performed the ASPI twice with two different raters, with a 15-minute pause between tests. Absolute and relative reliability were assessed.                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Primære variabler</b>  | Absolute and relative reliability of the ASPI test                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Primære resultater</b> | Fifty-two participants were included. The standard error measurement for the overall ASPI test was 3.4 %, and the minimal detectable difference was 9.5 %. The participants performed the ASPI test faster with the second rater (mean 38.15 s (standard deviation, SD 12.16 s) compared to the first rater (40.92 s (SD 12.07 s)) with a statistically significant reduction in time of -2.77 s (SD 4.53 s) ( $P < 0.001$ ). The intraclass correlation coefficient of the ASPI test was 0.91 (95% CI 0.76-0.96). |
| <b>Konklusion</b>         | The study showed high absolute interrater reliability with low interrater measurement error for single individuals and groups in patients with axSpA. The relative reliability was also high. However, ASPI demonstrated a learning effect at group level. This study offers clinically relevant guidance for interpreting differences in the ASPI scores when tests are repeated by different raters, relevant for real-world clinical practice.                                                                  |

# Lone Gamrath: Middelhavskost og ulighed i tidlig brystkræft (MEDITERRACARE)

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Middelhavskost og ulighed i tidlig brystkræft (MEDITERRACARE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Forfattere</b>         | Lone Gamrath, Tobias Bruun Pedersen, Pernille Tanggaard Andersen, Frede Donskov                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Oplægsholder</b>       | Cand. Scient., PhD-studerende Lone Gamrath                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Klinisk forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Baggrund og formål</b> | <p>Tidligere non-interventionsstudier har fundet at bakteriesammensætningen i tarmen samt tilstrækkelige mængder kostfiber og plantebaseret mad inden behandlingsstart kan forbedre udfaldet af kræftbehandling.</p> <p>Vi vil i dette prospektive interventionsstudie undersøge om middelhavskost under kemoterapibehandling kan øge mængden af hensigtsmæssige bakterier; øge bakteriernes produktion af kortkædede fedtsyrer; stimulere immunsystemet; og forbedre livskvaliteten, med særligt fokus på om der er forskel på ændringerne hos patienter fra forskellige socialgrupper.</p> <p>Hypotese: Kost rig på planter og kostfiber kan ændre sammensætningen af tarmbakterier. Hos patienter fra de dårligst stillede sociale grupper vil middelhavskosten gøre den relativt største forskel og potentielt mindske uligheden i brystkræft.</p> |
| <b>Design og metode</b>   | <p>Randomiseret, kontrolleret, fase 2, multicenter undersøgelse. 105 patienter i (neo)adjuverende kemoterapi randomiseres 2:1 til middelhavskost eller standard kost. Deltagende onkologiske afdelinger: Odense, Vejle, Sønderborg og Esbjerg. Der tages afføringsprøver, blodprøver og udføres livskvalitetsundersøgelser før og under behandlingen. Middelhavskostgruppen får intensiv undervisning og hjælp til kostomlægning.</p> <p>Kostdata indsamles. Afføringsprøver analyseres for bakteriesammensætning og kortkædede fedtsyrer. Blodprøver analyseres for kortkædede fedtsyrer og immunceller. Biopsier og tumorvæv analyseres for immunceller. Livskvalitet monitoreres. Socioøkonomiske forhold undersøges via data fra Beskæftigelsesministeriet og sammenholdes med de biologiske data.</p>                                             |
| <b>Primære variabler</b>  | Ændring i bakteriesammensætning i tarmen, ændring i bakteriernes produkter, påvirkning af immunceller, ændring i livskvalitet,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Primære resultater</b> | Protokollen startede inklusion i maj 2025. Opdaterede resultater præsenteres.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Konklusion</b>         | Inklusion forløber efter planen.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

**Nicolaj Brandt:** Symptoms and signs of adenomyosis according to the revised MUSA criteria in 375 women with pregnancy loss and known ploidy of the pregnancy loss

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Symptoms and signs of adenomyosis according to the revised MUSA criteria in 375 women with pregnancy loss and known ploidy of the pregnancy loss                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Forfattere</b>         | Nicolaj Bruun Brandt, Giuliana Beneduce, Tanja Schlaikjær Hartwig, Laura Emilie Vexø, Emilie Plassmann Madsen, Emilie Steentoft Dahlberg, Mads Nielsen-Breining, Sofie Bliddal, Marianne Skovsager Andersen, Steen Bonnema, Luisa Schäfer, David Westergaard Pernille Ravn, Dorte Glintborg, Henriette Svarre Nielsen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Ph.D. studerende Nicolaj Brandt                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Klinisk forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Baggrund og formål</b> | Adenomyosis is defined by benign invasion of the endometrium into the myometrium and disruption of the uterine anatomy. Diagnosis by histology is the gold standard, usually after hysterectomy. Recently, focus on non-invasive diagnostics has increased with the revised MUSA criteria for using transvaginal ultrasound the diagnosis of adenomyosis. The impact of adenomyosis on fertility is conflicting as current literature range from showing no effect to lower live birth rates after in vitro fertilization and increased risk of PL in women with adenomyosis                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Design og metode</b>   | The included patients are from an ongoing prospective cohort study in Denmark focused on PL from year 2020-2025, n=2800. In a random sample of 375 women, two trained sonographers conducted a retrospective analysis of 3D ultrasound uterine volumes without Doppler. A questionnaire on physical health symptoms was answered 14 days after the pregnancy loss including questions on menstrual pain.<br>Women were included at the time for PL diagnosis. The ploidy status of the fetus, aneuploid or euploid, was determined using cell free fetal DNA analysis or direct sequencing of fetal tissue. 3D ultrasound uterine volumes without Doppler were performed four to eight weeks post-pregnancy loss. The revised MUSA-criteria were applied to describe adenomyosis by 3D ultrasonography by two sonographers.                                 |
| <b>Primære variabler</b>  | Number of MUSA features and number of previous PLs.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Primære resultater</b> | Women in the cohort were aged 20-45 years, with a mean BMI of 23.7 and with a mean gestational age of 9.3 weeks at time of the PL.<br>In the evaluated 375 3D ultrasonographic scans we found that women with two or more PLs had a higher prevalence of irregular (OR=1.57, p=0.04) and disrupted junction zones (OR=1.63, p=0.03), compared to women with only one PL. Globular uterus tended to be more frequent in women with more than one PL (OR 1.7, p=0.09), however insignificantly.<br>We did not observe any significant difference in the amount of direct and indirect MUSA features between women with euploid and aneuploid PL.<br><br>Higher cumulative number of MUSA features was associated with higher age of the women, r-value 0.16 (p= 0.001). Women with severe menstrual pain more often experienced euploid PL, OR 1.44 (p=0.03). |
| <b>Konklusion</b>         | We observed an increase in junctional zone changes in women with $\geq 2$ losses, however we did not find any difference in number or distribution of MUSA features in aneuploid vs. euploid loss.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

# Rune Slot Thing: Simulationsfri palliativ strålebehandling planlagt ved hjælp af diagnostisk CT-scanning

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Simulationsfri palliativ strålebehandling planlagt ved hjælp af diagnostisk CT-scanning                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Forfattere</b>         | RS Thing, M Berg, C Kristiansen, SP McIlRoy, CV Madsen, LU Fokdal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Rune Slot Thing (han/ham)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Klinisk forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Baggrund og formål</b> | Kræftpatienter med en eller flere smertegivende knoglemetastaser kan opleve god lindring efter palliativ strålebehandling. For at reducere antallet af fremmøder for patienten og antal procedurer i afdelingen, vil vi undersøge, om strålebehandlingen kan planlægges på en allerede eksisterende diagnostisk CT-scanning. Den nuværende standard er at lave en dedikeret CT-scanning til planlægning af strålebehandlingen                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Design og metode</b>   | Delstudie 1: I et retrospektivt studie laves stråleplaner på en eksisterende diagnostisk CT-scanning for 43 patienter. Ved at genberegne planerne på cone beam CT (CBCT)-scanninger (rutinemæssig scanning inden hver strålebehandling), undersøger vi, om der ville være givet samme stråledosis til knoglemetastasen som vi gav ved at planlægge strålebehandlingen på en dedikeret CT-scanning.<br>Delstudie 2: i et fase II-studie undersøger vi om det er muligt at tilpasse en stråleplan der er baseret på en diagnostisk CT-scanning til de ændringer i patientens anatomi, som vi ser på CBCT-scanningen ved første strålebehandling. |
| <b>Primære variabler</b>  | Variation i stråledosis leveret til indtegnede knoglemetastaser.<br>Tid anvendt til at tilpasse stråleplanen på første behandlingsdag.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Primære resultater</b> | Strålebehandling kan planlægges på eksisterende diagnostiske scanninger, og når der ses anatomiske variationer er det muligt at tilpasse stråleplanen til dagens anatomi.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Konklusion</b>         | Ved at anvende en eksisterende CT-scanning til at planlægge pallierende strålebehandling opnås flere gevinster. Dels vil det spare patientens tid med færre/kortere ophold på sygehuset. Derudover vil det være ressourcebesparende for sundhedsvæsenet.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

**Tine Nielsen:** Nationalt dansk studie af Myeloidt Sarkom: klinisk præsentation, immunhistokemisk og genetisk karakteristisk samt behandlingsresultater

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Nationalt dansk studie af Myeloidt Sarkom: klinisk præsentation, immunhistokemisk og genetisk karakteristisk samt behandlingsresultater                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Forfattere</b>         | Tine Nielsen, Claus W. Marcher, Birgitte Preiss, Daniel Tuyet Kristensen, Dennis Lund Hansen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Tine Nielsen, læge, Hæmatologisk Afdeling X, Odense Universitetshospital                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Klinisk forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Baggrund og formål</b> | Myeloidt sarkom (AML:MS) er en sjælden form for akut myeloid leukæmi (AML), hvor leukæmiceller danner tumorer uden for knoglemarven. AML:MS har generelt en dårlig prognose. Forskningen på området er begrænset, og der mangler viden om sygdommens biologi, prognostiske faktorer og optimal behandling. Projektets overordnede mål er at forbedre behandlingen af patienter med AML:MS ved at forbedre viden om genetiske forandringer og behandlingsresultater.                                                                                                                              |
| <b>Design og metode</b>   | Retrospektivt, nationalt multicenterstudie, med indsamling af kliniske oplysninger fra alle patienter med myeloidt sarkom imellem 2002–2023. Patienter identificeres via Patologiregisteret Patobank.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Primære variabler</b>  | Data omfatter kliniske, morfologiske, immunhistokemiske og genetiske karakteristika, samt effekten/overlevelsen efter alle behandlinger og transplantation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Primære resultater</b> | Studiet afklarer: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sammenhængen mellem genetiske forandringer og patienternes prognose.</li> <li>• Værdien af ELN-risikostratifikationen for AML ved patienter med AML:MS.</li> <li>• Effekten af behandlingsvalg, herunder knoglemarvstransplantation og moderne kombinationsbehandling.</li> </ul> Vi har identificeret 690 patienter. Foreløbige resultater bekræfter en markant dårligere prognose for patienter med AML:MS kontra almindelig AML, med en 5-års overlevelse på kun 16,8% kontra omkring 50%.                                         |
| <b>Konklusion</b>         | Vi er ved at indsamle data, men mængden af patienter alene vil gøre dette til det største studie af AML:MS i verden og studiet vil give unikt ny viden om AML:MS' biologi og prognose. De foreløbige data tegner til at bekræfte den dårlige prognose for patienter med AML:MS, men indikerer også, at knoglemarvstransplantation kan forbedre prognosen. Studiet vil bidrage væsentligt til forståelsen af sygdommens biologi, danne grundlag for validering af ELN-risikostratifikationen og understøtte udviklingen af mere individualiserede behandlingsstrategier for patienter med AML:MS. |

## Runde 2, Lokale G – Tværsektoriel forskning og patient- og pårørende i forskning

Chairperson: Troels Bergmann

**Bettina Mølri Knudsen:** Patienters vurdering af graden af fælles beslutningstagning i samtaler mellem kræftpatienter og læger

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Patienters vurdering af graden af fælles beslutningstagning i samtaler mellem kræftpatienter og læger                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Forfattere</b>         | Bettina Mølri Knudsen (1, 2), Mona Muusmann Petersen (3), Poul Risom (3), Henriette Witte Nielsen (2, 4), Frede Donskov (2, 4), Lea Lund (1, 2)<br><i>1) Center for Fælles Beslutningstagning, Sygehus Lillebælt, 2) Institut for Regional Sundhedsforskning, Syddansk Universitet, 3) patientrepræsentant, 4) Kræftambulatoriet, Sydvestjysk Sygehus</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Bettina Mølri Knudsen, ph.d.-studerende, Center for Fælles Beslutningstagning, Sygehus Lillebælt, Institut for Regional Sundhedsforskning, Syddansk Universitet                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Patient- og pårørendeinddragelse i forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Baggrund og formål</b> | Inddragelse af patienter i sundhedsforskning har fået stigende opmærksomhed de senere år, da det bidrager til at forskningens formål og resultater giver værdi for dem, den i sidste ende handler om.<br>I dette projekt undersøgte vi, hvordan patienter vurderer fælles beslutningstagning sammenlignet med forskere på baggrund af lydoptagelser af onkologiske konsultationer. Patienterne kom med erfaringer fra egne kræftforløb og blev oplært i at benytte et vurderingsredskab (OPTION5) til at vurdere konsultationerne.<br>Formålet med at inddrage patientrepræsentanterne (PPR) som medforskere var at vurdere gennemførligheden og værdien af patientinddragelse i analysefasen ved at undersøge overensstemmelsen mellem PPR's og forskeres vurdering af niveauet af fælles beslutningstagning. |
| <b>Design og metode</b>   | I projektet anvendes et mixed-methods design. Først blev overensstemmelsen mellem PPR's og forskeres OPTION5-scorer på de samme konsultationer analyseret kvantitativt. Tre forskere og fire PPR deltog som bedømmere, og hver konsultation blev uafhængigt scoret af to forskere og én PPR. Derefter blev der gennemført et fokusgruppeinterview med PPR, hvor en deduktiv tematisk analyse belyste deres oplevelser og forståelse af rollen som medforskere.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Primære variabler</b>  | Resultaterne blev opgjort som totale OPTION5-score (0–100). Overensstemmelsen mellem PPR og forskere blev vurderet ved hjælp af ICC (Intraclass Correlation Coefficient) på en skala fra 0 og 1, hvor 1 indikerer høj enighed i score, og 0 indikerer lav enighed.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Primære resultater</b> | I alt blev 102 lydoptagelser af 30-60 minutters varighed af samtaler mellem bryst- (N=70) og tarmkræftpatienter (N=32) og læger vurderet. PPR tildelte højere median OPTION5-score end forskerne (60,0 mod 52,5). ICC-værdien var 0,60, hvilket indikerer moderat til god overensstemmelse mellem PPR og forskere. Fokusgruppeinterviewet viste tre temaer: erfaring med eget kræftforløb; glæde ved inddragelse i analysearbejdet; højere score relateres til erfaringer med egne kræftforløb                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Konklusion</b>         | PPR vurderer samtalerne mere positivt end forskerne. PPR kan inddrages og bringer værdi i analysefasen af forskning.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

**Glen Sloth Rasmussen, Lene Ottesen og Connie Timmermann:** Fra formel inddragelse til reelle partnerskaber i forsknings- og undervisningsaktiviteter - erfaringer fra etableringen af et Patient- og Pårørende Panel

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Fra formel inddragelse til reelle partnerskaber i forsknings- og undervisningsaktiviteter - erfaringer fra etableringen af et Patient- og Pårørende Panel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Forfattere</b>         | Glenn Sloth Rasmussen, Lene Ottesen og Connie Timmermann                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Glenn Sloth Rasmussen (patient), ambassabør CFPK's Patient og Pårørende Panel, Lene Ottesen (patient og pårørende), ambassabør CFPK's Patient og Pårørende Panel, Connie Timmermann, Lektor og stedfortrædende leder i CFPK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Patient- og pårørendeinddragelse</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Baggrund og formål</b> | <p>Involvering og partnerskaber med patienter og pårørende er centralt for at sikre, at forskning i patientkommunikation og tilhørende undervisningsaktiviteter afspejler reelle behov og erfaringer fra sundhedsvæsenets brugere. Erfaringer fra tidligere initiativer nationalt og internationalt viser imidlertid, at involvering og partnerskaber ofte forbliver formelle frem for reelle, hvilket begrænser udbyttet og kan skabe ulighed i samarbejdet mellem forskere og brugere. For at imødekomme denne udfordring har Center for Forskning i Patientkommunikation (CFPK) etableret et Patient- og Pårørendepanel (PPP), som et struktureret forum for gensidig dialog og etablering af partnerskaber i centeret.</p> <p>Formålet med PPP er at integrere patienters og pårørendes perspektiver i CFPKs forskning og praksis for at styrke kvalitet, relevans og etisk forankring. Panelet skal bidrage med erfaringer og indsigt, der understøtter CFPKs værdier og forskningsstrategi, samt fremme reel og meningsfuld involvering på tværs af centrets aktiviteter. Samarbejdet tilstræber at skabe gensidig læring og værdi for både patienter, pårørende, forskere og samfundet gennem ligeværdig dialog og fælles refleksion over forskningens indhold, processer og resultater</p> |
| <b>Design og metode</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Primære variabler</b>  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Primære resultater</b> | PPP involveres i planlægning, gennemførelse og evaluering af forskningsprojekter. Derudover samarbejdes om udarbejdelse af fondsansøgninger samt formidling af forskningsresultater og debatindlæg baseret på forskning. Aktuelt er PPP med til at udvikle nye patientcases til færdighedstræning i kommunikationsundervisningen på medicinstudiet ved SDU samt til kvalificering af indhold og struktur på CFPKs nye hjemmeside og øvrige informationsmaterialer. Et centralt mål er, at PPP involveres i alle forskningsprojekter og formidlingen heraf, samt i udvalgte undervisningssammenhænge for at styrke forskningens og undervisningens kvalitet, relevans og forankring i brugernes erfaring og viden samt den samfundsmæssige impact.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Konklusion</b>         | Etableringen af PPP har skabt en mere struktureret og meningsfuld involvering af patienter og pårørende i forskning inden for patientkommunikation. Erfaringerne fra CFPK PPP viser, at reel involvering og partnerskaber blandt andet kræver tydeliggørelse af fælles værdier, klare rammer, vedvarende dialog og nysgerrighed på hinandens forståelse.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

# Gitte Frydenlund: Udvikling af Stay-At-Work interventionen via samskabelsesproces.

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Udvikling af Stay-At-Work interventionen via samskabelsesproces.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Forfattere</b>         | Gitte Frydenlund <sup>1,2</sup> , Ole Steen Mortensen <sup>3</sup> , Søren O'Neill <sup>1,2</sup> , Jens Søndergaard <sup>4</sup> , Anders Hansen <sup>1,2</sup><br>1. Medical Research Unit, Spine Center of Southern Denmark, University Hospital of Southern Denmark, Kolding, Denmark.<br>2. Department of Regional Health Research, University of Southern Denmark, Odense, Denmark.<br>3. Department of Public Health, Section of Social Medicine, University of Copenhagen, Copenhagen, Denmark.<br>4. Research Unit for General Practice, Department of Public Health, University of Southern Denmark, Odense, Denmark. |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Gitte Frydenlund, ph.d. stud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Patient og pårørendeinddragelse i forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Baggrund og formål</b> | Samskabelsesmetoder vinder frem i udviklingen af praksisnære og komplekse sundhedsinterventioner. Dette studie præsenterer den systematiske udvikling af <i>Stay-At-Work</i> (SAW)-interventionen og analyserer, hvordan bruger- og interessentinddragelse (PPI) påvirkede udviklingsprocessen og dens resultater. SAW-interventionen er et personcentreret, erhvervsrettet og tværsektorielt rehabiliteringsprogram til at støtte tilbagevenden til og fastholdelse af arbejde blandt personer med kroniske lænderygsmærter.                                                                                                   |
| <b>Design og metode</b>   | Udviklingen fulgte <i>Medical Research Council's</i> (MRC) ramme for komplekse interventioner, var inspireret af udviklingsprincipperne beskrevet af O'Cathain et al. (ofte omtalt som <i>INDEX</i> -principperne) og blev struktureret efter Hawkins et al.'s co-produktionsmodel.<br>Processen omfattede tre trin: (1) Evidensgennemgang og brugerinddragelse, (2) Samskabelse gennem workshops, <i>Involvement Matrix</i> og iterativ feedback med en bredt sammensat interessentgruppe, og (3) Prototyping med efterfølgende justering baseret på afprøvning i praksis.                                                     |
| <b>Primære variabler</b>  | (i) styrket tværprofessionelt og tværsektorielt forståelse og samarbejde, (ii) øget fælles forståelse og afstemning af erhvervsrettet funktionsevne, (iii) systematisk identifikation og håndtering af psykisk sårbarhed, og (iv) forbedret koordinering af rehabiliteringsindsatser på tværs af sektorer.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Primære resultater</b> | PPI påvirkede indhold og procedurer i interventionen og bidrog til bedre tilpasning til lokale kontekster. Kvantitativ evaluering viste, at størstedelen af co-designgruppen oplevede, at deres bidrag blev værdsat, og dokumenterede tilpasninger fungerede som indirekte evidens for PPI's indflydelse.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Konklusion</b>         | Studiet demonstrerer, hvordan en struktureret co-designproces og systematisk PPI, vejledt af MRC-rammen, <i>INDEX</i> -principper og co-produktionsmetodologi, kan anvendes til at udvikle en personcentreret, tværsektoriel rehabiliteringsintervention. Selvom processen er ressourcekrævende og kontekstafhængig, bidrog den til øget gennemsigtighed, bedre praksisnærhed og metodologisk læring for fremtidig udvikling af komplekse interventioner.                                                                                                                                                                       |

**Oliver Beierholm Sørensen:** "Du kunne selv være i målgruppen": Erfaringer blandt hjerteløbere uden sundhedsfaglig baggrund i Danmark – et kvalitativt studie

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | "Du kunne selv være i målgruppen": Erfaringer blandt hjerteløbere uden sundhedsfaglig baggrund i Danmark – et kvalitativt studie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Forfattere</b>         | Oliver Beierholm Sørensen, <i>Eva Laerkner, Fredrik Folke, Søren Mikelsen, Henriette Bruun</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Oliver Beierholm Sørensen, Læge og ph.d-studerende                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Tværasektoriel forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Baggrund og formål</b> | Tidlig hjertelungeredning og defibrillering øger overlevelsen efter hjertestop uden for hospitalet, hvilket der årligt forekommer ca. 5.000 tilfælde af i Danmark. Det nationale Hjerteløber program består af 60.000 frivillige, hvoraf 70% af hjerteløberne er lægfolk. Formålet med studiet er at undersøge, hvad oplevelserne hos hjerteløbere uden sundhedsfaglig baggrund er, herunder deres drive og perspektiver på samarbejdet med det præhospitale beredskab. |
| <b>Design og metode</b>   | For at opnå dybere indsigt i lægfolks forventninger og erfaringer, er data genereret gennem et kvalitativt, semi-struktureret interviewstudie med afsæt i metodologien Interpretive Phenomenological Analysis. Ti hjerteløbere uden sundhedsfaglig baggrund blev rekrutteret nationalt via sociale medier, og interviewene blev efterfølgende tematisk analyseret.                                                                                                      |
| <b>Primære variabler</b>  | De "primære variable", der blev undersøgt i dette studie, var hjerteløbere uden sundhedsfaglig baggrunds motivation, samarbejde, rollefordeling, erfaringer, og hvordan de er blevet påvirket af at være tilkaldt.                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Primære resultater</b> | Analysen af de ti interviews identificerede fire overordnede temaer.<br>1) En følelse af pligt: Hvorfor frivillige hjerteløbere uden sundhedsfaglig baggrund vælger at handle<br>2) Fra civil til responder: Personlige roller i akutte situationer<br>3) At kunne navigere i akutte situationer: Frivillige hjerteløbers samarbejde<br>4) At bringe sig selv ind i krisen: Personlig identitet i rollen som frivillig hjerteløber                                      |
| <b>Konklusion</b>         | Hjerteløbere uden sundhedsfaglig baggrund motiveres af moralsk pligt, personlige oplevelser og lokalsamfundet. Deres engagement rummer både stærk og svag altruisme. Erfaringer fra arbejdsliv og privatliv kompenserer for manglende klinisk erfaring. Klar rollefordeling, målrettet træning og systematisk debriefing kan støtte samarbejdet med det professionelle beredskab og fremme fastholdelse af hjerteløbere.                                                |

**Trine Lenskjold Rudebeck:** An organizational perspective on detection and management of acute events in care homes – A Danish field observational study

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | An organizational perspective on detection and management of acute events in care homes – A Danish field observational study                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Forfattere</b>         | Trine Lenskjold Rudebeck, Dorthe Susanne Nielsen, Annmarie Touborg Lassen, Dagmar Andersen, Christina Østervang                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Trine Lenskjold Rudebeck                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Tværasektoriel forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Baggrund og formål</b> | Care home residents are frequently hospitalized, often with adverse outcomes. Reducing hospitalization within this population has been a key focus in healthcare planning recently, leading to new strategies and initiatives targeted care homes. To improve healthcare services for this population, we aim to obtain a comprehensive understanding of the circumstances surrounding acute events in the care home setting. |
| <b>Design og metode</b>   | A qualitative study with a phenomenological and hermeneutic approach. Field observations (180 hours) including informal interviews were conducted in four care homes in one large municipality between October 2024 and February 2025. The acute events were included based on a predefined definition. Data was analyzed and interpreted with inspiration from Paul Ricoeur's interpretation theory.                         |
| <b>Primære variabler</b>  | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Primære resultater</b> | In total, 38 acute events were included in this study. Based on the analyzed, three pre-liminary themes emerged: (1) Care Home Staff Hold a Crucial Role, (2) Organizational Structures Influence Resident Care Outcomes, and (3) Healthcare Providers are Mutually Dependent in Delivering Person-Centered Care.                                                                                                             |
| <b>Konklusion</b>         | We found that acute event management in care homes were highly system-dependent and varied depending on the circumstances in the specific situation. This variation composed a risk of compromising the resident's personal integrity and autonomy when acute events occurred.                                                                                                                                                |

## Runde 2, Lokale C – Forebyggelse og sundhed

Chairperson: Per Damkier

**Louise Lind Pedersen** Præhospitale fødsler. En 8-årig undersøgelse af præhospitale fødsler som involverer ambulancepersonale

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Præhospitale fødsler. En 8-årig undersøgelse af præhospitale fødsler som involverer ambulancepersonale.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Forfattere</b>         | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Louise Lind Pedersen, Den Præhospitale Forskningsenhed, Præhospital Syd, Region Syddanmark</li> <li>- Jan Stener Jørgensen, Obstetrisk Afdeling, Odense, Universitetshospital Odense, Danmark</li> <li>- Josefine Gradman, H.C. Andersen Børne- og Ungehospital, Odense, Universitetshospital, Odense, Danmark</li> <li>- Søren Mikkelsen, Den Præhospitale Forskningsenhed, Præhospital Syd, Region Syddanmark.</li> </ul>                                            |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Louise Lind Pedersen, Medicin Studerende                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Forebyggelse og sundhed</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Baggrund og formål</b> | I Region Syddanmark fødes der årligt omkring 12.000 børn. Studier fra andre vestlige lande anslår, at mellem 0,10 og 0,61 % af disse fødsler sker uplanlagt uden for hospitalet. Det præcise antal i Region Syddanmark kendes ikke på nuværende tidspunkt.                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Design og metode</b>   | Studiet er et registerbaseret studie, som anvender den præhospitale patientjournal (PPJ). Alle PPJ vedrørende ambulancekørsler til fødsler i Region Syddanmark fra januar 2016 til juni 2024 er blevet gennemgået. Yderligere blev alle PPJ, som indeholdt ordet "fødsel", "jordemor" og "vandafgang" indsamlet.                                                                                                                                                                                                |
| <b>Primære variabler</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Antallet af fødsler, som sker imens ambulancepersonalet har behandlingsansvaret.</li> <li>- Beskrivelse af de typiske komplikationer, som ambulancepersonalet skal håndtere uden for hospitalet hos mater og barn.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Primære resultater</b> | I perioden var der i alt 1.137.222 ambulancekørsler i Region Syddanmark. Af dem var 3.543 af kørslerne med relation til fødsel. Og en faktisk fødsel skete i 822 af kørslerne. I alt assisterede ambulancen med 310 af fødslerne. Samtidig stod ambulancepersonalet 11 gange med et kompliceret perinatalt forløb, som krævede at mater blev hastet ind på hospitalet, så forløsningen kunne ske der. Over den 8-årige periode var der ingen signifikant forskelle i antallet af uventede præhospitale fødsler. |
| <b>Konklusion</b>         | Præhospitale fødsler er sjældne, og det er vanskeligt for ambulancepersonalet at opretholde en rutine.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

**Sif Højmark Vobbe: Når sundhedsvæsenet griber ind: Et multi-metode studie af psykiatriske patienter i det akutte sundhedssystem og magtanvendelse i præhospital behandling**

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Når sundhedsvæsenet griber ind: Et multi-metode studie af psykiatriske patienter i det akutte sundhedssystem og magtanvendelse i præhospital behandling                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Forfattere</b>         | Sif Højmark Vobbe, MScPH, The Prehospital Research Unit, Region of Southern Denmark, Prehospital EMS, Denmark<br>Søren Mikkelsen MD, PhD, Consultant, Professor, The Prehospital Research Unit, Region of Southern Denmark, Prehospital EMS, Denmark.<br>Signe Wegmann Düring, MD, PhD, Consultant of psychiatry, Research associate professor, Psychiatric Research Unit, University of Copenhagen, Denmark.<br>Annmarie Touborg Lassen, MD, PhD, DMA, Consultant, Professor, Head of Research, Emergency Medicine Research Unit, Odense University Hospital, Denmark.<br>Anne Craveiro Brøchner, MD, PhD, Consultant, Associate Professor, The Prehospital Research Unit, Region of Southern Denmark, Sygehus Lillebælt, Denmark.                                                                                                                                          |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Sif Højmark Vobbe, MScPH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Forebyggelse og sundhed</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Baggrund og formål</b> | <b>Baggrund:</b> Psykiske lidelser udgør en stor belastning for både patienten og sundhedsvæsenet. De har ofte højere dødelighed, flere somatiske sygdomme og større social ulighed, samtidig med at de kan opleve en fragmenteret og stigmatiserende behandling. Det præhospitalt spiller en central rolle ved akutoptståede psykiske kriser, hvor beslutninger om magtanvendelse ofte træffes hurtigt og med begrænset information.<br><b>Formål:</b> Formålet med ph.d.-projekt er at undersøge og forstå psykiatriske patienters forløb i det akutte sundhedssystem og brugen af magtanvendelse i præhospital behandling.                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Design og metode</b>   | Dette ph.d.-projekt er et multimetodestudie, der består af tre delstudier.<br>Delstudie 1: Et nationalt retrospektivt kohortestudie<br>Delstudie 2: Manuel audit af præhospitalt patientjournaler<br>Delstudie 3: Interviews af ambulancepersonale og patienter                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Primære variabler</b>  | Delstudie 1:<br>Demografi: Køn, alder, socioøkonomisk status (uddannelse, civilstand)<br>Kliniske data: Primære og sekundære diagnoser, akut komorbiditet<br>Præhospitalt data: Dansk indeks koder, responstider, transportinformation<br>In-hospitalet: Indlæggelse på intensiv afdeling (ja/nej), opholdstid på intensiv afdeling, respiratordage, samlet antal somatiske og/eller psykiatriske hospitalsdage<br>Resultater: dødelighed efter 7, 30, 90 og 120 dage<br>Delstudie 2:<br>Dansk indeks koder, køn, alder, misbrugsmidler, selvskadende adfærd, politiets inddragelse, akutlægens rolle, tid på skadesstedet og type af anvendt magtanvendelse.<br>Statistisk analyse vil omfatte deskriptiv statistik.<br>Delstudie 3:<br>Semistrukturerede interviews af ambulancepersonale og patienters oplevelser og erfaring med magtanvendelse i præhospital behandling |
| <b>Primære resultater</b> | Ingen foreløbige resultater endnu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Konklusion</b>         | Ingen konklusion, da studiet ikke er færdigt                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

**Signe Freja Storgaard: Toward Hepatitis C Elimination in Denmark: We “C” a Major Prevalence Decline, but Remaining Gaps to Reach WHO 2030 Goals Exist**

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Toward Hepatitis C Elimination in Denmark: We “C” a Major Prevalence Decline, but Remaining Gaps to Reach WHO 2030 Goals Exist                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Forfattere</b>         | Signe Freja Storgaard, Anne Øvrehus, Sandra Dröse, Inge Petersen, Peer Brehm Christensen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Ph.d. student, Signe Freja Storgaard                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Forebyggelse og sundhed</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Baggrund og formål</b> | <p>In 2016, the WHO set ambitious goals for hepatitis C (HCV) elimination by 2030. With the introduction of highly effective Direct-Acting Antivirals (DAAs) and unrestricted access in Denmark since 2018, elimination has become achievable. Intensive national outreach and testing programs have since targeted high-risk groups, but the current burden of HCV infection remains uncertain.</p> <p>Aim of the study is to estimate the prevalence of HCV infections in Denmark by the end of 2022 and evaluate national progress toward WHO elimination targets.</p> |
| <b>Design og metode</b>   | Comparable to earlier HCV prevalence studies in Denmark, we combined four national health registers containing partial HCV diagnosis data. Using capture–recapture analysis, we estimated the total number of diagnosed individuals and derived the undiagnosed fraction from published and unpublished data reporting on diverse outreach-testing initiatives and by assessing data from the Register of Drug Users in Treatment.                                                                                                                                        |
| <b>Primære variabler</b>  | HCV cases, defined different in the four registers.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Primære resultater</b> | Across the four registers, 2,570 individuals were identified, corresponding to an estimated total of 2,679 (95% CI: 2,622–2,742) diagnosed individuals after capture–recapture adjustment. Including an estimated 34% undiagnosed fraction, the total HCV population was 3,590 (0.07% prevalence).                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Konklusion</b>         | HCV prevalence in Denmark has continued to decline — from 0.38% in 2007 to 0.21% in 2016 and just 0.07% in 2022 — reflecting major progress since unrestricted treatment and intensified testing were introduced. The number of people living with HCV has fallen by 64% since 2016, yet more than one-third remain undiagnosed. Denmark is clearly moving toward elimination, but the final stretch will require renewed efforts: reaching those not yet tested, sustaining harm-reduction programs, and maintaining surveillance to secure the gains already achieved.  |

# Simone Ejstrup: Change in work ability over time among senior workers

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Change in work ability over time among senior workers                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Forfattere</b>         | Simone Ejstrup, Niels-Peter B. Nygaard, Inge B. Iversen, David H. Christiansen og Bibi Gram                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Simone Ejstrup, fysioterapeut og ph.d. studerende Forskningsenheden Endokrinologi – Bariatric og diabetes, Esbjerg og Grindsted Sygehus, Syddansk Universitetshospital og Institut for Regional Sundhedsforskning                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Forebyggelse og sundhed</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Baggrund og formål</b> | Work ability reflects the balance between individual resources and demands of work. Work ability is multidimensional and influenced by individual determinants such as age, lifestyle and sociodemographic aspects, and by work environment such as physical and mental work demands. Poor work ability is associated with greater risk of labor market withdrawal. Age is negatively associated with work ability. Thus, understanding the changes in work ability among the oldest workers is essential to support their health and continued participation in the labor market. Aim: To investigate the changes in work ability over a seven-year period among senior workers. |
| <b>Design og metode</b>   | Design: A prospective cohort study. Method: A questionnaire regarding work ability and general health was sent out between October 2017 and November 2020 to individuals born in 1952-1966 and who lived in Esbjerg municipality, Denmark. The follow-up questionnaire was collected between December 2024 and October 2025.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Primære variabler</b>  | Work ability score (a visual analog scale from 0 to 100 points, where zero is 'not able to work' and 100 is 'best imaginable work ability').                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Primære resultater</b> | A total of 13,404 participants responded at baseline and reported their working status (56%). At follow-up 6.5 years later, 8,473 (63%) responded to the questionnaire. The work ability score decreases 8.4 points with time (95% CI: -9.1- -7.8). The decrease is higher among female senior workers (-8.5 points, 95% CI: -9.4- -7.5) and senior workers with high physically demanding jobs (-8.9 points, 95% CI: -9.9- -7.8). The age group between 56 and 59 years old, had the largest decline in work ability over time (-10.5 points, 95% CI: -11.8- -9.2).                                                                                                              |
| <b>Konklusion</b>         | Work ability decreases in workers aged 51-73. The largest decline was in workers aged 56—59 years, but work ability declined in all sub groups (males, females, high physically work demands, low physically work demands, $\leq 55$ years and $\geq 60$ years).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

**Stine Wikkelsøe Hovvang & Camilla Prisak Pedersen:** Anvendelse af Everolimus og/eller fodbold fitness for at forebygge postmenopausalt knogletab og fremskyndet aldring af skelettet.

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>               | Anvendelse af Everolimus og/eller fodbold fitness for at forebygge postmenopausalt knogletab og fremskyndet aldring af skelettet.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Forfattere</b>                   | Stine Wikkelsøe Hovvang <sup>1</sup> , Camilla Prisak Pedersen <sup>2</sup> , Sofie Damkjær Hansen <sup>1</sup> , Georgios Ermidis <sup>2</sup> , Florence Figeac <sup>1</sup> , Peter Krstrup <sup>2</sup> , Moustapha Kassem <sup>1</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Oplægsholder(e)</b>              | Stine Wikkelsøe Hovvang – Cand. Med.<br>Camilla Prisak Pedersen – Cand. Scient. Idræt og Sundhed                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Vælg et tema:</b>                | <b>Forebyggelse og sundhed</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Baggrund og formål</b>           | Knogleskørhed er en folkesygdom i Danmark, som er estimeret til at koste samfundet mere end 15 mia. kr. årligt. Postmenopausale kvinder er særligt udsatte, da de mister op mod 25% af deres knoglemasse, men den nuværende forebyggelse består kun af kalk og D-vitamin. Rapamycin har vist knoglestyrkende effekt i studier, men er endnu ikke undersøgt hos denne målgruppe. Studier har ligeledes vist, at fodbold fitness har en positiv effekt på knoglesundheden. I dette studie er formålet at undersøge om behandling med Everolimus, en analog til Rapamycin, fodbold fitness eller deres kombination fremmer knogledannelse hos raske postmenopausale kvinder. |
| <b>Design og metode</b>             | Et 24-ugers RCT-studie mhp. måling af effekten af Everolimus, fodbold fitness, samt kombinationen af begge på knogle- og muskel sundhed hos 136 raske postmenopausale kvinder i alderen 50-60 år. Deltagerne i medicingruppen får lavdosis Everolimus én gang ugentligt som tablet, mens fodbold fitness-deltagerne træner to gange om ugen. Alle deltagerne deltager i identiske besøg i løbet af forsøgsperioden, hvor der bl.a. tages blodprøver, laves DXA- og HRpQCT-scanninger samt fysiske tests. 6 mdr. efter interventionsperioden vil der blive foretaget et opfølgende besøg med blodprøver og DXA-scanning.                                                   |
| <b>Primære variabler</b>            | 1) Kontrol, 2) Everolimus, 3) Fodbold fitness, 4) Everolimus og fodbold fitness                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Primære resultater</b>           | Endnu ingen resultater                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Konklusion (perspektivering)</b> | Studiet er på nuværende tidspunkt i gennemførelsesfasen med ca. 1/3 af deltagerne gennem interventionsperioden. Resultaterne fra studiet kan muligvis danne grundlag for nye strategier til forebyggelse af knogleskørhed hos postmenopausale kvinder og reducere sygdomsbyrden markant.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

## Runde 2, Lokale B1 – Forebyggelse og sundhed

Chairperson: Lisbeth Minnet

**Helle Lindholm Schnefeld:** Negative consequences of screening for steatotic liver disease

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Negative consequences of screening for steatotic liver disease                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Forfattere</b>         | Helle Lindholm Schnefeld, Johanne K. Hansen , Katrine Tholstrup Bech, Anita Arslanow, Isabel Graupera Katrine P. Lindvig, Maria Kjaergaard, Katrine H. Thorhauge, Camilla D. Hansen, Stine Johansen, Mads Israelsen, Peter Andersen, Nikolaj Torp, Sönke Dettelsen, Nuria Fabrellas, Pere Gines, Aleksander Krag, Maja Thiele                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Helle Lindholm Schnefeld, RN, Cand.scient. san, Ph.d.-studerende                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Forebyggelse og sundhed</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Baggrund og formål</b> | Steatotic liver disease is a major public health concern, making screening and early detection essential to prevent severe disease. While screening may promote positive lifestyle changes, it may also cause negative consequences of screening (COS): anxiety, shame and depression as seen in cancer screening. We aimed to describe whether screening for liver disease can inflict negative COS in the short- and long term. Further, we explored the impact of disease severity on negative COS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Design og metode</b>   | <p>We screened individuals from the general population and a high-risk population using controlled attenuation parameter (CAP) and transient elastography (TE). Participants with TE <math>\geq</math> 8 kPa were invited for a liver biopsy visit within 3 months. We used a modified version of COS used for lung cancer screening (COS-LC), sent to participants 7 days and 6 months post-screening.</p> <p>We used 7 themes: self-blame, symptoms, introvert, sleep, harm of behaviour, anxiety, and sense of dejection. We focused on "Self-blame" (blame, guilt, disappointment, and anger), using a four-point Likert scale (not at all, slightly, moderate, a lot). Frequency analysis and multinomial logistic regression were used to assess the association between TE and response categories.</p>                                                                                                                                                                              |
| <b>Primære variabler</b>  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Primære resultater</b> | <p>We screened 6,453 participants with a median age of 57 (IQR 52-63), 52 % female. In total, 6.2 % had TE <math>\geq</math> 8 kPa. Response rates from baseline to day 7 and 6 months were 78-80 % and 81-84% respectively. Overall the theme of self-blame faded over time. Moderate and high levels of "Blame" declined from 3.5 % to 2.7 %. High levels of anger persisted the most (2.9 % at day 7 vs. 2.8 % at 6 months). Most themes showed a reduction in negative COS over time, but moderate and high levels of "Harm of behaviour" and "Sense of dejection" increased at 6 months.</p> <p>When adjusting for age and gender, the odds of answering "a lot" in "Blame" is 3.6 higher for those with TE 6-8 kPa and 15.4 higher for those with TE <math>\geq</math> 8 kPa compared to those with TE <math>\leq</math> 6 kPa. At 6 months the odds are 2.4 and 7.4 respectively. This tendency is found for each of the themes on day 7 and persists at lower odds at 6 months.</p> |
| <b>Konklusion</b>         | Our findings reveal that while some negative COS diminish, others persist or even increase over time, particularly in individuals with higher TE. This underscores the need for targeted support to mitigate the psychological burden associated with those with advanced disease stages.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

**Luna Richardt & Daria Morgounova Schwalbe: Beyond Blame: Kommunikative, sociale og strukturelle barrierer for fremmøde til hospitalsaftaler**

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Beyond Blame:<br>Kommunikative, sociale og strukturelle barrierer for fremmøde til hospitalsaftaler                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Forfattere</b>         | Luna Richardt, Daria Schwalbe, Karin Yde Waiddtløw, Bente Mertz Nørgård, Ken Lund, Maria Iachina, Morten Sodemann, Jette Ammentorp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Luna Richardt, ph.d.-studerende ved Center for Forskning i Patient Kommunikation, Klinisk Udvikling, OUH og Klinisk Institut, SDU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Forebyggelse og sundhed</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Baggrund og formål</b> | Udeblivelser fra hospitalsaftaler omtales ofte som et betydeligt problem og et spild af ressourcer, hvilket har ført til en række tiltag rettet mod at ændre patientadfærd. Dette studie undersøger, hvordan både patientrelaterede, strukturelle, administrative, kommunikative og relationelle faktorer påvirker patienters mulighed for at møde op til aftaler. Formålet er at skabe en dybere forståelse af de mekanismer, der bidrager til udeblivelser og at identificere mere bæredygtige løsninger til at forebygge dem.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Design og metode</b>   | Projektet er et samarbejde mellem Center for Forskning i Patientkommunikation, Center for Klinisk Epidemiologi og Indvandrermedicinsk Klinik på OUH, der kombinerer kvantitative og kvalitative metoder for at undersøge udeblivelser fra hospitalsaftaler. Den kvantitative del består af et registerstudie, der analyserer mønstre i udeblivelser på tværs af hospitaler og patientgrupper i Region Syddanmark. Den kvalitative del bygger på partcipatorisk aktionsforskning og multi-sited institutionel etnografi med observationer, interviews og workshops med patienter, pårørende, sekretærer, tolke, klinikere og andre centrale aktører.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Primære resultater</b> | Registeranalysen fra Klinisk Epidemiologi viser, at omkring 2 % af alle hospitalsaftaler i Region Syddanmark ender som udeblivelser. Sammenlignet med patienter, der mødte op til deres aftale, var de stærkeste prædiktorer for udeblivelse patienter i aldersgruppen 18-34 år og patienter med psykiske/ adfærdsmæssige lidelser. Andre faktorer, der forudsagde udeblivelse, var mandligt køn, at bo alene og ikke-dansk nationalitet. Det kvalitative studie identificerer syv typer af barrierer for fremmøde: digitale og logistiske, strukturelle, kommunikative, psykologiske, sociokulturelle, affektive og relationelle. Lange ventetider og gentagne ombookninger øger risikoen for udeblivelse, mens tydelig kommunikation og kontinuitet fremmer fremmøde. Sekretærer kompenserer ofte for systemiske barrierer gennem relationelt og kommunikativt arbejde. Sproglige og følelsesmæssige aspekter af kommunikationen kan skabe skam og afmagt, som hæmmer patienters handlekraft og mulighed for at møde op. |
| <b>Konklusion</b>         | Udeblivelser skyldes sjældent manglende vilje hos patienter, men afspejler strukturel, social og sproglig ulighed i sundhedsvæsenet. Studiet belyser hidtil understuderede brugerperspektiver på adgang og fremmøde og viser, hvordan organisatoriske og kommunikative praksisser påvirker patienters mulighed for at møde op. Resultaterne peger på et behov for mere fleksible muligheder for ombooking, tydelig og flersproget information samt en imødekommende og anerkendende kommunikation som centrale veje til at reducere udeblivelser og styrke ligheden i adgangen til ambulant behandling.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

**Sofie Egsgaard:** Øger fertilitetsbehandling risikoen for at udvikle en fødsels-depression? – Et dansk registerstudie

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Øger fertilitetsbehandling risikoen for at udvikle en fødselsdepression? – Et dansk registerstudie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Forfattere</b>         | Sofie Egsgaard, Mette Bliddal, Line Riis Jølving, Xiaoqin Liu, Heidi Elkjær Sonne, Trine Munk-Olsen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Sofie Egsgaard, Ph.d.-studerende. Forskningsenhed for børne- og ungdomspsykiatri (Syddanmark), Klinisk Institut, Syddansk Universitet                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Vælg et tema</b>       | <b>Forebyggelse og sundhed</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Baggrund og formål</b> | Infertilitet påvirker op imod 15-20% af alle par der prøver at blive gravide, og et stigende antal af par opnår graviditet efter fertilitetsbehandling. At gennemgå fertilitetsbehandling er forbundet med en øget risiko for psykiske udfordringer, men det er uklart om fertilitetsbehandling også øger risikoen for at udvikle en fødselsdepression. Formålet med studiet var at undersøge risikoen for at udvikle en fødselsdepression blandt mødre der blev gravide gennem fertilitetsbehandling sammenlignet med mødre der blev spontant gravide.                                                                                                               |
| <b>Design og metode</b>   | Vi udarbejdede et kohortestudie baseret på danske sundhedsregistre og HOPE kohorten, som indeholder fødselsdepressionsscreeninger fra sundhedsplejerskernes to måneders hjemmebesøg fra ca. 170.000 nye mødre i perioden 2015 til 2021. Vi identificerede mødre der var blevet gravide efter fertilitetsbehandling ud fra registret for assisteret reproduktion, og definerede en fødselsdepression ved en score $\geq 11$ på <i>Edinburgh Postnatal Depression Scale</i> . Hovedanalysen var en multipel logistisk regression af risikoen for fødselsdepression blandt mødre der var i fertilitetsbehandling sammenlignet med mødre der var blevet spontant gravide. |
| <b>Primære variabler</b>  | Graviditet opnået i fertilitetsbehandling eller spontan graviditet<br>Fødselsdepression efter fødslen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Primære resultater</b> | Studiepopulationen bestod af 125.900 mødre, hvoraf 11.000 (9%) opnåede graviditet efter fertilitetsbehandling. Mødre der havde modtaget fertilitetsbehandling havde lavere risiko for at udvikle fødselsdepression end mødre der blev gravide spontant (justeret risiko ratio 0,87; 95% konfidensinterval 0,80-0,93).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Konklusion</b>         | Mødre der havde været i fertilitetsbehandling var ikke i øget risiko for at udvikle en fødselsdepression sammenlignet med kvinder der blev spontant gravide. Dette kan muligvis skyldes at kvinder der søger fertilitetsbehandling er en særlig selekteret gruppe af kvinder, som har et stærkt ønske om at blive mødre. Dog fandt vi mindre forskelle i risiko i forhold til type af fertilitetsbehandling og årsag til infertilitet, som kunne indikere at sværhedsgraden af behandlingsforløbet kan have en indvirkning på risikoen for fødselsdepressioner.                                                                                                       |

**Sofie Emma Rubin:** Livet på kanten: Livsovergange og sundhed blandt sårbare yngre og ældre mænd i Danmark

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Livet på kanten: Livsovergange og sundhed blandt sårbare yngre og ældre mænd i Danmark                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Forfattere</b>         | Sofie Emma Rubin                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Ph.d.-studerende Sofie Emma Rubin                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Forebyggelse og sundhed</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Baggrund og formål</b> | I Danmark har mænd generelt dårligere sundhedsudfald end kvinder, og i 2021 var deres forventede levealder 4–8 år kortere. Der eksisterer også betydelige uligheder inden for den mandlige befolkning. Faktorer som lav socioøkonomisk status, bopæl i landdistrikter og begrænset social integration er forbundet med blandt andet øget risiko for tidlig død, kronisk sygdom, psykiske udfordringer og lav kontakt med sundhedsvæsenet. Når disse sårbarheder krydser hinanden, forstærkes risiciene og placerer nogle mænd i dybt marginaliserede positioner i samfundet. Dette projekt undersøger, hvordan mænd i Danmark, der lever med flere samtidige sårbarheder, oplever og håndterer centrale livsovergange. Med fokus på to aldersgrupper – yngre mænd i overgang til arbejdsliv og familieliv (20–35 år) og ældre mænd i overgang fra arbejdsliv til pension (55–70 år) – belyser studiet, hvordan social eksklusion opleves og håndteres i hverdagen. |
| <b>Design og metode</b>   | Kvalitativt design med deltagerobservationer, interviews og sharing circles                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Primære variabler</b>  | Socioøkonomisk status, bopæl, social integration                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Primære resultater</b> | Har ikke startet dataindsamling endnu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Konklusion</b>         | Ingen konklusioner endnu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

# Tanja Gram Petersen: Maternal injury during pregnancy and risk of cerebral palsy

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Maternal injury during pregnancy and risk of cerebral palsy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Forfattere</b>         | Tanja Gram Petersen, Mengliang Zhang                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Tanja Gram Petersen, PhD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Forebyggelse og sundhed</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Baggrund og formål</b> | Maternal injury during pregnancy has been hypothesized to affect offspring neurodevelopment, as such injuries may activate signal substances and humoral pathways with potential intergenerational effects. To complement our experimental studies in pregnant rats with cortical injury models, we conducted a nationwide register-based cohort study that aimed to examine the association between maternal injury during pregnancy and the risk of cerebral palsy (CP) in the child.                                                                                                                                          |
| <b>Design og metode</b>   | This register-based cohort study included live-born children in Denmark, with preliminary analyses covering births from 2008–2022. Maternal and child data were linked across national health registers. Associations were examined using multivariable logistic regression.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Primære variabler</b>  | The exposure was maternal physical injury during pregnancy, identified in the Danish National Patient Register using relevant diagnosis and accident codes. The outcome was Neuropediatric validated CP diagnoses, obtained from the Danish National CP Register and the CP Follow-up Program.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Primære resultater</b> | Among the 894,275 children included, 27,516 (3%) had a mother who experienced an injury during pregnancy, and 1,618 (0.2%) were diagnosed with CP. Maternal injury was not associated with CP overall or with bilateral spastic CP.<br>In crude analyses, maternal injury was associated with unilateral spastic CP (OR 1.5, 95% CI: 1.0–2.2). After adjustment, the estimate was attenuated and became statistically imprecise (OR 1.4, 95% CI: 0.9–2.0).<br>Higher ORs were observed for injuries requiring hospital contact of more than 12 hours in relation to unilateral spastic CP, but the estimates remained uncertain. |
| <b>Konklusion</b>         | Preliminary results from the population-based data are uncertain. The study population will be expanded to include children born from 1989–2022 to increase statistical power and allow analyses of specific injury types, such as traumatic brain injury, for comparison with animal model results.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

## Runde 2, Lokale B2 – Klinisk forskning

Chairperson: Torben Bjerregaard Larsen

**Lærke Karner Overgaard:** Anvendelse af insulin og sundhedsydelse blandt voksne med type 1 diabetes i Danmark

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Anvendelse af insulin og sundhedsydelse blandt voksne med type 1 diabetes i Danmark                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Forfattere</b>         | Lærke Karner Overgaard, Daniel Pilsgaard Henriksen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Lærke Karner Overgaard, Farmaceut, PhD-studerende                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Klinisk forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Baggrund og formål</b> | <p>Behandling af type 1 diabetes (T1D) kræver livslang behandling med insulin, og involverer ofte et højt forbrug af sundhedsydelse i form af planlagte kontrolbesøg, indlæggelser mv. Der er et stigende fokus på at tilrettelægge behandlingen så fleksibelt som muligt med bl.a. anvendelse af insulinpumper, glukosesensorer og brugerstyrede ambulatoriebesøg. Viden om forbruget af insulin og sundhedsydelse blandt personer med T1D kan bidrage til at sikre optimal tilrettelægning af behandlingen.</p> <p>Formålet med studiet er at beskrive forbruget af insulin og sundhedsydelse blandt voksne danskere med T1D i perioden fra 2015 til 2023.</p> |
| <b>Design og metode</b>   | Studiet er et retrospektivt, deskriptivt studie baseret på data fra de danske registre. Vi vil identificere voksne med T1D vha. en algoritme baseret på diagnosekoder og receptindløsninger for antidiabetika. Vi vil beskrive forbruget af insulin og sundhedsydelse ud fra data i bl.a. lægemiddelstatistikregistret, landspatientregistret og sygesikringsregistret.                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Primære variabler</b>  | <p>Studiet vil primært beskrive følgende variable:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Forbrug af insulin (inkl. undertyper) blandt voksne med T1D</li> <li>- Andelen af personer som anvender prædefinerede insulinregimer</li> <li>- Forbrug af sundhedsydelse (indlæggelser, ambulatoriebesøg, besøg i almen praksis mv.).</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Primære resultater</b> | <p>Der er endnu ikke opnået færdige resultater fra studiet vedr. forbrug af insulin og sundhedsydelse.</p> <p>Entydig identifikation af personer med T1D i registerdata er udfordrende pga. et betydeligt overlap med type 2 diabetes (T2D). Blandt personer med diabetes og mindst 2 insulinindløsninger fra 1995-2022 har 44% både diagnosekoder for T1D og T2D. Dette medfører betydelig variation i studiepopulationen afhængigt af hvilken algoritme der anvendes til klassifikation af diabetestypen.</p>                                                                                                                                                  |
| <b>Konklusion</b>         | Ved at belyse forbruget af insulin og sundhedsydelse blandt voksne med T1D i Danmark, kan studiet understøtte tilrettelæggelsen af behandlingen og danne baggrund for fremtidige studier om T1D.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

**Mette Bøgehave:** Feminizing and masculinizing gender-affirming hormone therapy affect fibrin clot characteristics in opposite directions

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Feminizing and masculinizing gender-affirming hormone therapy affect fibrin clot characteristics in opposite directions                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Forfattere</b>         | Mette Bøgehave, Dorte Glintborg, Louise Lehmann Christensen, Guy T'Sjoen, Martin den Heijer, Marianne Skovsager Andersen, Else-Marie Bladbjerg                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Ph.d.-studerende Mette Bøgehave, MD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Vælg et tema</b>       | <b>Klinisk forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Baggrund og formål</b> | <p>Background: The mechanisms behind the increased occurrence of thrombosis associated with gender-affirming hormone treatment (GAHT) are not clarified. We hypothesized that GAHT alter fibrin clot characteristics (formation, lysis, and structure) in a prothrombotic direction.</p> <p>Objectives: To investigate changes in ex vivo fibrin clot characteristics after 12 months of feminizing or masculinizing GAHT.</p>                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Design og metode</b>   | The study included 251 transgender women and 320 transgender men aged > 17 years. Clot formation (velocity (Vmax), maximum absorbance (MA), overall hemostasis potential (OHP)), clot lysis, and structure (fiber density, diameter) were studied by turbidity at baseline and after 12 months of feminizing GAHT (three groups of oral/transdermal estradiol and cyproterone acetate (CPA)) or masculinizing GAHT (seven groups of intramuscular/transdermal testosterone).                                                                                                                                                                             |
| <b>Primære variabler</b>  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Primære resultater</b> | In transgender women, feminizing GAHT increased Vmax, MA, and OHP, while clot lysis decreased (total group, all $p < 0.001$ ). Oral estradiol was associated with the largest changes ( $\Delta 0$ -12 months. $\Delta$ OHP: 6.03 OD x min, $p = 0.018$ ; $\Delta$ clot lysis: -5.0 %, $p = 0.005$ ). Fiber density and diameter remained unchanged. In transgender men, masculinizing GAHT led to reductions in Vmax, MA, OHP, and fiber diameter, while clot lysis and fiber density increased (total group, all $p < 0.001$ ). We observed no between-group differences in clot characteristics at 12 months or for changes ( $\Delta 0$ -12 months). |
| <b>Konklusion</b>         | Feminizing GAHT for 12 months had a potential prothrombotic effect, whereas masculinizing GAHT had an antithrombotic effect. The procoagulant effect was most evident with oral feminizing GAHT. This large cohort study provides important insights into the mechanisms linking GAHT to thrombotic risk.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

**Nadja Bødker Pedersen:** Plasma and tissue fibrin formation associates with severity of obesity and metabolic liver disease: 2-year follow-up after bariatric surgery

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract titel</b>     | Plasma and tissue fibrin formation associates with severity of obesity and metabolic liver disease: 2-year follow-up after bariatric surgery                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Forfattere</b>         | Nadja Bødker Pedersen, Anna-Marie Bloch Münster, Mette Munk Lauridsen, Matthew J Flick, Charlotte W. Wernberg, Elise Jonasson Nielsen, Lene Rud Tarp, Niels Korsgaard, Moniek P.M. de Maat, Else-Marie Bladbjerg                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Oplægsholder(e)</b>    | Nadja Bødker Pedersen, MSc, PhD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Vælg et tema:</b>      | <b>Klinisk forskning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Baggrund og formål</b> | <p>Metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease (MASLD) is the hepatic manifestation of obesity. Studies in mice link tissue fibrin formation to obesity and MASLD development, but it is unknown how plasma and tissue fibrin formation associate with obesity and MASLD in humans.</p> <p>To investigate associations of plasma fibrin clot characteristics with obesity and MASLD severity and examine changes in fibrin clot characteristics 2 years after bariatric surgery.</p> |
| <b>Design og metode</b>   | We included 195 individuals with a BMI > 35 kg/m <sup>2</sup> . A subgroup of 93 individuals, who underwent bariatric surgery (n=35) or served as non-surgical control group (n=58), were followed for 2 years. Hepatic tissue samples were scored for MASLD, and plasma fibrin clot characteristics were studied by turbidity.                                                                                                                                                                   |
| <b>Primære variabler</b>  | Velocity ( $V_{max}$ ), maximum absorbance (MA), clot lysis, fiber diameter, and fiber density                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Primære resultater</b> | Clot lysis and fiber density were lower, while $V_{max}$ , fiber diameter, and maximum absorbance (MA) were higher, in individuals with BMI > 45 kg/m <sup>2</sup> than BMI < 40 kg/m <sup>2</sup> . $V_{max}$ , fiber density, and MA decreased with MASLD severity. After bariatric surgery, clot lysis and fiber density were higher in the surgery group than in the control group, whereas $V_{max}$ , fiber diameter, and MA were lower.                                                    |
| <b>Konklusion</b>         | Severe obesity and MASLD are associated with altered fibrin characteristics in plasma clots, suggesting fibrin(ogen) reflects metabolic alterations although the directionality remains to be clarified.                                                                                                                                                                                                                                                                                          |