

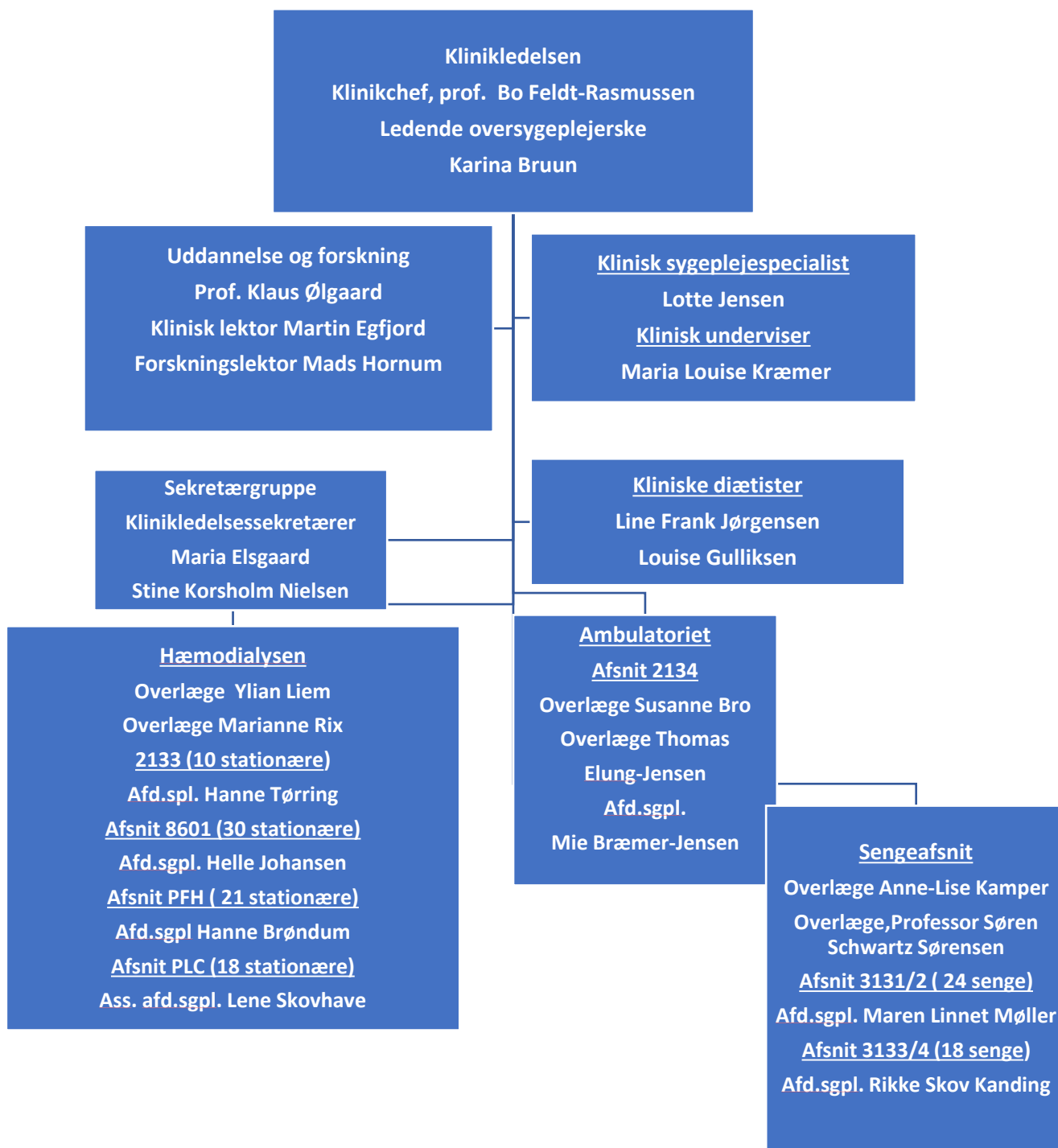


Årsberetning

Nefrologisk Klinik P 2019

Skrevet af personalet i Klinik P. Redigeret af Lotte Jensen og Karina Bruun

Nefrologisk Klinik P



Indholdsfortegnelse

1.0 Forord ved Klinikledelsen	3
2.0 Sengeafsnit 3131/2	4
3.0 Sengeafsnit 3133/4	6
4.0 Ambulatoriet, inkl. Hjemmedialysen	9
5.0 Hæmodialysen, Forord fra funktionsledelsen	12
5.1 Hæmodialysen, 2133	12
5.2 Hæmodialysen, 8601	15
5.3 Hæmodialysen, PFH	17
5.4 Hæmodialysen, PLC	19
6. Lægestaben	21
7. Sekretærer	22
8. Diætister	23
9. Undervisning og uddannelse	24
9.1 Det prægraduate område	24
9.2 Uddannelse af læger	25
9.3 Indsatser og fokusområder i sygeplejen 2020	27
10. PRO-data	28
10.1 Nyreskolen	29
10.2 Nyresvigtsambulatoriet	30
11. Råd og udvalg	31
11.1 Kvalitetsudvalg	31
11.2 MED udvalg	32
11.3 SSFU (sygeplejersker med særligt ansvar for udvikling)	32
11.4 Sundhedsplatformen (SP)	33
11.5 Palliationsudvalg	34
12. Det nefrologiske netværk	35
13. Forskning og udgivelser	37
14. Ph.d.-projekter Nefrologisk Klinik	43

1.0 Forord ved Klinikledelsen

Det er 4 år siden, vi sidst har udgivet en Årsberetning i Klinik P. Nu er vi igen på banen efter nogle travle år, hvor Sundhedsplatformen har fyldt rigtig meget for alle ansatte. Det gør den stadig, og vi er stadig godt i gang med at gøre den endnu mere brugbar for os alle. Vi har fortsat vores månedlige møder for de SP-ansvarlige, hvor alle afsnit er repræsenteret for at sikre og fastholde ens arbejdsgange i klinikken.

I 2019 blev Klinik P en del af det ny fusionerede center CKO (Center for Kræft og Organsygdomme). Der er kommet nye klinikker til centeret: Klinik for Blodsygdomme og Onkologisk Klinik. Det er klinikker, vi har en del lighedstræk med, og vi nyder godt af det nye fællesskab. De har flere patientforløb som er sammenlignelige for os, også rent størrelsesmæssigt. Der arbejdes på at få flere ting fælles tilrettet i det nye center, eks. på personalesiden. Vi er godt på vej, og i 2020 arbejdes der videre med dette arbejde.

Vi har i 2019 igen haft mange aktiviteter i gang og blandt andet er "Værdibaseret Styring" eller "Værdibaseret Sundhed" nye begreber som blev introduceret i centret og i klinikken. Disse begreber giver os en mulighed for at arbejde endnu mere patientfokuseret fordi vi, i det mindste i en periode, er gjort takstfri. Det betyder en fornuftig klinisk planlægning, der ikke er afhængig af indtjening.

"Mere menneske og mindre hospital" er overskriften på "Værdibaseret sundhed". Vi har med stor entusiasme kastet os over to tiltag. Det ene handler om bedre og mere effektiv stuegang. Det andet handler om at samle tilbud til patienter med nyresvigt og snarligt behov for dialyse, transplantation eller MMU (maximal medicinsk uræmibehandling) i et tiltag. Disse to projekter vil i den nærmeste fremtid blive nærmere belyst af de medarbejdere, der har arbejdet kreativt, entusiastisk og professionelt med dette i de nedsatte arbejdsgrupper. Vi har til dette arbejde fået god hjælp af konsulenter fra CKO. Disse tiltag implementeres i 2020.

Når det overhovedet har været muligt at arbejde så fokuseret med disse to projekter hænger det meget sammen med, at vi i 2019 undgik besparelser. Det har givet os et åndehul efter mange år med besparelser, som hvert år har givet os store bekymringer.

2019 var året, hvor Frederiksbergs dialyseafdeling fik arbejdsmiljøprisen, Hanne Brøndum, Marin Snejbjerg og Annitta Toft var indstillet for deres gode arbejde som leder, tillidsmand og arbejdsmiljørepræsentant (TRIO). Det er vi meget stolte over og alle arbejder videre med de gode tiltag i afsnittet. Prisen gav kr. 15.000, som de 3 modtagere valgte at bruge til fællesskabet. Så alle har nydt godt af prisen.

Frederiksberg Hospital flyttede i 2019 deres medicinske senge til Bispebjerg Hospital. Det har betydet, at der ikke længere er et akutteam til at bakke op ved kritisk syge patienter. Vi har etableret ekstra læge og sygeplejerskedækning, indtil der foreligger en plan for Dialysens fremtidige placering. Der er arbejdet godt og konstruktivt med denne løsning. Tak for det alle sammen.

I 2020 fortsætter vi alt det gode arbejde sammen med jer. Forskning for både læger og sygeplejersker skal stadigvæk være en drivende kraft, og forblive at være en vigtig faktor for den kliniske udvikling i Klinik P. Vi kan se den store aktivitet på dette område, blandt andet gennem de mange publikationer, du kan læse om et andet sted i denne Årsberetning.

2.0 Sengeafsnit 3131/2

I 2019 har afsnittets ledelse bestået af konstitueret afdelingssygeplejerske Mette Morsing, konstitueret assisterende afdelingssygeplejerske Camilla Schubart Knudsen og afsnittets overlæge Annelise Kamper.

Afsnittet er præget af et stort patient-flow med mange elektive og akutte indlæggelser.

Plejen har været organiseret ved, at der arbejdes med primær sygepleje men som led i et større stuegangsprojekt, er vi i øjeblikket ved at afprøve teamsamarbejde. Formålet er at effektivere og strukturere kontinuitet, overblik og patientsikkerhed.

I året der er gået, har vi haft to opsigelser, tre ansættelser og fire kollegaer på barsel. Derudover har vi haft en medarbejder udlånt til afsnit 3133/4 i 6 måneder.

Uddannelse:

Vi har haft mange personaler på diverse kurser i 2019. Samlet set har vi haft fire afsted på Nefrologisk grundkursus, tre på Nefrologisk efteruddannelse, fire deltog ved klinikkens medicinkursus, og fire ved klinikkens palliationskursus. Derudover har vi haft to afsted på Endokrinologisk grundkursus, to afsted ved kurset om lysosomale aflejrings sygdomme, en afsted på hygiejnekursus, en på regionens medicinkursus og en på sårkursus. Vi var fem sygeplejersker der deltog ved det Nefrologiske årsmøde i 2019.

For første gang i 12 år har alle i personalegruppen gennemført deres grundlæggende uddannelse indenfor peritonealdialyse.

Trivsel og sygefravær:

Resultaterne fra de fire løbende trivselsmålinger for personalet i 2019, har været flotte. Samlet set har svarprocenten ligget på 69,25 % og vores score har hver gang ligget over de overordnede mål. Sygefraværet har været lavt de fleste måneder med en gennemsnitsprocent for året på 3,47.

Vi har haft fornøjelsen af at fejre 40- års jubilæum for vores social og sundhedshjælper Peter Hald og han har af samme årsag modtaget Dronningens fortjenstmedalje 2019.

Kvalitetsudvikling:

I marts måned afholdt vi for første gang en fælles temadag for de to sengeafsnits nøglepersoner, og siden da er samarbejdet for de to afsnit blevet videreudviklet, og flere emner er blevet sammenkørt i forbindelse med fokusuger. Vi har haft fokusuger på Dokumentation, EWS- score, Blodtryk, Hygiejne,

Funktionsledelse:

Konstitueret

afdelingssygeplejerske

Mette Marie Morsing

Overlæge: Anne-Lise Kamper

Sengekapacitet:

24 sengepladser

fordelt på 17 Nefrologiske og 7

Endokrinologiske senge.

Sygeplejenormering:

31.23 årsværk.

Blodsuktermåling, Patientplaner, Ernæring, Mundpleje, Rovere, Sårpleje og så har vi afholdt vores spændende og succesfulde feel-good uge for personalet.

I januar gennemførte vi en regional opdatering på sundhedsplatformen. Vi havde en længere periode med sidemandsoplæring, undervisning i plenum samt et obligatorisk e-learningprogram. I forlængelse af det er der blevet skabt et stort fokus på dokumentation generelt i Klinikken. Vi har haft flere fokusuger i løbet af året omhandlende forskellige emner indenfor SP og dokumentation. Vi har desuden arbejdet med at udfase diverse papirkemaer og således optimeret de elektroniske arbejdsgange.

På Rehabiliteringsområdet har der været fokus på det tværsektorielle samarbejde mhp. at optimere sektorovergange, når vi udskriver patienter. Afsnittet rehabiliteringssygeplejerske har deltaget i dette arbejde.

Indenfor sårområdet har vi haft en lærerig og spændende fokusuge i december og vi har fået ryddet op i vores sårprodukter. Derudover har vi udarbejdet en mappe omhandlende tryksår, samt implementeret en quickguide til sårpleje og kompressionsforbinding.

Vi har opstartet faglig refleksion for plejepersonalet en gang om måneden. Vi planlægger et emne som vi diskuterer i personalegruppen og det har indtil nu været inspirerende og lærerigt for alle.

I 2019 har vi i Klinikken indført supervision af nyuddannet personale. Plejepersonale fra de to sengeafsnit bliver tilbudt supervision hver 14. dag indenfor det første år af deres ansættelsesperiode, hvilket løber over 6 mdr. Tiltaget er blevet taget godt imod og alle der har været afsted, har været glade for det.

Studerende:

Afsnittet modtager sygeplejestuderende fra alle semestre, samt social-og sundhedselever. Derudover har afsnittet også modtaget tandplejerstuderende og er med i oplæringen af lægestuderende til FADL-vagter.

Vi har i alt haft 24 studerende/elever tilknyttet afdelingen i 2019. Alle har været tilknyttet en daglig vejleder og modtaget klinisk og teoretisk undervisning indenfor forskellige relevante emner. Derudover har de haft introduktion, vejledning og refleksion med vores kliniske vejleder. Vi har fået positive tilbagemeldinger og alle forløb har været succesfulde.

Forbedringer:

Vi fik etableret en skydedør til vores køkken, installeret ABL-maskine i vores skyllerum, forbedret vores samtalerum til patienterne og malet alle patientstuer samt vores personalestue. Vi har ligeledes fået opsat nye fladskærms-tv på alle stuer.

Visioner for 2020

I 2020 implementerer vi Epic monitor skærme, som gerne skulle være tidsbesparende for personalet og give et større overblik.

Derudover implementerer vi stuegangprojektet der skal løfte den faglige kvalitet, og forbedre oplevelsen for patienterne omkring plejen og behandlingen

3.0 Sengeafsnit 3133/4

Behandling: På Rigshospitalet nyretransplantationsafsnit møder du både den medicinske og kirurgiske patient. Vi plejer og behandler kroniske og akutte patienter med komplicerede nyresygdomme. Specialet er nyretransplantation og i 2019 blev der indlagt i alt 82 patienter til transplantation. Af disse blev 5 samtidigt transplanteret med en pancreas. I alt 3 børn blev nyretransplanteret. I 2019 blev 26 raske personer indlagt til nefrektomi i forbindelse med donation af en nyre.

Plejen: Vores mål med sygeplejen er velinformerede tilfredse patienter og pårørende. En væsentlig del handler om, at støtte det enkelte menneske i at håndtere sin sygdom på bedste vis. Det gør vi med høj faglighed, empati, omsorg og god pleje til den nefrologiske patient. Vi er 30 sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter tilknyttet afdelingen. Vi arbejder med team-struktur.

I dagvagten er vi 8 sygeplejersker, i aftenvagter 4 sygeplejersker og om natten 2 sygeplejersker i vagt. Vores servicemedarbejder Nina er uddannet social- og sundhedsassistent og er ved behov med i plejen, og med til at tage imod akutte patienter.

Udvikling:

For at udvikle personalet og øge kvaliteten af sygeplejen har vi undervisning 2 gange om ugen kl. 9.00-9.30, eller dagligt når der er arrangeret temauge. Vi stiler mod at afholde 1 temadag om året for alle medarbejdere, og en temaeftermiddag for nøglepersonerne i sengeafsnit 3131-4, hvor vi forventningsafstemmer og udarbejder handleplaner for det næste år.

Sygeplejerske og medicinansvarlig Mikala Julin har afholdt temauge i medicin. Mikala bruger både plenum undervisning og supplerer med Kahoot-quizz'er, samt udsender ved behov nyhedsbreve til kollegerne.

Sygeplejerske og klinisk ekspert i sundhedsplatformen Rikke Foldager har været med til opgraderingen af SP18 i januar, Rikke afholder løbende temauger for personalet i dokumentation, og sidemandsoplærer alle nye sygeplejersker. Rikke er i år med i et tværfagligt medicinprojekt på Rigshospitalet og er med i projektet "SP bussen" som har fokus på implementering af MinSp. Rikke er med til at sætte dokumentationen højt i vores afdeling, hun udvikler og ikke mindst skaber en god stemning omkring sundhedsplatformen. Citat "Sundhedsplatformen er vores legeplads"

Kurser:

Rationel medicinbehandling, speciale relateret medicin, forflytning, brand, hjertestop, Nefrologisk grundkursus, nefrologisk efteruddannelse, kritisk og kompleks sygepleje og palliation er nogle af vores obligatoriske kurser til plejepersonalet.

*Funktionsledelse:
afdelingssygeplejerske*

Rikke Skov Kanding

overlæge, professor

Søren Schwartz Sørensen

Sengekapacitet:

18 sengepladser

Sygeplejenormering: 29 årsværk.

Sygeplejerske Lezel Indal har været på forskningskurset UCSF og har fået implementeret en personalevejledning i den gode udskrivelse til nyretransplanterede patienter der har fået diabetes efter operationen (NODAT). Lezel har mundtligt præsenteret hendes opgave ved nefrologisk årsmøde i København 2019. Grundet Lezel's barsel blev det udviklingssygeplejerske Gitte Erdmann der tog til EDTNA, en europæisk sygeplejerskekonference i Prag, med en poster præsentation af NODAT-projektet. Gitte vandt første plads i bedste poster præsentation ved konferencen.

Sygeplejerske Maja Wind har været på forskningskursus i patientaktivering. Maja har i afdelingen fået sat fokus på den selvadministrerende patient. Tjeklister og indkaldelsesbreve er rettet til og nye medicin udleveringsposer med "husk din egen medicin ved indlæggelse" er bestilt hjem til projektet. Maja har haft en poster præsentation på nefrologisk årsmøde 2019.

Sygeplejerske og medlem af SIG gruppen i transplantation Kirsten Pedersen har været med til udarbejdelse af hjemmesiden nynyre.dk/sig. Hjemmesiden er en informationskilde til dialysesygeplejersker, som passer patienter på venteliste til transplantation. SIG har været rundt på alle landets dialyse afdelinger og undervise dialysesygeplejersker i nyretransplantation. SIG har i år afholdt temadag for nefrologiske sygeplejersker i Fredericia med overskriften "Nyeste viden omkring transplantation" Udviklingssygeplejerske Gitte og Kirsten har et oplæg om "transplantation på Rigshospitalet" på temadagen.

Udviklingssygeplejerske Gitte Erdmann er i år blevet færdig med hendes diplomuddannelse.

Arbejds miljøet:

Klinisk sygeplejespecialist Lotte Jensen, sygeplejerske og arbejdsmiljørepræsentant Anette Jensen og udviklingssygeplejerske Gitte Erdmann har udarbejdet en lokal VIP omkring håndtering af vores cytostatika lignende præparater og implementeret denne VIP i afdelingen.

Vi har haft ergonomi-tjek i samarbejde med arbejdsmiljøenheden. Flere små forbedringer er sat i værk.

Trivsel: Obligatorisk trivselsuge, fælles fredagsfrokost x 1/mdr., julebingo i december med patienter, pårørende og personale, sommerfest og nytårskur i personalegruppen.

Trio-gruppen som består af tillidsrepræsentant Mette Haven, AMIR Anette Jensen og afdelingssygeplejerske Rikke Kanding har i år haft fokus på bedre introforløb til nye medarbejdere i afdelingen. Vi har været på kursus, tjeklisterne er revideret, oplæringsperioden er individualiseret, nyt kursus "Godt på vej i sygeplejen" er prioriteret og der sættes tid af til refleksion med udviklingssygeplejerske Gitte Erdmann. Yderligere er der i klinikken sat 1 time af, hver 2. mandag, til supervision af vores nye medarbejdere. Supervisionen varetages af sygeplejerske Charlotte Marcuslund.

Uddannelse af studerende og elever:

Vi er et afsnit med mange studerende og social og sundhedsassistentelever. Afsnittet har i år fået en ny klinisk underviser, sygeplejerske Jurgita, i et barselsvikariat. Jurgita er i gang med et nye tiltag, som at få de studerende med i flere vagter og få bygget bedre bro fra at være 6. semester til nyuddannet sygeplejerske. Vi har haft 7 sygeplejersker igennem dagligvejleder kurset i år. I uge 41 har vi også haft tandplejestuderende. De er med til at sætte fokus på nødvendigheden af god mundpleje til nefrologiske og

immundæmpede patienter. Vi er også med til at uddanne FADL vagter. Vi har ca. 9 FADL-vagter (lægestuderende) i føl om året.

Funktionsledelsens visioner:

Projekt værdibaseret styring er i gang og vi har tværfagligt fokus på optimering af stuegangen. Projektet bliver ledet af konsulenter. Vi har en styringsgruppe og en arbejdsgruppe. Projektet skal implementeres i 2020.

Derudover skal vi gennemføre flere fokusuger med emner indenfor den grundlæggende sygepleje.

Maja ved sin poster



EDTNA-deltagere fra Nefrologisk Klinik.

Anne Marie Boeskov
Karina Bruun
Rikke Kanding
Gitte Erdmann

4.0 Ambulatoriet, inkl. Hjemmedialysen

Organisering.

Den daglige ledelse i afsnittet består af: Afdelingssygeplejerske Mie Bræmer-Jensen

Ass. afd. sygeplejerske Susanne Raaschou

Ass. afd. sygeplejerske Gitte Würtz Madsen

Overlæge dr. Med. Susanne Bro

Overlæge Ph. D Thomas Elung-Jensen

Personalet i ambulatoriet består af 13 sygeplejersker, heraf er 7 sygeplejersker tilknyttet det traditionelle ambulatorie, samt 5 sygeplejersker der er tilknyttet Hjemmedialysen, som tager sig af peritonealdialyse (PD) patienterne og operationsstuen. Vi har en sygeplejerske der arbejder halv tid som klinisk bygger i Sundhedsplatformen (SP), og derudover varetager undervisning af sygeplejersker i PD i sengeafsnittet.

Der er knyttet 2 sekretærer, 14 speciallæger og 2-3 læger i hoveduddannelse til ambulatoriet. Læger og sygeplejersker arbejder sammen i faste teams, og det tilstræbes at patienterne møder samme behandlerteam ved hver kontrol.

Der er dagligt 3 speciallægespor, et for ambulatorium 4 dage om ugen og et spor med en endokrinologisk læge en dag om ugen, samt et sygeplejeambulatorie.

Udover samarbejdet med klinikkens sengeafsnit, er der et tæt samarbejde med den kliniske diætist, endokrinologisk afdeling, børneafdelingen og urologisk afdeling.

I det traditionelle ambulatorie tager vi os af udredning af patienter med nyresygdom, kontrol af patienter med kronisk nyresygdom, hypertension og nyretransplantation. Vi har indledt et samarbejde med endokrinologisk afdeling, så patienterne har mulighed for at få diabeteskontrol ved en diabeteslæge, når de er til deres ambulante nefrologiske kontrol.

Vi tager os af udredning af levende nyredonorer, og har i 2019 haft 83 potentielle donorer til samtale med henblik på udredning til donation. Vi tager os af tilmelding, indkaldelse og undervisning på afdelingens nyreskole, laver døgnblodtryksmålinger på ambulante patienter, infusion af jern og blod, samt forskellige andre sygeplejeopgaver.

Hos patienter i PD tager vi os af anlæggelse og fjernelse af PD-katetre, oplæring af patienter i at varetage PD behandlingen hjemme samt løbende kontrol af patienterne. Derudover giver vi dialyseinformation til patienter og pårørende, samt underviser sygeplejersker i Københavns Kommune så de kan varetage assisteret peritonealdialyse (aAPD) i hjemmet.

*Funktionsledelse:
Afdelingssygeplejerske*

*Mie Bræmer-Jensen
Overlæge Thomas Elung-Jensen
og Susanne Bro*

Sygeplejenormering: 12.26

Årlige besøg: ca. 15.000

*Patienter i alt: ca. 3000, heraf 85-
90 i peritonealdialyse*

På nuværende tidspunkt er der 5 patienter i aAPD i Københavns kommune. I Frederiksberg kommune er dette ikke et tilbud.

Patienter fra Grønland og Færøerne starter deres PD-forløb i klinikken, og afsluttes til hjemadressen når de selv kan varetage behandlingen.

Ved udgangen af 2019 har vi 84 patienter i PD, heraf 44 i CAPD, 40 i APD og 8 i aAPD

På afsnittet har vi en operationsstue, hvor vi foretager invasive indgreb så som nyre/graftbiopsier, anlæggelse af PD-kateter, fjernelse af PD-kateter og fjernelse af tunneleret hæmodialyse (HD) kateter.

I 2019 er der udført:

235 nyre/graft biopsier

38 anlæggelser af PD-kateter

15 fjernelser af PD-kateter

72 fjernelser af tunneleret HD-kateter.

Uddannelse af plejepersonale.

Personalet har deltaget i klinikkens tværfaglige temaeftermiddage, Fagligt Forum, PD øst møder, Nyreforeningens årsmøde, temadag om transplantation under SIG tx gruppen, en special interessegruppe under Dansk Sygeplejeråd.

Vores SP-ansvarlige har deltaget i og haft oplæg ved dokumentationskonferencen, samt været med til EPIC kongres i USA.

En sygeplejerske har været på Nefrologisk Efteruddannelse og en på Specialerelateret medicin.

Vi har en sygeplejerske der sidder i SIG tx gruppen og en sygeplejerske er repræsenteret i PD netværksgruppen.

Udviklingsopgaver

Vi har blandt andet haft fokus på vores ny-transplanterede patienter, og indført opfølgende samtaler efter transplantationen med fokus på medicin.

Meget tid er gået med projektet "Optimering af prædialyse", mere om det under punktet Nyresvigtsambulatoriet.

Korrekt blodtryksmåling har også været et fokusområde.

Arbejdsmiljø

I 2019 har vi haft et sygefravær på 0,96 %, hvilket er helt tilfredsstillende.

Den løbende patienttilfredshedsundersøgelse viser, at de ambulante patienter generelt er tilfredse med deres besøg hos os, de kunne dog ønske sig, at der ikke var så lang ventetid ved deres besøg. Dette har vi hele året haft fokus på at forbedre, dog uden den store succes. Årsagen er for mange patienter til den kapacitet vi har.

Der er lutter roser fra PD-patienterne.

Trivsel Op viser, at belastningen for læger og sygeplejersker er stor på grund af det store flow i ambulatoriet.

Visioner for det kommende år.

Færdiggøre og implementere det nye koncept for Nyresvigtsambulatoriet.

Arbejde videre med at tilpasse antallet af patienter til kapaciteten

Arbejde med at medinddrage patienter og pårørende

Forbedre venteforhold for patienterne

Øge andelen af patienter i peritonealdialyse

Arbejde for at forbedre patientens viden om transplantation i udredningsfasen

At fastholde aAPD som behandlingstilbud



5.0 Hæmodialysen, Forord fra funktionsledelsen

Hæmodialysen i Nefrologisk Klinik P omfatter afsnit 2133, 8601 og 2 afsnit på Frederiksberg Hospital, - kronikker afsnittet PFH og Limited Care afsnit PLC.

Vi udfører Hæmodialysebehandling, Hæmodiafiltrations behandling, Plasmaferese samt ABO-behandling. Vores patienter er i alle aldre, den yngste er for tiden 2½ år.

Vi har i snit haft 261 patienter pr. måned i kronisk Center hæmodialysebehandling, samt 16 patienter i Hjemmehæmodialysebehandling. Antallet af patienter er steget i løbet af året. I januar havde vi 247 patienter i Center hæmodialysebehandling og ved udgangen af december havde vi 266 patienter.

De kroniske hæmodialysepatienter får deres behandling via permanent kateter eller en AV-fistel. I 2019 havde 55% af patienterne AV-fistler, 44% af patienterne et permanent kateter og 1% af patienterne et Akut CVK.

Samlet har vi udført 42.459 behandlinger i 2019

5.1 Hæmodialysen, 2133

Organisering

Den daglig ledelse består af afdelingssygeplejerske Hanne Tørring og ass. afdelingssygeplejerske Vibeke Kristensen. Anne Marie Boeskov er sygeplejerske med særligt ansvar for udvikling. Overlæge Mette Brimnes Damholt og overlæge Wladimir Szpirt er tilknyttet afsnittet.

I 2019 udførte afsnittet 8.226 behandlinger i alt, fordelt på 7.510 hæmodialysebehandlinger, 676 plasmaferesebehandlinger samt 37 ABOi behandlinger. Afsnittet behandler såvel ambulante som indlagte hæmodialyse-og plasmaferese patienter. I gennemsnit har afsnittet haft 32 ambulante hæmodialysepatienter tilknyttet, samt 4 ambulante plasmaferese patienter. Den yngste ambulante hæmodialyse patient er 2½ år.

Der er ansat 27 sygeplejersker i alt. 4 sygeplejersker har sagt op i årets løb og 1 ny sygeplejerske er ansat. 2 sygeplejersker har haft orlov, den ene hele året og den anden i 2 måneder.

Afsnittet har kontaktsygepleje organisering og i den daglige pleje af patienterne, er der tildelt patientpleje.

Generelt har 2019 været et travlt år, specielt de sidste måneder af året. I januar 2019 overtog vi leverafdelingens plasmaferese behandlinger, hvilket har øget vores antal af high-volume plasmaferese

*Funktionsledelse:
Afdelingssygeplejerske
Hanne Tørring
Overlæge Ylian Liem og
Marianne Rix*

*Dialysestationer: 10 og
5 til bl.a. plasmaferese*

*6 dialysemaskiner med vandanlæg
til dialysebehandling udenfor
afsnittet*

Sygeplejenormering: 25.3

*Antal behandlinger: 8.226
Antal patienter: 39*

behandlinger. Vi er involveret i protokollen til et plasmaferese projekt, hvor man vil behandle kroniske leversvigts-patienter, som får en akut forværring, acut in cronica. Vi afventer den første patient.

Uddannelse af personalet

Vi har deltaget på diverse kurser og kongresser og 2 af vores sygeplejersker har haft et indlæg på Terumos forretnings møde i Sverige og 1 på EDTNA-kongressen i Prag. Ved kulturnatten på RH deltog Iben og Heidi, som havde en god aften med mange spørgsmål til hæmodialysemaskinen, specielt fra de mandlige gæster.

Kvalitetsudvikling

Vi har en oplevelse af, at for mange patienter starter akut dialyse på en fistel. Det er ikke optimalt, hverken for patienten eller sygeplejersken. Det er et problem at starte akut på en fistel fordi, det ikke altid lykkes at anlægge 2 velfungerende nåle ved første dialyse. Det er derfor vigtigt, at patienten ikke er så dialysekrævende, at han skal have anlagt et akut CVK, men i stedet kan undvære dialyse ind til fistlen er klar. Derfor følger vi nu patienter med en fistel i Ambulatoriet mhp. at patienten får planlagt dialyse opstart i god tid.

Arbejds miljø

I arbejdsmiljøgruppen har vi arbejdet med, hvordan vi opretholder et sundt arbejdsmiljø i et travlt akut afsnit, og hvordan vi styrker en høj grad af psykologisk tryghed i en hverdag, hvor det går stærkt. Det er en dynamisk proces vi stadig er i, - og arbejder med, men som vi også lykkedes med. Vi har en stabil personaleomsætning Sygefraværet har i snit været 4,16%.

Uddannelse af studerende

I løbet af 2019 har vi haft i alt 10 studerende på afsnittet, henholdsvis 5. og 6. semester sygeplejestuderende. At have 5. semester studerende på afsnittet er nyt, og har været en udfordring pga. pladskapaciteten, - der er mange studerende samlet på meget lidt plads. Vi har dog kun fået positive tilbagemeldinger fra de studerende (både 5. – og 6. semester studerende). De føler sig godt taget imod, bliver fagligt udfordrede og oplever et godt og stærkt arbejdsmiljø. Ligeledes bidrager de studerende med deres nysgerrighed og refleksioner til, at vi som personale også reflekterer over egen praksis og holder os opdateret. Vi har et meget godt samarbejde med de øvrige hæmodialyseafsnit omkring de studerende. Vi holder månedlige refleksionssessioner med bl.a. medicinlogbog, holder fælles studiesamtaler og undervisning. Det giver en god dynamik i gruppen når hæmodialyserne er samlet og de studerende kan bidrage med deres forskelligheder.

Visioner for 2020

Vi vil gerne blive bedre til at scanne fistler samt arbejde på, at 90% af alle nyopstartede hæmodialysepatienter, som har en etableret AV-fistel, starter på deres AV-fistel og ikke får anlagt et akut CVK.

I 2020 skal afd. 2133 og 8601 prøve, med de øvrige sengeafsnit i klinik P, at få oprettede en studieunit, så vores studerende på tværs også får et samarbejde.

Heidi og Iben til kulturnat i oktober



Den nye Nordfløj set fra afsnit 2133's vinduer

5.2 Hæmodialysen, 8601

Organisering

Den daglig ledelse består af afdelingssygeplejerske Helle Johansen og ass. afdelingssygeplejerske Sarah Louise Rytter. Lene Førgaard er sygeplejerske med særligt ansvar for udvikling.

Afsnittet har på grund af øget patienttilgang åbnet et ekstra søndagshold til 5 patienter.

Uddannelse

Der har været lidt stille på uddannelsesfronten, da der har været meget fokus på oplæring af nyt personale. Der har været deltagere på nefrologisk grundkursus, specialerelateret medicin og palliationskurset.

Kvalitetsudvikling

Sundhedsplatformen fylder efter 3 år stadig rigtig meget. I 2019 har vi især arbejdet på at få ensrettet brugen (så vi skriver tingene de samme steder og kan finde oplysningerne), og ajourført f.eks. HD ordinationer, specialekommentarer og FYI. Med opdateringen i december har vi fået adgang til 4 specialespecifikke patientplaner, vi nu er i gang med at implementere.

Cykelprojekt - Klinik P har via nyreforeningen fået 4 sengecykler. Dialyseafdelingen 8601 har iværksat et cykelprojekt, som skal vise om sengecykling et par gange om ugen afhjælper "uro i benene" og om det medfører andre positive effekter.

Blodvolumenprojekt - Sygeplejerskerne på 8601 har assisteret ved blodvolumen-projektet ved læge Tobias Bomholt. De har taget blodprøver, målet blodtryk, puls og blodvolumen hver time under dialysen på de patienter som var tilknyttet projektet.

I 2018 blev en af vores dialysestuer omlagt til en Flex Care stue, hvor patienterne selv skal deltage i deres dialysebehandling.

Funktionsledelse:

Afdelingssygeplejerske Helle Johansen

Overlæger: Ylian Liem og Marianne Rix

Dialysestationer: 28 og 2 isolationsstuer

Sygeplejenormering: 31.48

Antal behandlinger: 16.167

Antal patienter: 107



Arbejds miljø

2019 har været præget af stor personaleomsætning. Vi har sagt velkommen til 13 nye sygeplejersker, som er i gang med introduktion og oplæring til afsnittet.

Klinikkens undervisningslokale beliggende på 8601 er renoveret i 2019, der er indkøbt nye møbler og IT.

Uddannelse af studerende

Afsnittet uddanner både 5. og 6. semester sygeplejestuderende.

Dialyseteknikerne

I slutningen af 2019 startede vi op med de første spæde skridt mod at få Artis dialysemaskinerne på Sundhedsplatformen. Regionens dialyseafdelinger er blevet enige om en fælles dataliste, og i 2020 skal den første test køres.



De sidste to år har vi haft et samarbejde med Aquaporin, som er et globalt water-tech firma med base i Danmark. Aquaporin arbejder med at løse udfordringerne med adgang til rent vand, vandrensning og genanvendelse af vand. I en længere periode har afd. 8601 haft besøg af Pernille fra Aquaporin. Hun er ved at færdiggøre sin kandidatuddannelse på DTU og arbejder på et projekt for Aquaporin med at rense brugt dialysat fra dialysepatienter, så det kan genanvendes i samme behandling. Det har været et spændende projekt at følge og deltage i og det er lykket Pernille og Aquaporin, at skabe en genanvendelsesgrad på 80-90 %. Det har et enormt potentiale idet hver dialysebehandling bruger 250 L vand. Samarbejdet med Aquaporin fortsætter i 2020.

Dialysetekniker Lars

Visioner for 2020

Fastholdelse af personale.

Sikre det gode arbejdsmiljø og skabe lyst til udvikling og mere fokus på fagligheden.

Rekruttering af AMIR til afsnittet.

5.3 Hæmodialysen, PFH

Organisering

Den daglig ledelse består af afdelingssygeplejerske Hanne Brøndum og ass. afdelingssygeplejerske Karin Funder. Marin Snejbjerg er sygeplejerske med særligt ansvar for udvikling.

Der er pr. 01.03.20 ansat 33 sygeplejersker, hvoraf de 7 er på barsel og kommer retur til afsnittet løbende over efteråret og vinteren 2020/2021.

Vi tilbyder hæmodialyse, og normeringen er at en sygeplejerske skal varetage plejen/behandlingen af 3 patienter.

Arbejds miljø

I januar ansøgte vores arbejdsmiljørepræsentant (AMIR) Annitta, om et tilskud hos Region H og DSR til arbejdsmiljøet. Vi var heldige, og på den måde fik vi kontakt til to lektorer fra RUC, Anita Mac og Peter Hagedorn-Rasmussen. Sammen med dem planlagde vi, hvordan vi skulle arbejde med vores arbejdsmiljø i 2019. Vi mødtes første gang i marts, og det resulterede i, at vi i juni lavede to interviews, hvor henholdsvis 8 sygeplejersker og 4 sygeplejersker deltog. I oktober afholdt vi to halvdags seminar, ud fra den viden, der var kommet frem under interviewene, og med Anita og Peter som facilitatorer. Arbejdet fortsætter. I forlængelse af dette projekt vandt Annitta, Marin og jeg Rigshospitalets arbejdsmiljøpris 2019 på 15.000 kr. Vi valgte at bruge pengene på at forsøge den hyggelige juletid for vores kolleger med julegaver til alle, tilskud til julefrokosten og hjemmebag m.m.

Foruden at året stod i arbejdsmiljøets tegn, var det også et år præget af, at 7 af vores sygeplejersker blev gravide, hvilket kunne mærkes på fremmødet, da flere måtte sygemeldes i kortere eller længere tid grundet graviditetskomplikationer. Det har vi tydeligt kunne se på vores sygefravær, hvor tallene for december var på 11,47 % og for hele året i snit på 6,80 %. Men alle de gravide sygeplejersker, har også resulteret i, at vi har fået nye kolleger for en tid. Vi har dette år ansat 8 nye sygeplejersker.

Kvalitetsudvikling

I foråret 19 afsluttede en af vores sygeplejersker, Asta, UCSF Forskerkursus, med et litteraturstudie om "Klinisk effekt af bioimpedance som supplement til konventionel vurdering af tørvægt". Et studie, hvor effekten af bioimpedance-guidet tørvægt blev undersøgt. Asta har siden været rundt og fortælle om sin opgave både i vores egen klinik, men også på dialyseafsnittene på Hillerød Sygehus og Herlev Hospital. Litteraturstudiet har nu udviklet sig til et projekt, hvor brugen af bioimpedance måling skal undersøges. Året 2019 var også året, hvor Frederiksberg Hospitals akutberedskab lukkede ned, og derfor måtte der tænkes i andre baner. Der blev lavet en aftale med præhospitalsenheden, og vi skal fremover ringe direkte til akut lægebilen, når vores patienter bliver dårlige med hjertestop eller truende hjertestop. Det er stadig nyt, og vi har endnu ikke megen erfaring med det.

*Funktionsledelse:
Afdelingssygeplejerske Hanne
Brøndum*

*Overlæge Ylian Liem og
Marianne Rix*

Dialysestationer: 21

Sygeplejenormering: 22.95

Antal behandlinger: 11.258

Antal patienter: 80

Uddannelse af studerende

Afsnittet har i 2019 uddannet 10 sygeplejestuderende

Visioner for 2020

Opstart af Bioimpedance projekt

Fortsætte med arbejdsmiljøprojektet



5.4 Hæmodialysen, PLC

På PLC var 2019 endnu et travlt år med patientforløb og optræning af både limited care, selfcare og hjemmehæmodialysepatienter.

De medicinske senge flyttede fra Frederiksberg den 1. september. Det har ikke haft den store betydning for personale og patienter. Der er udarbejdet gode arbejdsgange og en hjertestarter har fået sin plads midt i afsnittet.

Vinter 2019 begyndte planlægningen af en temaeftermiddag for patienterne, denne dag skal afholdes i januar og har overskriften: "Calcium og fosfat". Der vil være undervisning af læger og diætister.

Organisering

Den daglig ledelse består af oversygeplejerske Karina Bruun og ass. afdelingssygeplejerske Lene Skovhave.

Der er godt gang i barslerne på PLC trods det lille personaleantal, så der har været god mulighed for at få nye kræfter ind på afsnittet.

Uddannelse af personalet

Flere medarbejdere var på kursusforløbet: "Sundhedspædagogik for patientundervisere" og dette kursus har gjort, at vi i slutningen af 2019 startede op på forbedring af vores optræningsmateriale til patienterne, for at sikre udvikling og forbedringer.

Vi har på flere personalemøder og temadage arbejdet med kerneopgaven. Hvad er det og hvilken betydning har den i forhold til vores patienter. På baggrund af denne snak har vi udført 6 patientinterview. Disse interview viste nogle meget tilfredse patienter, der synes optræning og det tværfaglige samarbejde er i top på PLC.

Arbejds miljø

Vi arbejder med arbejdsmiljøet, glæden ved at gå på arbejde og det skal vi arbejde videre med i 2020, hvor der blandt andet vil være fokus på forståelse og accept af hinandens forskelligheder også i forhold til arbejdet med patienterne.

I december måned startede vi op med kollegial sparring med Charlotte Marcuslund som facilitator, det gode arbejde fortsætter vi med i 2020.

Kvalitetsudvikling

Der arbejdes stadig med rekruttering af patienter, der er egnet til PLC. Lene Skovhave Sørensen og Karina Bruun deltager i projektet omkring prædialysepatienter. Vi håber på indførelsen af fælles beslutningstagen i Nyresvigtsambulatoriet vil betyde endnu flere egnede patienter til PLC.

Ledelse: Karina Bruun og Lene Skovhave Sørensen

Overlæge: Marianne Rix og Ylian Liem

Dialysestationer: 23

Sygeplejenormering: 8.64

Antal behandlinger: 6.811

Antal patienter: 27+14

Alice deltager i FS Nefros netværksgruppe om hæmodialyse. Gruppen er startet i 2019, og der er nye planlagte møder i 2020. Det første der vil være fokus på er; Tørvægt, TMP, koncenterer og dialyseprincipper. Senere vil også beskæftige os med emner som BVS, KT/V -klearance og blodflow. Formålet er at lave "aktionscard" for hvert emne. De er bl.a. tænkt som støtte til nye sygeplejersker, men også til de mere erfarende, der måtte have behov for nemt at få genopfrisket sin viden.

CFAS Symposium 2019: "Exercise as medicine – from research to practice", ved Lena Larsen

I efteråret 2019 blev der afholdt ovenstående symposium på Rigshospitalet.

Det var to intensive dage med mange spændende oplæg, hvor dedikerede foredragsholdere fra forskellige steder i verden deltog.

Studierne talte for sig selv og budskabet var klart - alle former for motion gavner ethvert sygdomsforløb!

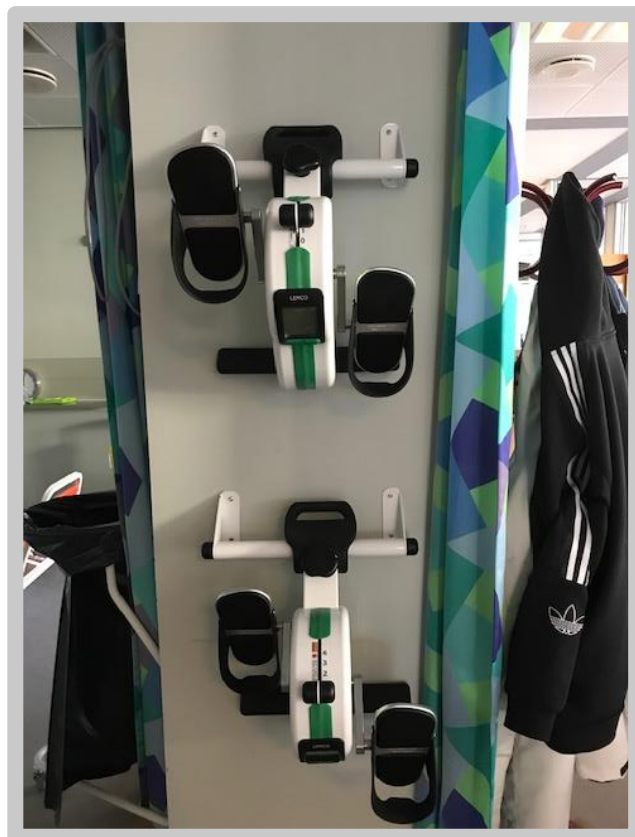
Motion alene kan ikke helbrede, men det kan livsforlænge og øge ens velbefindende og livskvalitet. Motion bør derfor tilbydes alle steder. Det behøver ikke at være hård fysisk aktivitet, alt tæller, både fysisk og psykisk.

Alt i alt var det to meget lærerige dage, der i høj grad fik sat tankerne i gang, i særdeleshed ift. hvad vi som afdeling og klinik kan gøre for at hjælpe vores patienter til at opretholde lysten og kræfterne til at motionere i dagligdagen.

Visioner 2020

- De ny rekvirerede motionscykler vil blive implementeret
- Arbejds miljøprojekt om "Glæden ved at gå på arbejde" fortsættes
- Rekruttering af patienter til PLC

De nye sengecykler i afsnittet



6. Lægestaben

Nefrologisk Klinik P er normeret til ansættelse af 25 læger. Ved udgangen af året var 16 af disse speciallæger, ansat som overlæger og heraf tre ligeledes som professorer – se nedenfor. Der var desuden ansat 7 læger i nefrologiske hoveduddannelsesstillinger og 2 læger i intern medicinske introduktionsstillinger. Nefrologisk Klinik P har vagtfællesskab i forvagtlaget med Endokrinologisk Klinik PE. Vagtholdene består af: 1 speciallæge/læge i blokstilling i tilkaldevagt. 1 læge i uddannelsesstilling i fast fremmøde 24 timer i døgnet. Bagvagtlaget forlader typisk afsnittet omkring kl. 22 og kan tilkaldes ved behov. I weekenderne er der lørdag og søndag tre læger i fremmøde til bl.a. stuegangsfunktion og vagtfunktion.

Speciallæger ansat på Nefrologisk Klinik P:

Overlæge, Ph.d., dr. med. Susanne Bro

Overlæge, Ph.d. Peter Clausen

Overlæge, Ph.d. Mette Brimnes Damholt

Overlæge, Ph.d. Thomas Elung-Jensen

Overlæge Jens Schmidt Iversen

Overlæge, dr. med. Anne-Lise Kamper

Overlæge Finn Thomsen Nielsen

Overlæge, Ph.d. Marianne Rix

Overlæge, Ph.d. Vibeke Rømming Sørensen

Overlæge, Ph.d. Ylian Liem

Overlæge Wladimir Szpirt

Overlæge, Klinisk Lektor, dr. med. Martin Egfjord

Overlæge, Klinisk forskningslektor, Ph.d. Mads Hornum

Professor, overlæge, dr. med. Klaus Ølgaard

Professor, overlæge, dr. med. Søren Schwartz Sørensen

Klinikchef, professor, dr. med. Bo Feldt-Rasmussen

7. Sekretærer

Organisering

Overordnet leder for lægesekretærgruppen er ledende oversygeplejerske, Karina Bruun

Sekretærgruppen i klinik P består af 11 sekretærer og 1 sekretær fordelt på 6 afsnit: 2 sekretærer på sengeafsnittene, 2 i Ambulatoriet, 4 på kontorgangen, 2 i Dialysen og 1 i Dialyse-udfunktionen på Frederiksberg Hospital.

Funktionen som ledende lægesekretær blev nedlagt i foråret 2019. I stedet blev oprettet en stilling som klinikledelsessekretær med koordinerende funktion i forhold til sekretærgruppen. I denne stilling blev lægesekretær Maria Elsgaard ansat maj 2019.

Sekretærernes arbejde består hovedsageligt i div. arbejdsopgaver i SP, hvor vi uden at blinke kan kalde os eksperter i registrering, kodning og fejlretning af forskellig størrelse i SP. Vores job består, foruden de mange opgaver i SP, i forskellige opgaver som fx behandling af klagesager, indberetning i flere databaser, refusioner af div., booking af operationer, behandling af aktindsigter til både kommuner og forsikringer. Vi tager os af oprettelse af nyt personale, alle faggrupper, så man får de nødvendige adgange for at kunne udføre deres arbejde.

I klinikken har vi også glæde af lægesekretær-elever, både 1.- og 2.-års., de er vores og afdelingens fremtid og derfor helt uundværlige

Uddannelse og faglig udvikling

Fagligt holder vi os opdateret ved ugentlige møder, ofte med SP-indhold, men vi har også arbejdet med andre ting som tværfaglig undervisning fra bl.a. patientkoordinator fra det Færøske patienthjem. På det personlige plan, havde vi fornøjelsen af Louise Hjorth, der introducerede os til ennagrammet på vores temadag og opfølgning følger i foråret.

I efteråret bestod lægesekretær Anne David, COKs uddannelsesmodul Controller, som afdelingen får gavn af i forhold til både SP, men også i forhold til analyse af div. data i Klinik P og en generel forståelse for værdibaseret styring.

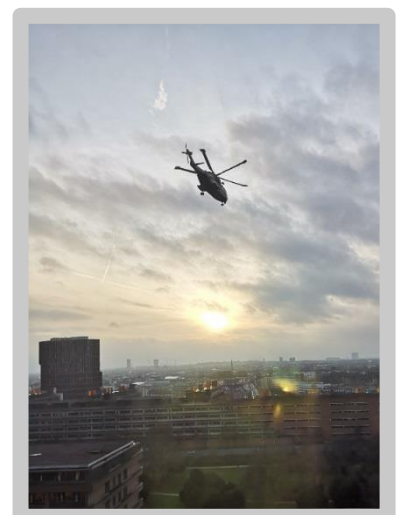
Klinikledelsessekretæren med koordinerende funktion, er gået i gang med sit afgangsprojekt, Sundhedskommunens uddannelsen, hvor emnet er "forandringsprocesser" og forventer at afslutte i juni indeværende år.

Visioner 2020

- Fortsætte arbejdet med ennagrammet
- Fortsætte implementeringen af PAL og BAL
- Arbejde med Dash board og trækning af data

Klinikledelsessekretær og daglig leder: Maria Elsgaard
Klinikledelsessekretær Stine Korsholm

Normering: 9.59



8. Diætister

Der er ansat 2 kliniske diætister med en normering på i alt 40 timer fordelt på to del-tidsstillinger. De kliniske diætister varetager diætbehandling af patienter i ambulatoriet, hæmo,- hjemme,- og akutdialysen samt indlagte patienter på nefrologisk sengeafsnit.

Faste undervisningsopgaver: Introduktion af nye medarbejdere i klinik P, Nefrologisk Grundkursus og sygeplejestuderende, foruden ad hoc undervisning i alle afsnit. Derudover undervises patienter i kost ved nyresygdom på Nyreskolen.

Klinisk vejleder studerende

Klinisk diætist studerende skal som led i uddannelsen i professionsbachelorpraktik i klinikken. Der modtages to studerende årligt i et forløb på 5 -10 uger. Ved udgangen af 2018 blev Line Jørgensen uddannet til klinisk vejleder og har varetaget vejlederfunktionen siden.

Aktiviteter

I september deltog vi på nefrologisk årsmøde for nefrologiske diætister. Foruden erfaringsudveksling med andre diætister, hørte vi mange interessante oplæg bl.a., Ny nordisk nyrekost v. læge Ph.d. Louise Salomo samt oplæg om diætistens rolle ved MMU. I løbet af året har vi begge deltaget i Nefrologisk grundkursus, hvor vi har fået en dybere forståelse for kompleksiteten ved det nefrologiske speciale.

Sengeafsnittene har haft ernæringsuge i uge 49 med ernæringsundervisning af diætist og ernæringsnøglepersoner, konkurrence samt oplæg om sondeernæring inkl. praktiske øvelser i at anlægge en nasalsonde.

Vejledningsmateriale og VIP'er er løbende blevet opdateret i samarbejde med sygeplejersker og læger.

I løbet af 2019 har Louise Gulliksen arbejdet med 5 andre nefrologiske diætister om at revidere Rammeplanen for diætbehandling ved nyresinsufficiens. Rammeplanen skal kunne bruges af diætister, som arbejder med nefrologiske patienter i Danmark, bl.a. for at sikre en ensrettet vejledning. Der regnes med udgivelse i foråret 2020.

Louise er desuden en del af ernæringsudvalget i CKO.

Visioner for 2020

Mere fokus på ernæringscreening i alle afsnit

Undervisning i brug af VIP

Kliniske diætister:

*Louise Gulliksen og Line Frank
Jørgensen*

9. Undervisning og uddannelse

9.1 Det prægraduate område

Kliniske uddannelsesforløb

Det prægraduate uddannelsesområde i Nefrologisk klinik varetager kliniske uddannelsesforløb for sygeplejestuderende fra Københavns Professionshøjskole, samt UC Diakonissestiftelsen.

Derudover varetager klinikken praktikforløb for social- og sundhedsassistentelever fra SOPU København og UC Diakonissestiftelsen.

I klinikken modtages studerende på 1., 2., 5. og 6. semester, der er kliniske perioder fra 4 til 20 ugers varighed. Også i år har vi bidraget til indsamling af empiri til sygeplejefaglige bacheloropgaver, her har vi bl.a. bidraget til to opgaver om hæmodialyseområdet.

I 2019 har klinikken modtaget omkring 75 sygeplejestuderende og omkring 12 social- og sundhedsassistentelever.

Uddannelsesgruppen

De studerendes kliniske uddannelsesforløb varetages af 6 kliniske vejledere med bred klinisk erfaring og 1/6 diplomuddannelse i klinisk vejledning. Således har klinikken på nuværende tidspunkt følgende vejledere;

Undervisergruppen har i 2019 måttet sige farvel til Rosemarie fra 8601 efter mange år som klinisk vejleder, og sagt velkommen til Camilla. Ligeledes har både klinisk underviser Nina og klinisk vejleder Camilla fra 3133/4 været på barsel, Maria har vikarieret for Nina fra august 2019 og Jurgita på 3133/4 fra oktober 2019.

De studerendes evaluering af deres kliniske uddannelsesforløb

De kliniske vejledere arbejder tæt sammen med klinikkens daglige vejledere om den daglige vejledning af de studerende. Sammen bestræber alle sig på at skabe et godt og læringsrigt uddannelsesforløb for samtlige uddannelsessøgende. Det betyder, at klinikken igen i år har modtaget et positivt resultat i de studerendes evaluering. Uddannelsesaktiviteterne er evalueret lokalt i klinikken, da der arbejdes på et nyt regionalt evalueringsskema. De studerende har vurderet deres forløb ved at svare på 18 udsagn. I gennemsnit vurderer de studerende at uddannelsesaktiviteterne og hverdagen i klinikken til at ligge på 4,25 på en 5 trins-skala.

Udvikling

Centersammenlægningen i det nye CKO har også præget uddannelsesområdet i 2019. Her arbejder den nye gruppe af kliniske undervisere på at tilbyde nye fælles undervisningsaktiviteter på tværs af centeret, og der er også etableret et nyt fælles forum for centerets kliniske vejledere, så vi kan få inspiration og sparring af hinanden.

Klinisk underviser:

Cand. Mag. Maria Kræmer

9.2 Uddannelse af læger

Nefrologisk klinik P indgår som uddannelsessted for lægestuderende ved Københavns Universitet i følgende fag:

Introduktions ophold - klinikken modtager studerende på klinisk introduktionsdag og introduktionsophold af en uges varighed på 2. semester. De studerende følger med i lægernes hverdag på den medicinske sengeafdeling.

Grundlæggende klinik - klinikken deltager derefter i undervisningen i intern medicin og kirurgi på 1. semester på kandidatdelen. Det drejer sig om 6 hold medicinstuderende i løbet af året, som opholder sig i afdelingen i 5 uger, hvor de deltager i lægearbejdet med fokus på læring af færdigheder i forbindelse med den medicinske og kirurgiske journal. Klinikken har herunder ofte haft besøg af **studerende fra andre lande indenfor Europa under Erasmus-ordningen** ved Københavns Universitet.

De studerende udstyres med en personlig kursusplan med henblik på træning i udfærdigelse af patientjournal. De ledsager klinikkens yngre læger under deres arbejde på sengeafdelinger og i ambulatoriet, herunder i vagtarbejdet. Der afholdes også klinikker, hvor de studerende trænes i fremlæggelse af patientjournal. Kurset afsluttes med en mundtlig eksamen fokuseret på optagelsen af en patientjournal. Introduktion, daglig vejledning og den mundtlige eksamen varetages af klinikkens to lektorer.

Nefrologiundervisningen under temablok H nefro-urologi - klinikken deltager også i den teoretiske undervisning i nefrologi inkl. væske og elektrolytforstyrrelser ved Nefro-Urologiblok H på 1. semester på kandidatdelen. Undervisningen består her af forelæsninger, samt studenteraktiverende undervisning (SAU) for omtrent 140 studerende pr. semester. Klinikken deltager herunder jævnligt i udformningen af spørgsmål ved de skriftlige tværfaglige eksaminer i medicin og kirurgi med mere på 1. og 2. semester på kandidatdelen, samt ved udformningen til spørgsmål til OSKE eksamen.

Kandidat- og bacheloropgave vejledning - Klinikken deltager ofte i vejledning ved kandidat- og bacheloropgaver for lægestuderende ved Københavns Universitet, endvidere i vejledning af scholarstipendiater.

Andre kandidatuddannelser ved Københavns Universitet - Endeligt skal også nævnes, at Nefrologisk Klinik P deltager i undervisning af human biologi studerende i patofysiologi vedrørende nyresygdomme, samt lejlighedsvis i andre studier ved Københavns Universitet

Uddannelsesansvarlige:

*Overlæge, klinisk lektor, dr.med. Martin Egffjord
Klinikchef, prof., dr. med. Bo Feldt-Rasmussen prof.,
Overlæge, dr. med. Klaus Ølgaard
Prof., overlæge, dr. med. Søren Schwartz Sørensen
Overlæge, forskningslektor, Ph.d. Mads Hornum.*

Den postgraduate speciallægeuddannelse i intern medicin/nefrologi på Rigshospitalet

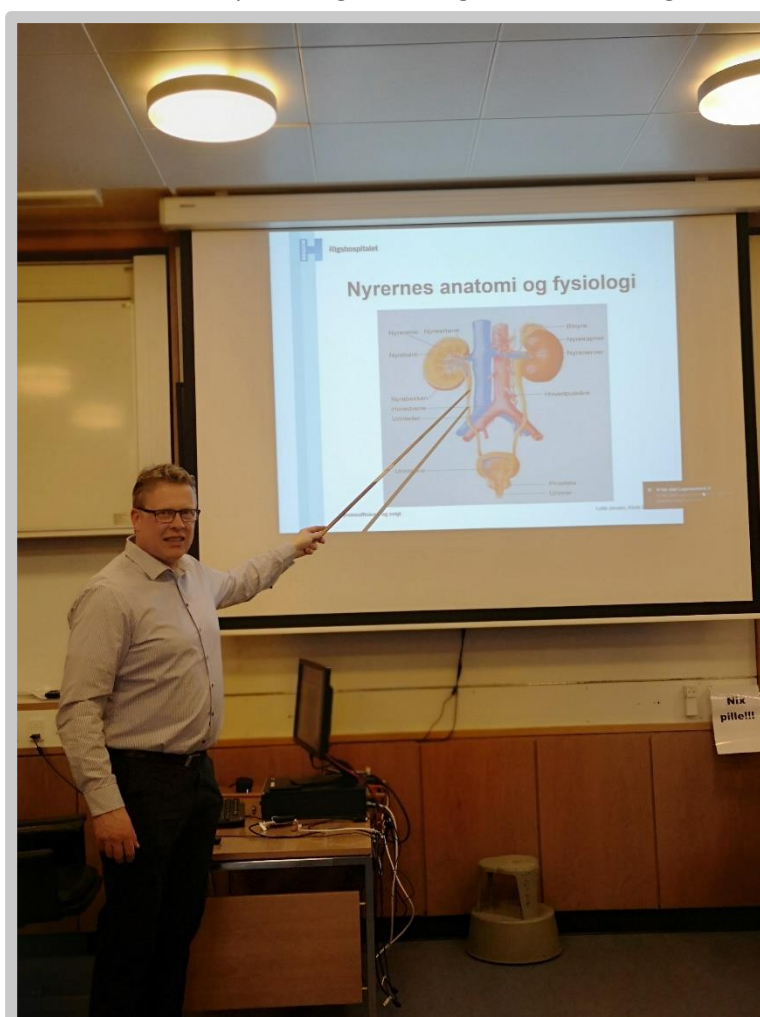
Introduktionsstillinger - Klinik P er klassificeret som uddannelsessted for læger ansat i introduktionsstillinger i intern medicin på Rigshospitalet. Det drejer sig om 6 måneders forløb indenfor 2 grenspecialer i intern medicin, således at lægerne er ansat i en etårig introduktionsstilling i klinik P og Kardiologisk afdeling B eller Infektionsmedicinsk afdeling L. Under opholdet i klinik P deltager lægerne også i fælles forvalt med Endokrinologisk afdeling PE.

Hoveduddannelsesstillinger – klinik P indgår også i alle forløb i den nefrologiske hoveduddannelse i Uddannelsesregion Øst (Region Hovedstaden og Sjælland) som et klassificeret uddannelsessted. De uddannelsessøgende læger i nefrologi opholder sig ved klinik P i 2 år blandt andet for at tilegne sig færdigheder, som varetages af den højtspecialiserede enhed – herunder behandling af nyretransplanterede patienter. Der er således ansat 10 læger i nefrologisk hoveduddannelsesstilling ved klinik P ad gangen.

Alle uddannelsessøgende læger uddannes efter retningslinjer afstukket i Sundhedsstyrelsens betænkning vedrørende uddannelsen af speciallæger. Man følger målbeskrivelserne, hver læge får tildelt en tutor under opholdet i Klinik P, og skal sikre erhvervelsen af færdigheder, som er beskrevet i uddannelsesprogrammerne (logbøger). Lægerne ansat i hoveduddannelsesforløb får også mulighed for at komme på fokuserede ophold ved Urologisk Klinik D, Karkirurgisk Klinik RK, Anæstesiaafdelingen og på Vægstypelaboratoriet på Rigshospitalet. Lægerne har under opholdet desuden mulighed for at komme på specialespecifikke kurser i nefrologi og arbejde med et forskningsprojekt.

Fokuseret ophold - Klinik P indgår også i uddannelser af speciallæger i urologi, samt iblandt også af speciallæger i intern medicin indenfor andre grenspecialer ved at tilbyde fokuserede ophold efter nærmere aftale.

Ph.d. vejledning- Klinik P deltager ofte i vejledning af Ph.d.-studerende ved Københavns Universitet



9.3 Indsatser og fokusområder i sygeplejen 2020

I 2020 ved vi, at der ligger to store tværfaglige opgaver. Nemlig implementeringen af Nyresvigtsambulatoriet og det nye Stuegangskoncept. Begge projekter er resultater af arbejdet med værdibaseret sundhed gennem 2019. Projekterne vil kræve en omlægning af nuværende arbejdsopgaver for alle faggrupper, samt udarbejdelse af bl.a. pjecer og undervisningsmateriale.

På grund af ovenstående, har vi afgrænset de sygeplejefaglige indsatser for 2020. Vi vil dog fortsat have fokus på den basale sygepleje, dels ved at kontinuerligt kompetenceudvikle vores sygeplejersker, dels ved at arbejde videre med diverse fokusuger. Dette gøres central i klinikken, men også lokalt med mere relevante emner for det enkelte afsnit. I januar har vi en fokusuge, hvor det drejer sig om perifere venekatetre. Vi skal gennemføre flere audits, og har beskrevet den oplæring alle plejepersonaler skal igennem, samt kravene til hvem der må anlægge et PVK hvornår.

De SP ansvarlige og klinikens ”sygeplejersker med særligt ansvar for udvikling” vil fortsat have fokus på dokumentation, implementering af nyheder, audits og fastholdelse af klinikkens beslutninger.

Af udviklingsprojekter deltager klinikken i et større multihospitals studie om motion til hæmodialysepatienter. Dette er et flerårigt studie med forventet start til sommer.

I et andet dialyseafsnit vil vi udarbejde et studie om Bioimpedance måling og væskeoverhydrering hos hæmodialysepatienter

I ambulatoriet satser vi på at lave et studie om information til recipienter på venteliste. Vi vil ved interviews afdække recipienternes behov for information før en nyretransplantation.

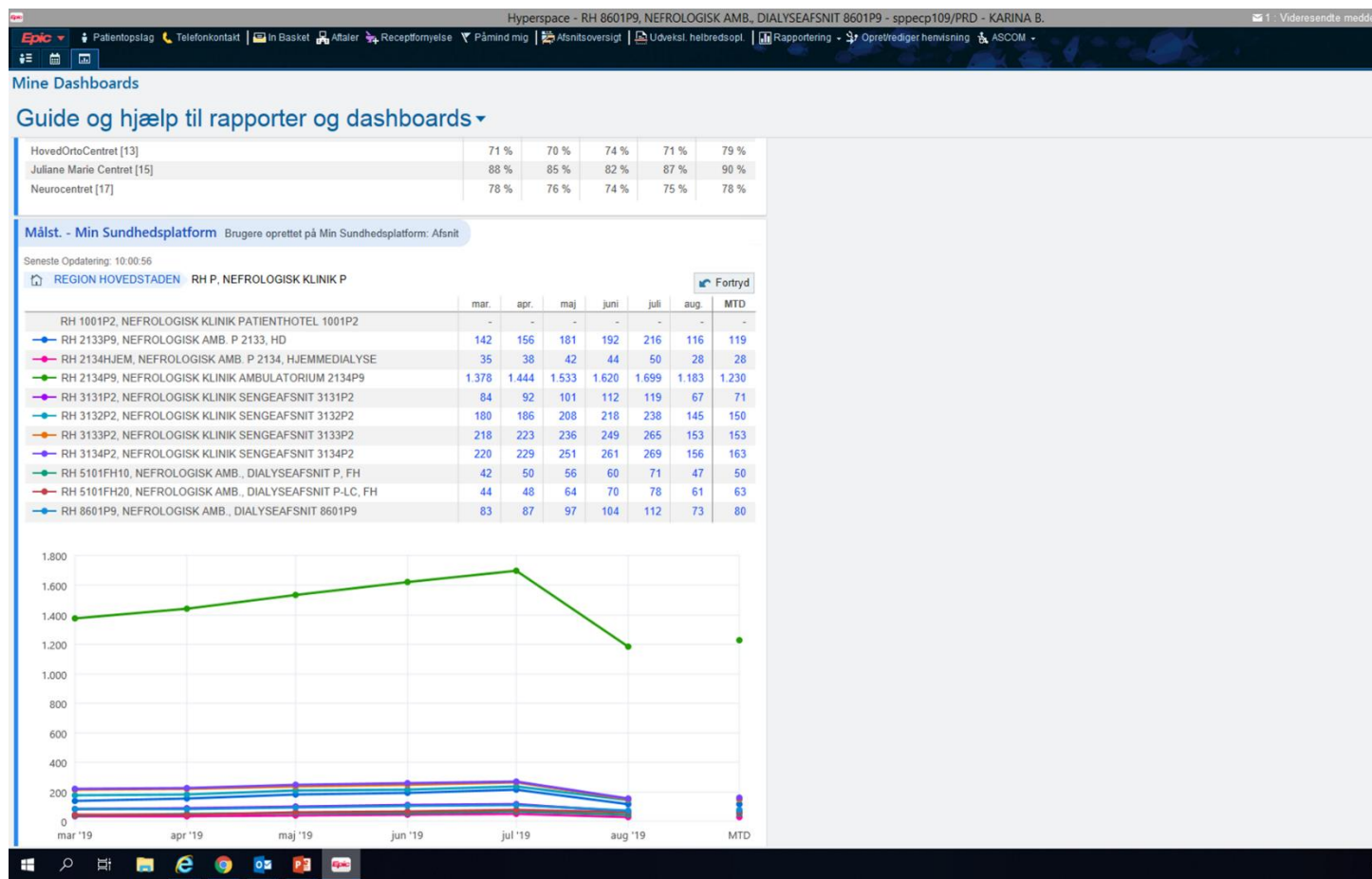
Uddannelse i 2019	Antal i alt
Nefrologisk grundkursus	23
Nefrologisk efteruddannelse	12
Nefrologisk medicinkursus	21
Palliationskursus	39
Regional medicinuddannelse	2
Kritisk kompleks sygepleje	5
Vejleder uddannelse (1/6 diplom)	0
Daglig vejleder	7
UCSF	2

I 2019 sendte klinikken plejepersonale på følgende uddannelser. Uddannelserne er prioriteret i klinikken, og det vil fortsætte i 2020. Derudover vil der være andre relevante kurser og uddannelser.

10. PRO-data

MinSundhedsplatform

I 2019 forsøgte Klinik P at relancere MinSP. Der var en indsats over et halvt år, hvor vi alle arbejdede med at få endnu mere fokus på patienternes brug af MinSP. Projektet fik navnet MinSP-bussen. Vi øgede antallet af patienter, der havde tilmeldt sig:



Den løbende patienttilfredshedsundersøgelse (DLP)

Siden indførelsen af Den løbende patienttilfredshedsundersøgelse, har data været få og teknikken ustabil. Specielt har det været svært at indsamle data i hæmodialyseområderne. Vi besluttede derfor i starten af 2019, og vi i stedet for en løbende indsamling, vil afholde 2 fokusuger om året, hvor der skulle gøres en ekstra indsats for at få flere data. Vi firdoblede antallet af svar, og har besluttet at fortsætte på den måde.

Generelt er der stadig for få besvarelser.

Landsdækkende undersøgelse for patienttilfredshed (LUP)

I 2019 arbejdede vi med data fra 2018. På baggrund af resultaterne fokuserede vi bl.a. på området med pårørende samarbejdet. Generelt føler de pårørende sig ikke tilstrækkelig inddraget i sengeafsnittene. Arbejdet pågår stadig og har bl.a. resulteret i en pårørendepjece, som implementeres i starten af 2020. Derudover har pårørende ved flere lejligheder i 2019 indgået i nogle af klinikens kvalitetsprojekter.

10.1 Nyreskolen

Nyreskolen tilbydes patienten og dennes pårørende, der er tilknyttet behandlingsforløb ved Nefrologisk Klinik P. I alt har ca. 70 patienter og ca. 50 pårørende været på nyreskolen i 2019.

Kurset planlægges i samarbejde med Nefrologisk ambulatorium 2134. Undervisere er Overlæge Marianne Rix, overlæge Peter Clausen, Klinisk diætist Louise Gulliksen, Klinisk diætist Line Frank Jørgensen, Sygeplejerske Beate Ardenkjær-Larsen og sygeplejerske Charlotte Marcuslund Larsen. Herudover repræsentanter fra Nyreforeningen.

Et kursusforløb foregår over tre torsdage i en måned, kl. 14.00-17.15. I alt 10 timer pr. kursushold. Der tilbydes 4 hold i foråret og 4 hold i efteråret. Det tilstræbes, at patienten tilbydes nyreskolen før stillingtagen til dialysebehandling.

Programmet for kursusindholdet skal tilgodese bredden i aldersgrupperne, samt graden af sygdommen og patienternes individuelle livsforløb og hverdag.

Med udgangspunkt i symptomer og aftagende nyrefunktion klargøres sammenhænge, og

Patientudsagn:

Jeg er bedre klædt på til at tage stilling til hvilken behandlingsform, jeg ønsker.
Det har givet mig så meget at tænke over.

behandlingsmuligheder, og hvad patienten selv kan gøre.

Nyreskolen er et supplement til den viden og information, der gives i behandlingsforløbet, og som patienten selv opsøger blandt andet over nettet m.m. Patienterne og pårørende er meget motiverede for at få mere viden om deres sygdom og behandlingsmuligheder.

Det har stor værdi, at patienter og pårørende er sammen med ligestillede.

Følgende emner bliver gennemgået: Nyrens fysiologi og anatomi, understøttende behandling, symptomer, dialysemuligheder, kostens betydning, fysisk aktivitet og velvære. Nyretransplantation med blandt andet mulighed for levende nyredonation. Gennemgang af laboratorieskema ved hjælp af egne prøvesvar. Psykosociale forhold i hverdagen, ferierejser m.m.

Den sidste dag samler vi op på de 3 eftermiddage, og hvilke refleksioner, det har skabt. Det er tydeligt at mærke, at der i forløbet er skabt en vis tryghed blandt deltagerne, og de åbner sig og deler deres bekymringer med os og hinanden.

Hvert kursushold afsluttes med en evaluering. En periode prøvede vi med udelukkende mundtlig evaluering, hvilket gav patienterne/pårørende mulighed for at uddybe. Vi er dog nu startet med revideret evalueringsskema for at bedre dokumentationen.

Ansvarlige for nyreskolen:

*Sygeplejerske Beate
Ardenkjær-Larsen og
sygeplejerske Charlotte
Marcuslund Larsen*

Pårørendeusagn:

Det har givet mig en forståelse for den andens sygdom.

10.2 Nyresvigtsambulatoriet

I juni 2019 startede et arbejde, i forbindelse med VBS (Værdibaseret Sundhed), hvor målet er at optimere behandlingstilbuddet til patienter med en nyrefunktion under 25 %.

Målet er at skabe et mere ensartet og sammenhængende patientforløb, og optimale rammer, der giver patienterne de bedste forudsætninger, for at tage det rigtige valg, få den optimale behandling og den rette adgangsvej i rette tid.

Styregruppen består af Centerchefsyrgeplejerske Mette Rosendal Darmer, ledende overlæge Bo Feldt-Rasmussen og ledende oversygeplejerske Karina Bruun.

Der er nedsat en arbejdsgruppe med repræsentanter fra læger, sygeplejersker og sekretærer i hele klinikken. Der har været inviteret et patient- og pårørendepanel til to af møderne.

Målsætningen er:

at vi i klinik P får etableret én indgang for patienterne.

at vi har et Nyresvigtsambulatorie med veldefinerede arbejds- og beslutningsområder.

at Nyreskolen fortsætter som et generelt undervisningstilbud til patienter og pårørende

at MMU (Maximal Medicinsk Uræmibehandling) etableres som behandlingstilbud

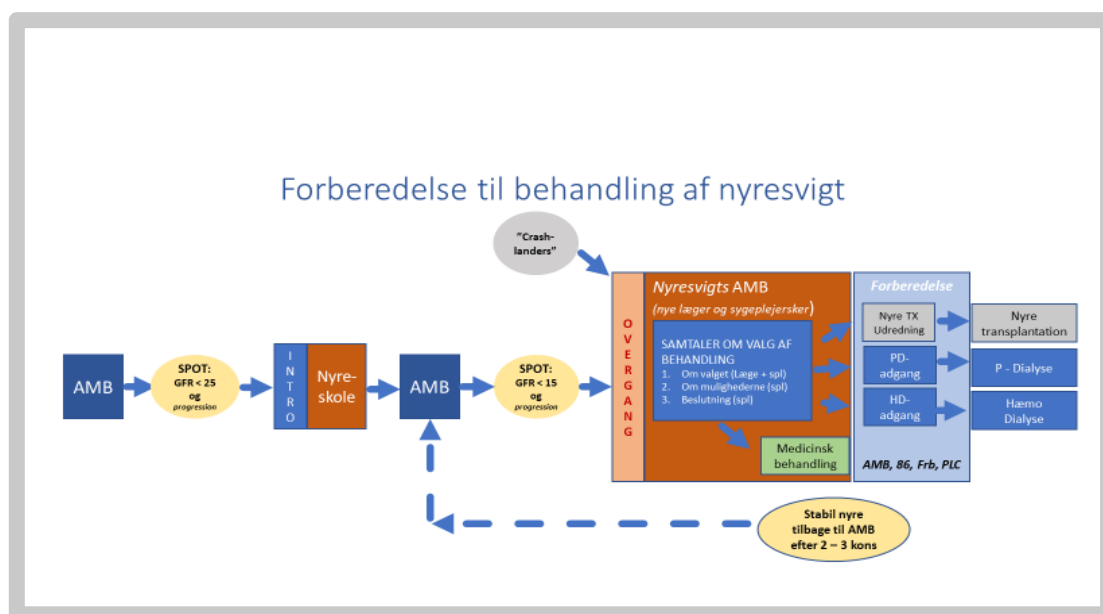
Det vi vil måle på er:

andel af patienter med anlagt dialyseadgang ved start, herunder andel af patienter med AV fistel

andel af patienter i peritonealdialyse

andel af patienter der bliver transplanteret preemtivt

På nuværende tidspunkt ser forløbet for patienten sådan ud:



11. Råd og udvalg

11.1 Kvalitetsudvalg

Klinik Ps kvalitetsråd består af: Afdelingssygeplejerske Helle Johansen, kliniske sygeplejespecialist Lotte Jensen, Overlæge Søren Schwartz Sørensen, oversygeplejerske Karina Bruun og klinikchef Bo Feldt-Rasmussen.

I kvalitetsrådet arbejder vi efter et årshjul. Vi initierer og følger løbende med i de udviklingsprojekter, der foregår i klinikken.

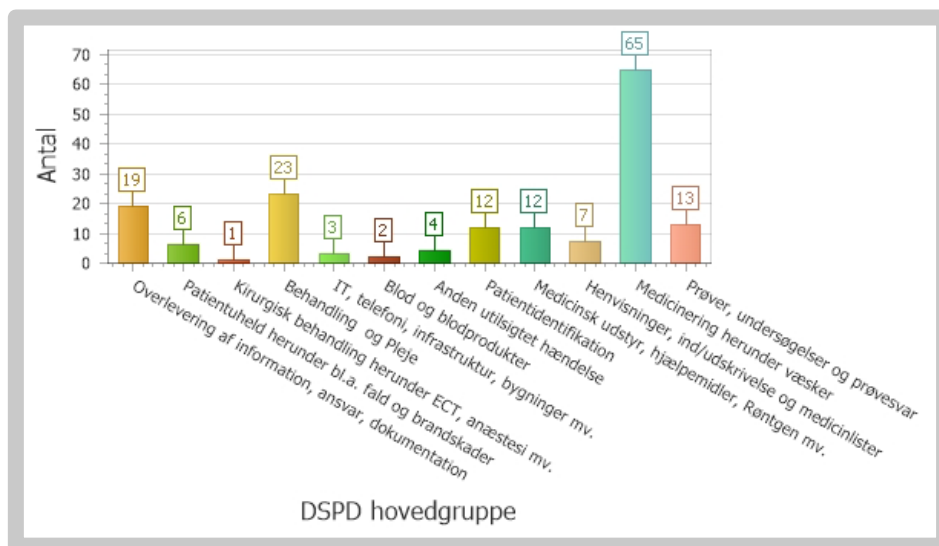
I 2019 arbejdede vi en del med konceptet "den patientansvarlige læge". Vi har udarbejdet en klinik P vejledning og patientpjece, samt lavet en indsats i alle afsnit for at implementere begrebet.

Audit i februar 2020 viser at 43% af alle klinik Ps patienter ikke har fået tildelt en PAL, så arbejdet med at implementere PAL og Bal fortsætter.

Under kvalitetsrådet blev der i 2018 nedsat en arbejdsgruppe, der skulle udarbejde et patientforløb for "Udredning til nyredonation". Det var et omfattende tværfagligt arbejde, hvor bl.a. to donorer har bidraget. Arbejdet pågår stadig, men forventes afsluttet i 2020.

UTH

I klinik P har der i 2019 været i alt 167 indrapporterede utilsigtede hændelser, hvilket er en lille stigning i forhold til tidligere år. Flere af hændelserne har givet anledning til lokal læring, diskussion og opfølgning.



Ved en opgørelse af fordelingen af utilsigtede hændelser, ses at medicinering er den største blok på i alt 65 indrapporteringer.

Generelt er langt de fleste af hændelserne vurderet som "ingen skade". Men af 167 indrapporterede, er 3 betegnet som "alvorlig". Alle 3 hændelser er undersøgt, og den ene af hændelserne gav anledning til en

større undersøgelse, hvor resultatet blev en ny arbejdsgang og en tydeliggørelse af allerede aftalte arbejdsgange.

Der blev i 2019 i alt indrapporteret 12 UTH'er fra primær sektor. Disse drejer sig primært om medicinafstemning og FMK.

Medicinsk udstyr

I 2019 havde vi 10 UTH med medicinsk udstyr, 6 af disse blev indrapporteret til lægemiddelstyrelsen.

Et af gentagne problemer, drejede sig om, de for-fyldte sprøjter i vores Dialysestartsæt. Sprøjterne flækkede under brug. Dette problem ophørte da firmaet fik en ny produktionslinje.

Et andet problem drejede sig om flere episoder i hæmodialyseafsnittene, med ringe kvalitet af dialyse slangesæt. Efter kontakt til firmaet og skift af slangesættene ophørte problemet.

11.2 MED udvalg

MED udvalget mødes ca. 4 gange om året. MED udarbejder hvert år et årshjul. Der er altid fokus på klinikkens økonomi, herunder sygestatistik, patientkørsler osv., samt klinikkens arbejdsmiljø.

I 2019 har der været fokus på bl.a. den nye centerdannelse CKO, som gav os andre tætte samarbejdspartnere og opgaver, herunder arbejdet med "Værdibaseret styring", som har givet os to store projekter, nemlig "stuegangsprojektet" og "Nyresvigtsambulatoriet".

11.3 SSFU (sygeplejersker med særligt ansvar for udvikling)

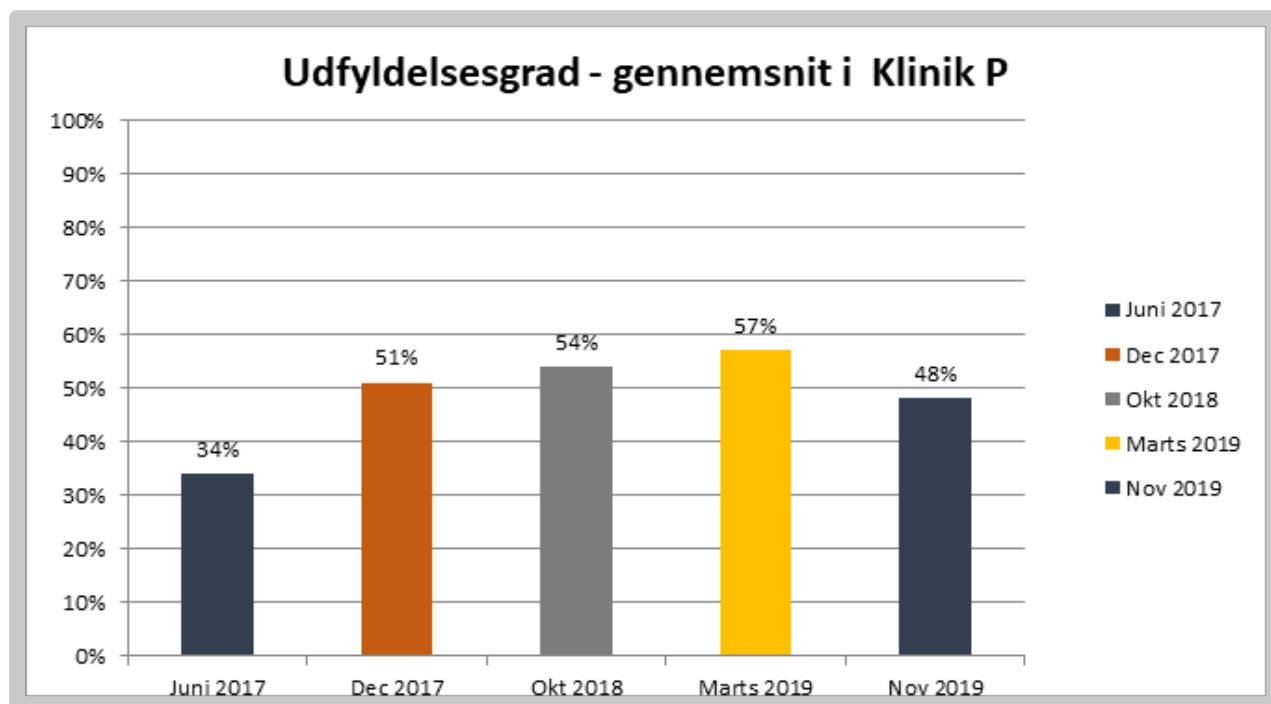
Gruppen af sygeplejersker med særlig funktion for udvikling (SSFU) består af en sygeplejerske fra hvert afsnit, samt klinisk sygeplejespecialist Lotte Jensen. Gruppen mødes fast 2½ time hver måned (bortset fra juli og august).

I 2019 har SSFU'ernes hovedfokus været på sygeplejedokumentation. Et projekt der startede i 2017, da vi overgik til Sundhedsplatformen (SP). I den forbindelse stoppede sygeplejerskerne næsten helt med at dokumentere sygepleje. SSFU-gruppen har aktivt taget en beslutning om at bruge de 17 vurderingsområder i SP til dokumentation af sygepleje både ambulant (HD, PD og ambulatorie) og i de to sengeafsnit.

Gruppen har i 2017, 2018 og 2019 i samarbejde med SP-nøglepersonerne undervist, undervist, motiveret og motiveret, - samt været kreative og gjort det hele en gang til. Men desværre viser audits, at der er en stort set uændret udfyldelsesgrad gennem de sidste par år - på omkring 50-55%.

Erfaringer fra USA og vores egne fra Rigshospitalet er nu, at man ikke kan undervise "sig ud af dette" – lige meget, hvor meget vi underviser, så bliver vurderingsområderne ikke overskuelige. Den nye taktik er derfor at der skal "ryddes op" – dvs. udvælge hvilke få rækker, der giver mening i nefrologien og så bygge et skema kun med disse. Dette arbejde er startet i slutningen af 2019 og bliver færdigt i foråret 2020.

Visionen for 2020 er, at dette "oprydnings" arbejde gør sygeplejedokumentationen mere overskuelig, hvilket i sidste ende forventes at øge udfyldelse graden af vurderingsområderne.



En del af dokumentationsprojektet er også, at vi har arbejdet med at implementere patientplaner (plejeplaner) på sengeafsnittene (siden sommeren 2019) og i Hæmodialysen (fra december 2019). Dette arbejde er stadig i gang og fortsætter i 2020.

Vores arbejde med sygeplejedokumentation er delt med kollegaer, i 2018 som et oplæg på FS Nefro årsmøde og i 2019 med en poster både på EDTNA og Dasys dokumentationskonference.

Sideløbende med dokumentationsprojektet har SSFU gruppen i 2019 arbejdet med den løbende patientundersøgelse, tryksår og temperaturmåling.

11.4 Sundhedsplatformen (SP)

I årsberetningen 2015 skriver klinikledelsen således om SP: "Hvad med Sundhedsplatformen? Findes den som en krukke med guld bag byggekranen for enden af regnbuen? Det finder vi ud af sammen i 2016!!" (Årsberetning, Klinik P, 2015, side 4).

Status her efter 3 år med SP, er at vi i hvert fald har fået et journal-/dokumentationssystem som alle - både sundhedspersonale og patienter - har en holdning til. Et IT-system, som fylder i hverdagen og i vores sprog og som betyder, at det er nødvendigt at se på arbejdsgange og behov for nye kompetencer.

I klinik P er der læge, sygeplejerske og sekretær SP-nøglepersoner i alle afsnit, som "nørder" med detaljerne i systemet og hjælper kollegaer med SP. Siden "Go-live" af SP i november 2016 har denne gruppe regelmæssigt holdt møder sammen med klinikledelsen, især for at se på arbejdsgange i forhold til systemet og for at tage fælles beslutninger. Klinik P har fra starten gået aktivt og positivt til opgaven med at få SP implementeret, og få systemet tilpasset nefrologien og vores behov.

I sommeren 2017 blev en sygeplejerske fra klinikken uddannet som klinisk bygger i SP til nefrologien og er allokateret 16 timer om ugen til dette. Det betyder, at der gennem de sidste 2 år er bygget best./ord sæt,

smartsæt, vurderingsskemaer mv. i SP, som passer til nefrologien og de arbejdsgange, der er hensigtsmæssige for os. Alt byg i SP laves til hele nefrologien, derfor er en stor del af byggearbejdet at få indsamlet ønsker og kommentar fra alle 6 hospitaler, der har nefrologi og så nå til enighed. Samtidig er der løbende behov for undervisning/hjælp.

I sommeren 2019 deltog den kliniske bygger i UGM (User Group Meeting) hos EPIC i USA. Konferencen har deltagere fra alle hospitaler, der har EPIC (SP) og formålet er at blive præsenteret for nyt i SP, få inspiration, få hjælp til funktioner og netværk. Især omkring sygeplejedokumentation har konferencen givet anledning til inspiration og viden om, hvordan dette område kan forbedres (se mere under SSFU).

I juni 2018 og 2019 deltog personale fra Klinik P i SP brugerkonferencen. Begge år har vi haft indlæg med – i 2018 om sygeplejedokumentation og i 2019 (sammen med en læge fra Herlev) om ordination og dokumentation af nyre/graftbiopsi. Brugerkonferencen om SP har ca. 600 deltagere fra både Region H og Region Sj. Fokus var de gode historier om SP, der hvor afdelinger har fundet en smart måde at anvende SP på, og så dele de erfaringer. Og begge år er oplevelsen, ved at høre erfaringer fra andre steder, at vi i Klinik P er kommet langt i SP, fordi vi bliver ved med at fastholde fokus på de fælles beslutninger.

11.5 Palliationsudvalg

Palliationsudvalget består af 13 ansatte (nøglepersoner) fra alle afsnit i klinik P. Udvalget mødes 6 x om året. Målet er at støtte alle personalegrupper i deres arbejde med den basale palliation. Dette gør vi bl.a. ved at udvikle redskaber til at screene patienternes palliationsbehov, og ved at være tilgængelige som nøglepersoner. Desuden afholder vi 2 x årligt en tværfaglig undervisnings dag, som alle ansatte i klinikken skal gennemføre.

I det daglige har vi et tæt samarbejde med den Palliative enhed. Dels i forhold til gennemførelsen af den specielle palliation, og dels i samarbejdet om vores undervisnings dag.

I 2019 har vi færdigarbejdet klinikkens hensigtserklæring, og vi har videreudviklet vores undervisnings dag, bl.a. ved at overtage mere af undervisningen fra Palliationsenheden. I alt 40 ansatte deltog i undervisningsdagen i 2019, og har fået kendskab til Klinikens ”hensigtserklæring”, egen rolle i forbindelse med den basale palliation, samt fået diskuteret tabu og barrierer.

Derudover har vi arbejdet med at udbygge vores Intranet side og udarbejdet en pjece om ”At stoppe dialysebehandling”.

I 2020 er enkelte af udvalgets medlemmer involveret i et større projekt om ”Maksimal medicinsk uræmibehandling” (MMU). Der skal på tværs af flere nefrologiske afdelinger i Danmark, udarbejdes informationsmateriale om patientens muligheder for valg af dialyse.

12. Det nefrologiske netværk

Navn	Repræsentation
Jens Schmidt Iversen	Dansk Nefrologisk selskab, Næstformand
Vibeke Rømming Sørensen	Transplantationsselskabet, bestyrelsesmedlem
Søren Schwartz Sørensen	Scandiatransplant: Formand for Scandiatransplants nyregruppe Nordic Kidney Group, Pediatric Renal Transplantations group, Pancreas Transplantations Group Styregruppen for SCTP's program for acceptable mis match Medlem af Pancreas and Islet Transplant Network Fagsøjleansvarlig i nefrologi, urologi ERA-EDTA (European Renal Association- European Dialysis and Transplantation Association) – bestyrelsesmedlem Formand for RADS udvalget for Terapiområdet for immunosuppressiva ved organtransplantation Medlem af eksekutivkomiteen for PERSIMUME, centre of excellence for personalized medicine of infectious complications in immune deficiency.
Mads Hornum	Medlem af bestyrelsen af ERA EDTA Working Group Diabetes Medlem OSCE-udvalget, Københavns Universitet Medlem af Educational Board, Danish Diabetes Academy Scandinavian Transplantation Society – organizing and Scientific Committee Medlem arbejdsgruppe under Sundhedsfagligt Råd, Region H omkring Diabetes og Kronisk Nyresygdom
Klaus Ølgaard	International Society of Nephrology Medlem af ISN Western Europe Regional Board Council member of ISN Member of Editorial Boards: Kidney International
Wladimir Szpirt	Bestyrelsesmedlem i Dansk selskab for intern medicin. International Society for Apheresis Board member World Apheresis Association, councilor
Bo Feldt-Rasmussen	Forskningsudvalget-, formand Kontaktudvalget, formand Professorsammenslutningen-, Bestyrelsen Københavns universitet Koordinerende professor for Abdominalcentret, Institut for Klinisk Medicin, KU Ordførende professor, Nefrologi, Region Hovedstaden og Institut for Klinisk medicin, KU Augustinus Fondens Nyreforskningspulje Bjørnows Fond, Medlem af bestyrelsen

Navn	Repræsentation
Karina Bruun	DASYS - bestyrelsesmedlem
Karina Bruun	FS Nefro – formand
Lotte Jensen	DASYS' Dokumentationsråd – bestyrelsesmedlem
Gitte Madsen	SIG TX
Kirsten Back Pedersen	SIG TX
Lise Simonsen	PD Netværksgruppe
Lene Skovhave	SIG Calcium/Fosfat
Ditte Plum Olsen, Alice Lyck, Kathe Stange	HD Netværksgruppe

13. Forskning og udgivelser

"Risk of de novo or secondary cancer after solid organ or allogeneic haematopoietic stem cell transplantation"

Wareham, N. E., Li, Q., Sengeløv, H., Da Cunha-Bang, C., Gustafsson, F., Heilmann, C., Perch, M., Rasmussen, A., Sørensen, S. S., Mocroft, A. & Lundgren, J. D., dec. 2019, I: Journal of Cancer Research and Clinical Oncology. 145, 12, s. 3125-3135 11 s.

Publikation: Bidrag til tidsskrift › Tidsskriftartikel › Forskning › peer review

30-day mortality in frail patients undergoing cardiac surgery: the results of the frailty in cardiac surgery (FICS) Copenhagen study

Bäck, C., Hornum, M., Olsen, P. S. & Møller, C. H., dec. 2019, I: Scandinavian cardiovascular journal : SCJ. 53, 6, s. 348-354 7 s.

Publikation: Bidrag til tidsskrift › Tidsskriftartikel › Forskning › peer review

A phase I study of the PARP inhibitor niraparib in combination with bevacizumab in platinum-sensitive epithelial ovarian cancer: NSGO AVANOVA1/ENGOT-OV24

Mirza, M. R., Bergmann, T. K., Mau-Sørensen, M., Christensen, R. D., Åvall-Lundqvist, E., Birrer, M. J., Jørgensen, M., Roed, H., Malander, S., Nielsen, F., Lassen, U., Brøsen, K., Bjørge, L. & Mäenpää, J., okt. 2019, I: Cancer Chemotherapy and Pharmacology. 84, 4, s. 791-798 8 s.

Publikation: Bidrag til tidsskrift › Tidsskriftartikel › Forskning › peer review

A Pilot Study Showing Acute Inhibitory Effect of GLP-1 on the Bone Resorption Marker CTX in Humans

Nissen, A., Marstrand, S., Skov-Jepesen, K., Bremholm, L., Hornum, M., Andersen, U. B., Holst, J. J., Rosenkilde, M. M. & Hartmann, B., okt. 2019, I: JBMR Plus. 3, 10, s. e10209

Publikation: Bidrag til tidsskrift › Tidsskriftartikel › Forskning › peer review

Age-related renal function decline in Fabry disease patients on enzyme replacement therapy: a longitudinal cohort study

Madsen, C. V., Granqvist, H., Petersen, J. H., Rasmussen, Å. K., Lund, A. M., Oturai, P., Sørensen, S. S. & Feldt-Rasmussen, U., 1 Sep. 2019, I: Nephrology, dialysis, transplantation: official publication of the European Dialysis and Transplant Association - European Renal Association. 34, 9, s. 1525-1533 9 s.

Publikation: Bidrag til tidsskrift › Tidsskriftartikel › Forskning › peer review

Allograft and patient survival after sequential HSCT and kidney transplantation from the same donor-A multicenter analysis

Eder, M., Schwarz, C., Kammer, M., Jacobsen, N., Stavroula, M. L., Cowan, M. J., Chongkairatanakul, T., Gaston, R., Ravanani, R., Ishida, H., Bachmann, A., Alvarez, S., Koch, M., Garrouste, C., Duffner, U. A., Cullis, B., Schaap, N., Medinger, M., Sørensen, S. S., Dauber, E-M. & 5 flere. Böhmig, G., Regele, H., Berlakovich, G. A., Wekerle, T. & Oberbauer, R., feb. 2019, I: American Journal of Transplantation. 19, 2, s. 475-487 13 s.

Publikation: Bidrag til tidsskrift › Tidsskriftartikel › Forskning › peer review

Antibiotic treatment adequacy and death among patients with Pseudomonas aeruginosa airway infection

Eklöf, J., Gliese, K. M., Ingebrigtsen, T. S., Bodtger, U. & Jensen, J-U. S., 31 dec. 2019, I: PLoS One. 14, 12, e0226935.

Publikation: Bidrag til tidsskrift › Tidsskriftartikel › Forskning › peer review

Blodtrykssygdomme

Christensen, K. L. & Kamper, A-L., 2019, *Medicinsk Kompendium*. Schaffalitzky de Muckadell, O. B., Svendsen, J. H. & Vilstrup, H. (red.). 19 udg. Munksgaard Forlag, Bind 1. s. 756-782

Publikation: Bidrag til bog/antologi/rapport > Bidrag til bog/antologi > Formidling

Challenges and opportunities for nephrology in Western Europe

members of the Western Europe Regional Board, International Society of Nephrology, Maj 2019, I: *Kidney International*. 95, 5, s. 1037-1040 4 s.

Publikation: Bidrag til tidsskrift > Tidsskriftartikel > Forskning > peer review

Change in albuminuria as a surrogate endpoint for progression of kidney disease: a meta-analysis of treatment effects in randomized clinical trials

Heerspink, H. J. L., Greene, T., Tighiouart, H., Gansevoort, R. T., Coresh, J., Simon, A. L., Chan, T. M., Hou, F. F., Lewis, J. B., Locatelli, F., Praga, M., Schena, F. P., Levey, A. S., Inker, L. A., Chronic Kidney Disease Epidemiology Collaboration & Kamper, A-L., feb. 2019, I: *The Lancet Diabetes and Endocrinology*. 7, 2, s. 128-139 12 s.

Publikation: Bidrag til tidsskrift > Tidsskriftartikel > Forskning > peer review

Circadian rhythm of activin A and related parameters of mineral metabolism in normal and uremic rats

Nordholm, A., Egstrand, S., Gravesen, E., Mace, M. L., Morevati, M., Olgaard, K. & Lewin, E., aug. 2019, I: *Pflügers Archiv - European Journal of Physiology*. 471, 8, s. 1079-1094 16 s.

Publikation: Bidrag til tidsskrift > Tidsskriftartikel > Forskning > peer review

Collagen turnover profiles in chronic kidney disease

Rasmussen, D. G. K., Boesby, L., Nielsen, S. H., Tepel, M., Birot, S., Karsdal, M. A., Kamper, A-L. & Genovese, F., 5 nov. 2019, I: *Scientific Reports*. 9, 1, s. 16062

Publikation: Bidrag til tidsskrift > Tidsskriftartikel > Forskning > peer review

Diabetes and risk of peripheral artery disease in patients undergoing first-time coronary angiography between 2000 and 2012 - a nationwide study

Kamil, S., Sehested, T. S. G., Carlson, N., Houliand, K., Lassen, J. F., N Bang, C., Dominguez, H., Pedersen, C. T. & Gislason, G. H., 24 okt. 2019, I: *BMC Cardiovascular Disorders*. 19, 1, 234.

Publikation: Bidrag til tidsskrift > Tidsskriftartikel > Forskning > peer review

Epidemiology of hepatitis E virus infection in a cohort of 4023 immunocompromised patients

Harritshøj, L. H., Hother, C. E., Sengeløv, H., Daugaard, G., Sørensen, S. S., Jacobsen, S., Perch, M., Holm, D. K., Sækmose, S. G., Aagaard, B., Erikstrup, C., Hogema, B. M., Lundgren, J. D. & Ullum, H., 2019, I: *International journal of infectious diseases : IJID : official publication of the International Society for Infectious Diseases*. 91, s. 188-195 8 s.

Publikation: Bidrag til tidsskrift > Tidsskriftartikel > Forskning > peer review

Gastrointestinal motility in patients with end-stage renal disease on chronic hemodialysis

Broberg, B., Madsen, J. L., Fuglsang, S., Holst, J. J., Christensen, K. B., Rydahl, C., Idorn, T., Feldt-Rasmussen, B. & Hornum, M., Apr. 2019, I: *Neurogastroenterology and Motility*. 31, 4, 9 s., e13554.

Publikation: Bidrag til tidsskrift > Tidsskriftartikel > Forskning > peer review

Heterogeneity in the perirenal region of humans suggests presence of dormant brown adipose tissue that contains brown fat precursor cells

Jespersen, N. Z., Feizi, A., Andersen, E. S., Heywood, S., Hattel, H. B., Daugaard, S., Peijs, L., Bagi, P., Feldt-Rasmussen, B., Schultz, H. S., Hansen, N. S., Krogh-Madsen, R., Pedersen, B. K., Petrovic, N., Nielsen, S. & Scheele, C., jun. 2019, I: *Molecular Metabolism*. 24, s. 30-43 14 s.

Publikation: Bidrag til tidsskrift › Tidsskriftartikel › Forskning › peer review

IL-10-specific autoantibodies predict major adverse cardiovascular events in kidney transplanted patients - a retrospective cohort study

Lund, K. P., von Stemmann, J. H., Eriksson, F., Hansen, M. B., Pedersen, B. K., Sørensen, S. S. & Bruunsgaard, H., Sep. 2019, I: *Transplant international: official journal of the European Society for Organ Transplantation*. 32, 9, s. 933-948 16 s.

Publikation: Bidrag til tidsskrift › Tidsskriftartikel › Forskning › peer review

Immune function as predictor of infectious complications and clinical outcome in patients undergoing solid organ transplantation (the ImmuneMo:SOT study): a prospective non-interventional observational trial

Drabe, C. H., Sørensen, S. S., Rasmussen, A., Perch, M., Gustafsson, F., Rezahosseini, O., Lundgren, J. D., Ostrowski, S. R. & Nielsen, S. D., 3 Jul. 2019, I: *BMC Infectious Diseases*. 19, 1, s. e 573 573.

Publikation: Bidrag til tidsskrift › Tidsskriftartikel › Forskning › peer review

Incidence of atrial fibrillation in different major cancer subtypes: A Nationwide population-based 12 year follow up study

Jakobsen, C. B., Lamberts, M., Carlson, N., Lock-Hansen, M., Torp-Pedersen, C., Gislason, G. H. & Schou, M., 14 Nov. 2019, I: *BMC Cancer*. 19, 1, s. 1105

Publikation: Bidrag til tidsskrift › Tidsskriftartikel › Forskning › peer review

Incidence Rates and Risk Factors of Clostridioides difficile Infection in Solid Organ and Hematopoietic Stem Cell Transplant Recipients

Ilett, E. E., Helleberg, M., Reekie, J., Murray, D. D., Wulff, S. M., Khurana, M. P., Mocroft, A., Daugaard, G., Perch, M., Rasmussen, A., Sørensen, S. S., Gustafsson, F., Frimodt-Møller, N., Sengeløv, H. & Lundgren, J., Apr. 2019, I: *Open Forum Infectious Diseases*. 6, 4, s. ofz086

Publikation: Bidrag til tidsskrift › Tidsskriftartikel › Forskning › peer review

Increased risk of Staphylococcus aureus bacteremia in hemodialysis-A nationwide study

Chaudry, M. S., Gislason, G. H., Kamper, A-L., Rix, M., Larsen, A. R., Petersen, A., Andersen, P. S., Skov, R. L., Fosbøl, E. L., Westh, H., Schönheyder, H. C., Benfield, T. L., Fowler, V. G., Torp-Pedersen, C. & Bruun, N. E., Apr. 2019, I: *Hemodialysis international. International Symposium on Home Hemodialysis*. 23, 2, s. 230-238 9 s.

Publikation: Bidrag til tidsskrift › Tidsskriftartikel › Forskning › peer review

Intracranial pressure during hemodialysis in patients with acute brain injury

Lund, A., Damholt, M. B., Wiis, J., Kelsen, J., Strange, D. G. & Møller, K., 2019, I: *Acta Anaesthesiologica Scandinavica*. 63, 4, s. 493-499

Publikation: Bidrag til tidsskrift › Tidsskriftartikel › Forskning › peer review

Intravascular volumes measured with CO-rebreathing method in patients in chronic hemodialysis with type 2 diabetes

Larsson, S. L., 2019, University of Copenhagen. 49 s.

Publikation: Bog/antologi/afhandling/rapport › Rapport › Forskning › peer review

Intravenous pulse methylprednisolone for induction of remission in severe ANCA associated Vasculitis: a multi-center retrospective cohort study

Chinoises, D., McGregor, J. A. G., Nightingale, P., Salama, A. D., Szpirt, W. M., Basu, N., Morgan, M. D., Poulton, C. J., Draibe, J. B., Krarup, E., Dospinescu, P., Dale, J. A., Pendergraft, W. F., Lee, K., Egfjord, M., Hogan, S. L. & Harper, L., 18 Feb. 2019, I : BMC Nephrology. 20, 1, s. 58

Publikation: Bidrag til tidsskrift › Tidsskriftartikel › Forskning › peer review

Lower short-term mortality in ICU patients on chronic dialysis than in those requiring acute dialysis

Lohse, R., Ibsen, M., Wiis, J., Perner, A., Lange, T. & Damholt, M. B., Apr. 2019, I: Acta Anaesthesiologica Scandinavica. 63, 4, s. 506-514

Publikation: Bidrag til tidsskrift › Tidsskriftartikel › Forskning › peer review

Non-vitamin K antagonist oral anticoagulants vs. vitamin-K antagonists in patients with atrial fibrillation and chronic kidney disease: a nationwide cohort study

Laugesen, E. K., Staerk, L., Carlson, N., Kamper, A-L., Olesen, J. B., Torp-Pedersen, C., Gislason, G. & Bonde, A. N., 2019, I: Thrombosis Journal. 17, s. 21

Publikation: Bidrag til tidsskrift › Tidsskriftartikel › Forskning › peer review

Nyresygdomme

Feldt-Rasmussen, B. F., Jespersen, B. & Kamper, A-L., 2019, *Medicinsk Kompendium*. Schaffalitzky de Muckadell, O. B., Svendsen, J. H. & Vilstrup, H. (red.). 19 udg. Munksgaard Forlag, s. 1217-1270

Publikation: Bidrag til bog/antologi/rapport › Bidrag til bog/antologi › Formidling

Pre-eclampsia and risk of later kidney disease: nationwide cohort study

Kristensen, J. H., Basit, S., Wohlfahrt, J., Damholt, M. B. & Boyd, H. A., 29 apr. 2019, I: BMJ. 365, s. l1516

Publikation: Bidrag til tidsskrift › Tidsskriftartikel › Forskning › peer review

Pre-existing malignancies in renal transplant candidates-time to reconsider waiting times

Watschinger, B., Budde, K., Crespo, M., Heemann, U., Hilbrands, L., Maggiore, U., Mariat, C., Oberbauer, R., Oniscu, G. C., Peruzzi, L., Sorensen, S. S., Viklicky, O. & Abramowicz, D., 2019, I : Nephrology, dialysis, transplantation : official publication of the European Dialysis and Transplant Association - European Renal Association. 34, 8, s. 1292-1300

Publikation: Bidrag til tidsskrift › Tidsskriftartikel › Forskning › peer review

Prevalence of impaired renal function in virologically suppressed people living with HIV compared with controls: the Copenhagen Comorbidity in HIV Infection (COCOMO) study

Petersen, N., Knudsen, A. D., Mocroft, A., Kirkegaard-Klitbo, D., Arici, E., Lundgren, J., Benfield, T., Oturai, P., Nordestgaard, B. G., Feldt-Rasmussen, B., Nielsen, S. D. & Ryom, L., nov. 2019, I : HIV Medicine. 20, 10, s. 639-647 9 s.

Publikation: Bidrag til tidsskrift › Tidsskriftartikel › Forskning › peer review

Prevention of rhabdomyolysis-induced acute kidney injury - A DASAIM/DSIT clinical practice guideline

Michelsen, J., Cordtz, J., Liboriussen, L., Behzadi, M. T., Ibsen, M., Damholt, M. B., Møller, M. H. & Wiis, J., Maj 2019, I: Acta Anaesthesiologica Scandinavica. 63, 5, s. 576-586

Publikation: Bidrag til tidsskrift > Review > Forskning > peer review

Prognostic role of genetic polymorphisms of the interleukin-6 signaling pathway in patients with severe heart failure

Hansen, P. R., Nelveg-Kristensen, K. E., Rasmussen, H. B., Torp-Pedersen, C., Køber, L., Nielsen, C. H. & Enevold, C., okt. 2019, I: The pharmacogenomics journal. 19, 5, s. 428-437

Publikation: Bidrag til tidsskrift > Tidsskriftartikel > Forskning > peer review

Reduced risk of gastrointestinal bleeding associated with proton pump inhibitor therapy in patients treated with dual antiplatelet therapy after myocardial infarction

Sehested, T. S. G., Carlson, N., Hansen, P. W., Gerds, T. A., Charlot, M. G., Torp-Pedersen, C., Køber, L., Gislason, G. H., Hlatky, M. A. & Fosbøl, E. L., 21 jun. 2019, I: European Heart Journal. 40, 24, s. 1963-1970 8 s.

Publikation: Bidrag til tidsskrift > Tidsskriftartikel > Forskning > peer review

Risk Factors for Failure of Primary (Val)ganciclovir Prophylaxis Against Cytomegalovirus Infection and Disease in Solid Organ Transplant Recipients

Khurana, M. P., Lodding, I. P., Mocroft, A., Sørensen, S. S., Perch, M., Rasmussen, A., Gustafsson, F. & Lundgren, J. D., jun. 2019, I: Open Forum Infectious Diseases. 6, 6, s. ofz215

Publikation: Bidrag til tidsskrift > Tidsskriftartikel > Forskning > peer review

Risk of genital warts in renal transplant recipients-A registry-based, prospective cohort study

Larsen, H. K., Thomsen, L. T., Haedersdal, M., Dehlendorff, C., Schwartz Sørensen, S. & Kjaer, S. K., 1 Jan. 2019, I: Am.J.Transplant.. 19, 1, s. 156-165 10 s.

Publikation: Bidrag til tidsskrift > Tidsskriftartikel > Forskning > peer review

Severely Disseminated Kaposi Sarcoma after ABO-Incompatible Kidney Transplantation Treated Successfully with Paclitaxel and Gemcitabine Combined with Hemodialysis

Bomholt, T., Krarup-Hansen, A., Egkjær, M., Sørensen, S. S. & Junker, N., 2019, I: Case reports in transplantation. 2019, s. 8105649

Publikation: Bidrag til tidsskrift > Tidsskriftartikel > Forskning > peer review

SGLT-2 inhibitors and GLP-1 receptor agonists for nephroprotection and cardioprotection in patients with diabetes mellitus and chronic kidney disease. A consensus statement by the EURECA-m and the DIABESITY working groups of the ERA-EDTA

Sarafidis, P., Ferro, C. J., Morales, E., Ortiz, A., Malyszko, J., Hojs, R., Khazim, K., Ekart, R., Valdivielso, J., Fouque, D., London, G. M., Massy, Z., Ruggenenti, P., Porrini, E., Wiecek, A., Zoccali, C., Mallamaci, F. & Hornum, M., 1 Feb. 2019, I: Nephrology, dialysis, transplantation : official publication of the European Dialysis and Transplant Association - European Renal Association. 34, 2, s. 208-230 23 s.

Publikation: Bidrag til tidsskrift > Tidsskriftartikel > Forskning > peer review

Short-term effect of the New Nordic Renal Diet on phosphorus homoeostasis in chronic kidney disease Stages 3 and 4

Salomo, L., Rix, M., Kamper, A-L., Thomassen, J. Q., Sloth, J. J. & Astrup, A., 1 okt. 2019, I: Nephrology, dialysis, transplantation: official publication of the European Dialysis and Transplant Association - European Renal Association. 34, 10, s. 1691-1699 9 s.

Publikation: Bidrag til tidsskrift › Tidsskriftartikel › Forskning › peer review

Significant hearing loss in Fabry disease: Study of the Danish nationwide cohort prior to treatment

Yazdanfard, P. D., Madsen, C. V., Nielsen, L. H., Rasmussen, Å. K., Petersen, J. H., Seth, A., Sørensen, S. S., Køber, L. & Feldt-Rasmussen, U., 2019, I : PLoS One. 14, 12, s. e0225071

Publikation: Bidrag til tidsskrift › Tidsskriftartikel › Forskning › peer review

Standard work-up of the low-risk kidney transplant candidate: a European expert survey of the ERA-EDTA Developing Education Science and Care for Renal Transplantation in European States Working Group

ERA-EDTA DESCARTES working group, 1 Sep. 2019, I: Nephrology, dialysis, transplantation: official publication of the European Dialysis and Transplant Association - European Renal Association. 34, 9, s. 1605-1611 7 s.

Publikation: Bidrag til tidsskrift › Tidsskriftartikel › Forskning › peer review

The Copenhagen Triage Algorithm is non-inferior to a traditional triage algorithm: A cluster-randomized study

Hasselbalch, R. B., Pries-Heje, M., Schultz, M., Plesner, L. L., Ravn, L., Lind, M., Greibe, R., Jensen, B. N., Høj-Hansen, T., Carlson, N., Torp-Pedersen, C., Rasmussen, L. S. & Iversen, K., 1 feb. 2019, I: PLoS One. 14, 2, s. e0211769 e0211769.

Publikation: Bidrag til tidsskrift › Tidsskriftartikel › Forskning › peer review

The development and effect of a new Nordic Renal Diet on phosphorus homeostatis in patients with moderate chronic kidney disease

Salomo, L., 2019, Faculty of Science, University of Copenhagen.

Publikation: Bog/antologi/afhandling/rapport › Ph.d.-afhandling › Forskning

Torque-Teno virus viral load as a potential endogenous marker of immune function in solid organ transplantation

Rezahosseini, O., Drabe, C. H., Sørensen, S. S., Rasmussen, A., Perch, M., Ostrowski, S. R. & Nielsen, S. D., Jul. 2019, I: Transplantation reviews (Orlando, Fla.). 33, 3, s. 137-144 8 s.

Publikation: Bidrag til tidsskrift › Review › Forskning › peer review

Ovenstående rapport er lavet ud fra følgende opsætning

Sorteret efter: Titel

14. Ph.d.-projekter Nefrologisk Klinik

Igangværende Ph.d.-projekter 2019/2020.

1. Tobias Bomholt, læge, klinisk assistent, Ph.d.-studerende

Titel: HBa1C anvendt ved hæmo- og peritoneal dialyse sammenlignet med continuerlig glucose monitorering samt betydning af volumenstatus og erythrocytlevetid hos dialyse patienter med diabetes

Vejleder: Mads Hornum og Bo Feldt-Rasmussen

2. Therese Adrian, læge, klinisk assistent, Ph.d.-studerende

Titel: Prevalence and metabolic impact of *nonalcoholic fatty liver disease* among patients with type 2-diabetes and chronic kidney disease or normal kidney function and the effect of kidney transplantation

Vejleder: Bo Feldt-Rasmussen og Mads Hornum

3. Ida Hjelm Sørensen, læge, klinisk assistent, Ph.d.-studerende

Titel: Novel methods for prediction of progression of arterial disease and risk of cardiovascular events in patients with chronic kidney disease

Vejleder: Bo Feldt-Rasmussen og Susanne Bro

4. Søren Egstrand, læge, klinisk assistent, Ph.d.-studerende

Titel: Circadian Clock and the Parathyroid Gland

Vejleder: Professor Klaus Ølgaard

5. Trine Mechta Nielsen, Cand.san, Ph.d. studerende

Titel: Health professionals' perspectives on supporting patients with Chronic Kidney Disease (CKD) in medication adherence: A qualitative study with active involvement of patient representatives

Vejleder: Bo Feldt-Rasmussen og Mads Hornum

6. Frederikke Sembach, cand. Scient., Ph.d. -studerende

Titel: Translatability and target discovery in a novel pre-clinical model of diabetic nephropathy, Gubra ApS

Vejleder: Bo Feldt-Rasmussen og Lisbeth Fink

7. Helle Kiellberg Larsen, læge, Ph.d. -studerende:

Ano-genital HPV infection, genital warts, precancerous lesions and cancer among Danish renal transplant patients.

Vejleder: Susanne Krüger Kjær, Kræftens Bekæmpelse og Søren Schwartz Sørensen

8. Julia Karina Dragnæs-Hansen, læge, Ph.d.-studerende:

Surgical complications following living donor nephrectomy and renal transplantation.

Hovedvejleder: Andreas Røder, Urologisk Afdeling D, Rigshospitalet. Vejleder: Søren Schwartz Sørensen

9. Dina Leth, klinisk assistent, læge, Ph.d.-studerende:

Immune Function and Infections in Patients Undergoing Solid Organ Transplantation.

Hovedvejleder: Susanne Dam Poulsen, Infektionsmedicinsk Afdeling, Rigshospitalet. Vejleder: Søren Schwartz Sørensen

