

Forsknings- og udviklingsberetning

Anæstesiologisk Afdeling
Vejle og Middelfart Sygehuse

2018



| | |
|--|-----------|
| FORORD | 3 |
| FORSKNINGSPROJEKTER | 4 |
| ANÆSTESI | 4 |
| POSE | 4 |
| BIOSIGN | 4 |
| Gastrisk Ultralyd..... | 4 |
| INTENSIV | 5 |
| DecubiCUs | 5 |
| SMERTECENTER | 5 |
| Fibromyalgi | 5 |
| Fibromyalgi. FIQR | 5 |
| PH.D. | 6 |
| Søvn hos respiratorpatienter | 6 |
| Afklaring af patienters og plejehjemsbeboeres ønsker for den sidste tid | 6 |
| KVALITETSUDVIKLINGSPROJEKTER | 7 |
| ANÆSTESI. VEJLE | 7 |
| Perifer ultralydsvejledt vaskulær adgang, Vejle anæstesi | 7 |
| E-læring som et uddannelsesværktøj til håndtering af uventet vanskelig intubation..... | 7 |
| Børneintroduktion til OTO OP..... | 7 |
| Det præanæstesiologiske forløb gennem patientens briller | 8 |
| ANÆSTESI. MIDDELFART | 8 |
| Patients oplevelser af det præ- og postoperative forløb ved en perkutan vertebroplastik i lokal anæstesi | 8 |
| OPVÅGNING. MIDDELFART | 9 |
| Pårørende i opvågningen | 9 |
| OPVÅGNING. VEJLE | 9 |
| "ISBAR" som et struktureret værktøj i overdragelse fra anæstesi- til opvågningsafdelingen, Vejle | 9 |
| INTENSIV | 9 |
| Effekten af CPAP behandling til patienter med respiratoriske problemstillinger på sengeafsnit..... | 9 |
| SMERTECENTER | 10 |
| Piskesmældspatienter..... | 10 |
| ØVRIGE KVALITETSUDVIKLINGSAKTIVITETER | 11 |
| Patientsikkert Sygehus | 11 |
| Mortalitetsreview | 11 |
| PRÆSENTATIONER UDENFOR SYGEHUS LILLEBÆLT | 12 |
| Internationale konferencer og arrangementer | 12 |
| Nationale konferencer og arrangementer | 13 |
| PUBLICERING | 14 |

Førord

Endnu et år er gået, og hermed udkommer den syvende Forsknings- og udviklingsberetning fra Anæstesiologisk Afdeling, Vejle og Middelfart Sygehuse.

Afsnittene er atter i år bredt repræsenteret med kvalitetsudviklings- og forskningsprojekter med involvering af mange forskellige medarbejdergrupper med meget forskellige forudsætninger. Denne forskellighed er en styrke i udviklingen af afdelingen, men kræver, at vi i afdelingen kender hinandens kompetencer og drager nytte af denne viden. Denne beretning er en grundsten for denne vidensdeling.

En stor del af jer er villige til at give det lille ekstra, der ofte kræves for at få et projekt op at køre, og for det skal I have mange tak.

Forsknings- og udviklingsudvalget, hvor læger og sygeplejersker sammen kan lægge en strategi for afdelingens indsats og øge vidensdelingen, har i 2018 haft to møder. Udvalgets kommissorium er at facilitere projekter, skabe overblik over aktiviteter og understøtte læring. Der skal bygges bro mellem uddannelsessystem, forskning og udvikling. Udviklingen af udvalgets arbejde fortsætter i 2019, hvor ledende overlæge Karina Houborg indtræder som formand for udvalget.

Endvidere bliver det et indsatsområde i 2019 at styrke samarbejdet med Bedøvelse og Intensiv i Kolding både på konkrete projekter og som et netværk omkring forskning. Det er vores håb, at vi kan komme længere ved at bruge alle de ressourcer, der findes i SLB.

Forsknings- og udviklingsrapporten for 2018 afspejler tydeligt, at strategien med at øge de forskning- og udviklingsmæssige kompetencer i afdelingen bærer frugt. Både Lisbeth og Agnete sætter deres tydelige fingeraftryk i afdelingen og kan desuden hjælpe kolleger med en håndsækning til projektideer.

Vi holdt temaeftermiddag i foråret 2018 med præsentation af de forskellige projekter, der kører i afdelingen. Det er altid stor inspiration for os – og for mange af jer, har vi indtryk af - at høre alle fortælle om projekterne, og det er god træning at fortælle om sit specialområde på kort tid på ”hjemmebane”. Vi vil opfordre så mange som muligt til at deltage i forårets temaeftermiddag.

Afdelingsledelsen vil desuden takke forskningsmedarbejder Hanne Irene Jensen for det store arbejde og den grundlæggende vision, der ligger bag tilblivelsen af denne beretning. Den hjælp og støtte, som medarbejdere og ledelse kan hente hos Hanne, er uvurderlig!

Med venlig hilsen – og rigtig god læselyst
Afdelingsledelsen

Forskningsprojekter

ANÆSTESI

POSE

Peri-interventional Outcome Study in the Elderly. Internationalt (tysk styret) projekt, der ser på outcome efter anæstesibistand til 80 + årige. Formålene er at undersøge 30 dages mortalitet, alvorlige komplikationer og fysisk og kognitiv outcomes. Der skal inkluderes 7.500 patienter i alt, og hvert site har en 30-dages inklusionsperiode med efterfølgende 30 dages follow-up. Der skal både registreres journaldata og laves fysiske og kognitive tests af patienterne ved inklusion og efter 30 dage. Der indhentes informeret samtykke.

Local investigators: Halfdan Holger Knudsen, Jens Christian Schmidt, Nick Phaff Steen.

Status: Vejle deltog fra d. 26.2. til d. 28.3.2018 med i alt 68 patienter.

BIOSIGN

Årsagen til mange kroniske smertetilstande er ofte helt eller delvist ukendt, hvilket giver problemer med diagnostik og behandling af lidelserne. Således tilbydes der på de fleste smertecentre kun begrænset diagnostik, og behandlingen retter sig primært med at håndtere smerterne, idet de sjældent kan lindres væsentligt uden problematiske bivirkninger.

En udbredt teori er, at årsagen til mange kroniske smertetilstande er en neuroimmun aktivering i centralnervesystemet, der medfører øget sensibilisering af smerteførende neuroner med det resultat, at neuronerne "overreagerer" på perifere input.

Formålet med forsøget er at undersøge neuroimmune biomarkører i cerebrospinalvæsken hos patienter med simple, lokaliserede, arthrose-betingede smerter i knæ eller hofter og sammenligne med raske forsøgspersoner og patienter med komplekse, kroniske smerter.

Status: Ved udgangen af 2018 er der indsamlet prøver fra 98 patienter med simple, kroniske smerter; 175 patienter med komplekse, kroniske smerter og 50 raske forsøgspersoner.

Dataindsamlingen forventes færdiggjort i 2019.

Gastrisk Ultralyd

Aspiration er en alvorlig komplikation til anæstesi, og guidelines for faste og aspirationsforebyggelse forefindes på alle anæstesiaafdelinger. Alligevel forekommer der aspirationer, nogle med dødelig udgang og andre med langvarigt intensivophold. Derfor ønsker man at iværksætte anvendelse af ultralydsscanning af mavesækken på alle operationspatienter mhp. at vurdere, hvad og hvor meget mavesækken indeholder. I tilknytning til den nye procedure planlægges et forskningsprojekt, der i en periode registrerer patientdata på alle patienter mht. operation og aspirationsrisiko, resultat af ultralyd, intervention og evt. præoperativ aspiration.

Projektleder: Jacob Kuhn

Status: Protokol er under udarbejdelse

INTENSIV

DecubICUs

Internationalt én-dags tryksårs-prævalensstudie. Formålet med studiet er: At tilvejebringe et opdateret, internationalt og globalt billede af udbredelse og mønstre af tryksår i intensivafdelinger med henblik på at kunne undersøge:

- Væsentlige risikofaktorer for udvikling af tryksår
- Forebyggende tiltag anvendt for specifikke grupper af intensivpatienter og lande
- Identificere mangler i adgang til evidensbaserede tiltag for at forebygge tryksår
- Antal tryksår med og uden justering for risikoprofil og anvendt forebyggelse
- Benchmarking mellem regioner og lande
- Kliniske outcomes associeret med tryksår (væsentlige organpåvirkninger og 90 dages Mortalitet)
- Økonomiske outcomes associeret med tryksår (indlæggelsestid på intensiv) sammenholdt med lokal praksis vedrørende forebyggelse af tryksår (anvendt/tilstede)

Local investigator i Vejle: Inger Abildgaard Bliksted. National investigator: Hanne Irene Jensen

Status. Alle patienter indlagt d. 15.5.2018 (fra 00.00 til 24.00) indgik i studiet. Follow-up (indlæggelsesstatus og mortalitet) blev afsluttet d. 7.8.18. I Danmark har 19 intensivafsnit bidraget med i alt 150 patienter (8 fra Vejle). I det samlede projekt er der inkluderet 11.755 patienter fra 92 lande.

SMERTECENTER

Fibromyalgi

Fibromyalgi er og har altid været en kontroversiel diagnose. Der har gennem de sidste 10 år været udformet forskellige diagnosekriterier, der først og fremmest baserer sig på antal smertelokalisationer, et såkaldt widespread pain index (WPI), og en symptom severity score (SSS). Den seneste udgave (ACR2016) udkom i 2016. På Smertecentret ses en del patienter med fibromyalgilignende symptomer. Formålet med projektet er at validere ACR2016 kriterierne som identificeringsredskaber i en gruppe danske smertepatienter med og uden mistanke om fibromyalgi. Projektet gennemføres som et fællesprojekt mellem Smertecentrene i Middelfart og på OUH.

Projektleder: Karin Plesner, OUH

Øvrige deltagere: Nina Kvorning, Morten Blichfeldt-Echardt, OUH, Hanne Irene Jensen

Status: Dataindsamling påbegyndt i december 2017. Der er inkluderet 100 patienter, og interim analyse er i gang.

Fibromyalgi. FIQR

Fibromyalgi er en sygdom, som varierer i intensitet efter et uigennemskueligt mønster, hvilket dels kan være meget belastende i planlægning af hverdagen for patienter, dels kan gøre vurdering af behandlingen vanskelig. I USA er der derfor udviklet et skema, FIQR (Fibromyalgia Impact

Questionnaire revised), der både kan vurdere sværhedsgraden og ændringer i tilstanden hos patienter med fibromyalgi. Formålet med undersøgelsen er at teste, om skemaet også er brugbart i en dansk sammenhæng. FIQR validitet undersøges ved hjælp af korrelationsanalyser med HADS og SF-36 for 100 patienter med kendt fibromyalgi. Projektet gennemføres som et fællesprojekt mellem Smertecentrene i Middelfart og på OUH.

Projektleder: Nina Kvorning. Øvrige deltagere: Tram Nguyen le Fevre, Morten Blichfeldt-Echardt, OUH, Hanne Irene Jensen

Status: Dataindsamling påbegyndt i 2018

PH.D.

Søvn hos respiratorpatienter

Yuliya Boyko: "Undersøgelse af søvn hos respiratorbehandlede patienter på intensiv terapeutisk afsnit".

Status: Delprojekt 1: "Undersøgelse af søvn hos respiratorbehandlede patienter på intensiv terapeutisk afsnit: betydning af omgivelserne" afsluttet med inklusion af 19 patienter: to manuskripter er publiceret.

Delprojekt 2 (OUH): "Undersøgelse af søvn hos to grupper af vågne patienter i respiratorbehandling på intensiv afdeling: 1. gruppe – patienter med svær sepsis; 2. gruppe – patienter med KOL; 33 patienter er inkluderet. Manuskriptet er publiceret.

Delprojekt 3: "Søvn hos nonkomatøse respiratorbehandlede patienter på intensiv afsnit og mortalitet": data fra de første 2 projekter analyseret i forhold til ICU-, in-hospital og 90-dagsmortalitet. Manuskriptet er publiceret.

Afhandlingen er forsvaret den 7. december 2018.

Afklaring af patienters og plejhjemsbeboeres ønsker for den sidste tid

Formålet med projektet er at fremme kommunikation mellem sundhedsprofessionelle og patienter, borgere og plejhjemsbeboere om den sidste tid gennem udvikling og afprøvning af et dokument, der sikrer, at ønsker for den sidste tid er kendt, dokumenteret og retsgyldigt.

Modelforbilledet er det amerikanske POLST (Physician Orders for Life-Sustaining Treatment) dokument. På dansk er akronymet også POLST: Patient- Og Lægebeslutninger for den Sidste Tid. Det handler om ved kendte sygdomstilstande som f.eks. cancer, KOL og hjertesygdomme at få taget stilling på forhånd, så man undgår uønskede forsøg på genoplivning. Målgruppen for POLST er svækkede og syge borgere og patienter, hvor man ikke vil blive overraskede, hvis de dør indenfor 12 måneder, og der skal i alt inkluderes 330 patienter og plejhjemsbeboere fra sygehusafdelinger, hjemmepleje/lægepraksis og plejehjem fra hele landet. Projektet er fuldt finansieret af fondsmidler.

Ph.d. studerende: Lone Doris Tuesen. Projektleder: Hanne Irene Jensen.

Status. Pilottest med 25 patienter blev afsluttet i juli 18. Artikelskrivning er i gang. Storskalatest med 300 patienter blev igangsat i august 2018.

Kvalitetsudviklingsprojekter

ANÆSTESI. VEJLE

Perifer ultralydsvejledt vaskulær adgang, Vejle anæstesi

På anæstesiafsnittet er et udviklingsprojekt omkring i anlæggelse af perifer ultralyds vejledt vaskulær adgang afsluttet. Et strukturerede oplæringskoncept har øget anæstesisygeplejeskegruppens samlede kompetencer, således at der er færre ”novicer” og flere ”kompetente” og ”eksperter” i at anlægge ultralydsvejledt PVK. Konceptet er implementeret i afdelingen hvilket betyder, at patienter med behov nu i højere grad kan tilbydes sikker og hensigtsmæssig intravenøs adgang hele døgnet via Anæstesiologisk Afdeling.

Projektleder Agnete Kaltoft. Øvrige deltagere: Mona Jensen

Status: Afsluttet i 2018

E-læring som et uddannelsesværktøj til håndtering af uventet vanskelig intubation

I samarbejde mellem E-læringsteamet i Region Syddanmark og Anæstesiafsnittet udvikles et e-læringsprogram omkring uventet vanskelig intubation. Formålet med programmet er at udvikle et e-læringskursus som et uddannelsesredskab, der kan supplere den praktiske undervisning og hjælpe med at træne algoritmen baseret på Guidelines for Difficult Airways Society 2015, så der ikke opstår nogen patientskade på grund af uventet vanskelig luftvej.

Målgruppen for kurset er læger og anæstesisygeplejersker ansat i Anæstesiologisk Afdeling.

Deltagere: E-læringsteamet Regions Syddanmark, Overlæge Nick Phaff Steen og Kirsten Knage, Anæstesisygeplejerske Lisbeth Kristensen og Agnete Kaltoft

Status: E-læringskurset forventes færdigudviklet i 2018. En kort introduktion til e-læringsprogrammet kan ses på: <https://player.vimeo.com/video/297293533>

Børneintroduktion til OTO OP

En arbejdsgruppe fra OTO har med hjælp fra deres ledelse fået lov at producere 3 film, som introducerer børn og forældre til det perioperative forløb i forbindelse med øre-næse-hals operationer.

Vi har fra anæstesen været en del af arbejdet og fået lov at deltage, hvor vi er en del af ”oplevelsen”. Det er der kommet 3 flotte og informative film ud af, som samtidig har fanget den gode og trygge stemning, som kendetegner vores arbejde med børn og pårørende.

Tak til OTO for en stor og professionel indsats.

Det præanæstesiologiske forløb gennem patientens briller

For at understøtte indsatsarbejdet, optimering og forbedring i Anæstesiologisk Afdeling, var det relevant at se på det præanæstesiologiske forløb fra patienternes perspektiv.

Målet med dette projekt var at få indblik i patienternes oplevelser og at undersøge patienternes ønsker og behov i forhold til det præanæstesiologiske tilsyn.

Fire organkirurgiske og 4 ortopædkirurgiske patienter blev ”skygget” af en og samme ”skyggeperson” i tidspunktet patienten gik fra det kirurgiske ambulatorium og blev afsluttet efter det præanæstesiologiske tilsyn. Der blev observeret, foretaget tidtagning og patientkommentarer blev nedskrevet. Observatørens overvejelser blev ligeledes indsamlet igennem forløbet.

Projektet udmundede i forbedringsforslag indenfor områderne undervisning, information, organisering og ventearealer.

Deltagere: Afdelingsledelsen og Agnete Kaltoft

Status: Afsluttet 2018

ANÆSTESI. MIDDELFART

Patients oplevelser af det præ- og postoperative forløb ved en perkutan vertebroplastik i lokal anæstesi

Perkutan vertebroplastik (PVP) er en minimal invasiv, røntgenvejledt operation, hvor der placeres kanyler i en eller begge pedikler, hvorefter der injiceres knoglecement i en fraktureret ryghvirvel. Det primære formål med operationen er smertelindring. Anæstesisygeplejersker oplevede, at patienter, der skulle have foretaget en vertebroplastik, var mere angste og nervøse end andre rygkirurgiske patienter. Formålet med projektet var at undersøge, hvordan vertebroplastik patienten oplevede det præ- og peroperative forløb. Semistrukturerede interviews med 8 førstegangs vertebroplastik patienter, umiddelbart postoperativ i opvågningen blev gennemført. Gruppen bestod af 4 kvinder og 4 mænd, hvoraf 7 havde osteoporose og 1 med malign sygdom. Resultaterne viste at patienterne havde udtalt bekymring i forhold til smerter og lejringen. At anæstesisygeplejerskens faglighed og tilstedeværelse havde stor betydning for patienterne samt at der var behov for individuel tilpasset information.

Deltagere: Anæstesisygeplejersker Lisbet Sloth Schack og Marianne Østerlund Clausen.

Forskningssygeplejerske Marianne Dyrby Lorenzen.

Status. Projekt er afsluttet, formidling af resultater og skrivning af artikel er i gang.

OPVÅGNING. MIDDELFART

Pårørende i opvågningen

I Opvågningsafsnittet Middelfart arbejder vi med et udviklingsprojekt omhandlende pårørendes oplevelser.

Vi har et stort ønske om at blive klogere på, hvilken betydning vores besøgsregler i Opvågningsafsnittet har for de pårørende.

Status: Der er udarbejdet et spørgeskema med afsæt i den kvantitative forskningsmetode. For at kvalificere spørgeskemaet udføres et kvalitativt miniprojekt i uge 48-49 2018. Selve projektet er planlagt i uge 2-9 i 2019

Projektansvarlig: Dorte Choi Lisby. Øvrige deltagere: Kollegaer i Opvågningsafsnittet og på Rygkirurgiske Senge.

OPVÅGNING. VEJLE

”ISBAR” som et struktureret værktøj i overdragelse fra anæstesi- til opvågningsafdelingen, Vejle

I et samarbejde mellem anæstesi- og opvågningsafsnittet er et kvalitetsprojekt omkring overlevering af patienter i generel anæstesi fra anæstesisygeplejerske til opvågningspsygeplejerske afsluttet. Nye organisatoriske tiltag omkring modtagelse af operationspatienter er implementeret i Opvågningsafsnittet og brug af det struktureret værktøj ISBAR (Identitet, Situation, Baggrund, Analyse og Rådgivning) i anæstesisygeplejerskerne s overlevering har øget patientsikkerhed og kvalitet i patientpleje.

Projektleder Agnete Kaltoft. Øvrige deltagere: Anæstesisygeplejersker Lise Kjeldsen og Birgitte Nielsen, opvågningspsygeplejerske Dorte Christensen

Status: Afsluttet i 2018

INTENSIV

Effekten af CPAP behandling til patienter med respiratoriske problemstillinger på sengeafsnit

I 2016 var Mobil Akut Team (MAT) på Vejle Sygehus en del af en tværfaglig forbedringsindsats af patientsikkerheden hos indlagte voksne patienter med respiratoriske problemstillinger. Der blev implementeret udvidet mulighed for Continuous Positive Airway Pressure (CPAP). Tidligere varetog fysioterapeuterne CPAP behandling i dagtiden. Alle sygeplejersker, læger og fysioterapeuter tilknyttet sengeafsnit blev undervist i CPAP og anvendelse af et nyt CPAP system. CPAP behandling kan nu gives hele døgnet af plejepersonale og fysioterapeuter. Formålet med dette kvalitetsudviklingsprojekt er at undersøge, hvordan tværfagligt personale oplever brug og effekt af den udvidede mulighed for CPAP. Derudover er formålet at undersøge, om den udvidede

mulighed for CPAP behandling har betydning for antal MAT kald med respiratoriske problemstillinger som primær årsag og antal interventioner udført af MAT.

Projektet består af en baselinemåling baseret på tidligere kvantitative registrerede MAT data, en effektmåling via spørgeskemaundersøgelse, samt de kvantitative registrerede MAT data.

Projektleder: Intensivsygeplejerske Maybritt Klausen. Øvrige deltagere: Udviklingssygeplejerske Lisbeth Gamst, afdelingssygeplejerske Sanne Husted Lauridsen

Status: Spørgeskemaundersøgelsen pilot testes i december 2018 og gennemføres i januar 2019.

Analyse af data i februar 2019 og forventet artikelskrivning i april 2019. Udviklingsrådet på Sygehus Lillebælt har tildelt projektet 32.035kr.

SMERTECENTER

Piskesmældspatienter

På Smertecenter Middelfart ses en del patienter med whiplash associated disorder (WAD), og de behandles tværfagligt ud fra en faglig vurdering af patientens behov. Der arbejdes aktuelt ikke ud fra en specifik strategi hverken tvær- eller monofagligt. Formålet med projektet er at afdække hvilken effekt den fysioterapeutiske strategi, der bruges på smertecentret, har på kronisk WAD målt på fysiologiske parametre og patientoplevelser. Derudover er formålet at undersøge, om man ud fra en subgruppering af patientgruppen nærmere vil kunne præcisere hvilke(n) fysioterapeutiske intervention(er), den enkelte patient kan tænkes at profitere af, for derigennem at få et mere hensigtsmæssigt og effektivt forløb. Projektet er et observationsstudie med før- og eftermåling af effekt af nuværende fysioterapeutisk behandling.

Projektleder: Søren Thomsen

Status: Der er indtil nu inkluderet 13 patienter i projektet, hvoraf 4 er afsluttet. 2 er afsluttet uden afsluttende data og 2 er afsluttet med afsluttende dataindsamling. Derudover er 1 patient i pause og det er uvist, om vedkommende fortsætter.

ØVRIGE KVALITETSUDVIKLINGSAKTIVITETER

Patientsikkert Sygehus

Arbejdet fra Patientsikkert Sygehus projektet, der bl.a. berørte sepsis, Mobilt Akut Team, tryksår, respirator og CVK er nu gået fra projekt til drift, men der bliver fortsat øvet en stor udviklings- og forbedringsindsats på alle områder.

Mortalitetsreview

Anæstesiologisk Afdeling deltager hver måned i et systematisk reviewarbejde af identificering af forløb med forbedringspotentiale. Teamet består af 10-14 medarbejdere fra SLB. fra forskellige specialer og er en del af forbedringsarbejdet på SLB(via Strategirådet). En af styrkerne ved mortalitetsreview er, at forløbene gennemgås umiddelbart efter, de har fundet sted (månedens efter patienten er afgået ved døden).

Formålet med reviewet er at lære af alle dødsfald på sygehuset og formidle viden og fund ud til organisationen. Ved gennemgang af de afdødes patientjournaler er der fokus på systemer og processer og ikke afdelinger og individer.

Teamet tester flere forskellige reviewmetoder og formidlingsformer.

Deltagere: Maybritt Brunsgård Klausen og Agnete Kaltoft

Status: Fortløbende

Forsknings- og udviklingsaktiviteter i afdelingen

En række undervisningsseancer ved morgenmøder i de forskellige personalegrupper

Journalclub x 3 for læger

Fælles

Fælles temaeftermiddag i marts for hele afdelingen med præsentation af en række udviklings- og forskningsprojekter:

Overflytningsprojekt v/ Lisbeth Gamst

Fibromyalgiprojekt v/ Nina Kvorning

Ultralydsvejledt PVK v/ Agnete Kaltoft

Clonidinprojekt v/ Nick Phaff

Ønsker for den sidste tid v/ Hanne Jensen

SUP-ICU v/ Pawel Berozowicz

Overlevering v/ Dorte Christensen

POSE v/ Halfdan Holger Knudsen

Kompetenceudvikling v/ Susanne Horskjær

Gastrisk ultralyd v/ Jacob Kuhn

BIOSIGN v/ Winnie Mortensen

MAT – CPAP v/ Maybritt Klausen

Pårørende på intensiv v/ Hanne Jensen

Derefter foredrag ved Overlæge Jan Lindebjerg: Kvakademisk forskning – nej tak.

Præsentationer udenfor Sygehus Lillebælt

Internationale konferencer og arrangementer

Kaltoft A. Posterpræsentation. Safety huddles improve collaboration around the patient. International Forum on Quality and Safety in Healthcare. Amsterdam. Maj.

Gamst L, Klausen MB, Frølund J, Pleckaitiene L, Mandø H. Posterpræsentation. When staff collaborate – to prevent and treat patients with respiratory insufficiency. International Forum on Quality and Safety in Healthcare. Amsterdam. Maj.

Kreilgaard T, Dewett A, Gunnersen A, Jensen M. Posterpræsentation. Ultrasound-placed Midline catheters. 13th World Congress of Nurse Anesthetist (WCNA). Budapest. Juni.

Kaltoft A, Kristensen L. Mundtligt oplæg. E-learning as an educational tool. 13th World Congress of Nurse Anesthetist (WCNA). Budapest. Juni.

Jensen HI. Inviteret oplægsholder: “Advancing the science of decision-making in the ICU. The role of palliative care, psychologists, etc.”; “Which conflicts to expect at end-of-life?”; “Is family satisfaction important?” ESICM (European Society of Intensive Care medicine), 31th Annual Congress, Paris, Oktober.

Koopmans M, **Jensen HI**, Ågård AS, Hofhuis JMG, Gerritsen RT, Spronk PE, Engelberg RA, Curtis JR, Zijlstra JG. Oral presentation: Identifying improvement opportunities for patient- and family-centered care in the ICU: using qualitative methods to understand family perspectives. ESICM (European Society of Intensive Care medicine), 31th Annual Congress, Paris, October.

Petersen CR, **Vandelbjerg AM, Gamst L, Jensen HI.** Poster præsentation. Training and active mobilization in the ICU. Weaning and rehabilitation in Critically ill Patients. 6th European Conference. Leuven, Belgien. November.

Nationale konferencer og arrangementer

Sygeplejesymposiet, Vingsted. Maj

Workshop

Hedeager M, Johansen I. Safety huddle.

Poster

Skoven L, Rasmussen CJ, Klausen MB, Gamst L. Implementering af CPAP – Et tværfagligt samarbejde omkring forebyggelse og behandling af respiratoriske problemstillinger.

Bjerregaard T, Sønderkjær VS, Gamst L. Follow-up – Når patienten overflyttes fra intensiv til sengeafsnit.

Bestil en Forsker

Jensen HI. Hvornår er det tid til at sige stop? Foredrag. Sundhedscafe. Otterup. April

Anæstesisymposium. Rigshospitalet. November

Jensen M, Kaltoft A. Mundtligt oplæg. Fra novice til ekspert i brug af ultralyd.

Kaltoft A, Kristensen MH, Johansen IB. Mundtligt oplæg. Safety Huddle forbedrer samarbejdet omkring patienten

Kaltoft A, Kristensen L. Mundtligt oplæg. E-læring som et uddannelsesværktøj til håndtering af vanskelig intubation

Gunnarsen A, Kreilgaard T. Mundtligt oplæg. Stor patient- og personaletilfredshed med ultralydsanlagt Perifert intravenøst midline kateter

Artikler, abstrakts, postere m.m. kan findes på X-drevet i ”Forskning og udvikling” mappen.

Publicering

Aasvang EK, Laursen MB, Madsen J, Krøjgaard M, Solgaard S, Kjaersgaard-Andersen P, **Mandøe H**, Hansen TB, Nielsen JU, Krarup N, Skøtt AE, Kehlet H. Incidence and reæated factors for intraoperative failed spinal anaesthesia for lower kimb arthroplasty. *Acta Anaesthesiol Scand* 2018;62:993-1000.

Blichfeldt-Eckhardt MR, Andersen C, **Ørding H**, Licht PB, Toft P. From acute to chronicpain after thoracic surgery: the significance of different componernts of the acute pain response. *J Pain Res* 2018;11:1541-8.

Boyko Y, Toft P, **Ørding H**, Lauridsen JT, Nikolic M, Jennum P. Atypical sleep in critically ill patients on mechanical ventilation is associated with increased mortality. *Sleep Breath* 2018 (in press)

Benoit DD, **Jensen HI**, Malmgren J et al. Outcome in patients perceived as receiving excessive care across different ethical climates: A prospective study in 68 intensive care units in Europe and the USA. 2018. *Intensive Care Med*. doi.org/10.1007/s00134-018-5231-8. [Epub ahead of print]

Van den Bulcke B, Piers R, **Jensen HI** et al. Ethical decision-making climate in the ICU: theoretical framework and validation of a self-assessment tool. *BMJ Quality & Safety* 2018. Doi: 10.1136/bmjqs-2017-007390 [Epub ahead of print]

Ågård AS, Hofhuis JGM, Koopmans M, Gerritsen RT, Spronk PE, Engelberg RA, Curtis JR, Zijlstra JG, **Jensen HI**. Identifying improvement opportunities for patient- and family-centered care in the ICU: Using qualitative methods to understand family perspectives. *J Crit Care* 2018. [E-pub ahead of print].

Kreilgaard T, Dewett A, **Gunnensen A**, **Jensen HI**. Patienter og personale tilfredse med nyt mid-line kateter. *Sygeplejersken* 2018. Online version <https://dsr.dk/sygeplejersken/arkiv/ff-nr-2018/patienter-og-personale-tilfredse-med-nyt-mid-line-kateter>

Jensen HI. Hvornår skal vi sige ja til døden og nej tak til behandling? 2018. *ForskerZonen*. Videnskab.dk <https://videnskab.dk/krop-sundhed/hvornaar-skal-vi-sige-ja-til-doeden-og-nej-tak-til-behandling>

Kaltoft A, **Jensen M**. Fra Novice til ekspert i ultralydsvejledt PVK. *Dråben* 2018. nr. 3. December