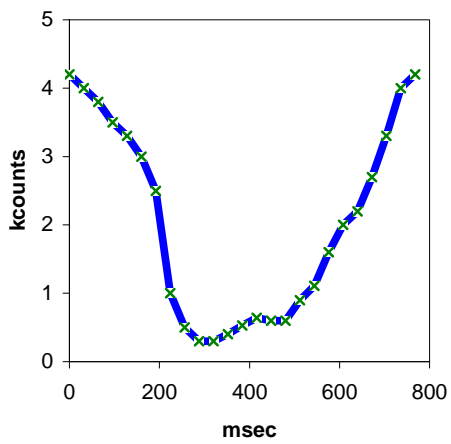
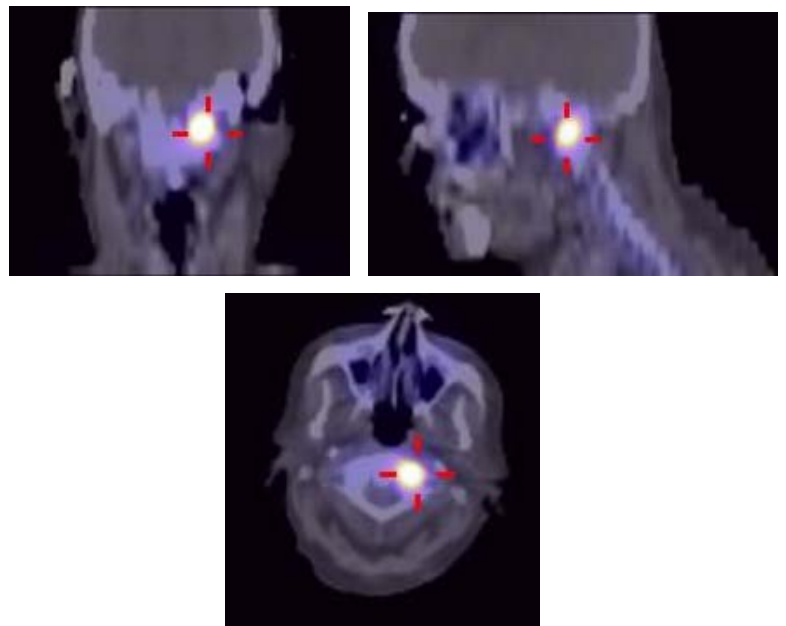
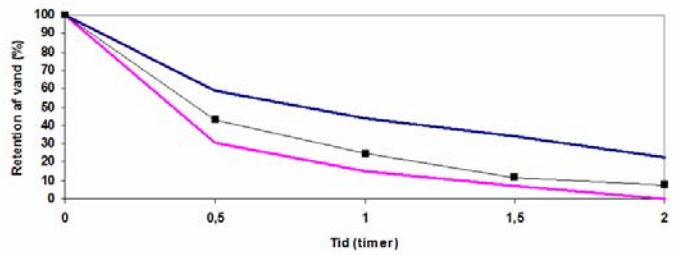
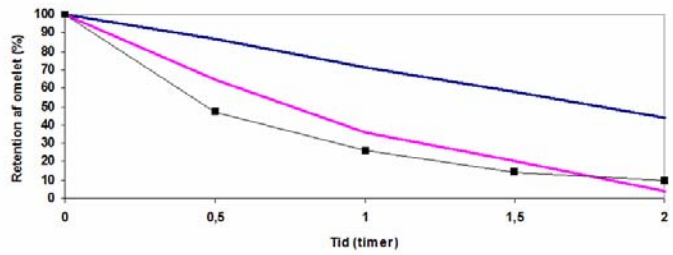


ÅRSBERETNING

2009



Ventrikeltømning



KLINISK FYSIOLOGISK/NUKLEARMEDICINSK AFDELING 239

HVIDOVRE HOSPITAL

Forord

Årsberetningen for 2009 er på flere punkter mere detaljeret og operationelt orienteret end tidligere, idet det nu tilstræbes at den – udover at tjene til orientering for kliniske samarbejdspartnere, Hospitalsdirektion, øvrige klinisk fysiologisk/nuklearmedicinske afdelinger, Regionsledelse, Sundhedsvidenskabeligt Fakultet og Universitet – også fungerer som intern årbog for afdelingens ansatte.

Klinisk Fysiologisk/Nuklearmedicinsk Afdeling

Hvidovre Hospital/Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet

15. marts 2010

Jan Lysgård Madsen

Overlæge, dr.med.

Søren Møller

Klinisk forskningslektor,
overlæge, dr.med.

Jesper Graff

Overlæge, ph.d., dr.med.

Jens H. Henriksen

Ledende overlæge
professor, dr.med.

Pernille Lemvig

Konstitueret ledende
bioanalytiker

Bente Ingvarsen

Afdelingssygeplejerske

Hanne L. Hansen

Ledende lægesekretær/
fuldmægtig

Stefan Fuglsang

Hospitalsfysiker/akademiingeniør

Bente Pedersen

Konstitueret
afdelingsbioanalytiker

Indledning

Klinisk Fysiologisk/Nuklearmedicinsk Afdeling er en universitetsafdeling, hvis hovedydelse er at udføre diagnostiske funktionsundersøgelser samt udføre akademisk forskning, udvikling, kvalitetssikring og varetage præ- og postgraduat uddannelse inden for specialet.

Afdelingen udfører fysiologisk og nuklearmedicinsk funktionsdiagnostik på patienter fra de kliniske afdelinger på Hvidovre Hospital og Amager Hospital og i visse tilfælde fra andre hospitaler og almen- og speciallægepraksis. Afdelingen tilbyder et bredt udsnit af basale og avancerede klinisk fysiologisk/nuklearmedicinske undersøgelser til voksne og børn (skintigrafier, SPECT/CT-skanninger, lungefunktionsundersøgelser, clearancemålinger, almindelige og selektive kredsløbsundersøgelser med tryk- og flowmåling, stimulations- og belastningsundersøgelser, hvile-EKG, arbejds-EKG, bestemmelse af legemssammensætning og omsætningsundersøgelser) herunder dopplerundersøgelse af halskar og hjerte. Der udføres invasive kredsløbsundersøgelser af lever, gastrointestinalkanal og nyrer.

Herudover gives terapi til benigne thyreoideasygdomme (radiojodbehandling af hyperthyreose og struma).

Afdelingens mål og visioner er

- At tilbyde de mest relevante, egnede og patientvenlige klinisk fysiologisk/nuklearmedicinske undersøgelser, inklusive invasive kredsløbsundersøgelser og radioiodterapi med mindst mulig ventetid.
- At tilstræbe den højest mulige faglige kvalitet af undersøgelserne i tæt samarbejde med de kliniske samarbejdspartnere.
- At initiere og udføre videnskabelig forskning og udvikling af højeste internationale standard, klinisk afprøvning og kvalitetskontrol, internt i afdelingen og i samarbejde med andre afdelinger og institutter, nationalt og internationalt, inklusive udvikling og afprøvning af nye radioaktive lægemidler.
- At sikre en stadig udvikling af personale, apparatur og metoder mhp. at oppebære det bedst mulige kvalitetsniveau.
- At give undervisning af høj national og international standard.

Personale

Afdelingens normering var 30,45 fuldtidsstillinger i 2009.

Overlæger:

Ledende overlæge, professor, dr.med. Jens H. Henriksen (orlov 15.08.-30.11.09)
Overlæge, dr.med. Jan Lysgård Madsen
Forskningslektor, overlæge, dr.med. Søren Møller (fungerende ledende overlæge fra 15.08.09)
Overlæge, ph.d., dr.med. Jesper Graff (fra 01.08.09)

Yngre læger:

Uddannelsesreservelæge, ph.d. Tine Willum Hansen (indtil 31.08.09, Lundbeckstipendiat fra 01.09.09)
Uddannelses-1.reservelæge, ph.d. Morten Damgaard
Introduktionsreservelæge Nicolai Kaltoft (fra 01.04.09)
Introduktionsreservelæge Karen Knorborg Bonfeld (fra 01.09.09)
Uddannelsesreservelæge Barbara Malene Fischer (fra 01.09.09)

Teknikere:

Medikoingeniør/hospitalsfysiker Stefan Fuglsang
Laboratiemester Søren Thomsen (elektronik/finmekanik)

Sygeplejersker/so.su.assistenter:

Afdelingssygeplejerske Bente Ingvarsdén
Sygeplejerske Vibeke Mikkelsen
Sygeplejerske Gitte Fisker
Sygeplejerske Lene Sonne
Sygeplejerske Lina Steffensen
So.su.ass. Grethe Thomsen
So.su.ass. Lone Harry
Sygehjælper Gyda Andersen , EKG-sektion.
Sygehjælper/sterilass. Ea Trabholt Ravn (fra 01.05.09), EKG-sektion

Bioanalytikere:

Fungerende, ledende bioanalytiker Pernille Lemvig
Fungerende afdelingsbioanalytiker Bente Pedersen
Bioanalytikerunderviser Birte Lønborg-Jensen (fratrådt 15.06.09)
Bioanalytikerunderviser Ramiz Kurt (fra 15.06.09)
Bioanalytiker Mette Vejlgård Jørgensen (fratrådt 06.11.09)
Bioanalytiker Helle Juul Sørensen
Bioanalytiker Annemarie Hersland
Bioanalytiker Katja Andersen
Bioanalytiker Birgitte Christensen
Bioanalytiker Ramiz Kurt (til 15.06.09)
Bioanalytiker Katrine Lyngby (fra 01.03.09)
Bioanalytiker Lise Balling (orlov fra 01.12.08)

Sekretærer:

Ledende lægesekretær/fuldmægtig Hanne L. Hansen
Assistent/lægesekretær Georgina Narvaez
Lægesekretær Birgitte Krogh
Lægesekretær Gitte Frederiksen
Assistent Yvonne Mathiasen

Afdelingsledelse:

Fungerende ledende bioanalytiker Pernille Lemvig
Ledende overlæge, professor, dr.med. Jens H. Henriksen (til 15.08.09)
Fungerende ledende overlæge, forskningslektor, dr.med. Søren Møller (fra 15.08.09)



I 2009 blev en relativt stor del af afdelingens stillinger besat med nyt personale (20-25%). Dette har skærpet kravene til introduktion, uddannelse og oplæring. Der er vanskeligheder med besættelsen af stillingen som ledende bioanalytiker, der har været opslået uden at der har været kvalificerede ansøgere.

Det lykkedes afdelingsledelsen at udvirke opslag af ny overlægestilling på afdelingen. Overlæge, ph.d., dr.med. Jesper Graff blev ansat i denne stilling d. 01.08.2009. Afdelingen fik endvidere tillagt introduktionsreservelægestilling. Uddannelsesreservelæge ph.d. Tine Willum Hansen har fået et halvt års stipendiat fra Lundbeckfonden, og uddannelsesreservelæge ph.d. Malene Fischer startede i hoveduddannelsesforløb. Uddannelses-1.reservelæge, ph.d. Morten Damgaard er fortsat afdelingens kvalitetskoordinator.

Undervisningsbioanalytiker Birthe Lønborg Jensen gik på pension juni 2009, og bioanalytiker Ramiz Kurt ansattes i stillingen som undervisningsbioanalytiker, der blev opnormeret fra 0,8 til 1,0. Bioanalytiker Katrine Lyngby ansattes, og bioanalytiker Mette Vejlgård Jørgensen fratrådte til pension. Bioanalytiker Ingelise Siegumfeldt er ansat to dage om ugen.

EKG-assistent-stilling blev besat med sygehjælper/sterilassistent Ea Ravn og opnormeres til 1.0.

Efteruddannelse i 2009 omfattede bioanalytiker Ramiz Kurt, der afslutter sin diplomuddannelse med afgangsmodulet i starten af 2010. Ledende overlæge, professor, dr.med. Jens H. Henriksen deltog i kursus i cellebiologi og havde i den anledning orlov fra 15.08. til 30.11.09. Overlæge, forskningslektor, dr.med. Søren Møller blev konstitueret som ledende overlæge i denne periode. Fuldmægtig/ledende lægesekretær Hanne L. Hansen blev optaget på lederkursus, Køge Handelsskole, september 2009. Assistent/lægesekretær Georgina Narvaez startede på efteruddannelseskursus for ikke-uddannede lægesekretærer på Erhvervsakademiet, Handelsskolen Lyngby Nord. Lægesekretær Gitte Frederiksen deltog i kursus ”Medicinsk Engelsk 2”, Erhvervsakade-

miet København Nord. Akademiingeniør/hospitalsfysiker Stefan Fuglsang deltog i kurserne "Matematik 2" og "Introduktion til numeriske algoritmer" på DTU i forårssemestret, samt i kurset "Radiation protection in Nuclear Medicine" november 2009, Malmø. En række af afdelingens sygeplejersker og bioanalytikere bliver optaget på kursus om "Grundlæggende CT-teorikursus for medarbejdere i Klinisk Fysiologi/Nuklearmedicin og PET" på Rigshospitalet. Kurset afvikles i perioden januar – marts 2010.

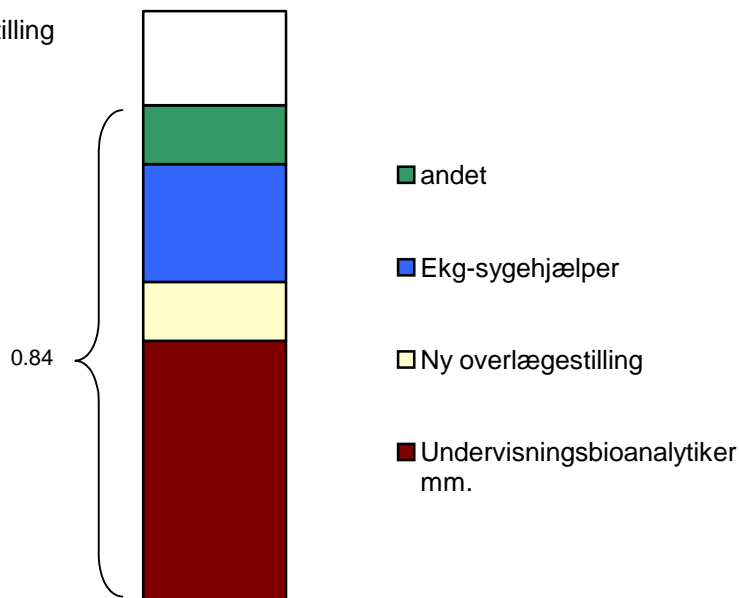
Sygeplejerske Vibeke Mikkelsen fejrede 25 års jubilæum d. 30. oktober 2009, der blev markeret med en frokost.

Afdelingsvendt temadag 28. september med konsulent Gitte Daugaard "At bevare trivsel og arbejdsglæde" med efterfølgende foredrag af overlæge, ph.d., dr.med. Jesper Graff "PET/CT ved mammacancer" var en spændende og udbytterig dag.

Økonomi

Afdelingens samlede driftsudgifter var i 2009 kr. 18.7 mio. (heraf lønudgift kr. 15.6 mio. fordelt på 30.45 (gennemsnit) normerede fuldtidsstillinger) sv.t. omkring 1% af hospitalets samlede budget. Afdelingens indtægter var efter standardopgørelse kr. 0.8 mio. Afdelingens indtægtsbudget for 2009 har på visse punkter ikke været retvisende, idet visse klinisk fysiologisk/nuklearmedicinske ydelser fortsat indtægtsføres på de kliniske afdelinger, hvor patienterne efterfølgende indlægges kortvarigt efter endt undersøgelse. De økonomiske konsekvenser af flytning af Reumatologi og Neurorehabilitering til Glostrup Hospital blev analyseret og ved en grundig vurdering fundet at være beskedne.

Overforbrug: 0.84 stilling



I 2009 blev afdelingen i lighed med andre afdelinger på hospitalet pålagt besparelser (kr. 251.000). Afdelingen har i 2009 haft et overforbrug svarende til 0.84 normering. Dette skyldtes øget aktivitet i EKG-sektionen, overlap i uddannelsesbioanalytikerstilling, ny overlægestilling, øget aktivitet på visse områder, efterbetaling ved pensionering, m.v.

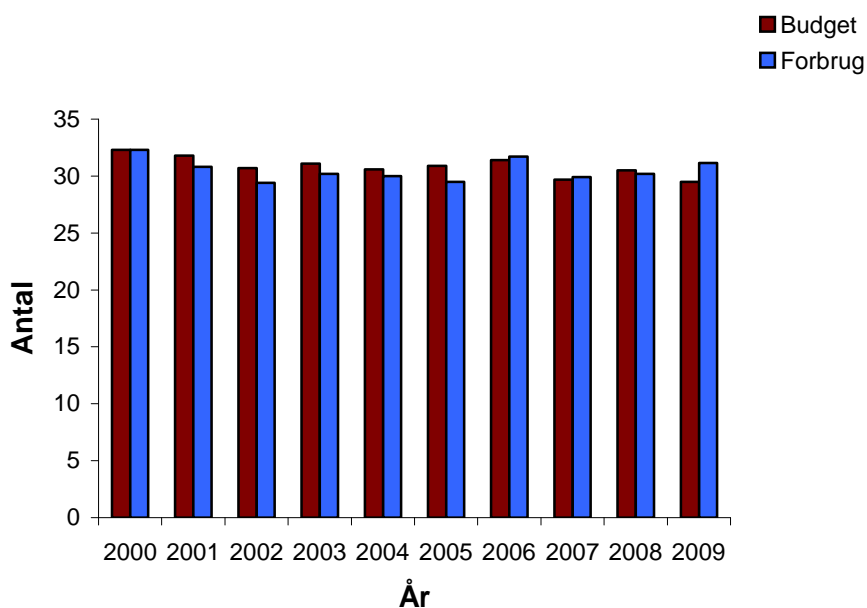
Afdelingsledelsen vurderer, at der stilles stærkt øgede krav til afdelingens aktivitet i årene 2010-2015:

- A. En generel øget aktivitet kombineret med forventning om øget produktivitet.
- B. Øget aktivitet betinget af specialeændringerne på Hvidovre Hospital i henhold til Region Hovedstadens hospitalsplan.
- C. Øget aktivitet i henhold til den udsendte generalplan for Hvidovre Hospital.

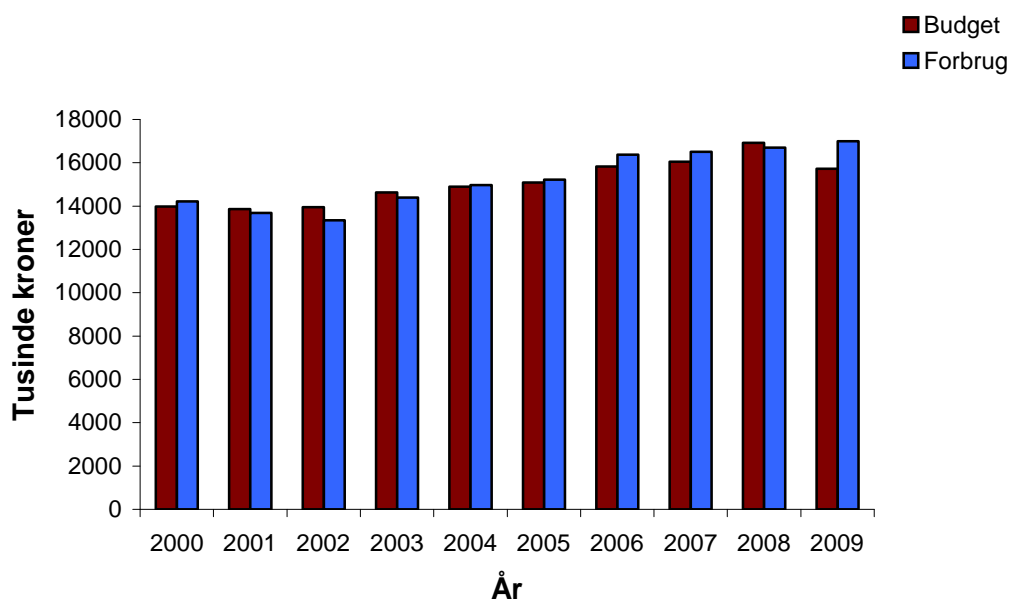
For medicin og nye behandlinger må der påregnes betragteligt øgede priser for radioaktive lægemidler. Sundhedsfagligt Råd for Klinisk Fysiologi og Nuklearmedicin har netop analyseret dette og rettet henvendelse til Koncerndirektionen vedrørende forventelige stigninger på 20% på technetium-generatorer, 10-15% på en række kit og derudover andre stigninger, som for 2010 vurderes til at være omkring kr. 300.000 her på afdelingen.

I generalplanen for Hvidovre Hospital er der forudsat stigning på 50% for Klinisk Fysiologi og Nuklearmedicin i ydelser frem til 2015 sv.t. en gennemsnitlig stigning på 7% per år. Afdelingen forventer i 2011/12 at få tilført en SPECT/CT-skanner med højopløselig CT i henhold til Hospitalsplanen. Dette vil også tilsikre ventetidsoverholdelse i henhold til "Hjertepakkerne" under forudsætning af tilførsel af yderligere én overlæge og 2,2 øvrige personaler samt driftsmidler til det øgede isotop- og kitforbrug. Afdelingen afventer fortsat udmelding vedrørende PET/CT.

Ansatte



Forbrug i alt



Afdelingens ydelser

Afdelingens ydelser for 2009 fordeler sig overvejende som de foregående år med en vis fluktuation af de enkelte undersøgelsestyper. Afdelingsledelsen ser med betydelig bekymring på udfasning af visse radioaktive lægemidler (eksempelvis ^{57}Co -vitamin B12 til Schillingtest), samt leveringsproblemer af technetium-generator. Omkring 70% af afdelingens ydelser erlægges til patienter fra medicinske afdelinger. Godt 60% af de erlagte ydelser vedrører patienter med ambulant status. Det samlede volumen svarer til afdelingens kapacitet og lidt til. I øvrigt henvises til afsnit om EDB, IT mv.

Afdelingens eksterne instruks (3. udgave, 1. oplag, maj 2009) blev færdigtrykt og udsendt til afdelingsledelser, overlæger, afdelingslæger, læger, sekretariater, ambulatorier samt andre brugere af afdelingen. Den er blevet positivt modtaget, også af speciallets auditører.

I løbet af efteråret 2009 overtog afdelingen analyse af amylase og lipase fra patienter på Glostrup Hospital.

Blandt andet som følge af implementering af hospitalsplanen har afdelingen fået henvist et tiltagende antal børn til diagnostiske undersøgelser. Det drejer sig om knogleskintigrafi, thyreoideaskintigrafi, nyrefunktionsundersøgelser, undersøgelse af gastrointestinalkanalen samt andre funktionsundersøgelser. Dette stiller større krav til fleksibilitet, sedering, ro, forældreinformation m.v. Afdelingen er, efter aftale med pædiatere og anæstesiologer, overgået fra kloralhydrat til at anvende melatonin til sedering af børn med god erfaring.

Som omtalt under apparatur har afdelingen modtaget et Task Force-udstyr til synkopeudredning. Afdelingen modtog udstyret sidst i 2009, hvorfor erfaringerne endnu er begrænsede.

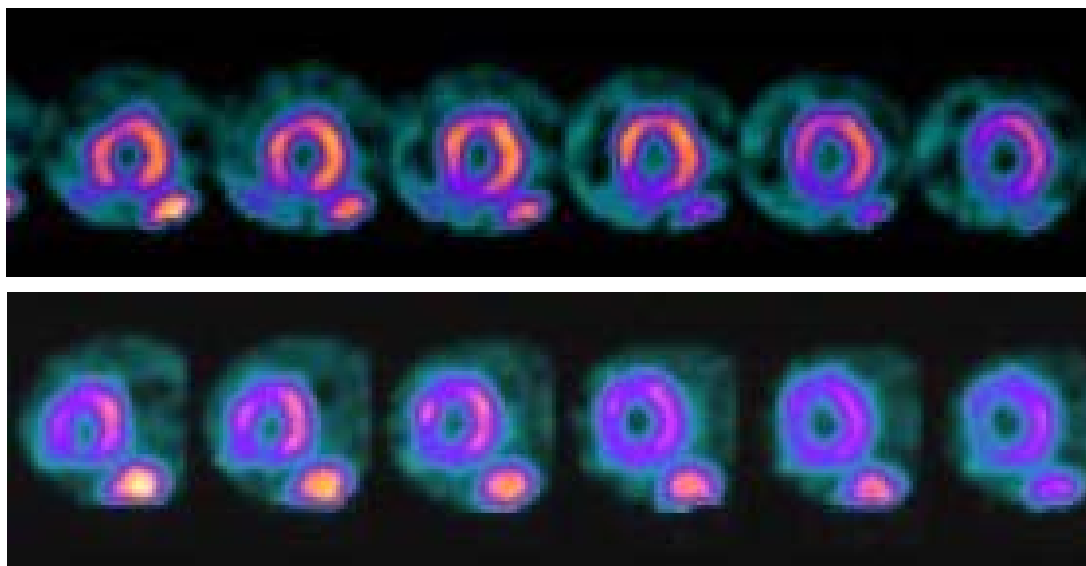
Afdelingen arbejder fortsat med udvikling af diagnostiske ydelser, specielt inden for kredsløb og gastrohepatologisk diagnostik.

DRG-takster for 2009

17: Klinisk fysiologi/nuklearmedicin		
Gruppe	Tekst	Takst
PG17A	Klinisk fysiologi/nuklearmedicin grp. 1	421
PG17B	Klinisk fysiologi/nuklearmedicin grp. 2	1.295
PG17C	Klinisk fysiologi/nuklearmedicin grp. 3	1.905
PG17D	Klinisk fysiologi/nuklearmedicin grp. 4	2.833
PG17E	Klinisk fysiologi/nuklearmedicin grp. 5	4.100
PG17F	Klinisk fysiologi/nuklearmedicin grp. 6	6.764
PG17G	Klinisk fysiologi/nuklearmedicin grp. 7	9.805
PG17H	Klinisk fysiologi/nuklearmedicin grp. 8	11.202

Hjertepakker

Pakkeforløb for hjertesvigt og iskæmisk hjertesygdom er aktuelt for patienter, der henvises til undersøgelser på afdelingen. Der blev i 2009 afholdt en række møder vedrørende udredning af stabil angina. En løsning af ventetids- og kapacitetsproblematikken her på afdelingen forudsætter indretning af nyt rum med gammakamera samt tilførsel af speciallæge og andet personale. Hjertepakkeproblematikken fandt ikke en løsning i 2009.



UNDERSØGELSESTATISTIKKER

	2004	2005	2006	2007	2008	2009
NERVESYSTEMET						
UL-us. og doppler flowmåling af a. carotis	567	560	466	535	211	142
Total	567	560	466	535	211	142
RESPIRATIONSORGANERNE						
Spirometri før og efter bronkodilatation B2 agonist	245	152	126	148	80	106
Lungefunktion: udvidet m. resid.vol.	471	436	477	971	683	670
Lungeperfusionsscintigrafi	523	451	393	554	447	417
Ventilationsscintigrafi	488	423	362	540	443	415
Lungeperfusionsscintigrafi, regional	25	31	43	12	21	5
Arbejdsforsøg med FEV1 best. og/el. blodgasanalyse	1	2	2	0		2
Lungediffusionskapacitet	697	554	638	753	683	733
Peakflow, monitorering + fysiolog. prov.	23	20	21	0		0
Alveolær permeabilitet	23	23	2	0		0
Total	2496	2092	2045	2978	2357	2349
HJERTET OG DET CENTRALE KREDSLØB						
EKG, under arbejdsbelastning	209	209	221	282	188	199
Isotopkardiografi, i hvile (MUGA)	36	22	7	7	34	17
Isotopkardiografi med volumenbestemmelse		12	7	10	13	12
Myokardiescintigrafi, tomo, hvile	456	570	560	576	558	584
Myokardiescintigrafi, tomo, stress	478	602	570	657	575	580
Ekkokardiografi	293	287	326	439	239	205
Hjertekateterisation, højresidig	3	4	1	5	2	1
Minutvolumenbestemmelse (invasiv)	101	158	104	128	115	116
Kat. af vena azygos		0	0	0	0	0
Diverse hjerte		108	78	52	45	41
Total	1576	1972	1874	2156	1769	1755



PERIFERT KREDSLØB	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Distalt systolisk BT, UE (strain gauge)	345	321	352	425	442	417
Distalt systolisk BT, OE (strain gauge)	5	1	9	2	2	1
Distalt systolisk BT med gangbelastning	42	35	54	11	32	45
Hudperfusionstrykmåling, isotopudvaskning	33	38	36	28	44	40
Doppler flowmåling af UE-arterier		1	2	0	0	0
Blodtryksmåling, intraarteriel	92	60	57	60	57	46
Blodtryksmåling, ortostatisk	31	25	19	38	51	48
Total	548	481	529	564	628	597

FORDØJELSESKANALEN OG ØVRE ABDOMEN

Ventrikeltømmningshastighed	15	14	18	44	29	29
Tarmpassagehastighed	72	62	66	11	21	44
Galdevejsscintigrafi	12	14	14	15	8	23
Galdevejssintigrafi med stimulation	2	1	1	2	2	3
Blødningsscintigrafi	8	11	21	5	2	1
Parietalcelle scintigrafi (m.h.p. Meckels divertikel)	8	9	2	13	6	6
Galdesyreretentionsmåling (Se-HCAT)	189	226	311	127	102	261
Gastrointestinalt proteintab	1	2	1	1	0	0
Schillingtest	12 [#]	44 [#]	29	60	46 [#]	83
Maksimal syreproduktion (pentagastrintest)	2	0	2	0	0	0
Galaktose belastning	43	53	55	52	51	38
Pancreasfunktionstest (Lundh)	40	48	36	28	36	30
ICG plasmaclearance	66	55	55	62	66	274
Levervenekateterisation med flowmåling	66	55	55	52	51	38
TJALB	0	0	0	0	0	0
Levervenekateterisation med splanchnicusflow	16	13	10	8	8	9
Breath-test (kulhydrat malabsorption/bakteriel overvækst)	43	57	43	70	58	97
Diverse projekt us.	94	145	116	135	99	94
Total	689	809	816	729	583	1010

[#]) En stor del af året var det ikke muligt at indkøbe radioaktivt mærket cobalamin.

NYRER OG URINVEJE

Renografi, gammakamera	166	190	100	206	234	261
Renografi, gammakamera, diureserenografi	42	40	75	14	117	76
Renografi, gammakamera, m. indgift af ACE inhib.	170	137	154	97	164	45
Renografi, gammakamera, m. GFR-bestemmelse		43	21	73		2
Nyrescintigrafi, planar	50	30	31	32	1	1
GFR-bestemmelse, flere blodprøver	60	78	65	64	97	128
GFR-bestemmelse, flere blodprøver og urinopsamling	21		2	0	5	0
Miktions-cysto-ureterografi, retrograd			1	0		0

Nyrevenekateterisation	26	5	2	8	6	2
	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Diverse nyre		60	2	0		0
Total	514	583	453	494	624	515

KNOGLER OG LED

Knoglescintigrafi, helkropsscintigrafi	594	599	513	1360	529	628
Knoglescintigrafi, regional, planar	864	790	690		610	148*
Knoglescintigrafi, regional, tomografi	2	19	31	71	100	67
Knoglescintigrafi, dynamisk	12	8	9		4	0
Osteodensitometri (DEXA) lumb.+col.fem.	185	140	77	31	60	84
Knoglescintigrafi, special+ pinhole	5	14	37		105	149
Diverse knogleundersøgelser	17	19	40	111	37	15
Total	1679	1589	1397	1579	1445	1091

ENDOKRINE KIRTLER

Thyreoidescintigrafi	559	481	459	442	505	489
Thyreoidea, optagelsesmåling	95	98	80	82	57	57
UL-us. af thyreoidea og parathyreoidea	626	632	488	464	517	536
Parathyroidescintigrafi + diverse	15	98	101	83	24	48
Total	1295	1309	1128	1071	1103	1130

SPECT/CT			29	60	72	78
PET/CT			8	21	21	11

BLODET OG ANDRE LEGEMSVÆSKER

Plasmavolumen	108	102	107	128	121	65
Erytrocytvolumen	7	4	7	4	3	7
Leukocyt/granulocytscintigrafi	104	70	62	69	121	55
Blodfordeling			2			
Albuminomsætning			2			
Blodtomhedsmåling			0			
Diverse		61	56	1	80	116
Total	219	237	236	202	325	243

DIVERSE

Abscesscintigrafi (gallium)		2	2	0		0
Diverse klin.fys. undersøgelser	1712	937	586	523	200	300
Diverse scintigrafier		38	51		3	
Diverse UL-undersøgelser		3	28		1	
Normale forsøgspersoner	12		6		80	
Helkropssammensætning (DEXA)	242	525	405	568	306	364
Total	1966	1505	1078	1091	590	664

* Optællingsprincippet for regional knoglescintigrafi er ændret i 2009, hvorfor det anførte antal er lavere end tidligere år. Optalt som tidligere svarer de anførte 148 undersøgelser til 652.

TERAPI MED RADIOAKTIVE LÆGEMIDLER	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Radiojodbehandling, benigne thyreoidealidelser	95	83	80	110	76	65
Total	95	83	80	110	76	65

I ALT STØRRE UNDERSØGELSER 11549 11220 10086 11563 10009 9650

ELEKTROKARDIOGRAFI (12 afledninger)	9561	9367	9820	10353	8940	9127
Aflyste undersøgelser	323	1049	1137	1154	957	290

UNDERSØGELSER I ALT 21433 21636 21016 22989 19813 19067

LABORATORIEANALYSER/BEREGNING

ABL (pH, pCO ₂ , pO ₂ , iltmætning)	982	629	535	534	644	355
Erytrocytvolumen med ^{99m} Tc-mærkning	7	3	6	4	3	7
Galaktoseanalyser	1531	1904	1555	1870	1747	1512
Gammataellinger	14549	9338	4550	1023	10642	5929
Betataelling	105	50	0		0	
Hæmatokrit	345	274	253	189	209	179
Indocyaningrønt	1209	1019	835	862	885	742
Erytrocytmærkning	28	19	15	4	3	2
Leukocytmærkning	67	46	62	69	44	53
Peptidpræparationer	518	384	497	152	577	308
Renin	668	405	906	1178	381	163
Lipase	33	41	279	114	56	35
B-Glucose	170	60	60	30	40	65
Udåndingsluft	1148	680	440	1134	812	770
Pulsoxymetri	550	543	475	915	113	745
Katekolaminer		0	0		691	43
Graviditetstest	2	4	8	5	4	10
Plasmavolumenberegning	195	102	107	128	128	116
Hæmoglobinbestemmelse	169	163	143	290	424	375
Total	22276	15727	12726	17703	17403	11409

Analyseresultater

Doudenalsekret	Resultat		Reference interval
Volumen		ml	
pH			
Alfa-amylase, enz.		kU/l	38-283 kU/l
Lipase, enz.		kU/l	264-1333 kU/l

Er pH < 5 er der mulighed for, at amylase- og lipasekoncentrationen bliver for lav, og undersøgelsen må da eventuelt gentages

EDB, IT, MEDOS, GS m.v.

Afdelingen har fortsat vanskeligheder med patientregistrering i RIS (MEDOS). Vi har derfor i 2009 foretaget såvel manuel som elektronisk registrering for at sikre afdelingens ydelsestal. Afdelingen har fremsat ansøgning om tilførsel af arbejdsstationer til lægekontorer, men sagen er fortsat uafklaret ved udgangen af 2009. Skrivelse vedr. MEDOS-problemer og stor arbejdsbelastning for alle personalegrupper blev afleveret fra ledende medarbejdere til afdelingsledelsen. Denne skrivelse blev videregivet til Hospitalsdirektionen og IT-afdelingen, der endnu ikke har fundet en løsning.

Omlægning af numre i ILS-systemet medførte, at det 8-cifrede nummersystem fremover bliver således, at 1-4 cifre er hospitalets nummer i Sundhedsstyrelsens officielle sygehusnummersystem (for Hvidovre Hospital 1330) 5. og 6. cifre peger på afdelingens kodenummer, 7. og 8. cifre tildeles i samråd mellem afdelinger og økonomiafdeling. Grønt System Åben og OPUS Arbejdsplads blev delvist implementeret i 2009.

I forbindelse med overgang til fælles IT-plattform i Region Hovedstaden opstod en række problemer med konvertering af afdelingens PC'ere. Ingen mistede dog data, men der er langvarige printerproblemer og fortsat hastighedsproblemer med en del pc'er.

Sundhedsfagligt Råd har fremsat forslag om RIS/PACS fællesprojekt i regionen. Der blev ansøgt centralt via administrative midler om kr. 10 mio. i 2010 og kr. 40 mio. i 2011, og kr. 10 mio. i 2012 til at starte fælles billedpræsentationsprojekt. Hospitalsfysiker/akademiingeniør Stefan Fuglsang deltager i Sundhedsfagligt Råds arbejdsgruppe vedrørende uniformering af billedpræsentation og undersøgelsespræsentation.

Der blev på hospitalet og i afdelingen afholdt en række møder vedr. talegenkendelse, hvor Koncern IT, konsulent Per Loubjerg og Hospitalsdirektionen har deltaget. En række tekniske og organisatoriske udfordringer videreføres til 2010.

Apparatur

Afdelingen råder over en betydelig medikoteknisk apparaturpark og modtog i 2009 nyt apparatur fra ordinære apparaturpuljer. Dette omfattede pulsoxymeter, infusionspumpe til adenosin, kit-koger og Task Force-udstyr til synkopeudredning.

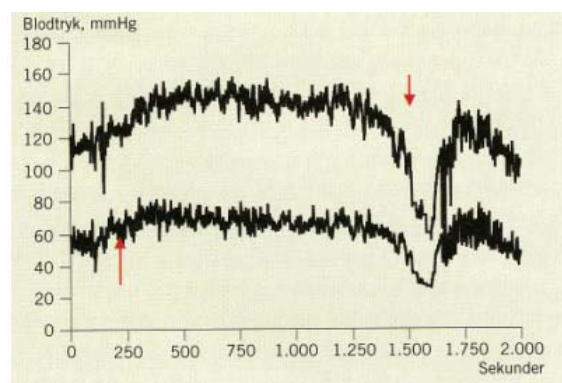
Et ét-hovedet gammakamera er tidligere bevilget, og kontrakt blev underskrevet marts 2009 med levering juni 2009. Endvidere havde afdelingen indvielse af nyt EKG-rum til ambulans

EKG-tagning (analyse har vist særdeles flot og effektiv EKG-tagning med gennemsnitligt tidsforbrug ned til 10 minutter per EKG).

Følgende apparatur er repareret mere omfattende i 2009: DEXA-skanner, codonicsprinter, SPECT-scanner, gammatæller, helkropspletysmograf og hjertestopvogn. Rapport vedrørende afdelingens lungefunktionsudstyr viser, at et ekstra dead-space (+ 400 ml) har været tilsluttet i et ukendt tidsrum. Dette har medført en let ændring af det rapporterede totale lungevolumina i en ukendt periode. De øvrige volumina er korrekte. Det har ikke været muligt at korrigere dette bagudrettet.

I forbindelse med ombygning på hospitalet har de ændrede ventilationstryk skabt betydelige problemer med afdelingens flowbænke i isotoplaboratoriet; dette har bevirket, at afdelingen i perioder ikke har kunnet udføre cellemærkning. Der er fortsat fugtigheds- og temperaturproblemer i isotoplaboratoriet, samt udfald af netspænding i undersøgelsesrum. Sidstnævnte blev korrigeret ultimo 2009. Vandskade i isotopdepot og gammatællerum.

Ved årets udgang er ansøgt om følgende apparatur (indkøbspris over kr. 750.000): DEXA-skanner, ombygning af isotoplaboratorium, (der er bevilget kr. 750.000 til indretning af rum til radioiodterapi), hybrid SPECT/højopløselig CT-skanner, PET/CT-skanner og gennemlysningsudstyr til sondenedlæggelse.



Radioaktive lægemidler, kit, andre lægemidler, m.v.

I flere perioder i 2009 var der usikkerhed omkring leverancerne af molybdæn og technetium-generator. Problemet blev delvist løst ved fælles generator med Glostrup og stor velvilje fra personalets side. Alt i alt medførte de manglende isotopleverancer betydelige organisatoriske udfordringer, en del aflyste og omplacerede patienter, men problemerne viste sig mindre omfattende end forudset i starten af 2009. Pga. produktionsstop af ^{57}Co -vitamin B12 blev der indkøbt en større mængde heraf til Schillingtest, således at denne undersøgelse kunne opretholdes i hele 2009. ^{123}I -MIBG blev anerkendt til undersøgelse for hjerteinsufficiens, og overlæge, forskningslektor, dr.med. Søren Møller har udarbejdet forskningsprotokol vedrørende anvendelse af dette radioaktive lægemiddel til cirrhotisk cardiomyopati. Pga. leveringsproblemer af dipyridamol anvendte afdelingen adenosininfusion til myocardiestresstest i en kortere periode i 2009.

Inspektion fra Lægemiddelstyrelsen resulterede i positiv rapport, hvad angår procedurer, kontrol og regeloverholdelse her på afdelingen. Cellemærkninger har i perioder været vanskeliggjort pga. tryk- og temperaturproblemer i afdelingens isotoplaboratorium. Der blev i perioder udført skærpet infektionsovervågning i samarbejde med Klinisk Mikrobiologisk afdeling, hvorfor det er afgørende, at afdelingen i den nærmeste fremtid får et nyt og moderne isotoplaboratorium.

Apotekereftersyn sidst i 2009 konkluderer, at alt er i orden hvad angår ikke-radioaktive lægemidler. Afdelingens tilladelse til anvendelse af indocyaningrønt (ICG) er blevet forlænget indtil 2013, og tilladelsen til brug af åbne radioaktive kilder til 2013.

Radioaktiv dosis til personalet er lav, i gennemsnit i 2009: 0,6 mSv (interval 0,0 – 1,7 mSv).

Utilsigtede hændelser

Afdelingen registrerer i lighed med andre afdelinger i Region Hovedstaden utilsigtede hændelser i overensstemmelse med hospitalets procedurer herfor. I november 2009 gav afdelingssygeplejerske Bente Ingvarsdén og bioanalytiker Linda Peschardt ved et personalemøde en oversigt over årets utilsigtede hændelser. Vigtigheden af at disse registreres regelmæssigt, samt af at der udsendes resumé af utilsigtede hændelser inden for de seneste år, blev igen pointeret. Alt i alt er afdelingens utilsigtede hændelser beskedne i antal og alvor i forhold til andre områder. Som eksempler på utilsigtede hændelser i 2009 kan nævnes bortkommet svar på akut lungeperfusion-ventilationsskintigrafi i kardiologisk sekretariat (kerneårsagsanalyse), injektion af per-technetat i stedet for $^{99\text{m}}\text{Tc}$ -MDP, problemer med at tælle patient til ^{51}Cr EDTA-clearance, der initialt upåagtet ugen forinden var blevet radiojodbehandlet samt forkert markering af højre og venstre på skintigrafier. Der er efterfølgende blevet udført korrigerede handlinger, herunder

ændringer i procedurer og arbejdsgange. I forbindelse med utilsigtede hændelser er det fra Koncerndirektionen indskærpet personalet, at der skal gives undskyldning til patienten med anvendelse af ord som ”Beklagelse” og ”Undskyldning”. Afdelingen har i lighed med tidligere år ikke modtaget klager direkte fra patienterne.



Manglende rettidig fremsendelse af patientjournaler til afdelingen er fortsat en væsentlig kilde til diagnostik forsinkelse.

Akkreditering, auditering, arbejdspladsvurdering og beredskabsplan

Auditør Steen Thystrup efterlyste oprettelse af et Kvalitetsudvalg på afdelingen, dette overvejes i 2010. Der er foretaget arbejdspladsvurdering ved bioanalytiker Bente Pedersen og sygeplejerske Vibeke Mikkelsen.

Afdelingen havde i februar 2009 besøg af specialets Auditører. Der fandtes kun enkelte mindre afvigelser, herunder håndskrevne tilføjelser uden initialer. Flot rapport med mange billeder. Kvalitetshåndbogen skal fremover også dække røntgenudstyr (DEXA-skanner, CT-skanner, gennemlysningsapparat), når ansvaret for disse udstyr overgår fra Radiologisk Afdeling til Klinisk Fysiologisk/Nuklearmedicinsk Afdeling. Endvidere skal der føres logningsdagbog i kvalitetsbogen. Afdelingsledelsen arbejder som tidligere kraftigt med håndhygiejne. Ny instruks for hospitalet vedrørende infektionshygiejne indskærper øget agtpågivenhed.

Den 11. juni 2009 besøger DR2 afdelingen for at optage et indlæg om ventrikeltømning i forbindelse med fedmeoperationer til programmet ”Viden om”. TV-holdet ankommer tidligt om morgenen, og der optages gode sekvenser fra afdelingen. Børneafdelingen får ligeledes optaget billeder på vores afdeling til brug for deres pjecer.

Viden Om - Diabetes, fremtidens største dræber

24. november 2009 kl. 20:00 på DR2

Se udsendelsen (28:01)



Hospitalet nedsatte i 2009 en arbejdsgruppe til sikring af mundtlig kommunikation. Der er afholdt kurser heri på afdelingen. Afdelingens instruks er i overensstemmelse hermed.

Beredskabsplanen blev revideret i 2009, men der mangler fortsat klare retningslinier fra Regionen og Statens Institut for Strålehygiejne. Ny beredskabsplan er udsendt. Der afholdes demonstration af apparatur til nukleare ulykker, dekontaminering, m.v. I efteråret 2009 afholdes diverse møder og øvelser mhp. opgradering af beredskabsplanen forud for klimakonferencen i København, december 2009. Der afholdes ”scenarie med rimeligt mange tilskadekomne”. Patienter, der har været til behandling med radioaktive stoffer, bliver udstyret med patientkort, hvor det anføres, at patienten er undersøgt med radioaktive isotoper. Ligeledes skal der kunne vises dokumentation ved transport af radioaktive kilder i forbindelse med Klimatopmødet.

Afdelingens personale har i 2009 arbejdet videre med standarder, patientforløb, patientinformationer m.v. Der er ligeledes arbejdet med kvalitetsudvikling af laboratoriedydelser samt udvikling af nye undersøgelsesmodaliteter og moderniserede patientinformationer. Afdelingsledelsen vil her gerne takke alle, der har ydet en arbejdsindsats med dette.

Hospitalsdirektion

Hospitalsdirektør Torben Stentoft meddelte marts 2009, at han ville forlade Hvidovre Hospital efter 12 års ansættelse til fordel for hospitalsdirektørstilling på Rigshospitalet. Hospitalsdirektør Torben Ø. Pedersen tiltræder stillingen som hospitalsdirektør på Hvidovre Hospital i løbet af sommeren 2009.

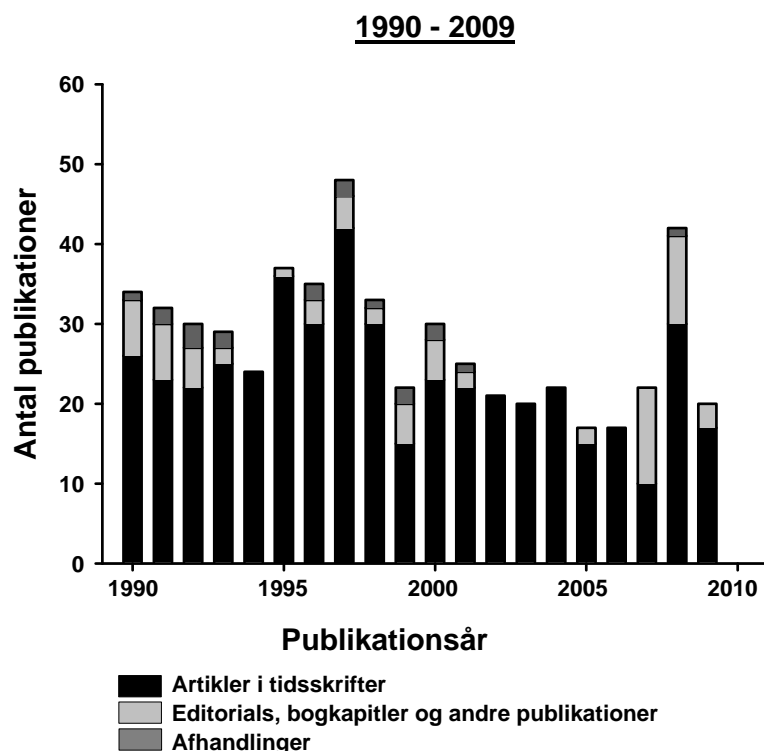
Torben Ø. Pedersen besøgte afdelingen d. 22. juli. Ved denne lejlighed drøftes 1. Onkologi på Hvidovre Hospital og PET/CT-skanner. 2. Radiofarmaci og radioterapirum. 3. Lægelig normering og anden normering, herunder rekruttering af personale. 4. Servicering af kliniske afdelinger og ventetider. 5. Hjertepakker. 6. Forskning. Der var tale om en engageret gennemgang, der overvejende tjente til at orientere den nye hospitalsdirektør om lokaliteter, placering af afdelingens hovedfunktioner, udfordringer, visioner og forskning.

Forskningsprofil

Afdelingens hovedforskningsområder er patofysiologi og hæmodynamik ved kronisk leversygdom, hjertekredsløbssygdom hos leversyge og andre, patofysiologi ved intestinal malabsorption og gastrointestinal dysmotilitet, patofysiologisk kinetik af bioaktive stoffer, blodtryksregulation, fysiologiens historie samt studier over legemssammensætning.

Afdelingen har deltaget aktivt i en række videnskabelige møder, som det fremgår af afdelingens foredragsliste, og der er i 2009 publiceret en række vigtige forskningsresultater fra afdelingen.

Afdelingens læger har været referenter på 80 videnskabelige arbejder i 2009.



PUBLIKATIONER 2009 (nummerering er fortsættelse fra tidligere år)

1015. Olsen MH, Hansen TW, Christensen MK, Gustafsson F, Rasmussen S, Wachtell K, Ibsen H, Torp-Pedersen C, Hildebrandt PR. New risk markers may change the HeartScore risk classification significantly in one-fifth of the population.
J Hum Hypertens. 2009;23:105-12.
1016. Henriksen JH, Møller S.
Cardiac and systemic haemodynamic complications of liver cirrhosis.
Scand Cardiovasc J 2009;43:218-225..
1017. Møller S, Dümcke CW, Krag A.
The heart and the liver.
Expert Rev Gastroenterol & Hepatol 2009;3:51-64.
1018. Hansen TW, Li Y, Staessen JA.
Blood pressure variability remains an elusive predictor of cardiovascular outcome.
Am J Hypertens 2009;22:3-4.
1019. Rasmussen S, Hansen TW, Frimodt-Møller M.
Brachial versus central blood pressure and vascular stiffness.
Ugeskr Laeger 2009;171:2004-7.
1020. Gustavsen P, Hansen TW.
Prognostic importance of white coat and masked hypertension.
Ugeskr Laeger 2009;171:2019-22.
1021. Sehestedt T, Jeppesen J, Hansen TW, Rasmussen S, Wachtell K, Ibsen H, Torp-Pedersen C, Olsen MH.
Which markers of subclinical organ damage to measure in individuals with high normal blood pressure?
J Hypertens 2009;27:1165-71.
1022. Møller S, Henriksen J, Bendtsen F.
Ascites: Pathogenesis and therapeutic principles.
Scand J Gastroenterol 2009;44:902-11.
1023. Møller S, Henriksen JH.
Cardiovascular complications of cirrhosis.
Postgrad Med J 2009;85:44-54.
1024. Møller S, Krag A, Madsen JL, Henriksen JH, Bendtsen F.
Pulmonary dysfunction and hepatopulmonary syndrome in cirrhosis and portal hypertension.
Liver International 2009;29:1528-37.
1025. Ejksjaer N, Vestergaard ET, Hellström PM, Gormsen LC, Madsbad S, Madsen JL, Jensen TA, Pezzullo JC, Christiansen JS, Shaughnessy L, Kosutic G.
Ghrelin receptor agonist (TZP-101) accelerates gastric emptying in adults with diabetes and symptomatic gastroparesis.
Aliment Pharmacol Ther 2009;29:1179-87.

1026. Jensen G, Henriksen JH.
Om at blive skudt med hagl.
Ugeskr Læg 2009;171:3768-9.
1027. Sehestedt T, Jeppesen J, Hansen TW, Rasmussen S, Wachtell K, Ibsen H, Torp-Pedesen C, Olsen MH.
Risk stratification with the risk chart from the European Society of Hypertension compared with SCORE in the general population.
J Hypertens 2009;27:2351-7.
1028. Henriksen JH, Møller S.
Cardiac dysfunction in liver disease.
Il Nostro Fegato 2009;35:5-7.
1029. Henriksen JH, Møller S.
Disfunzione cardiaca nella malattia epatica.
Il Nostro Fegato 2009;35:8-10.
1030. Hobolth L, Bendtsen F.
Kokainudløst iskaemisk enteritis.
Ugeskr Læg 2009;171:2748-50.
1031. Hobolth L, Krag A, Bendtsen F.
The recent reduction in mortality from bleeding oesophageal varices is primarily observed from days 1 to 5.
Liv International 2009;1-8.
1032. Møller S, Wiinberg N.
Blodtryksmåling. I. Kliniske procedurer – En opslagsbog.
FADL's Forlag 2009;71-76.
1033. Krag A, Bendtsen F, Henriksen JH, Møller S.
Low cardiac output predicts development of hepatorenal syndrome and survival in patients with cirrhosis and ascites.
GUT 2010;59:105-10.

Foredrag/Abstracts/Posters 2009

- Henriksen JH. Cardiovascular complications of portal hypertension: four decades of progress (State of the Art Lecture). The 10th ICA conference, Norway 2009, Lillehammer 2.-4. februar 2009. Invited Speaker (Foredrag).
- Møller S. Hepatopulmonary Syndrome. Inviteret foredragsholder ved "3rd Trent Research Group Meeting: Hepatology – from Science to Therapy" East Midland Conference Centre, Nottingham, 20. januar 2009 (Foredrag).
- Møller S. Extrahepatic complications of cirrhosis. Heart: Cirrhotic cardiomyopathy. The 10th ICA Conference, Norway 2009. Lillehammer 2.-4.februar 2009 (Foredrag).
- Møller S. Infections and pathogenesis of hepatorenal syndrome. EASL-International Club of Ascites Joint workshop: Bacterial Infections and ascites. 22. april 2009. 44th Annual Meeting of EASL, Copenhagen "The International Liver Congress 2009 (Foredrag).
- Krag A, Møller S, Pedersen EB, Henriksen JH, Holstein-Rathlou NH, Bendtsen F. Vasopressin-independent AQP2 expression and water retention in refractory ascites. DGS/DASL 12. årsmøde 4. september 2009, Hindsgavl Slot (Foredrag).
- Møller S. Hvad er nyrefunktion ? ved kurset "Status og udvikling af nyrefunktionsundersøgelser i Danmark". Årsmøde i Dansk Selskab for Klinisk Fysiologi og Nuklearmedicin, LO-Skolen Helsingør 11-12. september 2009 (Foredrag).
- Møller S. Pulmonary complications in cirrhosis. Inviteret foredragsholder ved "Trends and perspectives in Hepatology". Padova, Dipartimento di Medicina Clinica E Sperimentale, Italien, 15-16. oktober 2009 (Foredrag).
- Møller S. The liver-lung axis in chronic liver disease and portal hypertension. Møde om cirrose og portal hypertension Dansk Selskab for Hepatology, Ferring A/S, 17. november 2009 (Foredrag).
- Møller S. "Cirrhotic cardiomyopathy". Inviteret foredragsholder ved "Erasmus Liver Day". Rotterdam, Holland, 19. november 2009 (Foredrag).
- Hobolth L, Dümcke C, Bendtsen F, Møller S. Determinants of the hyperdynamic circulation and central hypovolaemia in cirrhosis and portal hypertension. J Hepatol 2009; Suppl 1, vol.50:S80. 44th Annual Meeting of EASL, Copenhagen "The International Liver Congress 22-26. april 2009 (Poster).
- Møller S, Iversen JS, Krag A, Bendtsen F. Relation between baroreflex sensitivity and pulmonary dysfunction in cirrhosis: Effect of hyperoxia. J Hepatol 2009; Suppl 1, vol.50:S84. 44th Annual Meeting of EASL, Copenhagen "The International Liver Congress 22-26. april 2009 (Poster).
- Krag A, Bendtsen F, Kjær A, Petersen CL, Møller S. Cardiac function studied by dobutamin stress MRI in patients with mild cirrhosis. J Hepatol 2009; Suppl 1, vol.50:S277. 44th Annual Meeting of EASL, Copenhagen "The International Liver Congress 22-26. april 2009 (Poster).
- Hobolth L. Adherence to guidelines in bleeding oesophageal varices and the effect on outcome: comparison between a specialized unit and a community hospital. AASLD nov. 2009, Amerikansk leverkongres. Hepatology 2009, suppl.no.4 vol. 50; 442A (Poster).

- Hobolth L. Præsentation af data fra studiet: Influence of modern treatment of bleeding oesophageal varices based on the Baveno IV criteria: a study on individual patient data. DASL-general-forsamling 24. feb. 2009. (Foredrag).
- Henriksen JH. Skintigrafi ved arbejdsbetingede rygskeer, AES, Konference, Hillerød, 23. oktober 2009 (Foredrag).
- Hansen TW et al. Pulsbølgehastighed og ambulant stivhedsindeks. Dansk Hypertensionsselskabs Årsmøde 2009 Christiansminde, Svendborg Fredag 24. april 2009. (Foredrag).
- Hansen TW et al. Prognostic value of 24-h blood pressure variability. Oral præsentation EuroPrevent 2009 congress Stockholm, Sweden, 6 - 9 May 2009: (Foredrag).
- Hansen TW et al. Prognostic value of 24-h blood pressure variability in 7040 subjects from 6 populations (Foredrag). Foredragskonkurrence på Forskningsdagen Hvidovre Hospital 4 juni 2009.
- Hansen TW et al. Population studies on the prognostic value of the ambulatory blood pressure in Denmark and other countries. 19th European Meeting on Hypertension Milan Italy. June 13th 2009 (Poster).
- Hansen TW et al. Determinants of the Ambulatory Arterial Stiffness Index in 7604 Subjects from 6 Populations The Seventh International Workshop on Structure and Function of the Vascular System in Paris on March 12-14, 2009. (Foredrag).



Personrelaterede aktiviteter

Jens H. Henriksen, ledende overlæge, professor, dr.med.

Jens H. Henriksen er ordinær professor i klinisk fysiologi og nuklearmedicin ved Københavns Universitet, forelæser i klinisk fysiologi og nuklearmedicin og er medlem af Undervisningsudvalget ved Institut for Diagnostiske Fag. Tilforordnet Retslægerådet i alkohol- og medicinsager, medlem af DSKFNM's Kursusledelse, medlem af bedømmelsesudvalg til disputats og ph.d.-afhandlinger. Han er fagredaktør for Scandinavian Journal of Clinical and Laboratory Investigation, medlem af Editorial Board ved Scandinavian Journal for Gastroenterology og Clinical Physiology and Functional Imaging. Tillige medlem af censorkorpset for bioanalytikeruddannelsen og censor ved eksamen i human patofysiologi samt fysiologi og biofysik. Jens H. Henriksen har deltaget i kursus i "Cellebiologi, membranbiokemi og cellulær signal transduktion", Københavns Universitet og University College London, afsluttet med bestået eksamen.

Undervisning

Studenter 6. semester Bachelor, Medicin.

Studenter 2. semester Kandidat, Medicin.

MASTAKI: uge 10 + uge 14. Kursusleder og underviser.

Kinetik, Ph.d.-kursus Rigshospitalet 18. januar 2009.

Bedømmelsesopgaver

Reviewer af 18 videnskabelige arbejder i 2009: Clinical Physiology & Functional Imaging (1). Journal of the American College of Cardiology (1). Journal of Hepatology (1). Hepatology (2). Scandinavian Journal of Gastroenterology (1). The Journal of Gastrointestinal and Liver Diseases (1). Notes and Records of the Royal Society Editorial Office (1). Scandinavian Journal of Clinical and Laboratory Investigation (10).

Leder og opponenter ved Ph.d.forsvar Thomas Møller Christensen 27. marts 2009, "Characterising the Charcot Foot (Charcot Osteoarthropathy) in Patients with Diabetes".

Jens H. Henriksen er medlem af The Italian Liver Foundation Scientific and Consulting Committee, Expert Evaluator for European Commission: Science, Research and Development. Expert Evaluator for University of Alberta, Canada og Expert Evaluator for The Wellcome Institute, London.

Søren Møller, overlæge, dr.med., klinisk forskningslektor

Søren Møller er klinisk forskningslektor ved Københavns Universitet, Uddannelsesansvarlig overlæge ved Klinisk fysiologisk/nuklearmedicinsk afd. og har i perioden 15/8-15/12 været konstitueret som afdelingens ledende overlæge. Er formand for Dansk selskab for Klinisk Fysiologi og Nuklearmedicin.

Podcasts

Gut podcasts: <https://podcasts.bmj/gut>. Cardiac output and hepatorenal syndrome. In this third podcast Professor Alexander Gerbes (Klinikum of the University of Munich, Germany, and an associate editor of Gut) talks to Dr Søren Møller (Hvidovre Hospital, Denmark) about his latest paper on cardiac output and hepatorenal syndrome. See also: Low cardiac output predicts development of hepatorenal syndrome and survival in patients with cirrhosis and ascites.

Kongresdeltagelse

The 10th ICA Conference, Norway 2009. Lillehammer 2.-4.februar 2009. Deltaget med foredrag og som chairman og medarrangør.

44th Annual Meeting of EASL, Copenhagen "The International Liver Congress 2009, 22.-26. April 2009. Deltaget med foredrag og 3 postere.

Mødeledelse

Chairman ved session I: Pathogenesis and pathophysiology of portal hypertension og "Meet the professor workshop: "Central blood volume in cirrhosis: empty or full? Ved: The 10th ICA Conference, Norway 2009. Lillehammer 2.- 4. februar 2009.

Mødeleder ved kurset "Status og udvikling af nyrefunktionsundersøgelser i Danmark". Årsmøde i Dansk Selskab for Klinisk Fysiologi og Nuklearmedicin, LO-Skolen Helsingør 11-12. september 2009

Undervisning

Cirkulatoriske forstyrrelser ved cirrose. Cirrhotisk kardiomyopati og hepatopulmonalt syndrom. A-kursus i Kirurgi og intern medicin: Gastroenterologi og hepatologi del II. Internatkursus, 16. marts 2009, Hotel Sixtus, Middelfart

Underviser ved Forskningsmodul I for kursusreservelæger under speciallægeuddannelse, Panum Institut, 26.-28. maj og 15.-17. december 2009.

Bedømmelsopgaver

Reviewer af 33 videnskabelige arbejder i 2009: European Journal of Gastroenterology and Hepatology (3). Clinical Gastroenterology and Hepatology (1). Clinical Physiology and Functional Imaging (1). European Journal of Gastroenterology and Hepatology (3). Expert Reviews (1). Gut (9). Hepatology (1). Hepatology International (1). Journal of Hepatology (4). Medical Principles and practice (2). Liver International (3). Liver transplantation (1). Scandinavian Journal of Gastroenterology (3). World Journal of Gastroenterology (3).

Søren Møller har i 2008 og 2009 deltaget i arbejdsgruppe vedr. udarbejdelse af Europæiske (EASL) guidelines for ascites diagnostik og behandling.

Er tovholder ved udarbejdelse af danske (DASL/DGS) guidelines for ascites diagnostik og behandling.

Medlemsskaber

Medlem af Editorial Board for World Journal of Gastroenterology (WJG). 2006 -

Medlem af Editorial Board for Scandinavian Journal of Gastroenterology (SJG). 2007 –

Medlem af Editorial Board for Liver International (SJG). 2007-

Medlem af Editorial Board for Gut. 2009-

Deltager i stiftelse af European Association for the Study of the Liver – Chronic Liver Failure Consortium (EASL – CLIF Consortium). Barcelona 23. – 24. marts 2009.

Jan Lysgård Madsen, overlæge, dr.med.

Fondsdonationer til forskningsaktiviteter

Civilingeniør Frode V. Nyegaard og Hustrus Fond. Kr. 60.000.

Aase og Ejnar Danielsens Fond. Kr. 60.000.

Else og Mogens Wedell-Wedellsborgs Fond. Kr. 30.000.

Beckett-Fonden. Kr. 40.000.

Tine Willum Hansen, reservelæge, ph.d.

Bedømmelsesopgaver

Reviewer på 29 artikler i 2009: British Medical Journal (1). Hypertension (15). American Journal of Hypertension (3). Journal of Human Hypertension (4). Journal of Hypertension (5). Acta Cardiologica (1).

Medlemskaber

Medlem af the Editorial Board of Artery Research.

Undervisning

Nordisk Hypertensionskursus. Hypertension and cardiovascular ageing – Bridging basic research and clinical science. 13-15 May 2009; Hotel Frederiksdal, Kgs Lyngby, Danmark. Prognostic importance of ambulatory vs. office blood pressure (IDACO) og Pulse wave velocity and AASI.

Samarbejde

Professor Jan Staessen fra Leuven i Belgien, omkring arbejdet med The International Database of Ambulatory blood pressure in relation to Cardiovascular Outcome (IDACO). Databasen er etableret med det formål at skaffe viden om betydningen af døgnblodtryk baseret på risiko for død og sygdom.

Laboratorieforskningschef, PhD Jesper Eugen-Olsen; Klinisk forskningscenter Hvidovre Hospital, omkring risiko relateret til soluble urokinase plasminogen activator receptor (suPAR).

Medlemskaber

Bestyrelsesmedlem i Dansk Hypertensionsselskab, valgt i 2009

Medlem af European Society of Hypertension

Medlem af International Society of Hypertension

Medlem af Working group of ambulatory blood pressure monitoring: arbejdsgruppe under European Society of Hypertension, valgt i 2007

Barbara Fischer, reservelæge, ph.d.

Samarbejde

Klinik for klinisk fysiologi, nuklearmedicin og PET, Rigshospitalet (overlæge, dr.med. Jann Mortensen m.fl.)

Onkologisk Klinik, Rigshospitalet (overlæge, ph.d. Ulrik Lassen, m.fl.)

Onkologisk afdeling, Odense Universitets hospital (overlæge, PhD Olfred Hansen og læge Jon Kroll Bjerregaard)

Overlæge, dr.med. Peter Vilmann, Endoskopienheden, Gentofte Hospital

Oke Gerke, statistiker, PhD, Statistisk Afdeling, Syddansk Universitet/Nuklearmedicinsk Afdeling, Odense Universitetshospital.

Professor Werner Vach, Institute of Medical Biometry and Medical Informatics, University Medical Center Freiburg.

Seniorforsker, PhD Rikke Søgaard, Center for anvendt sundhedstjenesteforskning og teknologivurdering, Syddansk Universitet.

Overlæge, PhD Søren Schytt Larsen, Gastrokirurgisk Afdeling, Hvidovre Hospital

Overlæge, dr.med. Birgit Gulddammer Skov, Patologisk Institut, Gentofte Hospital

Universitetsfunktioner

Der blev i 2009 etableret et klinisk fællessekretariat på Panum Institutet. I den seneste studieplan er foretaget mindre ændringer, idet bachelordelen adskilles fra kandidatdelen (således at 7. semester nu bliver 1. semester kandidatuddannelsen). De bebudede 7. semester-studerende på afdelingen i maj 2009 blev aflyst. Analyse af bachelor-eksamen i medicin viser, at langt hovedparten af spørgsmålene inden for Klinisk Fysiologi og Nuklearmedicin besvares korrekt, hvilket kan give mistanke om, at spørgsmålene er for lette.

Afdelingen anvender tiltagende ressourcer på at undervise på forskellige universitetsrelaterede matrikler. Transport og indpasning i afdelingens øvrige aktiviteter udgør en tiltagende udfordring. Der er i regi af Institut for Diagnostiske Fag samt fra Undervisningsudvalget taget initiativ til fælles konference vedrørende samling af undervisningen i de diagnostiske fag til et grundkursus af 4-6 ugers varighed, afholdt i starten af kandidatuddannelsen. Konferencen afholdes i første halvdel af 2010.



Sygeplejerske Vibeke Mikkelsen fejrede sit 25-års jubilæum den 30. oktober



Professor Jens H. Henriksen blev i forbindelse med Københavns Universitets årsfest 12. november udnævnt til Ridder af Dannebrogordenen (Foto Klaus Møller).

Uddannelse og undervisning

Ved den prægraduate lægeuddannelse ved Københavns Universitet forestår afdelingen studenterundervisning i Klinisk Fysiologi og Nuklearmedicin på 6. semester bachelor og 1. og 2. semester medicinsk kandidat. Der er på afdelingen 1 professor og 1 forskningslektor. Afdelingen deltager i uddannelsen af bioanalytikerstuderende. Afdelingen har til denne opgave normeret 1.0 bioanalytikerunderviser. Der har i det forløbne år været 4 bioanalytikerstuderende til uddannelse på afdelingen, samt én medikoingeniørstuderende.

Afdelingens læger deltager i undervisning ved den postgraduate videreuddannelse til speciallæge og i efteruddannelsen af speciallæger inden for klinisk fysiologi og nuklearmedicin og andre specialer samt ved Ph.d.-uddannelsen. Jens H. Henriksen og Stefan Fuglsang har i foråret 2009, som delkursusledere, arrangeret kursus i matematik, statistik og kinetik (MASTAKI) for kommende speciallæger i klinisk fysiologi og nuklearmedicin.

Afdelingen er EU-akkrediteret som undervisningsafdeling på speciallægeniveau i nuklearmedicin. Denne akkreditering gælder til 2013.

Afdelingens interne undervisning (onsdagsundervisning), arrangeret af uddannelsesreservelægerne omhandlede:

Lotte Usinger, Glostrup: The antihypertensive effect of fermented milk

Lars Hyldstrup, Hvidovre: Osteoporose

Thomas Seehsted, Glostrup; Kardiovaskulær risiko vurdering

Thomas Frisch, Rigshospitalet: Parathyroideakirurgi

Morten Damgård, Hvidovre: Blood pressure regulation during hypo-G stress
Marie Frimodt-Møller, Herlev: Vurdering af karstivhed ved augmentation index
Jens H. Henriksen, Hvidovre: Portal hypertension, fire årtiers fremskridt
Jesper Mehlsen, Frederiksberg: Synkope udredning
Stefan Fuglsang, Hvidovre: Beredskabsplanen
Jesper Graff, Hvidovre: PET-CT klinisk anvendelse
Karine Bech, Hvidovre: Knuden på halsen
Bue Agner og Ulrik Dixen, Hvidovre: Atrieflimren og Hypertension
Barbara Malene Fischer, Hvidovre: PET-CT ved lungecancer
Karen Bonefeld, Hvidovre: Myokardiescintigrafi
Peter Matzen, Hvidovre: Biliære motilitetsforstyrrelser
Nikolaj Kaltoft, Hvidovre: Epiteltransport ved colon neoplasi
Ole Snorgaard, Hvidovre: Den diabetiske fod
Nikolaj Kaltoft, Hvidovre: Sikker mundtlig kommunikation
Linda Peschardt og Bente Ingvarsen, Hvidovre: Utsigtede hændelser på afdelingen.

