

Titel:	Kort beskrivelse af emnet:	Vejleder:	Email:
<p>Børn og unges sundhed og trivsel i 10 danske lokalsamfund</p>	<p>Lokalsamfund i bevægelse er et systemorienteret lokalsamfundsprojekt, der har til formål at forbedre børns bevægelsesvaner gennem lokalt udviklede og igangsatte initiativer.</p> <p>I efteråret 2023 indsamlede vi baseline data på små 2.000 børn fra 0.-6.klasse i 10 lokalsamfund med lavere socioøkonomisk status fordelt på 5 kommuner. Disse data indeholder objektive målinger af bevægelsesvaner (målt med accelerometer), kondition, styrke, koordination, søvn og antropometri samt subjektive målinger af kropslig kompetence, trivsel, skærm, søvn, og fritidsvaner. Data fra Lokalsamfund i bevægelse kobles med registerdata som blandet andet socioøkonomi via Steno Diabetes Center Aarhus projektdatabase ved Danmarks statistik.</p> <p>Mulige forskningsemner kunne være 1) forekomst og udvikling af overvægt i indskoling og mellemtrin i disse 10 lokalsamfund, 2) sammenhængen mellem overvægt og trivsel i 0.-6. klasse, 3) sammenhæng mellem overvægt og bevægelsesvaner, 4) bevægelsesvaner i og efter skole i 0.-6 klasse, 5) sammenhængen mellem kondition og trivsel, osv.</p>	<p>Faglige vejledere: Helene Kirkegaard, forsker, ph.d. Line Grønholt Olsen, forsker, ph.d. Jane Nautrup Østergaard, programleder, ph.d.</p> <p>Steno Diabetes Center Aarhus</p>	<p>helene.kirkegaard@rm.dk ligole@rm.dk janeos@rm.dk</p>
<p>Patienter med kroniske smerter i nedtrapning af opioidbehandling</p>	<p>Baggrund:</p> <p>Opioidforbruget i Danmark har været faldende de senere år, men der er stadig en ca. 7 procent af befolkningen der årligt indløser recept på opioider som behandling for kroniske smerter. Opioider er afhængighedsskabende, frarådes som behandling til kroniske smerter, og kan være forbundet med alvorlige bivirkninger ved langvarigt forbrug. Smerteklinikken i Silkeborg har derfor startet et nedtrapningsspør, hvor patienter med kroniske smerter og et højt opioid forbrug kan henvises via egen læge til et ambulante forløb med henblik på ud/nedtrapning af opioider.</p> <p>I nedtrapningsspøret tilbydes patienterne; viden om livet med kronisk smerte og indgående uddannelse i afhængighed og abstinenser samt en tæt opfølgning hos patientens kontaktsygeplejerske.</p> <p>Formål:</p> <p>At undersøge om nedtrapningsspøret har effekt i forhold til at ud/nedtrappe de henviste patienter, herunder undersøge på hvilke parametre ned/udtrapningsforløbet hjælper de henviste patienter.</p>	<p>Hovedvejleder: Søren Mose, PhD</p> <p>Medvejleder Anne Mette Drastrup</p> <p>Universitetsklinik for interdisciplinære Ortopædkirurgiske Forløb - Center for Planlagt Kirurgi & Smerteklinikken, Regionshospitalet Silkeborg</p>	<p>Anne Mette Drastrup: anndrs@rm.dk</p> <p>Søren Mose: soemos@rm.dk</p>

<p>Sarcopenia in patients with type II diabetes – a Danish cross-sectional cohort study</p>	<p>Background</p> <p>Sarcopenia is a progressive and generalized skeletal muscle disorder, characterized by gradual loss of muscle mass, strength, and functionality that occurs as a natural part of the aging process. Sarcopenia is strongly associated with increased risk of falls and fractures, impaired ability to perform activities of daily living, loss of independence and lowered quality of life, cognitive impairment, hospitalization, institutionalization, and increased mortality. The global prevalence of sarcopenia is 10-27% (depending on definition) in people older than 60 years, and over 50% in people aged 80 years and above. Sarcopenia and T2D exacerbate each other, leading to functional decline and disability. Muscle mass loss with aging occurs at 1-2% per year from age 50, increasing to about 3% per year after age 60, and accelerates further after age 75. HbA1c is an independent risk factor for loss of appendicular skeletal muscle mass and sarcopenia.</p> <p>Purpose</p> <p>The purpose of this cross-sectional cohort study is to describe the prevalence of sarcopenia in patients with T2D compared with non-diabetics. We will describe the effects on sarcopenia symptoms from time of T2D diagnosis, relation to diabetes medication, sex, age and other factors.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prevalence of suspected sarcopenia in individuals with T2D vs. individuals without T2D. 2. Characteristics (age, sex, BMI, comorbidity, medications, vaccination status, lifestyle factors (sedentary/active lifestyle), socioeconomic status, frailty(?), HbA1c, quality of life) associated with suspected sarcopenia in individuals with T2D and individuals without T2D. 	<p>Vejledere: Astrid Johannesson Hjelholt, MD, PhD Ole Frøbert, MD, PhD</p> <p>Department of Clinical Pharmacology, Aarhus University Hospital and Steno Diabetes Centre Aarhus, Aarhus University Hospital</p>	<p>Astrid Johannesson Hjelholt E-mail: ajh@clin.au.dk</p>
---	---	--	--

<p>Validering af spørgeskemaet the Self Evaluation of Breathing Questionnaire til patienter med dysfunktionel vejtrækning efter COSMIN guidelines (oktober 2023)</p>	<p>Kvantitativt speciale, hvor der er mulighed for at fordybe sig i psyometri og statistik. Specificering i typer af validitetsundersøgelse vil blive aftalt mellem den studerende, hovedvejleder og faglig vejleder.</p> <p>I sommeren 2023 oversætter vi spørgeskemaet SEBQ, hvorefter vi ønsker det valideret. Vi stiler mod en validering på +100 patienter med dysfunktionel vejtrækning. Dataindsamlingen begynder i efteråret 2023 og data vil blive registreret i RedCap. Projektteamet vil stå for rekruttering af patienter fra følgende hospitaler:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Regionshospitalet Silkeborg 2. Næstved-Slagelse-Ringsted Sygehus 3. Bispebjerg Hospital og Hvidovre Hospital <p>Alle samarbejdsaftaler og tilladelser er på plads. Der er ønske om at specialet skrives i artikelformat. Yderligere information om dysfunktionel vejtrækning kan fremsendes ved ønske herom.</p>	<p>Hovedvejleder: Julie Sandell Jacobsen, lektor, ph.d., fysioterapeut Faglig vejleder: Anne Mette Schmidt, ph.d., fysioterapeut</p>	<p>JSAJ@via.dk</p> <p>anne.mette.schmidt@m.dk</p>
<p>Speciale der skal undersøge arbejdsglæde hos sundhedsprofessionelle der arbejder med progressive sygdomme i det palliative felt <i>(august 2024)</i></p>	<p>Kort beskrivelse ALS (Amyotrofisk lateral sklerose) og muskelsvind er progressive sygdomme som forårsager negativ påvirkning af funktionsevnen. Der er en massiv psykologisk indvirkning på sundhedsprofessionelle til personer med progressive neuromuskulære sygdomme, og ofte fører arbejdet til udfordringer og stressende og krævende situationer med høj risiko for at opleve nedsat trivsel, udbrændthed, moralsk stress og omsorgstræthed.</p> <p>Formål At undersøge refleksioner og perspektiver fra sundhedsprofessionelle, der arbejder indenfor palliativ rehabilitering for elementer af betydning i forhold til arbejdsglæde</p>	<p>Hovedvejleder: Charlotte Handberg, lektor på Aarhus Universitet og seniorforsker ved RehabiliteringsCenter for Muskelsvind</p>	<p>chha@rcfm.dk Tlf: 22652440</p> <p>Du er velkommen til at ringe og høre mere. Vi har også andre specialleemner www.rcfm.dk</p>
<p>Speciale der skal undersøge de fysiske og sociale gevinster af sang når man har muskelsvind <i>(august 2024)</i></p>	<p>Kort beskrivelse I Rehabiliteringscenter for muskelsvind (RCFM) er der et stort fokus på, hvordan man kan træne og vedligeholde lungefunktionen når man lever med en progredierende neuromuskulær sygdom. Mange personer med muskelsvind har begrænset energi og overskud i dagligdagen, og ofte prioriteres energien brugt på uddannelse, arbejde eller andre faste gøremål. Der er således færre kræfter til social deltagelse. Der er behov for viden om, hvad fysisk og socialt udbytte mennesker med muskelsvind har af deltagelse i sangkor, og hvad det betyder for dem at deltage og hvilke udfordringer og barrierer der kan være forbundet ved deltagelse.</p> <p>Formål Det overordnede formål er at gennemføre en undersøgelse, af voksne med muskelsvind fysiske og sociale udbytte af deltagelse i sangkor.</p>	<p>Hovedvejleder: Charlotte Handberg, lektor på Aarhus Universitet og seniorforsker ved RehabiliteringsCenter for Muskelsvind</p>	<p>chha@rcfm.dk Tlf: 22652440</p> <p>Du er velkommen til at ringe og høre mere. Vi har også andre specialleemner www.rcfm.dk</p>

<p>Speciale der skal undersøge hvordan det er at være forælder til et voksent barn med muskelsvind. <i>(august 2024)</i></p>	<p>Kort beskrivelse Som forælder til et barn med muskelsvind har man i mange år haft en koordinerende rolle i den rehabilitering, der iværksættes omkring barnet. Ofte indebærer dette utallige kontakter til fagprofessionelle i det regionale og kommunale system. Samtidig oplever mange, at man som forældre er helt nødvendige som koordinatører og tovholder, fordi det kan få store konsekvenser, hvis ingen andre tager hånd om tingene. Overgangen til voksenalderen, hvor den unge selv skal varetage sin egen rehabilitering og sine egne aftaler er en glidende periode, hvor forældrene skal slippe tøjlerne, men bekymringerne for om barnet selv kan klare opgaverne og de mange samarbejdsrelationer er store. Formål Afdække oplevelsen af at være forælder til et voksent barn med muskelsvind i forhold til at gå fra at være forælder og koordinator til at være forælder.</p>	<p>Hovedvejleder: Charlotte Handberg, lektor på Aarhus Universitet og seniorforsker ved RehabiliteringsCenter for Muskelsvind</p>	<p>chha@rcfm.dk Tlf: 22652440</p> <p>Du er velkommen til at ringe og høre mere. Vi har også andre speciallemner www.rcfm.dk</p>
<p>Speciale der skal undersøge, hvilke udfordringer og behov voksne børn har, når en af deres forældre har Amyotrofisk lateral sklerose (ALS) <i>(august 2024)</i></p>	<p>Kort beskrivelse I Rehabiliteringscenter for muskelsvind (RCFM) har vi i tiltagende grad fokus på, hvordan ALS rammer pårørende. Når ens forælder rammes af en progredierende og dødelig sygdom, vendes hverdagen på hovedet, og de voksne børn oplever forskellige udfordringer og behov i samværet med deres pårørende. Det kan være svært at overvære, hvordan sygdommen gradvis fratager kropsfunktioner fra ens forælder, og hvordan rollerne og kommunikationen mellem den syge forælder og det voksne barn ændres og bliver ulige. Der findes viden om ALS påvirkning på pårørende, herunder ægtefæller og partnere, men konkret viden om, voksne børns udfordringer og behov, når en forælder har ALS er sparsom og der er behov for forskningsbaseret viden, der kan ligge til grund for en specifik støtteindsats. (Data er allerede indsamlet via online fokusgruppe interviews med 15 voksne børn og er klar til videre databearbejdning og analyse). Formål Det overordnede formål er at gennemføre en kvalitativ undersøgelse, der skal afdække voksne børns udfordringer og behov, når en forælder har ALS.</p>	<p>Hovedvejleder: Charlotte Handberg, lektor på Aarhus Universitet og seniorforsker ved RehabiliteringsCenter for Muskelsvind</p>	<p>chha@rcfm.dk Tlf: 22652440</p> <p>Du er velkommen til at ringe og høre mere. Vi har også andre speciallemner www.rcfm.dk</p>

<p>Kvalitativt speciale der skal undersøge, hvad deltagelse i fritidsaktivitet, som fx sport betyder for børn og unge med muskelsvind (august 2024)</p>	<p>Kort beskrivelse I Rehabiliteringscenter for muskelsvind (RCFM) er der et stort fokus på, hvordan børn og unge med muskelsvind lever og tackler hverdagen med en neuromuskulær sygdom og nedsat funktionsevne. Der findes undersøgelser af børn og unge med funktionsnedsættelser og deres deltagelse i foreningslivet. Der findes dog ikke forskning der undersøger hvordan børn og unge med muskelsvind oplever deltagelse i foreningslivet og hvilken indvirkning denne deltagelse har på deres liv. Der er behov for viden om, hvad der gør at børn og unge med muskelsvind vælger at deltage i foreningslivet og sportsaktiviteter, hvad det betyder for dem at deltage og hvilke udfordringer og barrierer der kan være forbundet ved deltagelse.</p> <p>Formål Det overordnede formål er at gennemføre en undersøgelse, af børn og unge med muskelsvind om oplevelse af at deltage i foreningslivet og sportsaktiviteter.</p>	<p>Hovedvejleder: Charlotte Handberg, lektor på Aarhus Universitet og seniorforsker ved RehabiliteringsCenter for Muskelsvind</p> <p>Du er velkommen til at ringe og høre mere. Vi har også andre specialeemner www.rcfm.dk</p>	<p>chha@rcfm.dk Tlf: 22652440</p>
<p>Diabetes og infertilitet (august 2024)</p>	<p>Gennem en årrække har personer med diabetes fået færre børn end personer uden diabetes. Det tyder dog på at forskellen mindskes eftersom behandlinger af sygdommen er forbedret, men samtidigt får flere og flere konstateret type 2 diabetes før den reproduktive alder. Ved hjælp af danske registre kan vi koble diabetes med forekomst af infertilitetsbehandling og dermed komme nærmere i hvor stor omfang personer med diabetes har problemer med at få børn. Specielt bidraget af diabetes til mandlig infertilitet kendes kun i mindre omfang og det ønskes belyst i dette speciale. Som specialestuderende ved Steno Diabetes Center Aarhus, vil du selv være med til at udforme og afgrænse dit specialeprojekt under vejledning af epidemiologer, klinikere, statistikere og i samarbejde med andre ph.d. og specialestuderende. Du vil indgå i et tværfagligt miljø, hvor du lærer hvordan forskningsspørgsmål kan angribes fra mange forskellige vinkler. Vi forventer at du er med i hele processen omkring udarbejdelse af protokol, statistisk og epidemiologisk analyse, præsentation af resultaterne på en videnskabelig konference og endelig publicering af arbejdet i et internationalt anerkendt tidsskrift.</p>	<p>Gunnar Toft, Seniorforsker, ph.d., dr.med. Steno Diabetes Center Aarhus, Aarhus Universitetshospital</p>	<p>guntof@rm.dk</p>
<p>Urinvejsinfektioner blandt personer med erhvervet hjerneskade indlagt til rehabilitering – et sygeplejefagligt perspektiv (oktober 2023)</p>	<p>Urinvejsinfektioner (UVI) er hyppigt forekommende efter erhvervet hjerneskade, hvilket kan reducere funktionsevnen og forlænge indlæggelsestiden. Derfor er forebyggelse af UVI et vigtigt sygeplejefagligt indsatsområde i neurorehabilitering. Mulighederne for journalføring i EPJ i forhold til forebyggelse af UVI og pleje af UVI er imidlertid mange, ligesom det er uklart, om alle pleje aktiviteter journalføres. Dette er problematisk i daglig praksis, hvor journalføring skal kunne foretages hurtigt og præcist og hvor plejen i den næste vagt hurtigt skal kunne finde den information, der er nødvendig for at kunne fortsætte plejen af patienten. Fra et udviklings- og forsknings perspektiv er det uhensigtsmæssigt, fordi</p>	<p>Lene Odgaard Forsker og datamanager RHN reCARE forskningssporet på Regionshospitalet Hammel Neurocenter</p>	<p>lene.odgaard@midt.rm.dk</p>

	<p>det reducerer mulighederne for at genbruge data til at generere ny viden om kvalitet i sygeplejen.</p> <p>Med henblik på at kvalitetsudvikle den nuværende sygeplejefaglige journalføring samt validere de eksisterende sygeplejefaglige journaloptegnelser, søger vi kandidatstuderende, der har mod på at afdække hvad der journalføres og hvad der opfattes som kvalitet i plejen.</p> <p>Omdrejningspunkter kan være:</p> <p>a) At mappe afdelingernes journalføring ift. udskillelse af urin vha. data fra Region Midtjyllands BI-portal.</p> <p>b) Hvad betragter klinisk plejepersonale som kvalitet ift. forebyggelse af UVI og pleje af UVI? (fokusgruppeinterview/ deltagerobservation)</p> <p>c) Hvilke SFler bruges af det kliniske plejepersonale til at dokumentere kliniske kvalitet ift. UVI (fokusgruppeinterview/ deltagerobservation)</p> <p>Afdækningen understøtter, at de eksisterende data i patientjournalerne kan bruges til kvalitetsudvikling og forskning.</p> <p>Kandidatstuderende kan derfor med fordel indtænke nedenstående mulige projekter eksempelvis til et kandidatspeciale og/eller PhD forløb.</p> <p>1) Sygeplejefaglig journalføring relateret til forebyggelse af UVI og pleje af UVI: Afhænger det af patienternes funktionsniveau?</p> <p>Med data udtrukket fra Region Midtjyllands BI-portal, kan omdrejningspunktet være:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ændres journalføringen i takt med et stigende funktionsniveau målt med Functional Independence Measure (FIM™)? Der kan feks ses på FIM™ total score og/eller FIM™-blære item. • Hvordan ændres den sygeplejefaglige journalføring? • Hvilke journalføringsopgaver fastholdes uanset funktionsniveau (Konsistent SFI-aktivitet på tværs af afdelinger)? • Hvilke SFler bruges ved hhv. et lavt og et højt funktionsniveau? • Ændres SFI-aktiviteten generelt, i takt med stigende funktionsniveau? <p>2) Risikogrupper for symptomer på UVI</p> <p>Med data udtrukket fra Region Midtjyllands BI-portal, kan omdrejningspunktet være at identificere grupper i risiko for at udvikle symptomer på UVI (f.eks. urinstix, dyrkningsvar, central temperatur, CRP, P-Albumin plus). Eksempler på risikofaktorer kan være residu-alurin og blærekateter m.fl.</p>		
<p>Effekt af neuromuskulær elektrisk stimulation på central facialisparese: et dobbeltblindet randomiseret kontrolleret pilotforsøg</p>	<p>Baggrund: Central facialisparese (CFP) som følge af erhvervet hjerneskade kan føre til asymmetri i ansigtet, problemer med mundlukke og bearbejdning af madvarer, social isolation, og nedsat livskvalitet. På Hammel Neurocenter og mange andre steder nationalt og internationalt anvendes neuromuskulær elektrisk stimulation (NMES) til træning af CFP. I et systematisk review fra 2021 fandt vi imidlertid ud af at der endnu ikke er evidens</p>	<p>Jesper Just Fabricius Forskningsansvarlig ergoterapeut, Cand.Scient.San., Ph.d. (Evt. dispensation til at Jesper</p>	<p>Jesper.Fabricius@rm.dk</p>

<p>(under opdatering)</p>	<p>for træningsformer til central facialisparese (CFP), herunder NMES. Formålet med dette forsøg er derfor at undersøge effekten af NMES på CFP i et pilotforsøg, med henblik på at kunne lave styrkeberegning til et randomiseret forsøg der involverer alle Hammel Neurocenters sengeafsnit. Formål: At undersøge effekten af neuromuskulær elektrisk stimulation (givet med VitalStim) på central facialisparese. Design: Dobbeltblindet randomiseret kontrolleret pilotforsøg. Vi ønsker at inkludere 20 patienter med CFP, som enten tilbydes vanlig træning+VitalStim eller vanlig træning-VitalStim. Ergoterapeuterne på de to projektafsnit gennemfører interventionen. Setting: Regionshospitalet Hammel Neurocenter er et rehabiliteringshospital for patienter med erhvervet hjerneskade (Stroke, traumatisk hjerneskade, encefalit, hjernetumor etc.). Hospitalet har syv sengeafsnit i Hammel, to i Skive, og et i Lemvig, og har årligt indlagt ca. 700 patienter. Forskningsenhed: Stedet for gennemførelse af projektet er en forskningsenhed med ca. 25 ansatte. Mulighed for deltagelse i journal club samt ugentligt forskningsmøde. Der tilbydes et kort introforløb til organisationen og vores patientgrupper, og der kan på udvalgte dage stilles kontorplads til rådighed. Antal studerende: 1 (ergoterapeuter prioriteres højest ved henvendelse fra flere). Hvis du er ergoterapeut kan pilotprojektet føre til udarbejdelse af en Ph.d.-protokol som vil omhandle vores efterfølgende RCT på samtlige 10 sengeafsnit</p>	<p>kan blive hovedvejleder. Ellers vil han være medvejleder.)</p>	
<p>Prævalens og karakteristika af patienter med central facialisparese indlagt til neurorehabilitering (under opdatering)</p>	<p>Baggrund: Central facialisparese (CFP) er hyppigt forekommende hos patienter med erhvervet hjerneskade. Over en periode på 3 måneder er alle nyindlagte patienter blevet screenet for CFP, som led i et større studie vedr. undersøgelse og træning af CFP. I alt 163 patienter blev screenet, hvoraf 62 patienter screenede positiv for CFP. Formål: At beskrive karakteristika for patient med central facialisparese. Der kan undersøges associationer med fx diagnose og relevante rehabiliteringsoutcomes. Design: Historisk kohortestudie Patientpopulation: I alt 163 patienter med erhvervet hjerneskade som har været indlagt til genoptræning på Hammel Neurocenter. Setting: Regionshospitalet Hammel Neurocenter er et rehabiliteringshospital for patienter med erhvervet hjerneskade (Stroke, traumatisk hjerneskade, encefalit, hjernetumor etc.). Hospitalet har syv sengeafsnit i Hammel, to i Skive, og et i Lemvig, og har årligt indlagt ca. 700 patienter. Forskningsenhed: Stedet for gennemførelse af projektet er en forskningsenhed med ca. 25 ansatte. Mulighed for deltagelse i journal club samt ugentligt forskningsmøde. Der tilbydes et kort introforløb til organisationen og vores patientgrupper, og der kan på udvalgte dage stilles kontorplads til rådighed. Antal studerende: 1-2 (ergoterapeuter prioriteres højest ved henvendelse fra flere). Hvis du er ergoterapeut kan projektet føre til udarbejdelse af en Ph.d.-protokol som vil omhandle RCT hvor vi undersøger effekten af VitalStim på CFP.</p>	<p>Jesper Just Fabricius Forskningsansvarlig ergoterapeut, Cand.Scient.San., Ph.d. (Evt. dispensation til at Jesper kan blive hovedvejleder. Ellers vil han være medvejleder.)</p>	<p>Jesper.Fabricius@rm.dk</p>

<p>Sammenhængen mellem udbytning af animalske med plante-baserede fødevarer og udvikling af blødning eller blodprop i hjernen <i>(oktober 2023)</i></p>	<p>Baggrund: Vi har tidligere lavet et studie, der undersøgte sammenhængen mellem efterlevelse af en klimavenlig kost og udvikling af blødning i eller blodprop i hjernen (https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/STROKEAHA.121.036738). Her fandt vi, at bedre efterlevelse af en klimavenlig kost var associeret med lavere risiko blødning eller blodprop i hjernen. Der er dog ikke blevet undersøgt hvordan individuelle udbytninger mellem animalske og plante-baserede fødevarer påvirker risikoen. Formål: at undersøge sammenhængen mellem udbytning af animalske med plante-baserede fødevarer og risikoen for udvikling af blødning eller blodprop i hjernen. Metode: Anvende data fra Kost, Kræft og Helbred kohorten. Kohorten inkluderede 57.053 mænd og kvinder i alderen 50-64 år ved studiestart mellem 1993-1997. Deltagere blev i studiecenteret målt, vejede og taget forskellige biologiske prøver. De udfyldte også et livsstils- og et kostspørgeskema. Opståen af blødning og blodprop i hjerne er indhentet via forskellige sundhedsregistre og valideret ved journal gennemgang. Omkring 2000 personer udviklede blødning eller blodprop i hjernen i opfølgingsperioden på omkring 15 år. Projektet vil anvende overlevelsesanalyse, Cox regression.</p>	<p>Lektor Christina Dahm Postdoc Daniel Ibsen</p>	<p>ccd@ph.au.dk dbi@ph.au.dk</p>
<p>Sammenhæng mellem efterlevelse af de nye Nordiske kostråd og udvikling af livsstilssygdomme <i>(oktober 2023)</i></p>	<p>Baggrund: I 2023 blev de fælles nordiske kostråd opdateret baseret på evidens omkring forskellige fødevarers ernæringsmæssige bidrag, deres påvirkning på risiko for sygdom og deres påvirkning af klimaet. Vi har i vores forskningsgruppe udviklet en kostscore, der kan gruppere folk efter hvor godt de følger disse nye kostbefalinger, men denne er ikke blevet anvendt i større studier endnu. Formål: at undersøge sammenhængen mellem efterlevelse af de nye Nordiske kostråd og udvikling af enten type 2 diabetes, hjertekarsygdom eller dødelighed. Metode: Anvende data fra Kost, Kræft og Helbred kohorten. Kohorten inkluderede 57.053 mænd og kvinder i alderen 50-64 år ved studiestart mellem 1993-1997. Deltagere blev i studiecenteret målt, vejede og taget forskellige biologiske prøver. De udfyldte også et livsstils- og et kostspørgeskema. Opståen af sygdom er indhentet via forskellige sundhedsregistre. Projektet vil anvende overlevelsesanalyse, Cox regression, til at undersøge sammenhængen mellem efterlevelse af de nye Nordiske kostråd og opståen af sygdom.</p>	<p>Lektor Christina Dahm Postdoc Daniel Ibsen</p>	<p>ccd@ph.au.dk dbi@ph.au.dk</p>
<p>Speciale i arbejdsmedicin <i>(August 2024)</i></p>	<p>På Arbejdsmedicin, Aarhus Universitetshospital afdækker vi arbejdsmiljøets betydning for udvikling af flere forskellige sygdomme. Vi anvender epidemiologiske metoder, hvor vi særligt lægger vægt på registerstudier af hele den danske arbejdsstyrke på flere millioner personer. Derudover lægger vi stor vægt på objektive målinger af eksponeringer ude på virksomhederne. Du har mulighed for at udføre en lang række forskellige specialeprojekter hos os. Eksempler på specialeopgaver kan omfatte:</p> <ol style="list-style-type: none"> Bevægeapparatslidelser f.eks. <ul style="list-style-type: none"> - Arbejdsrelaterede belastninger og osteoartrose i fx nakke, håndled, fingre - Prognose og prognostiske faktorer for osteoartrose i fx nakke, håndled, fingre - Arbejdsrelaterede belastninger og håndledslidelser fx hvide fingre, kusehånd 	<p>Associate professor Annett Dalbøge Arbejdsmedicin, Aarhus Universitetshospital, Palle Juul-Jensens Boulevard 35 8200 Aarhus N</p>	<p>annett.dalboege@rm.dk</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Prognose og prognostiske faktorer for håndlidelser fx hvide fingre, kusehånd - Skulderlidelser og arbejdsrelaterede mekaniske og psykosociale belastninger - Prognose og prognostiske faktorer for skulderlidelser 2. Psykiske lidelser f.eks. - Diurnal Preference and risk of Depression - Organisatoriske forandringer og mentalt helbred - Neurotoksisk eksponering og risiko for psykisk sygdom 3. Hjertekarsygdomme f.eks. - Arbejdsrelateret støjeksponering og blodtryksændringer 4. Lungesygdomme, allergi, eksem f.eks. - Eksponering for metaller og ændring i lungefunktion - Eksponering for organisk støv og bronkodilatator respons (reversibilitetstest) - Støveksponering og inflammation - Miljøeksponeringer og tidlige tegn på inflammation 5. Andet f.eks. - Fysiske eller mentale helbredseffekter af varmepåvirkning/hedebølge - Risiko for ornitose blandt brevdueholdere - UV-stråling og risiko for katarakt 		
Børn og Unge (august 2024)	Hvilke forskningsområder ønskes der nationalt at der sættes fokus på indenfor sygepleje til børn og unge. Et Delphi studie vil kunne belyse dette område	Lektor Claus Sixtus Børn og Unge samt Center for Akutforskning	Claus.sixtus.jensen@clin.au.dk
Børn og Unge (august 2024)	Hvilke kvalitetsindikatorer er meningsfulde og operationelle inden for pleje og behandling af børn og unge i Danmark. Et Delphi studie vil kunne belyse dette område	Lektor Claus Sixtus Børn og Unge samt Center for Akutforskning	Claus.sixtus.jensen@clin.au.dk
Børn og Unge (august 2024)	Mange børn oplever at blive fastholdt i forbindelse med procedurer. Det er derfor interessant at undersøge sundhedsprofessionelles viden og holdninger til fastholdelse af børn og unge. En spørgeskemaundersøgelse eller et interview studie vil kunne belyse denne problematik	Lektor Claus Sixtus Børn og Unge samt Center for Akutforskning	Claus.sixtus.jensen@clin.au.dk
Børn og Unge (august 2024)	Mange børn og unge henvises til Akut børnemodtagelse fra egen læge eller vagtlægen uden at være set af en læge eller set via videokonsultation. Hvad er omfanget? Hvordan går det disse børn?	Lektor Claus Sixtus Børn og Unge samt Center for Akutforskning	Claus.sixtus.jensen@clin.au.dk

	Genindlæggelser? Tid i Akut børnemodtagelse inden udskrivelse eller indlæggelse?		
--	---	--	--