



DSKM

DANISH SOCIETY FOR CLINICAL MICROBIOLOGY



Klinisk mikrobiologi
Fundamentet for fremtidens sundhed

LESS
complexity

MORE
insight

MORE than PCR

Fight your resistant microorganism with accurate results for clinical decision-making and patient management.

Speed, plus
Accuracy, plus
Flexibility

That's the **PCR_{plus}** advantage.
From Cepheid.

Visit www.cepheid.com/PCRplus

CE-IVD. *In Vitro* Diagnostic Medical Device. May not be available in all countries.



CORPORATE HEADQUARTERS

904 Caribbean Drive
Sunnyvale, CA 94089 USA

TOLL FREE +1.888.336.2743
PHONE +1.408.541.4191
FAX +1.408.541.4192

EUROPEAN HEADQUARTERS

Vira Solelh
81470 Maurens-Scopont France

PHONE +33.563.82.53.00
FAX +33.563.82.53.01
EMAIL cepheid@cepheideurope.fr

www.Cepheidinternational.com

© 2023 Cepheid.

SSI DIAGNOSTICA

- DIN MIKROBIOLOGISKE PARTNER



Klik her og
se mere

Med årtiers erfaring inden for mikrobiologi er vi mere end bare en leverandør – vi er din partner. Vores enorme mikrobiologiske erfaring er din fordel.

Vores sortiment omfatter nøje udvalgte produkter til det mikrobiologiske laboratorium – blandt andet:

- Agarplader og medier til dyrkning og identifikation af mikroorganismer – egenproduktion i Hillerød
- Prøvetagnings- og transportmateriale – bl.a. eSwab®, UTM® og eNAT®
- Automatiserede løsninger – WASPLab®

- QuantiFERON®- TB Gold Plus til detektion af *M. tuberculosis*

Vores engagerede team står altid klar til at rådgive og støtte dig i det daglige arbejde i laboratoriet.

Kontakt os og lad os sammen finde de løsninger, der dækker dit laboratories behov.



SSI Diagnostica A/S
Herredsvejen 2
3400 Hillerød
T 4829 9100

ssidiagnostica.com



Kliniske mikrobiologer sundhedsvæsnets usynlige vogtere

Kliniske mikrobiologer er kritiske aktører i sundhedsvæsenet, og spiller en uundværlig rolle i diagnostik, behandling og forebyggelse af infektionssygdomme. Gennem deres arbejde sikrer de ikke kun individuel patientbehandling, men også samfundets generelle sundhed og sikkerhed.

Frederik Boëtius Hertz, afdelingslæge, ph.d. på Rigshospitalets Afdeling for Klinisk Mikrobiologi, løfter sløret for den afgørende rolle, kliniske mikrobiologer spiller i vores sundhedsvæsen. Specialiseret i diagnostik og bekæmpelse af infektionssygdomme er disse usynlige helte essentielle i kampen mod sygdomme og infektioner.

"Vores hovedopgave er at sikre nøjagtig udredning, diagnostik og behandling af patienter," forklarer Frederik Boëtius Hertz og uddyber:

"Igennem god og relevant diagnostik kan vi sikre, at alle patienter får behandlet deres infektioner bedst muligt, hvilket også indebærer fornuftigt og rationelt brug af antibiotika. Vi har derfor flere væsentlige opgaver, der bevæger sig fra inddragelse i behandlingen af den enkelte patient til overordnede opgaver med national og regional overvågning af, hvilke infektioner, vi ser, og ikke mindst udfærdigelse af behandlingsvejledninger."

"Alle opgaver har det mål for øje, at patienter i Danmark skal behandles korrekt og rationelt, samtidig med at vi sikrer, at fremtidige patienter fortsat kan få samme gode behandling af deres infektioner."

Teknologien udvikler sig hele tiden

I klinisk mikrobiologi benyttes en bred vifte af avancerede teknologier og metoder for at identificere og karakterisere patogener, og der sker store teknologiske fremskridt inden for diagnostik og overvågning.

"Uden vores speciale kunne vi ikke have holdt antibiotikaresistens fra døren."

"Det vil i en periode være nødvendigt med investeringer i robotter, metoder og personale, der kan løfte vores diagnostik og ændre måden, hvorpå mikrobiologiske tests udføres. Selvfølgelig med det formål at øge diagnosticeringshastighed og nøjagtigheden," siger Frederik Boëtius Hertz.

Samarbejde på tværs

Fra diagnosticering af infektioner til udvikling af behandlingsvejledninger spiller kliniske mikrobiologer en central rolle i både patientbehandling og i overordnede sundhedsstrategier. Kliniske mikrobiologer rådgiver sundhedspersonale om den optimale diagnosticering og behandling af infektioner.

"Vi har et enormt godt og frugtbart tværfagligt samarbejde med stort set alle medicinske og kirurgiske specialer. En af hemmelighederne bag samarbejdet er, at vi fokuserer på klinisk mikrobiologi og den specifikke behandling af patienterne," siger Frederik Boëtius Hertz.

Antibiotic stewardship

Klinisk mikrobiologi har en central position for at sikre rationel og fornuftig forbrug af antimikrobielle midler såsom antibiotika. Rationel brug af antibiotika er blot et udtryk for, at antibiotika kun skal gives til de patienter, der har brug for behandling. Det skal være det rigtige antibiotika, i den rette dosering og rigtige varighed. Det er det, der på nudansk hedder "antibiotic stewardship".

"For at antibiotic stewardship skal fungere som koncept, kræver det, at de ansvarlige læger er specialister med specialviden om antibiotika, om infektionsdiagnostik (så der kan tolkes korrekt på prøvesvar) og om infektionshygiejne, samtidig med at selvsamme speciallæger har adgang til overvågningsdata, så de har et overblik over det bakterielle landskab, vi bevæger os i. Så kan vi lave de lokale og regionale antibiotikavejledninger og sikre, at de rigtige antibiotika benyttes," siger Frederik Boëtius Hertz.

"I dag er der kommet fokus på at antibiotic stewardship skal implementeres i Danmark, men det er allerede implementeret og har været det i 40 år. Danmark har været first-movers på mange antibiotic stewardship-initiativer, men i stedet for blot at udføre stewardship som periodevise programmer, er det indført som en del af hverdagen på de kliniske mikrobiologiske afdelinger, hospitaler og i almen praksis. Det har de kliniske mikrobiologer ansvaret for. Uden vores speciale kunne vi ikke have holdt antibiotikaresistens fra døren," afslutter Frederik.



Clinical microbiologists

Subtle safeguards of the healthcare system

Clinical microbiologists are critical healthcare professionals who play an indispensable role in the diagnosis, treatment and prevention of infectious diseases. Through their work, they ensure not only individual patient care, but also the overall health and safety of society.

Frederik Boëtius Hertz, consultant physician at Rigshospitalet, Department of Clinical Microbiology, reveals the crucial role clinical microbiologists play in our healthcare system. Specialising in the diagnosis and control of infectious diseases, these subtle safeguards are essential in the fight against diseases and infections.

"Our main task is to ensure accurate assessment, diagnosis and treatment of patients," explains Frederik Boëtius Hertz. He elaborates:

"Through good and relevant diagnostics, we can ensure that all patients receive the best possible treatment for their infections, which also includes the sensible and rational use of antibiotics. Therefore, we have several important tasks that range from involvement in the treatment of the individual patient to overall tasks with national and regional monitoring of which infections we see and, not least, the preparation of treatment guidelines."

"All tasks are aimed at ensuring that patients in Denmark are treated correctly and rationally, while at the same time ensuring that future patients can continue to receive the same good treatment for their infections."

Technology is constantly evolving

Clinical microbiology uses a wide range of advanced technologies and methods to identify and characterise pathogens, and there are major technological advances in diagnostics and surveillance.

"Without our medical speciality, we couldn't have kept antibiotic resistance at bay."

"Investments in robots, methods and personnel will be necessary for some time to improve our diagnostics and change the way microbiological tests are performed. Of course, with the aim of increasing diagnostic speed and accuracy," says Frederik Boëtius Hertz.

Collaboration across the board

From diagnosing infections to developing treatment guidelines, clinical microbiologists play a central role in both patient care and overall healthcare strategies. Clinical microbiologists advise healthcare professionals on the optimal diagnosis and treatment of infections.

"We have an extremely good and fruitful interdisciplinary collaboration with virtually all medical and surgical specialities. One of the secrets of this collaboration is that we focus on clinical microbiology and the specific treatment of patients," says Frederik Boëtius Hertz.

Antibiotic stewardship

Clinical microbiology is at the centre of ensuring rational and prudent use of antimicrobial agents such as antibiotics. Rational use of antibiotics simply means that antibiotics should only be given to patients who need treatment. Ensuring the right antibiotics, in the right dosage and for the right duration. This is what's known as "antibiotic stewardship".

"For antibiotic stewardship to work as a concept, it requires that the responsible doctors are specialists with specialised knowledge of antibiotics, infection diagnostics (so that test results can be interpreted correctly) and infection control, while these same specialists have access to surveillance data so that they have an overview of the bacterial landscape we are moving in. Then we can create local and regional antibiotic guidelines and ensure that the right antibiotics are used," says Frederik Boëtius Hertz.

"Today, the focus is on implementing antibiotic stewardship in Denmark, but it is already implemented and has been for 40 years. Denmark has been a first-mover on many antibiotic stewardship initiatives, but instead of just carrying out stewardship as periodic programmes, it has been introduced as part of everyday life in clinical microbiology departments, hospitals and general practice. Clinical microbiologists are responsible for this. Without our medical specialisation, we couldn't have kept antibiotic resistance at bay," Frederik concludes.



“Afbrydelse af smitteveje og rationel brug af antibiotika er nøgleelementer i bekæmpelsen af hospitalserhvervede infektioner.”

Bekæmpelse af hospitalserhvervede infektioner

En essentiel opgave i sundhedsvæsenet

Hospitalserhvervede infektioner er en kompleks og presserende udfordring i sundhedsvæsenet. Stigende antibiotikaresistens og demografiske forandringer, som øget antal ældre og immunsupprimerede patienter, forstærker udfordringerne med at håndtere disse infektioner. Desuden er personalemangel og travlhed yderligere faktorer, der kan kompromittere infektionskontrollen.

Gennem fokuseret indsats på forebyggelse, overvågning og moderne teknologier kan disse hospitalserhvervede infektioner reduceres betydeligt, hvilket forbedrer patientsikkerheden og sundhedsvæsenets generelle effektivitet.

Afdelingslæge, ph.d. Kim Thomsen fra den regionale Klinisk Mikrobiologiske Afdeling i Slagelse uddyber de væsentlige udfordringer og løsninger i forhold til hospitalserhvervede infektionssygdomme.

Hospitalserhvervede infektioner, såsom urinvejsinfektioner, luftvejsinfektioner, sårinfektioner og blodforgiftning, er infektioner opstået under hospitalophold. Disse udgør betydelige sundhedsrisici, især for sårbare patientgrupper som ældre og immunsupprimerede og kan resultere i forlængede hospitalsophold og øget dødelighed.

Smittespredning sker ofte via indirekte kontaktsmitte, hvor mikroorganismer overføres til patienter gennem personale, udstyr eller inventar.

“De væsentligste forebyggelsesindsatser for hospitalserhvervede infektioner er overvågning, optimal hygiejne og rationel brug af antibiotika,” siger Kim Thomsen.

Kliniske mikrobiologer er centrale aktører i alle tre indsats og fungerer som naturligt bindeled herfor. Klinisk mikrobiologer overvåger resistensudvikling og antibiotikaforbrug, deltager i udvikling og fastlæggelse af infektionshygiejniske retningslinjer og udarbejder antibiotika instrukser og iværksætter programmer til rationelt antibiotika behandling (antimicrobial stewardship).

“Kliniske mikrobiologer har bred og tæt kontakt til alle niveauer i sundhedsvæsenet og forestår daglig rådgivning for primærsektoren og hospitaler vedrørende diagnostik og behandling af infektionssygdomme samt rådgivning ved infektionshygiejniske problemstillinger. Kliniske mikrobiologer varetager således en helt afgørende rolle i forebyggelse og bekæmpelse af hospitalserhvervede infektioner både lokalt, regionalt og nationalt,” siger Kim Thomsen.

Overvågningssystemer som HAIBA (Healthcare-Associated Infections Database) er afgørende for at identificere og spore hospitalserhvervede infektioner, hvilket muliggør rettidige interventioner og kvalitetsforbedringer.

Moderne molekylærbiologiske metoder og avancerede desinfektionsprocedurer, herunder rumdesinfektion med hydrogenperoxid og UV-lys, spiller også en vigtig rolle i at minimere infektionsspredning.

Kim Thomsen opfordrer derudover til aktiv deltagelse fra patienter og pårørende i det smitteforebyggende arbejde gennem god personlig hygiejne og vedligeholdelse af rene omgivelser.



“Interrupting routes of transmission and rational use of antibiotics are key elements in the fight against hospital-acquired infections.”

Tackling hospital-acquired infections

An essential task in healthcare

Hospital-acquired infections are a complex and urgent healthcare challenge. Rising antibiotic resistance and demographic changes, such as increasing numbers of elderly and immunosuppressed patients, amplify the challenges of managing these infections. Furthermore, staff shortages and busy schedules are additional factors that can compromise infection control.

Through focused efforts on prevention, surveillance and modern technologies, these infections can be significantly reduced, improving patient safety and overall healthcare efficiency.

Consultant Physician, PhD Kim Thomsen from the regional Department of Clinical Microbiology in Slagelse, Denmark, elaborates on the key challenges and solutions in relation to hospital-acquired infectious diseases.

Hospital-acquired infections, such as urinary tract infections, respiratory tract infections, wound infections and septicæmia, are infections acquired during hospital stays. These pose significant health risks, especially for vulnerable patient groups such as the elderly and immunosuppressed, and can result in prolonged hospital stays and increased mortality.

Infection is often spread through indirect contact transmission, where microorganisms are transferred to patients through staff, equipment or furniture.

“The most important prevention measures for hospital-acquired infections are surveillance, infection control and rational use of antibiotics,” says Kim Thomsen.

Clinical microbiologists are key players in all three efforts and act as a natural link between them. Clinical microbiologists monitor resistance development and antibiotic consumption, participate in the development and establishment of infection control guidelines, prepare antibiotic instructions and initiate antimicrobial stewardship programmes.

“Clinical microbiologists have broad and close contact with all levels of the healthcare system and provide daily counselling for primary care and hospitals regarding the diagnosis and treatment of infectious diseases as well as counselling on infection control issues. Clinical microbiologists thus play a crucial role in the prevention and control of hospital-acquired infections both locally, regionally and nationally,” says Kim Thomsen.

Surveillance systems like HAIBA are crucial for identifying and tracking hospital-acquired infections, enabling timely interventions and quality improvements.

Modern molecular biology methods and advanced disinfection procedures, including room disinfection with hydrogen peroxide and UV light, play an important role in minimising the spread of infection.

Kim Thomsen also encourages active participation from patients and relatives in infection prevention through good personal hygiene and maintaining a clean environment.

“Vi arbejder både i det lille og nære samt i det store og fjerne perspektiv.”



Livet i laboratoriet

Lilian Bostlund Olsen, introduktionslæge på Klinisk Mikrobiologisk Afdeling på Odense Universitetshospital, giver et indblik i hverdagen og de udfordringer, man som læge står over for i klinisk mikrobiologi.

Hvad fik dig til at vælge at arbejde på en klinisk mikrobiologisk afdeling som læge?

Jeg havde arbejdet i sygehusvæsenet og almen praksis igennem nogle år – både i medicinsk og kirurgisk regi. Gennemgående i mine ansættelser bemærkede jeg en forkærlighed for arbejdet med bakterielle infektioner og en opmærksomhed på, hvor bakterierne naturligt hørte hjemme på menneskekroppen, og hvor de var patologiske. Jeg arrangerede derfor et kort besøg på KMA i Odense, hvor jeg hurtigt blev begejstret for det faglige indhold, arbejdsangene, det tværfaglige samarbejde, alsidigheden i arbejdet og det gode arbejdsmiljø. Jeg søgte derefter en introduktionsstilling i afdelingen.

Hvordan samarbejder du med andre sundhedsprofessionelle, såsom andre kliniske mikrobiologer, sygeplejersker og andre læger, i løsningen af patientcases?

Læger i klinisk mikrobiologi fungerer, efter min mening, som et vigtigt bindeled imellem fundet af mikroorganismer i laboratoriet, den kliniske hverdag i primær- og sekundærsektoren samt samfundet som helhed. Vi samarbejder tæt med vores bioanalytiker- og molekylærbiologkollegaer for at finde frem til, hvilke mikroorganismer der er i de modtagne prøver.

Herefter følger et vigtigt arbejde i at tolke på fundet ud fra vores kendskab til menneskekroppen, smitteveje og bakteriernes egenskaber. På den baggrund rådgiver vi vores kliniske lægekollegaer, især i situationer, hvor det kan være svært at afgøre, hvilken betydning et fund har. Sammen diskuterer vi behandlingsstrategi, og vi giver inputs til en plan.

Vi har også et tæt samarbejde med vores meget dygtige hygiejnesygeplejersker, der har et rigtig godt øje for den kliniske hverdag for plejepersonalet, som har det meste af den daglige fysiske kontakt med patienterne og derfor spiller en meget vigtig rolle i infektionshygiejnen.

Hvordan oplever du, at arbejdet på en klinisk mikrobiologisk afdeling bidrager til samfundets sundhed og sikkerhed?

Noget af det, der er mest givende ved at arbejde som læge i klinisk mikrobiologi er, at størstedelen af vores arbejde ligger både i det lille og nære samt i det store og fjerne perspektiv. Man arbejder både med den enkelte patient, men også altid ud fra et bredere perspektiv, da den enkelte patients sygdom hurtigt kan blive et samfundsmæssigt problem, som det kan være ved smittefarlige sygdomme eller resistente bakterier.

Det kan også være i infektionshygiejnen, hvor man kan lave større interventioner. For eksempel at man, i en afdeling, hver dag skal forholde sig til alle patienter, der har fået anlagt blærekateter under indlæggelse og tage stilling til, om det kan fjernes igen. Med den intervention kan man måske begrænse tilfældene af hospitalserhvervet urinvejsinfektion – en meget hyppig komplikation under indlæggelse på sygehus.



"We work both in the small and close and in the big and distant perspective."



Life in the laboratory

Lilian Bostlund Olsen, introductory physician at the Department of Clinical Microbiology at Odense University Hospital, gives an insight into everyday life and the challenges you face as a physician in clinical microbiology.

What made you choose to work as a doctor in a department of clinical microbiology?

I had worked in the hospital system and in general practice for a few years - both in medical and surgical settings. Throughout my employments, I noticed a preference for working with bacterial infections and an awareness of where the bacteria naturally belonged on the human body and where they become pathogens. Therefore, I organised a short visit to the department of clinical microbiology in Odense. I quickly became enthusiastic about the professional content, the workflows, the interdisciplinary collaboration, the versatility of the work and the good working environment. I then applied for an introductory position in the department.

How do you collaborate with other healthcare professionals, such as other CM, nurses and other doctors, in solving patient cases?

Doctors in clinical microbiology, in my opinion, act as an important link between the discovery of microorganisms in the laboratory, everyday clinical practice in primary and secondary care, as well as in society at large. We work closely with our bioanalyst and molecular biologist colleagues to identify which microorganisms are present in the samples we receive.

This is followed by the important work of interpreting the findings based on our knowledge of the human body, routes of transmission and bacterial properties. On this basis, we advise our clinical medical colleagues, especially in situations where it can be difficult to determine the significance of a finding. Together we discuss treatment strategy and provide input for a plan. We also work closely with our highly skilled infection control nurses, who have a very good eye for the clinical everyday life of the nursing staff, who have most of the daily physical contact with patients and therefore play a very important role in infection control.

How do you feel that working in a clinical microbiology department contributes to the health and safety of society?

One of the most rewarding things about working as a doctor in clinical microbiology is that the majority of our work is both in the small and close and in the big and distant perspective. You work both with the individual patient, but also always from a broader perspective, as the individual patient's illness can quickly become a societal problem, in regards to contagious diseases or resistant bacteria. It can also be in infection control, where larger interventions can be made. For example, in a ward, every day you have to deal with all patients who have had a bladder catheter inserted during hospitalisation and decide whether it can be removed again. With this intervention, you might be able to reduce the cases of hospital-acquired urinary tract infection - a very common complication during hospitalisation.



Discover more
scan the QR-code



On the road to diagnosis...

...You lay the foundation for rapid, reliable results.

You and your lab are instrumental in enabling positive patient outcomes within the diagnostic pathway.

#YourPathwayYourPartner

Becton Dickinson Denmark A/S, Lyskær 3E, 1. 2730 Herlev, Denmark
bd.com_Your_pathway_your_partner

BD, the BD Logo, are trademarks of Becton, Dickinson and Company or its affiliates. ©2023 BD. All rights reserved. BD-104606





Præ- og postanalyse

Analysemenu

Vores løsninger

cobas® 5800/6800/8800-systemerne tilbyder automatisering, en bred menu og hurtige, pålidelige PCR-resultater. Vi kan skræddersy en løsning, der dækker dit behov nu og i fremtiden.



Ønsker du at holde dig opdateret om nyheder og events? Registrer dig her:



Sepsis er den førende årsag til dødsfald på hospitaler:

- 47 til 50 millioner tilfælde af sepsis årligt
- Mindst 11 millioner dødsfald årligt som følge af sepsis

Når det kommer til sepsis, redder hurtighed liv

I kampen mod sepsis er tidlig detektion og hurtig diagnose afgørende for tidlig patientbehandling. Diagnostik er afgørende for at vurdere infektionens alvorlighed, forudsige mulig organsvigt, identificere patogenet og dets mulige resistensprofil for at tilpasse behandlingen.

Vores Sepsis Diagnostiske Løsninger

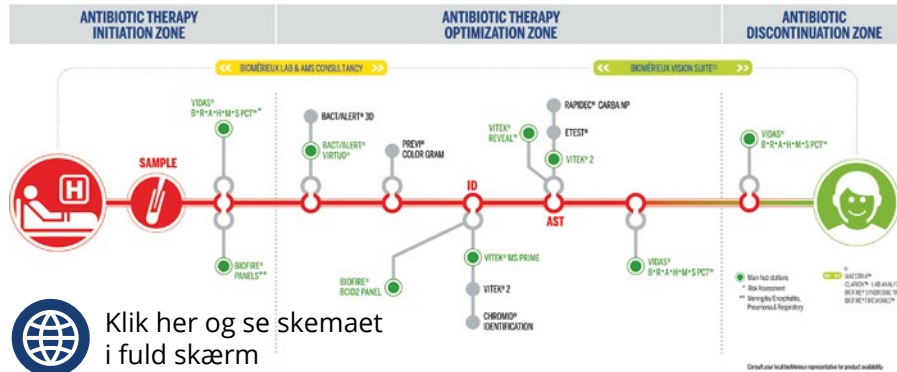
Med vores sepsisløsninger kan dit laboratorium eller hospital have en større indflydelse på tid til resultat og patientoptimeret pleje.



BACT/ALERT® VIRTUO®



- Automatiseret system til hurtigere håndtering af blodkulturer
- 3,5 time sparet i bekræftelse af sepsis



Klik her og læs mere



Værktøjer til præcis diagnose.

Mikrobiologisk serologi

- Hurtigtest
- EIA, FIA, Line og Bead test
- Automatiske løsninger

Molekylær mikrobiologi

- Laboratorieinstrumenter
- Stort udvalg af PCR-tests
- Engangs hurtige molekylære test
- Hurtig TAT fra prøve til resultat



AIDIAN

Vi er en dansk diagnostisk virksomhed med næsten 50 års erfaring i at udvikle og fremstille pålidelige, hurtige og brugervenlige diagnostiske tests. Aidian er desuden distributør af en bred portefølje af produkter til diagnostik af infektionssygdomme, med fokus på at samle løsninger for arbejdet med diagnostik.

Aidian Denmark ApS / aidian.dk / info@aidian.dk / +45 86 10 30 20



Om DSKM

Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi (DSKM) er det specialebærende videnskabelige selskab for klinisk mikrobiologi i Danmark. Selskabet repræsenterer specialister og akademikere, der arbejder inden for klinisk mikrobiologi, og tilbyder medlemskab til læger og andre fagfolk med fokus på human-medicinsk mikrobiologi.

Som en integreret del af Lægevidenskabelige Selskaber (LVS) spiller DSKM en central rolle i at fremme udviklingen og forskningen i human klinisk mikrobiologi. Selskabet leverer værdifuld rådgivning til Sundhedsstyrelsen og fungerer som en høringspart i spørgsmål, der vedrører fagområdet.

En kerneopgave for DSKM er planlægning og koordination af specialespecifikke kurser, som er en del af speciallægeuddannelsen i klinisk mikrobiologi. Selskabet spiller også en aktiv rolle i ansættelsesprocessen for læger i hoveduddannelsesstillinger inden for faget.

Videnskabelige møder arrangeret af DSKM tilbyder en platform for medlemmer til at dele viden og forskningsresultater og diskutere de seneste udviklinger inden for klinisk mikrobiologi.

Desuden har DSKM nedsat en række arbejdsgrupper, der bidrager til forskning og samarbejde på tværs af forskellige specialområder inden for klinisk mikrobiologi. Disse grupper udvikler blandt andet faglige vejledninger og fælles kvalitetsnormer, som understøtter og forbedrer praksis inden for området.

DSKM

The Danish Society for Clinical Microbiology (DSKM) is the Danish specialist scientific society for clinical microbiology. The society represents clinical microbiology specialists and academics, and membership is open to doctors and other professionals interested in human-medical microbiology.

DSKM, as a member of the Medical Societies (LVS), is a key player in promoting development and research in human clinical microbiology. The company offers valuable advice to the Danish Health Authority and serves as a consultative party in matters pertaining to the specialty area.

The planning and coordination of specialisation-specific courses, which are part of the specialist medical education in clinical microbiology, is a core task for DSKM. The company is also involved in the recruitment of doctors for primary training positions within the profession.

DSKM's scientific meetings provide a forum for members to share knowledge and research findings and discuss the most recent developments in clinical microbiology.

Furthermore, DSKM has established a number of working groups that contribute to research and collaboration in a variety of clinical microbiology specialist areas. These working groups collaborate to create professional guidelines and common quality standards that support and improve field practice.

Kliniske mikrobiologiske afdelinger i Danmark

Region Hovedstaden

Rigshospitalet, Afdeling for Klinisk Mikrobiologi

Herlev Hospital, Afdeling for Klinisk Mikrobiologi

Hvidovre Hospital, Klinisk Mikrobiologisk Afdeling

Region Sjælland

Sjællands Universitetshospital, Klinisk Mikrobiologisk Afdeling - Slagelse

Sjællands Universitetshospital, Klinisk Mikrobiologisk Afdeling - Nykøbing F.

Region Syddanmark

Odense Universitetshospital, Klinisk Mikrobiologisk Afdeling

Sygehus Lillebælt, Klinisk Mikrobiologi - Vejle

Sygehus Sønderjylland, Mikrobiologi - Aabenraa

Esbjerg og Grindsted Sygehus, Klinisk Mikrobiologisk Afsnit, Esbjerg

Region Midt

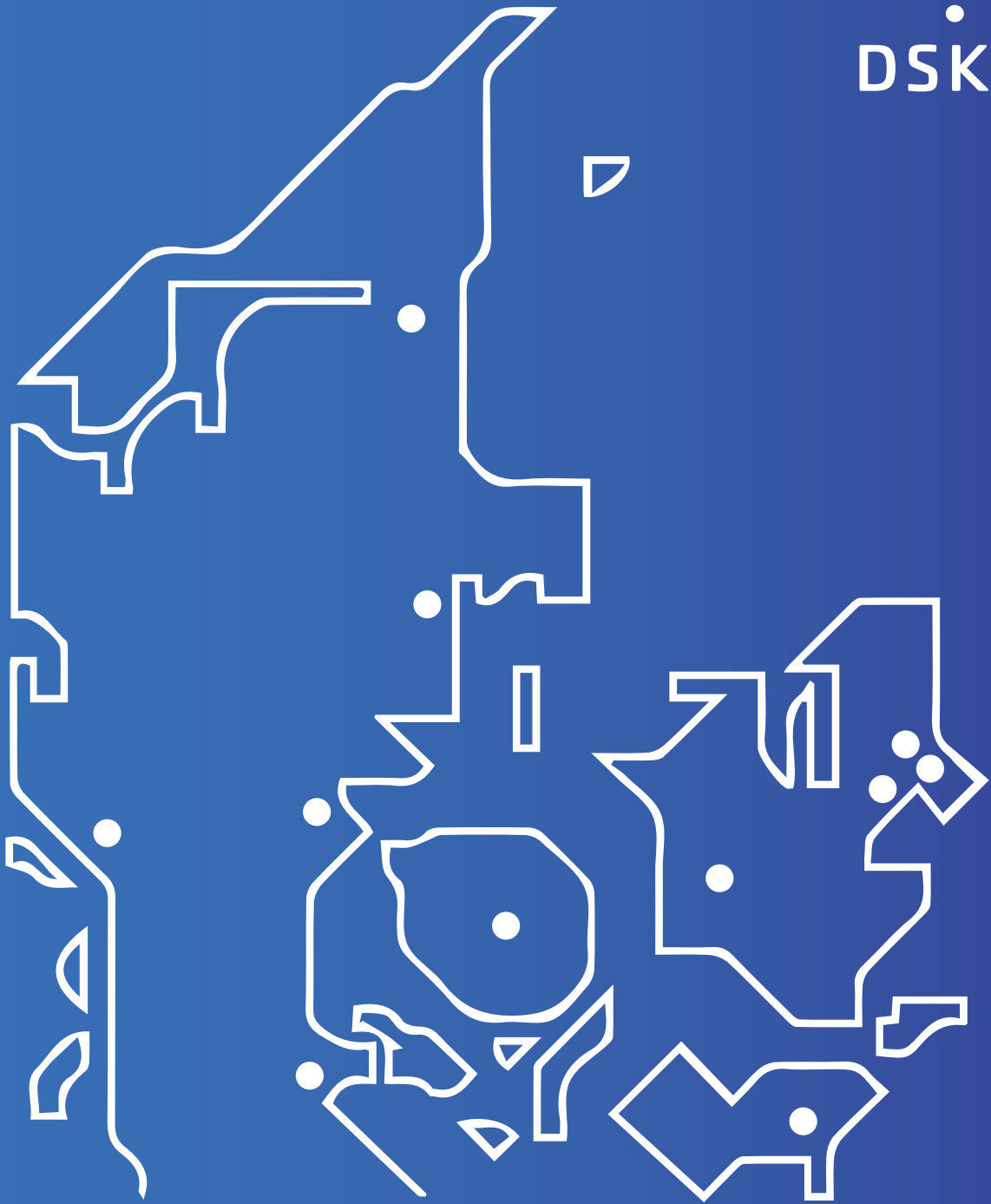
Aarhus Universitetshospital, Klinisk Mikrobiologi

Region Nord

Aalborg Universitetshospital, Klinisk Mikrobiologisk Afdeling

Statens Serum Institut

Diagnostisk Infektionsberedskab





DSKM

DANISH SOCIETY FOR CLINICAL MICROBIOLOGY

Kontakt | Contact

dskm.dk
dskm@dskm.dk