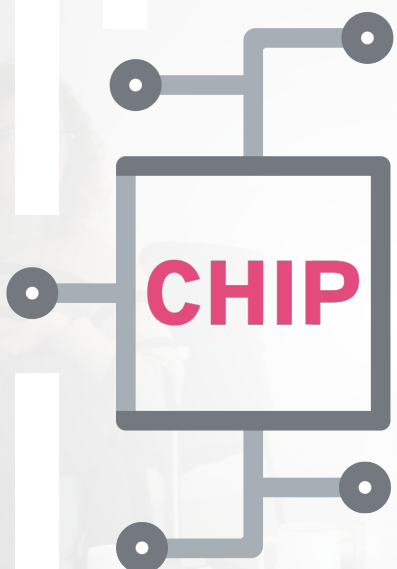


REGION



# Copenhagen Health Innovation Partnerskab

JUBILÆUMSSKRIFT 2023-2025



# ET PARTNERSKAB PÅ TVÆRS

## Copenhagen Health Innovation Partnerskab (CHIP) fylder 2 år!

25. maj 2023 afholdt CHIP sit første møde i Life Science Huset på Lersø Park Allé. Repræsentanter fra 5 hospitaler og 3 virksomheder i Region Hovedstaden havde sagt ja til at være aktive deltagere i partnerskabet, hvis hovedformål er at identificere behov og udfordringer fra den kliniske hverdag og koble dem til de bedste fag- og uddannelsesmiljøer, så studerende kan udvikle analyser, koncepter og løsninger.

På dette første møde blev der holdt oplæg, workshop og drøftet, hvordan vi bedst muligt arbejder sammen på tværs i regionen med de behov og udfordringer, som ligner hinanden. Hvad der fyldte mest, var dog spørgsmålet om, hvordan man bedst muligt varetager opgaven som CHIPer i sin respektive organisation.

**Siden da er CHIP vokset** – endnu ikke i antal deltagere, men i dybden af samarbejde og forståelse. Partnerskabet har vist sin styrke ved løbende at være med til at tilpasse og udvikle deres opgaver og roller i takt med erfaringer, som opstår undervejs. Det er netop den fleksibilitet og dialog, der gør CHIP unikt: Det er et partnerskab, hvor vi sammen former rammerne for samarbejdet, så det skaber reel værdi for de klinikere, der stiller casene – og for de studerende, der arbejder med dem.

CHIP er samtidig med til at styrke den regionale sammenhængskraft. Gennem åben sparring og transparens på tværs af hospitaler og fagligheder får vi indblik i hinandens udfordringer og løsninger. CHIP fungerer her som lokale satellitter med både en decentral og en central rolle: Lokalt er de tæt på klinikken og behovene, centralt skaber de en fælles platform, hvor viden og erfaringer kan deles på tværs.

To år med CHIP har vist, at partnerskabet rummer en særlig kapacitet til at forbinde klinisk virkelighed med uddannelse og innovation – og til at gøre det på en måde, hvor vi hele tiden bliver klogere sammen. På de kommende sider kan du få indsigt i de enkelte CHIPers oplevelser af deres rolle og samarbejder med klinikken og de studerende i rollen som CHIPer.

**God læsning!**

## PARTNERE I CHIP

Amager og Hvidovre Hospital — Bispebjerg og Frederiksberg Hospital — Bornholms Hospital — Den Sociale Virksomhed — Herlev og Gentofte Hospital — Region Hovedstadens Apotek — Region Hovedstadens Psykiatri — Rigshospitalet og Glostrup Hospital

## Indholdsfortegnelse



**Rigshospitalet og  
Glostrup Hospital**  
[ Side 1-2 ]



**Amager og Hvidovre  
Hospital**  
[ Side 3-4 ]



**Region Hovedstadens  
Psykiatri**  
[ Side 5-6 ]



**Herlev og Gentofte  
Hospital**  
[ Side 7-8 ]



**Region Hovedstadens  
Apotek**  
[ Side 9-10 ]



**Den Sociale  
Virksomhed**  
[ Side 13-14 ]



**Bispebjerg og Frederiksberg  
Hospital**  
[ Side 17-18 ]



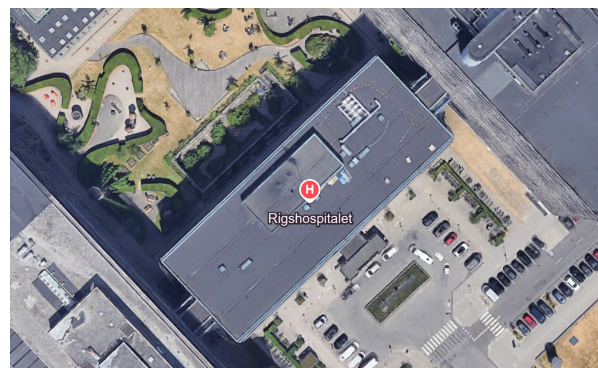
**Bornholms Hospital**  
[ Side 15-16 ]

# RIGSHOSPITALET OG GLOSTRUP HOSPITAL



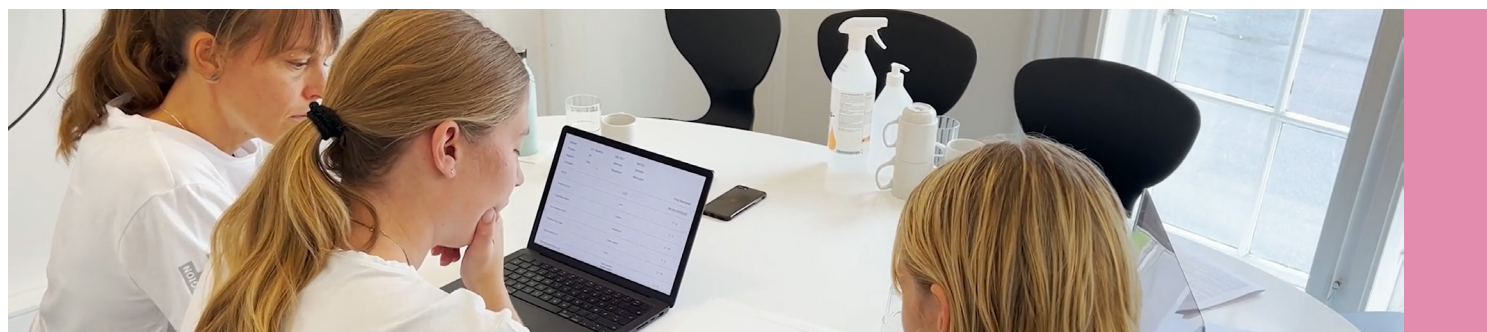
Ditte Thøgersen

Chefkonsulent,  
Enhed for Forskning &  
Innovation



## 1. Hvad har den vigtigste opgave været for dig som CHIPer?

Den opgave, jeg bruger mest tid på er at finde cases i klinikken, og bidrage til at samarbejderne kommer godt fra start.



## 2. Hvad har den vigtigste læring været for dig som CHIPer?

Jeg mener, at de studerendes vigtigste bidrag til det kliniske arbejde er deres evne til at betragte kendte problemstillinger med nye øjne og dermed løse nogle knuder ved at stille åbne spørgsmål og bibringe ideer og perspektiver, som klinikere med deres dybe fagkendskab ikke af sig selv får øje på.

Som noget nyt har jeg fået blik for, at de studerende også kan bruges ved implementeringsudfordringer, hvor de kan granske årsagerne til, at kendt og afprøvet teknologi ikke er implementeret i bund – fremfor kun til at få nye ideer til nye løsninger, som ofte kan være lidt sværere at afsætte efterfølgende.

## 3. Er der ét samarbejde, du særligt vil fremhæve hvor studerende har gjort en forskel på dit hospital/din virksomhed?

Jeg får mange positive tilbagemeldinger fra mine kolleger, som har samarbejdet med de studerende. Ofte har de forbedret noget kommunikationsmateriale, eller analyseret nogle arbejdsgange, som har været direkte anvendeligt i et projekt.

Selv er jeg særligt stolt af de cases jeg selv har stillet, hvor studerende har designet legepladsen ved Bodil Eskesens Centret i Glostrup eller har givet forslag til optimeret oplæring af bioanalytikere i Afdeling for Klinisk Mikrobiologi.

## 4. Hvordan vil du beskrive vigtigheden af et regionalt partnerskab som CHIP?

Det vigtigste ved CHIP fra mit perspektiv er, at der er nogen som sikrer, at der løbende bliver indgået aftaler med underviserne, og sørger for at koordinere at vi matcher cases. Det er helt essentielt at nogen påtager sig dette. Uden tovholder ville vi ikke kunne opretholde så højt et aktivitetsniveau, og samarbejdet med kursusansvarlige ville være mere sårbart og personafhængigt.

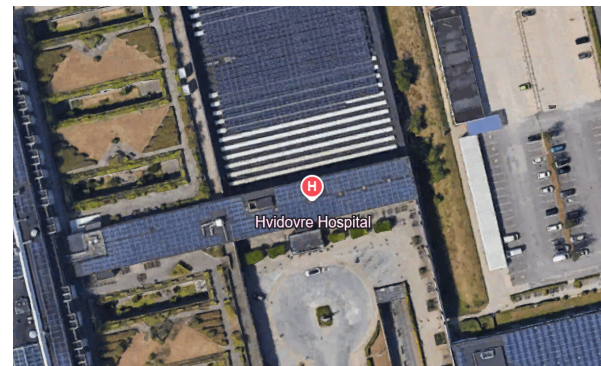
Samarbejdet i CHIP er sekundært ift. hovedopgaven, men vigtigt for at vi som koordinators fortsat kan udvikle arbejdet. Jeg er personlig glad for muligheden for at vidensudveksle med kollegaer på de andre hospitaler, da denne kontakt ellers kun foregår igennem ledelsesstrengen.

# AMAGER OG HVIDOVRE HOSPITAL



Asger Heldager  
Pedersen

Konsulent, Afdeling for  
Økonomi og Planlægning



## 1. Hvad har den vigtigste opgave været for dig som CHIPer?

CHIP-opgaven består i at gøre opmærksom på CHI ud i hospitalets afdelinger og muligheden for at få studerende på besøg, som kan arbejde med en aktuel case; Gøre reklame på hospitalet.

Formidle konceptet til klinikken – hvad kan man få ud af det, hvad går det ud på, hvad vil det sige at samarbejde med studerende via CHI m.m.

\* Skrevet i samarbejde med tidligere CHIPer, Direktionskonsulent, Pernille Jørgensen

## 2. Hvad har den vigtigste læring været for dig som CHIPer?

For et succesfuldt forløb skal også klinikken investere i at yde en indsats over for de studerende. De studerende har brug for lokal vejledning og støtte.

Succes for et godt caseforløb er endvidere et match på et personlig og faglig plan.

Der er både et hensyn til de studerendes læringsmål og forventningen fra klinikken til løsning af case. Forventningsafstemning er derfor særligt vigtigt.

## 3. Er der ét samarbejde, du særligt vil fremhæve hvor studerende har gjort en forskel på dit hospital/din virksomhed?

Case-samarbejde har generelt størst impact på personalet i klinikken, der har samarbejdet med de studerende. Generelt har de afdelinger, som har haft studerende på besøg været tilfredse med forløbene.

## 4. Hvordan vil du beskrive vigtigheden af et regionalt partnerskab som CHIP?

CHIP-funktionen er en brobygger til det regionale samarbejde om innovation.

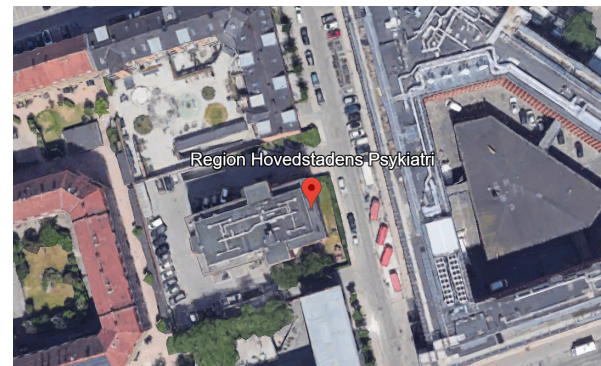


# REGION HOVEDSTA- DENS PSYKIATRI



Admira Ibrahimovic  
Mårtensson

Specialkonsulent,  
Kvalitetsafdelingen



## 1. Hvad har den vigtigste opgave været for dig som CHIPer?

Min største opgave på hospitalet er at gøre reklame for muligheden for at indgå i samarbejde med studerende.

Derudover er sparringen og forventningsafstemningen med mine kolleger om deres ønsker og behov også meget vigtig, så de er klædt på ift. samarbejde med studerende, krav og forventninger til både proces og outcome. Udadtil er det vigtigste at repræsentere min arbejdsplads for de studerende og vise det værdifulde arbejde, der hver dag løftes på mit hospital.

## 2. Hvad har den vigtigste læring været for dig som CHIPer?

Den vigtigste læring har været vigtigheden af at sikre, at alle er godt klædt på til, hvad et godt samarbejde kræver af begge parter – og at det er en gensidig forpligtelse. Casestillere skal kunne tilbyde noget tid til at mødes med studerende mhp. faglig sparring samt sikre viden og relevant data om problematikken. Den nødvendige viden om problematikken og mulighed for sparring er altafgørende, for at de studerende kan arbejde konstruktivt med casen. De studerende skal introduceres til deres nye “arbejdsplads” og arbejdspladsens do’s and don’ts, så samarbejdet kan glide bedst muligt. Eksempelvis er tid i en travl klinik en mangelvare, hvorfor evt. møder eller sparringen skal bookes i god tid.

## 3. Er der ét samarbejde, du særligt vil fremhæve hvor studerende har gjort en forskel på dit hospital/din virksomhed?

Samarbejdet omkring understøttelse af brugen af de regionale vejledninger har været meget succesfuldt. Problematikken udsprang af en voldsom hændelse på vores hospital, hvorfor det var meget vigtigt for os at arbejde med den. De studerende har grebet arbejdet an på en meget hensynsfuld og konstruktiv måde, og casestillere har været meget tilfredse med både den lærerige proces, den grundige analyse af problematikken og bud på løsninger.

## 4. Hvordan vil du beskrive vigtigheden af et regionalt partnerskab som CHIP?

Godt og vigtigt med et netværk på tværs af hospitalerne, hvor vi kan lære af og hjælpe hinanden ift. arbejde med innovation.

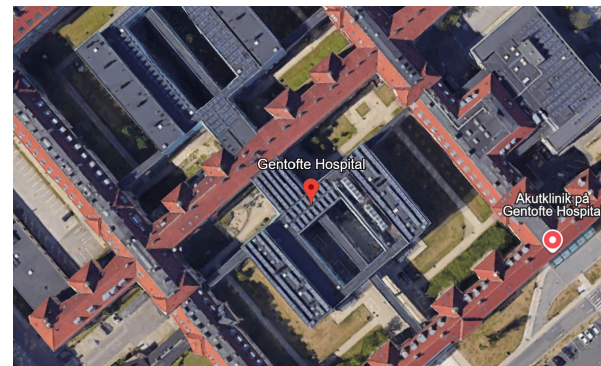


# HERLEV OG GENTOFTE HOSPITAL



Kirstine Bork

Innovationskonsulent, Innovationsenheden



## 1. Hvad har den vigtigste opgave været for dig som CHIPer?

At reklamere for muligheden for at få studerende på hospitalet og at det er en ekstra ressource, selvom det også kræver lidt af casestillere.

Derudover er det at "reklamere" for, at der også er hjælp at hente i Innovationsenheden til at få implementeret og fulgt op på resultaterne fra samarbejdet med studerende efterfølgende.

## 2. Hvad har den vigtigste læring været for dig som CHIPer?

Det må nok være, hvor svært det egentlig kan være at huske at man kan få studerende ud og alt relateret dertil, når der er så mange andre projekter og opgaver man sidder med.

Jeg har ikke længere CHI årshjulet i hovedet, og jeg glemmer også de cases der er stillet fra hospitalet, hvis ikke jeg har et overblik at kigge på.

## 3. Er der ét samarbejde, du særligt vil fremhæve hvor studerende har gjort en forskel på dit hospital/din virksomhed?

Casestillerne for casen om stuegang på Afdelingen for Børn og Unge er meget begejstrede for deres samarbejde og resultaterne fra de studerende fra Bæredygtigt Design. Vi arbejder nu med at få resultaterne afprøvet og implementeret i personalegruppen på afsnittet og potentielt skaleret til andre afdelinger (fordi løsningen er en digital funktion i Sundhedsplatformen).

## 4. Hvordan vil du beskrive vigtigheden af et regionalt partnerskab som CHIP?

Jeg synes det er fedt at have noget netværk på tværs af hospitaler, da det ellers foregår i ledelseslag.

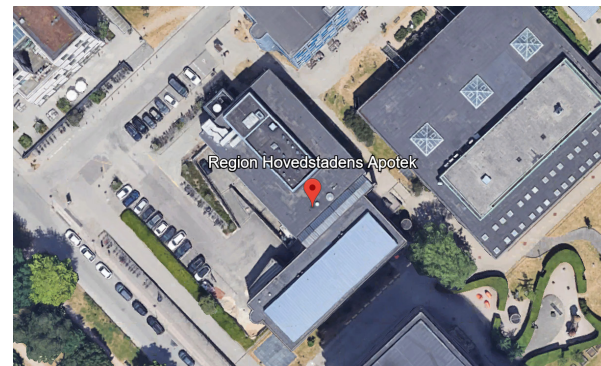


# REGION HOVEDSTA- DENS APOTEK



Louise Winnecke  
Jensen

Udviklingsfarmaceut,  
Region Hovedstadens Apotek



## 1. Hvad har den vigtigste opgave været for dig som CHIPer?

Min vigtigste opgave er formidling. Jeg er knudepunktet mellem Apoteket og CHI, og skal sikre, at der kommer så mange gode cases fra Apoteket som muligt.

Det gør jeg primært igennem formidling af mulighederne for samarbejde og de gode oplevelser og resultater, som samarbejderne giver anledning til.

Jeg ser det som en cirkulær proces, hvor sidste case-beretninger fra sidste/forrige runde giver inspiration til næste runde.

## 2. Hvad har den vigtigste læring været for dig som CHIPer?

Både som casestiller og som CHIP'er har det været fascinerende at opleve, hvor givtig sparringen med de studerende har været; Samarbejdet i sig selv – ikke "bare" det "produkt", de har leveret.

Når casestiller præsenterer problematikken, svarer på spørgsmål og giver feedback undervejs i processen, skærpes forståelsen af problematikkens natur og mulige løsninger. Man kan også beskrive det som en ekstrovert tilgang, hvor sparringen skaber refleksion og dermed erkendelse.

## 3. Er der ét samarbejde, du særligt vil fremhæve hvor studerende har gjort en forskel på dit hospital/din virksomhed?

Vores allerførste case, hvor studerende fra IT og Kommunikation blev bedt om at komme med inputs til behandling, visualisering og formidling af et stort datasæt. Dét fik vores øjne op for Power BI som værktøj, som vi nu bruger meget i det daglige.

## 4. Hvordan vil du beskrive vigtigheden af et regionalt partnerskab som CHIP?

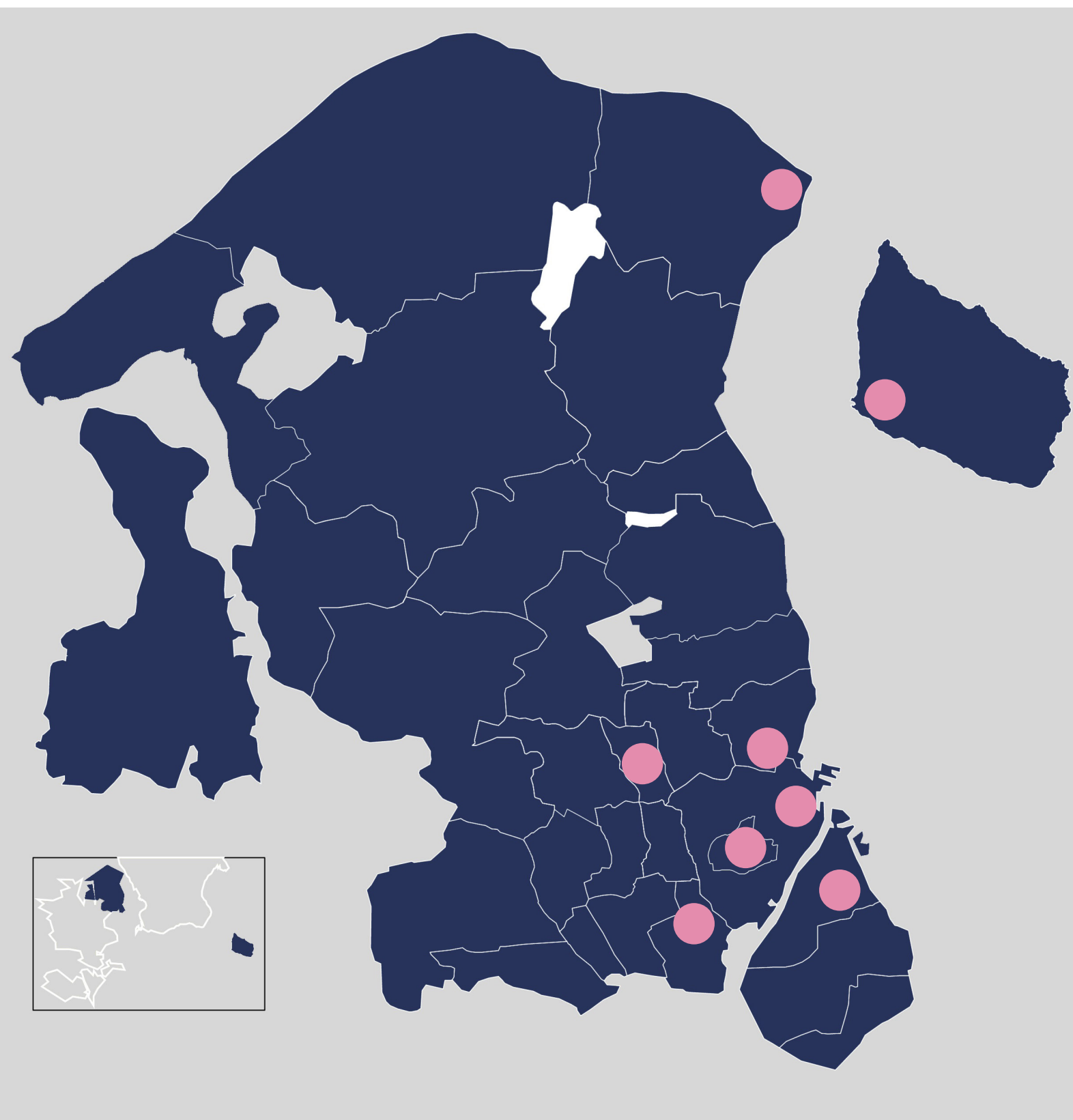
Det er så OPLAGT! – At energiske, kompetente studerende bidrager til at løse reelle udfordringer i offentlige virksomheder. At studie-projekter ikke bare er inspireret af virkeligheden, men faktisk er real life-cases. At fremtidens arbejdskraft får indblik i virkelighedens verden, og samtidig bidrager til at forbedre de udfordringer, vi har.

Men samtidig er det så SVÆRT at få til at ske. Der skal en stærk organisering til at facilitere det netværk, der kræves for at få disse samarbejder op at flyve.

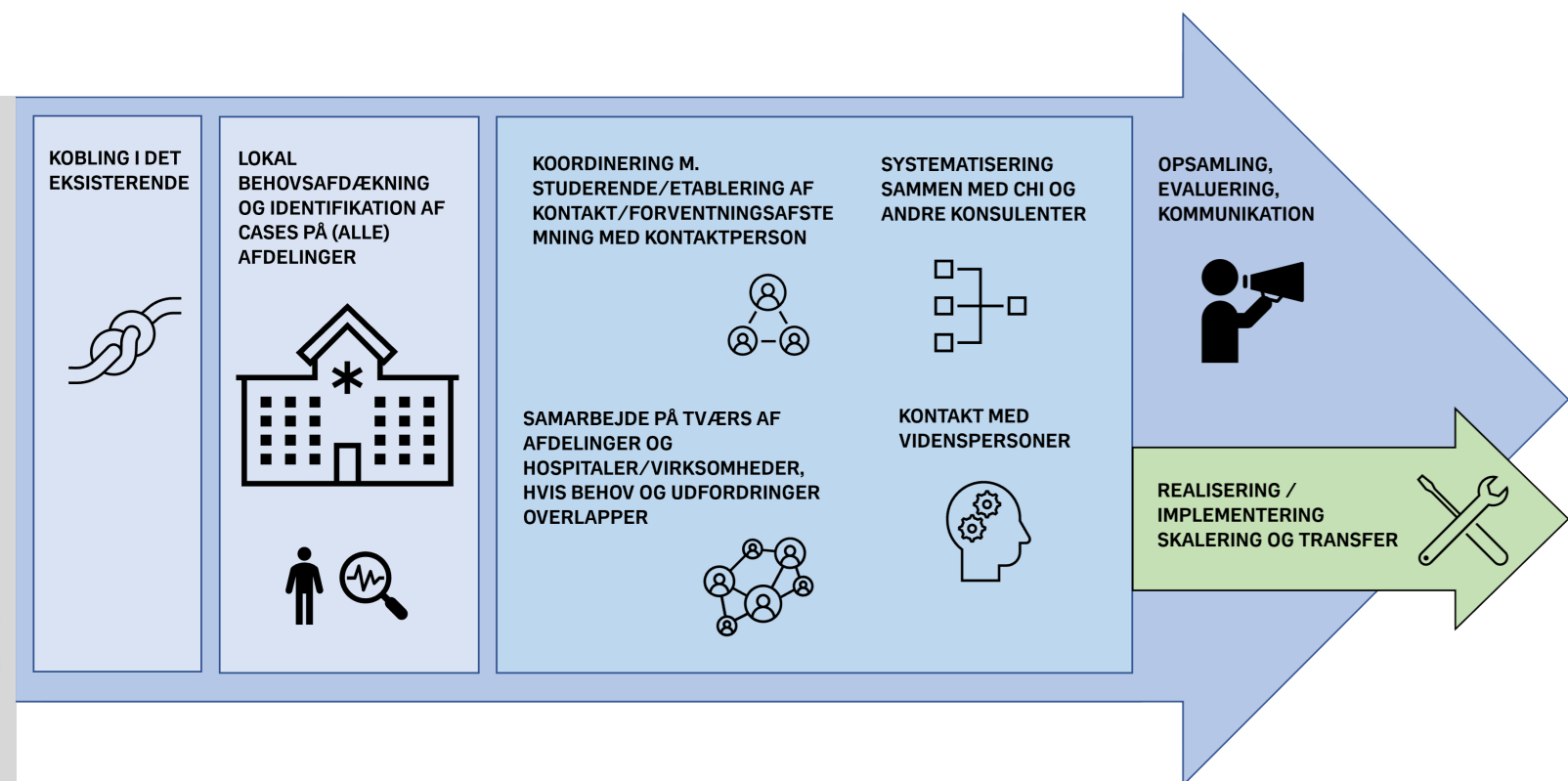
Dét er CHIP. Dét er vigtigt!



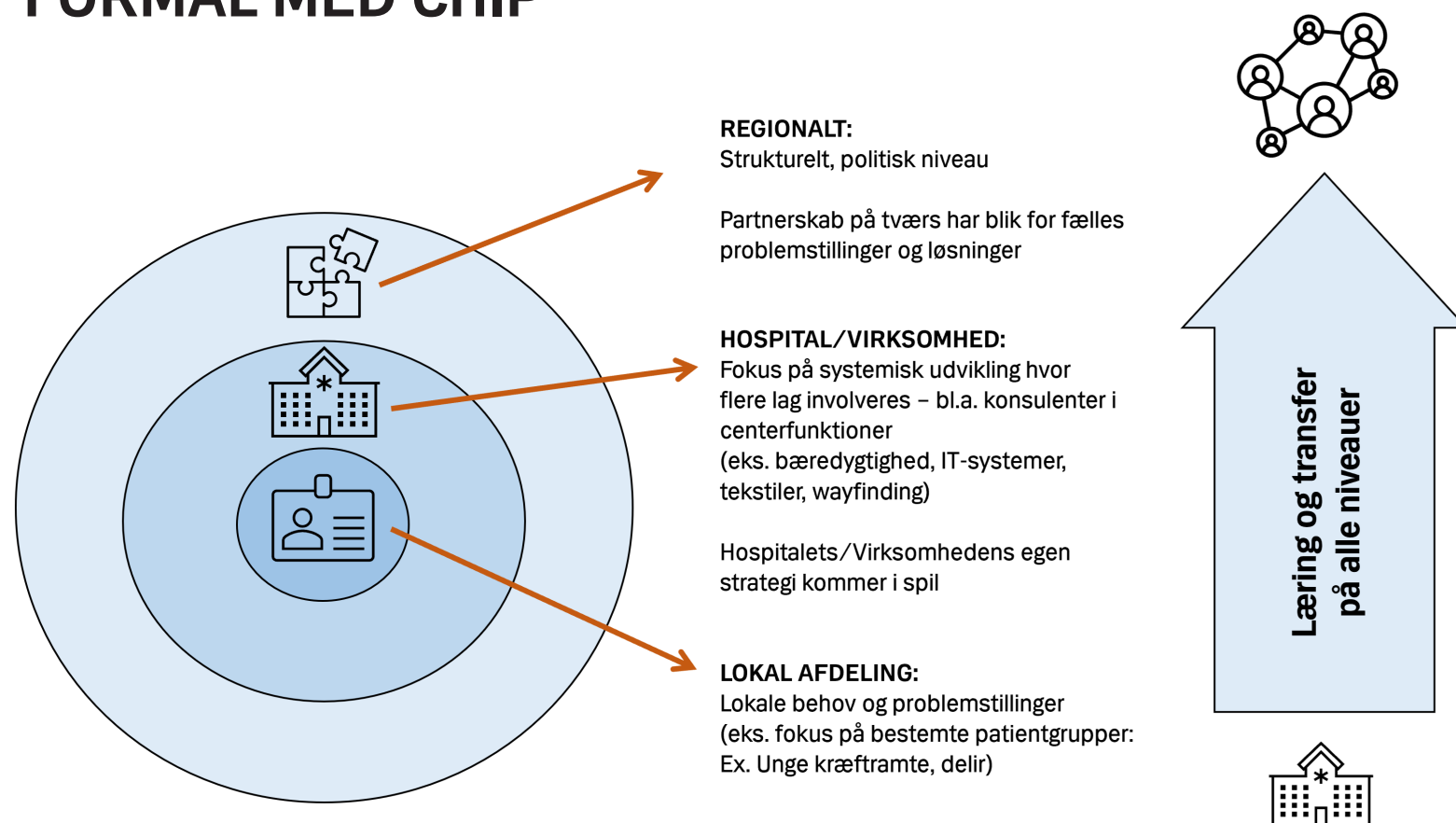
# HER FINDER DU CHIP



## HVORI BESTÅR INDSATSEN PÅ DET ENKELTE HOSPITAL/VIRKSOMHED?



## FORMÅL MED CHIP



# DEN SOCIALE VIRKSOMHED



Sara Falkenberg

Afdelingsleder, Innovation og projekter, Jonstrupvang



## 1. Hvad har den vigtigste opgave været for dig som CHIPer?

At planlægge med undervisere og kommunikere mellem afdeling og studerende, byde studerende velkommen, stille mig nysgerrig på hvad de studerende laver samt løbende evaluere med afdelingen. Jeg har også deltaget til oplæg, hvor de studerende fremviser, hvad de har fundet ud af i deres praktik.

## 2. Hvad har den vigtigste læring været for dig som CHIPer?

Jeg synes, vi har haft nogle rigtig gode forløb, de studerende vi har haft ude hos os, har været meget engagerede, nysgerrige, fagligt dygtige og en fornøjelse at se sammen med vores beboere på Jonstrupvang.

## 3. Er der ét samarbejde, du særligt vil fremhæve hvor studerende har gjort en forskel på dit hospital/din virksomhed?

Der er flere, men er især blevet overrasket over, hvor gode forløb vi har haft med både Det Kongelige Akademi og Bæredygtigt Design ved Aalborg Universitet, som har en kreativitet, et mindset og en måde at være visuelle på, som passer rigtig godt med vores målgruppe. Et af forløbene endte med en anbefaling til en studerende, som ønskede at lave sit speciale hos os. Dette speciale omhandlede social bæredygtighed og i og med, at vi står over for en stor ombygning, har hendes indsigt og faglighed gjort, at hun nu bliver en del af projektet med henblik på, at vi kan være helt skarpe på at få inddraget beboerne ordentligt i processen af byggeriet, så de på trods af handicap har en stemme.

## 4. Hvordan vil du beskrive vigtigheden af et regionalt partnerskab som CHIP?

Det er vigtigt, da det åbner øjnene for nye samarbejder, som vi ikke selv ville have tænkt på.



# BORNHOLMS HOSPITAL



Alex Kjøller

Implementeringschef,  
Bornholms Hospital



## 1. Hvad har den vigtigste opgave været for dig som CHIPer?

I mit daglige arbejde som implementeringschef er jeg med til at afdække behov fra både medarbejdere og ledere. Bornholms Hospital har længe arbejdet systematisk med indsamling og prioritering af behov og det er CHIP-partnerskabet i fin tråd med.

\*Svarene på disse sider stammer fra et længere interview med Alex Kjøller

## 2. Hvad har den vigtigste læring været for dig som CHIPer?

Jeg bliver gang på gang imponeret over den glæde, de studerende medbringer, når de besøger hospitalet. Der er så meget energi og så mange gode, nysgerrige spørgsmål. Det gør, at medarbejderne 'stepper' op og kigger på deres opgaver med helt andre øjne.

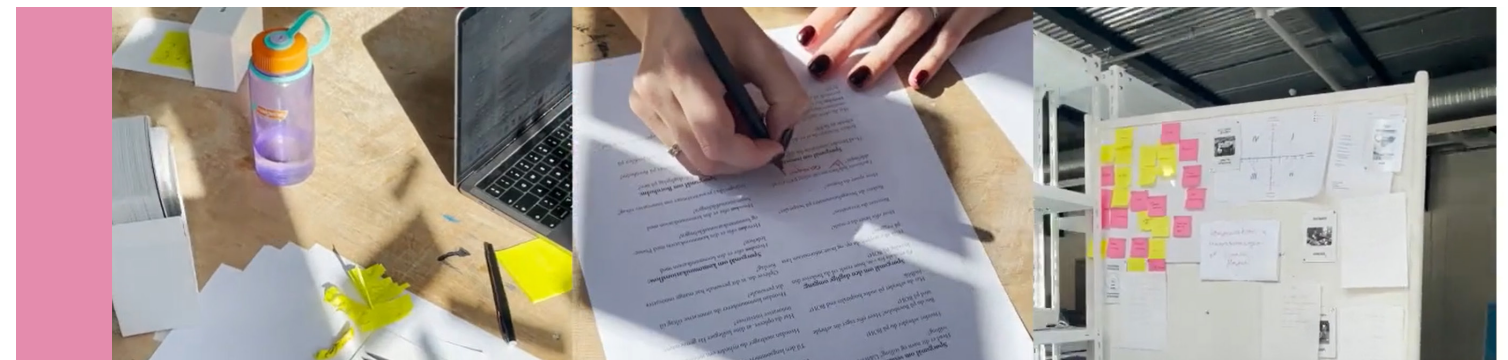
## 3. Er der ét samarbejde, du særligt vil fremhæve hvor studerende har gjort en forskel på dit hospital/din virksomhed?

Den digitale tolk er et projekt, vi har et stort behov for at få realiseret til gavn for både patienter og personale. Center for IT- og Medicoteknologi (CIMT) bidrager gerne til udvikling og anskaffelse af løsninger, hvor vi på Bornholms Hospital ofte har brug for en mere brugernær tilgang.

De studerende var ude og interviewe de personer som rent faktisk har et behov for digital tolkning. De fik afdækket dels anvendelsesmåderne og dels de tekniske aspekter af et sådant værktøj. Da vi sendte de studerendes eksamensrapport om den digitale tolk til CIMT, blev det straks nemmere at forene vores behov for et brugernært perspektiv med selve den tekniske udvikling af den digitale tolk.

## 4. Hvordan vil du beskrive vigtigheden af et regionalt partnerskab som CHIP?

CHIP gør det langt nemmere at få kortlagt hvorvidt udfordringer eksisterer andetsteds i regionen. I nogle tilfælde kan det også give rigtig god mening, at vi lader flere grupper studerende arbejde med samme udfordring i flere trin. På den måde bygger vi – i samarbejde med de studerende – hele tiden oven på den viden, som bliver genereret. Det er derfor også en win-win-situation. Vi får bygget videre på eksisterende viden og de studerende kan gøre brug af det arbejde og de fund, som tidligere grupper har gjort.

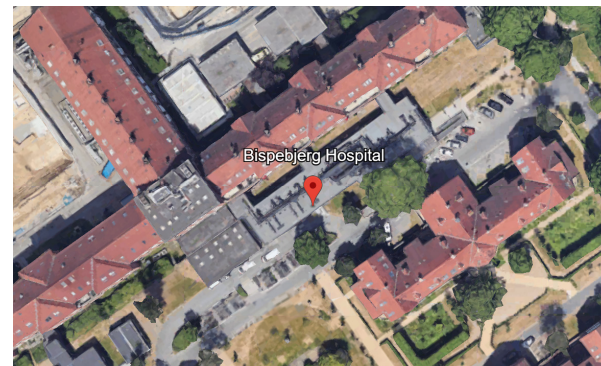


# BISPEBJERG OG FREDE-RIKSBERG HOSPITAL



Anders Uhre

Innovationskonsulent,  
Afdeling for Kvalitet og  
Uddannelse



## 1. Hvad har den vigtigste opgave været for dig som CHIPer?

At koordinere med de studerende og sørge for, at de har adgang til de stakeholders, som de har brug for at tale med.

\* Skrevet i samarbejde med Innovationschef Brian Holch Kristensen og Innovationskonsulent Emilie Caroline Udsen.

## 2. Hvad har den vigtigste læring været for dig som CHIPer?

At få øjnene op for, hvordan studerendes kompetencer kan bruges til at blive klogere på et behov, løsningsforslag, men også fremstillingen af behovet, så de forstår det som studerende.

## 3. Er der ét samarbejde, du særligt vil fremhæve hvor studerende har gjort en forskel på dit hospital/din virksomhed?

De studerende fra Det Kongelige Akademi kom med et løsningsforslag til monitoreringsprojektet, som vi overhovedet ikke havde tænkt over: en meget gennemtænkt flyer til patienter og pårørende. Vi havde inden da kun haft fokus på at on-board personalet. Det var muligt at skræddersy flyeren i takt med at behovet for formidling til patienter og pårørende ændrer sig. De havde gjort meget ud af at bruge farverne på hospitalet i deres flyer, og de havde lavet flyeren i forskellige materialer. De studerende havde også testet materialerne over for sprit, klor m.v., som bruges som desinfektionsmidler på hospitaler. Det resulterede i, at vi i det konkrete projekt faktisk fik kreeret en flyer der gives ud til patienter og pårørende.

## 4. Hvordan vil du beskrive vigtigheden af et regionalt partnerskab som CHIP?

Det er vigtigt ift., at få diverse studerendes øjne op for sundhedssektoren og de muligheder, der ligger her ift. fremtidige karrierer. De studerende kommer både med et generelt eksternt blik, men også med en stor (ofte ikke-sundhedsfaglig) faglighed fra netop det kursus, der er knyttet til CHI.



# TAK FOR DIN TID!

## Hvordan ser fremtiden ud for CHIP-partnerskabet?

De fortællinger, du netop har fået indblik i, tegner et billede af det engagement og den nysgerrighed, der kendetegner CHIP-partnerskabet. Hver enkelt CHIPer har bidraget med energi, viden og koordinering, der har gjort det muligt for studerende og klinikere at mødes om reelle behov i sundhedsvæsenet.

En stor tak skal derfor lyde til alle, der har været en del af dette partnerskab: case-stillere, undervisere, ledere, studerende – og ikke mindst de CHIPere, der får det hele til at hænge sammen lokalt.

CHIP er mere end en titel – det er en infrastruktur, der gør det muligt at samtænke uddannelse og innovation med den kliniske virkelighed. Med en lokal CHIPer tilknyttet det enkelte hospital/virksomhed er det muligt at afdække behov tæt på praksis og samtidig dele erfaringer og viden på tværs af regionen. Denne dobbelte forankring har vist sig afgørende for at skabe tillid, fremdrift og resultater, der lever videre i praksis.

De seneste to år har CHIP vist, at studerende er en værdifuld ressource i sundhedsvæsenet – både som faglige bidragsydere og som medskabere af en mere reflekterende og åben innovationskultur. Deres blik udefra, deres spørgsmål og deres metoder bringer nye indsigter frem i lyset, som ellers let overses i en travl hverdag.

Fremtiden for case-baserede samarbejder i sundhedssektoren ser lys ud. Vi ser frem til i 2025 at byde vores nye kolleger fra Region Sjælland velkommen i kredsen af aktører, der tror på, at vi gennem et partnerskab på tværs kan skabe bedre løsninger, stærkere uddannelser og mere sammenhængende sundhedsinnovation.

**Tak fordi du fulgte med – og på gensyn i næste kapitel af CHIP.**



Kommende CHIPer for Region Sjælland, Maria Holmgaard Hoffensetz og Morten Lund Al-Neaimy Skov

## Tak til

Admira Ibrahimovic Mårtensson — Anders Hoffmeyer Uhre — Alex Kjøller — Asger Heldager Pedersen — Ditte Thøgersen — Kirstine Bork — Louise Winnecke Jensen — Sara Falkenberg — Rasmus Fält — Nina Brocks — Nina Riis — Rikke Kortsen Okholm — Oskar Schade — Kim Østergaard Petersen — Ane Price Mørk — Brian Holch Kristensen — Emilie Caroline Udsen — Annegrethe Mølhav — Mark Vacher — Lasse Høgh Andersen — Stine Fausing Thomsen — Jeanette Kofoed Nielsen — Anna Mann Nielsen — Ulrik Jermiin Frost — Pernille Jørgensen — Mette Westh Jensen — Merete Thanning Vendelø — Anne Nørgaard Andersen — Pernille Fastholm — Camilla Vermehren Eggers — Nanna Hurwitz Eller — Kirsten Amsinck — Janne Schäfer — Henrik Hamborg — Berit Jørgensen — Anette Kølstrup Hansen — Anne Vestergaard Jørgensen — Jakob Louis Demant Thomsen — Katrina Pitt Winther — Denise Nana Pleh — Simon Schytte-Hansen — Asal Basiri — Mette-Pernille Donsmark — Rikke Rie Løvig Simonsen — Mette Baagø Hofman — Anette Tørning — Mette Wagner — Svava Egholm — Camilla Rotvig — Trine Lundbye — Louise Dohn — Pernille Palm — Pernille Mathiesen — Britt Strøm Johansen — Henriette Hintz — Anette Kølstrup Hansen — Steven Andersen — Bilal Akram — Anne Bjerrum — Sarah Buur Bendixen — Manuella Jose Nicolau — Nina Bangsgaard Rasmussen — Louise Rasmussen Duckert — Flemming Madsen — Viggo Nielsen — Maibritt Skov Olsen — Denise Karas Wiberg-Filtenborg — Marianne Hald Clemmensen — Catherine Munck — Marie Colombo — Susanne Sørensen

Jacob Skov Cowland — Mette Baagø Hofman — Hanne Davel — Hans Emil Suhr Andersen — Susanne Holme Aaen — Louise Østvand — Alina Ryvænge Hansen — Marianne Meinertz — Thomas Jensen — Lene Thomsen — Olivia Fernandez — Caroline Fabricius — Simon Schytte-Hansen — Helle Armandi — Lene Koldborg — Line Torp — Rina Mikkelsen — Rikke Damgaard — Janni Pedersen — Rianne Askgaard — Karina Olesen — Maj Siercke — Flemming Madsen — Jakob Øster — Anette Hedegaard — Birgitte Diness — Stense Farholt — Jette Høgsmose — Louise Anneke Bøger Møller — Lars Kjeldsen — Sally Schauman — Henrik Røgind — Signe Wischmann — Lone Percy-Smith — Anette Jørgensen — Lone Jantzen — Kristian Kjær Rasmussen — Lene Tanderup — Mikkel Bring Christensen — Katrine Jervad — Ann Bay Christensen — Sofie Fensmark — Helle Schack — Rikke Thenning Michelsen — María Björnsdóttir — Henriette Pauline Pedersen — Sheila Petersen — Hanne Stegemann Jensen — Mira Søgaard Jørgensen — Anne Marie Krag — Lea Pave Glasdam — Anne Groule — Chen Zhan — Line Jarvig — Astrid Boilesen — Louise Thomsen — Nina Lambertus — Therese Vitthøfft Dahl — Kåre Albrechtsen — Maria Kaaberbøl Thorberg Larsen — Sigrid Otnes — Line Jarvig — Pernille Koefod Arrevad — Caroline Sophie Langkjær Nielsen — Pernille Welinder — Lena Theilgaard-Larsen — Lasse Høgh Andersen — Olivia Thomassen Harre — Kikki Gyldenvang — Tina Rich Mogensen — Ghita Dragsdahl Lauritzen — Christina Rungstrøm — Helena Kronby — Wendy Gunn — Sarah Homewood — Josef Oehmen —

Camilla Hedegaard Møller — Christina Rungstrøm — Julia Polinna — Susanne Kaae — Parvin Sølvsteen — Lars Konzack — Carsten Sørensen — Nini Høgstrup — Rasmus Helles — Claus Böttcher Jørgensen.

