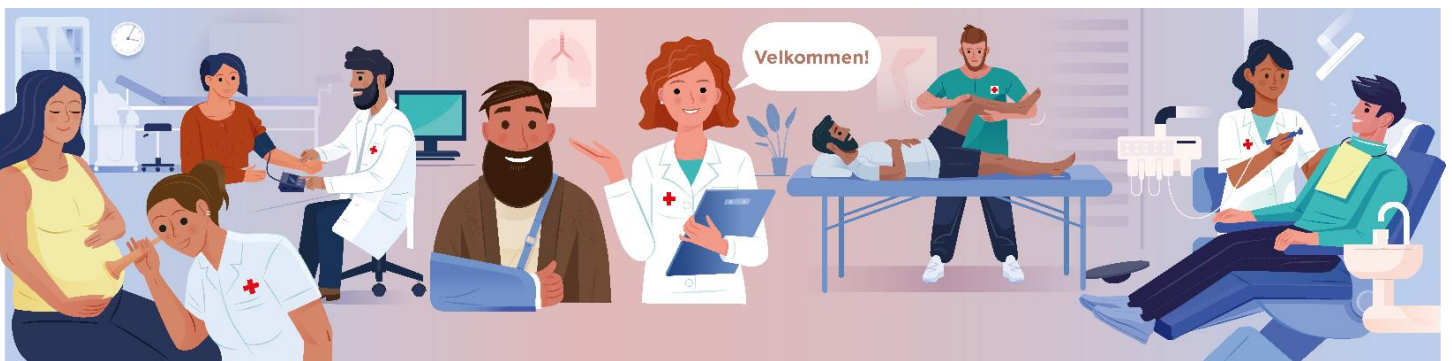


ÅRSRAPPORT 2023

Røde Kors Sundhedsklinik for migranter



Forord

Endnu engang har Sundhedsklinikken haft et travlt år med omtrent samme antal patientbesøg i 2023 som det foregående år. Særligt for 2023 var, at klinikken i Aarhus havde 10-års jubilæum i december måned. Det blev fejret med de frivillige i klinikken i starten af 2024. I klinikken i København var der igen en stigning i antallet af patientbesøg af EU-borgere, som ikke har det nødvendige blå sygesikringskort, der giver adgang til det danske sundhedsvæsen. Vi kender ikke til årsagen til denne stigning men kan konstatere, at behovet for sundhedshjælp også findes blandt denne gruppe mennesker i Danmark.

Efter lang planlægning blev dørene åbnet til endnu en klinik i Aalborg i efteråret 2023, så vi også er til stede i Nordjylland og kan tilbyde sundhedshjælp i denne del af Danmark. Klinikken er blevet godt modtaget, og der var patienter allerede på selve åbningsdagen. Vi håber, at budskabet vil sprede sig, så mange får gavn af klinikken.

Sundhedsklinikken er finansieret udelukkende gennem direkte, private donationer, hvor hovedparten af støtten kommer fra de mange, lokale Røde Kors-afdelinger, som vælger at donere deres overskud til Sundhedsklinikken. I 2023 har ikke mindre end 56 Røde Kors-afdelinger tilsammen doneret 2,6 millioner kroner til klinikkens drift. Det er en uvurderlig og fantastisk opbakning, der gør, at klinikken trygt kan fortsætte arbejdet. Tilsvarende en kæmpe tak til Oak Foundation Denmark, som har støttet klinikken i mere end 10 år og igen har valgt at støtte vores arbejde med en flot bevilling på 1,4 millioner kroner i løbet af det næste år.

Det er vigtigt at huske – og kan ikke siges for ofte – at klinikken kun kan fungere, fordi mere end 300 frivillige stiller deres tid og faglighed til rådighed i København, Odense, Aarhus og i Aalborg. Læger, sygeplejersker, tandbehandlere, jordemødre, fysioterapeuter, bioanalytikere, tolke og andre hjælpere bidrager hver især med deres gode indsats, så patienter får professionel sundhedsbehandling. Uden denne store, frivillige indsats ville klinikken ikke være mulig.

Der skal også lyde en stor tak til Lægeforeningen og Dansk Flygtningehjælp, som fortsat bakker op. Sundhedsklinikken tager afsæt i kernen af Røde Kors' vision om at forhindre og afhjælpe menneskelig nød, lidelse og diskrimination. Den bygger på Røde Kors' principper om medmenneskelighed, upartiskhed, uafhængighed og ikke mindst frivillighed.



Anders Ladekarl

Generalsekretær

Røde Kors i Danmark

Indhold

Målgruppen	4
Kort om klinikkens historie og den frivillige indsats.....	5
Statistik for 2023	7
København	7
Antal patienthenvendelser.....	7
Hvor er patienterne fra	9
Juridisk opholdsstatus	10
Alder og kønsfordeling	11
Behovet for ydelser	13
Årsag til henvendelse	14
Århus	16
Antal patientbesøg	16
Hvor er patienterne fra	17
Juridisk opholdsstatus	18
Alder og kønsfordeling	19
Behovet for ydelser	20
Årsag til henvendelse	21
Odense.....	22
Antal patientbesøg og nye patienter	22
Nationalitet og opholdsstatus	23
Køn og aldersfordeling	24
Behovet for ydelser og årsag til henvendelse	25
Aalborg	26

Stigning af patienter fra EU-lande	28
Gravide under familiesammenføring	31
Afsluttende kommentar	35
Bilag 1. Geografisk inddeling af verdenen	36
Bilag 2: Klassificering af henvendelsesårsag.....	38

MÅLGRUPPEN

Målgruppen for sundhedsklinikken er meget bred og udgøres af mennesker fra stort set hele verden. Der kan være tale om mennesker med eller uden de danske myndigheders viden eller accept¹. Det kan være udenlandske kvinder og mænd, som er i Danmark for at arbejde, er handlet til prostitution eller i tvangsarbejde, afviste asylansøgere, slægtninge til herboende, som ikke kan få bevilget familiesammenføring, herunder kvinder, der bliver gift med en herboende mand. Det kan være tidligere studerende og au pair-kvinder, der ikke rejser hjem, når deres studie eller kontraktforhold udløber.

Derudover kan det være mennesker med registreret og lovligt ophold så som EU-borgere, der ikke har det blå EU-sygesikringskort fra deres hjemland og derfor ikke kan søge hjælp i det danske sundhedsvæsen. Med det blå EU-sygesikringskort fra andre EU-/EØS-lande, Schweiz eller Storbritannien har man ret til behandling på lige fod med gruppe 1-sikrede danske borgere, og kan søge praktiserende læge ved behov².

Andre søger familiesammenføring med person i Danmark. I den tidsperiode, hvor deres sag afgøres af de danske myndigheder, har de lovligt processuelt ophold men ikke adgang til sundhedshjælp i det officielle danske sundhedsvæsen. Andre i målgruppen har ikke gældende visa af forskellige årsager.

Det estimeres, at der i Europa lever 1,9 til 3,8 millioner ikke-registrerede migranter³. Rockwool Fonden har i 2019 anslået, at der lever mellem 22.900-28.900 ikke-registrerede migranter i Danmark⁴. Men det understreges samtidig, at tallene er baseret på et skøn, da det i sagens natur ikke er muligt at tælle mennesker, som opholder sig i landet uden myndighedernes kendskab.

Fælles for alle der opsøger hjælp i sundhedsklinikken er, at de ikke har dansk cpr-nummer og dermed ikke har adgang til basal sundhedshjælp men udelukkende har adgang til akutte sundhedsydelser i det danske sundhedsvæsen⁵. Migranter er således en sårbar gruppe, og har kun ret til sundhedsydelser i begrænset omfang efter Sundhedslovens §80. Af loven fremgår det, at de har ret til akut sygehusbehandling samt til lindrende sygehusbehandling i de tilfælde, hvor det vurderes, at personen ikke kan henvises til behandling i hjemlandet⁶.

1 International Organization for Migration. Key Migration Terms [Internet]. International Organization for Migration. 2015 [henvist 4. oktober 2019]. Tilgængelig hos: <https://www.iom.int/key-migration-terms>

2 <https://stps.dk/myndighed/information-til-myndigheder/eu-sygesikring-afregning-mellem-lande>

3 Triandafyllidou A. CLANDESTINO Project Final Report [Internet]. Athens, Greece: Hellenic Foundation for European and Foreign Policy; 2009 nov. (CLANDESTINO: Undocumented Migration: Counting the Uncountable. Data and Trends Across Europe). Tilgængelig hos: http://clandestino.eliamep.gr/wp-content/uploads/2010/03/clandestino-final-report_november-20091.pdf

4 Larsen C, Saksen JR. De illegale indvandrere i Danmark, 2008-2018. København: Rockwool Fonden; 2019. Report No.: 57Kort

I de tilfælde, hvor patienterne henvender sig i klinikken med behov for akut indlæggelse, gøres dette via de respektive centralvisitationer i regionen af den frivillige læge. I de tilfælde, hvor patienterne er alvorligt syge og har behov for længerevarende behandlinger, må patienterne desværre rådes til at søge behandling i privat regi mod egen betaling eller søge behandling i det land, som de oprindeligt kommer fra. Dette er dog langt fra en reel mulighed for de fleste patienter, da de ikke har de nødvendige økonomiske ressourcer og kommer fra lande, hvor der ikke er et sundhedsvæsen med mulighed for behandling.

KORT OM KLINIKKENS HISTORIEN OG DEN FRIVILLIGE INDSATS

I 2011 åbnede Røde Kors en sundhedsklinik i København i samarbejde med Lægeforeningen og Dansk Flygtningehjælp. Siden dengang har klinikken åbnet afdeling i Aarhus (2013), i Odense (2019) og i 2023 i Aalborg. De fire afdelinger drives og administreres af Røde Kors som et samlet projekt med fire adresser. Lægeforeningen og Dansk Flygtningehjælp har bakket op om Sundhedsklinikken fra start og sikret, at klinikken blev en realitet. Parterne bag sundhedsklinikken mener, at alle har ret til sundhed.

Al sundhedsfaglig behandling i sundhedsklinikken udføres udelukkende af frivillige professionelle. Klinikkerne i København, Århus, Odense og Aalborg har tilsammen mere end 350 frivillige. Røde Kors har ansat en leder, der har det overordnede ansvar for alle fire klinikker og som sammen med en fuldtidsansat og flere deltids-medarbejdere driver og koordinerer den daglige indsats i klinikkerne. Det være sig alt fra at skaffe finansiering til koordinering af patientforløb med samarbejdspartnere, og være til stede på alle åbningsdage i de fire byer.

Staben af frivillige består primært af læger, sygeplejersker, jordemødre, tandlæger, klinikassistent-ter/tandplejere, fysioterapeuter, kiropraktorer, bioanalytikere/laboranter samt studerende og andre, som hjælper til. Klinikken har desuden tilknyttet speciallæger og privatklinikker, som enten tilser patienter i sundhedsklinikken eller i deres egen klinik uden betaling. Det drejer sig om bl.a. hudlæge, gynækolog, psykiater, diabetesspecialister, øjenlæge, øre-næse-hals-læge, hjertelæger og røntgen klinikker.

Der er desuden tilknyttet tolke, som yder telefontolkning for klinikken ved behov. Tolkene består dels af frivillige tolke og dels af professionelle tolke fra Translation Team.

Alle frivillige sundhedsbehandlere har autorisation og klinikken er registeret som "Klinik for Læge og Tandbehandling" under Sundhedsstyrelsen og Styrelsen for Patientsikkerhed. De fleste frivillige henvender sig af sig selv via klinikens hjemmeside, og interessen for at være frivillig er heldigvis stor, så det er muligt at tilbyde god professionel hjælp. De frivillige sundhedsfaglige i klinikken behandler patienternes nyopståede sygdomme samt kroniske sygdomme som f.eks. diabetes og forhøjet blodtryk og er herigennem med til at mindske risikoen for akutte og livstruende situationer og forbygger hospitalsindlæggelser.

Sundhedsklinikken tilbyder basal sundhedshjælp, som målgruppen ikke kan få i det offentlige danske sundhedsvæsen. Med udgangspunkt i blandt andet lægeløftet og medmenneskelighed behandler de frivillige i klinikken patienternes sygdomme, så de ikke udvikler sig til akutte og livstruende situationer. Klinikken har også en vigtig funktion med at behandle smitsomme sygdomme såvel af hensyn til patienten, som for at begrænse smitterisikoen i forhold til det øvrige samfund. Ligeledes er det en vigtig opgave at tilse og rådgive de gravide kvinder, som ikke har adgang til almindelig jordemoderkontrol.

STATISTIK FOR 2023

De følgende afsnit og figurer angiver data registreret for alle patienthenvendelser i de eksisterende fire klinikker i henholdsvis København, Århus, Odense og Aalborg. Klinikken i Aalborg åbnede for patienter i oktober måned, og der er derfor kun data for årets sidste måneder herfra.

Det samlede antal patientbesøg for alle fire klinikker var 2679, hvilket svarer nogenlunde til antallet i 2022.

Alle patienter bliver modtaget og visiteret af en frivillig sygeplejerske. her spørges hvorfor patienten henvender sig, om han/hun har været i klinikken før og om deres juridiske opholdsstatus. Desuden registreres oplysninger om personlige data som navn, fødselsdato, nationalitet og telefonnummer. Patienterne spørges også om, hvor de har hørt om klinikken.

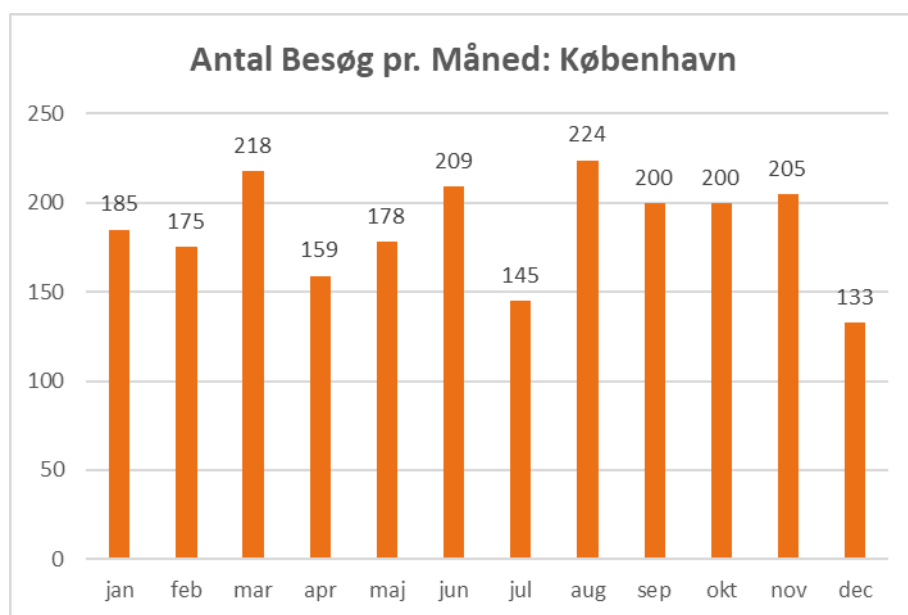
Personlige oplysning som navn og fødselsdato anvendes til klinikkens sikrede elektroniske journalsystem, så det er muligt at sikre patienterne kontinuerlig behandling. Andre oplysninger bliver tastet ind i elektronisk GDPR-sikret fil med henblik på at kunne føre statistik og skrive denne årsrapport.

København

Klinikken i København har det største antal patienthenvendelser ud af de fire eksisterende klinikker. Der er åbent tre gange om ugen i tidsrummet kl. 17–20. Der er læge 3 gange om ugen, jordemoder og tandlæge en gang om ugen, og fysioterapeut/kiropraktor hver anden uge. Der er bioanalytiker til at tage blod- og urin, samt og hjælpere i modtagelsen til at gå til hånd prøver alle faste åbningsdage. Der er desuden fastlagte dage psykiater, hudlæge og særlige diabetesbehandlere. Ud over de faste åbningstider har klinikken åbent, når der tilkaldes speciallæger til patienterne så som gynækolog, øjenlæge, øre-næse-hals-læge, o.l.

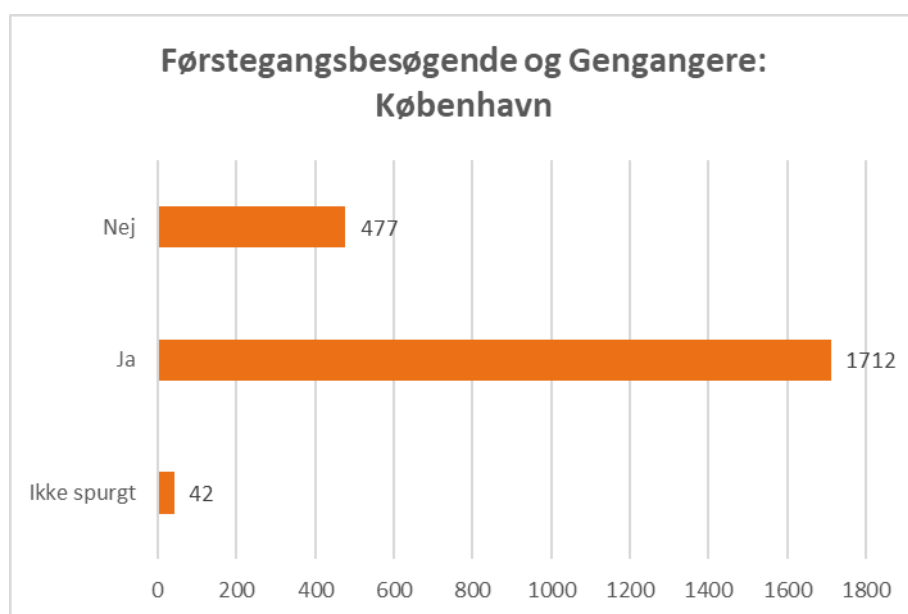
Antal patienthenvendelser

Det samlede antal patienthenvendelser i København var i 2023 på 2231, hvilket er meget tilsvarende året før med 2209. Antallet af patienthenvendelser fremgår nedenfor måned for måned. Tallene indeholder også de patienter, som er blevet tilset af en speciallæge inden almindelig åbningstid.



Samlet antal patientbesøg pr. måned i København i 2023

I modtagelsen bliver patienterne noteret for, om det er deres første besøg i klinikken, eller om de har været i klinikken tidligere. Figuren nedenfor giver et billede af, at klinikken hele tiden modtager flere nye patienter, men langt størstedelen er gengangere med mere end 75%. Der kan være tale om patienter med kroniske sygdomme så som forhøjet blodtryk, stofskiftesygdomme, diabetes eller hudlidelser, hvor de kommer for at få recept på medicin og for at få kontrolleret om behandlingen virker efter hensigten. Andre kommer til jordemoder kontrol under graviditet flere gange, til behandling hos fysioterapeut eller kommer igen for at få svar på blodprøver etc.



Antal nye patienter (nej) og gengangere (ja). København 2023

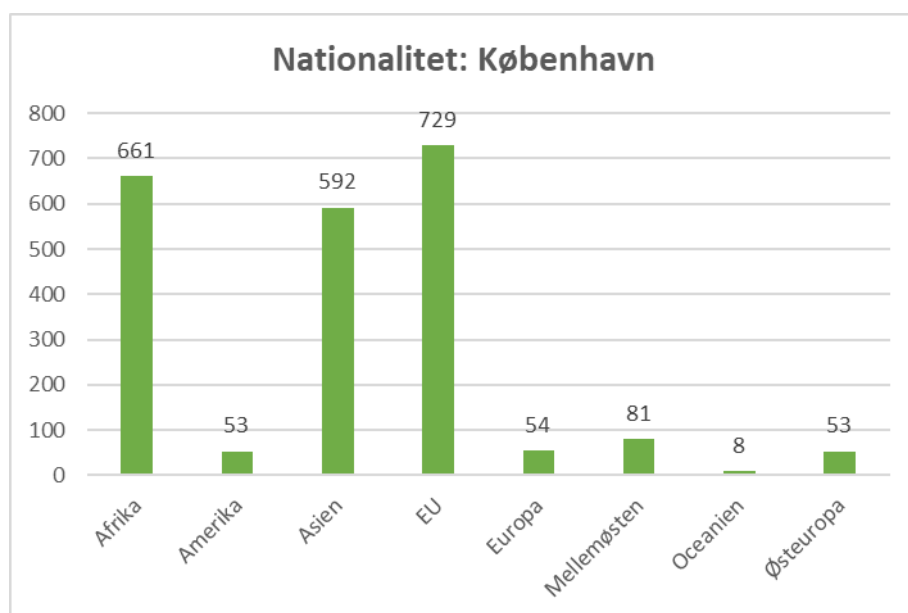
Patienterne får kendskab til klinikken af mange forskellige kanaler. Kendskabet til klinikken udbredes gennem klinikkens hjemmeside, professionelle netværk, kommuner, regioner eller gennem andre organisationer, som tilbyder anden form for hjælp til udsatte befolkningsgrupper. De fleste patienter får dog kendskab til klinikken via personligt netværk, gennem venner eller ved at søge på internettet. Flere hospitaler henviser patienter til klinikken for opfølgende behandling, og mange tidligere patienter fortæller om klinikken til andre mulige patienter. Det kunne for eksempel være en patient, som havde sprængt det øverste led af sin pegefinger, og som blev akut behandlet på hospitalet, hvorefter hospitalet efterfølgende henviser patienten til os for videre sår behandling.

I forhold til brug af klinikkens hjemmeside har der været en kraftig stigning i antallet af brugere og antallet af visninger. Fra januar til november 2022 havde hjemmesiden besøg af **1.288 brugere** og **2.717 visninger** i alt. Fra januar til november 2023 havde hjemmesiden besøg af **6.300 brugere** og **12.230 visninger** i alt. Det må siges at være en markant stigning.

Hvor er patienterne fra

For at skabe et geografisk overblik er der i denne rapport taget udgangspunkt i FN's demografiske inddeling af verden, da der i forbindelse med den statistiske analyse var brug for en mere specifik inddeling af Europa og vi gerne ville synliggøre Mellemøsten som et specifikt geografisk område, har vi lavet nogle ændringer/tilføjelser i forhold til FN's demografiske inddeling. I Bilag 1 ses en fuld liste over den geografiske inddeling.

Patienterne kommer fra hele verden. Den største gruppe af patienter i 2023 er EU-borgere, som udgør mere end 32% af alle patientbesøg med 729. I det foregående år var den største gruppe fra Asien. Den næstestørste gruppe i 2023 er fra Afrika med 661 besøg efterfulgt af 592 fra Asien. Så der er sket en forskydning fra det foregående år med hensyn til hvilke nationaliteter, der gør mest brug af klinikken. Vi kan på baggrund af de tilgængelige data ikke sige, hvorfor denne forskydning er sket.



Antal patienter geografisk fordelt. København 2023.

Se bilag 1, som uddybende forklaring til den geografisk inddeling.

Juridisk opholdsstatus

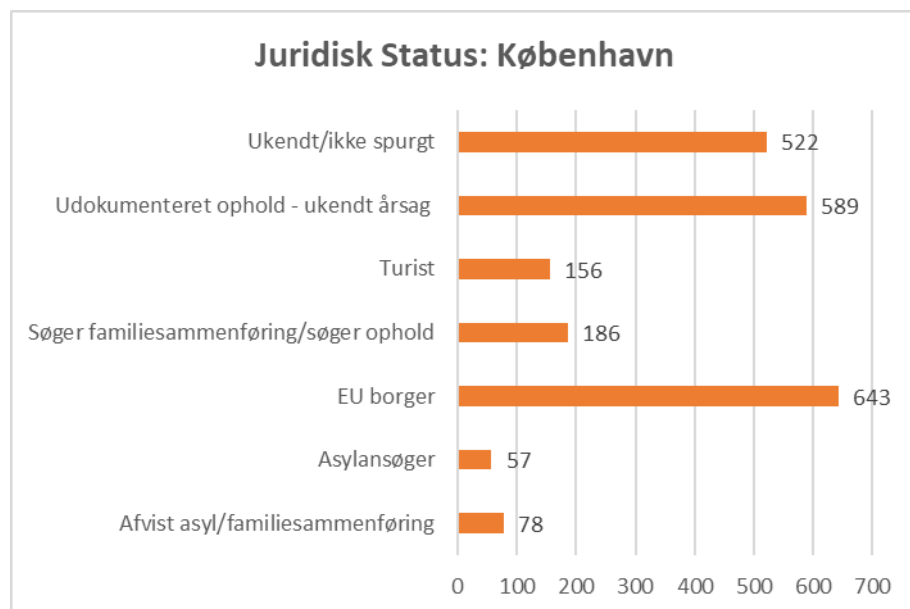
Sundhedsklinikken tilbyder sundhedshjælp til alle uden dansk cpr-nummer eller gyldig sundhedsforsikring. Når patienterne henvender sig i klinikken, bliver de spurgt, om de ønsker at svare på deres juridiske opholdsstatus i Danmark. Dette har ingen betydning for den tilbudte behandling, og patienterne spørges udelukkende for at få indblik i og kunne dokumentere den patientgruppen, som benytter sig af klinikken's hjælp. Målgruppen er mennesker både med og uden gyldigt visum til at opholde sig i Danmark. Gruppen med gyldigt visum udgøres bl.a. af personer, der søger familiesammenføring med herboende og dermed har processuelt ophold (men ikke adgang til det danske offentlige sundhedsvæsen). Der kan være tale om asylansøgere, som ikke opholder sig på asylcenter, eller det kan være EU-borgere, som kan have visum i 3 måneder, eller 6 måneder hvis de søger arbejde⁷.

Som det fremgår af grafen nedenfor, er en betydelig del af patienterne ikke blevet spurgt eller har ikke ønsket at svare, og en lige så stor del af patienterne svarer "udokumenteret ophold/ukendt årsag". Derfor er de indsamlede data langt fra et fyldestgørende billede af patientgruppens juridiske opholdsstatus. Det kan dog siges, at en betydelig del af patienterne kommer fra EU lande, og med stor sandsynlighed opholder sig i Danmark med lovligt visa (og dermed ikke er udokumenteret).

En anden betydelig del af patienthenvendelserne, er personer som opholder sig i Danmark på midlertidigt visum eller er i proces med familiesammenføring og ikke har nogen sundhedsforsikring. Disse grupper har ligeledes ikke ret til sundhedshjælp i Danmark og skal betale for sundhedsydelser i enten det offentlige danske sundhedsvæsen eller hos private udbydere.

⁷ <https://um.dk/rejse-og-ophold/rejse-til-danmark>

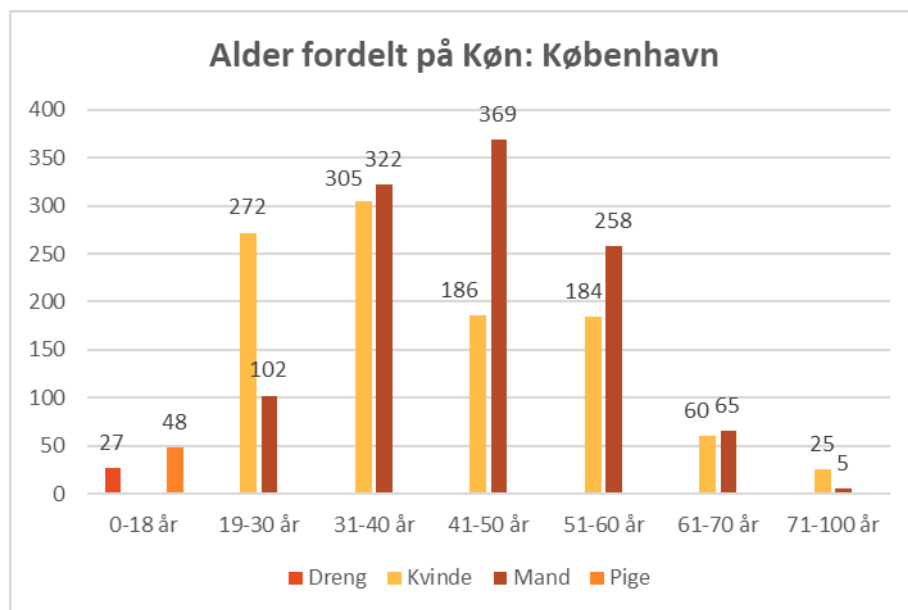
Når patienterne henvender sig for hjælp, er der ikke krav om identifikationsbevis, og vi registrerer i journals system på den fødselsdato og navn, som patienten oplyser. Oplysninger om juridisk status er ligeledes hvad patienten oplyser, og vi bruger udelukkende oplysningerne til at give et fingerpeg om fordeling. Det er uvist ud fra indeværende data, hvorvidt disse personer opholder sig i Danmark med lovligt visa eller ikke.



Antal patienter fordelt efter deres juridiske status i Danmark. København 2023

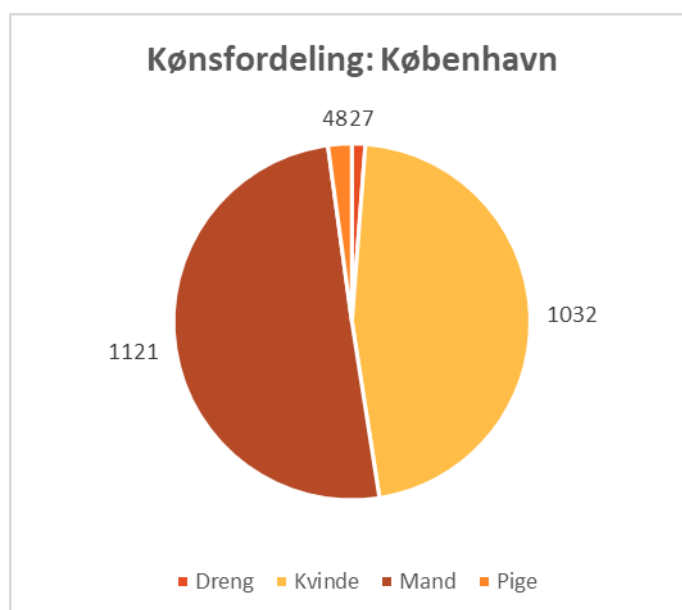
Alder og kønsfordeling

Det er aldersgruppen fra 30 år til 49 år, som udgør den største andel af patienter, men der kommer patienter i alle aldre fra 0 år til over 70 år. Den største gruppe patienter er mænd i alderen 40-50 år. At langt de fleste patienter befinder sig i denne gruppe, kan måske hænge sammen med, at de i denne alder er i stand til at bevæge sig over landegrænser, og eventuelt er kommet til Danmark for at søge arbejde, søge opholdstilladelse eller blive familiesammenført.



Alder fordelt på køn. København 2023

Gruppen af patienter er nogenlunde ligelig fordelt mellem kvinder og mænd, med en lidt større andel af mænd. I det foregående år, var andelen af kvinder en lille smule større. Det er uvist hvorfor andelen af kvinder og mænd ændres. Det kan muligvis skyldes at andelen af mænd søger arbejde udenfor eget hjemland, og at der ses flere kvinder som søger familiesammenføring.



Kønsfordeling. København 2023

Behovet for ydelser

Behovet for sundhedsydelser er for langt de fleste patienter behov for lægehjælp, men en del kommer også til klinikken for at få hjælp af tandlæge eller jordemoder.

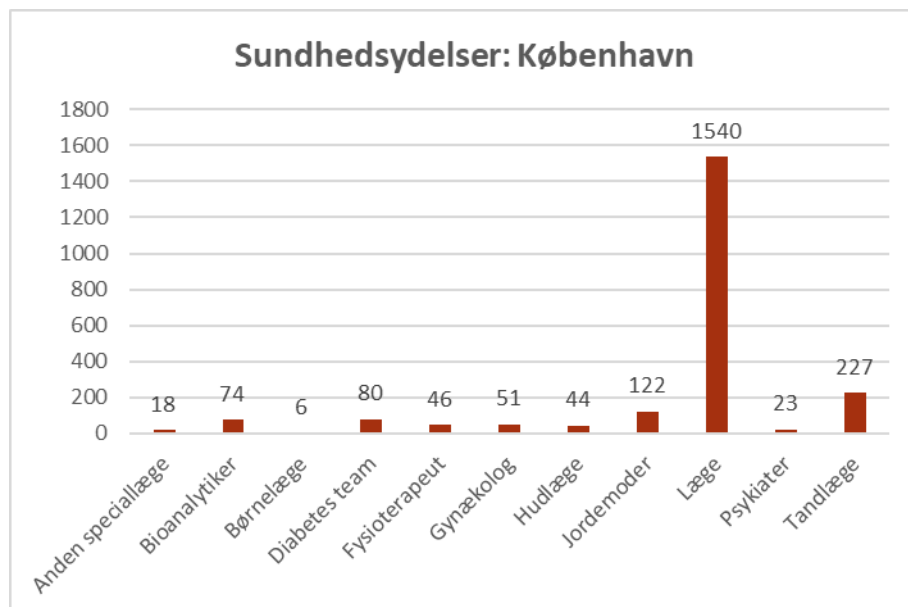
Den akutte tandbehandling er efterspurgt. I Danmark forudsætter tandlæge ikke dansk cpr-nummer, som det er tilfældet med lægebehandling, og alle kan henvende sig til en privat tandlæge for behandling mod betaling. Tandbehandling i Danmark på private klinikker er dog ofte dyrt, og mange har ikke de nødvendige økonomiske midler. Mange af klinikkens patienter har i kraft af deres sociale omstændigheder store tandproblemer, da de ikke har modtaget forebyggende tandbehandling i deres barndom. Enkelte, mindre rodbehandlinger kan forekomme, men det er en behandling, der kræver megen tid og gentagne behandlinger, hvorfor dette kun udføres i særlige tilfælde. Den akutte tandbehandling handler for en stor del om smerte-dækning og penicillinbehandling af infektioner i tænder, tandudtrækning og fyldning af huller.

Nogle gravide kommer én gang, oftest inden de føder, men de fleste kommer flere gange til jordemoderkonsultation under deres graviditet. Antallet af henvisninger til speciallæger dækker over såvel de konsultationer, som foregår i speciallægernes egne klinikker, og dem som foregår i klinikken uden for åbningstid. Der er især henvist en del patienter til hudlæge, øre-næse-hals-læge, gynækolog, øjenlæge, røntgen eller psykiater.

Der er en del patienter som er diagnosticeret med diabetes - både type 1 og type 2. Alle diabetespatienter får mulighed for at blive tilset og reguleret af en læge og sygeplejerske med speciale i diabetes, hvis der er behov for dette. Der er ligeledes en diætist til rådighed, samt en fodterapeut, som tilser eventuelle sår o.l. på fødderne. Diabetesteamet kommer fast en gang om måneden.

Der tilbydes fysioterapi/kiropraktor hver anden torsdag. Indtil videre passer det med at tilbyde fysioterapi hver anden torsdag. Der er mange patienter, der har glæde af denne behandling, da mange henvender sig i klinikken med klager og smerter i bevægeapparatet og muskelspændinger. Fysioterapi/kiropraktor er en behandlingsform, der tager længere tid end en lægekonsultation. Det er derfor begrænset, hvor mange patienter, der kan komme i behandling hver 14. dag.

Grafen nedenfor er en samlet oversigt over antallet af patientbesøg hos de forskellige sundhedsfaglige grupper. En enkelt patient kan have fået hjælp af flere faggrupper ved et enkelt besøg i klinikken, hvorfor antallet af ydelser er større end antallet af samlet antal patientbesøg, der er nævnt tidligere.

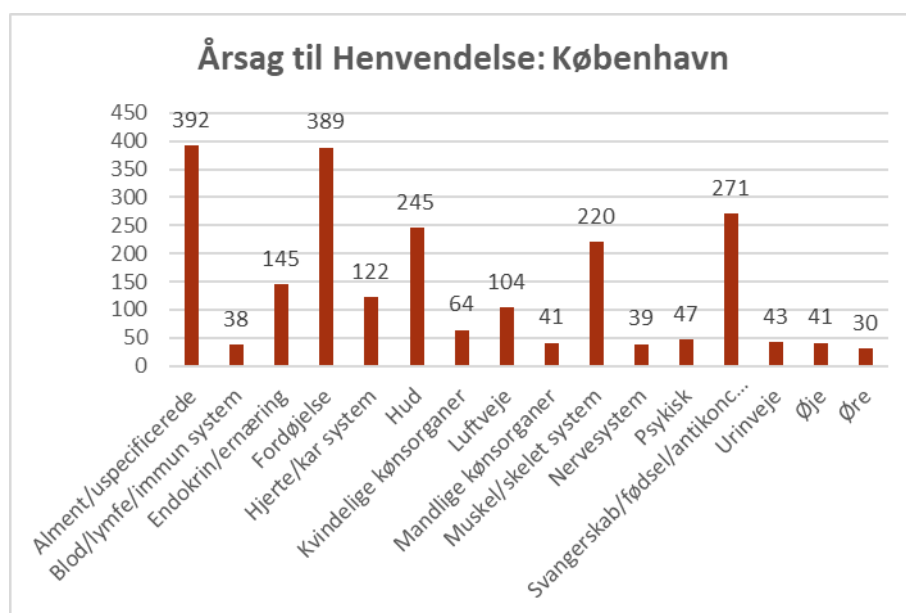


Antal patienter fordelt på, hvilken sundhedsfaglige ydelse de har haft brug for. København 2023

Årsag til henvendelse

Når patienterne henvender sig i klinikken, bliver der ved modtagelse noteret, hvad patienten ønsker hjælp til, og hvilke symptomer vedkommende oplever. En patient kan godt have flere årsager til at henvende sig i klinikkens åbningstid samme dag som f.eks. have smerter i ryggen, kløe i øjne og tandpine. For at kunne give et billede af, hvilke grunde patienterne har til at henvende sig i klinikken, er årsagerne grupperet i en forsimplet udgave klassificeret efter ICPC-2, International Classification of Primary Care, 2nd Edition, og en fuld fortegnelse kan ses i Bilag 2.

Sundhedsklinikken fungerer som en almen lægepraksis, og patienter henvender sig med tilsvarende problemstillinger som ved en praktiserende læge i Danmark. Som det fremgår af grafen nedenfor, henvender en stor del af patienterne sig med uspecificerede sundhedsproblemer, fordøjelsessystemet (herunder tandproblemer), ondt i muskler/led eller med hudproblemer. Tilsvarende udgør antallet af patienter, som henvender sig med gynækologiske problemstillinger og til jordemoderkonsultationer en betydelig del af patienterne, eller kvinder der ønsker hjælp til prævention mod graviditet.



Årsag til henvendelse. København 2023.

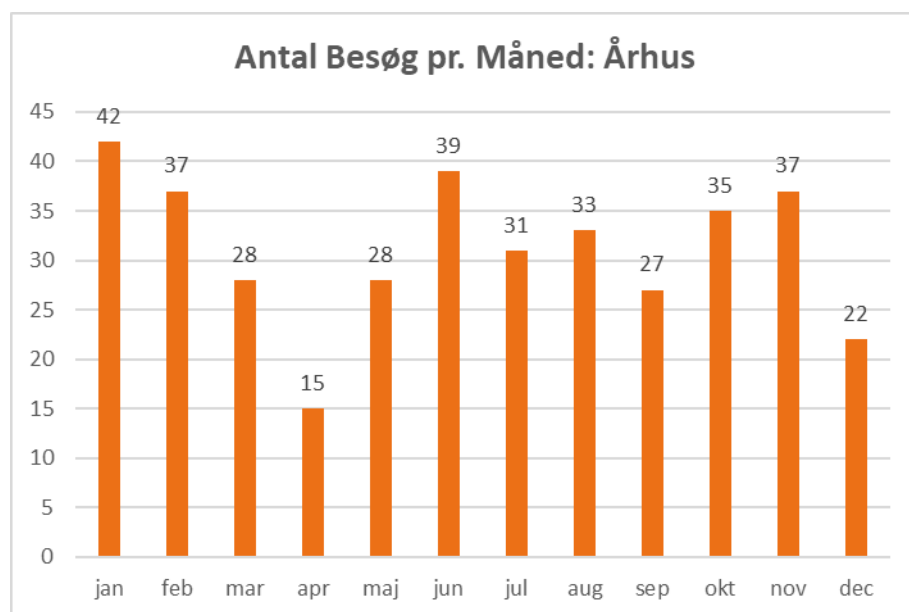
Kategorisering af sygdomme er opdelt efter "International Classification of Primary Care – 2th Edition i en forsimplet udgave. Se bilag 2.

Århus

Klinikken i Århus har åbent to gange om ugen mandag og torsdag i tidsrummet kl. 17–20 med læger, sygeplejersker, jordemødre, tandbehandlere, bioanalytikere og hjælpere i modtagelsen til at gå til hånde. Der er mulighed for tandlæge hver anden uge. Der er ikke noget fast tilbud om fysioterapi, men klinikken råder over en frivillig fysioterapeut, som kommer efter aftale og behov. Derudover laves aftale med speciallæger så som gynækologer og psykiater efter behov.

Antal patientbesøg

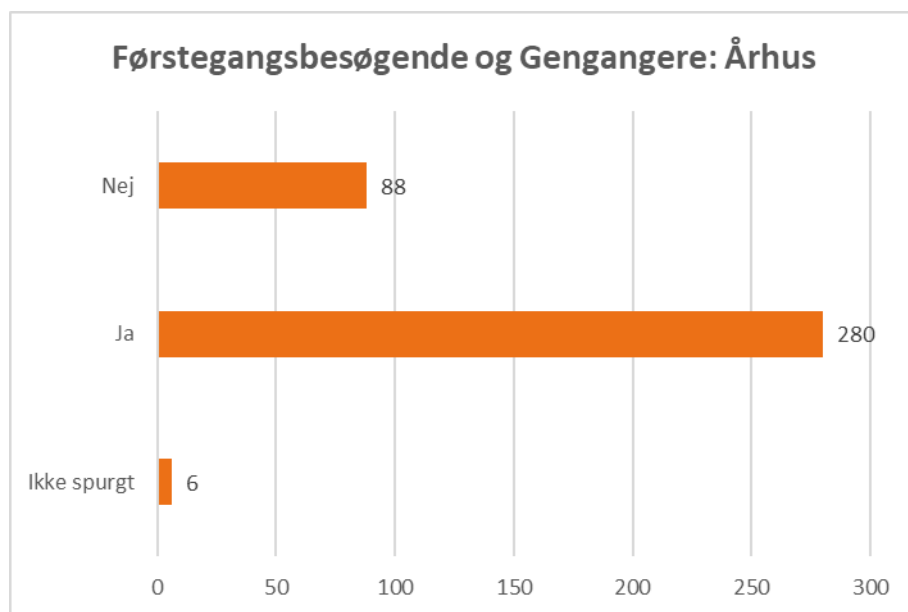
Antallet af patienthenvendelser i Århus i 2023 var i alt 374, hvilket er et fald med 194 besøg sammenlignet med året 2022. Det er uvist, hvad dette fald i patienthenvendelser skyldes. Årsagen kan måske være en særlig stigning for året 2022 med personer på flugt fra krigen i Ukraine, som gjorde brug af klinikken i Århus, inden denne gruppe fik adgang til det danske sundhedsvæsen med særloven for Ukrainere.⁸



Antal patienter pr. måned. Århus 2023

Antallet af gengangere svarer til cirka 70% i Århus i 2023. I det foregående år var dette på 45%. Årsagen til denne ændring er ukendt, men kan måske igen skyldes personer på flugt fra krigen i Ukraine, der gjorde brug af klinikken i 2022. Gengangerne skyldes de samme grunde som i København. Gravide kommer ofte flere gange til jordemoder, kroniske patienter har brug for gentagne besøg til fornyelse af recepter og kontrol af behandling, og få svar på blodprøver.

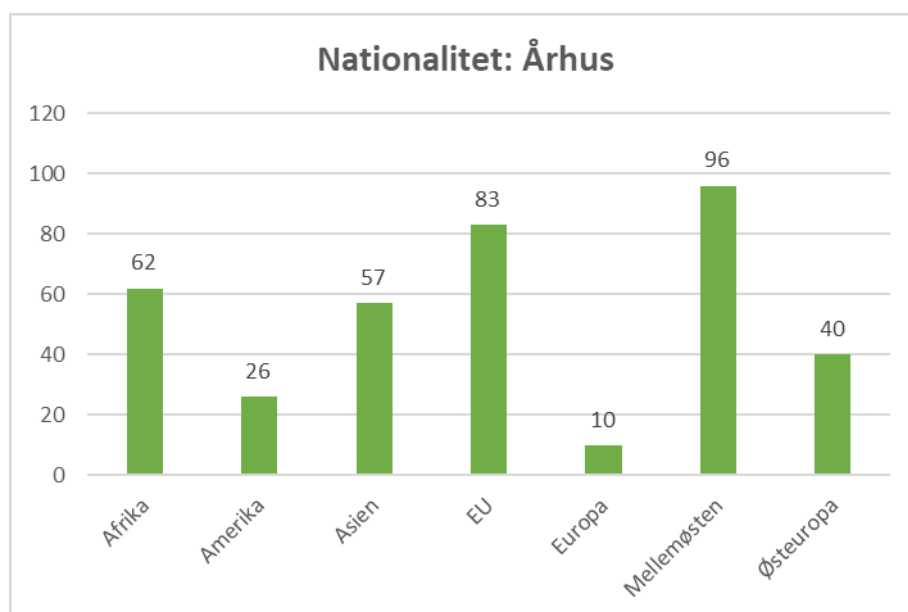
⁸ <https://www.retsinformation.dk/eli/ft/202112L00145>



Antal nye patienter (nej) og gengangere (ja). Århus 2023

Hvor er patienterne fra

De fleste patienter som henvender sig til klinikken i Århus, kommer hovedsagelig fra Mellemøsten med 96. Også i Århus er antallet af EU-borgere steget, så gruppen nu udgør den næststørste gruppe med 83, efterfulgt af Afrika med 62. Særligt gruppen af personer med Afrikanske nationaliteter er faldet i Århus fra 2022. De mindste patientgrupper har oprindelse fra Amerika og andre Europæiske lande.



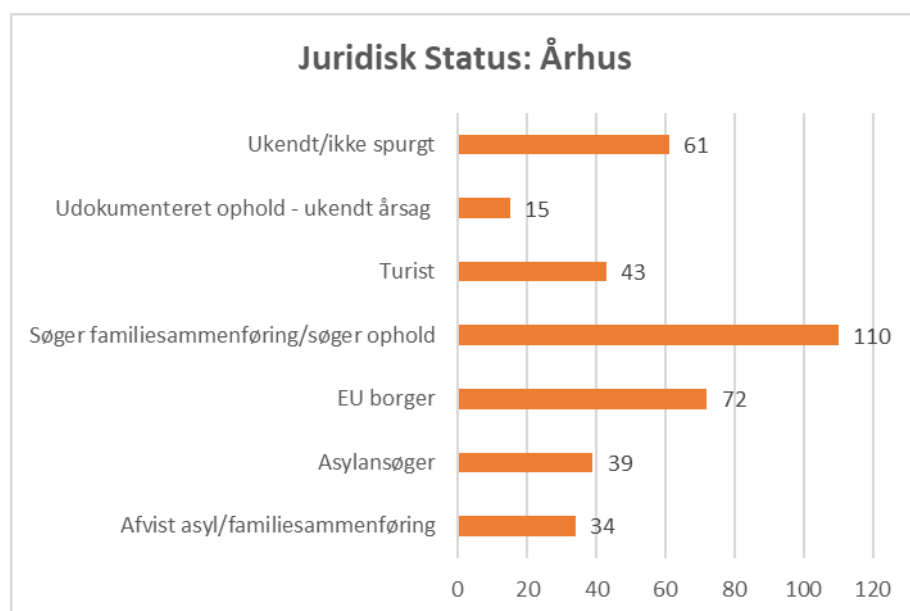
Antal patienten geografisk fordelt. Århus 2023.

Se bilag 1, som uddybende forklaring til den geografisk inddeling

Juridisk opholdsstatus

Når patienterne henvender sig i klinikken, bliver de spurgt om de ønsker at oplyse deres juridiske ophold status, hvilket en del af patienterne gør. Det skal dog siges, at der kan være en betydelig usikkerhed forbundet med disse data, da nogle patienter ikke er bekendt med forskel på asyl, familiesammenføring osv. Og nogle patienter ønsker ikke at svare direkte på spørgsmålet.

Langt størstedelen af patienterne, som henvender sig til klinikken i Århus, er igen i 2023 personer som søger familiesammenføring, søger asyl eller søger anden type ophold. De opholder sig hermed fuldt dokumenteret og hermed lovligt i Danmark, men har ikke adgang til det danske sundhedsvæsen, på grund af den danske lov om familiesammenføring⁹. Som det er tilfældet for klinikken i København, udgør EU-borgere uden EU-sundhedskort eller sundhedsforsikning ligeledes en betydelig gruppe^{10,11}. En del patienter er ikke blevet adspurgt om deres juridiske opholdsstatus ved modtagelse i klinikken eller har ikke ønsket at svare på spørgsmålet.



Antal patienter fordelt efter deres juridiske status i Danmark. Århus 2023

⁹ <https://www.retsinformation.dk/eli/ft/200312L00171>

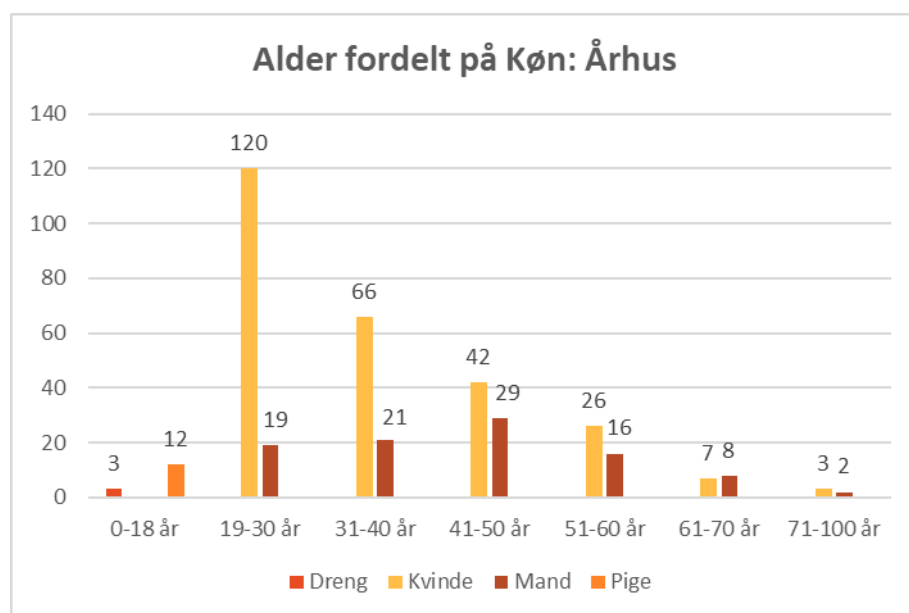
¹⁰ www.borger.dk/sundhed-og-sygdom/Sygesikring-og-laegevalg/Sygesikring-for-udlaendinge-i-Danmark

¹¹ <https://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=559>

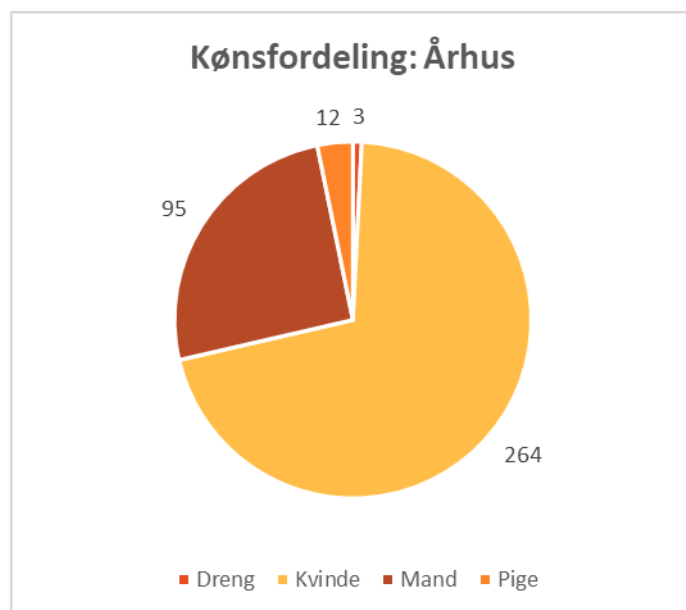
Alder og kønsfordeling

De fleste patienter i Århus er mellem 19-40 år, hvilket er yngre end klinikken i København.

Der er forskel på kønsfordelingen mellem patienter i København og i Århus. Hvor mænd i København udgør cirka halvdelen af patienterne, udgør kvinderne hovedparten med hele 70% af den samlede patientgruppe i Århus. Denne forskel kan skyldes, at der tilses flere gravide kvinder i Århus, der muligvis søger familiesammenføring og bor hos deres ægtefælle, mens flere mænd opholder sig i København for at arbejde. Denne overvejelse er dog ikke statistisk dokumenteret og bygger alene på samtaler med patienter i klinikkerne.



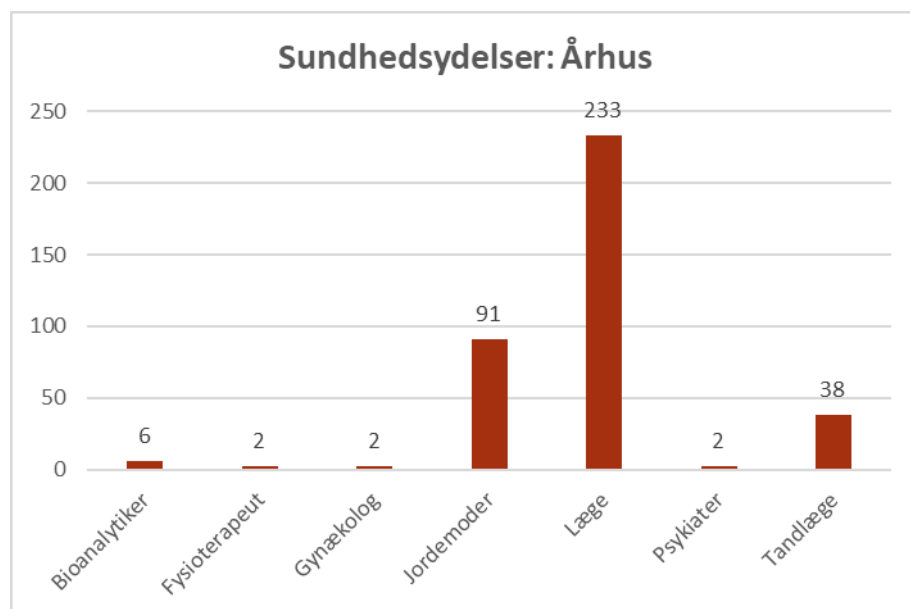
Alder fordelt på køn. Århus 2023



Kønsfordeling. Århus 2023

Behovet for ydelser

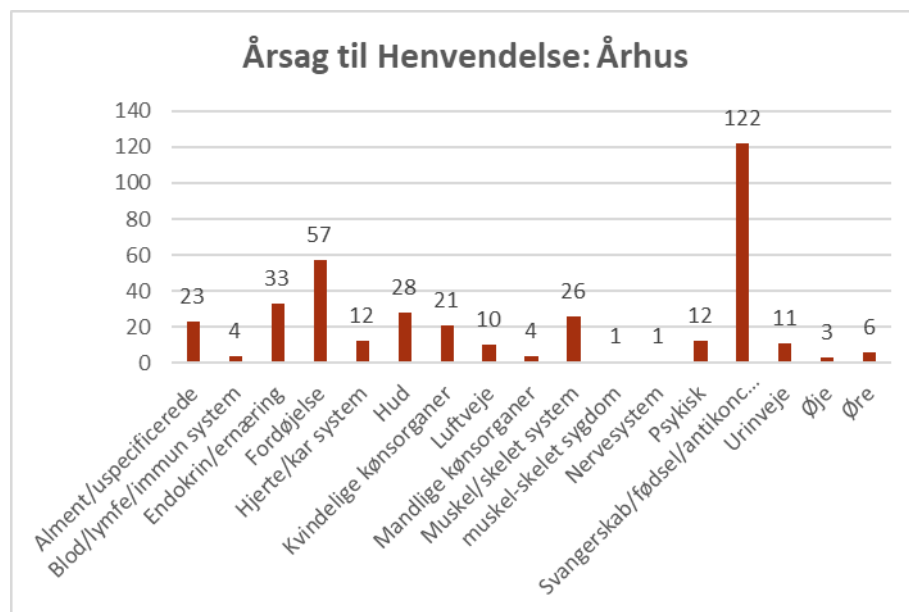
Som det er tilfældet i København, har patienterne også i Århus først og fremmest behov for at blive tilset af en læge, som er til rådighed to gange om ugen i den faste åbningstid. Antallet af henvendelser til jordemoder er ligeledes stort i Århus, og der kommer generelt mange kvinder, hvilket afspejles i kønsfordelingen som beskrevet tidligere. Derefter følger henvendelser til tandlægen.



Antal patienter fordelt på, hvilken sundhedsfaglige ydelse de har haft brug for. Århus 2023

Årsag til henvendelse

Mange henvendelser i Århus er relateret til graviditet, hvilket skyldes at antallet af kvinder udgør så stor en andel af patienterne. Herefter er den største årsag til henvendelse oplevede problemer med fordøjelse, hudproblemer og almene klager, som dækker over smerter i kroppen, feber, infektioner, allergier og evt. svar på blodprøver. For fuld beskrivelse af klassificeringen af henvendelsesårsager se Bilag 2.



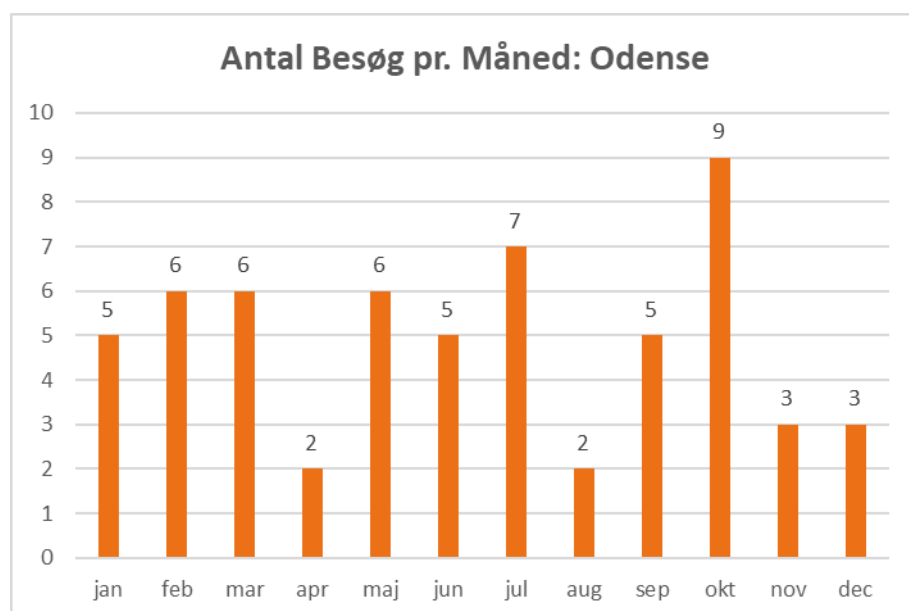
Kategorisering af sygdomme er opdelt efter "International Classification of Primary Care – 2th Edition i en forsimplet udgave. Se bilag 2. Århus 2023

Odense

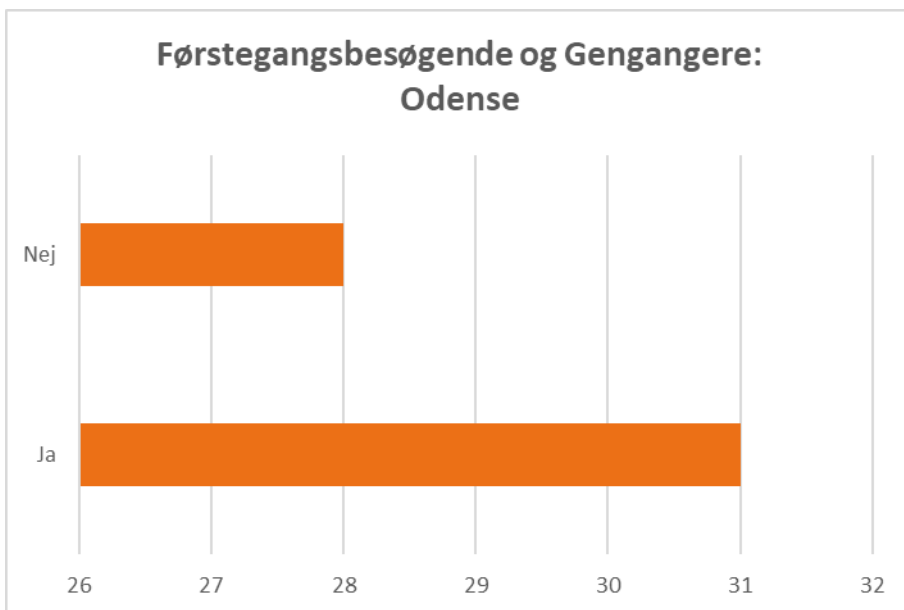
Klinikken i Odense har fast åbningstid en aften om ugen med læge og sygeplejerske, samt jordemoder fast en gang om måneden. Patienter henvises desuden til speciallæger, der tilbyder deres hjælp ved behov, og der er som noget nyt i 2023 mulighed for at blive henvist til tandlæge.

Antal patientbesøg og nye patienter

I 2023 har der været 59 patienthenvendelser, fordelt på de aftener klinikken har haft åbent, hvilket er lidt mere end året før, og en stigning fra 2021. Vi arbejder derfor stadig med at brede kendskabet til klinikken, som dækker hele Region Syd, med de tilhørende geografiske udfordringer med transport.



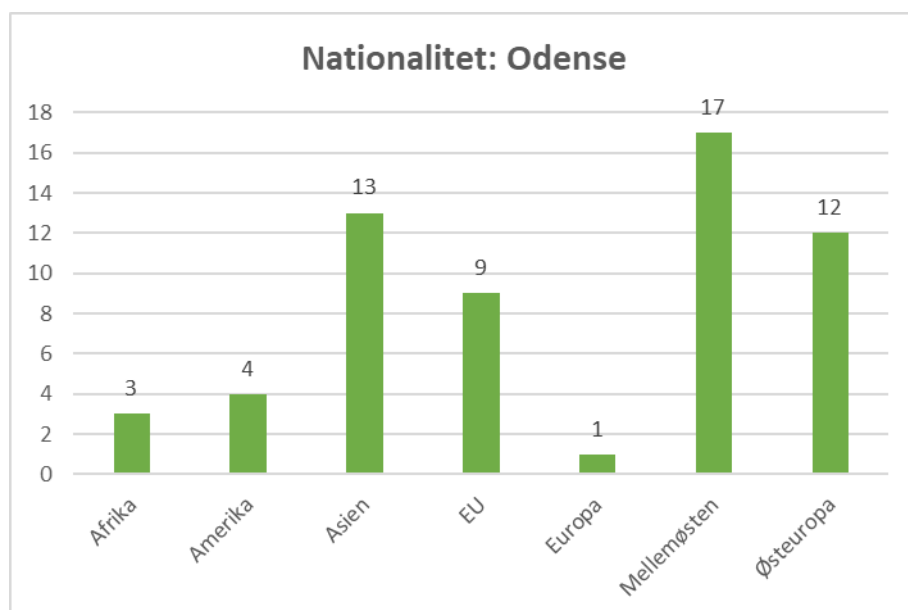
Antal patienter pr. måned. Odense 2023



Antal nye patienter (nej) og gengangere (ja). Odense 2023

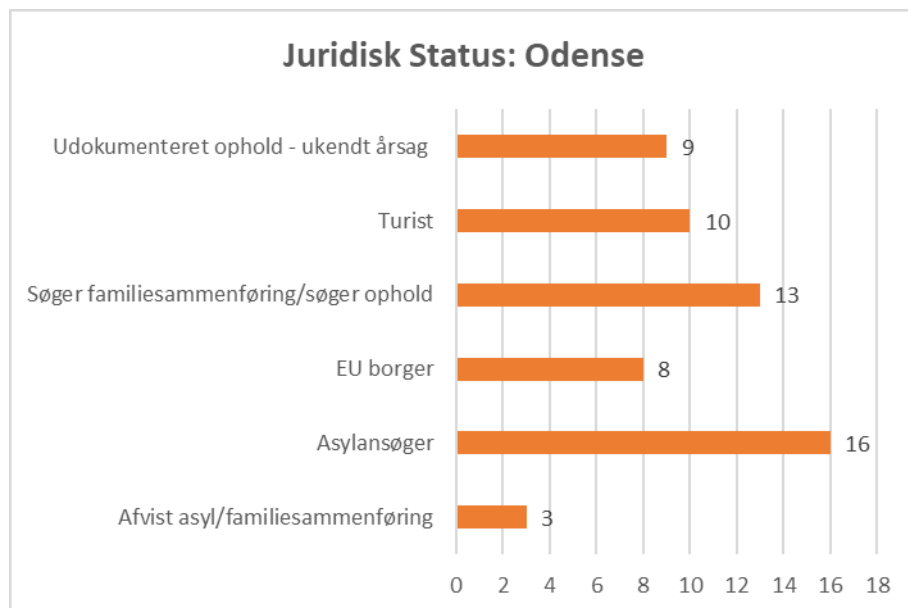
Nationalitet og opholdsstatus

Størstedelen af patienterne, som henvender sig i klinikken i Odense, kommer i 2023 fra Mellemøsten, hvilket er en ændring fra de foregående år, hvor den største gruppe primært var fra Asien herunder Thailand. De fleste patienter, der henvender sig til klinikken i Odense, er asylansøgere eller søger familiesammenføring med en herboende. Årsagen til at asylansøgere søger hjælp i klinikken, er at de bor udenfor og eller langt væk fra asylcenter, og dermed ikke har adgang til sundhedshjælp i asylsystemet.



Antal patienten geografisk fordelt. Odense 2023.

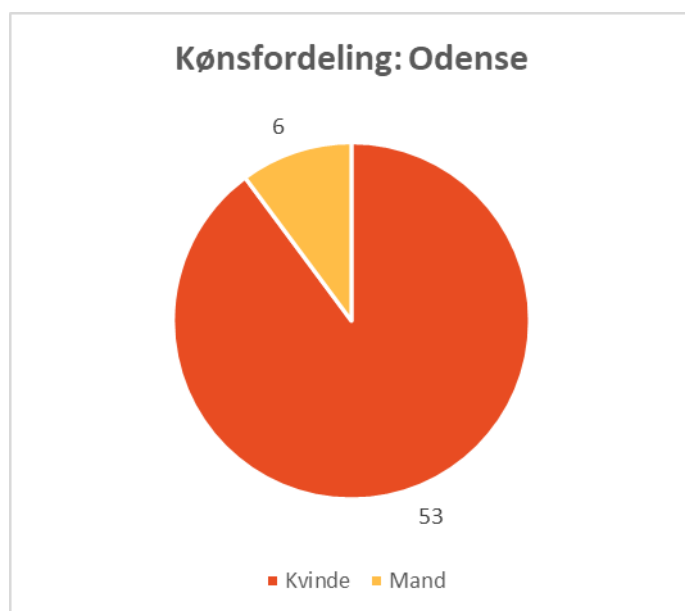
Se bilag 1, som uddybende forklaring til den geografisk inddeling



Antal patienter fordelt efter deres juridiske status i Danmark. Odense 2023

Køn og aldersfordeling

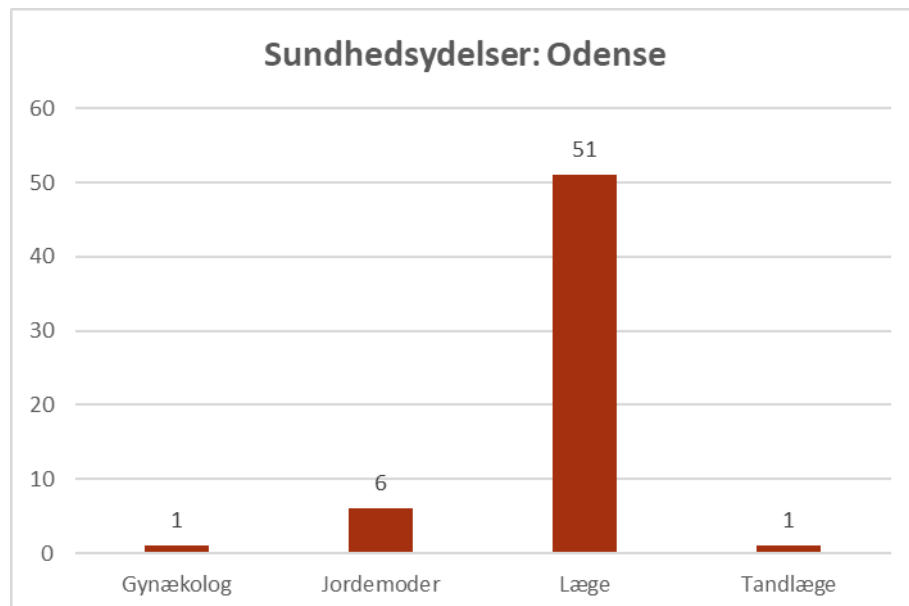
Kvinder udgør fortsat langt størstedelen af patienterne i Odense, med hele 53 ud af i alt 59. Kvinderne er primært i aldersgruppen 19-40 år.



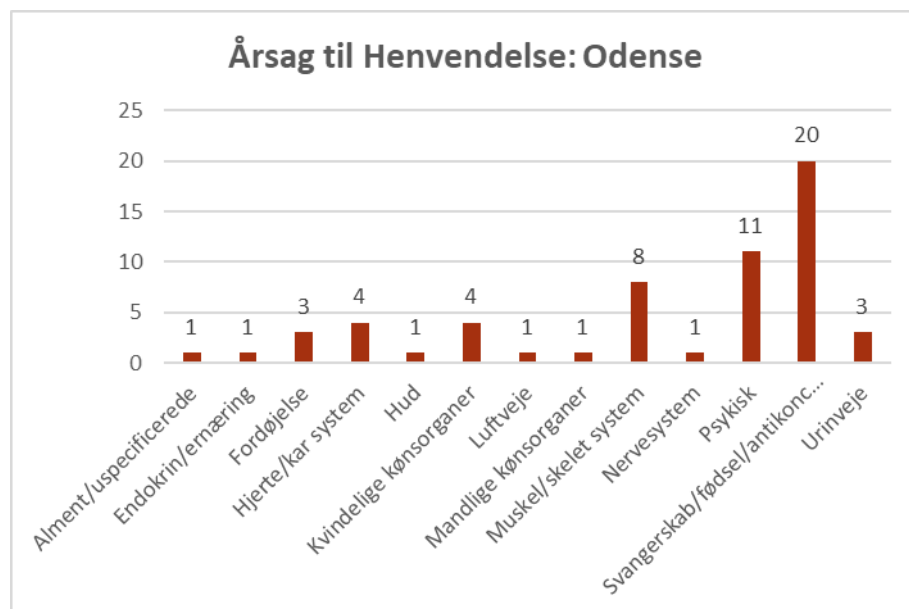
Kønsfordeling. Odense 2023

Behovet for ydelser og årsag til henvendelse

Behovet for ydelser i Odense skal ses i lyset af, at hovedparten af patienterne er kvinder mellem 19-40 år. Størstedelen søger lægehjælp, og en del til jordemoder, hvor mange af patienthenvendelserne er relateret til svangerskab.



Antal patienter fordelt på, hvilken sundhedsfaglige ydelse de har haft brug for.



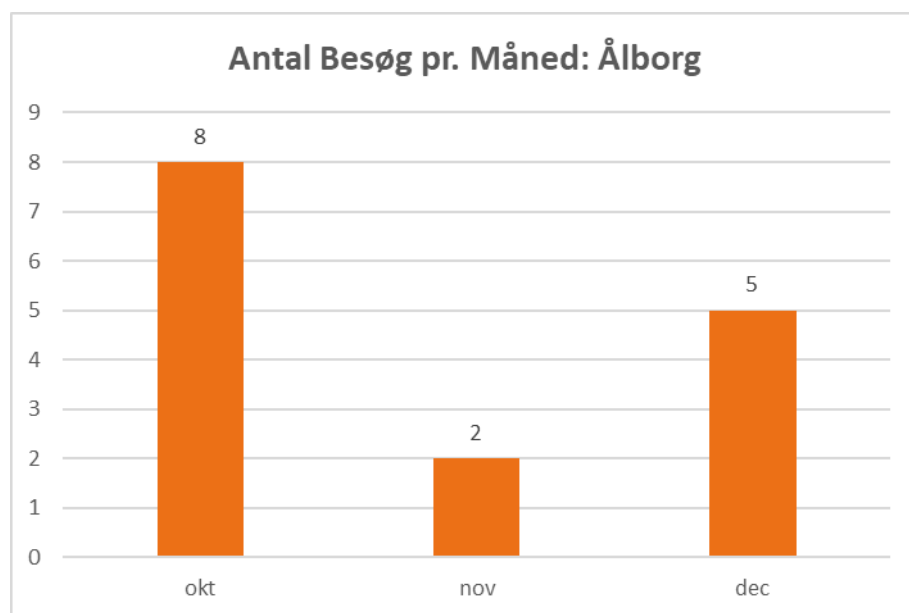
Årsag til henvendelse Odense 2023

Kategorisering af sygdomme er opdelt efter "International Classification of Primary Care – 2th Edition i en forsimplet udgave. Se bilag 2.

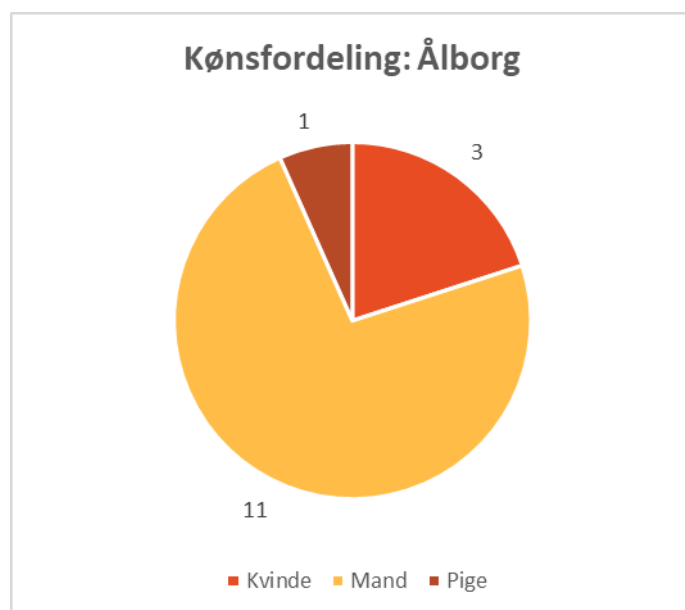
Aalborg

Efter lang planlægning blev dørene åbnet til en klinik i Aalborg i oktober 2023, så vi nu også er til stede i Nordjylland og kan tilbyde sundhedshjælp i denne del af Danmark. Klinikken er blevet godt modtaget, og der var patienter allerede på selve åbningsdagen. Der har indtil nu været samlet 15 patientbesøg. Langt de fleste patienter er mænd fra EU-lande, i alderen 50-70år, hvilket er noget ældre end patienterne vi ser i de andre tre klinikker.

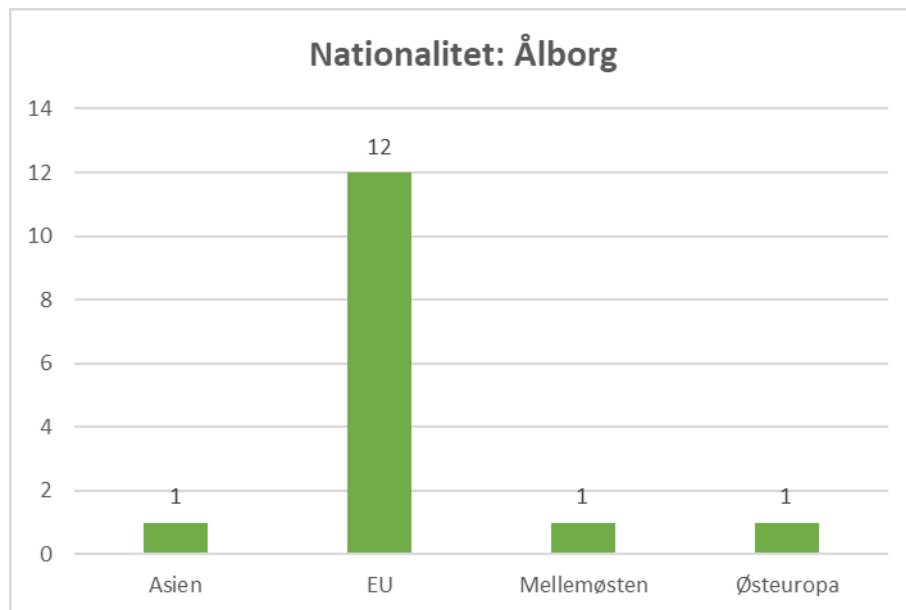
Klinikken er i sin opstart, og den kommende tid arbejder vi på at udbrede budskabet om klinikken i hele Nordjylland, og håber at flere patienter kommer til at gøre brug af muligheden.



Antal patienter fordelt på måned, Aalborg 2023



Kønsfordeling, Aalborg 2023



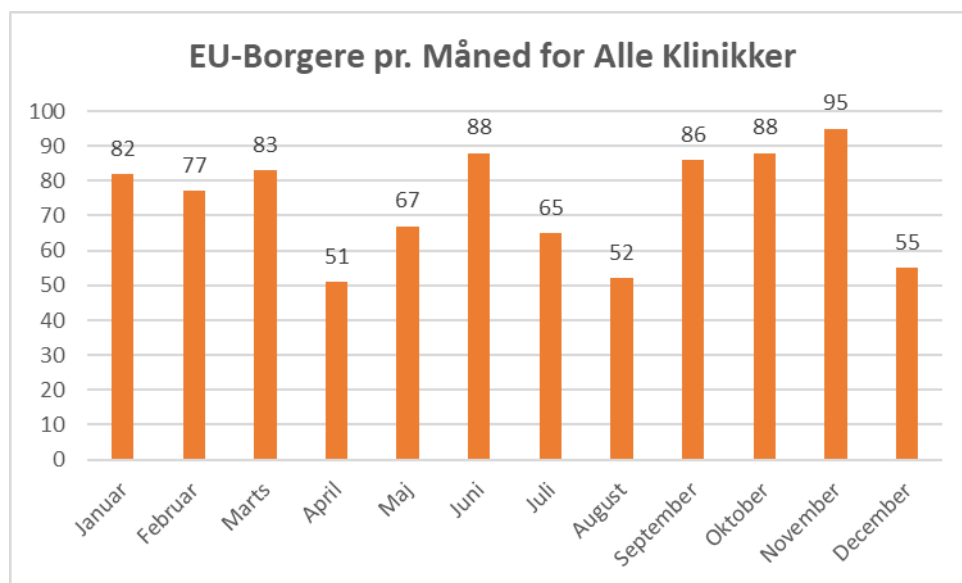
Antal patienter fordelt på nationalitet, Aalborg 2023

STIGNING AF PATIENTER FRA EU-LANDE

Igen i 2023 er antallet og andelen af patientbesøg fra EU-borgere steget kraftigt og udgør i 2023 lidt over 33% af de samlede antal patientbesøg med 889 henvendelser i de fire klinikker, mod 26% i 2022. I klinikken i København har der været tale om en stigning på mere en 27% fra 2022 til 2023. Der er primært tale om personer fra Rumænien, og mindre gruppe fra Polen, men i Odense har vi set 6 fra Spanien.

Det fremgår også af vores data, at den største gruppe i forhold til juridisk ophold er EU-borgere. EU-borgere kan kun modtage sundhedshjælp i Danmark i primær sundhedssektor, hvis de er besiddelse af et EU sundhedskort, som de får udstedt i deres oprindelsesland. EU-borgere har ret til sundhed i Danmark efter reglerne i EU-forordningen og EU-retten generelt eller Danmarks internationale eller bilaterale aftaler, eller hvis vedkommende har bopæl i et af landene Sverige, Norge, Finland eller Island, Færøerne eller Grønland^{12 13}.

Vi kan ud fra de tilgængelige data, ikke sige hvorfor der er denne stigning i antallet af EU-borgere, men der kan være tale om EU-borgere med lovligt ophold i Danmark, som ikke er dækket af deres sundhedsforsikring fra hjemlandet og dermed ikke har et EU-sundhedskort¹⁴.

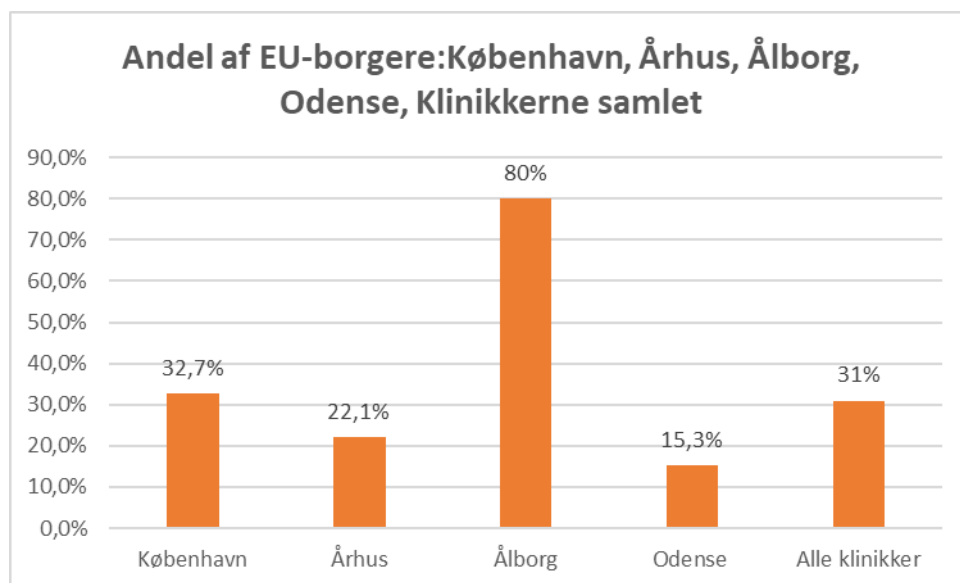


Antal EU-borgere per måned alle klinikker 2023

¹² www.borger.dk/sundhed-og-sygdom/Sygesikring-og-laegevalg/Sygesikring-for-udlaendinge-i-Danmark

¹³ <https://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=559>

¹⁴ <https://lifeindenmark.borger.dk/healthcare/health-insurance/blue-european-health-insurance-card>



Andel EU-borgere i procent af antal patienthenvendelser fordelt på København, Århus, Aalborg og Odense 2023

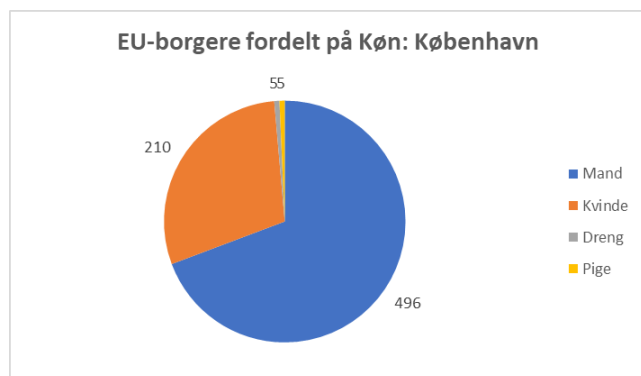
I 2022 kunne vi se at antallet af patienthenvendelser fra EU-borgere var faldende i vintermånederne, mens det i 2023 er stigende. Vores oplevelse har hidtil været at når "flaskesæsonen" bliver mindre attraktiv falder antallet af EU-borgere, men dette er ikke tilfældet i 2023, hvor vi har set en meget mere jævn fordeling over hele året.

Vi ved ikke hvad denne ændring skyldes, men ud fra møder med andre sociale aktører i bl.a. København ved vi, at også de har oplevet samme tendens. Ud fra samtaler med patienterne i klinikkerne, har vi ligeledes fået indtryk af, at situationen i EU-hjemlandene er så dårligt, at de vælger at blive i Danmark hele året, i modsætning til tidligere, hvor mange rejste hjem nogle måneder om året.

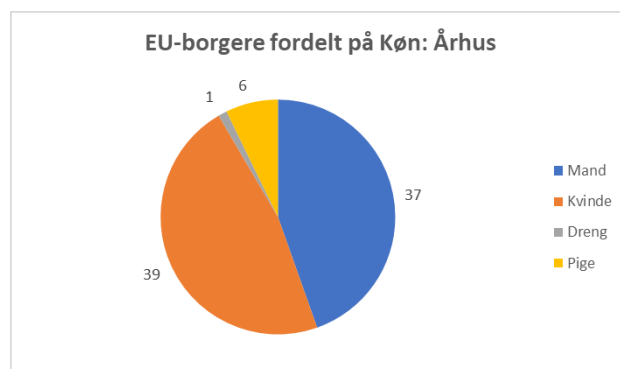
En kvinde fra Rumænien udtrykker det således:

"Situationen hjemme er så dårlig, at det bedre kan betale sig at samle flasker også om vinteren"

Hvad angår kønsfordeling for EU-borgere, er det forskelligt fra klinik til klinik. I København er de fleste patienter fra EU-lande mænd, i Århus er det mere eller mindre ligeligt fordelt mellem kvinder og mænd. I Odense er det udelukkende kvinder og i Aalborg hovedsagelig mænd.



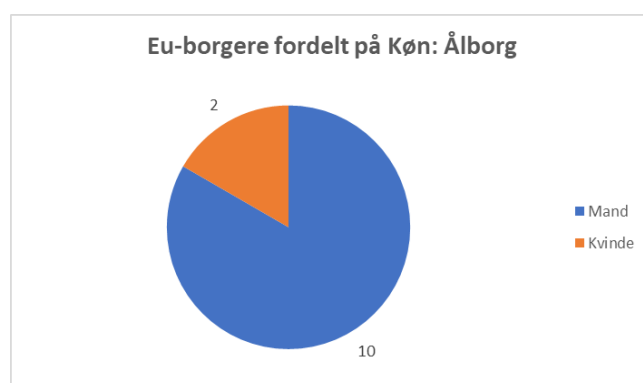
EU-borgere fordel på køn i antal, København 2023



EU-borgere fordel på køn i antal, Århus 2023



EU-borgere fordel på køn i antal, Odense 2023



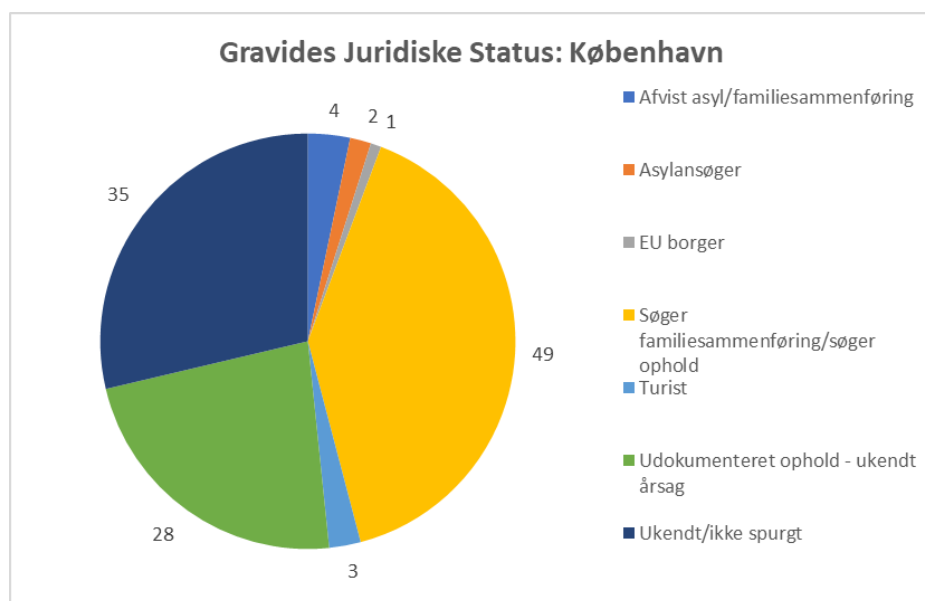
EU-borgere fordel på køn i antal, Aalborg 2023

GRAVIDE UNDER FAMILIESAMMENFØRING

Udover de mange lægekonsultationer, er en central del af vores arbejde også at tilbyde jordemoderkonsultationer til kvinder, der ikke har mulighed for at benytte sig af den eksisterende svangre omsorg i Danmark. I 2023 har vi haft i alt 219 jordemoderkonsultationer for gravide kvinder i klinikkerne.

Vi har lagt mærke til at mange af de gravide kvinder, vi ser i klinikkerne til jordemoderkonsultationer, søger familiesammenføring med en herboende mand. Ifølge Sygehusbekendtgørelsen § 6, stk. 2¹⁵, har kvinderne ikke adgang til svangre omsorg før fødsel, men hospitalerne kan ikke kræve betaling for fødselshjælp til de gravide, som har en verserende sag om familiesammenføring. Kvinder som opholder sig i Danmark såkaldt udokumenteret som enten afvist asylansøger, EU-borger uden EU-sygesikringskort, er udsat for menneskehandel til prostitution eller er i Danmark af andre årsager skal betale for fødsel. Hver region er selvbestemmende med hensyn til betaling for fødsel, så vi ser at nogle kvinder bliver opkrævet betaling og andre ikke gør.

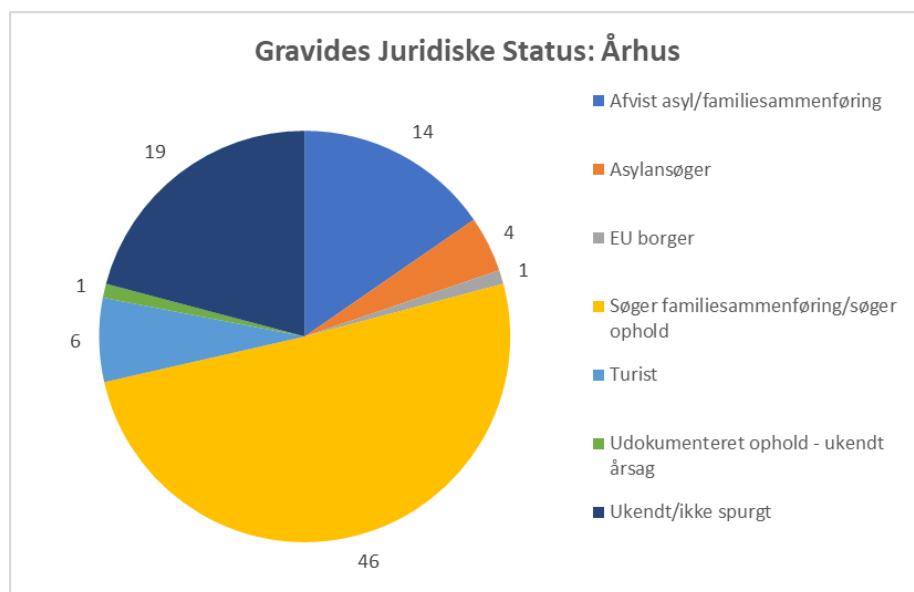
På diagrammerne nedenfor ses at mange af de gravide, der søger familiesammenføring i København, Århus og Odense. I 2023 søgte i alt 4607 personer om familiesammenføring i Danmark, 3039 blev godkendt. Heraf var størstedelen familiesammenføringer med ægtefælle eller samlever¹⁶



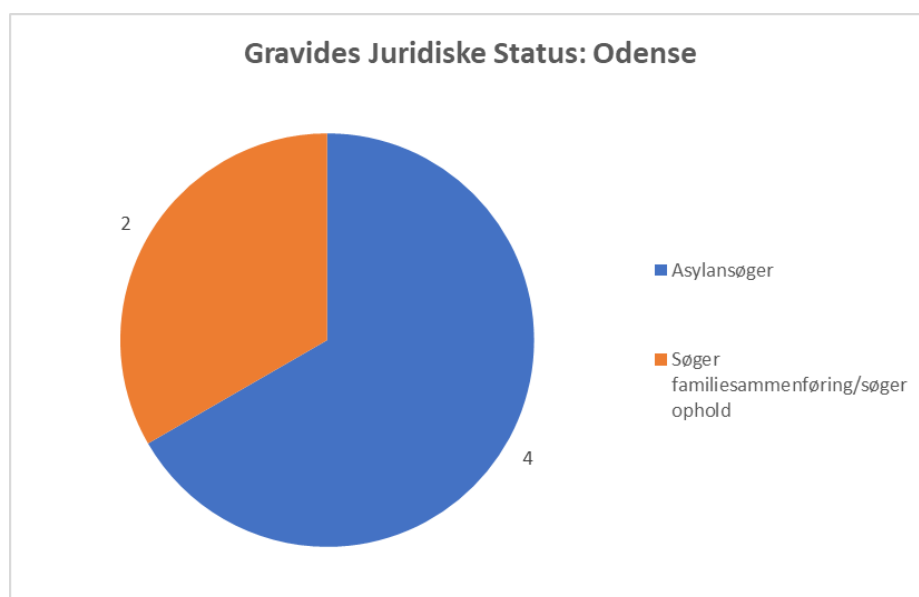
Gravide og juridisk ophold status i antal, København 2023

¹⁵ <https://www.retsinformation.dk/eli/lt/2014/958>

¹⁶ <https://us.dk/media/10616/seneste-tal-paa-opholdsomraadet-december-2023.pdf>



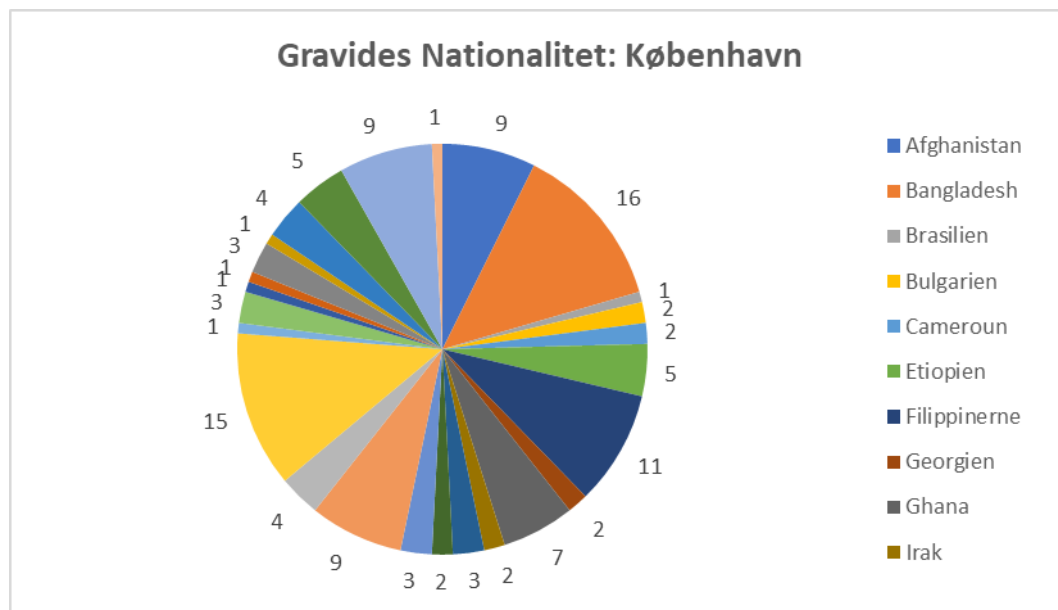
Gravide og juridisk ophold status i antal, Århus 2023



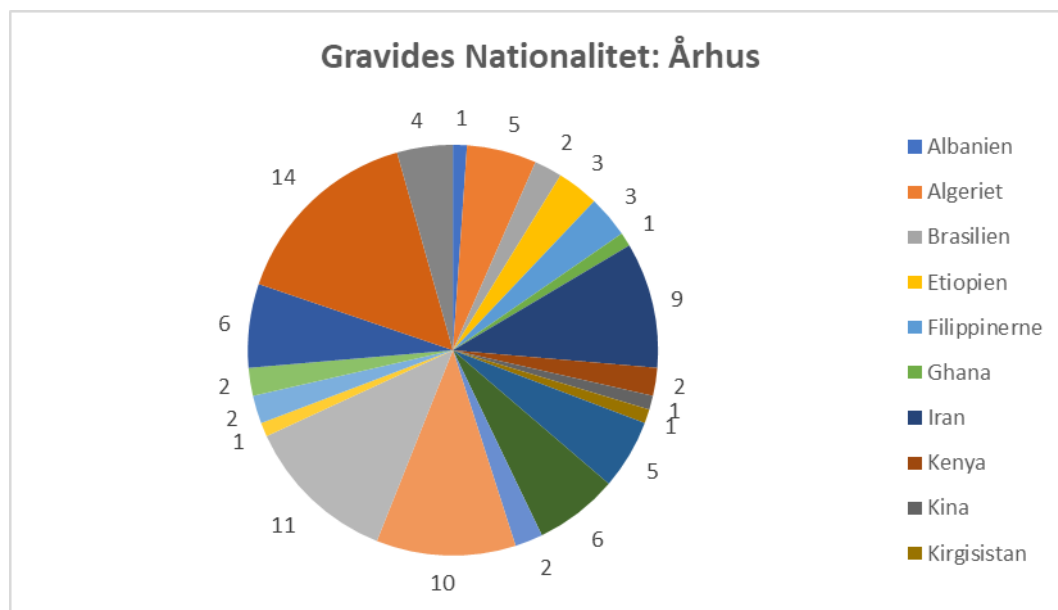
Gravide og juridisk ophold status i antal, Odense 2023

De personer der søger familiesammenføring til Danmark, kommer fra hele verden¹⁷, hvilket stemmer overens med de gravide som vi ser til jordemoder konsultation i klinikkerne. Men hvor en stor del med hele 33% af det samlede antal patienthenvendelser er EU-borgere, så udgør EU-borgere en meget lille del af patientgruppen ved jordemoderkonsultationerne.

¹⁷ <https://us.dk/media/10616/seneste-tal-paa-opholdsomraadet-december-2023.pdf>

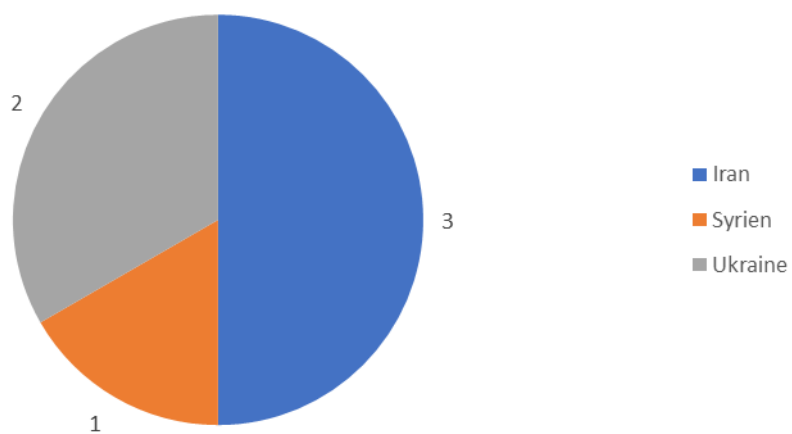


Gravide og nationalitet i antal, København 2023



Gravide og nationalitet i antal, Århus 2023

Gravides Nationalitet: Odense



Gravide og nationalitet i antal, Odense 2023

AFSLUTTENDE KOMMENTAR

Selvom Danmark er et lille land, peger tallene for patienthenvendelser på, at der er forskel på patientgruppen i henholdsvis København, Århus, Odense og Aalborg. Der er forskel mellem de fire klinikker hvad angår køn, alder og nationalitet. De tilgængelige data i denne rapport kan dog ikke beskrive, hvorfor billedet af patienterne er forskelligt, da der ikke er indsamlet data til at kunne besvare dette spørgsmål, men vi ved at det er vigtigt at blive ved med at tilrettelægge vores tilbud herefter så godt vi kan. Det kan for eksempel betyde at udvide klinikkerne med yderligere tilbud til en særlig målgruppe, som vi har i København med særlige åbningsdage med fokus på diabetes. Eller at vi udvider mere flere dage med mulighed for jordemoderkonsultationer, hvis der er et stigende antal gravide.

Et gennemgående træk er et stigende antal henvendelser fra EU-borgere, som udgør en stigende del af den samlede patientgruppe. Det gør sig dog ikke gældende for de gravide kvinder, der opsøger klinikkerne for jordemoderkonsultationer.

Ud over at blive ved med at tilbyde professionel sundhedshjælp til de mange der har behov, er det også en stor opgave i at udbrede kendskabet til målgruppen, fordi målgruppen er bred og uhomogen, og befinder sig alle steder i hele Danmark. Vi ved bare ikke hvor.

Yderligere information om klinikken kan fås ved henvendelse til sundhedsklinikken@rodekors.dk eller på tlf.nr. 3171 6164.

Se også sundhedsklinikkens hjemmeside: <https://www.rodekors.dk/vores-arbejde/sundhedsklinik>

Denne rapport er skrevet af Rikke Dalsted og statistik af Martina Oberleitner.



BILAG 1. GEOGRAFISK INDDDELING AF VERDENEN

FN's geografisk inddeling af verden har primært til formål at inddele verden demografisk, hvilket overordnet også er vores mål. FN inddeler verden i 5 geografiske områder. Afrika, Amerika, Asien, Europa. Oceanien. Da vi har brug for en mere specifik inddeling af Europa operer vi kun med 4 af FN's 5 demografiske inddeling. Ligeledes vil vi gerne synliggøre Mellemøsten som et selvstændigt område, hvorfor disse lande er taget ud af de nedenstående områder.

Verden ifølge FN: <https://unstats.un.org/unsd/methodology/m49/>

Afrika	Afrika	Asien	Amerika
Algeriet	Nigeria	Afghanistan	Antigua og Barbuda
Angola	Rwanda	Bangladesh	Argentina
Benin	Senegal	Bhutan	Bahamas
Botswana	Seychelles	Brunei	Barbados
Burkina Faso	Sierra Leone	Cambodia	Belize
Burundi			
Cameroun	Somalia	Filippinerne	Bolivia
Chad	Sudan	Indien	Brasilien
Comoros	Swaziland	Indonesien	Chile
Congo	Sydafrika	Japan	Colombia
Den Centralafrikanske Republik	Tanzania	Kasakhstan	Costa Riga
Djibouti	Togo	Kina	Cuba
Elfenbenskysten	Tunesien	Kirgizstan	Dominica
Eritrea	Uganda	Nord og- Sydkorea	Dominikanske Republik
Etiopien	Vestsahara	Laos	El Salvador
			Ecuador
Gabon	Zambia	Malaysia	Grenada
Gambia	Zimbabwe	Maldiverne	Guatemala
Ghana	Ægypten	Mongoliet	Gyana
Guinea		Myanmar	Haiti
Guinea-Bissau	Oceanien	Nepal	Honduras
Kap Verde	Australien	Pakistan	Jamaica
Kenya	Fiji	Singapore	Mexico
Lesotho	Kiribati	Sri Lanka	Nicaragua
Liberia	Marshalløerne	Taiwan	Panama
Libyen	Micronesia	Tajikistan	Paraguay
Madagaskar	Nauru	Thailand	Peru
Malawi	New Zealand	Turmenistan	Suriname
Mali	Palau	Uzbekistan	Uruguay
Marokko	Papua New Guinea	Vietnam	Venezuela
Mauritania	Samoa		Canada
Mauritius	Solomon øerne		Trinidad og Tobago
Mozambique	Tonge		
Namibia	Tuvalu		
Niger	Vanuata		

Geografisk inddeling af Mellemøsten og Europa

Mellemøsten er ikke i sig selv et geografisk område, og hvordan det defineres, afhænger af hvilket formål man har med inddelingen; Geopolitisk, kulturelt, historisk eller religiøst. Vi vil som beskrevet gerne synliggøre Mellemøsten som et selvstændigt geografisk område og har brugt Verdensbankens definition af Mellemøsten til dette.

Mellemøsten ifølge verdensbanken

<https://data.worldbank.org/region/middle-east-and-north-africa?view=chart>

Europa ifølge EU

<https://www.vocabularyserver.com/eurovoc/en/index.php?tema=16557&/europe>

Tyrkiet er et land, der geografisk befinder sig i en gråzone. Den europæiske del af Tyrkiet omfatter kun ca. 3 % af landets samlede areal, mens resten geografisk hører ind under det sydvestlige Asien. EU har ikke en klar definition af Tyrkiets geografiske placering: Landet er med i det europæiske råd, men der er også referencer til Tyrkiet politisk, økonomisk m.m. Fordi EU løbende forhandler om Tyrkiets optagelse i EU placeres Tyrkiet under kategorien Nord- Syd- og Vesteuropa.

Østeuropa. Ikke EU-lande	EU-lande	Mellemøsten
Albanien	Belgien	Bahrain
Armenien	Bulgarien	De Forenede Arabiske Emirater
Azerbajjan	Cypern	Irak
Bosnien-Herzegovina	Danmark	Iran
Georgien	Estland	Israel
Hviderusland	Finland	Jordan
Kosovo	Frankrig	Kuwait
Moldova	Grækenland	Libanon
Montenegro	Holland	Oman
Rusland	Irland	Palæstina
Serbien	Italien	Qatar
Slovenien	Kroatien	Saudi Arabien
Ukraine	Letland	Syrien
Makedonien	Litauen	Yemen
Nord-Syd- og Vesteuropa. Ikke EU-lande	Luxembourg	
Andorra	Malta	
Færøerne	Polen	
Island	Portugal	
Lichtenstein	Rumænien	
Monaco	Slovakiet	
Norge	Spanien	
San Marino	Sverige	
Schweiz	Tjekkiet	
England	Tyskland	
Tyrkiet	Ungarn	
	Østrig	

BILAG 2: KLASSIFICERING AF HENVENDELSESÅRSAG

Klagerne er klassificeret i en forenklet udgave af ICPC-2 (International Classification of Primary Care – 2nd Edition). Klassificeringen er *ikke* udtryk for en lægediagnose.

Alment/uspecificerede	Fordøjelse	Hjerte/kar system	Luftveje
Almen smerte	Abdominal smerter	Smerte i hjerte	Smerter fra luftvejene
Kulderystelser	Smerter i epigasteriet	Trykken/knugen i hjertet	Åndenød
Feber	Halsbrand	Hjertebanken	Hoste
Almen svækkelse	Smerter i rectum/anus	Uregelmæssig hjerterytme	Næseblødning
Feber	Dyspesi/fordøjelsesbesvær	Ødem	Snue/nysen
Besvimelse	Kvalme	Frygt for hjertesygdom	Symptomer fra næse/bihulevælg
Koma	Opkastning	Frygt for forhøjet blodtryk	Symptom/klage fra luftvejene
Hævelse	Diarre	Frygt for hjerte/kar sygdom	Øvre luftvejsinfektioner
Svedproblem	Forstoppelse	Symptom/klage fra hjerte/kar sygdom	Bronkitis
Smerter i brystet	Gulsot	Infektion i hjerte/kar system	Influenza
Blødning	Blodopkast	Iskæmisk hjertesygdom med angina pectoris	Lungebetændelse
Bange for kræft	Melæna	Hjertesvigt	KOL
Bange for sygdom	Symptomklage fra tand/tandpine	Atrieflimmer	Astma
Alment symptom	Symptomklage fra mund/tunge/kæbe	Forhøjet blodtryk	Høfeber
Tuberkulose	Synkebesvær	Apopleksi	Hyperventilation
Mæslinger	Forstørret lever	Arteriosklerose	
Skoldkopper	Udspilet abdomen	Lungeemboli	
Malaria	Klager fra fordøjelsessystem	Åreknuder på ben	
Røde hunde	Gastrointestinal infektion		
Mononukleose	Skade på fordøjelsessystemet		
Virusinfektion	Sygdom i tandkød/tand		
Infektionssygdom	Sygdom i mund/tunge/læbe		
Allergi/allergisk reaktion	Sygdom i spiserør		
Blodprøve	Mavesår		
Svar på blodprøve	Brok		
	Leversygdom/hepatitis		
	Hæmoride		
	Hals		
Urinveje	Blod/lymfe/ Immun system	Muskel/skelet system	Endokrin/ernæring
Smerter ved vandladning	Sygdomsklage ved blod	Symptom/klage fra knogler	Nedsat appetit

Hyppig vandladning	Frygt for HIV/AIDS	Symptom/klage fra led	Generelle ernæringsproblemer
Urininkontinens	Hodgkins sygdom/lymfom	Symptom/klage fra muskel	Abnorm vægtstigning
Vandladningsproblemer	Leukæmi	Frygt for kræft i muskel- skeletsystem	Abnormt vægttab
Symptom/klage fra nyre	Vitamin B mangel	Knoglefrakturer	Dehydrering
Symptomer/klage fra urinvejene	Jernmangel	Artrose	Struma
Urinvejssygdom	uspecifik anæmi	Sygdom i muskel- skeletsystem	Fedme
	HIV/AIDS infektion		Diabetes
	Vaccination		Urinsur gigt
			Lipidforstyrrelser
			Vitaminmangel
Øje	Mandlige kønsorganer	Kvindelige kønsorganer	Hud
Smerte i øjet	Smerte i penis	Smerte i kønsorgan	Smerter/ømhed i hud
Rødt øje	Smerte i testikler	Menstruationssmerter	Kløe
Sekretion fra øjet	Udflåd fra urinrør hos mand	Menstruationsproblemer (f.eks. uregelmæssig eller hyppige menstruationer)	Vorter
Synsklage	Symptom/klage fra penis	Udflåd fra vagina	Udslet
Frygt for øjensygdom	Prostataproblemer	Symptomer/klage fra vagina	Ændret hudfarve
Infektøs øjenbetændelse	Symptom/klage vedr. seksuel funktion hos mand	Symptomer/klage fra vulva	Infektion i finger/tå
Allergisk øjenbetændelse	Frygt for seksuelt overført sygdom hos mand	Symptomer/klage fra underliv	Bylder
Øjenskade	Syfilis	Smerte/knude i brystet	Forbrænding/skoldning
Fremmedlegeme i øjet	Gonore	frygt for seksuelt overført sygdom kvinde	Skader på hud
Blødning i øjet	Herpes i genitalierne	Syfilis	Symptomer/klage fra negl
Svagt syn	Forhudsfor snævring	Gonore	Symptomer/klager fra hud
Øre	Sygdom i kønsorgan hos mand	Seksuel dysfunktion	Herpes
Øresmerter	Klamydia	Svampe infektion	Svamp
Klage over høreproblemer		Underlivsbetændelse	Hudinfektioner
Tinnitus	Nervesystem	Klamydia	Nedgroet negl
Øreflåd	Hovedpine	Herpes i genitalierne	Psoriasis
Blødning fra øret	Ansigtssmerter		Allergisk kontaktdermatit
Symptom/klage fra øret	Rastløse ben	Svangerskab/fødsel og antikonception	Diverse hudsygdomme
Betændelse i øret	Paræstesier	Almen svangerskabskontrol	Akne
Fremmedlegeme i øret	Føleforstyrrelser	Problemer i svangerskabet	Kroniske sår i huden
Øre skader	Krampeanfald	Svangerskabsforebyggelse	Nældefeber
Voksprop i øregangen	Ufrivillige bevægelser	Uønsket svangerskab	

Støjskade	Forstyrrelse i lugt/smagssans	Spontan abort	
Døvhed	Svimmelhed	Provokeret abort	Psykisk
Sygdom i øret	Lammelse	Sygdom under svangerskab/fødsel	Angst/nervøsitet
	Taleforstyrrelser		Akut belastningsreaktion
	Symptom/klage fra nervesystemet		Nedtrykthed
	Epilepsi		Søvnforstyrrelser
	Migræne		Manglende seksuel lyst
	Skade på nervesystemet		Kronisk alkoholmisbrug
			Medicin- og stofmisbrug
			Hukommelsessvigt
			Psykiatriske sygdomme (skizofreni, psykose m.m.)