

POLITIKERSPØRGSMÅL

Dato: 9. marts 2016

Spørgsmål nr.: 030

Dato: 11. februar 2015

Stillet af: Abbas Razvi (B)

Besvarelse udsendt den: 9. marts 2016

Spørgsmål:

Journalist Anne Ringgaard skrev i en artikel i 2012 ”Ingen gider forske i indvandreres sundhed” - I denne artikel citerer hun Allan Krasnik: Professor på Institut for Folkesundhedsvidenskab: ” der har været tendens til, at man ikke har haft flygtninge og indvandrere med i forskningsprojekter om befolkningens sundhed, og man har heller ikke haft dem med i de forebyggelsesinitiativer, man har lavet”.

Dette har inspireret mig til at stille følgende spørgsmål, som bedes besvaret:

1. Hvordan forholder det sig med forskningen inden for det ovenfor nævnte område. Er det stadig et forsømt område; hvis ja, så hvorfor og hvad skal der gøres for at området bliver bedre belyst?
2. Hvor meget forskes der for i sundhedsvæsenet totalt og hvor stor en andel af dette bruges til flygtninge- og indvandrere området indenfor sundhed?

Svar:

1. Det er tidskrævende direkte at undersøge, hvor stort et specifikt forskningsområde er på et givent tidspunkt, idet forskningsresultater og -artikler ofte er år undervejs.

Indenfor den givne tid, er der derfor alene foretaget en mindre publikationsundersøgelse i regionens egne publikationer, og derudover har administrationen spurgt Forskningscenter for Forebyggelse og Sundhed om den nævnte forskning.

På den baggrund kan der siges at være forskning i området på flere punkter:

- Der foregår en del forskning i Region Hovedstadens Psykiatri primært vedr. diagnosticering og behandling af psykiske traumer for flygtninge og immigranter.
- Andre afdelinger i regionen forsker ligeledes i disse gruppers sundhedstilstand, deres sygdomme og deraf følgende behandling – hvor forskningen er indrettet efter den pågældende afdelings specialeområde fx infektionsmedicin, kroniske smerter efter tortur, tuberkulose, hjertesygdomme, demens og Alzheimer.
- På Forskningscenter for Forebyggelse og Sundhed udarbejdes de regionale sundhedsprofiler, hvor regionen beskriver sundhed og sygelighed blandt alle borgere – alle indikatorerne er opdelt på forskellige befolkningsgrupper inkl. etnisk baggrund (dansk baggrund, vestlig/ikkedansk, og ikke vestlig baggrund). Disse opgørelser kan læses i sundhedsprofilerne.

Derudover foregår megen af den nævnte forskning på universitært/nationalt niveau for at sikre den nødvendige ”kritiske masse” i forskningen. Her kan fx nævnes:

- Københavns Universitet: Forskningscenter for Migration, Etnicitet og Sundhed (MESU), som har overordnet fokuserer på: 1) Migranter og etniske minoriteters sundhed og sygdomsmønstre og 2) Sundhedsvæsenets struktur, funktion og effekt i forhold til migranter og etniske minoriteter.
- Syddansk Universitet ved infektionsmediciner Morten Sodemann, der bl.a. forsker i flygtninges og indvandreres sundhed og barrierer for sundhedssamtalen.
- Der er i august 2015 etableret et nyt Dansk Selskab for Indvandrersundhed, der skal arbejde med at fremme sundheden hos flygtninge, indvandrere og asylansøgere. Selskabet vil arbejde for at øge viden og indsigt på området samt fremme forskning, uddannelse og vilkårene for indvandrere i sundhedsvæsenet. Initiativgruppen bag selskabet omfatter blandt andet Forskningscenter for Migration, Etnicitet og Sundhed ved Københavns Universitet, de indvandrermedicinske hospitalsklinikker i Odense og Hvidovre, Dansk Røde Kors og Rigshospitalets børneafdeling.

Ifølge telefonsamtale med professor Allan Krasnik (forfatter på artiklen fra 2012) ses der tilsyneladende en mindre stigning på det nævnte forskningsområde – sandsynligvis båret af et stigende antal flygtninge og indvandrere og båret af et generelt større fokus på området. Forskningsområdet har dog haft vanskeligheder med at skaffe midler til projekter fra de store danske fonde, idet fokus fra bevillingsgivere primært har været/er på sygdomsspecialer og ikke på etnicitet.

Allan Krasnik fortalte derudover, at resultater fra et af de gennemførte forskningsprojekter, SULIM-projektet ("Towards Sustainable Healthy Lifestyles Interventions for Migrants") vil blive præsenteret på en konference den 31. marts kl. 10-16 på Københavns Universitet (invitation vedlagt – tilmelding senest den 22. marts 2016).

2. I Region Hovedstaden blev der i 2014 brugt for 2,2 mia. kr. i ressourcer til forskning – heraf var knap halvdelen finansieret af eksterne parter. De aktive forskere har leveret en del af de interne ressourcer, idet disse ofte arbejder mere end 37 timer om ugen – oplysningerne er baseret på data fra 2014 til den nationale, lovpligtige forskningsstatistik. Det er ikke muligt at angive den konkrete andel af dette til flygtninge- og indvandrer-området, idet økonomiske data om forskningen er fordelt på afdelinger og dermed på specialeområder. Dermed er det ikke muligt at opgive data på særskilte underliggende forskningsområder.