

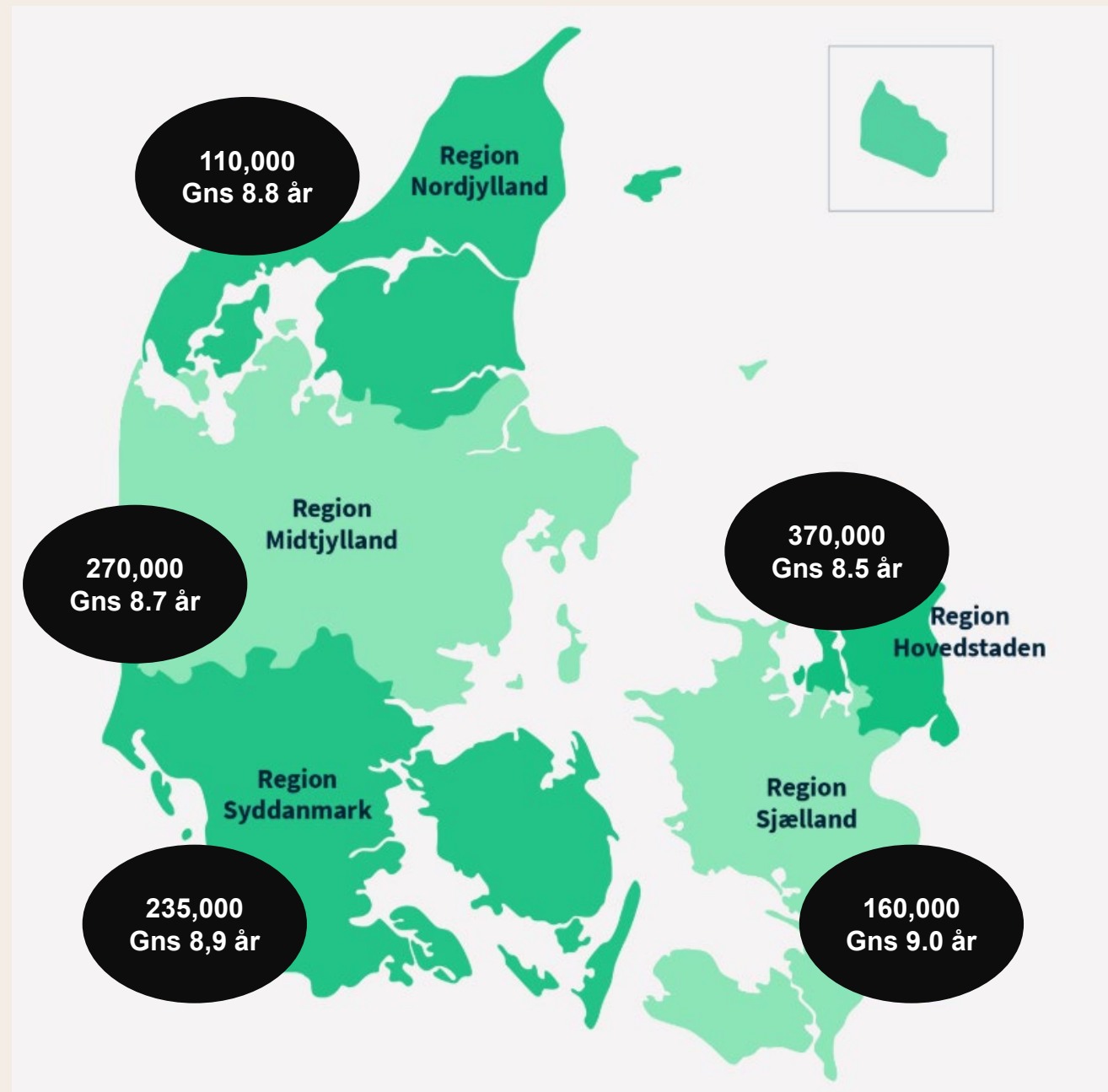
Regionale forskelle i børns brug af sundhedsvæsenet

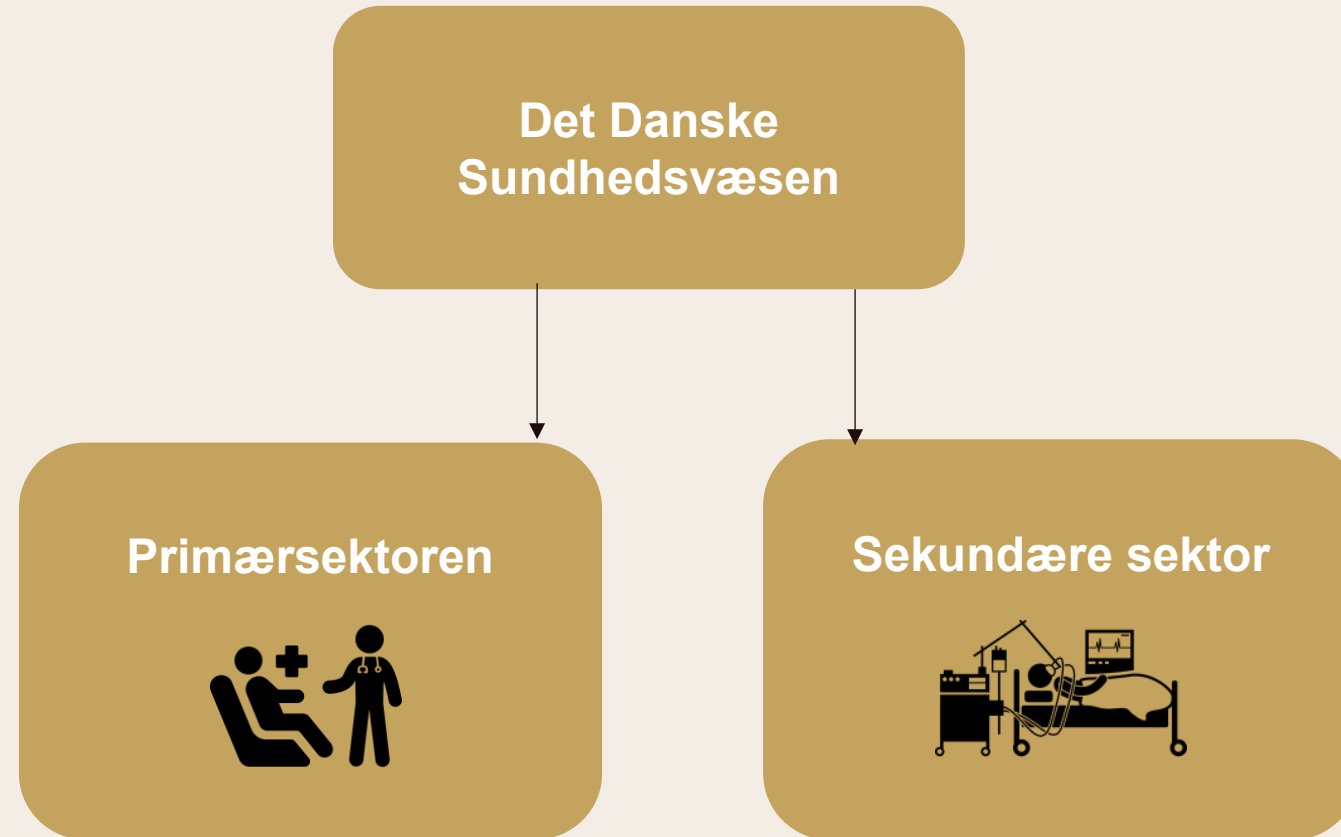
Helene Kildegaard

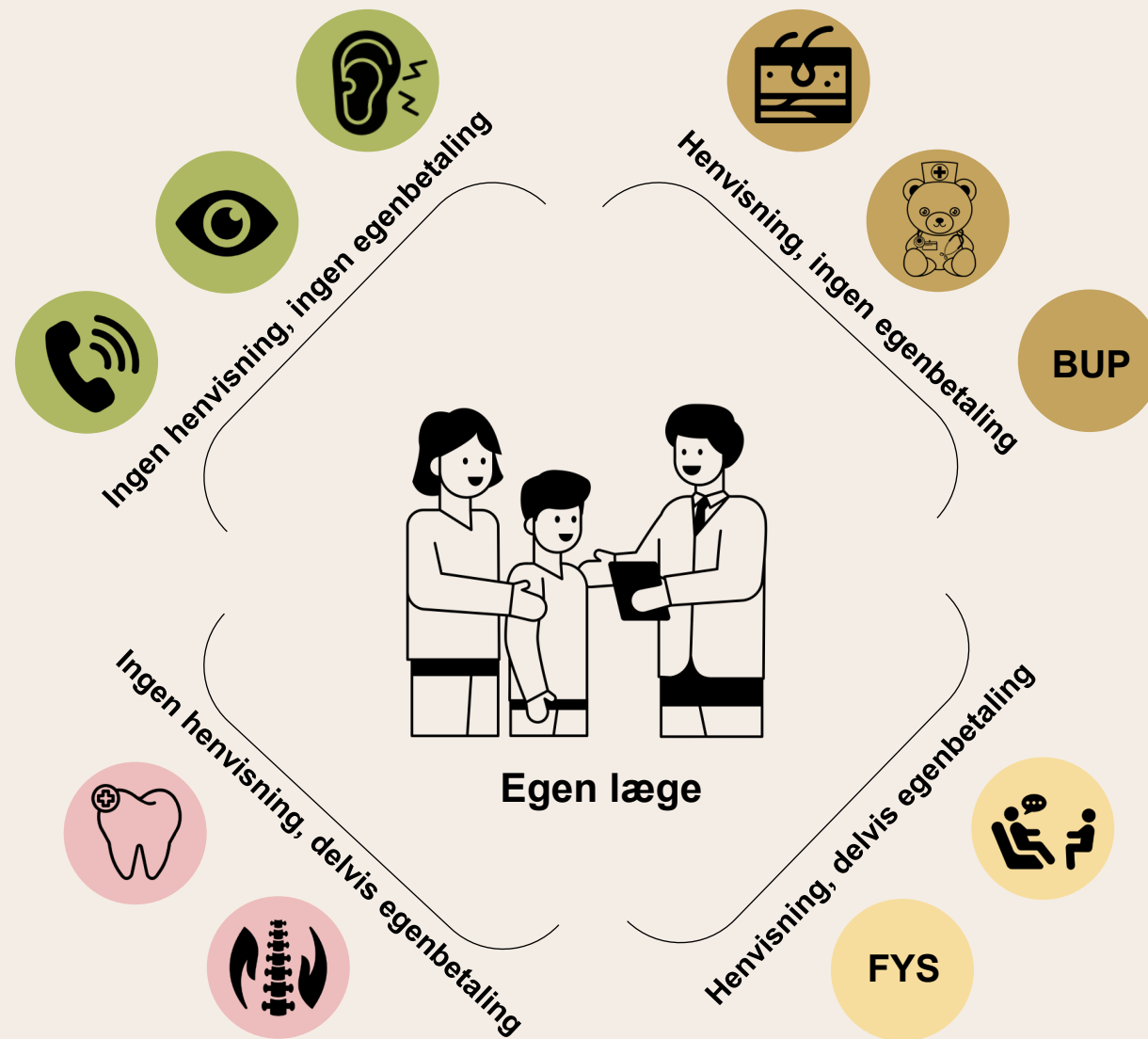
Læge, Postdoc

Mary Elizabeths Hospital Rigshospitalet &
Klinisk Farmakologi, Farmaci og Miljømedicin,
Syddansk Universitet

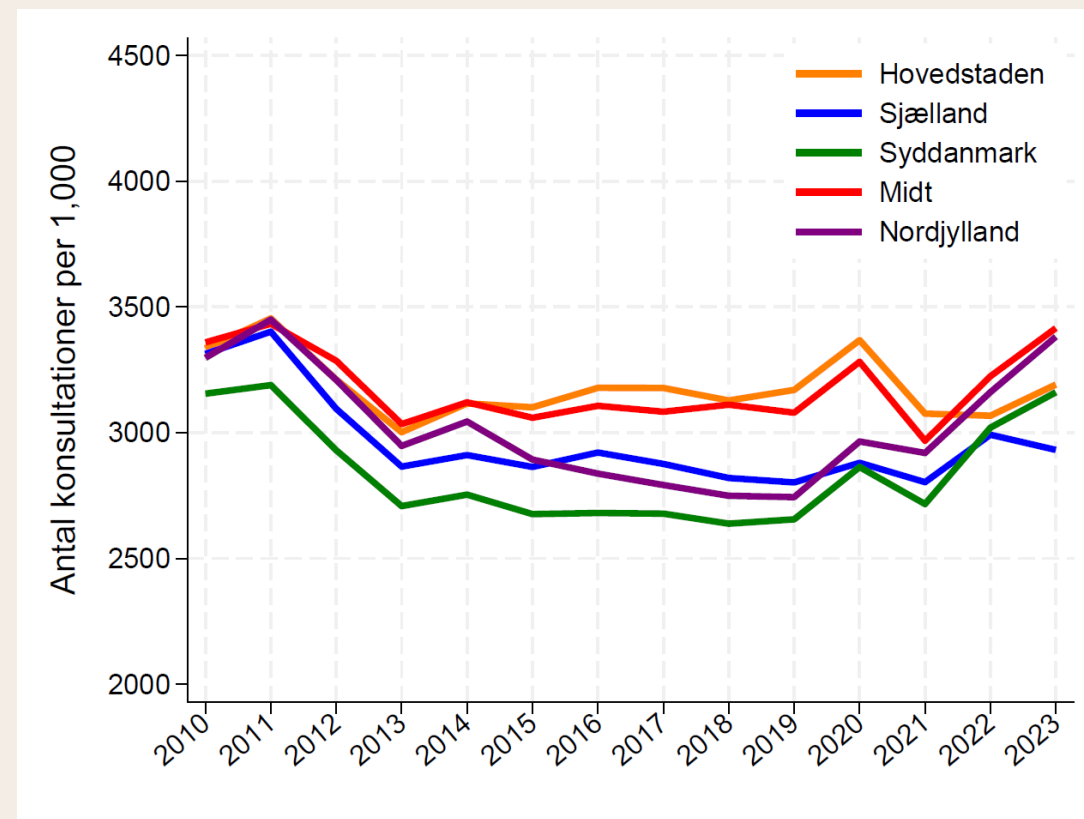
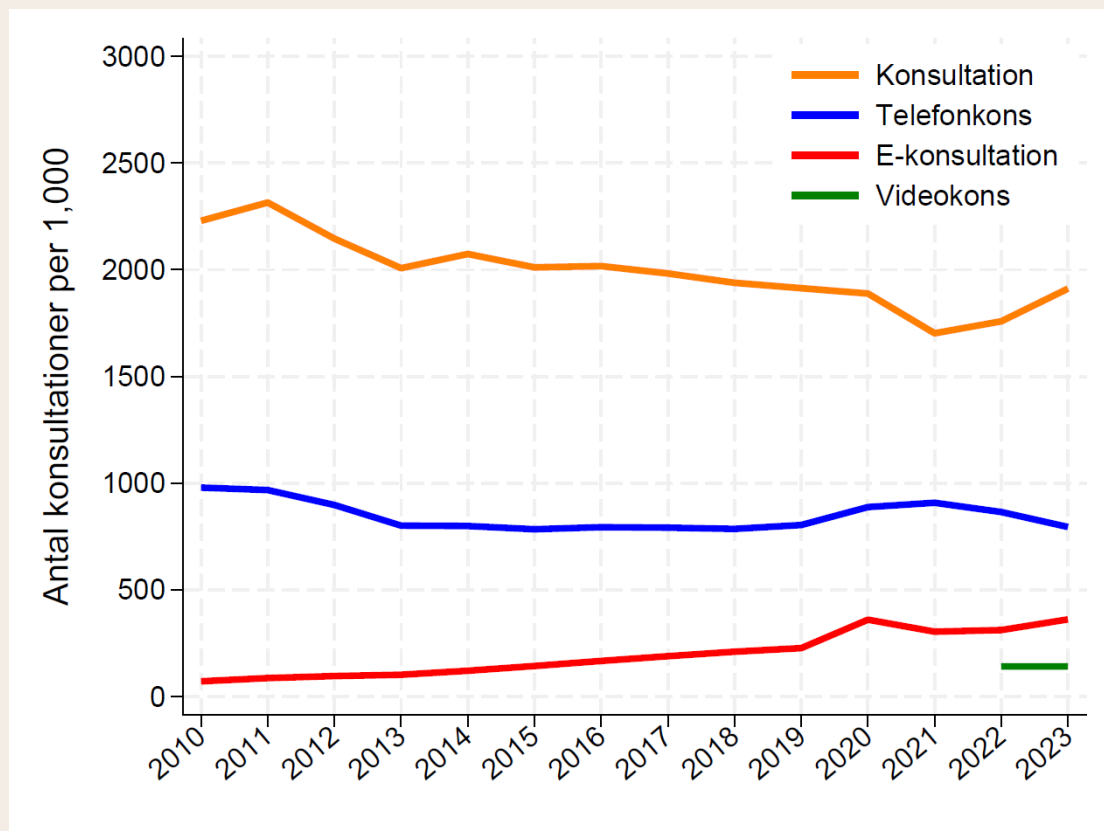




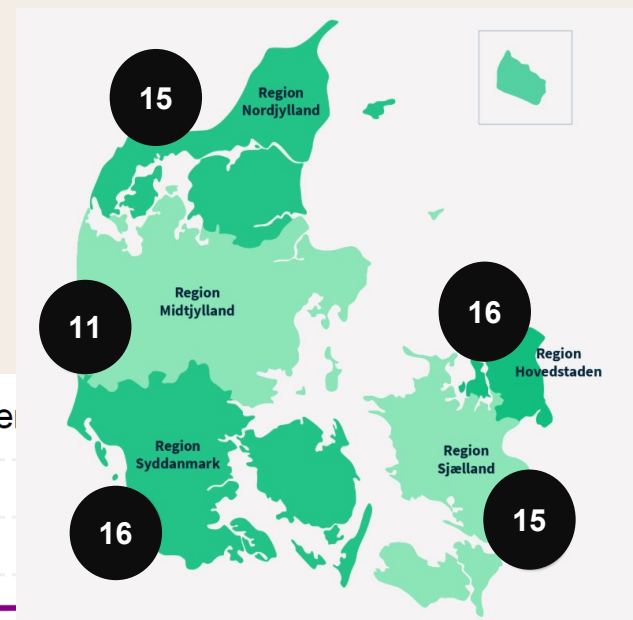
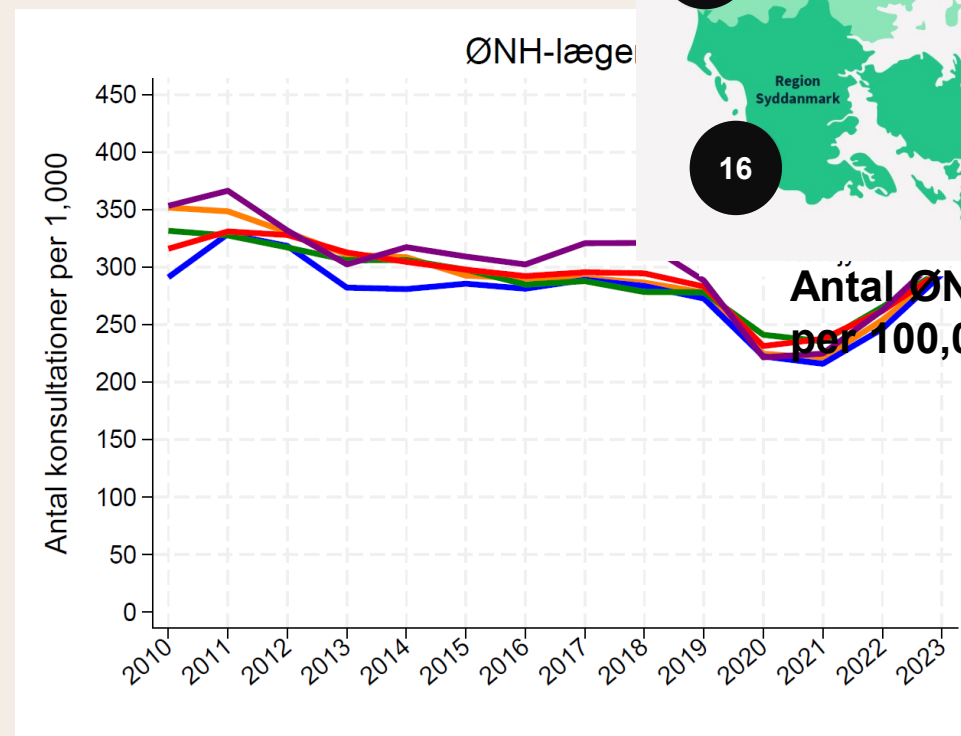
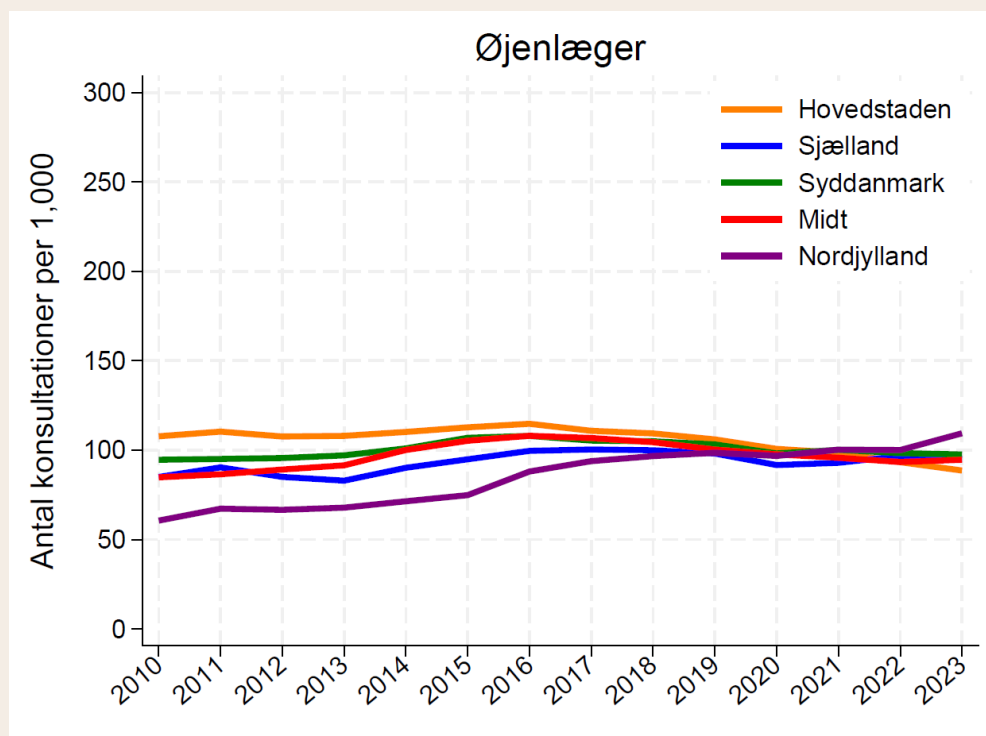




Egen læge



Øjenlæger og ØNH-læger



Hudlæger

90-100,000

kontakter/år

x 2

kontakter i Region H
vs. Midt&Syd

x 1,6

blandt familier med høj
indkomst

Børnelæger

100-110,000

kontakter/år

x 3-4

kontakter i Region H
vs. Nord&Syd

x 1,2

blandt familier med høj
indkomst

Børne-ungdoms psykiater

25-30,000

kontakter/år

x 2

kontakter i Region H &
Sjælland vs. øvrige

x 1,2

blandt familier med høj
indkomst



Nationale rammer for bedre fordeling af og adgang til praktiserende speciallæger

Sundhedsstyrelsen skal udarbejde nationale rammer for bedre fordeling af og adgang til praktiserende speciallæger med inddragelse af regioner, speciallæger, kommuner, patientorganisationer og andre fagfolk.

Praktiserende speciallæger en vigtig del af det primære sundhedsvæsen, og kan effektivt varetage behandling af høj kvalitet tættere på borgerne.

I dag er der færrest praktiserende speciallæger og generelt dårligere adgang til behandling i de områder af landet, hvor befolkningen er mest syge og dermed har det største behov. Samtidig betyder ændringer i befolkningssammensætning og sygdomsmønstre, at flere fremover vil have gavn af at blive behandlet i det primære sundhedsvæsen frem for i det specialiserede på hospitaler.

Indhold i de nationale rammer

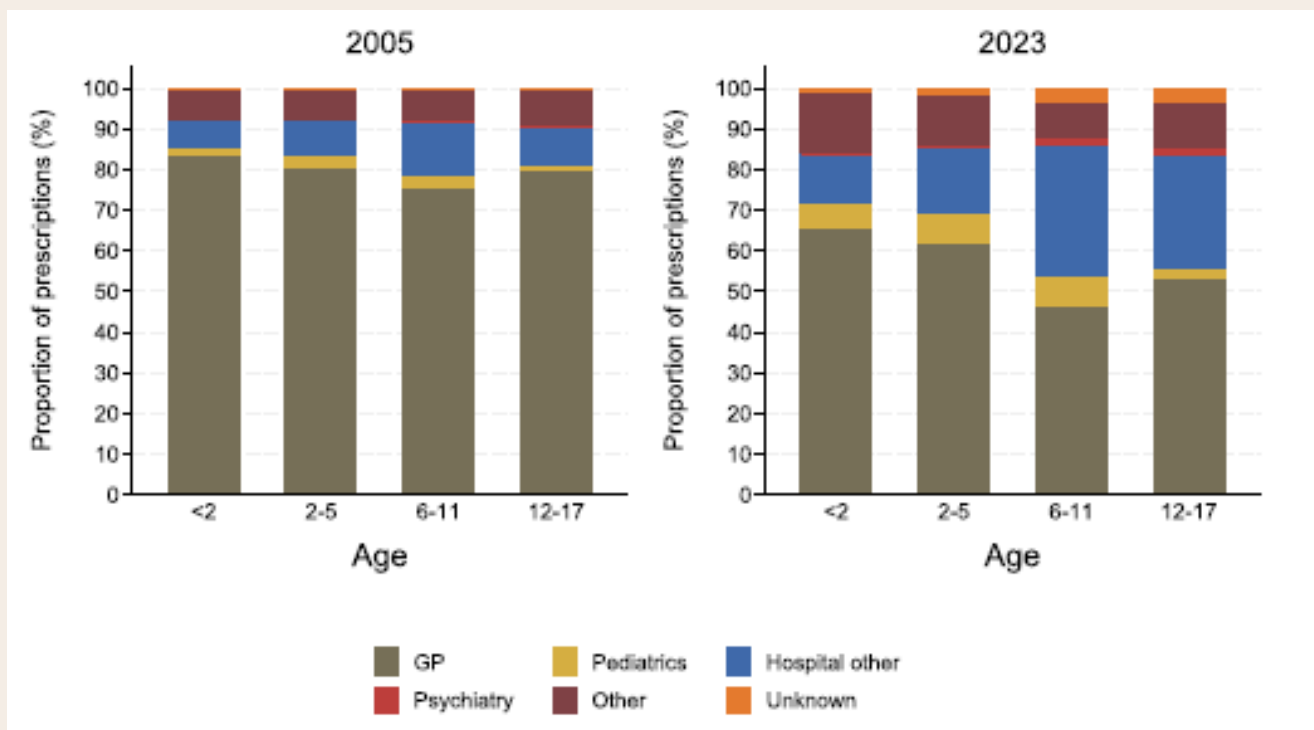
Formålet med de nationale rammer er at afhjælpe den ulige fordeling af praktiserende speciallæger på tværs af landet, og give mere ensartet adgang til praktiserende speciallæger samt en samlet bedre anvendelse af kapaciteten.

Eftersom mange borgere har behov for en samlet indsat i sundhedsvæsenet, skal arbejdet understøtte, at praktiserende speciallæger effektivt samarbejder med både fx almenmedicinske tilbud, kommuner og sygehuse, så borgerne oplever et sammenhængende patientforløb af høj kvalitet.

rammer skal ses i sammenhæng med en ny patientrettighed for praktiserende special-



Øget specialisering...



Overdiagnostik & overbehandling - når landkortet bestemmer

Danskerne oplever meget forskellig adgang til diagnostik og behandling - ikke baseret på deres sygdom, men på deres postnummer. Samtidigt eksploderer forbruget af dyr medicin, som kan være velindiceret til nogle patienter men ofte bruges til mange andre også.

Denne mini-konference tager fat om disse paradokser i det danske sundhedsvæsen, og vi lægger op til en diskussion af, hvordan vi kan behandle mere retfærdigt, effektivt og bæredygtigt og undgå overdiagnostik og overbehandling.

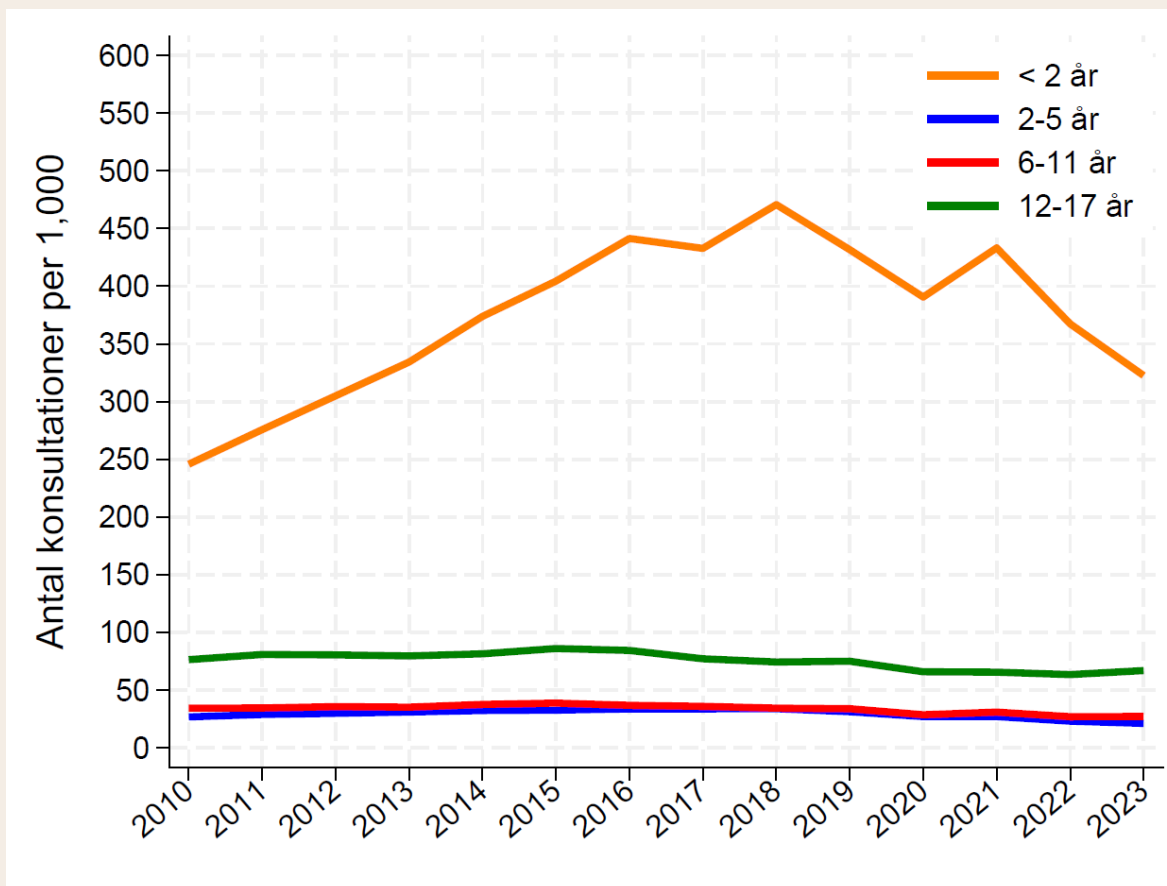
Dato: 7. januar 2026 kl. 9:00 - 12:30

Sted: Auditorium 1, Rigshospitalet, Blegdamsvej 9, 2100 København Ø

Deltagelse i konferencen er gratis.



Kiropraktik til børn

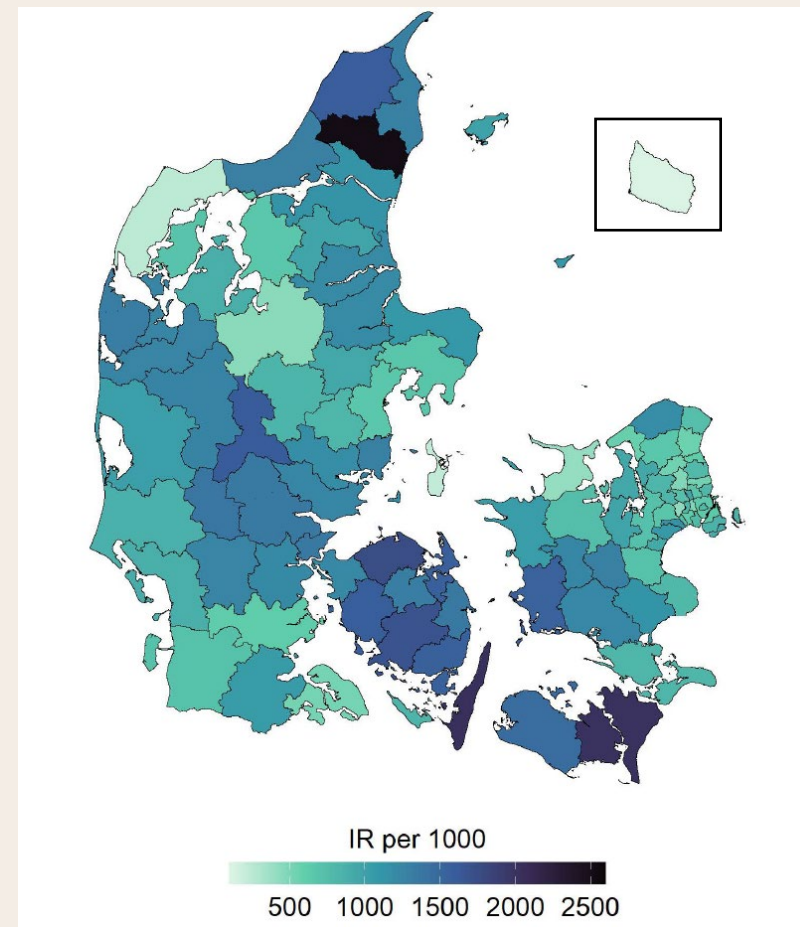
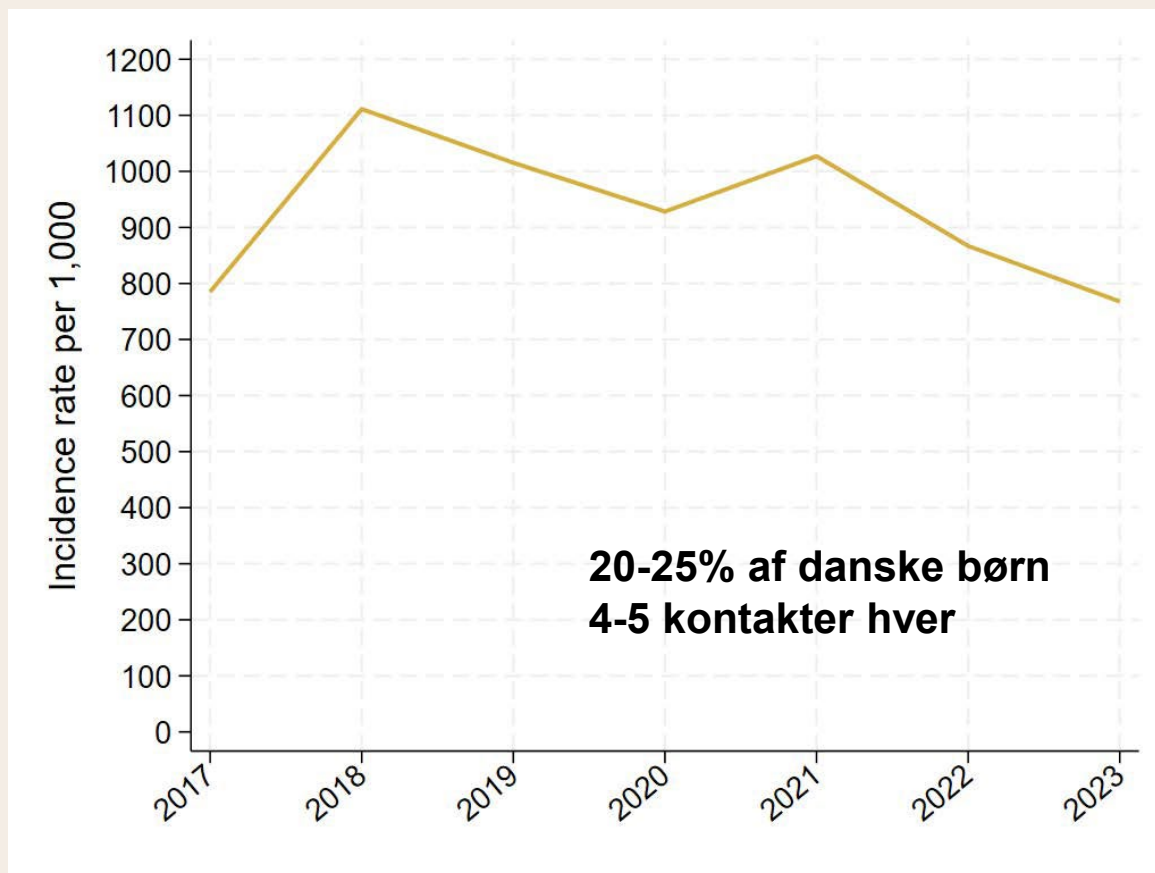


80-100,000

kontakter/år med tilskud fra det offentlige



Kiropraktik til børn < 1 år



REVIEW ARTICLE

Systematic review and meta-analysis showed that complementary and alternative medicines were not effective for infantile colic

Sara Cabanillas-Barea¹ | Sara
Anna Ortega-Martínez^{1,3}

¹Physiotherapy Department, Faculty of
Medicine and Health Sciences, Universitat
Internacional de Catalunya, Barcelona,
Spain

RESEARCH ARTICLE

Spinal manual therapy in infants, children and adolescents: A systematic review and meta-analysis on treatment indication, technique and outcomes

Femke Driehuis^{1*}, Thor
A. de Bie², J. Bart Staal^{1,3}

¹ IQ Healthcare, Radboud Inst
Netherlands, ² Caphri Research
Netherlands, ³ Research Group
Nijmegen, the Netherlands

* Femke.Driehuis@radboudun.nl



Cochrane
Library

Trusted evidence.
Informed decisions.
Better health.

Cochrane Database of Systematic Reviews

[Intervention Review]

Manipulative therapies for infantile colic

Dawn Dobson¹, Peter LBJ Lucassen², Joyce J Miller³, Arine M Vlieger⁴, Philip Prescott⁵, George Lewith¹

¹Complementary and Integrated Medicine Research Unit, Department of Primary Care, University of Southampton, Southampton, UK. ²Department of Primary and Community Care, Radboud University Nijmegen Medical Center, Nijmegen, Netherlands. ³Anglo-European College of Chiropractic, Bournemouth University, Bournemouth, UK. ⁴Department of Pediatrics, St Antonius Hospital, Nieuwegein, Netherlands. ⁵School of Mathematics, University of Southampton, Southampton, UK

Contact: Dawn Dobson, Complementary and Integrated Medicine Research Unit, Department of Primary Care, University of Southampton, Aldermoor Health Centre, Aldermoor Close, Southampton, England, SO16 5ST, UK. d_dobson_is@hotmail.co.uk.

Editorial group: Cochrane Developmental, Psychosocial and Learning Problems Group

Klip af stramt tungebånd



Antal Google søgninger på "stramt tungebånd" i DK



Klip af stramt tungebånd

Cochrane Database of Systematic reviews | [Review - Intervention](#)

✓ Free access

Frenotomy for tongue-tie in newborn infants

✉ Joyce E O'Shea, Jann P Foster, Colm PF O'Donnell, Deirdre Breathnach, Susan E Jacobs, David A Todd, Peter G Davis

Authors' declarations of interest

Version published: 11 March 2017 [Version history](#)

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD011065.pub2>

[Go here for SDU Link](#)

[Collapse all](#) [Expand all](#)

Abstract

Available in [English](#) | [Español](#) | [فارسی](#) | [简体中文](#)

Background

Tongue-tie, or ankyloglossia, is a condition whereby the lingual frenulum attaches near the tip of the tongue and may be short, tight and thick. Tongue-tie is present in 4% to 11% of newborns. Tongue-tie has been cited as a cause of poor breastfeeding and maternal nipple pain. **Frenotomy**, which is commonly performed, may correct the restriction to tongue movement and allow more effective breastfeeding with less maternal nipple pain.

Objectives

To determine whether **frenotomy** is safe and effective in improving ability to feed orally among infants younger than three months of age with tongue-tie (and problems feeding).



Klip af stramt tungebånd

I 2024:

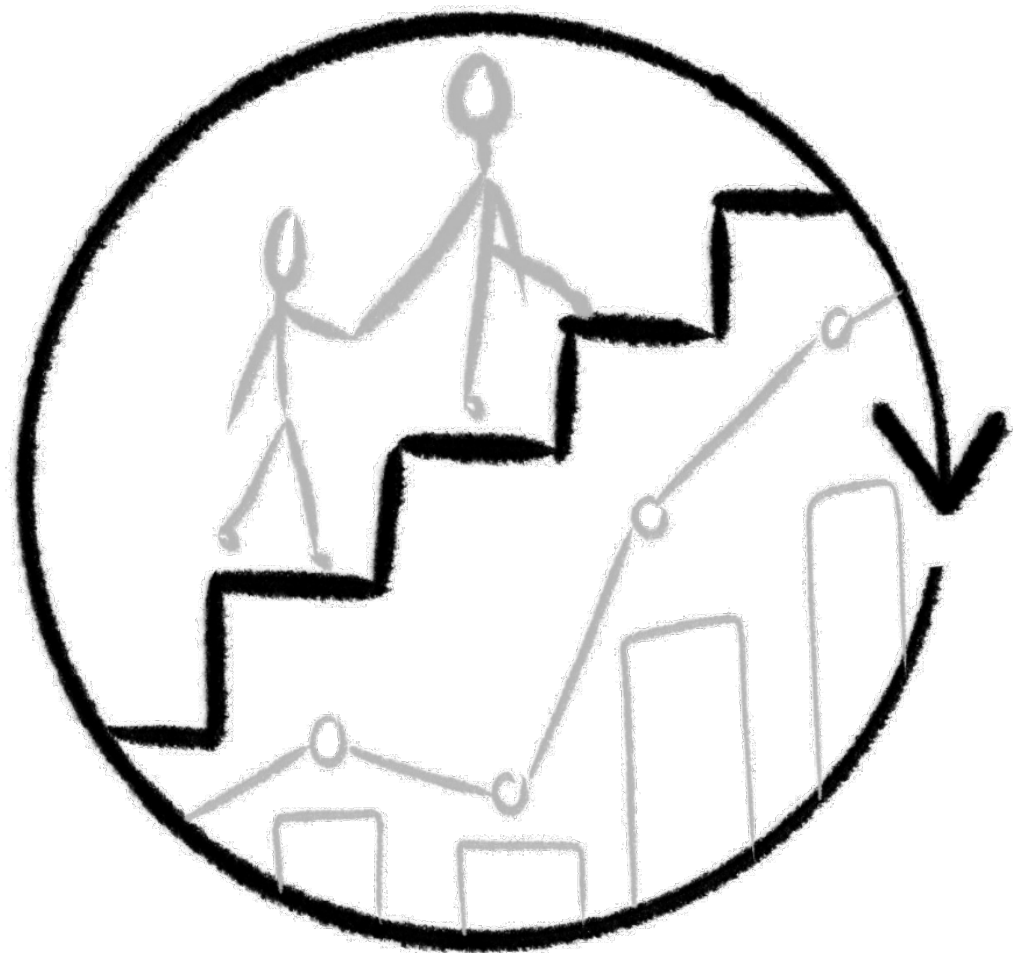
- 14% af drenge under 1 år
- 10 % af piger under 1 år



Klip af stramt tungebånd

Stor geografisk variation fra 4% i nogle kommuner til op mod 1/3 af alle spædbørn i andre kommuner.

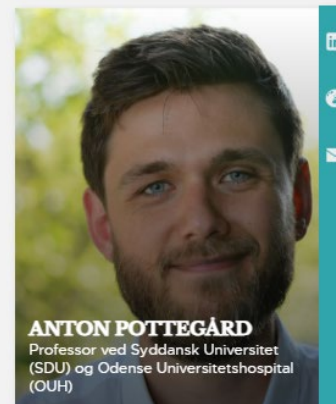




FREMSUND

Fremtidens Ressourcer, Evidens og Muligheder i
Sundhedsvæsenet Understøttet af Nødvendige Data

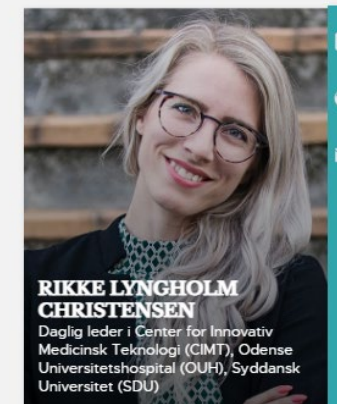
Programledelse



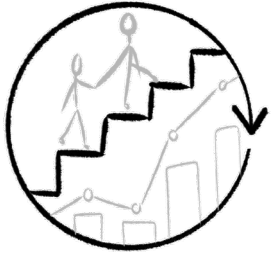
ANTON POTTEGÅRD
Professor ved Syddansk Universitet
(SDU) og Odense Universitetshospital
(OUH)



MICKAEL BECH
Professor ved Syddansk Universitet
(SDU)



**RIKKE LYNGHOLM
CHRISTENSEN**
Daglig leder i Center for Innovativ
Medicinsk Teknologi (CIMT), Odense
Universitetshospital (OUH), Syddansk
Universitet (SDU)



FREMSUND

1. Dataværktøjer

2. Uddannelsestilbud

3. Forskning

4. Kommunikation

Klip af stramt tungebånd
blandt spædbørn

Geografisk variation i
ADHD-diagnoser blandt
børn i Danmark

Dataværktøj: Interaktivt
overblik og brug af
lægemidler på Rigshospitalet

Variation i psykiatriske
diagnoser og medicinforbrug
blandt børn og unge



Antibiotika ved øjenbetændelse

Vælg Klogt anbefaling
og forslag til at fremme rationel
brug af antibiotika på området.

De tørre tal...

~250,000-300,000 brugere hvert år

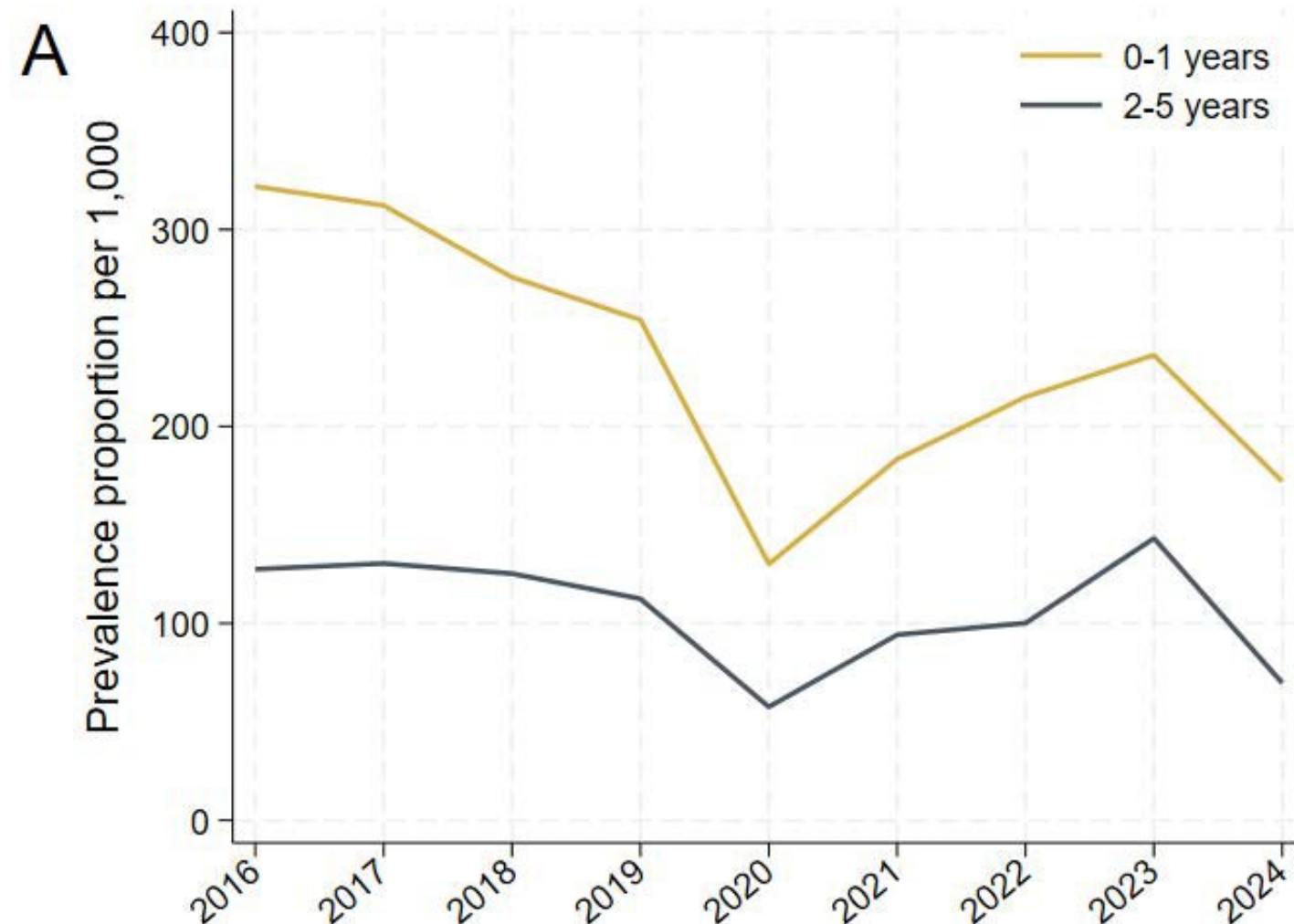
~ 49.909.000 kr (i 2024)

Forbruget størst hos de yngste

Men alle aldersgrupper bruger meget

Studie: Brug af øjenantibiotika blandt danske børn i alderen 0-5 år.

~20% af 0-1 årige
~10% af 2-5 årige



Men skal forbruget ikke være sådan?



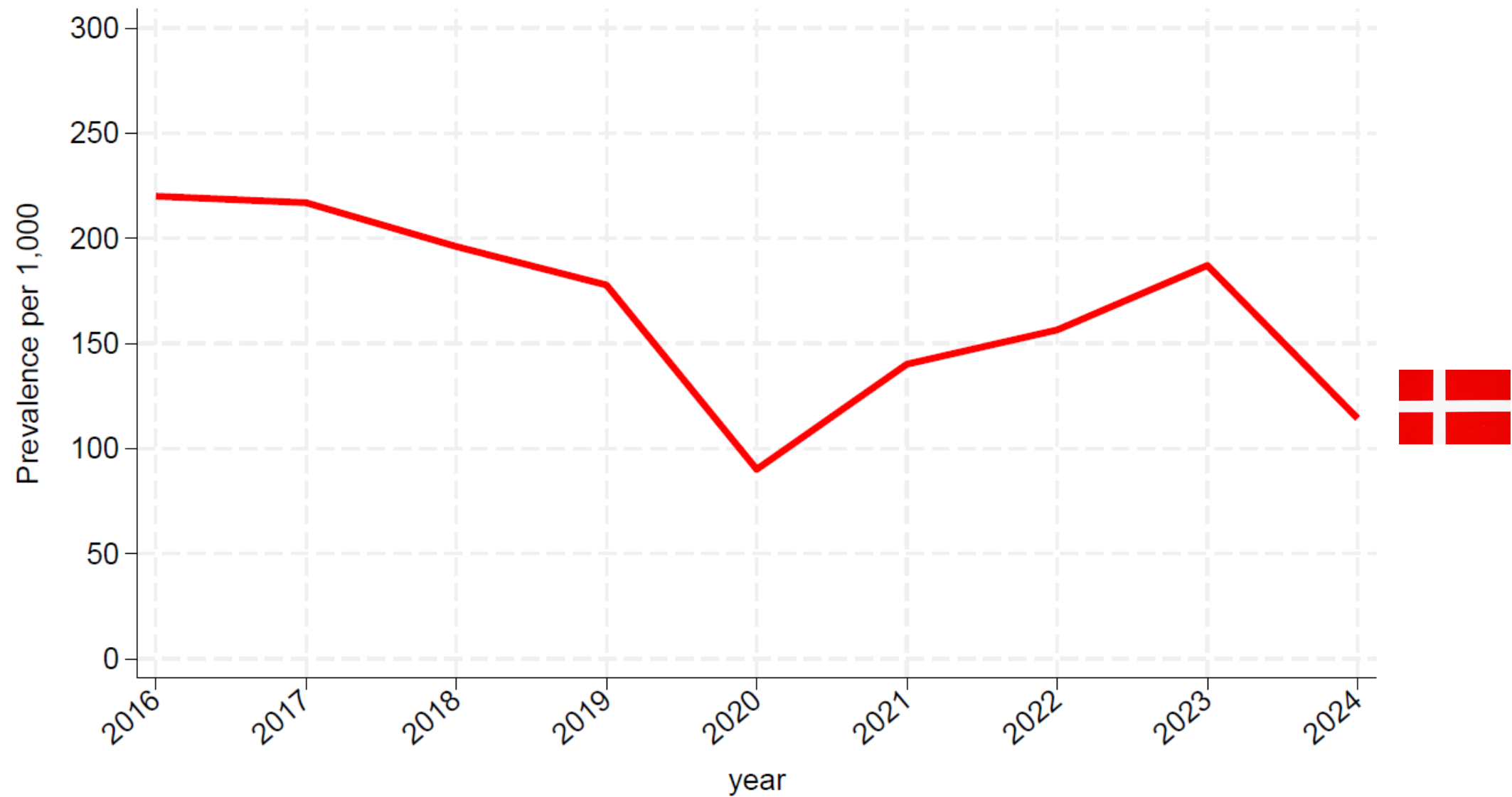
Cochrane
Library

Cochrane Database of Systematic Reviews

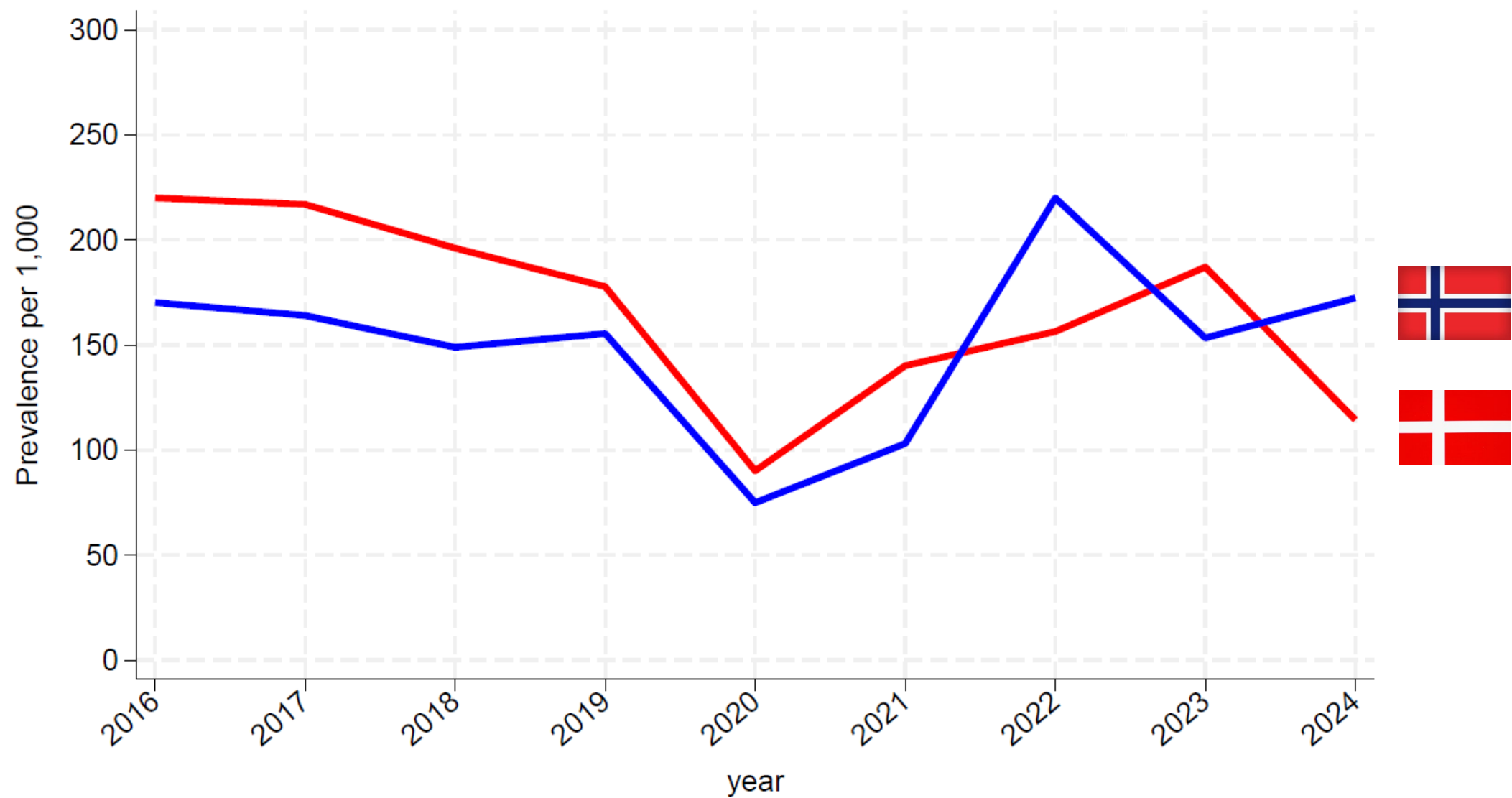
Antibiotics versus placebo for acute bacterial conjunctivitis (Review)

Chen YY, Liu ASH, Nurmatov U, van Schayck OCP, Kuo IC

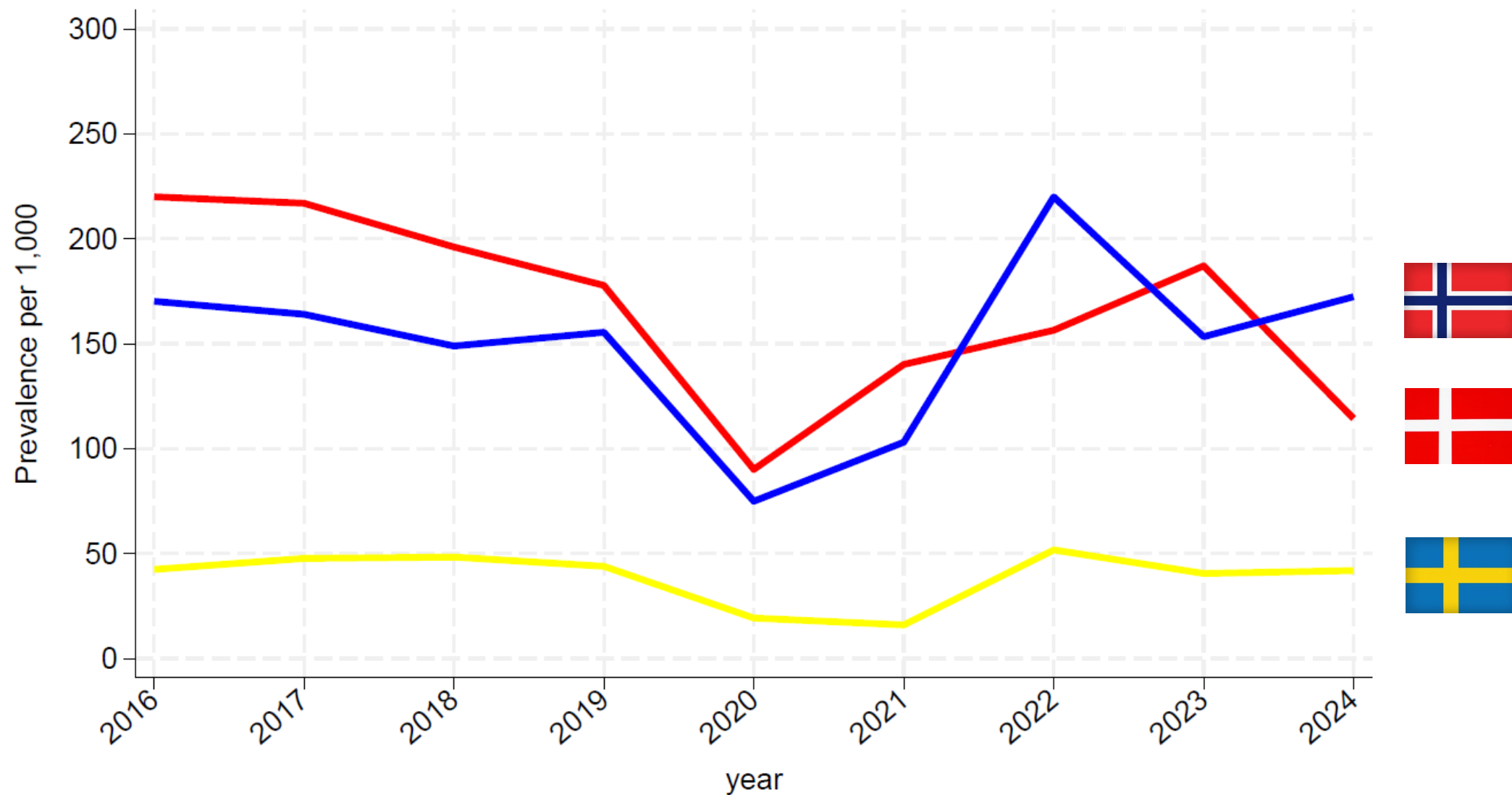
Er der plads til forbedring?



Er der plads til forbedring?



Er der plads til forbedring?



Vælg Klogt anbefaling:

Undgå at give antibiotika mod milde tilfælde af øjenbetændelse.