

Sundhedsmæssige konsekvenser af forureningen i Grindsted

10. maj 2022

Lars Skadhauge
ledende overlæge, klinisk lektor, ph.d.
Arbejdsmedicinsk Afdeling
Sydvestjysk Sygehus Grindsted

Baggrund

- Mere end 800 forskellige stoffer
- Udledt eller deponeret over en årrække
- Fire adskilte deponier i og omkring byen
- Påvirker potentielt en stor befolkningsgruppe
- Rejst mistanke om helbredsmæssig betydning



Formål

- At give personer, som bor eller har boet i det muligt forurenede område, en mulighed for at forelægge deres bekymring for helbredsmæssig påvirkning
- At få vurderet, om symptomerne har sammenhæng med udsættelse for forureningskomponenterne
- Udfordringer:
 - Intet estimat af, hvor mange der klager og hvilke symptomer
 - Ingen sikre hypoteser om eksponering – respons
 - Nogle har være ansat på GV

Metode

Fase I

- Alle voksne borgere, dvs. 18 år eller mere, som bor i Grindsted den 1.7. 2022, tilsendes, primært via e-Boks, en invitation til undersøgelse
- Personer, som tidligere har været bosiddende i Grindsted, men nu bor uden for Grindsted, får mulighed for selv at henvende sig via hjemmesiden "grindstedforurening.dk" eller ved direkte kontakt
- Invitationen kan besvares direkte:
 - "Har du mistanke om en helbredsmæssig påvirkning som følge af forureningen i Grindsted?"
 - Mulighed for uddybning i tekst
 - "Ønsker du en samtale med en læge om din mistanke om en helbredsmæssig påvirkning?"

Metode

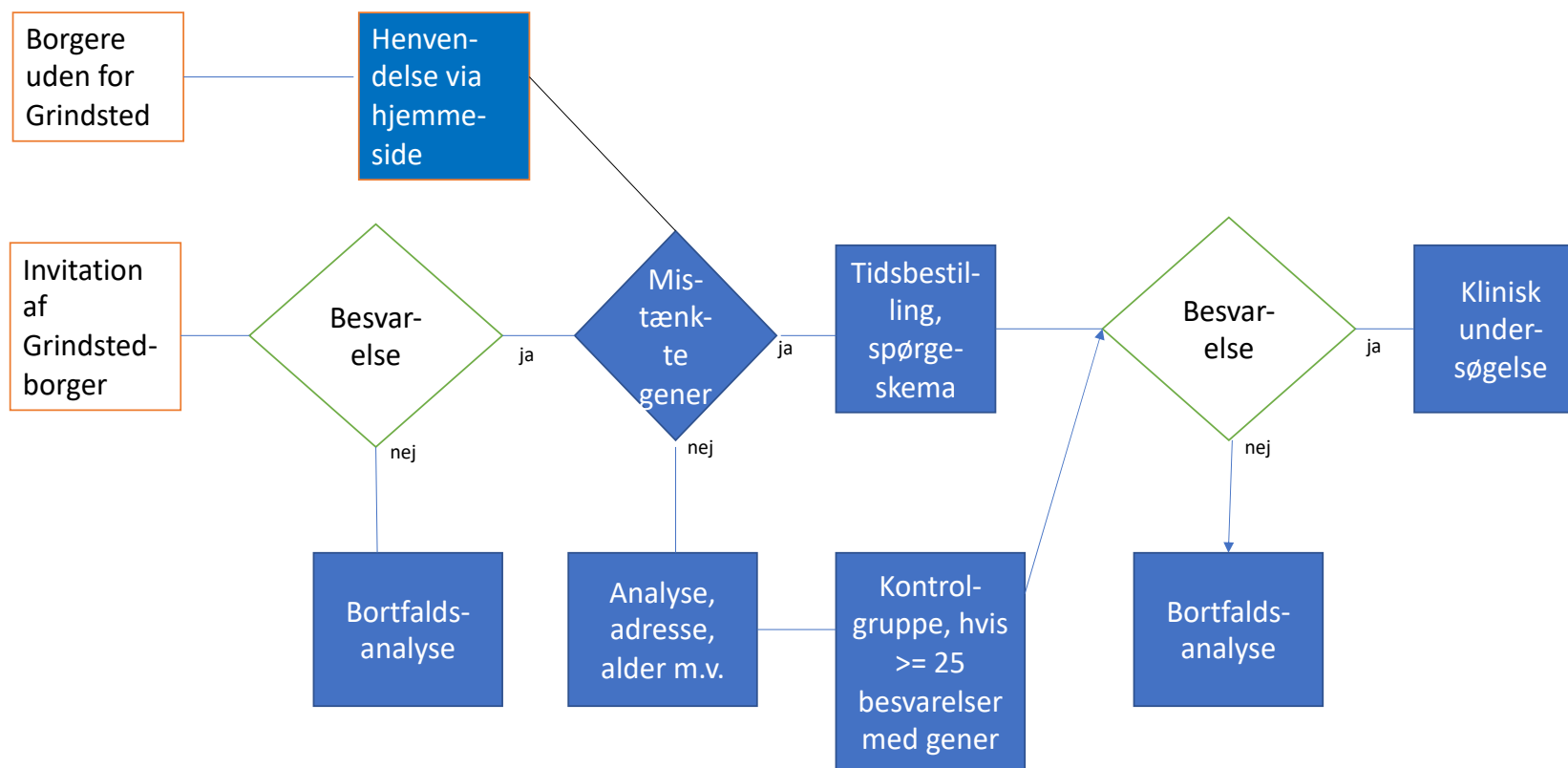
Fase II

- Besvarelse inden for en uge med tid reserveret for undersøgelsen samt kort spørgeskema om bopæl, helbredsmaessige gener og kroniske sygdomme
- Interview, struktureret
- Klinisk undersøgelse, efter behov

To scenarier

- Få personer med klager (f.eks. <25):
 - Personerne indkaldes og interviewes
 - Rapportering narrativt/kvalitativt, opretholde personanonymitet
- Tilstrækkeligt antal med klager (>25, gerne ≥ 60)
 - Personer indkaldes og interviewes
 - Kontrolgruppe 1:1 trukket fra besvarelser uden gener (køn, alder)
 - Analyse case – control

Projektflow



Dataregistrering

- Data registreres i en forskningsdatabase (OPEN network)
- Data kan udelukkende ses af projektgruppen
- Der foretages en besøgsregistrering i Region Syddanmarks elektroniske patientsystem med diagnosekodning for deltagelse i videnskabelig undersøgelse
- Notat i patientjournal udføres kun, såfremt der er helbredsmæssige problemer, som kræver nærmere undersøgelse eller behandling, og da efter aftale med borgeren

Analyse

- Besvarelsene på invitationerne kategoriseres ud fra tekstbesvarelsene
- Besvarelsesprocent analyseres ud fra køn, alder og beboelsesområde
- Tilsvarende gælder besvarelsene, hvor der ikke angives klager

Ressourceforbrug

- Kliniske undersøgelser mest ressourcekrævende
- Ca. 4 timer lægetid samt 1 time andet arbejde til undersøgelse, administration og datahåndtering pr. borger
- Dvs. ca. 8 borger kan undersøges af en læge pr. uge
- For 100 personer således ca. 13 arbejdsuger udelukkende til de kliniske undersøgelser

Organisering

Projektgruppe

- Arbejds- og miljømedicin
 - Lars Rauff Skadhauge, ledende overlæge, klinisk lektor, ph.d. (projektansvarlig)
 - Jesper Rasmussen, ledende overlæge, klinisk lektor, ph.d.

Center for Klinisk Epidemiologi/Forskningsenheden for Klinisk Epidemiologi

- Bente Mertz Nørgaard, professor, overlæge, dr med, ph.d.
- Kim Oren Gradel, klinisk epidemiolog, lektor, ph.d.

Forskningsenheden for Almen Medicin

- Jesper Bælum, Gæsteforsker

Følgegruppe

- Borgere, praktiserende læge, sundhedsplejerske, kommunal miljøsagsbehandler og Region Syddanmark