



Branchenetværk for fødevarer
til medicinske formål

Input til afgift på mættet fedt.

Det foreslås, at der indføres en afgift på mættet fedt i fødevarer. Det er vores opfattelse, at dette generelt kan være gavnligt for folkesundheden. Mættet fedt har en række skadevirkninger og spiller en betydelig rolle i den aktuelle fedmeepidemi.

Det er dog med mættet fedt som med mange andre produkter, at det er overdrevet brug (misbrug) som giver skader, mens korrekt anvendelse i visse situationer kan være en nødvendighed for at forbedre sundhedstilstanden.

FMF har erfaret, at forslag til **Lov om afgift af mættet fedt i visse fødevarer** som netop er sendt i høring ikke undtager fødevarer til medicinske formål fra fedtafgiften. FMF er af den opfattelse, at det er helt essentielt at afgiften indrettes således, at den rammer unødigt og skadeligt brug af mættet fedt, men at den gavnlige brug af fedt i sundhedssektoren ikke bliver pålagt denne afgift. Vi redegør nedenfor for baggrunden for, at mættet fedt anvendes ved behandlingen i den danske sundhedssektor.

For en række patienter er det ikke relevant at reducere brugen af mættet fedt. En reduktion af fedtmængden vil derimod være direkte skadeligt og vil kunne medføre dødsfald på vore sygehuse.

Baggrunden er, at underernæring er et stort problem blandt mange patienter på de danske hospitaler og blandt mange andre syge som ikke nødvendigvis er indlagte. Ifølge undersøgelser på danske hospitaler (*Kondrup J et al. Incidence of nutritional risk and causes of inadequate nutritional care in hospitals. Clin Nutr 2002;21 (6):461-8*) er op til 30% af hospitalspatienterne underernærede. Her taler vi ikke kun om fejlnæring, men om direkte underernæring. Dette er en af årsagerne til, at ernæring er med i to standarder i Den danske kvalitetsmodel.

Underernæring har stor klinisk betydning (*Ib Hessov, Klinisk ernæring, Munksgaard Danmark 4. udgave, 2004 s. 63*) og hæmmer patienternes mulighed for at blive raske.

Alle personer har behov for fedt inkl. mættet fedt. For den generelle danske befolkning er problemet, at man indtager for store mængder fedt og hvor specielt indtagelsen af mættet fedt er for høj. For de underernærede er det derimod et problem, at få protein og energi nok. I modsætning til den generelle danske befolkning, er den normale kost alt for voluminøs og næringsfattig for den underernærede, herunder personer som ikke evner at spise større måltider. I stedet anbefales der til disse personer en kost der er rig på både protein- og energi, hvilket betyder rig på fedt og fattig på fiberholdige kulhydrater. (*Ib Hessov s. 71-75*)

Personer der ikke klarer at spise tilstrækkelig med almindelig mad, har stor gavn af fødevarer som er tilvirket med særligt medicinsk formål. Dette er ernæringsdrikke eller sondeernæring. Fødevarer med særligt medicinsk formål notificeres hos fødevestyrelsen.

Det er således et reguleret marked der er under særlig kontrol, og hvor alle produkter overholder gældende retningslinjer; Nordiske Næringsrekommandationer 2004.

Ernæringsdrikke gives til personer enten som supplement til almindelig mad eller som eneste næringskilde. Personer der ikke kan indtage tilstrækkelig ernæring med hjælp af

ernæringsdrikke, men som har fungerende mave-tarm kanal, kan få sondeernæring. (*Ib Hessov s 71-79*).

Fælles for Ernæringsdrikke og sondeernæring (fødevarer med særligt medicinsk indhold) er at de indeholder fedt (inkl. mættet fedt), kulhydrater, protein, vitaminer og mineraler. Indholdet af både sondeernæring og ernæringsdrikke er i overensstemmelse med gældende anbefalinger.

En afgift på mættet fedt på fødevarer med særligt medicinsk formål vil ikke gavne folkesundheden, da fedtmængden i produkterne er helt nødvendig for at kunne være i overensstemmelse med de krav der stilles til ernæring af en underernæret eller en person i risikogruppen for at blive det. En afgift vil kun være fordyrende for hospitaler og patienter. Patienter, som typisk er ældre og syge mennesker. En fordyrelse af produkterne kan medføre et ønske om at gennemføre besparelser, som desværre kan være ødelæggende for patienternes liv og helbred.

Disse fødevarer anvendes ikke udenfor sundhedssektoren og er således ikke en faktor som indgår i fedmeepidemien.

Fødevarer med særligt medicinsk formål bør derfor specifikt fritages for den planlagte afgift på mættet fedt.

Såfremt der er spørgsmål eller bare vil have uddybet ovenstående er i meget velkommen til at kontakte FMF sekretariatet på tlf.: 33 74 61 37

Med venlig hilsen

Thomas Klit Christensen
Sekretariatschef - Branchenetværk for Fødevarer til Medicinske Formål

MOBIL: +45 2245 0685



Branchenetværk for fødevarer
til medicinske formål

DIREKTE: +45 3374 6110
TKC@DANSKERHVERV.DK