

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMJMY
Sags nr.: 1106744
Dok. Nr.: 554555
Dato: 23. juni 2011

Kommissorium for senkomplikationer ved fedmeoperationer

Baggrund

Der foretages primært følgende to typer fedmeoperationer (gastrisk banding og gastrisk bypass). Tallene fra 2005 til 2010 for de to typer operationer er:

År	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Gastrisk bypass	97	337	979	1816	2635	4317
Gastrisk banding	187	248	286	93	65	66
I alt	284	585	1265	1909	2700	4383

Bypass operationen stiger stærkt i antal i denne periode, hvor 97 opereres i 2005 til 4317 opererede patienter i 2010. Banding operationen falder fra 2007 til 2010 med ca. 75 pct. Der er tale om, at godt 15 gange så mange bliver fedmeopererede på 6 år.

Problemstilling

Sundhedsstyrelsen har sammen med to kirurger kigget på komplikationerne af alle fedmeoperationer i Danmark. De foreløbige tal viser, at i perioden 1996 til 2010 er 11.365 patienter blevet opereret. Den gennemsnitlige postoperative liggetid er på 3,3 dage. Tallene viser videre, at 4,4 pct. af patienterne er re-opereret efter 30 dage, genindlæggelsen efter 30 dage ligger på 4,9 pct., mens dødeligheden efter 30 dage er 0,07 pct.

Der skal tages tre forbehold til ovennævnte foreløbige tal: For det første dækker tallene både operationstyperne gastrisk banding og gastrisk bypass.

For det andet skal der tages forbehold overfor tallene, fordi der alene er tale om en komplikationsrate målt 30 dage efter operationen. Dermed får tallene ikke de kirurgiske senkomplikationer med, der kan opstå efter flere år som følge af operationen.

For det tredje indeholder undersøgelsen ikke tal for, hvordan ændringer i fordøjelsessystemet ved den type af operation, der udføres i dag, påvirker patienterne.

Der er på baggrund af oplysninger fra hospitalsafdelinger fra første halvår af 2011 tegn på, at senkomplikationerne for fedmeopererede patienter stiger i antal.

Kommissorium

Det følger af ovenstående, at der ikke er overblik over komplikationerne af fedmeoperationerne på lang sigt – det gælder både de kirurgiske og medicinske senkomplikationer. Og der er heller ikke et entydigt billede over komplikationerne på kort sigt.

Henrik Kehlet (professor på Rigshospitalet) har til opgave at undersøge komplikationerne på især langt sigt ved fedmeoperationer. Undersøgelsen skal afdække patienter, der er blevet fedmeopereret, fra 1. juni 2006 til 31. december 2010. Der skal være opfølgning af senkomplikationerne frem til 1. juni 2011. Det skal primært ske gennem et registerstudie baseret på data fra Landspatientregisteret. Sundhedsstyrelsen understøtter undersøgelsen med data fra Landspatientregisteret. Undersøgelsen kan suppleres med andre data og resultater fra andre undersøgelser efter behov, herunder undersøgelser fra andre lande.

Undersøgelsen opdeles i to: en del vedrørende senkomplikationer på det kirurgiske område og en del vedrørende senkomplikationer på det medicinske område. Kehlet vil inddrage en medforfatter på hver del. Henrik Kehlet har udpeget sine medforfattere. På den kirurgiske del vil medforfatteren være Lars Naver (fedmekirurg på Hvidovre Hospital), og på den medicinske del vil det være Sten Madsbad (endokrinolog på Hvidovre Hospital).

Undersøgelsen på det kirurgiske område tilstræbes at blive forelagt indenrigs- og sundhedsministeren i efteråret 2011. Der vil blive taget stilling til en evt. undersøgelse af senkomplikationerne på det medicinske område på baggrund af undersøgelsen på det kirurgiske område. Det medicinske område vurderes at indeholde en væsentlig større grad af kompleksitet, blandt andet i forhold til valg af indikatorer.