



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 13. december 2011
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMSMJ
Sags nr.: 1112817
Dok nr.: 734435

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 14. november 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 108 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 108:

" Vil ministeren generelt indskærpe over for regionerne, at de skal overholde anbefalingerne i Sundhedsstyrelsens rapport for organisation og behandling af spiseforstyrrelser, eller er behandlingen af bulimipatienter undtaget denne indskærpelse, siden Danske Regioner kun behandler danske bulimipatienter i ambulans behandling, på trods af, at Sundhedsstyrelsen anbefaler, at bulimipatienter i grad 3 behandles på "daghospital/indlæggelse" og i grad 4 under "indlæggelse"? "

Svar:

Det fremgår af anbefalingerne i Sundhedsstyrelsens rapport *Spiseforstyrrelser. Anbefalinger for organisation og behandling* fra 2005, at behandling for spiseforstyrrelser generelt kan ske på alle niveauer, startende i almen praksis / primær sundhedstjeneste over ambulans sygehusbehandling og til højt specialiseret sygehusniveau afhængigt af sværhedsgrad og kompleksitet, herunder bl.a. komorbiditet.

Det bemærkes, at spiseforstyrrelser indgår som specialfunktion i specialevejledningen for både børne- og ungdomspsykiatri og psykiatri med formuleringer, der omhandler kompleksiteten af lidelsen. Det er vigtigt at understrege, at det er graden af kompleksitet af patientens lidelse, der afgør, om der er behov for ambulans behandling, dagbehandling eller behandling under indlæggelse.

Jeg kan desuden oplyse, at nedenstående udtræk fra Landspatientregistret (LPR) viser, at patienter med bulimi i 2010 blev tilbudt ambulans, dag- og døgnbehandling i den regionale behandlingspsykiatri.

Antal indlæggelser og ambulante besøg for behandling af bulimi på somatiske og psykiatriske sygehuse i 2010

SKS-kode	Beskrivelse	Antal indlæggelser	Ambulante besøg	Psykiatrisk dagbehandling*
DF502	Bulimia nervosa	93	7.546	444
DF503	Bulimia nervosa atypica	39	3.529	83
DF504	Trøstespisning	9	848	204
DF505	Vomitus forbundet med anden psyk. forstyrrelse	11	235	81
DF508	Spiseforstyrrelser, andre	79	2.882	186
DF509	Spiseforstyrrelse uden specifikation	355	8.466	550

Kilde: DRG grupperet LPR opgjort pr. 10. marts 2011, takstsystem 2010

* Afgrænset til patienter med procedurekoden BRXA9A (psykiatrisk dagbehandling)

Note: Afgrænset på både aktions- og biddiagnoser. Omfatter kun offentligt betalt aktivitet for personer med bopæl i Danmark

Endelig vil jeg minde om, at regeringen og satspuljepartierne med den netop indgåede satspuljeaftale for 2012-2015 har afsat midler til en styrkelse af behandlingen til bl.a. personer med bulimi i såvel regionerne som i privat regi. Jeg kan i den forbindelse oplyse, at Danske Regioner og Brancheforeningen for Privathospitaler og Klinikker er i gang med at udarbejde dagbehandlingsforløb for patienter med bulimi med henblik på at indgå aftale herom under de udvidede fritvalgsordninger.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Sine Mutanu Jungersted