



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 26. juni 2012
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMFBE
Sags nr.: 1206651
Dok nr.: 963518

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. maj 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 630 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 630:

"Ministeren bedes oplyse, i hvilket omfang kognitiv terapi er tilgængelig som relevant sundhedsbehandling for personer med behandlingskrævende spiseforstyrrelser, herunder patienter der lider af BED."

Svar:

Jeg har bedt Sundhedsstyrelsen om et bidrag til besvarelsen.

Sundhedsstyrelsen oplyser, at det af guidelinen "Eating disorders - Core interventions in the treatment and management of anorexia nervosa, bulimia nervosa, and related eating disorders" fra 2004 fra NICE (National Institute for Health and Clinical Excellence) vedr. behandlingen af spiseforstyrrelser fremgår, at der er videnskabelig evidens for, at kognitiv terapi målrettet spiseforstyrrelsespatienter, herunder bl.a. patienter med BED kan have en positiv effekt på behandlingskrævende spiseforstyrrelser.

Sundhedsstyrelsen oplyser endvidere, at det af Sundhedsstyrelsens rapport fra 2005 "Spiseforstyrrelser – anbefalinger for organisation og behandling" ligeledes fremgår, at der er en vis effekt ved behandling med forskellige former for kognitiv terapi, herunder kognitiv adfærdsterapi. Resultaterne er dog varierende for de forskellige former for spiseforstyrrelser.

Sundhedsstyrelsen oplyser slutteligt, at styrelsen er bekendt med, at behandlingen af spiseforstyrrelser ved hjælp af forskellige former for kognitiv terapi anvendes i en dansk kontekst. Senest har Sundhedsstyrelsen ved gennemgang af ansøgninger til satspuljen vedr. erfaringsindsamling for BED afsat satspuljeaftalen for 2012-2015 konstateret, at flere ansøgere angiver at anvende kognitiv terapi i behandlingen af spiseforstyrrelser, herunder bl.a. patienter med BED.

Jeg forventer, at regionerne har organiseret deres behandlingstilbud til patienter med spiseforstyrrelse, så de følger Sundhedsstyrelsens anbefalinger på området. Endvidere kan jeg oplyse, at samtlige regioner på et statusmøde vedr. BED i september 2011 har understreget, at de behandler patienter med spiseforstyrrelser, herunder BED ud fra den enkeltes behov.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Frederikke Beer