

Fedme - mobilisering af en effektiviseret udredning og behandling skaber større resultater til gavn for den enkelte og samfundet.

Kære Sundhedsminister Astrid Krag

Denne skrivelse er rettet til dig, fordi vi tror på, du i kraft af dit embede som sundhedsminister vil være med til at ændre og kvalitetsforbedre proceduren for den udredning og behandling af overvægt og fedme, som tilbydes danske borgere i dag.

Der hersker ingen diskussion om at fedme i de seneste årtier er og fortsætter med at være et stort problem i Danmark. Også på trods af de nyeste undersøgelser, der er fremkommet om, at fedmekurven er knækket. Der er stadigvæk lang vej for de overvægtige og lang vej med hensyn til behandling af de sygdomsramte. Problemet er der stadigvæk, både for den enkelte persons helbredsmæssige tilstand ift. de livstruende livsstilssygdomme, de pårørende, der også rammes og for de problemer, som fedme ofte medfører. Det er et problem for alle os andre - for samfundet som en helhed - er fedme ressourcetruende set i lyset af de midler, der bliver brugt på sygehusbehandling af følgesygdomme ved overvægt samt det ressourcespild, der ligger i tabt arbejdskraft ved mange svært overvægtige, der ikke længere er i stand til at udføre deres job pga. langvarig sygdom eller invalidering forårsaget af fedmen.

Det fremstår som om, at der blandt den nuværende regeringskonstellation (S-RV-SF) med dig i spidsen for Sundhedsministeriet samt ved mange af de øvrige danske politiske partier er en velvillighed og opbakning ift. forebyggelse og bekæmpelse af det danske fedmeproblem. Dette iagttages på baggrund af eksempelvis de midler, der via satspuljeordningen er uddelegeret til bl.a. forebyggende indsatser for overvægtige børn og unge.

For at tage fedmeproblemet i Danmark alvorligt er man dog efter vor opfattelse nød til at se mere nuanceret på de indsatsområder der prioriteres. Her er det pålæggende at fremhæve, at der i Danmark p.t. hersker et næsten ensidet fokus på ernæring, motion og fedmekirurgi, som efter vor opfattelse ikke alene kan løse opgaven med at bekæmpe fedmeproblemet i Danmark. Det er i denne forbindelse afgørende at gen-opdage at fedme er en multikausal tilstand, som ligevis fordrer en multisidet forebyggende, udrednings- og behandlingsmæssig plan. Der findes dermed andre årsager end blot den positive energibalance og manglende motion som årsag til fedme. Det drejer sig for eksempel om:

- Traumer – særligt barndomstraumer

Fedme - mobilisering af en effektiviseret udredning og behandling skaber større resultater til gavn for den enkelte og samfundet.

- Stress og PTSD (Post Traumatisk Stress Disorder)
- Depressioner
- Hormonelle forstyrrelser
- Misbrug og dårlige vaner

For blot at nævne nogle af årsagerne.

Mere konkret peger forskning fra ind- og udland eksempelvis på, at psykologiske årsager og/eller vedligeholdende psykologiske faktorer er noget, som vi i denne sammenhæng bør tage mere seriøst!

I en helt ny dansk forskningsundersøgelse fra Psykologisk Institut, Aalborg Universitet (marts 2012), udført af cand. psyk. Claudia Christiansen, der har undersøgt en gruppe overvægtige opererede og ikke-opererede bariatriske patienter har man eksempelvis fundet, at godt 76 % af de undersøgte har oplevet et traume, hvoraf barndomstraumer viste sig at være den mest hyppige traumetype. Til sammenligning er denne forekomst højere end hvad livstidsprævalensen for at opleve traumer er fundet til at være i andre undersøgelser hos populationsgrupper af den almene befolkning.

Anden forskning fra Psykologisk Institut, Aarhus Universitet (2005), udført af Ask Elklit (nu professor ved Syddansk Universitet) og privatpraktiserende psykolog Annette Ilfeldt har herudover fundet, at der lå traumer, stress, depressioner bag de pågældende undersøgelsesdeltageres overvægt.

Da fedme herudfra tilsyneladende ofte er psykologisk betinget er det fuldstændig omsonst og uhensigtsmæssigt at undlade at prioritere det psykologiske perspektiv i højere grad end, hvad vi gør p.t. indenfor det danske offentlige sundhedssystem. Vi bør derfor i højere grad indbefatte psykologiske instanser, når vi fra offentlig side i Danmark forsøger at forebygge og bekæmpe fedme. Essentielt er det dertil at huske på, at fedmeoperationer, kostomlægning og øget motion ikke per se fjerner eksempelvis traumer, PTSD og trangen eller lysten til at spise fedtholdige og kalorierige fødevarer!

Gennem vort virke som psykologer har vi efter adskillige samtaler med mange af disse omdiskuteret overvægtige mennesker erfaret, at en stor anpart skriger efter mere hjælp til

Fedme - mobilisering af en effektiviseret udredning og behandling skaber større resultater til gavn for den enkelte og samfundet.

psykologisk behandling og for mange fedmeopererede er råb om psykologisk efterbehandling post operation ligeledes efterspurgt. Formanden, Mona Larsen, for den danske støttegruppe ”GB-foreningen” for patienter, der har fået foretaget en Gastric Bypass operation ytrer ligeledes, at mange af de overvægtige, der har fået foretaget en fedmereducerende operation har behov for mere psykologisk før- og efterbehandling (Telefonisk samtale med Mona Larsen). En operation ændrer ikke på de store psykologiske problemstillinger som relaterer sig til fedmens opståen og vedligeholdelse. Post operation opstår der desuden ofte andre nye både fysiologiske invalideringsproblemer, men også psykologiske vanskeligheder, som vi mener, vi som samfund i høj grad er medansvarlige for at tage bedre hånd om og afhjælpe.

I tilknytning hertil har flere eksperter andetsteds (eksempelvis Ritzau, 2010) bevidnet os med, at man i praksis har set, at mange patienter efter nogen tid post en kirurgisk fedmeoperation begynder at tage på i vægt igen. Flere undersøgelser viser, at opretholdelse af vægttab opnået via slankekure og livsstilsændringer oftest mislykkedes. Enkeltstående er en kirurgisk operation, slankekure, livsstilsændringer og lign. dermed ikke optimal. Vægttabsresultater med en mere succesfuld langtidsvirkende effekt påkræver dermed, at vi anstrenger os noget mere, og i denne sammenhæng udgør et optimeret, bredt inkluderende udrednings- og behandlingsfokus i vore øjne en kernefaktor

Konkrete forslag til forbedringer

Vi kan ikke blive ved med at se på, at man fra ledende politisk side og videre ned i det danske sundhedssystem og herunder på de danske sygehuse ser bort fra og negligerer afgørende psykologiske aspekter i den langvarige proces omkring forebyggelse, udredning og behandling af fedme.

Med dette brev håber vi derfor på at kunne oprette en konstruktiv og givtig dialog med sundhedsministeren omkring mulighederne for i Danmark bl.a. at få afsat flere midler til mere forskning på området omkring psykologiske årsager til fedme, idet vi behøver et mere oplyst og fyldestgørende vidensgrundlag at kunne handle ud fra. Mere forskning (større viden, indsigt og forståelse) står derfor i forgrunden for en effektiviseret tilrettelæggelse af en seriøs behandlingsplan/fedmeplan i Danmark.

Vi ønsker at præsentere ideer, forslag til forbedringer indenfor fedmebehandlingen og de muligheder vi anser for en stærk forbedret og differentieret behandling af de overvægtige for det

Fedme - mobilisering af en effektiviseret udredning og behandling skaber større resultater til gavn for den enkelte og samfundet.

danske samfund med en mere målrettet indsats ud fra dokumenteret forskning inden for området for dig snarest muligt.

Vi glæder os til at høre fra dig.

Aarhus, den 1.maj 2012

Claudia Christiansen og Annette Ilfeldt

e-mail: claudia_christiansen@hotmail.com. Tlf. 28306357

e-mail: anneteilfeldt@mail.dk. Tlf. 86178066

Cand. psych. Claudia Christiansen, Aalborg

CV

Uddannet psykolog, marts 2012

Forskning ved Aalborg Universitet, Institut for Kommunikation, 2011/2012

Foredragsholder i psykologiske faktorer ved fedme

Cand. psych. Annette Ilfeldt, Nordre Strandvej 147, 8240 Risskov (Aarhus)

CV

Aut. 1995

Specialist i psykoterapi og supervision

Privatpraktiserende psykolog 1987. Ydernr.

Forfatter til bøgerne: Fedmens psykologi, 2002 og Sammen kan I tabe Jer 2007

Munksgaarddanmark

Operation XXL 2011 Forlaget Enogai

Forskning ved Aarhus Universitet, Psykologisk Institut 2005 sammen med professor Ask Elklit.

Foredragsholder, underviser og supervisor i fedmerelaterede årsager