



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: 18. december 2014
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: DEPSBRE
Sags nr.: 1406485
Dok nr.: 1596946

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 5. november 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 151 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra udvalget.

Spørgsmål nr.151:

"Vil ministeren redegøre for, hvordan spiseforstyrrelser klassificeres efter alvorlighed samt beskrive hvilke grader af spiseforstyrrelser, der behandles med hhv. ambulante behandling, dagbehandling og døgnbehandling?"

Svar:

Jeg har til besvarelsen af dette spørgsmål indhentet nedenstående bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som jeg henholder mig til:

"Spiseforstyrrelser er en samlebetegnelse for flere beslægtede psykiatriske tilstande med varierende alvorsgrad. Spiseforstyrrelser omfatter Anorexia nervosa (nervøs spisevægring), bulimia nervosa (nervøs overspisning), atypiske tilfælde af disse tilstande samt andre spiseforstyrrelser, herunder BED (Binge eating disorder). Fælles for de nævnte lidelser er, at patienterne har et forstyrret forhold til fødeindtagelse, mad, vægt og krop.

Det gælder generelt for alle spiseforstyrrelsesdiagnoser, at disse omfatter tilstande fra lette problemstillinger til svære eventuelt livstruende og/eller invaliderende tilstande. For den enkelte patient kan symptomerne være vekslende over tid.

Generelt anbefaler Sundhedsstyrelsens rapport om spiseforstyrrelser: "Anbefalinger for organisation og behandling" fra 2005, at patienterne bør behandles på det lavest mulige niveau, der har effekt og så vidt muligt behandles ambulant. I henhold til denne rapport har det i praksis vist sig vanskeligt, at identificere behandlingsbehov for den enkelte patient, bl.a. fordi hver spiseforstyrrelses diagnose omfatter et glidende kontinuum med forskellig grad af alvorlighed. I rapporten har man søgt at beskrive og give et overblik over dette kontinuum med en gradsinddeling i 1-5 sværhedsgrader, med udgangspunkt i en amerikansk udarbejdet gradsinddeling.

Rapporten indeholder således udarbejdede oversigtsskemaer for hhv. anorexia nervosa og bulimia nervosa i forhold til en lang række forskellige symptomer, forekomst af komorbiditet og behov for behandling og støtte ved forskellige sværhedsgrader af sygdommene, hvor grad 5 repræsenterer den sværeste sygdomsgrad.

Det skal understreges at disse skemaer vedr. gradsvurderinger kan anvendes som vejledende oversigter, men ikke kan udgøre eller fungere som et egentlig beslutningstræ. Der er tale om elementer, som bør indgå i den samlede vurdering af tilstandens alvorlighed, men de kan ikke erstatte en konkret vurdering af den enkelte patient. Generelt vil sværhedsgrad 3 -5 indeholde karakteristika som ofte og typisk vil medføre, at patienten omfattes af en specialfunktion som skal råde over flere specifikke behandlingsmodaliteter, f.eks. mulighed for døgnindlæggelse.

Det vil imidlertid afhænge af en konkret faglig klinisk vurdering af den enkelte patients situation og aktuelle problematik, hvilket behandlingstilbud og hvilken behandlingsform - ambulant, dagbehandling eller døgnindlæggelse - det er relevant at tilbyde. Vurderes patienten eksempelvis at være særlig kompliceret foregår behandling på højt specialiseret niveau, uanset om der er tale om døgnindlæggelse, dagbehandling eller ambulant behandling”.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Sarah Bang Refberg