



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

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

## Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 30-08-2016  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: DEPKNI  
Sagsnr.: 1607548  
Dok. nr.: 159282

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 2. august 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 781 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Flemming Møller Mortensen (S).

Spørgsmål nr. 781:

”Ministeren bedes redegøre for, hvilke behandlingsmetoder for overvægt der eksisterer til mennesker med en BMI over 40, herunder hvor effektive de er til at opnå varigt vægttab, og hvilke udgifter der er forbundet med dem.”

Svar:

Til brug for min besvarelse har ministeriet indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser følgende:

”I Danmark består behandlingen af overvægt og fedme primært af livsstilsinterventioner og fedmekirurgi. Som nævnt i besvarelsen af spørgsmål 778 bruges medicinsk behandling også, men effekten er beskednen.

Livsstilsinterventioner omfatter som oftest kostomlægning, øget fysisk aktivitet og adfærdssændringer – ofte i kombination. Disse behandlingstilbud udbydes både i den kommunale og regionale sundhedssektor samt i skoler, på arbejdspladser mv. Dertil eksisterer lignende tilbud gennem private udbydere

Fedmekirurgi er en anden mulig behandling, som har været anvendt i Danmark siden 1995. Gastric bypass er den hyppigst anvendte operationsmetode i Danmark, da denne metode har vist den største effekt i forhold til både vægttab og fastholdelse af vægttab. Det er samtidig vigtigt at påpege, at der er kendte, mulige komplikationer i form af kirurgiske, medicinske, ernæringsmæssige og psykiske komplikationer efter fedmekirurgi, som bl.a. omfatter risiko for kroniske mavesmerter. Hvorvidt den enkelte patient tilbydes fedmekirurgi beror derfor på en individuel lægefaglig vurdering i samspil med patienten efter, at patienter er blevet informeret om procedure og mulige komplikationer, der kan opstå ved fedmekirurgi både på kort og lang sigt.

I forhold til effekten af de forskellige behandlingsindsatser viser studier, som Sundhedsstyrelsen anvender i forbindelse med den igangværende udarbejdelse af en national kliniske retningslinje for fedmekirurgi, at effekten af konventionel vægttabsbehandling hos patienter med svær overvægt er beskednen med et vægttab på mindre end 5% af udgangsvægten efter 4-5 år, mens fedmekirurgi resulterer i store og blivende vægttab for størstedelen af patienterne. Det skal dog pointeres, at variationen i tilbud af livsstilsinterventionerne betyder, at effekten af disse tilbud er svære at vurdere med overordnede tal. Det samme gælder for udgifterne til denne behandlingsmetode. For udgifter til fedmekirurgi, henvises til besvarelsen af spørgsmål 779.

Effekten for medicinsk behandling belyses ikke i den kommende nationale kliniske retningslinje, men som nævnt i besvarelsen af spørgsmål 778 findes der ingen reel effektiv medicinsk behandling mod fedme, da effekten ophører, når medicin ikke længere tages. For udgifter til medicinsk behandling, henvises til besvarelsen af spørgsmål 778.”

Jeg kan henholde mig til oplysningerne fra Sundhedsstyrelsen.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Kasper Østergaard Nielsen