



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: 02-11-2016
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: DEPKNI
Sagsnr.: 1609436
Dok. nr.: 209620

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 5. oktober 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 7 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 7:

”Vil ministeren redegøre for hvorvidt og hvordan man for alle typer fedmekirurgi (gastric bypass, gastric sleeve og gastric banding) følger og registrerer bivirkninger ved operationerne, herunder bivirkninger for patienter på privathospitaler? Hvordan vil viden om bivirkninger indgå i den kliniske retningslinje på området?”

Svar:

Til brug for min besvarelse har ministeriet anmodet Sundhedsstyrelsen om et bidrag, som oplyser følgende:

”Opfølgning og registrering af bivirkninger

Pr. 1. september 2010 er etableret en landsdækkende klinisk kvalitetsdatabase for fedmekirurgi - Dansk Fedmeregister (DFR). DFR monitorer og udvikler kvaliteten af fedmekirurgiske indgreb i Danmark. Databasen opsamler hvert år data svarende til otte indikatorer for de patienter, der undergår kirurgi for sygeligt overvægt.

De otte indikatorer er 1) andel af patienter der udskrives ≤ 2 døgn efter at have undergået en fedmekirurgisk operation, 2) andel af patienter med akut genindlæggelse inden for 30 dage, 3) andel af patienter som dør inden for hhv. 30 dage og 90 dage, 4) andel af patienter som reopereres inden for 30 dage, 5) andel af gastrisk bypass patienter med vægttab på ≥ 50 % af overskydende vægt efter 1 år, 6) andel af gastrisk bypass patienter som reopereres, 7) andelen af fremmødte patienter, som har fået taget blodprøve ved årskontrol samt 8) andel af patienter med \geq standardscore på Moorehead-skema efter 1 år, jf. DFR's seneste årsrapport, som indeholder resultater fra 2015.

Det fremgår i øvrigt af DFR's seneste årsrapport, at indikatorsettet er under revision. En række nye indikatorer vil blive implementeret i takt med at data er til rådighed og muligheden for at monitorere langtidseffekten af de fedmekirurgiske indgreb bedres, herunder risikoen for udvikling af medicinske komplikationer, jf. den seneste årsrapport.

Viden om bivirkning i den kliniske retningslinje

Den nationale kliniske retningslinje om fedmekirurgi indeholder handlingsanvisninger for udvalgte og velafgrænsede kliniske problemstillinger ('punkt nedslag i patientforløbet'). Disse problemstillinger er udvalgt efter kliniske erfaringer i arbejdsgruppen og fra inspiration fra referencegruppen.

I forhold til bivirkninger og komplikationer anfører den kliniske retningslinje indledningsvist i emneafgrænsningen, at der er kendte mulige bivirkninger og komplikationer i form af kirurgiske, medicinske, ernæringsmæssige og psykiske komplikationer efter fedmekirurgi. Det er i retningslinjen pointeret, at der ved tilbud om fedmekirurgi bør være fokus på information om langsigtede komplikationer som anæmi, dumping, hypoglykæmi, risiko for udvikling af osteoporose og vitamin B12- mangel i det postoperative forløb.

Desuden er det anført, at patienterne bør informeres om risiko for kroniske mavesmerter efter fedmekirurgi og risikoen for kirurgiske komplikationer som intern herniering efter fedmekirurgi (RYGB). Herudover fremhæves det, at der er en øget risiko for selvmord og ulykker efter fedmekirurgi og at det er nødvendigt med systematisk opfølgning efter operation med henblik på at forebygge eller behandle eventuelle komplikationer tidligt. Selvom at operationen er forbundet med en meget lav mortalitet, er der som ved andre operationer, en risiko herfor, hvilket patienterne også skal oplyses om.

I forbindelse med besvarelse af de stillede fokuserede spørgsmål omkring de udvalgte kliniske problemstillinger i retningslinjen er skadevirkninger belyst med fire outcomes hhv. 30-dages mortalitet, etårsmortalitet, 30 dages indlæggelser og genindlæggelser.”

Jeg kan henholde mig til oplysningerne fra Sundhedsstyrelsen.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Kasper Østergaard Nielsen