



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: 23-11-2016  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: DEPKNI  
Sagsnr.: 1609436  
Dok. nr.: 227693

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 5. oktober 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 9 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 9:

”Vil ministeren oplyse, om de andre nordiske lande har udarbejdet kliniske retningslinjer for fedmekirurgi for nyligt, og vil ministeren i bekræftende fald redegøre for visitationsregler og muligheder for andet end operation?”

Svar:

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

”Sundhedsstyrelsen har kontaktet de tre nordiske lande med henblik på bidrag til besvarelse af spørgsmål. Herunder følger bidrag fra henholdsvis Sverige, Norge og Finland. Sundhedsstyrelsen vil i øvrigt også henvise til Sundhedsstyrelsens bidrag til besvarelse af SUU alm. del. spørgsmål 782 om aldersgrænser og BMI-grænser, der eksisterer i de øvrige nordiske lande for, hvornår mennesker med overvægt kan få tilbudt en fedmeoperation.

### Bidrag fra Sverige:

Den svenske Socialstyrelse oplyser følgende: ”Sverige har inga nationella riktlinjer för fetmakirurgi, bortsett från inom diabetesområdet där vi har 2 rekommendationer:

- Vid typ 2-diabetes med fetma (BMI 35 till 40 kg/m<sup>2</sup>) och svårighet att uppnå glukos- och riskfaktorkontroll har fetmakirurgi fått prioritet 6\*.
- Vid typ 2-diabetes med fetma (BMI över 40 kg/m<sup>2</sup>) har fetmakirurgi fått prioritet 4\*.

Det har gjorts ett expertgrupparbete 2007, med en uppdatering 2009, på uppdrag av Svenska läkarsällskapet, Sveriges kommuner och landsting samt Socialstyrelsen. Där finns rekommendationer om fetmakirurgi men dessa har inte publicerats av Socialstyrelsen eller blivit myndighetens rekommendationer. En del landsting följer sannolikt dessa rekommendationer men inte alla”.

\*I folderen ”Vad är nationella riktlinjer?” (Socialstyrelsen, 2013) er anført følgende vedrørende prioritering: ”Rekommendationerna utgår från skalan 1–10, där 1 är bäst och 10 är sämst. Rekommendationerna säger också vilka åtgärder som bör undvikas helt – icke-göra – eller som endast bör användas inom ramen för forskning och utveckling – FoU”.

**Bidrag fra Norge:**

Det norske Helsedirektorat opplyser følgende: "Norge har nasjonale retningslinjer for «Forebygging, utredning og behandling av overvekt og fedme hos voksne. Nasjonale faglige retningslinjer for primærhelsetjenesten (2010)».

Der omtales fedmekirurgi veldig kort og det står følgende: «Vurdering av operasjonsindikasjon er en spesialistoppgave. Aktuelle kandidater er personer med sykkelig fedme (KMI over eller lik 40 eller KMI over eller lik 35 med vektrelatert tilleggssykdom).»

Sykkelig overvekt gir rett til behandling i spesialisthelsetjenesten, både for barn og voksne. Der skal det tilbys et tverrfaglig opplegg, som kan innebære kirurgi.

Norge har ikke egne kliniske retningslinjer for fedmekirurgi, men grensene er nedfelt i en prioriteringsveileder. Kriterier for dette er definert i prioriteringsveilederen for sykkelig overvekt.

For å vurderes for kirurgisk behandling må man være 18 år, ha BMI  $\geq 40$  eller BMI  $\geq 35$  med tilleggskomplikasjoner, men man har ingen rett på slike operasjoner".

**Bidrag fra Finland:**

Current Care Guidelines Association opplyser via Ministry of Social affairs and Health følgende "Regarding the clinical guidelines, we have national Current care guidelines for Obesity in adults and also for Obesity in children. Guidelines are produced by the Finnish Medical Society Duodecim, a scientific society. They don't have any normative position, but they are highly endorsed by Finnish physicians.

Both guidelines include recommendations of indications for bariatric surgery. Guideline for adults also includes some data regarding operation methods and effects to additional diseases, quality of life and mortality. Indications and contraindications for bariatric surgery in Finland":

**Indications:**

- BMI  $\geq 40$  kg/m<sup>2</sup>
- BMI  $\geq 35$  kg/m<sup>2</sup> and a significant accessory illness related to obesity (for example diabetes of type 2 which requires medical treatment, hyperlipidemia or arterial hypertension, sleep apnea, arthrosis which restricts the physical education ability, polycystic ovarian syndrome)
- Age 18 - 60 (-65) years, case-specific, individual consideration at the range ends
- The patient has managed at least 5% weight loss during conservative, well-executed treatment
- Well-executed conservative measures have failed
- It is estimated that the patient is able to change his/her eating habits as required by the surgery.

**Contraindications:**

- Severe eating disorder
- Gullet and stomach illnesses which rule out bariatric surgery
- Abundant alcohol use
- Severe unstable psychiatric disorder
- High risk of surgery."

Jeg kan henholde mig til oplysningerne fra Sundhedsstyrelsen.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Kasper Østergaard Nielsen