



SUNDHEDSMINISTERIET

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 16-03-2022
Enhed: FOPS
Sagsbeh.: DEPSEL
Sagsnr.: 2201332
Dok. nr.: 2137941

Folketingets Sundhedsudvalg har den 14. januar 2022 stillet følgende spørgsmål nr. 296 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Martin Geertsen (V).

Spørgsmål nr. 296:

”På diabetesområdet er der god erfaring med forløbsprogrammer, som primært håndteres i almen praksis. Hvilke perspektiver ser ministeren i forhold til at gøre noget tilsvarende inden for svær overvægt?”

Svar:

Det er først og fremmest vigtigt, at vi sikrer en sundhedsfaglig indsats af høj kvalitet til borgere med svær overvægt. Det betyder også, at alle involverede sundhedsfaglige aktører skal vide, hvilken indsats de skal varetage i forhold til målgruppen. Det gælder selvfølgelig også almen praksis, der har en væsentlig rolle i forhold til indsatser for mennesker med svær overvægt.

Jeg har til brug for besvarelsen fået følgende bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som jeg kan henholde mig til:

”Sundhedsstyrelsen står bag en række anbefalinger og vejledninger, der omhandler både forebyggelse, opsporing, tidlig indsats og behandling af overvægt og svær overvægt. Herunder beskrives for hver anbefaling eller vejledning, hvilken rolle almen praksis har ift. svær overvægt:

”Monitorering af vækst hos 0-5-årige børn. Vejledning til sundhedsplejersker og praktiserende læger” (2015) og pixi-udgaven af samme ”Monitorering af vækst hos 0-5-årige børn. Kort vejledning til praktiserende læger” (2015): Vejledningens formål er at gøre praktiserende læger bedre rustede til at vurdere børns vækst, så de får henvist de rette børn til den rette sundhedsfaglige samarbejdspartner i rette tid. Almen praksis spiller således en rolle ift. at vurdere 0-5-åriges vækst og trivsel ved måling, vurdering ift. vækstkurverne, tolkning og vurdering af behov for ekstra udredning og opfølgning samt evt. henvisning til børne- og ungeafdeling.

”Opsporing af overvægt og tidlig indsats for børn og unge i skolealderen. Vejledning til skolesundhedstjenesten” (2014): Vejledningen er målrettet skolesundhedstjenesten. Almen praksis’ rolle beskrives i kapitlet om det tværfaglige og tværsektorielle samarbejde. Almen praksis har vægtudvikling som tema ifm. de forebyggende børneundersøgelser og kan videresende et statusnotat om evt. u hensigtsmæssig vægtudvikling eller konstateret overvægt til den kommunale sundhedstjeneste, når barnet fra 5 år overgår til skolesundhedstjenesten. Almen praksis bidrager således til at sikre en sammenhængende indsats over for barnet og familien og har desuden mulighed for at reagere på u hensigtsmæssig vægtudvikling ifm. efterfølgende konsultationer og at informere den kommunale sundhedstjeneste herom. Ved behov for yderligere udredning af evt. somatisk sygdom eller behov for tilbud ved overvægt er familiens

læge den vigtigste samarbejdspartner. Almen praksis spiller en rolle ift. at vurdere barnets vækst ved måling, vurdering ift. vækstkurverne, tolkning og vurdering af behov for ekstra udredning og opfølgning samt evt. henvisning til børne- og ungeafdeling eller tilbud.

”Livsstilsintervention ved svær overvægt. Anbefalinger for tilbud til børn og voksne” (2021): Anbefalingerne beskriver opsporing af børn med svær overvægt, som en fælles opgave for almen praksis og kommunen. Ved overvægt anbefales, at almen praksis varetager udredning og en opfølgende indsats enten i almen praksis, i den kommunale sundhedstjenestes tilbud eller i andre tilbud målrettet børn med svær overvægt. Ved svær overvægt eller overvægt og samtidig mistanke om kompliceret overvægt henviser almen praksis barnet til børne- og ungeafdeling. Det anbefalede indhold i, varigheden af samt opfølgning på et tilbud til børn om livsstilsintervention beskrives. Vedr. opsporing af voksne anbefales, at personale i almen praksis er opmærksomme på svær overvægt hos patienten og tilbyder en samtale herom, hvis patienten selv bringer vægt på banen eller hvis konsultationen er relateret til svær overvægt eller følgetilstande hertil. Hvis det vurderes gavnligt, tilbydes patienten et forløb i et eksisterende tilbud i almen praksis, i bopælskommunen eller på et sygehus. Ved mistanke om følgesygdomme til svær overvægt opfordrer medarbejdere i kommunens sundhedscenter og ældreplejen borgeren til at kontakte egen læge mhp. yderligere udredning. Almen praksis tilbyder desuden rådgivning til gravide med svær overvægt mhp. at begrænse vægtøgning under graviditet. Det anbefalede indhold i, varigheden af samt opfølgning på et tilbud til voksne om livsstilsintervention beskrives.

”Fedmekirurgi – National klinisk retningslinje” (2017, genvurderet 2020): Retningslinjen indeholder anbefalinger vedr. indikationer for at tilbyde fedmekirurgisk vurdering, former og metoder for kirurgi samt anbefalinger vedrørende opfølgning af patienter, som har gennemgået fedmekirurgi.

”Visitation til kirurgisk behandling af svær fedme. Faaglig visitationsretningslinje” (2017): Visitationsretningslinjen er rettet mod sundhedsprofessionelle, der er involveret i henvisning, udredning og behandling af voksne med svær fedme med henblik på fedmekirurgisk indgreb.

”Den Nationale Rekommandationsliste. Farmakologisk behandling af overvægt” (2018): Rekommandationslisten er målrettet alment praktiserende læger og udgør beslutningsstøtte til valg eller fravalg af lægemidler inden for farmakologisk behandling af overvægt i almen praksis.

Hertil kommer behandlingsvejledninger udarbejdet af lægefaglige selskaber, eksempelvis følgende:

”Svær overvægt, udredning og behandling hos børn og unge i pædiatrisk regi” (2016, Dansk Pædiatrisk Selskab): Behandlingsvejledningen beskriver indikation for udredning for og behandling i pædiatrisk regi af børn og unge med svær overvægt. Børn og unge henvises til undersøgelse og behandling i pædiatrisk regi, når barnet har svær overvægt eller overvægt og samtidig mistanke om kompliceret overvægt. Dette er i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning om indsatsen i skolesundhedstjenesten fra 2014.

”Nonkirurgisk behandling af svær overvægt” (2020, Dansk Endokrinologisk Selskab): Behandlingsvejledningen beskriver ikke-kirurgisk behandling af svær overvægt hos

voksne, herunder livsstilsmodifikationer (kost, fysisk aktivitet og adfærdsændring) samt medicinsk behandling godkendt i Danmark. Vejledningen er i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning om livsstilsintervention ved svær overvægt fra 2021.

”Kirurgisk behandling af svær overvægt” (2020, Dansk Endokrinologisk Selskab): Behandlingsvejledningen beskriver kirurgisk behandling (bariatrisk kirurgi) af svær overvægt hos voksne. Vejledningen beskriver forløbet omkring og komplikationer til Roux-en-Y gastrisk bypass (RYGB) og Sleeve gastrektomi (SG).”

. / . Jeg kan desuden henvise til svar på SUU alm. del spm. 295.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Sofie Elsborg Larsen