



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Dato: 14-10-2024
Enhed: Borgernær Sundhed
Sagsbeh: hsp
Sagsnr.: 2024 - 11491
Dok. nr.: 229525

Folketingets Sundhedsudvalg

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 731 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 17. september 2024. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 731:

"Hvad er ministerens kommentar til artiklen "Maja har fået fjernet 23,5 liter lipødemfedt: Jeg kæmper videre for min datter" fra magasinet Ude og Hjemme 9/7-24, og samtidig svare på:

- hvilke behandlinger af sygdomme, som forårsager overvægt, der tilbydes i dag i Danmark?
- hvilke tilbud der i dag tilbydes i Danmark til borgere med fedtsygdommen kaldet lipødem?
- hvordan vi sikrer, at et stort fokus på overvægt ikke risikerer at stigmatisere borgere, hvor overvægt er forårsaget af sygdom, og derved ikke kan behandles på samme måde, som man i øvrigt behandler mennesker med overvægt?"

Svar:

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen til brug for besvarelsen. Sundhedsstyrelsen oplyser følgende:

"Første del af spørgsmålet forstås som omhandlende, hvilke behandlinger der kan forårsage overvægt.

Sundhedsstyrelsen kan oplyse, at det sjældent er én enkelt faktor, som er årsag til vægtøgning og eventuel overvægt, men derimod en samlet påvirkning af forskellige faktorer, herunder genetik, livsstil (fx indtag af kalorier og mængden af fysisk aktivitet), livsbegivenheder, psykiske problemstillinger og socioøkonomiske faktorer. Derudover kan visse sygdomme og visse lægemidler være medvirkende faktorer til vægtøgning. Overvægt skyldes altså et samspil mellem flere faktorer og der kan ikke peges på enkelte sygdomsbehandlinger, som alene kan udløse vægtøgning.

Lipødem er karakteriseret ved en række forskellige symptomer, og der vil derfor være behov for en konkret vurdering i det enkelte tilfælde ift., hvilket speciale og hvilken behandling der er relevant at tilbyde til den enkelte patient. I Danmark kan de alment praktiserende læger vælge at henvise patienter med lipødem til hudlæge, lymfødemedcenter eller smertelæge. Desuden kan patienter henvises til vurdering ved kirurg eller reumatolog, hvis det vurderes relevant. Hvilken behandling, der tilbydes, vil altid afhænge af en konkret lægefaglig vurdering, herunder en samlet overvejelse af fordele og ulemper.

I behandling af lipødem er der flere niveauer. Lipødem kan behandles "konservativt" uden medicinske præparater eller kirurgiske indgreb, men med kombineret

fysioterapeutisk lymfebehandling med manuel lymfedrænage og understøttende kompressionsbehandling. For nogle patienter kan der også komme operative indgreb på tale som f.eks. fedtsugning. Evidensen for langtidseffekten heraf er imidlertid utilstrækkelig. Det er derfor afgørende, at hver patient får en individuel lægelig vurdering af deres sygdom og behandlingsmuligheder.”

I forhold til spørgsmålet om stigmatisering vil jeg tilføje, at jeg generelt er optaget af, at patienter, der modtager behandling, bliver mødt med respekt og forståelse for deres individuelle udfordringer. Og det er min klare forventning, at alle sundhedsprofessionelle bestræber sig på at kommunikere på en inkluderende og respektfuld måde i mødet med hver enkelt patient.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde