



Sundhedsstyrelsen

fob@sst.dk

Sagsnr. 1-1810-146/1

KL's høringsvar til livsstilsintervention ved svær overvægt – anbefalinger for kommunale tilbud til børn og voksne

Sundhedsstyrelsen har den 18. oktober 2019 sendt udkast til "Livsstilsintervention ved svær overvægt - anbefalinger for kommunale tilbud til børn og voksne i høring".

Det har ikke inden for tidsfristen været muligt politisk at behandle høringssvaret. I nedenstående tages derfor forbehold for økonomiske konsekvenser og senere politisk behandling.

KL stiller sig undrende over for, at anbefalingerne alene vedrører kommunale tilbud. I kommissoriet til arbejdet står, at formålet er at udarbejde anbefalinger til både kommuner og regioner.

Endvidere fremgik det af kommissoriet, at arbejdet skulle beskrive ansvarsfordelingen mellem regioner og kommuner for borgere med svær overvægt, men dette er helt fraværende i det udsendte materiale. På side 8 i høringsversionen fremgår det, at ansvars- og opgavefordeling mellem kommuner og regioner er beskrevet i kapitel 6, men dette kapitel findes ikke.

KL stiller sig endelig undrende overfor, at Sundhedsstyrelsens sender anbefalingerne i offentlig høring uden, at følgegruppen har haft lejlighed til at læse og kommentere anbefalingerne. KL har sammen med en række andre interessenter deltaget i følgegruppen. Ifølge kommissoriet havde gruppen ansvar for at kvalificere og kommentere på anbefalingerne med fokus på omfang og varighed af tilbuddene, samt ansvars- og rollefordelingen i forhold til tilbuddene. Men gruppen har ikke holdt møde og først fået høringsudgaven af anbefalingerne to dage før, de blev sendt i offentlig høring.

Generelle bemærkninger til anbefalingerne

Anbefalingerne omhandler børn og voksne med svær overvægt, som ud fra en sundhedsfaglig vurdering vil have gavn af en livsstilsintervention. KL ser positivt på, at Sundhedsstyrelsen har gennemgået evidensen for livsstilsinterventioner for svær overvægt og samlet denne viden til faglige anbefalinger.

KL mener imidlertid, at teksten i langt højere grad skal præcisere, at der er tale om *vejledende faglige* anbefalinger. Desuden skal det præciseres, at ansvaret for at etablere tilbud vedrørende svær overvægt er delt

Dato: 18. november 2019

Sags ID: SAG-2018-04425
Dok. ID: 2835344

E-mail: KAE@kl.dk
Direkte: 3370 3859

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 1 af 3

mellem kommuner og region. Hele teksten bør derfor gennemskrives med dette for øje. Som anbefalingerne er formuleret nu, medfører det en forventning til, at det alene er kommuners ansvar at etablere tilbud. Dette vil være en ny opgave og en væsentlig udvidelse, der vil medføre betydelige meromkostninger i kommunerne.

Sundhedsstyrelsen bør endvidere i anbefalingerne beskrive, hvor stor effekt der på kort sigt kan forventes på borgens vægt, sundhed og livskvalitet fra den anbefalede livsstilsintervention. Samt hvilke forventninger der er til langtidseffekten, og hvilken opfølgning det kræver, at et vægttab bevares. Herunder også at forholde sig til hvor stærkt et evidensgrundlag, der ligger til grund for anbefalingerne, og hvorvidt det giver grund til at prioritere indsatser til nogle befolkningsgrupper. KL læser Sundhedsstyrelsens fremlægning således, at der er stærkere evidensgrundlag for effekten af livsstilsinterventioner rettet mod børn og unge. Er det korrekt? I så fald ser KL gerne, at denne prioritering tydeliggøres i anbefalingerne.

Anbefalingerne bør ligeledes forholde sig til, hvilke negative effekter, der kan være for borgene ved at gennemfører et tilbud fx i forhold til stigmatisering og nederlag, hvis vægttabet ikke kan bevares. Effekten af tilbuddene på borgerens sundhed og livskvalitet vil være vigtige parametre i den lokale prioritering af, hvorvidt man vil efterleve anbefalingerne. Tilsvarende har KL også et ønske om, at Sundhedsstyrelsen i forbindelse med udarbejdelse af faglige anbefalinger mv. i højere grad har en mere tværgående tilgang, der også tager i betragtning, hvor sundhedsvæsenets ressourcer anvendes, hvor de giver størst effekt.

Specifikke bemærkninger til anbefalingerne

I indledningen til anbefalingerne på side 8 står, at kapitel 6 handler om fordeling af opgaver og ansvar mellem kommuner, sygehus og almen praksis i forhold til tilbud om livsstilsintervention ved svær overvægt. Men kapitel 6 er ikke at finde i publikationen. Det kan virke som en forglemmelse, at kapitlet ikke er kommet med i høringsversionen. KL mener, at der er behov for en afklaring af opgaver og ansvarsfordeling, som det også var aftalt i kommissoriet. KL medvirker derfor gerne til en forsat dialog omkring dette, inden anbefalingerne offentliggøres.

På side 16 står, at børn og unge med overvægt eller svær overvægt er børn med særlige behov, der skal tilbydes en særlig indsats igennem hele skoleforløbet. Her bør det præciseres, at det **kan** være børn med særlige behov, men at det beror på en konkret vurdering af den kommunale sundhedstjeneste i samarbejde med forældre, lærere, pædagoger, børnetandlæger m.fl. samt sociale, pædagogiske og sundhedsmæssige instanser, hvem der har behov for yderligere indsats.

Sundhedsstyrelsen bedes i forhold til voksne og ældre med svær overvægt på side 16-17 beskrive mere udførligt, hvilke særlige forhold der gør sig gældende for, at borgeren vurderes at have gavn af en livsstilsintervention.

Dato: 18. november 2019

Sags ID: SAG-2018-04425
Dok. ID: 2835344

E-mail: KAE@kl.dk
Direkte: 3370 3859

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 2 af 3



Hele kapitel 5 omhandler indhold og omfang af tilbud om livsstilsintervention ved svær overvægt, der alene beskrives som et kommunalt ansvar. Det undrer KL i og med, at Sundhedsstyrelsen i 2017 som del af arbejdet med anbefalingerne kortlagde tilbud om livsstilsinterventioner ved svær overvægt i kommuner og regioner. Her viste kortlægningen, at tilbud til børn og unge med svær overvægt ofte sket i samarbejde mellem kommuner og region og blev aftalt lokalt. Til voksne med svær overvægt var der kun få tilbud i både kommuner og regioner. Sundhedsstyrelsen anbefaler, at tilbuddene bør indeholde elementer om kost, fysisk aktivitet og adfærdsændring og løber over minimum 12 måneder med hyppige konsultationer i en kombination af individsamtaler og gruppeforløb. Desuden anbefales det, at der inddrages sundhedsfaglige kompetencer bl.a. svarende til en autoriseret klinisk diætist. Dette omfang af tilbuddene ligger betydeligt over gældende lovgivning og vejledninger og vil medføre væsentligt forhøjede udgifter.

Med venlig hilsen

Hanne Agerbak, Kontorchef, Sundhed og Ældre, KL

Dato: 18. november 2019

Sags ID: SAG-2018-04425
Dok. ID: 2835344

E-mail: KAE@kl.dk
Direkte: 3370 3859

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 3 af 3