

Årsrapport fra Adipositasudvalget 2024

Vi er 6 ordinære medlemmer og 2 associeret medlemmer

Opdatering af den kliniske retningslinje:

Vi har gennem året arbejdet på en opdatering af vores kliniske retningslinje. Den første udgave kom i 2014/2015. Den er nu opdateret med udgangspunkt i de amerikanske guidelines samt der er tilføjet et afsnit vedrørende farmakologisk behandling. Den kliniske retningslinje har nu været i høring og der var kommet mange gode og relevante inputs og kommentarer, der er blevet taget til efterretning.

Behandlingsansvar for disse patienter:

Selvom intensiteten af behandling, jvf den kliniske retningslinje, ikke er ændret siden 2014, har vi fået en del henvendelser vedrørende fordeling af ressourcer, prioritering samt behandlingsansvar for denne patientgruppe. I henhold til SST specialeplan er behandling af overvægt ikke beskrevet som værende en højt specialiseret funktion, hvorfor alle børneafdelinger i Danmark bør kunne tilbyde behandling, gerne i et samarbejde med kommunerne. Vi har bedt bestyrelsen i DPS om at rette henvendelse til SST i forhold til en revurdering af specialeplanen i forhold til denne patientgruppe.

Farmakologisk behandling:

Med godkendelse af GLP-1 RA, semaglutide (Wegovy), som en tillægsbehandling til livsstilsintervention, til børn og unge med svær overvægt, har der gennem året været en stor mediedækning som vi aktivt har bidraget til. SST meldte ligeledes ud i november måned at farmakologisk behandling af overvægt hos børn og unge bør foregå ved en pædiater, hvilket igen har øget antallet af henvendelser til de danske børneafdelinger.

Da Wegovy er et nyt præparat på markedet og vi endnu ikke kender til langtidseffekterne samt hvorledes det påvirker vækst, kropssammensætning og udvikling under puberteten, ønsker vi i fællesskab og på tværs af alle afdelinger, at ensrette behandlingen til de få, der vil have brug for denne supplerende behandling. Da der endnu er meget lidt evidens på området, har vi vurderet at der ikke er nok til at kunne udarbejde en officiel vejledning. Vi har derfor udsendt et udkast til en behandlingsprotokol til de af jer, der sidder med denne type af patienter samtidig med at vi er en gruppe, der arbejder på at etablere et real life studie med indsamling af data på de børn og unge, der tilbydes denne behandling.

Udover ovenstående, er der også en vis bekymring omkring social ulighed i sundhed, da der er fuld egenbetaling af medicinen.

Interessekonflikter:

Efter henvendelse fra andre kollegaer, om potentielle interessekonflikter i vores kliniske retningslinje, har vi afholdt møde med bestyrelsen samt ligeledes diskuteret og debatteret dette emne blandt alle udvalgsformændene til 17/17 møde i marts måned.