

POLITIKERSPØRGSMÅL

Spørgsmål nr.: FRR-047-26

Dato: 27. jul 2026

Stillet af: Jacob Rosenberg (C)

Politikerspørgsmål vedrørende ændrede kriterier for plastikkirurgisk behandling efter massivt vægttab

Spørgsmål:

En ny tværregional visitationsretningslinje for plastikkirurgisk korrektion efter massivt vægttab trådte i kraft den 20. januar 2026. Retningslinjen er godkendt af de Sundhedsfaglige Råd for Plastikkirurgi i Region Hovedstaden og Region Sjælland.

Med den nye retningslinje er det offentlige behandlingstilbud blevet væsentligt indskrænket. Som hovedregel tilbydes der fortsat behandling af hudoverskud på maven og i visse tilfælde den nedre del af ryggen. Derimod er der som udgangspunkt ikke længere et offentligt behandlingstilbud ved hudoverskud på arme, lår, bryster og øvre ryg. Operation på disse områder kan kun tilbydes i særlige tilfælde, blandt andet ved meget udtalte hudforandringer og tilbagevendende hudlidelser dokumenteret af en speciallæge i dermatologi.

Der er således tale om en ændring, som kan få væsentlige konsekvenser for patienter, der efter fedmekirurgi eller andet massivt vægttab har betydelige fysiske og funktionelle gener fra hudoverskud flere steder på kroppen.

Fagligt begrundede ændringer i behandling og visitation forelægges ikke nødvendigvis politisk, og det kan være naturligt, når ændringerne alene bygger på ny sundhedsfaglig viden. Hvis ændringen derimod helt eller delvist er gennemført med henblik på at reducere aktivitet, kapacitetsforbrug eller udgifter, har

beslutningen efter min opfattelse en så principiel karakter, at den burde have været forelagt politisk.

På den baggrund ønskes følgende spørgsmål besvaret:

1. Hvilket konkret opdrag blev givet til Sundhedsfagligt Råd for Plastikkirurgi i forbindelse med udarbejdelsen af den nye visitationsretningslinje?

Det ønskes herunder oplyst:

- hvem der formulerede og godkendte opdraget
- hvornår opdraget blev givet
- om opdraget foreligger skriftligt
- om rådet blev bedt om at ensrette visitationen, foretage en rent sundhedsfaglig revision eller samtidig reducere aktivitet, kapacitetsforbrug eller udgifter.

2. Indgik økonomiske, kapacitetsmæssige eller personalemæssige hensyn i opdraget eller i beslutningsgrundlaget for de skærpede kriterier?

Hvis ja, bedes administrationen oplyse:

- hvilken årlig besparelse eller aktivitetsreduktion der var forventet
- hvordan besparelsen er beregnet
- om der er tale om en reel budgetbesparelse eller primært frigørelse af operationskapacitet og personale
- hvor stor en besparelse der forventes i henholdsvis Region Hovedstaden og Region Sjælland.

3. Hvor mange patienter forventes årligt ikke længere at få tilbudt offentlig behandling som følge af de nye kriterier?

Antallet bedes så vidt muligt opgjort særskilt for:

- overarmsplastik
- inder- og yderlårsplastik
- brystløft eller anden brystkorrektio n hos kvinder
- korrektio n af bryst og thorax hos mænd
- korrektio n af øvre ryg
- korrektio n er efter tidligere hudreducerende kirurgi
- patienter, der tidligere ville være blevet opereret som grænsetilfælde
- patienter, der ikke længere opfylder de skærpede kriterier for operation af maven.

4. Hvilken ny sundhedsfaglig dokumentation ligger til grund for, at disse behandlinger ikke længere som udgangspunkt tilbydes i offentligt regi?

Det ønskes blandt andet oplyst:

- om der er fremkommet ny evidens for, at operationerne ikke giver tilstrækkelig funktionel eller helbredsmæssig effekt
- om risikoen ved operationerne vurderes anderledes end tidligere
- om patienternes fysiske gener, funktionsevne, livskvalitet og risiko for hudproblemer er indgået i vurderingen
- hvorfor de tidligere nationale visitationskriterier ikke længere blev vurderet som fagligt relevante eller tilstrækkelige.

5. Hvorfor blev den væsentlige indskrænkning af det offentlige behandlingstilbud ikke forelagt regionsrådet eller et politisk udvalg? Hvis ændringen helt eller delvist var begrundet i et ønske om at reducere udgifter eller frigøre kapacitet, bedes administrationen redegøre for, hvorfor dette blev vurderet som en administrativ eller sundhedsfaglig visitationsændring og ikke som en politisk prioritering af regionens serviceniveau.

Det bedes desuden oplyst:

- hvem der traf den endelige beslutning om at implementere retningslinjen i Region Hovedstaden
- om koncerndirektionen, hospitalsdirektionen eller andre administrative ledelsesniveauer godkendte ændringen
- om administrationen vil forelægge sagen politisk, når opdraget, de økonomiske konsekvenser og konsekvenserne for patienterne er belyst.