

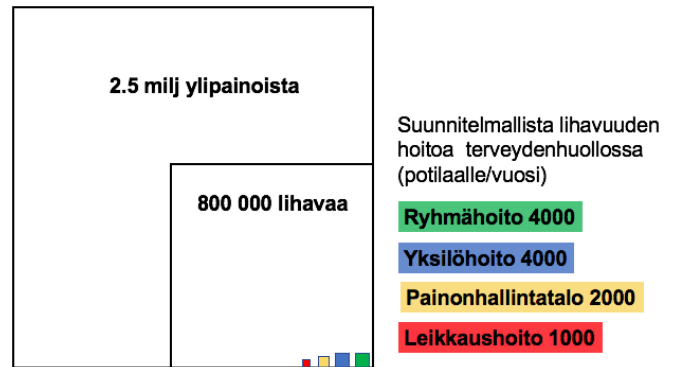
SUOMEN LIHAVUUSLÄÄKÄRIYHDISTYS RY: LIHAVUUDEN HYVÄLLÄ HOIDOLLA VÄHENNETÄÄN SAIRASTAVUUTTA JA TERVEYDENHUOLLON KUSTANNUKSIA

Suomen Lihavuuslääkäriyhdistys ry:n tarkoituksena on edistää lihavuuden hyvää hoitoa ja hyvien hoitokäytäntöjen laajentamista lääkärin ja lääkärijärjestöjen keskuudessa sekä sosiaali- ja terveydenhuollossa. Toimimme lihavuuden hoidon parissa työskentelevien lääkäreiden yhdyssiteenä ja edistämme lihavuuden hoidon kehittymistä maassamme. Toimimme myös lihavuuden hoidon lääketieteellisenä foorumina ja asiantuntijaorganisaationa.

LIHAVUUS ON KANSANTERVEYDELLINEN JA -TALOUDELLINEN ONGELMA

Suomalaisista aikuisista miehistä 72 % ja naisista 63 % on ylipainoisia. Lihavia (vähintään 15 kilon ylipaino) on sekä miehistä että naisista on 26-28 %. Tämä tarkoittaa, että Suomessa on 2.5 miljoonaa ylipainoista ja 800 000 lihavaa aikuista. Lihavuus on huomattavasti yleistynyt viime vuosikymmeninä. Suomessa lihavien määrä on kolminkertaistunut vuodesta 1980. Samassa ajassa myös nuorten lihavuuden määrä on kolminkertaistunut. Lihavuuden lisääntyminen on kaikkialla maailmassa suuri kansanterveyden ongelma. (Lähde: THL)

Lihavuuden hoitoa on tarpeeseen nähden tarjolla liian vähän. Esim. lihavuuden Käypä Hoito-suosituksessa ensisijaisena hoitomuotona mainittua strukturoitua ryhmämuotoista painonhallintainterventiota (eli "laihutusryhmää") on tarjolla arviolta vain noin 4000 suomalaiselle vuosittain. Lihavuuden hoidon saatavuus on potilaan näkökulmasta sattumanvaraista, ja nykytilanne on omiaan lisäämään eriarvoistumista Suomessa.



Lihavuus aiheuttaa useita sairauksia, joiden hoito tuottaa suuria kustannuksia yhteiskunnalle. Painoa pudottamalla näiden sairauksien vaaraa voidaan tehokkaasti vähentää. Jos lihavuuteen liittyvä sairaus on jo ehtinyt syntyä, jo muutaman kilon laihtuttaminen lievittää sitä. Reilummin laihtuttamalla aikuistyyppin diabeteksestä ja monista muista lihavuussairauksista voi parantua. Lihavuus itsessään on sairaus (ICD-10 tautiluokituskoodi E66), jota on mahdollista hoitaa aktiivisesti ja strukturoidusti. Julkisella terveydenhuollolla on merkittävä rooli riittävän resursoinnin allokoimisesta lihavuuden hoitoon ja liitännäissairauksien ehkäisyyn.

LIHAVUUSLÄÄKÄRIYHDISTYKSEN SUOSITUKSIA STM:LLE:

- Lihavuuden hoidon saatavuus ja taso on taattava tasa-arvoisesti ympäri Suomen
- Jokaiselle vastadiagnosoidulle lihavuudesta kärsivälle tyyppin 2 diabetes -potilaalle pitäisi pystyä järjestämään painonhallintaohjausta
- Julkista resursointia painonhallinnan ryhmäinterventioiden järjestämiseen pitää lisätä
- Lihavuuden lääkehoidon (liraglutidi, bupropioni/naltreksoni) KELA-korvattavuutta on edistettävä

Kunnioitavasti,

Prof Kirsi Pietiläinen, pj

Prof Pertti Mustajoki, hall jäsen

Tri André Heikius, toimin.joht