

DEN NORSKE
LEGEFORENING**Sentralstyret 2013–15**

President Hege Gjessing

Visepresident Jon Helle

Synnøve Brattlie

Marit Halonen Christiansen

Christian Grimsgaard

Ivar Halvorsen

Marit Hermansen

Kari Sollien

Johan Torgersen

Sekretariatsledelsen

Generalsekretær Geir Riise

Samfunnspolitisk avdeling,
avdelingsdirektør Jorunn FryjordetJus og arbeidsliv,
avdelingsdirektør
Anne Kjersti BefringMedisinsk fagavdeling, avdelings-
direktør Bjarne Riis StrømØkonomi- og administrasjons-
avdelingen, avdelingsdirektør
Erling Bakken**Postadresse**Den norske legeforening,
Postboks 1152 Sentrum,
0107 Oslo**Besøksadresse**Legenes hus, Akersgt. 2,
inngang fra Christiania torv, Oslo

Telefon: 23 10 90 00

Faks: 23 10 90 10

Oversikt over sentralstyrets
epostadresser, se
legeforeningen.no/sentralstyret.
Ansattes epostadresser finnes på
legeforeningen.no/kontakt

Fedme og ortopedi på dagsordenen

Fedmebølgen ser nå også ut til «å skylle inn» over Norge. Med dette som bakteppe inviterte Norsk ortopedisk forening til et tverrfaglig symposium om denne store helseutfordringen i forkant av ortopedisk høstmøte.

– Vi har ønsket å trekke inn flere tverrfaglige arrangementer i høstmøtet, sa leder i foreningen Knut Fjeldsgaard da han ønsket velkommen.

– Ortopediske inngrep er avhengig av noe før og noe etterpå og vi kommer ikke utenom å jobbe tverrfaglig, sa han. Blant temaene som ble diskutert på symposiet var ortopediske sykdommer i kjølvannet av fedmebølgen, protesekirurgi og overvekt og problemer ved operasjoner av overvektige.

Hege Gjessing, Legeforeningens president var invitert til å åpne symposiet.

– I dag er fedme en av de store folkehelseutfordringene. Jeg er glad for at dere tar opp dette og håper at det vil fortsette å være et tema i tiden fremover, sa hun. Gjessing understreket betydningen av tverrfaglige møter.

– Legeforeningen sentralt ser også behovet for å trekke inn flere utenfra. Det bidrar til inspirasjon og større forståelse, presiserte hun.

– Tiltak som fremmer folkehelsen skal være et av kjerneområdene i Legeforeningens helsepolitiske engasjement, sa Gjessing og fortalte at foreningen har vært opp-tatt av de store helseproblemene i samfunnet siden foreningen ble etablert i 1886.

– Men skal man hjelpe virkelig mange mennesker så må man også jobbe politisk, understreket hun og viste til de strukturelle

«Tiltak som fremmer folkehelsen skal være et av kjerneområdene i Legeforeningens helsepolitiske engasjement»

tiltakene som foreslås i Legeforeningens statusrapport fra 2012 *Puls på helse* – Forebyggende og helsefremmende arbeid.

– Vi har som yrkesgruppe et særlig ansvar når vi jobber med dette, sa legepresidenten.



Økningen i overvekt og fedme ses over hele verden.
Illustrasjonsfoto Colourbox

Haler innpå USA

De tre HUNT-undersøkelsene (Helseundersøkelsen i Nord-Trøndelag I–III) viser at det har vært en betydelig økning av fedme i alle aldersgrupper – størst har den vært i de yngre aldersgruppene. Professor Kristian Midthjell ved HUNT forskningssenter fortalte at undersøkelsene viser at omkring 20 % av mennene og 17 % av kvinnene i alderen 40–45 år har fedme (dvs. sykkelig overvekt).

– Vi haler innpå USA, sa han og viste til at ca. 2,5 % av de med sykkelig fedme kan være aktuelle å vurdere for operativ behandling.

Verdensomspennende utfordring

Økningen i overvekt og fedme ses over hele verden, både i i-land og i u-land. I enkelte deler av verden er forekomsten av overvekt tredoblet siden 1980. De viktigste risikofaktorene for å utvikle overvekt og fedme er inaktivitet og feilernæring. Fysisk aktivitet, særlig dagliglivets aktiviteter, har sunket og vi har nå et matinntak som ikke er tilpasset dette. I en situasjon med redusert aktivitetsnivå og stor tilgang på energitette matvarer, blir det lett å utvikle overvekt.

Lise B. Johannessen

lise.berit.johannessen@legeforeningen.no
Samfunnspolitisk avdeling