

Torsten Mossberg
Medicinalråd
Enheten för behörighet och patientsäkerhet
e-post: torsten.mossberg@socialstyrelsen.se

Dietisternas Riksförbund
v. ordf. Lena Ljungkrona-Falk
lena@drf.nu

Gällande företag som ska utbilda läkare och allmänhet i LHCF-kost etc.

Socialstyrelsen har för kännedom mottagit en skrivelse ang. ett nystartat företag som ska utbilda bl.a. läkare i s.k. lågkolhydratkost (LHCF-kost). DRF:s styrelse ser allvarligt på detta samt uttrycker oro över dels den nya utbildningen, dels de, enligt DRF, anmärkningsvärda svar som dr Annika Dahlqvist ger i samband med en intervju i nr. 3 av tidskriften Näringsvärt.

Socialstyrelsen har förståelse för den oro DRF ger uttryck för och vill anföra följande:

I lagen(1998:531) om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område framgår att den som tillhör hälso- och sjukvårdspersonalen ska utföra sitt arbete i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet. Socialstyrelsen har tillsyn över hälso- och sjukvårdspersonalen men bara över den enskilde befattningshavarens agerande gentemot en patient. Socialstyrelsen har således inte tillsyn över vad t.ex. läkare informerar om via intranätet eller under kurser om t.ex. olika kosten. Socialstyrelsen håller dock med om att en viss oro är befogad eftersom utbildningen på nutritionsområdet under läkarutbildningen är bristfällig och därför förutsättningarna för den enskilde läkaren att kunna bedöma information på området begränsad.

I det sammanhanget är det viktigt att påpeka att Socialstyrelsens i ärende med beslut i januari 2008 hade att pröva om Annika Dahlqvist enligt lagen om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område utfört sitt arbete som läkare i strid med vetenskap och beprövad erfarenhet och därmed åsidosatt patienternas säkerhet. Beslutet rörde inte hennes allmänna informationsverksamhet. Socialstyrelsen konstaterade att det fanns sparsam vetenskaplig dokumentation jämfört med den vanligen rekommenderade kosten, men att behandling med kolhydratsnål kost idag trots detta kunde sägas inte strider mot vetenskap och beprövad erfarenhet för viktreduktion vid övervikt och typ 2 diabetes under begränsad tid. *Men* mot bakgrund av att det saknas resultat från längre tids behandling med denna kost betonade Socialstyrelsen vikten av att längre tids uppföljningar/studier genomförs innan långtidsbehandling med lågkolhydratkost inleds.

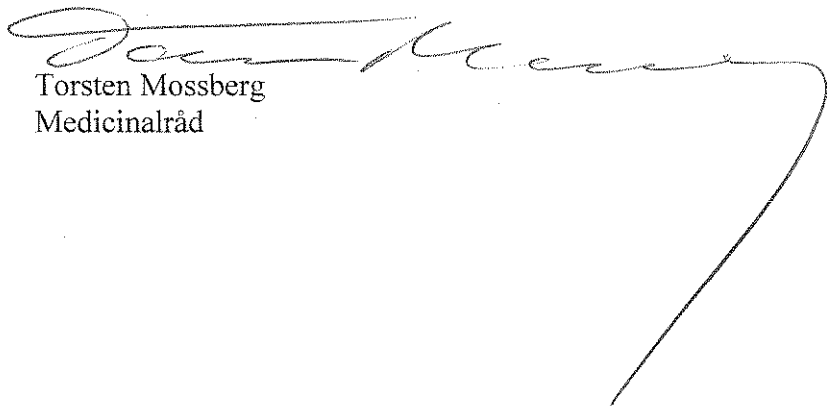
Tyvärr har beslutet uppfattats som ett allmänt godkännande inte bara av den kolhydratsnäla kosten utan också av en kost innehållande mättade fetter vilket inte var fallet. Socialstyrelsen vill åter understryka att myndigheten i

detta beslut inte tog ställning till frågan om vilka kostråd som i första hand bör användas vid olika tillstånd och i olika situationer.

Statens beredning för medicinsk utvärdering (SBU) arbetar f.n. med ett uppdrag från Socialstyrelsen där man försöker svara på frågan om vilket vetenskapligt underlag som finns för effekterna av kostinterventioner på mortalitet, livskvalitet och komplikationer hos patienter med diabetes, och på utvecklingen av diabetes hos patienter med prediabetes. SBU baserar sina slutsatser på den bästa tillgängliga vetenskapliga litteraturen. I avvaktan på att detta projekt är färdigt har kostfrågorna lyfts ut ur den preliminära versionen av de nationella riktlinjerna för diabetes. SBU avser presentera sina slutsatser 2010.

För att skapa ett underlag för hälso- och sjukvårdspersonalens handlande när det gäller nutritionsfrågor i vården arbetar Socialstyrelsen för närvarande i samverkan med Livsmedelsverket med att ta fram nya rekommendationer för kost och näring till sjuka inom vård och omsorg. Dessa kommer att grunda sig på aktuell tillgänglig evidensbaserad kunskap. Rekommendationerna kommer enligt plan att publiceras under 2011.

För Socialstyrelsen



Torsten Mossberg
Medicinalråd