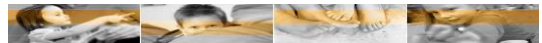




Vi har aldrig varit så många.....

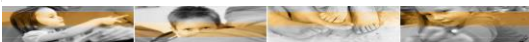
Vi representerar idag 57 registrerande enheter!

- 32 BUMMAR
- 21 Barnkliniker
- 4 Universitetskliniker



BORIS Styrgrupp 2014

- Jovanna Dahlgren läkare Göteborg
- Pernilla Danielsson ssk Stockholm
- Carl-Erik Flodmark läkare Malmö
- Eva Gronowitz ssk Göteborg
- Sven Klaesson läkare Södertälje
- Jan Kowalski biostatistiker Jönköping
- Claude Marcus läkare Stockholm
- Martin Neovius epidemiolog Stockholm
- Anders Ekbohm läkare Stockholm
- John Ryberg läkare Örebro
- Viktoria Svensson dietist Stockholm
- **Malin Agn Sundare barn Stockholm**



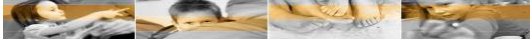
BORIS-dagen 2014 Torsdagen den 20 november

En heldag om barnfetma och kvalitetsregister

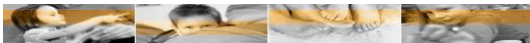
Lokal: Föreläsningssal 221, KI Campus Syd, Alfred Nobels Allé 12, Huddinge

| | | |
|---------------|---|---|
| 09:30 - 10:00 | Registrering, Kaffe och smörgås | |
| 10:00 - 11:00 | BORIS-registret - Årets resultat - BORIS-futuristik | Claude Marcus Viktoria Svensson Pernilla Danielsson |
| 11:00 - 11:55 | Har många registerar i BORIS? Har är kvaliteten på registerdata? Rapport från årets projekt belys täckningsgrad och datakvalitet Årets vinnare | Jenny Nilsson Mette Augustsson Pernilla Danielsson Viktoria Svensson |
| 11:55 - 12:00 | BORIS Award! | Claude Marcus |
| 12:00 - 13:00 | LUNCH | |
| 13:00 - 13:30 | Sundare Barn | Malin Agn |
| 13:30 - 14:15 | Vetenskap och övertenskap om aptit och energipåtag | Dan Larhammar Professor, BMC, Uppsala |
| 14:15 - 14:45 | Kaffe | |
| 14:45 - 15:20 | Fetmaskirurgi för ungdomar, preliminära fem års data från ANOS Har vi fetmaskirurgi programmet ut i Sverige idag? | Eva Gronowitz Claude Marcus |
| 15:20 - 15:50 | Byte av teknisk plattform? | Viktoria & Claude |
| 15:50 - 16:00 | Sammanfattning och avslutning | Styrgruppen |



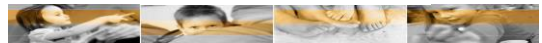
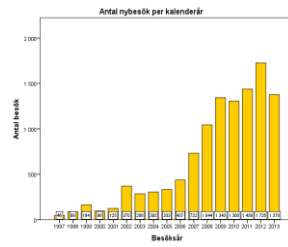


Årsrapporten 2013

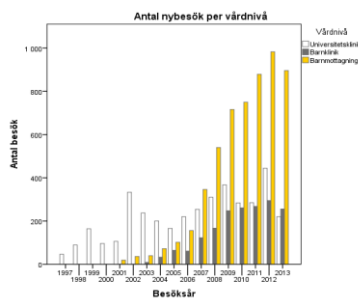


Tillväxt 2012-2013

| | | | |
|-------------------|-------------|-------------|-------------------|
| | <u>2012</u> | <u>2013</u> | <u>18/11 2014</u> |
| • Antal patienter | 9434 | 11 470 | 13 765 |
| • Nybesök | 1408 (1726) | 1376 (1941) | |



Fördelning av nybesök



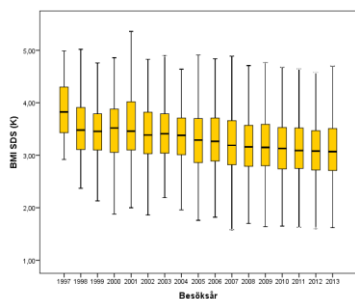
Antal aktiva enheter per vårdnivå under 2013

| | |
|-----------------------|---------------|
| | <u>IBORIS</u> |
| • Universitetssjukhus | 5 |
| • Barnkliniker | 14 |
| • Barnmottagningar | 41 |
| • Primärvård | 1 |

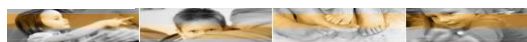
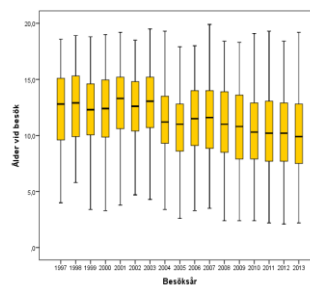
Tillkommit tre nya aktiva enheter under året 2013



Graden av fetma vid behandlingsstart



Ålder vid behandlingsstart

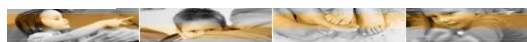
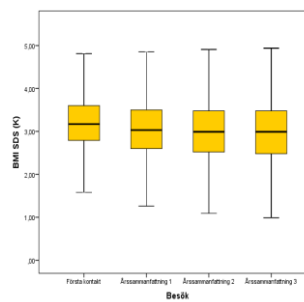


Behandlingsresultat

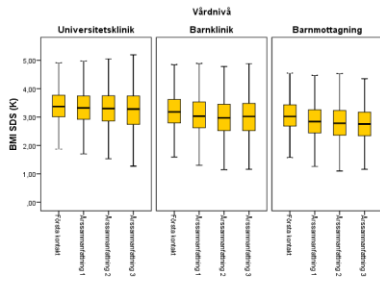
- Grad av fetma – förändring i BMI SDS
- Förändring av viktstatus – ISO BMI
- Kliniskt signifikant viktnegång – BMI SDS sänkning om 0.5 enheter eller mer



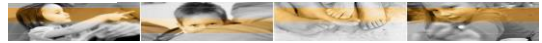
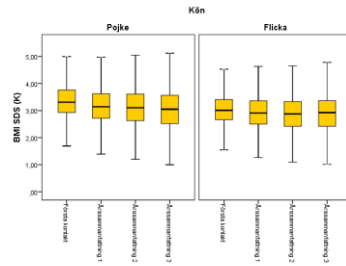
Behandlingsresultat – grad av fetma



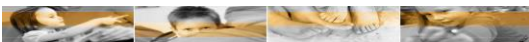
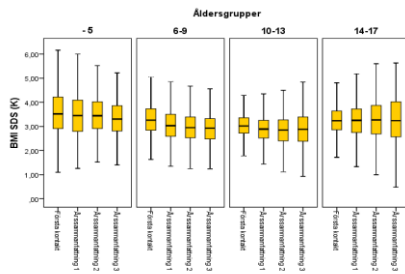
Behandlingseffekt – grad av fetma, per vårdnivå



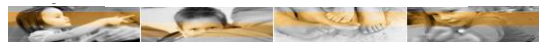
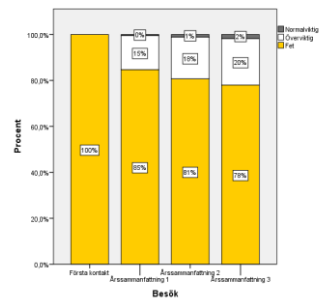
Behandlingseffekt – grad av fetma, per kön



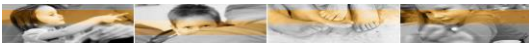
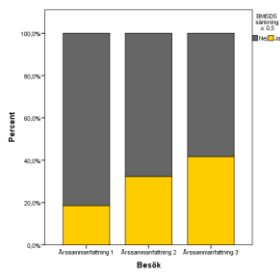
Behandlingsresultat – grad av fetma, per åldersgrupp och behandlingsår



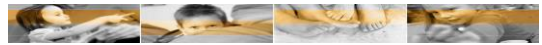
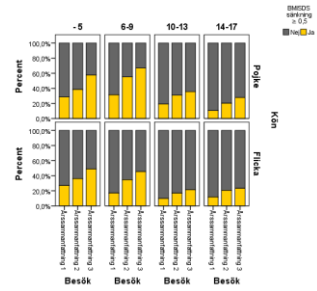
Hur många barn blir ”botade” från sin fetma?



Andel barn med förändring av BMI SDS ≥ 0.5 enheter

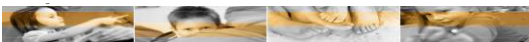


Andel barn med förändring av BMI SDS ≥ 0.5 enheter per åldersgrupp, kön och behandlingsår

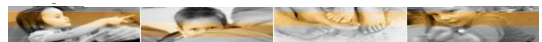
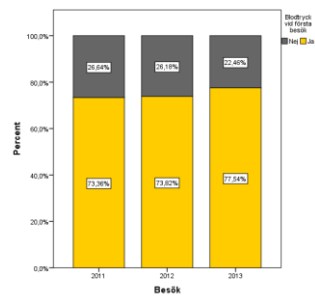


Blodtryck

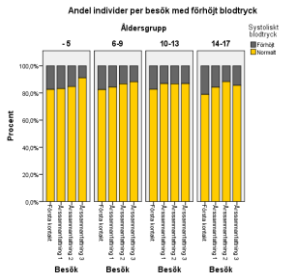
- Förhöjt blodtryck är en vanlig komplikation vid fetma och drabbar även barn. Det bidrar till förhöjd risk för insjuknande i hjärt-kärlsjukdom som vuxen.



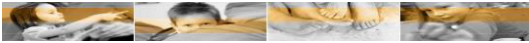
Andel barn som har ett registrerat blodtryck vid nybesök respektive år



Andel barn med förhöjt blodtryck vid nybesök och årskontroller i respektive åldersgrupp

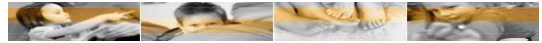


Referens: NIH Publication no 05-5267, Rev May 2005.

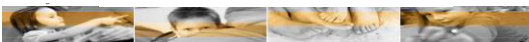
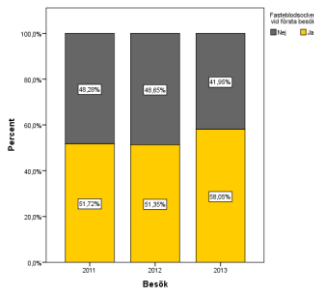


Fastebloodsocker

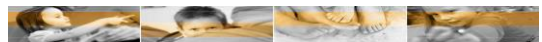
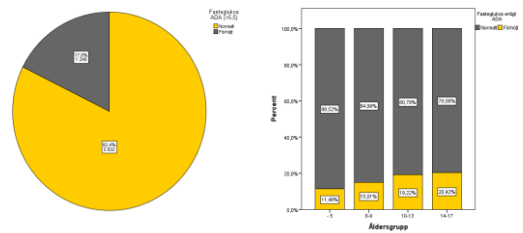
- Typ 2 diabetes är en vanlig och mycket allvarig följsjukdom till fetma bland vuxna
- Vi har däremot inte någon nämnvärd ökning av typ 2 diabetes bland ungdomar med fetma i Sverige till skillnad från situationen i många andra länder
- Tidigare studier som utgått från BORIS visar att mer än 17% av barnen med fetma har förhöjda fastenivåer av blodsocker mot 6% i Tyskland



Andel barn som har ett registrerat fastebloodsocker vid nybesök respektive år



Andel förhöjda fastebloodsocker ≥ 5.6 mmol/L



Executive Summary

2013

Sammanfattning av registerdata i kvalitetsregistret BORIS under 2011-2013.

- Antalet nybesök har minskat från 2011-2013 med 42 patienter.
- Behandlingsresultatet under 2013, baserat på 7 patienter och medelålder 11,3 år, är en förändring med -0,55 BMI SDS enheter vilket är -0,23 enheter bättre än medel för motsvarande ålder.
- Fastslagna blodsocker i registret är på 35 av patienterna under 2011-2013. Förhöjda värde har registrerats på 46 (13%) av patienterna.
- Blodtryck är registrerat på 32 av 38 patienter (84%) under 2011-2013. Förhöjda blodtryck har registrerats på 7 (22%).

Förskrivningsmängd för patient

Medicin

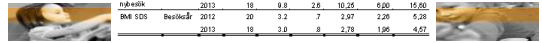
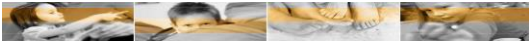
Förskrivningsmängd 02/2013

Sammanvägning av behandling

| Ålder med 1-5 års uppföljning | | | | | | Nybesök | | Anmälningar | | Aktiva | |
|-------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------------|-------|--------|-------|
| Nybesök | 1 år | 2 år | 3 år | 4 år | 5 år | 1 år | 2 år | 1 år | 2 år | 1 år | 2 år |
| Antal | Antal | Antal | Antal | Antal | Antal | Antal | Antal | Antal | Antal | Antal | Antal |
| 35 | 9 | 7 | 0 | 0 | 0 | 38 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

Ålder, BMI SDS under nybesök, 2011-2013

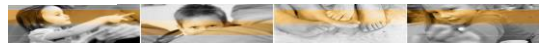
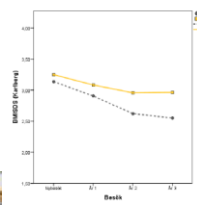
| Ålder (år) | Besöksår | Antal | Medel | SD | Median | Minimum | Maximum |
|------------|----------|-------|-------|-----|--------|---------|---------|
| 10-14 | 2012 | 20 | 9,8 | 1,9 | 9,45 | 6,70 | 12,10 |
| 10-14 | 2013 | 19 | 9,9 | 2,6 | 10,25 | 6,00 | 15,90 |
| BMI SDS | 2012 | 20 | 3,2 | 7 | 2,07 | 2,28 | 5,28 |
| BMI SDS | 2013 | 19 | 3,0 | 8 | 2,78 | 1,96 | 4,67 |



Fastslagna blodsocker och blodtryck, 2011-2013

| | | Totalt | | | |
|--------------------------------|-------|--------|-------|-------|------|
| | | 2012 | | 2013 | |
| | | Antal | % | Antal | % |
| Fastslagna blodsocker | NI | 0 | 0 | 3 | 16,7 |
| | JÄ | 35 | 100,0 | 16 | 83,3 |
| Förhöjda blodsocker (ADA 64,5) | NOBJÄ | 17 | 99,0 | 14 | 93,3 |
| | NOBJÄ | 3 | 10,0 | 1 | 6,7 |
| Blodtryck | NI | 2 | 10,0 | 4 | 22,2 |
| | JÄ | 16 | 80,0 | 14 | 77,8 |
| Förhöjda blodtryck | NOBJÄ | 14 | 77,8 | 11 | 77,8 |
| | NOBJÄ | 4 | 22,2 | 3 | 21,4 |

Behandlingsresultat jämfört med alla inkomna undersökningar



Registernyheter

- Patientinformationen översatt till engelska, somaliska, spanska och arabiska

- Södertäljemallar vs mallar för grundboris

Sammanställning pågående BORIS-studier

- **Behandling**
 - AMOS (Claude M, Jovanna m fl)
 - Södertälje (Anna Bohlin, Pernilla D, Sven K)
 - Mer & mindre (kontrollgrupp) (Paulina Nowicka)
 - SVK-projektet (Pernilla D, Jan Ejderhamn)
- **Risker och konsekvenser**
 - FOCUS (Emilia Hagman, Pernilla Kallerman)
 - Prevalens prediabetes och T2DM (Anna E Ek)
 - Samkörning med nationella register (Emilia Hagman)
 - TSH (Veronica Lundbäck, Kerstin Ekbohm)
 - Vitamin D (Anders Ekbohm)
 - Amning (Viktoria S, Pernilla D)
 - Barn födda SGA /Anna Kistner, Pernilla D, Emilia Hagman



Childhood obesity: socioeconomic and medical effects in young adults

Preliminary data from registry analyses in Sweden

- | | 3300 obese | 16500 contr |
|--|------------|----------------|
| • Age at follow-up | 18-30y | median age 22y |
| • Same geographical background, similar ethnic bakg. | | |

Obese vs control group

- 2 X uncompleted school
- 3 X mortality
- 40 X diabetes treatment

Claude Marcus

Sammanställning pågående BORIS-studier

- **Behandling**
 - AMOS (Claude M, Jovanna m fl)
 - Södertälje (Anna Bohlin, Pernilla D, Sven K)
 - Mer & mindre (kontrollgrupp) (Paulina Nowicka)
 - SVK-projektet (Pernilla D, Jan Ejderhamn)
- **Risker och konsekvenser**
 - FOCUS (Emilia Hagman, Pernilla Kallerman)
 - Prevalens prediabetes och T2DM (Anna E Ek)
 - Samkörning med nationella register (Emilia Hagman)
 - TSH (Veronica Lundbäck, Kerstin Ekbohm)
 - Vitamin D (Anders Ekbohm)
 - Amning (Viktoria S, Pernilla D)
 - Barn födda SGA /Anna Kistner, Pernilla D, Emilia Hagman



Publikationer BORIS

- **2014**
 - Impaired fasting glucos prevalence in two nationwide cohorts of obese children and adolescents. Hagman E et al. IJO 2013.
 - Blood sugar levels are higher in young obese children in Sweden than in Poland. Hagman E et al. Acta Paediatrica 2014.
 - High prevalence of prediabetes in a Swedish cohort of severely obese children. Ek AE et al. Pediatr Diabetes 2014.
- **2013**
 - The STK33-linked SNP rs4929949 is associated with obesity and BMI in two independent cohorts of Swedish and Greek children. Rask-Andersen et al. PLoS One. 2013
- **2012**
 - Response of severely obese children and adolescents to behavioral treatment. Danielsson P et al. Arch Pediatr Adolesc Med. 2012.
 - Importance of age for 3 year continuous behavioral obesity treatment success and dropout rate. Danielsson P et al. Obes Facts 2012.
- **2011**
 - Associations between severity of obesity childhood and adolescence obesity onset and parental BMI. Svensson V et al. IJO 2011.



Barnfetma 2015

- Barnveckan Stockholm 20-23 april
- ECOG European Childhood Obesity Group i Stockholm 12-14 oktober
- Barnfetma – orsaker, risker och åtgärder 7.5 hp. KI VT-16



TACK

**för allt Ert arbete med
BORIS och behandling av barnfetma
under 2014!**

