

**Välkomna till BORIS-dagen 2012**

**Vi har aldrig varit så många.....**

**Vi representerar idag 51 registrerande enheter!**

- **37 BUMMAR**
- **10 barnkliniker**
- **4 universitetskliniker**



# BORIS Styrgrupp 2013

- 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



# Bredda styrgruppen?

- Från andra typer av enheter, BUM och/eller mindre barnklinik
- Föräldraförening och/eller patientförening

BORIS dagen 13/11 2012



**BORIS-dagen 2013**  
**Torsdagen den 14 november**

**En heldag om barnfetma och kvalitetsregister**

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

09.30 – 10.00	<b>Registrering. Kaffe och smörgås</b>	
10.00 – 10.25	<b>BORIS-registret - Årsrapporten</b>	<i>Claude Marcus Viktoria Svensson Pernilla Danielsson</i>
10.25 – 10.30	<b>Inledning till dagens tema ”Samverkan” Moderator: Claude Marcus</b>	
10:30 – 11:10	<b>Soc</b>	<i>Kristina Georgiev Barnmott Hässleholm</i>
11:10 – 11:50	<b>Hab</b>	<i>Carl-Erik Flodmark Emma Gotthardsson Univ sjh MAS</i>
11.50 – 12.50	<b>LUNCH</b>	
12.50 – 13.00	<b>BORIS Award! Prisutdelning 10 000:e patienten</b>	<i>Claude Marcus</i>
13.00 – 13.40	<b>BUP</b>	<i>Gudrun Furumark BUPs kons team ALB Emilia Löttiger Rikscentrum Barnobesitas</i>
13.40 – 14.10	<b>Kaffe</b>	
14.10 – 14.50	<b>Barn- och skolhälsovård</b>	<i>Lars Gelande Angeredes Närsjukhus</i>
14.50 – 15.10	<b>Sammanfattning och diskussion av sam- verkan kring barnfetma</b>	
15.10 – 15.40	<b>När ska vi börja behandla med läkemedel vid högt blodtryck?</b>	<i>Carl-Erik Flodmark Claude Marcus</i>
15.40 – 16.00	<b>Sammanfattning och avslutning</b>	<i>Styrgruppen</i>



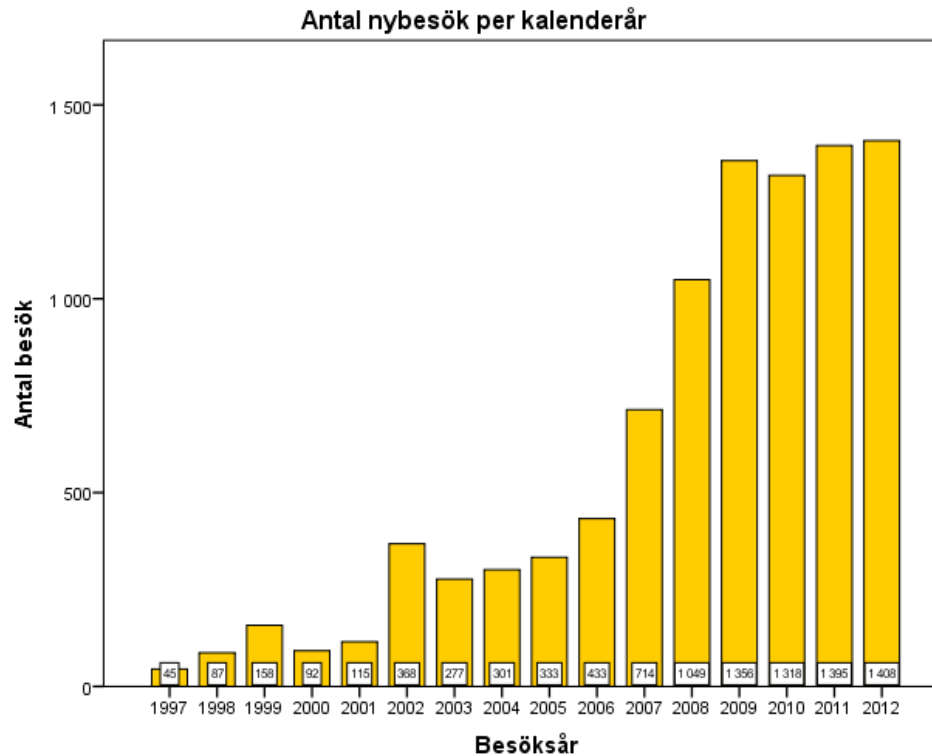


# Årsrapporten 2012

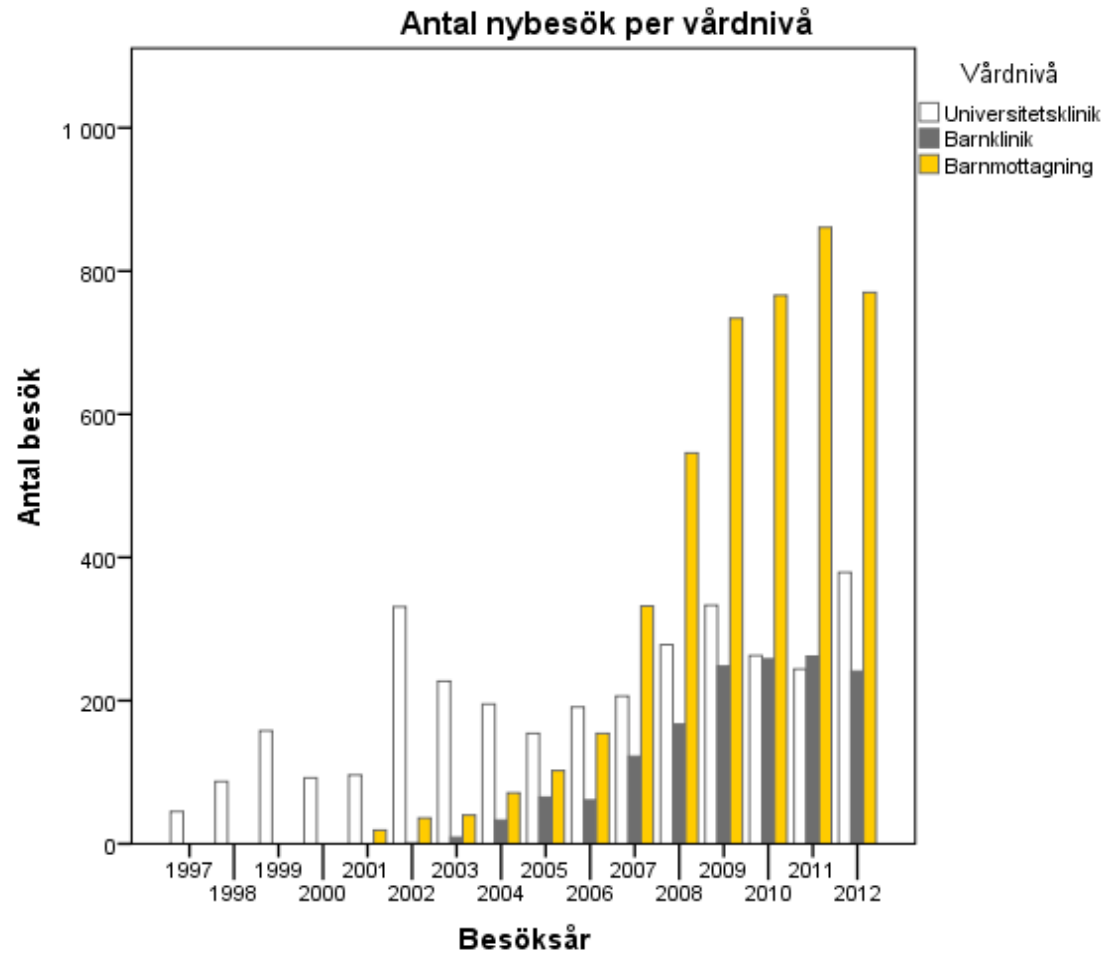


# Tillväxt 2012-2013

	<u>2012</u>	<u>12/11 2013</u>
• Antal patienter	9434	11 470
• Nybesök	1408	2036



# Fördelning av nybesök





# Antal aktiva enheter per vårdnivå under 2012

## I BORIS

- **Universitetssjukhus** 5
  - **Barnkliniker** 12
  - **Barnmottagningar** 34
  - **Primärvård** 1
- 
- ***Två barnkliniker anmälda men som ännu inte påbörjat registrering :***
    - *Eskilstuna och Falun*
  - ***Sex barnmottagningar som anmält sig och inte påbörjat registrering***
    - *Tre i Jönköping och tre i Stockholm*



# Antal aktiva enheter per vårdnivå under 2012

## I BORIS

- **Universitetssjukhus** 5
- **Barnkliniker** 12
- **Barnmottagningar** 34
- **Primärvård** 1
  
- ***Två barnkliniker anmälda men som ännu inte påbörjat registrering :***
  - *Eskilstuna och Falun*
- ***Sex barnmottagningar som anmält sig och inte påbörjat registrering***
  - *Tre i Jönköping och tre i Stockholm*
- ***Tre landsting saknar barnfetmabehandling***
  - *Gävleborg, Jämtland och Västerbotten*



Sjukvård.

# ”Sjukhus stänger dörren för barn med fetma”

**Diskriminering.** Bara en bråkdel av alla barn med fetma får hjälp i vården - och flera sjukhus stänger dörren helt. Det tyder på allvarlig brist på empati med en utsatt patientgrupp som dessutom behöver få insatser i tidig ålder. Det är dags för en ordentlig satsning mot barnfetma i hela Sverige, skriver **läkare och forskare.**

**S**verige har en väl utbyggd högklassig barnsjukvård. Både barnsjuksköterskor och barnläkare finns tillgängliga i en hög utsträckning för sjuka barn överallt i landet. Det är en självklarhet att sjuka barn och framför allt de med allvarliga kroniska sjukdomar har tillgång till vård, stöd och behandling oavsett var i Sverige man bor. Men det finns ett undantag. Barn med fetma tas inte emot på flera sjukhus i Sverige.

Fetma är en allvarlig sjukdom som leder till



Sjukvård.

# ”Sjukhus stänger dörren för barn med fetma”

**Diskriminering.** Bara en bråkdel av alla barn med fetma får hjälp i vården - och flera sjukhus stänger dörren helt. Det tyder på allvarlig brist på empati med en utsatt patientgrupp som dessutom behöver få insatser i tidig ålder. Det är dags för en ordentlig satsning mot barnfetma i hela Sverige, skriver **läkare och forskare**.

Sjukvården har en väl utbyggd höjklapp...

**S**

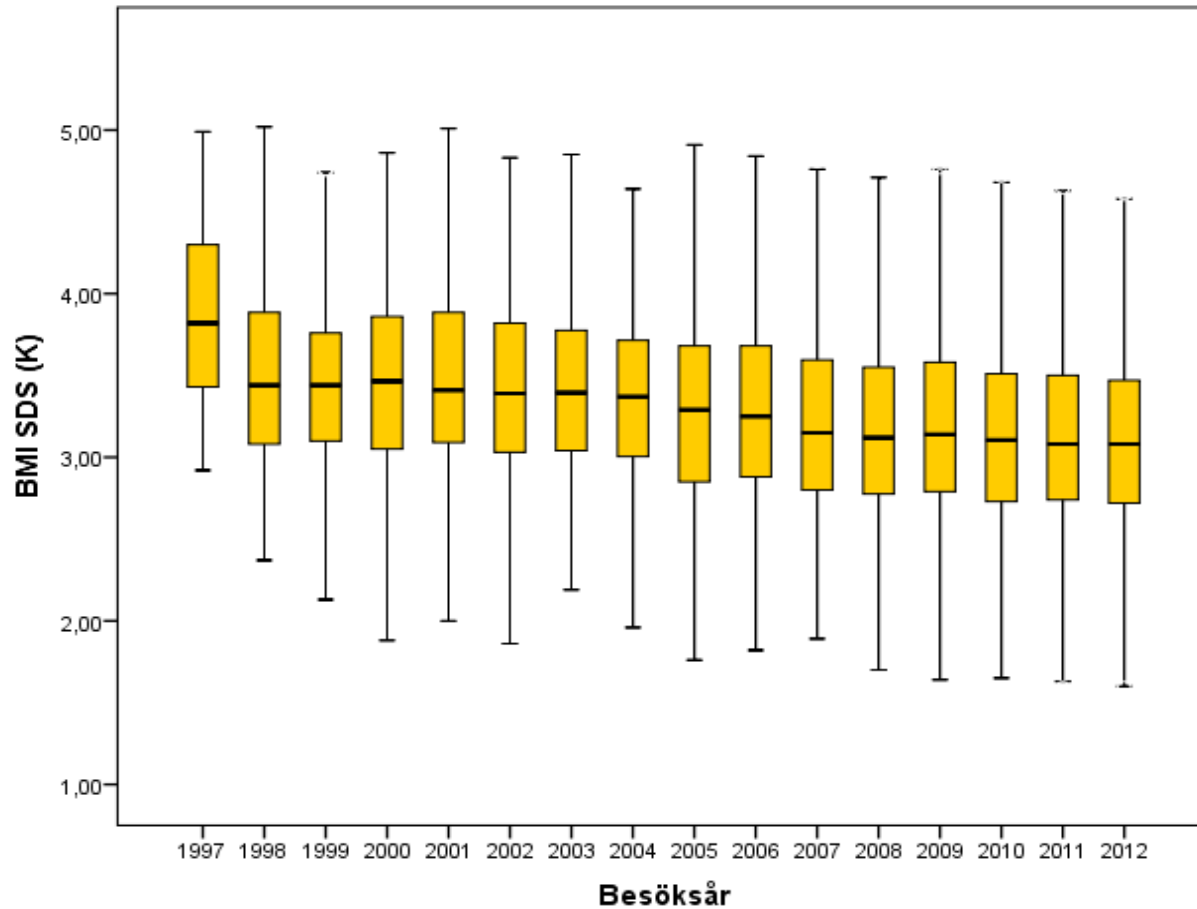
framför allt om  
mar har tillg  
oavsett var i S  
undantag. B  
flera sjukhus  
Fetma är e

## Bra eller dåligt med en debattartikel?

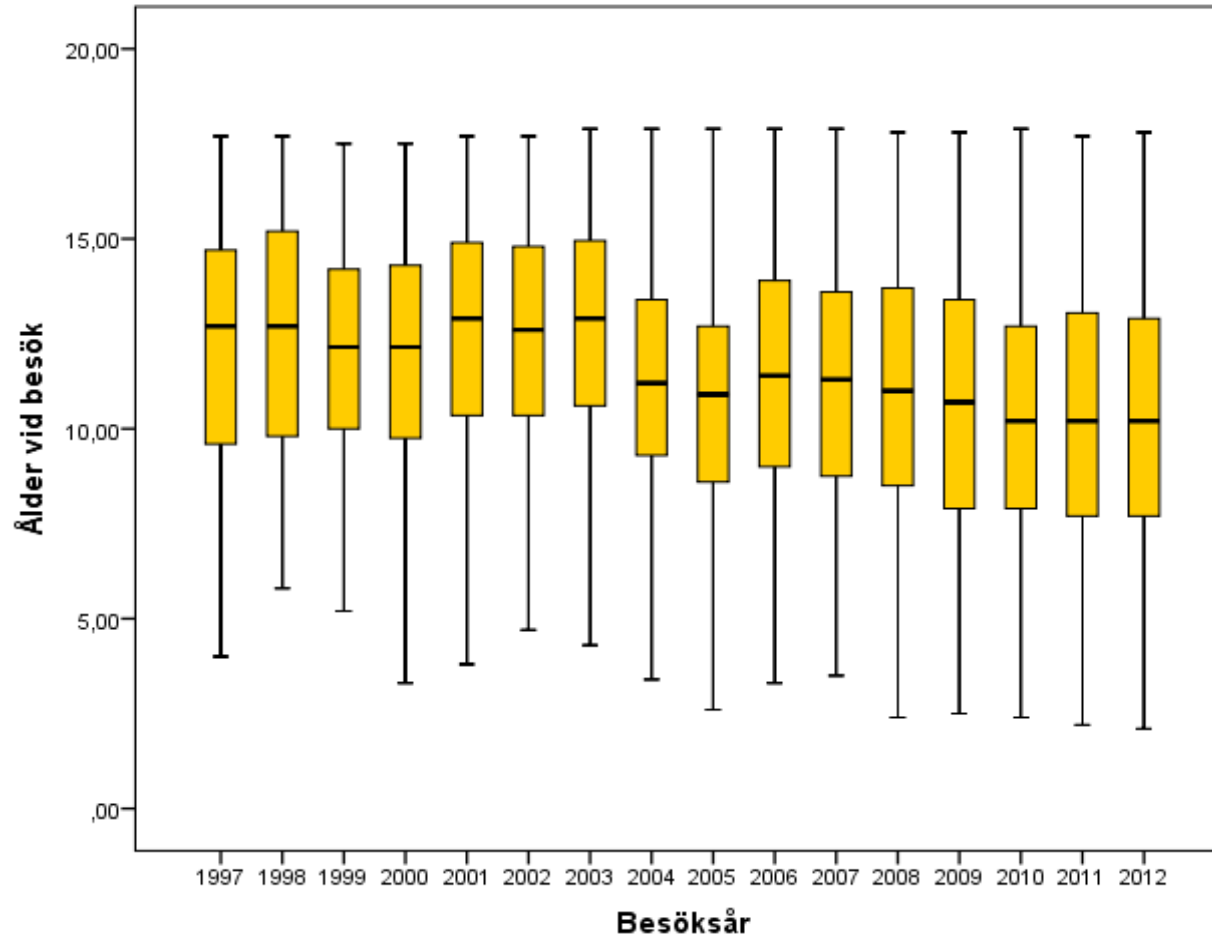
- En del har känt sig kränkta
- Lokalmedia har granskat den egna regionen
- Politiker och VC har aktiverats



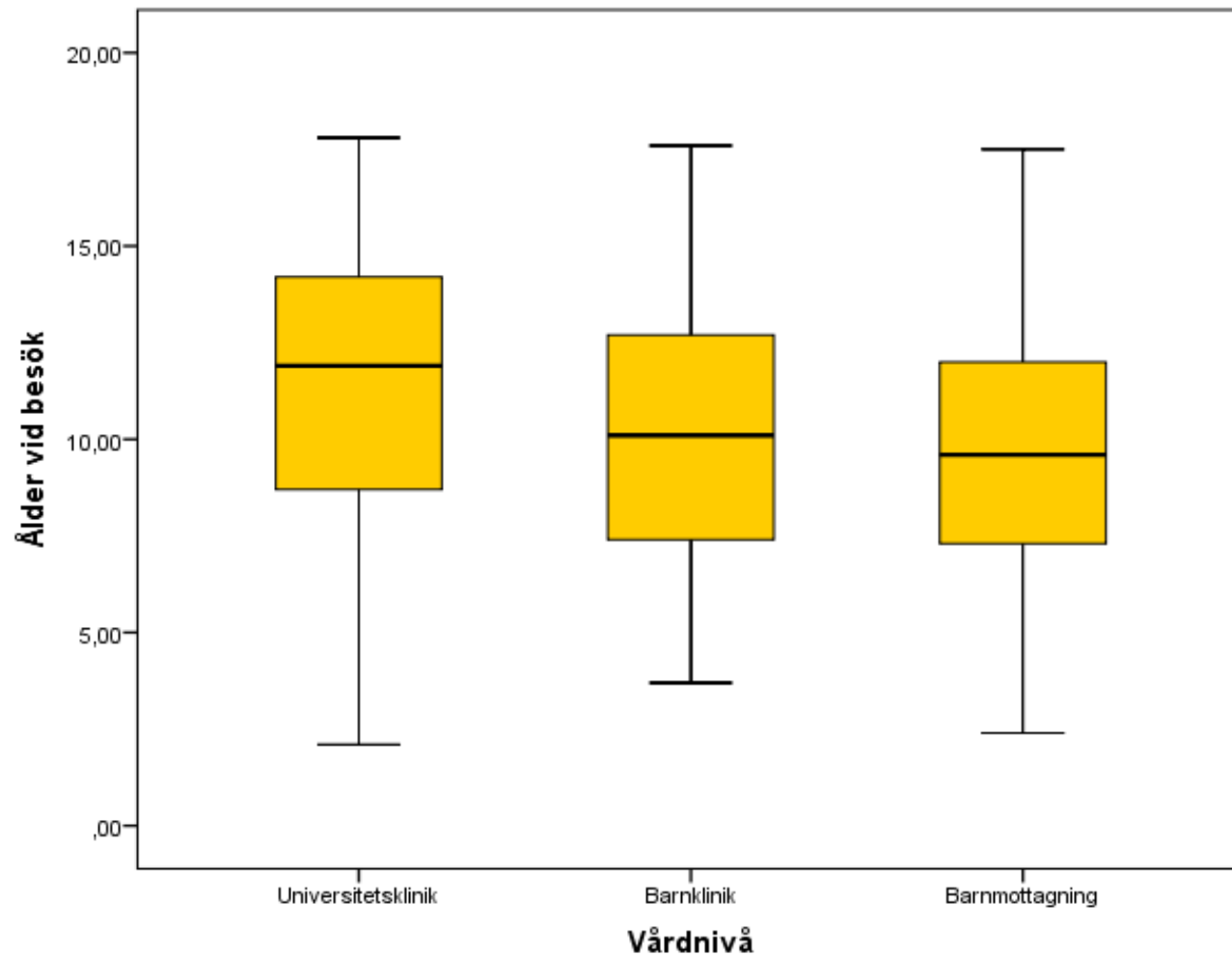
# Graden av fetma vid behandlingsstart



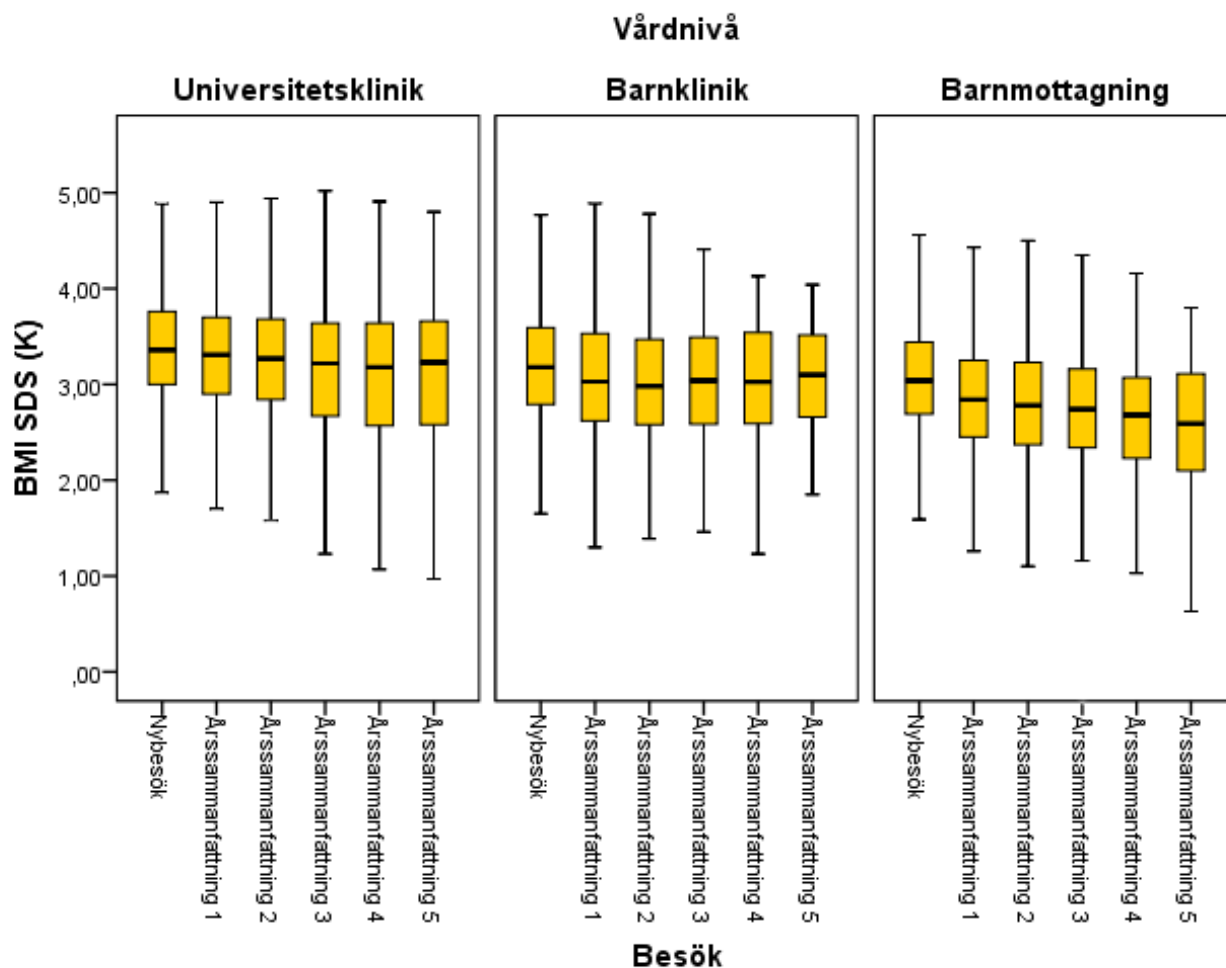
# Ålder vid behandlingsstart sjunker inte längre



# Ålder vid behandlingsstart per vårdnivå

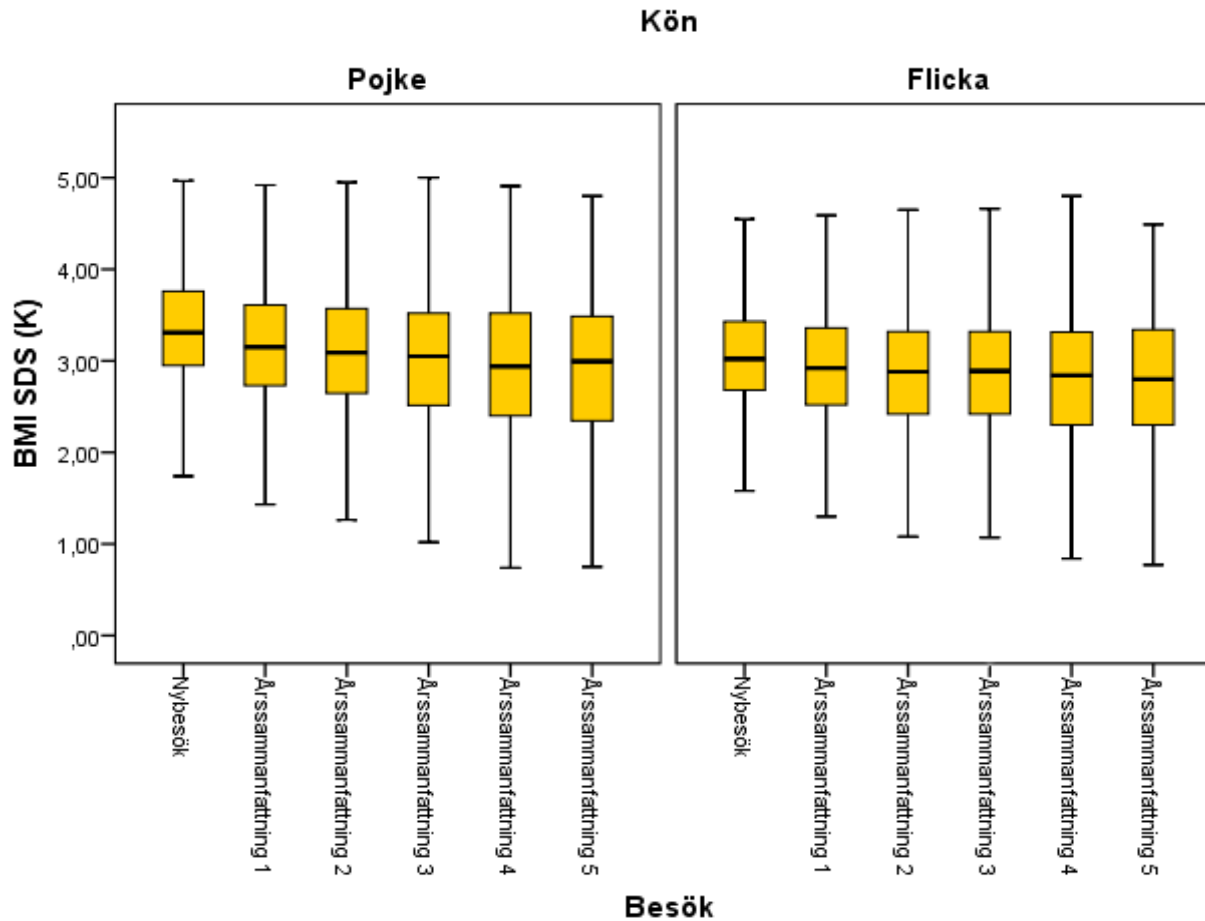


# Behandlingseffekt, per vårdnivå

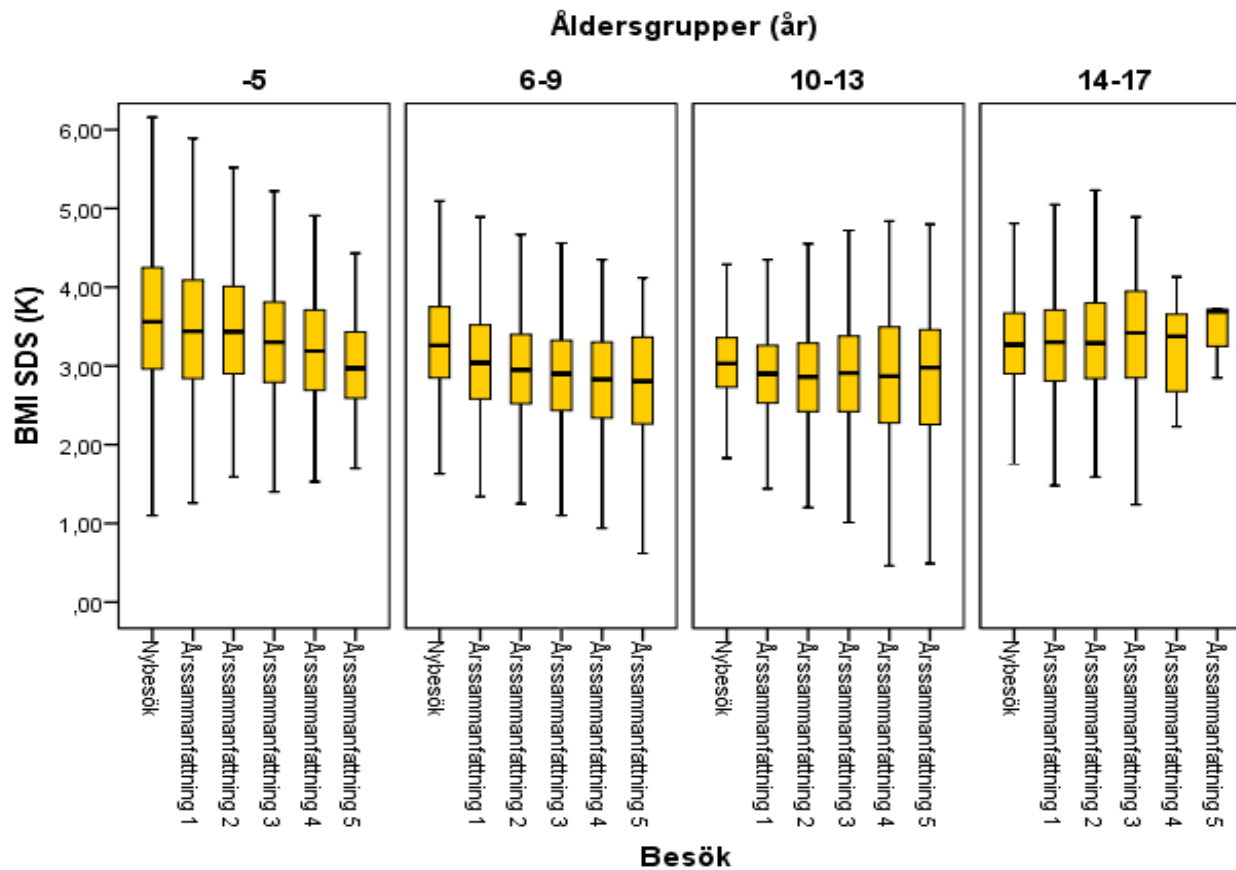




# Behandlingseffekt, uppdelad per kön



# Behandlingsresultat per åldersgrupp och behandlingsår

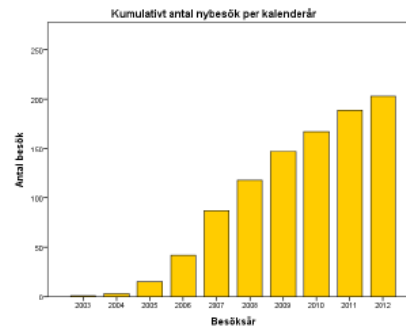


### Antal nybesök från start av BORIS

	Count	Minimum	Valid N
Besöksdatum	203	01-SEP-2003	
Patient inkluderades	203	12-OCT-2007	203

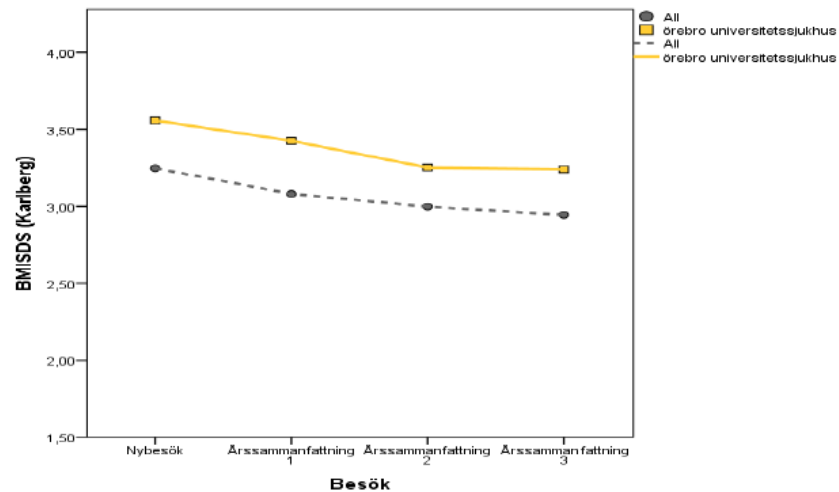
### Antal årssammanfattningar

	Count
Nybesök	203
Årssammanfattning 1	103
Årssammanfattning 2	65
Årssammanfattning 3	31
Årssammanfattning 4	16
Årssammanfattning 5	4



### Ålder, BMI SDS (Karlberg), BMI SDS (Rolland-Cachera) under nybesök 2012

	Count	Mean	Standard Deviation	Median	Minimum	Maximum
Ålder vid besök	14	11,2	3,8	11,2	3,6	16,8
BMI SDS (RC)	14	5,80	2,10	5,58	1,28	10,57
BMI SDS (K)	14	3,56	1,23	3,38	1,10	6,90

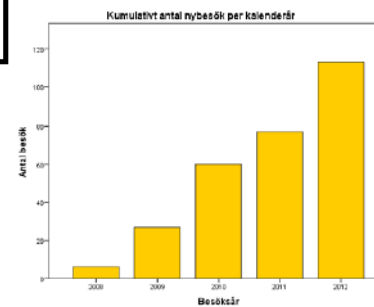


### Antal nybesök från start av BORIS

	Count	Minimum	Valid N
Besöksdatum	113	20-OCT-2008	
Patient inkluderades	113	25-FEB-2009	113

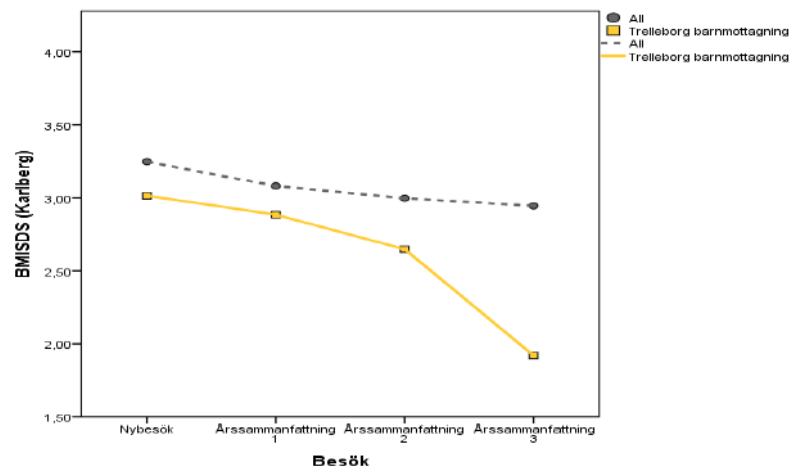
### Antal årssammanfattningar

	Count	
Nybesök	113	
Besök	Årssammanfattning 1	41
	Årssammanfattning 2	23
	Årssammanfattning 3	2



### Ålder, BMI SDS (Karlberg), BMI SDS (Rolland-Cachera) under nybesök 2012

	Count	Mean	Standard Deviation	Median	Minimum	Maximum
Ålder vid besök	36	9,4	2,2	9,0	5,3	14,0
BMI SDS (RC)	36	4,55	1,35	4,14	2,25	8,56
BMI SDS (K)	36	3,00	,71	2,85	1,59	4,77



# Öppna Jämförelser (ÖJ) 2012

- Socialstyrelsens rapport: *"Öppna Jämförelser av Hälso- och sjukvårdens kvalitet och effektivitet. Jämförelse mellan landsting"*

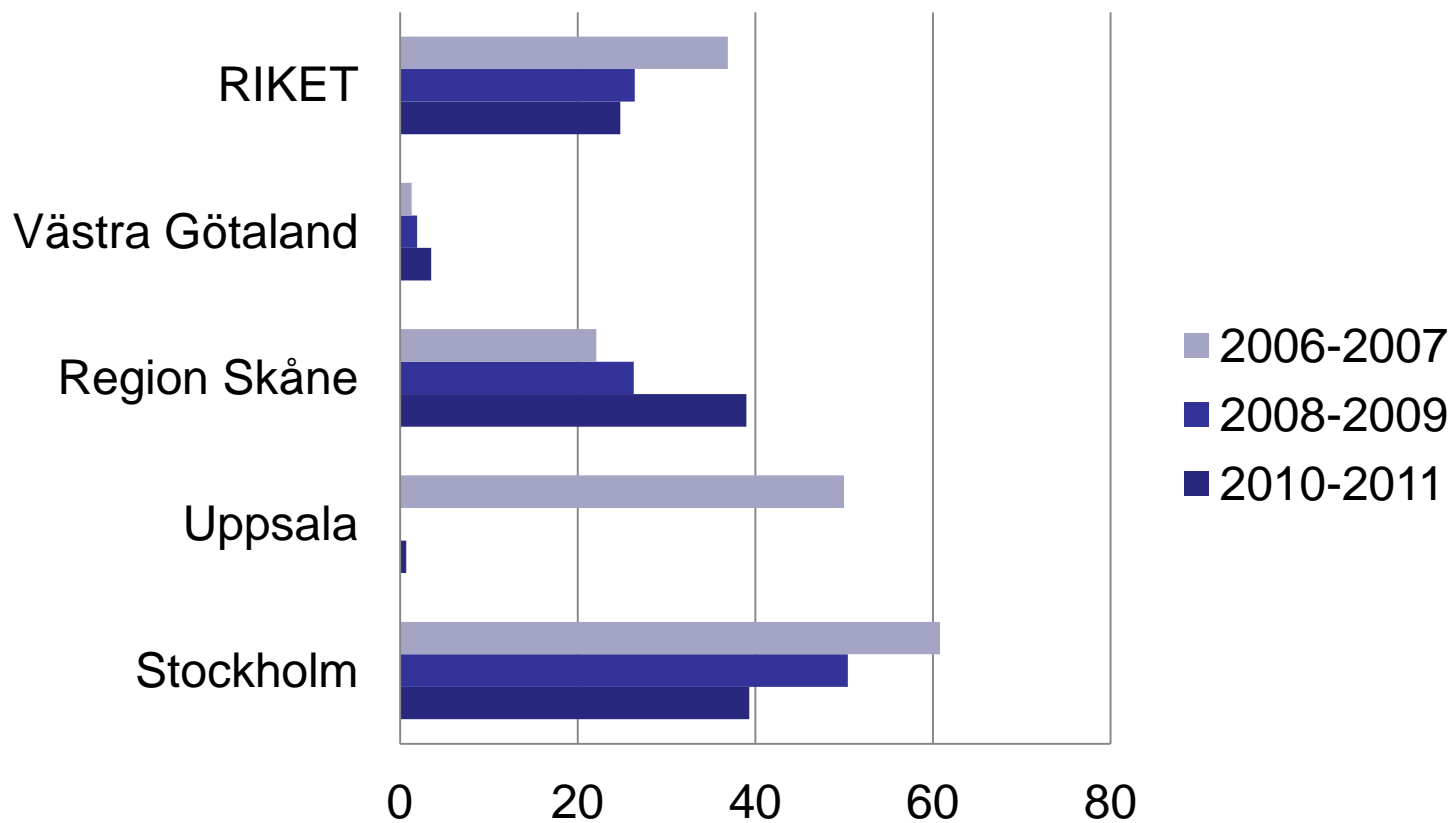
BORIS har med två variabler:

- *"Behandlingsresultat efter 1 år för barn som påbörjar behandling före 12 års ålder"*
- *"Andel patienter med fasteblodsocker registrerat"*



# Andel patienter med fasteblodssocker registrerat

## Andel barn med redovisat fasteblodssocker



# Vem vill jobba med kvalitet och täckningsgrad?

- **Projekt:**

- Öka täckningsgraden; få med de kliniker som behandlar barnfetma men som inte registrerar i BORIS och öka inläggning av patienter på registrerande siter
- Kvalitetssäkring; är inmatad data korrekt? Är all relevant data inlagd?

- **Tidsplan:** ASAP och 6 månader, ev längre

- **Kvalifikationer:** Engagemang, förmåga att samarbeta och entusiasmera andra, kunskap om BORIS,

- **Kontakta:** Pernilla Danielsson eller Claude Marcus i BORIS styrgrupp

BORIS dagen 13/11 2012



# Stora registernyheter

- Säker inlogg med SITHS-kort
  - Pilotenhet?
- Signeringskonsoll





# Lite mindre nyheter i registret

- Fördefinierade patientlistor för att underlätta det kliniska arbetet i *meddelandecenter*
  - Patienter med mer än 15 månader sedan senaste besök
  - Patienter med 9-15 månader sedan senaste besök
  - Patienter med förhöjt fastebloodsocker
- Fördefinierade patientlistor för att underlätta det kliniska arbetet i *patientlistor*
  - Aktiva över 18 år
  - Aktiva flickor 14-16 år
  - Första kontakt under 2011
  - Aktiva med neuropediatrik diagnos
- En möjlighet har skapats för varje enhet att jämföra sina resultat mot alla andra inom samma vårdnivå eller inom samma län/landsting



# Att diskutera i eftermiddag:

- Bilda en sektion i barnläkarföreningen för barnfetma?
  - Öppen för alla personalkategorier
  - Bas för nationella vårdprogram kring fetma och följsjukdomar
- Vårmöte som komplement till BORIS-dagen?

BORIS dagen 13/11 2012



# TACK

för allt Ert arbete med  
**BORIS** och behandling av barnfetma  
under 2012!

