

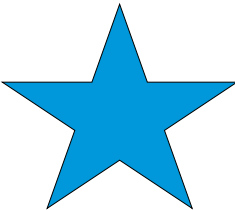


1



>250 deltagare

Från 50 olika enheter



2

I år utmanar vi oss själva..... hybridmöte



- Vi är nästa 70 personer här och >200 anmälda runt om i landet
- Onsdagens grundkurs i datasal 7/35
- Fredagens fortsättningskurs i datasal 8/29



3

Riktlinjer och information för dagen



- Era mikrofoner och kameror är avstängda
- Tekniska problem under dagen? – ring 076-051 55 11
- Adressera frågor i chatten till "Host"-personen (ej co-host)
- Alla presentationer kommer att läggas upp på BORIS hemsida

4



BORIS-dagen 2021
Torsdagen den 21 oktober
En heldag om barnfetma och kvalitetsregister

Lokal: Erna Möllersalen, KI Campus Syd, Blickagången 16, Huddinge

09.30 – 10.00	Registrering, Kaffe och smörgås	
10.00 – 10.10	Välkomna!	<i>Pernilla Danielsson Liljeqvist</i>
10.10 – 10.50	Årsrapporten 2020 – Behandlingsresultat – Process vs resultatmätt	<i>Pernilla Danielsson Liljeqvist</i> <i>Claude Marcus</i>
10.50 – 11.05	Nyheter i registret – lättare att ta ut sin egna data	<i>Pernilla Danielsson Liljeqvist</i>
11.05 – 12.00	Bemötande – Hur ska vi prata om vikt, viktmedgång och andra svåra saker? Claude Marcus diskuterar med experterna <i>Paulina Nowicka, Kajsa Järholm & Jenny Vinglid</i>	
12.00 – 13.00	LUNCH	
13.00 – 13.10	BORIS Award!	
13.10 – 14.00	Årsmöte Svensk Barnfetmaförening – Årsmötesförhandling – Val av nya styrelsemedlemmar	<i>Sven Kleesson</i>
	BORISDAGEN FORTSÄTTEN	
14.00 – 14.20	Hur mår tonåringar som går ner mycket i vikt? Resultat fem år efter gastric by-pass	<i>Kajsa Järholm</i>
14.20 – 14.40	Hur påverkas kognition av fetma	<i>Emilia Hagman</i>
14.40 – 15.10	Kaffe	
15.10 – 16.00	Nyheter Hur ska vi hantera NAFLD? Kan BORIS hjälpa oss att förstå mer om fettlever? SoS nya riktlinjer och NPO nytt nationellt vårdprogram för barnfetma-behandling: hur går det?	<i>Claude Marcus Tomas Cusvalli</i> <i>Lovisa Sjögren & Pernilla Danielsson Liljeqvist</i>

Arrangör: BORIS styvgrupp

5

Barn Obesitas Registret i Sverige, BORIS



- Kvalitetsregister från 2005, tidigare forskningsregister
- Alla som behandlar barn med fetma ska registrera sina patienter
 - Ej barn- och skolhälsovården
- Syftet med registret är att långsiktigt följa behandling av barnfetma i landet
 - Att den egna vården kvalitetssäkras, och ger vårdenheter möjligheter till en god uppföljning på både individ - och enhetsnivå.
 - Forskning och utveckling
- CUPA – Karolinska Universitetssjukhuset
- Registerhållare prof. Claude Marcus
- Plattform – Compos hos Carmona, Halmstad



6

Styrgrupp

- Catharina Bäcklund, Jämtland/Härjedalen **NY!**
- Eva Gronowitz, Göteborg
- John Ryberg, Örebro
- Carl-Erik Flodmark, Malmö
- Sven Klaesson, Södertälje
- Jenny Vinglid, Hobs, Malmö
- Lovisa Sjögren, Göteborg och Kungsbacka
- Martina Persson, Stockholm
- Annelie Thoren, Västernorrland
- Anders Ekbohm, Stockholm
- Emilia Hagman, forskningsfrågor
- Claude Marcus, registerhållare
- Pernilla Danielsson-Liljeqvist, koordinator

... och våra viktiga medarbetare

- Louise Lindberg
- Monika Grzeskowiak



7

FORSKNING

- Epidemiologisk forskning
 - Diabetesprediktion
 - Utbildningsnivå
 - Sjukvårdskonsumtion
 - Psykosocial hälsa
 - Risk för tidig död
 - Tandhälsa
 - Leverpåverkan
 - mm
- Behandlingsstudier
- Genetik
- Innovationsforskning
- 36 (32) vetenskapliga artiklar
- Fyra avhandlingar



8

BORIS JUBILEUM

15 år

30 000 patienter

INSTÄLLT!

Received 2011
DOI: 10.1111/j.1365-2214.2011.03111.x

ORIGINAL PAPER

Paediatric Obesity: 15 years in Sweden – Lessons in Childhood Obesity Treatment Register–

Emilia Hagman | Pernilla Danielsson | Louise Lindberg | Claude Marcus | on behalf of the BORIS Steering Committee

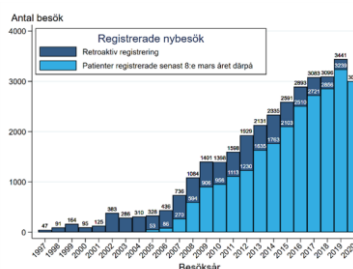
Men nästa år.....



AKTUELLT 2020-01-01



- 117 enheter är någon gång anmälda till registret
 - 70 enheter rapporterade 2020
 - Primärvård (2)
 - Barnmottagningar (44)
 - Barnkliniker (18)
 - Universitetskliniker (6)
- Nästan 33 000 barn fanns registrerade av 300 aktiva användare



- **Idag drygt 35 000 unika individer**

11

BORIS leder till förbättringar i vården



Forskning som påverkar vården och samhället

- Riktlinjer kring prediabetes
- Riktlinjer kring blodtryck
- Riktlinjer kring fettlever (NAFLD) håller på att tas fram
- Riktlinjer för när fetma ska behandlas
- Riktlinjer för fetmakirurgi
- Betydelsen av fetma för skolprestation och psykisk hälsa

Processtyrning och kvalitetshöjning

Nationella riktlinjer kring uppföljning

förmedlas i BORIS vilket förbättrar följsamheten

BORIS bidrar med information för Socialstyrelsens riktlinjer och SKRs behandlingsarbete i NAG

BORIS erbjuder utbildning kring Barnfetma

12

Årsrapporten 2020

Pernilla Danielsson Liljeqvist & Claude Marcus



BORIS
Diabetesregistret i Sverige

KAROLINSKA
UNIVERSITETSSJUKHUSET

13

VAD SKA VI REGISTRERA?



- Det finns variabler för att passa alla olika nivåer
- Viktigt ur BORIS perspektiv, resultat och processmål
 - Årskontroller med viktuppgifter
 - Hur påverkas viktutvecklingen av ålder och kön?
 - Blodtryck
 - Markör för följsjukdomar
 - Fasteglukos och HbA1C
 - Markör för följsjukdomar
 - Att alla patienter registreras
 - Täckningsgrad

14



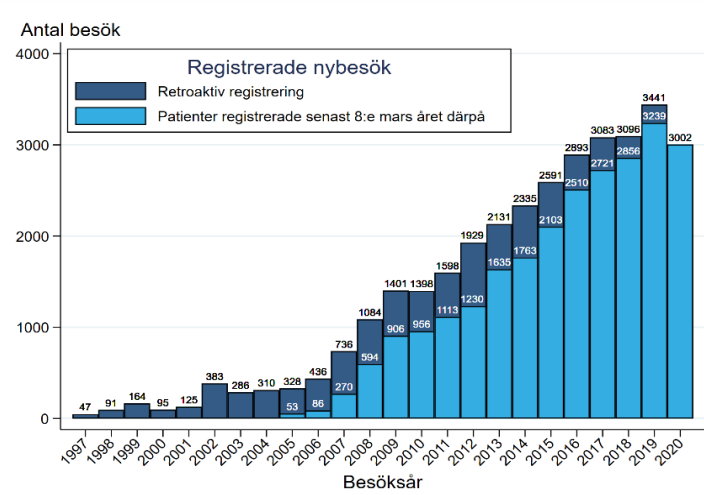
Vad hände 2020?

- Tillväxt och täckningsgrad
- Hur påverkas viktutvecklingen av ålder och kön?
- Könsskillnader
- Fastebloodsocker, HbA1C och blodtryck
- Direktimport av data från journalsystem??!!



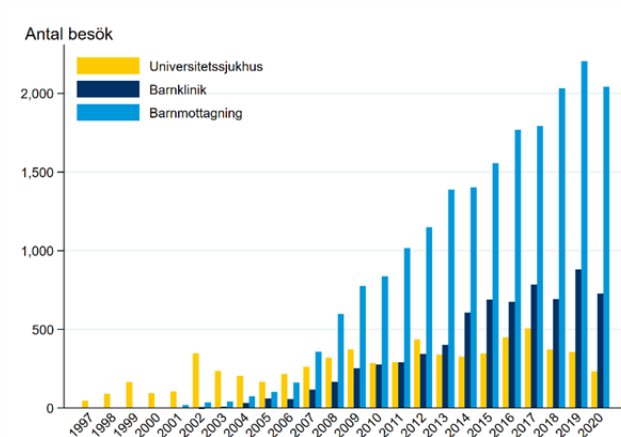
15

Tillväxt nybesök



16

Tillväxt nybesök, per vårdnivå



17

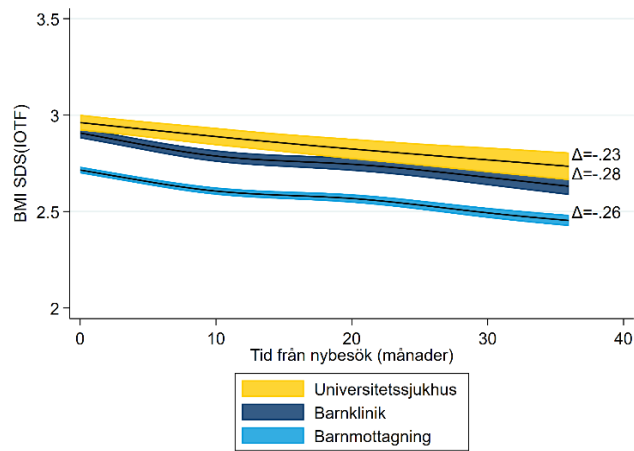
Behandlingsgrad och Täckningsgrad



- Behandlingsgrad på kliniknivå
 - 35 barnkliniker i landet
 - 27 erbjuder fetmavård
 - **8 barnkliniker behandlar inte barn med fetma 2020**
- Täckningsgrad på kliniknivå: Andel barnkliniker som deltar aktivt i BORIS 2020 av alla som erbjuder behandling
 - 27 av 27 är anmälda till registret
 - 23 av 27 registrerade i BORIS 2019 = 85%
- Behandlingsgrad på individnivå, (mkt osäkert)
 - 2000 nya registrerade patienter i BORIS under 2020
 - Andelen nya patienter med fetma per år minst 8000
 - **Endast var fjärde barn med fetma får behandling i sjukvården**
- **Från 2019 deltar alla Sveriges 21 regioner i BORIS**

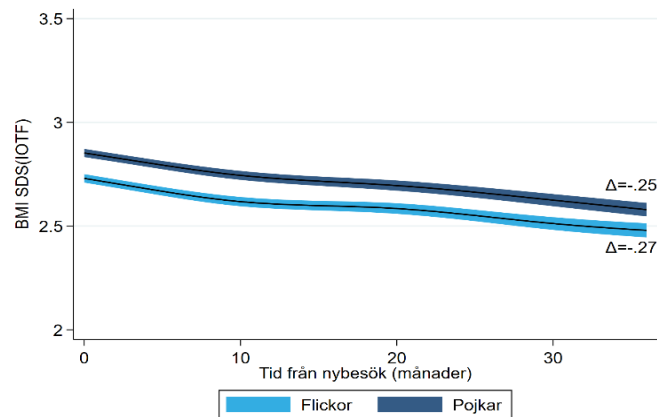
18

Behandlingseffekt: grad av fetma – vårdnivå



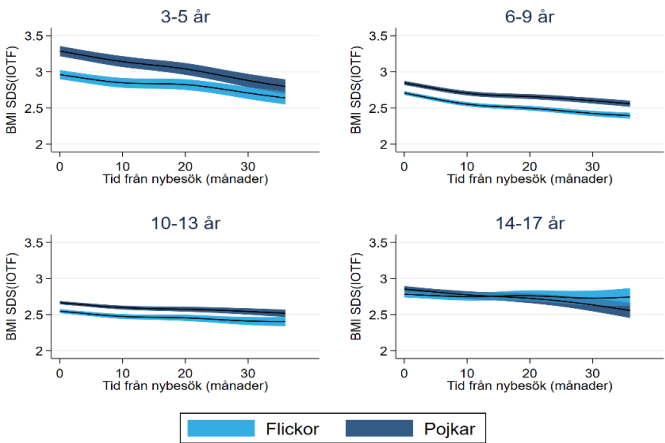
19

Behandlingseffekt: grad av fetma – kön



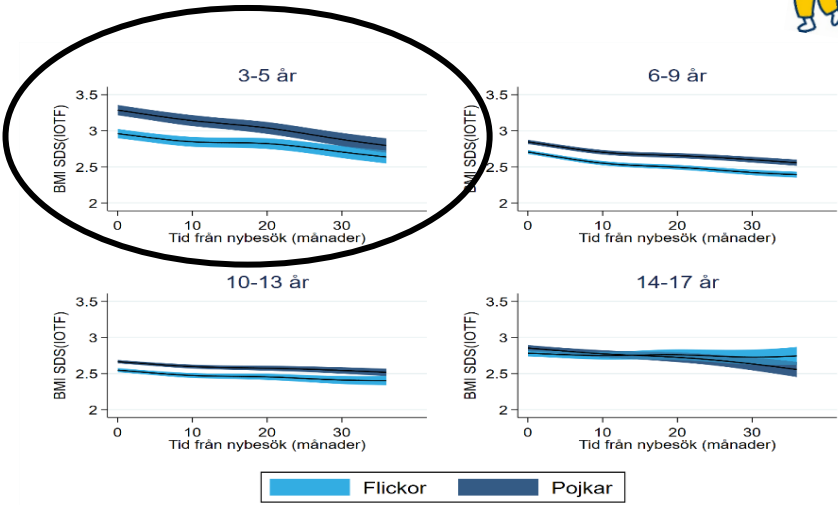
20

Behandlingseffekt: grad av fetma –
ålder vid behandlingsstart



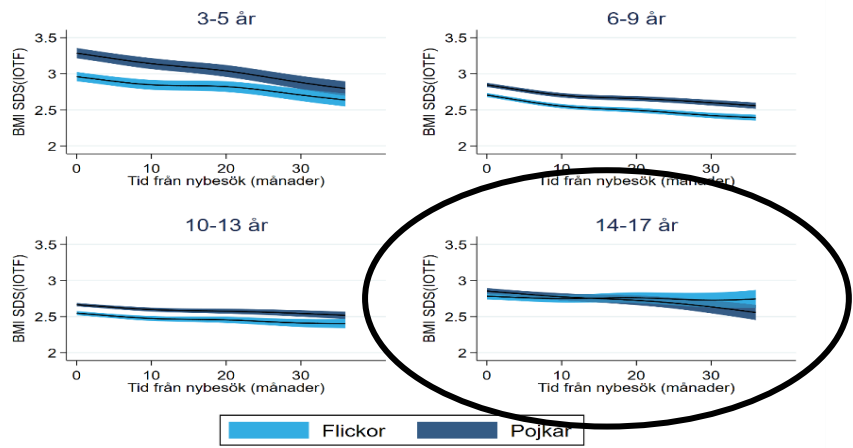
21

Behandlingseffekt: grad av fetma –
ålder vid behandlingsstart



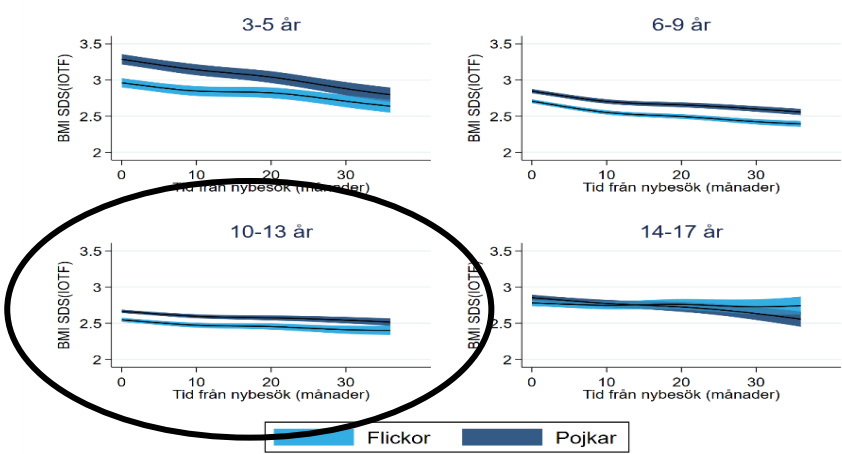
22

Behandlingseffekt: grad av fetma –
ålder vid behandlingsstart



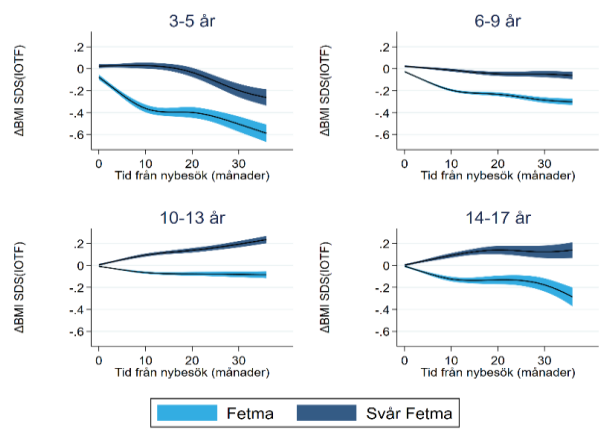
23

Behandlingseffekt: grad av fetma –
ålder vid behandlingsstart



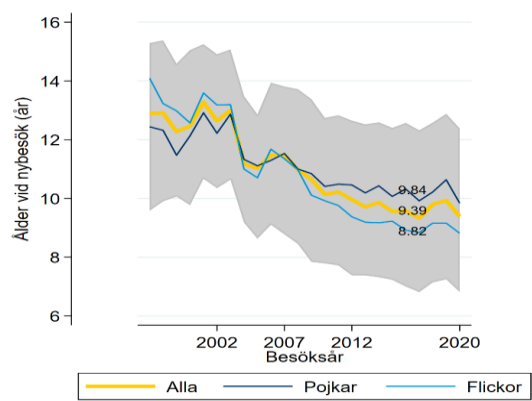
24

Förändring av BMI SDS beroende på ålder och grad av fetma vid behandlingsstart



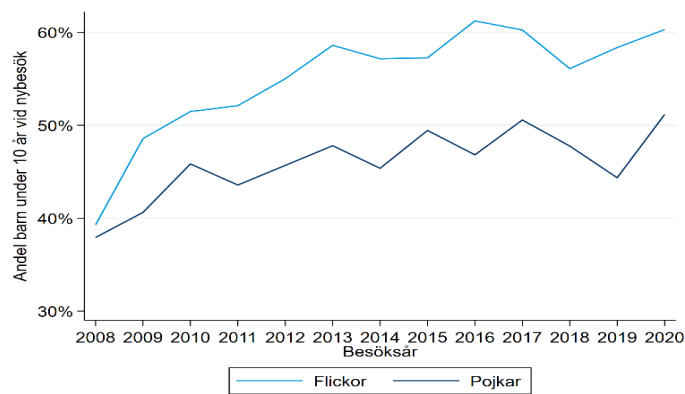
25

Ålder vid behandlingsstart



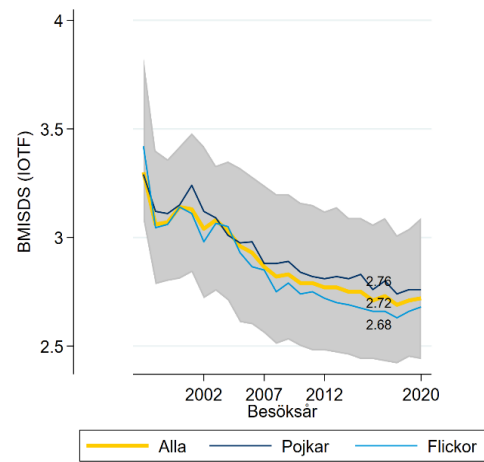
26

Andel barn yngre än 10 år vid behandlingsstart



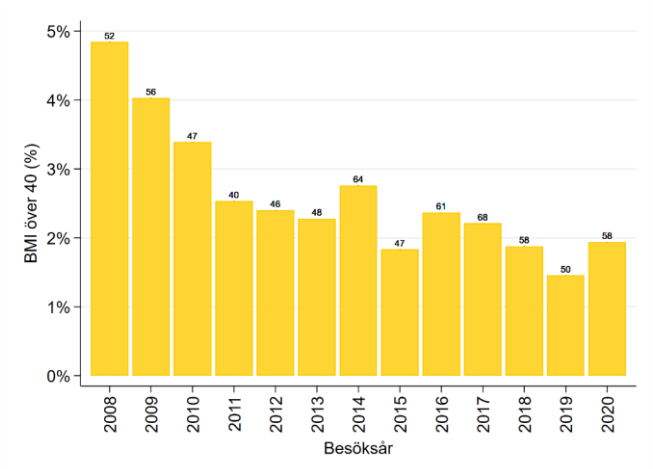
27

Grad av fetma vid behandlingsstart



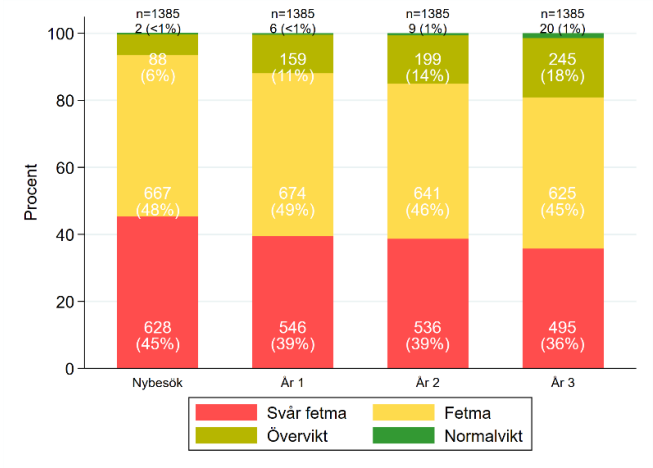
28

Extrem fetma BMI >40 vid nybesök



29

Förändring av viktstatus

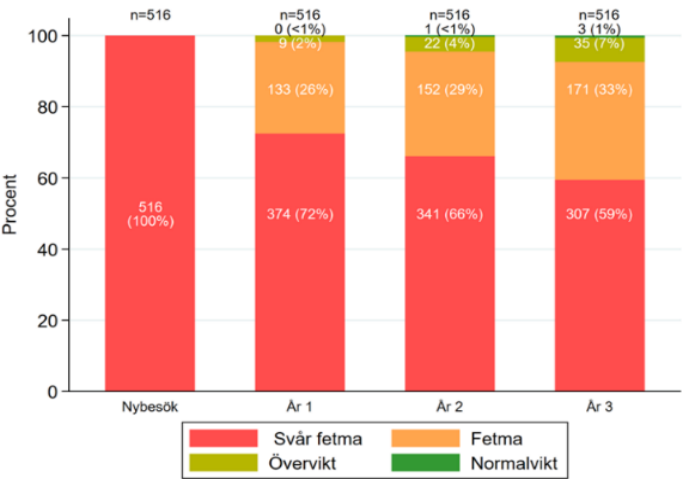


Skriv din text här

Här kan du också skriva text eller datum

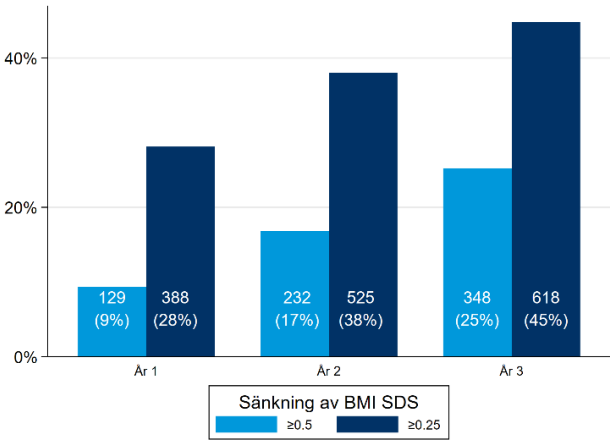
30

Förändring av viktstatus för de med svår fetma vid behandlingsstart



31

Andel barn med minskning av BMI SDS $\geq 0,25$ och $\geq 0,5$ enheter



32

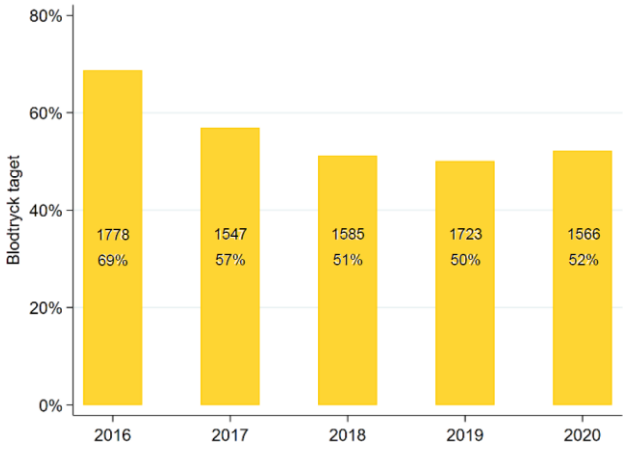


Blodtryck



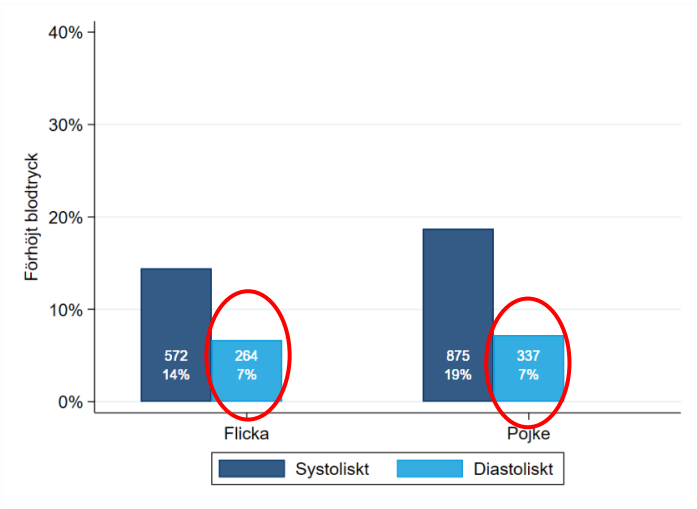
33

Andel patienter med blodtryck registrerat vid nybesök



34

Förhöjda blodtryck vid något tillfälle



35

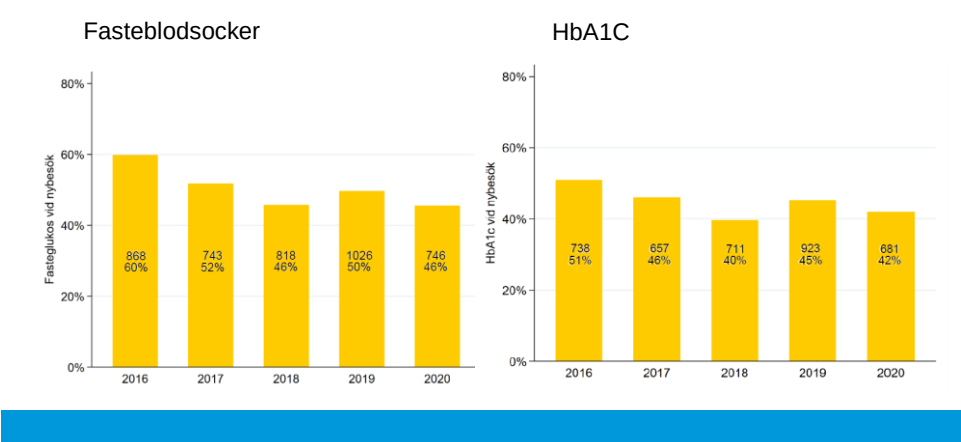


Fasteblodsocker och HbA1C



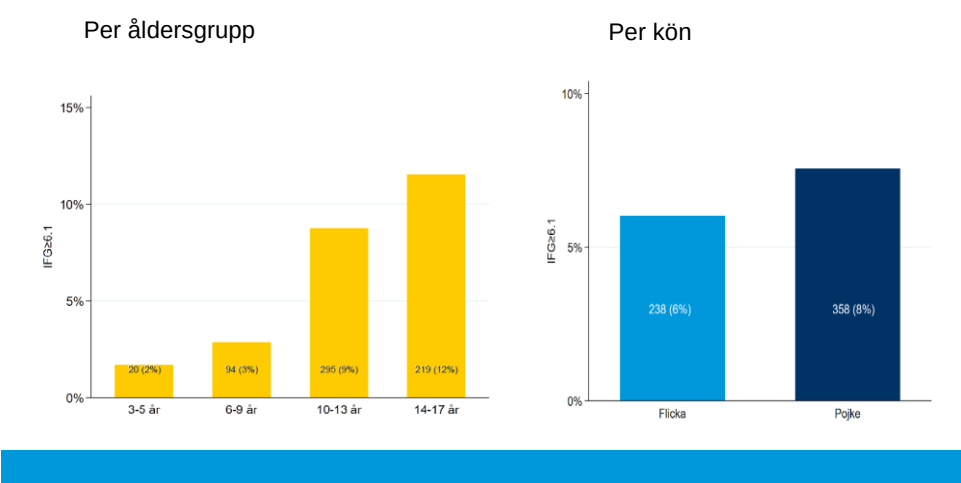
36

Andel patienter ≥ 9år med registrerat värde för fasteblodsocker och HbA1C vid nybesök



37

Förhöjda fasteblodsockervärden per åldersgrupp och kön



38

Fasteblodsocker ska omkontrolleras vid;



- Tidigare förhöjt värde
- BMI SDS ökning

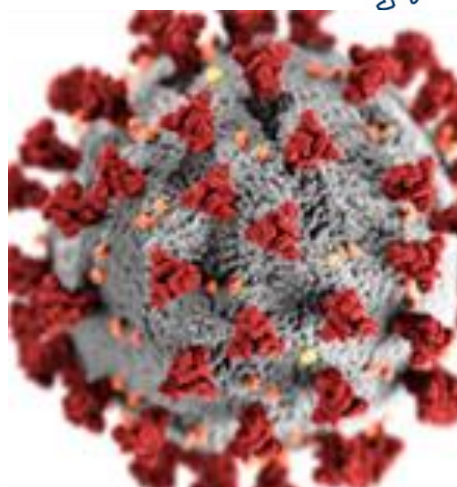
Enligt registreringar i BORIS görs i 23-24% av fallen



39

COVID-året 2020:

**Hur har pandemin
påverkat behandlingen
av barnfetma i
Sverige?**

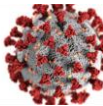
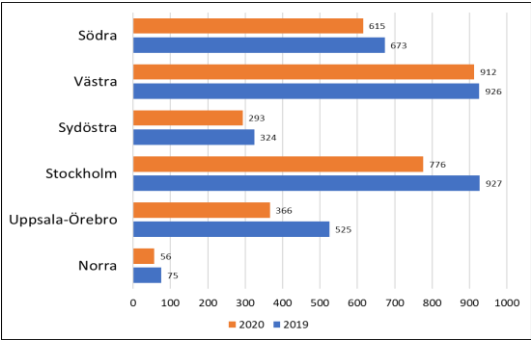


40

COVID-året 2020



- Antalet nybesök:
 - Ökar normalt 6-12% per år
 - 2020 ser vi en minskning



41

COVID-året 2020

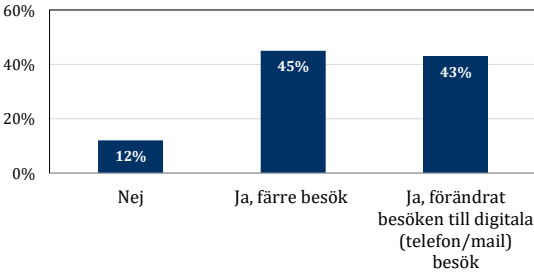


I den årliga enkäten uppger en majoritet att Covid-19 påverkat vården

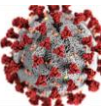
Ingen tydlig effekt på antalet återbesök

Men behandlingseffekten mätt som förändring i BMI SDS efter ett års behandling minskade

Har pandemin påverkat vården till barn med fetma vid er mottagning?

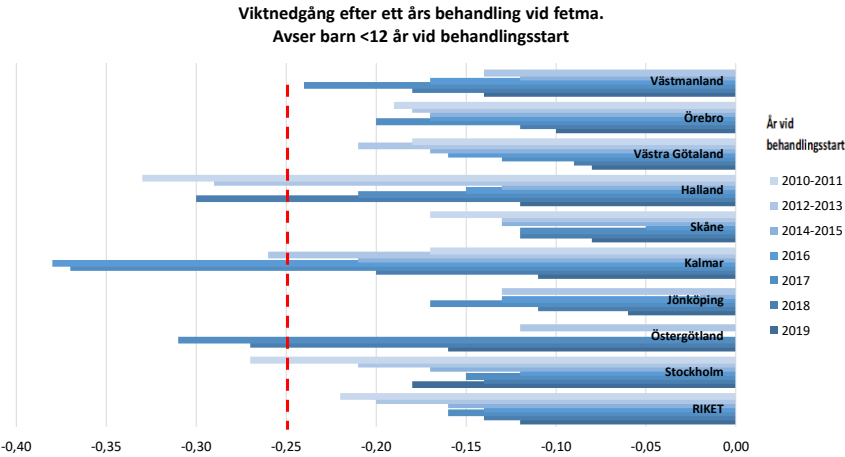


....men det kommer att komma många rapporter som belyser detta



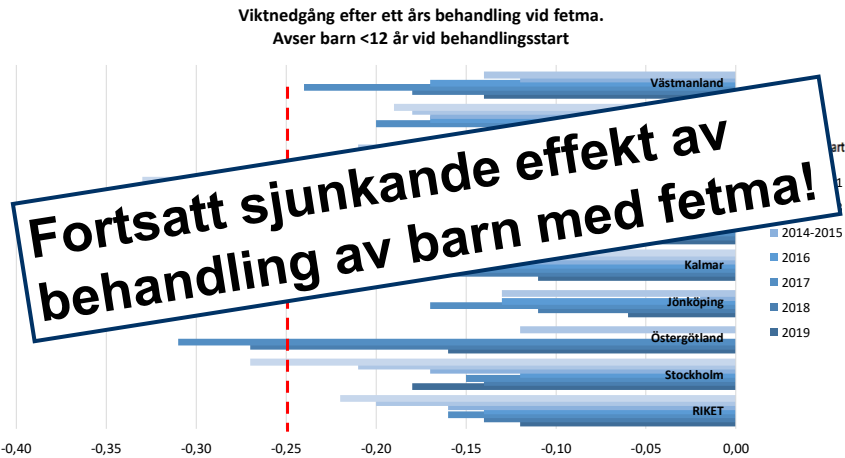
42

Behandlingseffekt: grad av fetma – barn under 12 år vid start, per landsting (indikator till Vården i siffror)



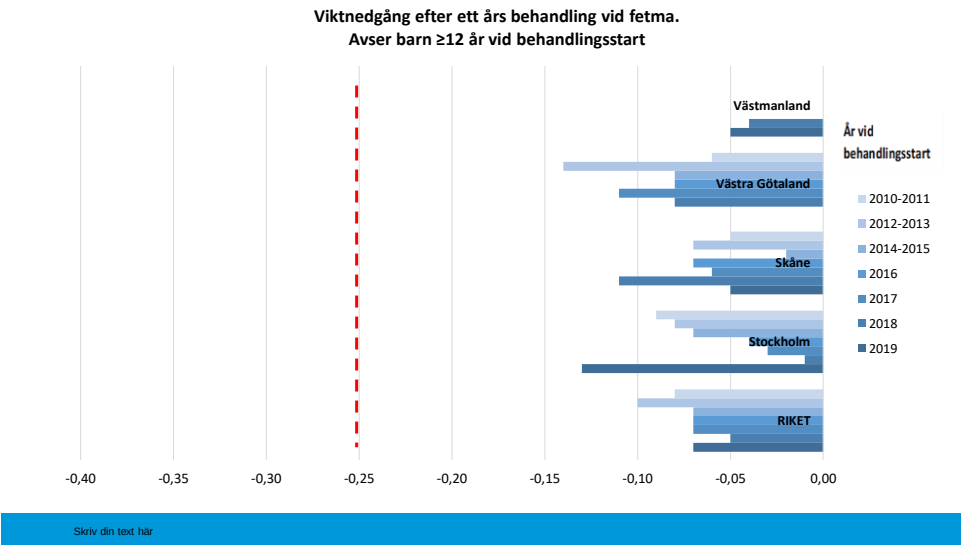
43

Behandlingseffekt: grad av fetma – barn under 12 år vid start, per landsting (indikator till Vården i siffror)



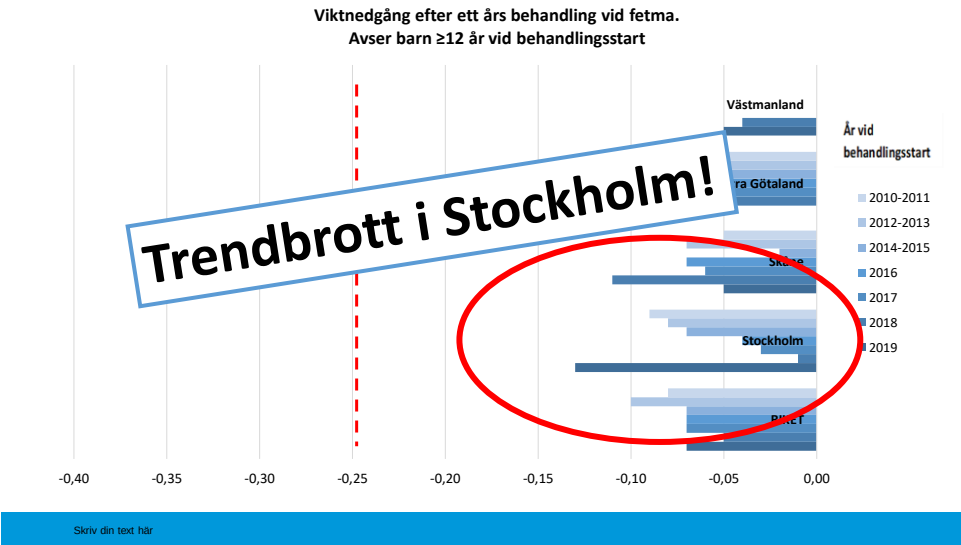
44

Behandlingseffekt: grad av fetma – barn över 12 år vid start, per landsting (indikator till Vården i siffror)



45

Behandlingseffekt: grad av fetma – barn över 12 år vid start, per landsting (indikator till Vården i siffror)



46



BORIS och Framtiden

47

**Största utmaningen
Viktigaste förändringen**



DIREKTIMPORT

1. För att slippa dubbelinmatning:
BORIS ska inte vara en belastning
2. För att säkra datakvaliteten

48

Aktuellt: Målsättning är att direktimport ska testas 2021 på minst en enhet



- Första journalsystem blir Take Care
- Oklart när och till vilket journalsystem regionerna går:
- INFO FRÅN DAGENS MEDICIN –
 - Totalt 13 av landets 21 regioner ska under kommande år byta journalsystem.
 - Merparten har valt Cosmic.
 - Två regioner satsar på Millennium medan två ännu inte har bestämt sig.
- Privat aktör, Medrave, för över data för 2500 vårdcentraler till NDR där VC betalar årlig avgift
- Take Care och Cosmic har system för dataöverföring till en databas där data kan "fångas" fvb till exempelvis BORIS
- **Överföring kommer att kräva standardiserade journaler och sökord, gör man fel kommer ingen data!**

Skriv din text här

Här kan du också skriva text eller datum

49

UTMANINGAR I BARNFETMAVÅRDEN:



... effekten av behandlingen fortsätter sjunka.....

- Åldern vid behandlingsstart har fastnat runt tio år – varför??
- Vården är ojämlig avseende kön: Pojkar kommer senare i behandling än flickor
- Barn och ungdomar med extrem fetma har dålig prognos: **Varför kommer de så sent i behandling?**
- Barn med fetma prioriteras inte av professionen (läs barnläkare)
- Nya behandlingsstrategier ska implementeras

....men håll ut och håll i..... det är mycket pågång.....!!



50

BORIS UTMANINGAR OCH FRAMTID



- BORIS ska kunna användas för att utvärdera om nationella vårdprogram följs
 - Olika typer av vård/behandling ska registreras
 - Läkemedel, typ, duration, dos, utfall
 - Digital vård, typ, duration, resultat
 - Kirurgi, typ och uppföljning
 - Extrastöd (psykoterapi etc)
- Vårdtyngdsregistrering
- Enklare registrering av andra sjukdomar som påverkar vården
- Enklare system för avregistrering/omregistrering från aktiv behandling till kontrollpatient
- Är uppföljningen dålig eller inrapporteringen; vi måste veta!

Allt detta ska ske under 2022 – om vi får pengar..



51



TACK

för allt Ert arbete med
BORIS och behandling av barnfetma
under 2020!



52