

Välkomna till BORIS-dagen 2023!



1

Program

9.00 – 9.30	REGISTRERING OCH FRUKOST	
9.30 – 9.40	Välkomnal	Claude Marcus Pemilla Danielsson Liljeqvist
9.40 – 10.30	Årsrapporten 2022	Pemilla Danielsson Liljeqvist Claude Marcus
10.30 – 11.00	Stigma och bemötande	Anne Christensen
11.10 – 11.30	Högt och lågt	Emilia Hagman
11.30 – 12.00	PedsQL i praktiken	Kajsa Järnholm
12.00 – 13.00	LUNCH	
13.00 – 13.10	BORIS Award 2023 till mottagning som gjort något extra för barnobesitasbehandlingen under året	
13.10 – 13.30	Barnobesitas och inflammation. Orsaker och effekter	Claude Marcus
13:30 – 14.00	Hur sjuka är forskolebarn i sin obesitas och vad händer sen?	Markus Brissman
14.00 – 14.30	EFTERMIDDAGSFIKA	
14.30 – 15.15	Årsmöte Svensk förening barnobesitas	<ul style="list-style-type: none"> • Årsmötesförhandlingar • Val av ny ordförande och ledamöter • Liraglutid – läkemedelsbehandling i praktiken <i>Malin Örn och Inger Bergström</i>
15.15 – 15.30	Fungerar prevention?	Claude Marcus
15.30 – 15.45	Tre års uppföljning Martina Vikthalsa	Pemilla Danielsson Liljeqvist
15.45 – 16.00	Sammanfattning och avslutning	Claude Marcus Pemilla Danielsson Liljeqvist



2



”Nästan lapp på luckan.....igen”



3

Hela teamet är här!



- Medicinska sekreterare, 8
- Dietister, 17
- Fysioterapeuter, 6
- Kurator, 2
- Psykolog, 5
- Läkare, 41
- Sjuksköterskor, 71
- Undersköterskor och barnsköterskor, 8
- Verksamhetschefer, planerare, 5

- Sponsorer
- BORIS styrgrupp

Sponsorer

EVIRA



Mealsizer®

4

Styrgrupp

- Catharina Bäcklund, Östersund
- John Ryberg, Örebro
- Carl-Erik Flodmark, Malmö
- Sven Klaesson, Södertälje
- Jenny Vinglid, Hobs
- Lovisa Sjögren, Göteborg och Kungsbacka
- Martina Persson, Stockholm
- Annelie Thoren, Sundsvall och Sollefteå
- Emilia Hagman, Stockholm, forskningsfrågor
- Claude Marcus, Stockholm, registerhållare
- Pernilla Danielsson-Liljeqvist, Stockholm, koordinatör



Resthie Putri



Avgång under 2023

- Eva Gronowitz, Göteborg
- Anders Ekbohm, Stockholm



5

Årsrapporten 2022

Pernilla Danielsson Liljeqvist & Claude Marcus

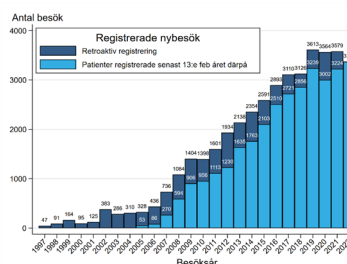


6

AKTUELLT 2022-12-31



- 79 enheter rapporterade 2022
 - Primärvård (2)
 - Barnmottagningar (55) Oklart hur många som finns..
 - Barnkliniker (16)
 - Universitetskliniker (6)
- Drygt 40 000 barn fanns registrerade av 300 aktiva användare



7

VAD SKA VI REGISTRERA?



- Det finns variabler för att passa alla olika nivåer
- Viktigt ur BORIS perspektiv, resultat och processmått
 - Årskontroller med viktuppgifter
 - Hur påverkas viktutvecklingen av ålder och kön?
 - Blodtryck
 - Fasteglukos och HbA1C (+ASAT, ALAT)
 - Att alla patienter registreras
 - Täckningsgrad



8

Nytt i framtiden: vilken/vilka behandlingar har barnet fått



- Tät gruppbehandling för yngre barn
- Digital behandling med tät viktkontroll
- Digitalt undervisningsstöd
- Läkemedelsbehandling
- Obesitaskirurgi
- LCD
- Föräldrastöd
- Individuella samtal/grupper med tät kontakt (mer än 20 kontakter per år)
- Observation (4 eller färre besök per år)



9

Kvalitetsindikatorer och målnivåer

Processmått

- Antal patienter i behandling, nationellt och per region.
- Ålder och könsfördelning vid behandlingsstart (målnivå):
 - > 60 % av barnen med obesitas ska vara i behandling före 8 års ålder.
 - > 80 % av barnen med obesitas ska vara i behandling före 10 års ålder.
- Grad av obesitas (BMI SDS) vid behandlingsstart.
- Andel patienter med blodtryck kontrollerat.
- Andel patienter över 9 år med fastglukos kontrollerat.
- Andel patienter över 9 år med HbA1c kontrollerat.
- Andel patienter över 9 år med ALAT och ASAT kontrollerat.
- Andelen patienter vars livskvalitet bedömts med PedsQL™.
- Typ av erbjuden behandling.
- Antal årsuppföljningar.
- Andel patienter som avslutar sin behandling i förtid.

Resultatmått

- Andel patienter som påbörjat sin behandling före 12 års ålder som efter ett års behandling minskat sitt BMI SDS med $\geq 0,25$ enheter.
- Andel patienter som påbörjat sin behandling från 12 års ålder som efter ett års behandling minskat sitt BMI SDS med $\geq 0,25$ enheter.
- Förändring av grad av obesitas (BMI SDS).
- Andel patienter i behandling som uppnått Iso-BMI under gränsen för obesitas.
- Förekomst av förhöjt blodtryck.
- Förekomst av förhöjt fastglukos.
- Förekomst av förhöjt HbA1c.
- Förekomst av förhöjt ALAT och ASAT.



<https://www.nationellt kliniskt kunskapsstod.se/globalassets/nkk/media/dokument/kunskapsstod/vardprogram/obesitas-hos-barn-och-ungdomar.pdf>

10

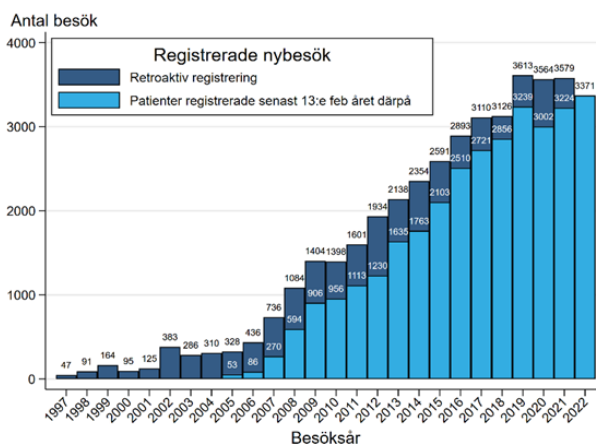
Vad hände 2022?



- Tillväxt och täckningsgrad
- Hur påverkas viktutvecklingen av ålder och kön?
- Könsskillnader
- Fastebloodsocker, HbA1C och blodtryck

11

Tillväxt - nybesök



12

Behandlingsgrad och Täckningsgrad



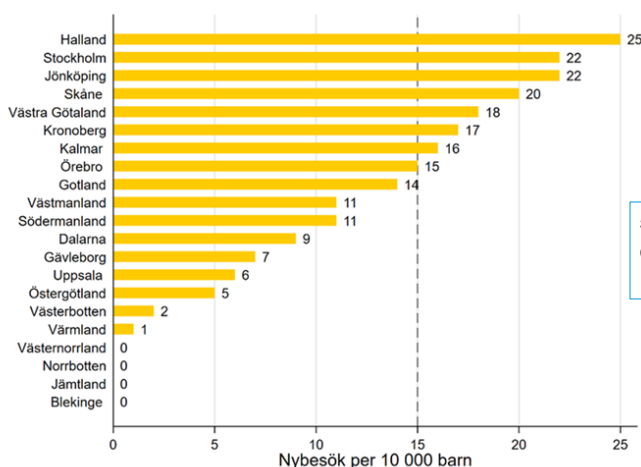
- Behandlingsgrad på kliniknivå
 - 35 barnkliniker i landet
 - 28 erbjuder vård för obesitas
 - **9 barnkliniker behandlar inte barn med obesitas 2022**
- Täckningsgrad på kliniknivå: Andel barnkliniker som deltar aktivt i BORIS 2022 av alla som erbjuder behandling
 - 28 av 28 är anmälda till registret
 - 22 av 28 både behandlade och registrerade i BORIS 2022 = 79%
- Behandlingsgrad på individnivå, (*mkt osäkert*)
 - 3371 nya registrerade patienter i BORIS under 2022
 - Andelen nya patienter med obesitas per år är 15-20 000
 - **75-80% av barnen med obesitas står utan behandling**

Stora regionala skillnader

Under 2022 har fyra regioner inte registrerat i BORIS

13

Antal barn i obesitasbehandling per region under 2022 (barn 3-20år)



50-100 barn med obesitas tillkommer per 10 000 barn och år

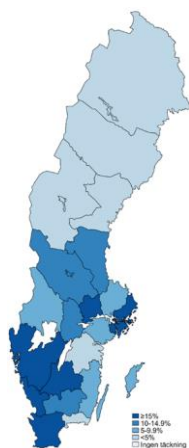
14

Det föreligger stora skillnader i hur stor andel av barnen med obesitas som behandlas i landet



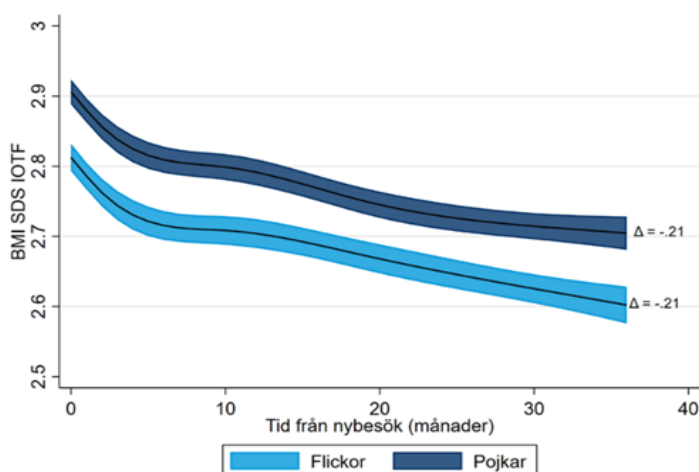
Andel (%) av barn som beräknas ha obesitas i respektive region och **som är i behandling** i de olika regionerna i Sverige

Andel av barn som beräknas ha obesitas i respektive region och som har **minst två behandlingsbesök totalt** per region i Sverige



15

Behandlingseffekt: grad av obesitas – kön



16

Behandlingseffekt: grad av obesitas – ålder vid behandlingsstart

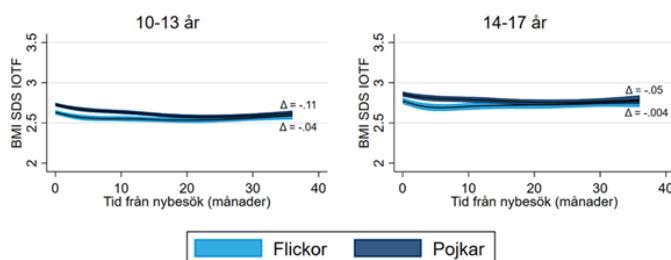


Är det meningslöst att behandla barn över 10 år?

Nej!

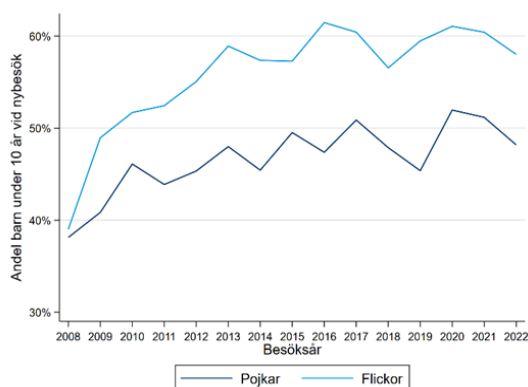
Medelkurvor bra för att jämföra effekten av olika
behandlinger

Men **inte** representativa för individer



17

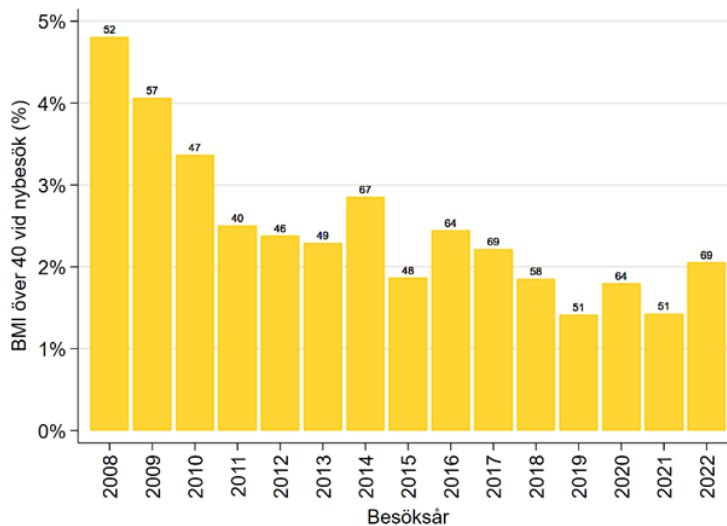
Andel barn yngre än 10 år vid behandlingsstart - ingen minskning av gapet mellan pojkar och flickor



Sänkningen kan vara
en effekt av
vårdskulden efter
Covid

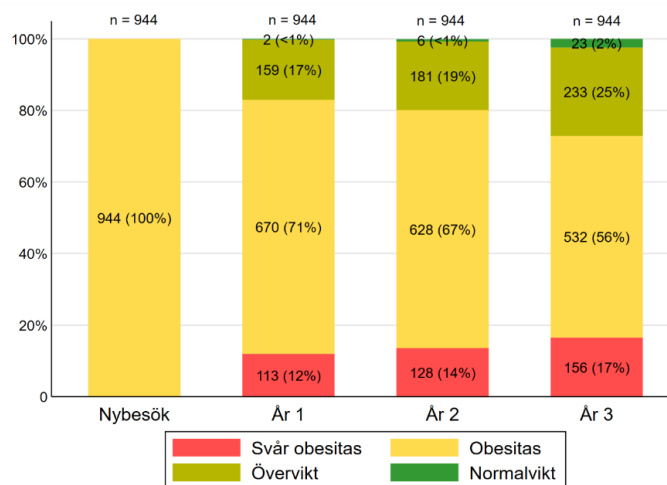
18

Extrem obesitas BMI >40 vid nybesök



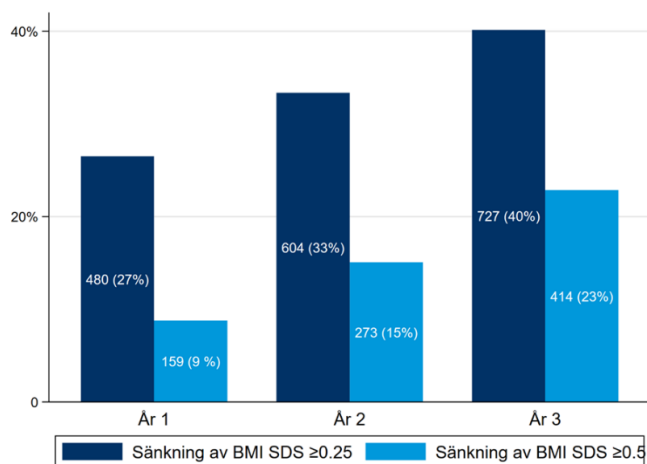
19

Förändring av viktstatus Obesitas vid behandlingsstart



20

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



21

Indikator till Vården i siffror

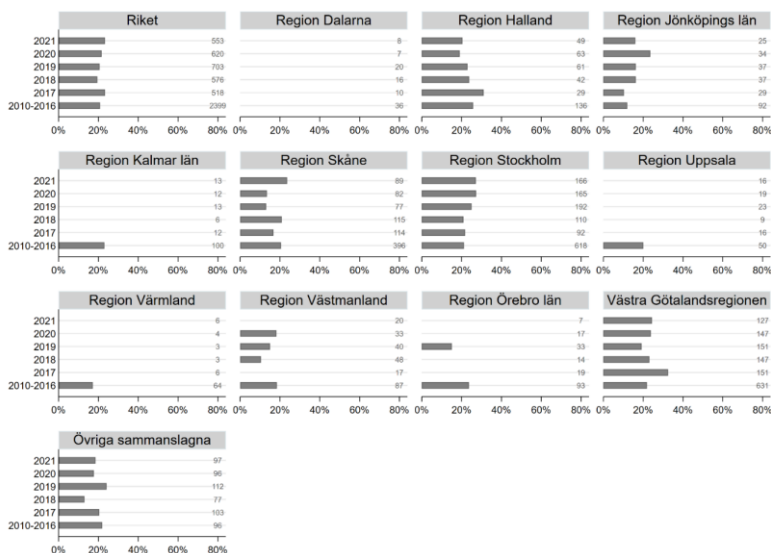
Andel barn som påbörjat sin behandling före 12 års ålder som efter ett års behandling minskat sitt BMI SDS med $\geq 0,25$ enheter, per region



22

Indikator till Vården i siffror

Andel barn som påbörjat sin behandling efter 12 års ålder som efter ett års behandling minskat sitt BMI SDS med $\geq 0,25$ enheter, per region



23

Erbjuden men ej genomförd behandling



- **34% av alla individer som hade ett nybesök 2021 saknar ett registrerat återbesök 2022**
- Siffran har varit stabil de senaste åren
- Den största gruppen utan registrerad uppföljning är tonåringar - 41%
- Det är okänt om vården inte erbjuder behandling / inte registrerar återbesök / familjer som avbryter behandling
- Att andelen är högre för tonåringar tyder på att en del avbryter behandling
- Förhoppningsvis kommer de nya riktlinjerna och det Nationella Vårdprogrammet i kombination med förbättrade behandlingsmetoder medföra att andelen med avbruten behandling minskar.

24

Erbjuden men ej genomförd behandling



- 34% av alla individer som hade ett nybesök 2021 saknar ett registrerat återbesök 2022

Alarmerande hög andel utan uppföljningsdata:

Vad är orsaken?

Hur ska vi förbättra situationen?

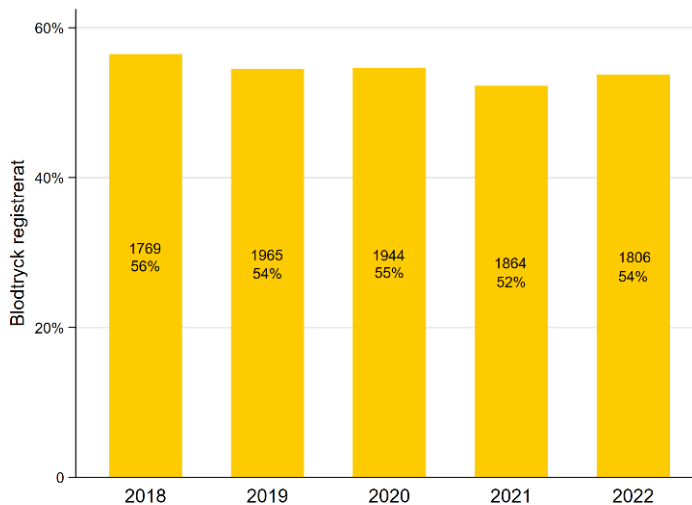
25



Blodtryck

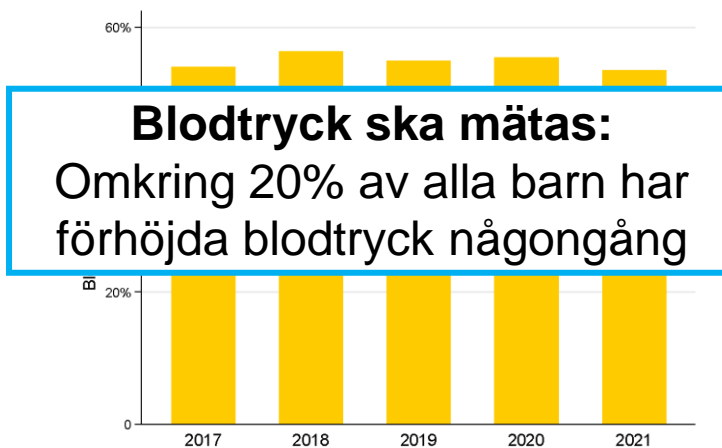
26

Andel patienter med blodtryck registrerat vid nybesök



27

Andel patienter med blodtryck registrerat vid nybesök



28



Fasteblodsocker och HbA1C

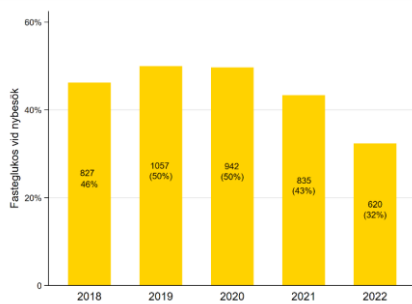
Blodsocker och HbA1C ska kontrolleras
vid nybesök från 9 års ålder
(Nationella Vårdprogrammet 2023)

29

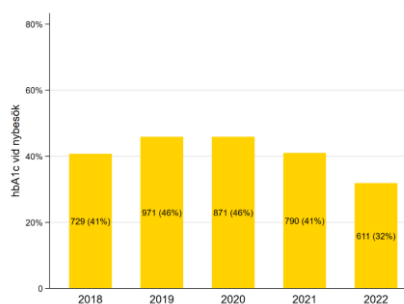
**Andel patienter ≥ 9 år med registrerat värde för
fasteblodsocker och HbA1C vid nybesök**



Fasteblodsocker



HbA1C

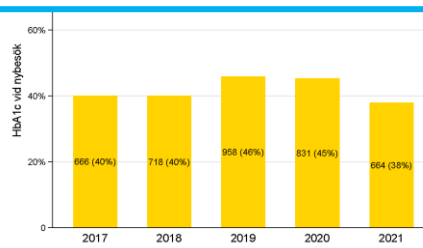
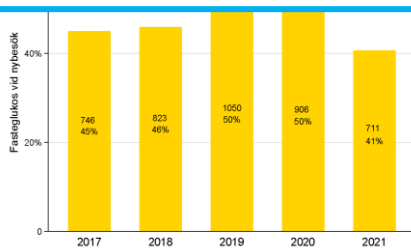


30

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



Kombinationen av fasteblodsocker och HbA1C är en betydligt säkrare prognostiska markör för typ 2 diabetes

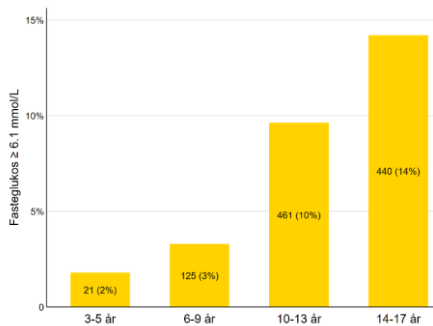


31

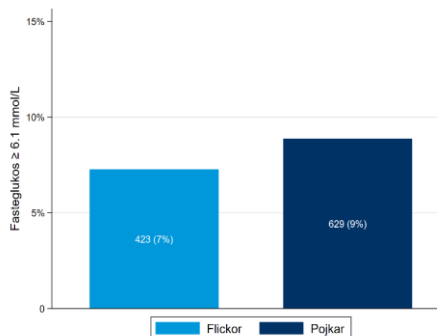
Förhöjda fasteblodsockervärden per åldersgrupp och kön



Per åldersgrupp



Per kön



32

Värden som är förhöjda måste kontrolleras igen.....



- Fasteblodsocker $\geq 6,1$ mmol/L, dvs impaired fasting glucose, IFG, ska kontrolleras om
- Detta sker endast i 53% av fallen
- Det kan dock inte uteslutas att de kontrollerats om utan att det redovisas i BORIS
- De barn som ökar sin grad av obesitas trots behandling, har en ökad risk att utveckla IFG och typ 2 diabetes. Därför ska blodsocker kontrolleras i samband med årskontroll.



33



Sammanfattning

34

UTMANINGAR i BARNOBESITASVÅRDEN:



**Att implementera det nya Nationella
Vårdprogrammet, framför allt i
regioner som nu inte behandlar alls**



35

UTMANINGAR

BORIS ska ge bra data för att uppföljning av vården



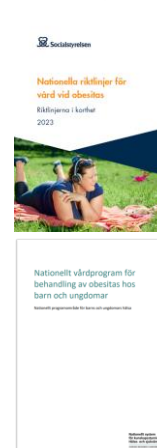
Vad krävs:

Från användarna:

- Lägga in så fullständig information man kan så att olika behandlingar kan utvärderas

Från registeradministrationen:

- Förenkla möjligheten att registrera behandlingsinsatser
- Försöka få till direktimport från journalsystemen
- Underlätta användande av PedsQL



36

Hemsidan



BORIS

För patient och familj ▾ För vårdgivare ▾ För forskare ▾ In English [Onlinedata](#) [Logga in](#)

BORIS-DAGEN 19 oktober 2023

03 Dagar	14 Timmar	09 Minuter
--------------------	---------------------	----------------------

Aktuellt

- BORIS årsrapport 2022 finns nu publicerad
- Sveriges första nationella vårdprogram för barn med obesitas publicerat
- Nu funkar Dashboard igen
- Gratis lunchföreläsningar online under HOBS Obesitas Sverige-vecka 6-10 mars
- SAVE THE DATE! Årets BORIS-dag går av stapeln 19 oktober 2023!

37

TACK



för allt Ert arbete med
BORIS
under 2022!

Och tack till dagens sponsorer



Mealsizer®

38