



Sammanträdesdatum  
2026-04-08

Beteckning  
Dnr: 26RS3580

## **Svar på interpellationen ”Följer Region Örebro län Socialstyrelsens riktlinjer för vård vid obesitas gällande barn?”**

Till regionfullmäktige har kommit en interpellation från Rolf Östman (V) om Socialstyrelsens riktlinjer för vård vid obesitas gällande barn. I interpellationen ställs följande frågor:

- *Följer Region Örebro län Socialstyrelsens råd för vård vid obesitas, den del som avser barn?*
- *Vilka eventuella avvikelser finns?*
- *Vilka åtgärder är du beredd att vidta angående eventuella avvikelser som kan finnas?*

Jag vill med anledning av interpellationen lämna följande svar:

Obesitas är en komplex, kronisk sjukdom som blir allt vanligare. Den försämrar människors livskvalitet och ökar risken för andra allvarliga följsjukdomar.

Barn med obesitas behöver, precis som vuxna med obesitas, en sammanhållen hälso- och sjukvård, från tidig upptäckt, utredning och diagnostik till behandling och uppföljning. Tidiga insatser är viktiga för att hindra fortsatt viktuppgång, som ökar risken för följsjukdomar och kan försvåra behandlingen. Eftersom obesitas är en kronisk sjukdom krävs också lång uppföljning, ofta livslång, och nya insatser vid behov.

Socialstyrelsen publicerade nationella riktlinjer för vård vid obesitas första gången 2022, som sedan uppdaterades 2023. Samma år publicerades ett nationellt vårdprogram för behandling av obesitas hos barn och ungdomar. Vårdprogrammet har sammanställts inom det nationella systemet för kunskapsstyrning som landets regioner samarbetar i. För allmänheten finns information och råd om obesitas på 1177.

Region Örebro län följer den del av Socialstyrelsen riktlinjer för vård vid obesitas, som avser barn. Det förebyggande arbetet sköts av barnavårdscentralerna och den kommunala elevhälsan. De barn som har obesitas med BMI upp till 35 får träffa sjuksköterska och läkare på någon av länets tre barnmottagningar i Karlskoga, Lindesberg och Örebro. För barn med den allvarligaste graden av obesitas finns ett multiprofessionellt team på barnmottagningen i Örebro. I teamet finns läkare, sjuksköterska, kurator, dietist och fysioterapeut för att kunna möta patienternas och familjernas individuella behov av hjälp. Teamet arbetar framför allt med kombinerad levnadsvanebehandling, men även mycket med föräldrastöd, främst till föräldrar till de yngre barnen. Personalen är utbildad i MI (Motiverande samtal) för att kunna möta patienterna på ett bra sätt. Kuratorn i teamet arbetar mycket med KBT-terapi.

Regionen uppfyller inte helt det nationella vårdprogrammet eftersom teamet inte har möjlighet att träffa barnen så ofta som förespråkas i vårdprogrammet. Teamet har i likhet med många liknande verksamheter i andra regioner haft långa väntetider. Verksamheten arbetar aktivt med att minska väntetiderna, som nu är betydligt bättre än för ett år sedan. Detta har blivit möjligt genom att teamet har förstärkts med en sjukskötersketjänst.

Den behandling som erbjuds barn med obesitas är i första hand kombinerad levnadsvanebehandling, i enlighet med de nationella direktiven. Barn med obesitas kan få läkemedelsbehandling, men familjerna behöver då först ha god kunskap om att förändra levnadsvanor.

Nyligen meddelade Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket att det aktuella läkemedlet inte ska omfattas av läkemedelsförmånen. Detta beror på att verket bedömer att företaget som gör läkemedlet inte har kunnat visa att kostnaden för läkemedlet är rimlig i relation till den nytta det ger till patienten.

Om läkemedlet hade ingått i förmånen hade det blivit kostnadsfritt för barn och ungdomar. Eftersom Försäkringskassan sällan godkänner merkostnadsersättningar till dessa familjer förekommer det att vissa familjer avstår från läkemedelsbehandling.

För Region Örebro län