

# **Nationell utvärdering av vården vid obesitas**

**Bilaga 1. Enkäter**

# Innehåll

<b>Enkät till hälso- och sjukvårdsdirektör i regionen .....</b>	<b>3</b>
<b>Enkät till kommuner.....</b>	<b>8</b>
<b>Enkät till elevhälsans medicinska insats .....</b>	<b>12</b>
<b>Enkät centrala barnhälsovårdsteam.....</b>	<b>17</b>
<b>Enkät vårdcentraler.....</b>	<b>22</b>
<b>Enkät kirurgi.....</b>	<b>38</b>
<b>Enkät specialiserad vård - barn.....</b>	<b>45</b>
<b>Enkät specialiserad vård - vuxna.....</b>	<b>56</b>
<b>Enkät om vården vid obesitas till medicinklinik eller endokrinologisk mottagning som antingen utreder, behandlar eller följer upp obesitas .....</b>	<b>67</b>

# Enkät till hälso- och sjukvårdsdirektör i regionen

Till hälso- och sjukvårdsdirektör i regionen

## Uppdrag att analysera och utvärdera vården vid obesitas

Socialstyrelsen har fått i uppdrag av regeringen att kartlägga, analysera och utvärdera vården vid obesitas. Kartläggningen ska följa vårdkedjan och analysen ska omfatta aspekter som rör planering och utförande av vårdinsatser vid obesitas till barn och vuxna. Socialstyrelsen ska vid behov identifiera förbättringsområden och föreslå samhällsekonomiskt effektiva åtgärder som kan främja kompetens- och kvalitetsutveckling inom vården vid obesitas. Resultatet kommer att publiceras den 30 maj 2026.

En av Socialstyrelsens utgångspunkter för uppdraget är följsamheten till myndighetens nationella riktlinjer för vård vid obesitas. Riktlinjerna publicerades för första gången 2022 och uppdaterades 2023.

Genom att kartlägga regionledningarnas insatser till personer i behov av vård vid obesitas vill vi bland annat få en bild av hur de nationella riktlinjerna har tagits emot och implementerats av regionledningarna, i syfte att bidra till lokalt, regionalt och nationellt förbättringsarbete.

Det är frivilligt att besvara enkäten, men regionens svar bidrar till att ge en heltäckande bild av dagens vård vid obesitas och hjälper oss att undersöka hur vården kan bli bättre. Tack för er medverkan!

## Vem ska svara

Enkäten riktar sig till hälso- och sjukvårdsdirektör/ledningsansvariga inom regionen med kunskap om implementering av nationella riktlinjer.

## Mätdatum

Frågorna i enkäten avser mäta hur förhållandena ser ut vid verksamheten i 2024, om inget annat anges i frågan.

## Samråd med SKR

Socialstyrelsen har inför utformandet och genomförandet av enkäten samrått med Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) i enlighet med förordning (1982:668) om statliga myndigheters inhämtande av uppgifter från näringsidkare och kommuner.

## Sista svarsdag är 12 oktober 2025

Vi ber er besvara enkäten så snart som möjligt. Enkätsvaren ska vara Socialstyrelsen tillhanda senast 12 oktober 2025. Enkäten är elektronisk och besvaras på webben.

Har du frågor om undersökningen, kontakta:

Malin Lindström, utredare

[Malin.Lindstrom@Socialstyrelsen.se](mailto:Malin.Lindstrom@Socialstyrelsen.se)

## Hantering av kontaktuppgifter

Kontaktuppgifter är personuppgifter och behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679. Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns här:

<https://www.socialstyrelsen.se/personuppgifter/>

Kontaktuppgifter till denna enkät sparas och hanteras hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen GDPR. Uppgifterna kan komma att användas vid förnyad kontakt.

## Praktiska instruktioner

Enkäten innehåller automatiska hopp mellan frågor. Vilka frågor som presenteras beror på föregående svar. Du kommer därför eventuellt inte att få se samtliga frågor, utan endast de frågor som är aktuella för dig.

De svar du skriver in i enkäten sparas när du klickar på flikarna **”Föregående”** eller **”Nästa”** längst ner på varje sida i enkäten. Om du avbryter arbetet kan du enkelt nå enkäten igen genom att klicka på länken i e-postbrevet. Det är möjligt att göra ändringar i enkäten fram till sista svarsdag även om du har skickat i väg ditt svar.

När du har svarat på alla frågorna i enkäten klickar du på **”Skicka”**. Du kommer då till en sammanfattningssida där du kan kontrollera och eventuellt korrigera dina svar. Om du vill skriva ut dina svar ska du klicka på symbolen för utskrift. Det går även att spara dina svar som en PDF eller skicka dem via e-post. (Notera att endast de frågor som du har besvarat finns med i svarsöversikten.) Klicka sedan på **”Avsluta”** för att skicka dina svar.

## Förutsättningar för implementering av de nationella riktlinjerna

**1. Har de *nationella riktlinjerna* för vård vid obesitas behandlats i nämnd/styrelse inom regionen?**

Ja  
Nej  
Vet ej

**2. Har regionen en övergripande handlingsplan eller motsvarande för att implementera rekommendationerna i de *nationella riktlinjerna* för vård vid obesitas?**

Ja  
Nej  
Vet ej

**3. Har regionen kartlagt vilka resurser som krävs för att implementera de *nationella riktlinjerna* för vård vid obesitas?**

	Ja	Delvis	Nej	Vet ej
Personalresurser, exempelvis hälso- och sjukvårdspersonal i relevanta yrkeskategorier				
Utbildning till personal				
Utrustning (exempelvis nya vågar, stolar och britsar)				

**Har regionen kartlagt någon annan resurs för att implementera de *nationella riktlinjerna* för vård vid obesitas? Fritext**

## Samverkan

**4. Finns ett samverkansavtal eller en överenskommelse mellan regionen och kommunerna i regionen som innefattar vård eller omhändertagande av personer med obesitas? Enlig de *nationella rekommendationerna* till hälso- och sjukvården ska en sammanhållen hälso- och sjukvård erbjudas till barn och vuxna med obesitas.**

*Flera svarsalternativ kan väljas.*

Ja, samverkan finns  
Ja, överenskommelse finns  
Nej  
Vet inte

Plats för kommentar:

**Fråga 4A är villkorad. 4A. Om ja, vilka verksamheter omfattas av samverkansavtalet eller överenskommelsen:**

*Flera svarsalternativ kan väljas.*

Socialtjänsten	
Kommunal hälso- och sjukvård	
Elevhälsans medicinska insats	
Vet ej	

Plats för kommentar:

## Kompetensutveckling

**5. För vilka verksamheter inom hälso- och sjukvården har regionen genomfört informationsaktiviteter om de nationella riktlinjerna för vård vid obesitas till berörd personal *efter* att riktlinjerna publicerats?**

*Flera svarsalternativ kan väljas.*

Specialiserad vård	
Primärvård	
Annan verksamhet:	
Inga informationsaktiviteter har genomförts	
Vet ej	

**Fråga 5A är villkorad för svarsalternativen *specialiserad vård, primärvård* samt *annan verksamhet*.**

**5A. Vilka informationsaktiviteter har genomförts? *Fritext***

**6. Har regionen genomfört kompetenshöjande utbildning om sjukdomen obesitas riktad till hälso- och sjukvårdspersonal som behandlar barn respektive vuxna i hälso- och sjukvården? *Utbildningen ska innehålla minst ett av följande delar: sjukdomens genes, behandlingsalternativ eller färdighetsträning i personcentrerad samtalsmetodik. Med kompetensutveckling menas här att vid ett eller flera tillfällen delta i utbildning såsom föreläsningar eller webbaserade utbildningar. Kompetensutvecklingen ska vara kostnadsfri för personalen***

*samt ske på betald arbetstid. Utbildningen ska ha skett under de senaste fem åren.*

	Ja	Nej	Vet ej
Barn (2–17 år)			
Vuxna (från 18 år)			

Plats för kommentar:

**7. Här har du möjlighet att lämna ytterligare kommentarer eller medskick:**

Tack för din medverkan!

# Enkät till kommuner

Till ansvarig tjänsteperson för kommunens/stadsdelens vård och omsorg

## Uppdrag att analysera och utvärdera vården vid obesitas

Socialstyrelsen har fått i uppdrag av regeringen att kartlägga, analysera och utvärdera vården vid obesitas. Världshälsoorganisationen (WHO) definierar obesitas som ”onormal eller överdriven ansamling av fettväv som utgör en risk för hälsan”. Personer med kroppsmasseindex (BMI) från 30 har obesitas, enligt WHO. Sjukdomen försämrar livskvaliteten och ökar risken att dö i förtid. Även risken för andra allvarliga sjukdomar ökar, till exempel hjärt-kärlsjukdomar, diabetes typ 2, depression, leversteatos och flera cancerformer. Kartläggningen ska följa vårdkedjan och analysen ska omfatta aspekter som rör planering och utförande av vårdinsatser vid obesitas till barn och vuxna. Socialstyrelsen ska vid behov identifiera förbättringsområden och föreslå samhällsekonomiskt effektiva åtgärder som kan främja kompetens- och kvalitetsutveckling inom vården vid obesitas. Resultatet kommer att publiceras den 30 maj 2026.

En av Socialstyrelsens utgångspunkter för uppdraget är följsamheten till myndighetens nationella riktlinjer för vård vid obesitas. Riktlinjerna publicerades för första gången 2022 och uppdaterades 2023.

Genom att kartlägga kommunernas och stadsdelarnas insatser till personer i behov av vård vid obesitas vill vi bland annat få en bild av hur de nationella riktlinjerna har tagits emot och implementerats av kommunerna, i syfte att bidra till lokalt, regionalt och nationellt förbättringsarbete.

Det är frivilligt att besvara enkäten, men kommunens svar bidrar till att ge en heltäckande bild av dagens vård vid obesitas och hjälper oss att undersöka hur vården kan bli bättre. Tack för er medverkan!

## Vem ska svara

Enkäten riktar sig till ansvarig tjänsteperson för kommunernas/stadsdelarnas vård och omsorg. Vi önskar *ett* svar per kommun/stadsdel.

## Mätdatum

Frågorna i enkäten avser mäta hur förhållandena såg ut vid verksamheten i 2024, om inget annat anges i frågan.

## Samråd med SKR

Socialstyrelsen har inför utformandet och genomförandet av enkäten samrått med Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) i enlighet med förordning (1982:668) om statliga myndigheters inhämtande av uppgifter från näringsidkare och kommuner.

## Sista svarsdag är 12 oktober 2025

Vi ber er besvara enkäten så snart som möjligt. Enkätsvaren ska vara Socialstyrelsen tillhanda senast 12 oktober 2025. Enkäten är elektronisk och besvaras på webben.

Har du frågor om undersökningen, kontakta:

Malin Lindström, utredare

[Malin.Lindstrom@Socialstyrelsen.se](mailto:Malin.Lindstrom@Socialstyrelsen.se)

## Hantering av kontaktuppgifter

Kontaktuppgifter är personuppgifter och behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679. Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns här:

<https://www.socialstyrelsen.se/personuppgifter>

Kontaktuppgifter till denna enkät sparas och hanteras hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen GDPR. Uppgifterna kan komma att användas vid förnyad kontakt.

## Praktiska instruktioner

Enkäten innehåller automatiska hopp mellan frågor. Vilka frågor som presenteras beror på föregående svar. Du kommer därför eventuellt inte att få se samtliga frågor, utan endast de frågor som är aktuella för dig.

De svar du skriver in i enkäten sparas när du klickar på flikarna **"Föregående"** eller **"Nästa"** längst ner på varje sida i enkäten. Om du avbryter arbetet kan du enkelt nå enkäten igen genom att klicka på länken i e-postbrevet. Det är möjligt att göra ändringar i enkäten fram till sista svarsdag även om du har skickat i väg ditt svar.

När du har svarat på alla frågorna i enkäten klickar du på **"Skicka"**. Du kommer då till en sammanfattningssida där du kan kontrollera och eventuellt korrigera dina svar. Om du vill skriva ut dina svar ska du klicka på symbolen för utskrift. Det går även att spara dina svar som en PDF eller skicka dem via e-post. (Notera att endast de frågor som du har besvarat finns med i svarsöversikten.) Klicka sedan på **"Avsluta"** för att skicka dina svar.

## Förutsättningar för implementering av de nationella riktlinjerna

**1. Har kommunen en övergripande handlingsplan eller motsvarande för implementering av de nationella riktlinjerna för vård vid obesitas?**

Ja

Nej

Vet ej

**2. Har kommunen kartlagt vilka resurser som krävs för att implementera de nationella riktlinjerna för vård vid obesitas?**

	Ja	Delvis	Nej	Vet ej
Personalresurser, exempelvis hälso- och sjukvårdspersonal i relevanta yrkeskategorier				
Utbildning till personal				
Utrustning (exempelvis nya vågar, stolar och britsar)				

**Har kommunen kartlagt någon annan resurs för att implementera de nationella riktlinjerna för vård vid obesitas? Fritext**

## Samverkan

**3. Finns ett samverkansavtal eller en överenskommelse mellan regionen och kommunen avseende patienter med obesitas? Enlig de nationella rekommendationerna till hälso- och sjukvården ska en sammanhållen hälso- och sjukvård erbjudas till barn och vuxna med obesitas.**

*Flera svarsalternativ kan väljas.*

Ja, samverkan finns

Ja, överenskommelse finns

Nej

Vet inte

Plats för kommentar:

## Kompetensutveckling

### 4. För vilka verksamheter har kommunen genomfört informationsaktiviteter om de nationella riktlinjerna för vård vid obesitas till berörd personal *efter* att riktlinjerna publicerats?

*Flera svarsalternativ kan väljas.*

Socialtjänst	
Kommunal hälso- och sjukvård	
Elevhälsans medicinska insats	
Annan verksamhet:	
Inga informationsaktiviteter har genomförts	
Vet ej	

Plats för kommentar:

**Fråga 4A är villkorad för svarsalternativen *socialtjänst, kommunal hälso- och sjukvård, elevhälsans medicinska insats* samt *annan verksamhet*.**

#### 4A. Vilka informationsaktiviteter har genomförts? *Fritext*

### 5. Har kommunen genomfört kompetenshöjande utbildning om sjukdomen obesitas riktad till hälso- och sjukvårdspersonal som medverkar till behandling av barn respektive vuxna med obesitas?

*Utbildningen ska innehålla minst ett av följande delar: sjukdomens genes, behandlingsalternativ eller färdighetsträning i personcentrerad samtalsmetodik. Med kompetensutveckling menas här att vid ett eller flera tillfällen delta i utbildning såsom föreläsningar eller webbaserade utbildningar. Kompetensutvecklingen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid. Utbildningen ska ha skett under de senaste fem åren.*

	Ja	Nej	Vet ej
Barn (2–17 år)			
Vuxna (från 18 år)			

Plats för kommentar:

### 6. Här har du möjlighet att lämna ytterligare kommentarer eller medskick:

Tack för din medverkan!

# Enkät till elevhälsans medicinska insats

Enkäten ska skickas till skolans rektor, men besvaras av en skolsköterska verksam vid elevhälsans medicinska insats.

## Uppdrag att analysera och utvärdera vården vid obesitas

Socialstyrelsen har fått i uppdrag av regeringen att kartlägga, analysera och utvärdera vården vid obesitas. Kartläggningen ska följa vårdkedjan och analysen ska omfatta aspekter som rör planering och utförande av vårdinsatser vid obesitas till barn och vuxna. Socialstyrelsen ska vid behov identifiera förbättringsområden och föreslå samhällsekonomiskt effektiva åtgärder som kan främja kompetens- och kvalitetsutveckling inom vården vid obesitas. Resultatet kommer att publiceras den 30 maj 2026.

Till detta uppdrag använder sig Socialstyrelsen av enkäter för att hämta in nödvändig information där vi idag saknar registerdata. Det är frivilligt att besvara enkäten, men ditt svar bidrar till att ge en heltäckande bild av dagens vård vid obesitas och hjälper oss att undersöka hur vården kan bli bättre. Tack för din medverkan!

En av Socialstyrelsens utgångspunkter för uppdraget är följsamheten till myndighetens nationella riktlinjer för vård vid obesitas. Riktlinjerna publicerades för första gången 2022 och uppdaterades 2023.

## Vem ska svara

Enkäten riktar sig till skolsköterska inom elevhälsans medicinska insats. Då en skolsköterska kan vara verksam vid flera olika skolor kan personen komma att besvara enkäten flera gånger. Vi önskar ett svar per verksamhet/skola.

## Mätdatum

Frågorna i enkäten avser mäta hur förhållandena ser ut vid verksamheten i 2024, om inget annat anges i frågan.

## Samråd med SKR och NNR

Socialstyrelsen har inför utformandet och genomförandet av enkäten samrått med Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) och Näringslivets regelnämnd (NNR) i enlighet med förordning (1982:668) om statliga myndigheters inhämtande av uppgifter från näringsidkare och kommuner.

## Sista svarsdag är 12 oktober 2025

Vi ber er besvara enkäten så snart som möjligt. Enkätsvaren ska vara Socialstyrelsen tillhanda senast 12 oktober 2025. Enkäten är elektronisk och besvaras på webben.

## Frågor

Har du frågor om undersökningen, kontakta:

Malin Lindström, utredare

[Malin.Lindstrom@Socialstyrelsen.se](mailto:Malin.Lindstrom@Socialstyrelsen.se)

## Hantering av kontaktuppgifter

Kontaktuppgifter är personuppgifter och behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679. Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns här:

<https://www.socialstyrelsen.se/personuppgifter/>

Kontaktuppgifter till denna enkät sparas och hanteras hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen GDPR. Uppgifterna kan komma att användas vid förnyad kontakt.

## Praktiska instruktioner

Enkäten innehåller automatiska hopp mellan frågor. Vilka frågor som presenteras beror på föregående svar. Du kommer därför eventuellt inte att få se samtliga frågor, utan endast de frågor som är aktuella för dig.

De svar du skriver in i enkäten sparas när du klickar på flikarna **"Föregående"** eller **"Nästa"** längst ner på varje sida i enkäten. Om du avbryter arbetet kan du enkelt nå enkäten igen genom att klicka på länken i e-postbrevet. Det är möjligt att göra ändringar i enkäten fram till sista svarsdag även om du har skickat i väg ditt svar.

När du har svarat på alla frågorna i enkäten klickar du på **"Skicka"**. Du kommer då till en sammanfattningssida där du kan kontrollera och eventuellt korrigera dina svar. Om du vill skriva ut dina svar ska du klicka på symbolen för utskrift. Det går även att spara dina svar som en PDF eller skicka dem via e-post. (Notera att endast de frågor som du har besvarat finns med i svarsöversikten.) Klicka sedan på **"Avsluta"** för att skicka dina svar.

Ett svarskvitto kommer att skickas till dig när Socialstyrelsen mottagit ditt svar.

## Tidig upptäckt av obesitas

### 1. Vilken av följande utrustning har ni tillgång till vid er verksamhet?

	Ja	Nej	Vet ej
Personvåg, vikt upp till 150 kg			
Personvåg, vikt upp till 200 kg			
Brits, vikt upp till 150 kg			
Brits, vikt upp till 200 kg			
Blodtrycksmanschett, med ett omfång som passar en person med vikt upp till 150 kg			
Blodtrycksmanschett, med ett omfång som passar en person med vikt upp till 200 kg			
Stol i väntrum, vikt upp till 150 kg			
Stol i väntrum, vikt upp till 200 kg			

Plats för kommentar:

### 2. Var sker mätning av längd och vikt i er verksamhet?

*Fler svarsalternativ kan väljas*

Rum där endast eleven, eventuell närstående och ansvarig personal befinner sig	
I allmänt utrymme som till exempel väntrum eller korridor där andra elever eller annan personal befinner sig	
På annan plats:	
Vet ej	

**3. Har er verksamhet skriftliga rutiner för vart ni ska remittera barn med misstänkt eller konstaterad obesitas för vidare utredning?** *Rutinen ska vara känd och användas av personalen och kan ingå i andra styrdokument, t.ex. vårdprogram. Rutinen kan ha tagits fram av berörda verksamheter som samverkar och/eller regionen centralt.*

	Ja	Nej	Vet ej
Misstänkt obesitas			
Konstaterad obesitas			

Plats för kommentar:

**4. Hur stor del av eleverna med misstänkt obesitas har remitterats för vidare utredning under 2024?**

Ingen/nästan ingen	Färre än hälften	Ungefär hälften	Fler än hälften	Alla/nästan alla	Vet ej

Plats för kommentar:

## Samverkan

**5. Vilka av följande verksamheter har elevhälsans medicinska insats (EMI) skriftliga rutiner med för samverkan om obesitas?** *Med rutiner avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur samverkan ska gå till. Rutinen ska vara känd och användas av personalen och kan ingå i andra styrdokument, t.ex. vårdprogram. Med samverkan avses här ett övergripande gemensamt handlande på ett organisatoriskt plan, med syfte att förbättra insatserna till personer med obesitas.*

*Fler svarsalternativ kan väljas*

Specialiserad öppenvård (t.ex. barnklinik/barnmottagning, barn- och ungdomsmedicinsk mottagning, endokrinologisk mottagning)	
Primärvården	
Annan verksamhet:	
Ingen av ovanstående verksamheter	
Vet ej	

Plats för kommentar:

## Kompetensutveckling om obesitas till hälso- och sjukvårdspersonal

**6. Har du genomgått kompetenshöjande utbildning om sjukdomen obesitas under de senaste fem åren?**

*Utbildningen ska innehålla minst ett av följande delar: sjukdomens genes, behandlingsalternativ eller färdighetsträning i personcentrerad samtalsmetodik. Med kompetensutveckling menas här att vid ett eller flera tillfällen delta i utbildning såsom föreläsningar eller webbaserade utbildningar. Kompetensutvecklingen ska vara kostnadsfri samt ske på betald arbetstid.*

Nationell utvärdering av vården vid obesitas

Ja

Nej

Vet ej

Plats för kommentar:

**7. Här har du möjlighet att lämna ytterligare kommentarer eller medskick:**

Tack för din medverkan!

# Enkät centrala barnhälsovårdsteam

Till ansvarig tjänsteperson för regionens centrala barnhälsovårdsteam (CBHV-team).

## Uppdrag att analysera och utvärdera vården vid obesitas

Socialstyrelsen har fått i uppdrag av regeringen att kartlägga, analysera och utvärdera vården vid obesitas. Kartläggningen ska följa vårdkedjan och analysen ska omfatta aspekter som rör planering och utförande av vårdinsatser vid obesitas till barn och vuxna. Socialstyrelsen ska vid behov identifiera förbättringsområden och föreslå samhällsekonomiskt effektiva åtgärder som kan främja kompetens- och kvalitetsutveckling inom vården vid obesitas. Resultatet kommer att publiceras den 30 maj 2026.

Det är frivilligt att besvara enkäten, men centrala barnhälsovårdsteamets svar bidrar till att ge en heltäckande bild av dagens vård vid obesitas och hjälper oss att undersöka hur vården kan bli bättre. Tack för er medverkan!

En av Socialstyrelsens utgångspunkter för uppdraget är följsamheten till Socialstyrelsens nationella riktlinjer för vård vid obesitas. Riktlinjerna publicerades för första gången 2022 och uppdaterades 2023.

## Vem ska svara

Enkäten riktar sig till ansvarig tjänsteperson för regionens centrala barnhälsovårdsteam (CBHV-team).

## Mätdatum

Frågorna i enkäten avser mäta hur förhållandena ser ut vid verksamheten i 2024, om inget annat anges i frågan.

## Samråd med SKR och NNR

Socialstyrelsen har inför utformandet och genomförandet av enkäten samrått med Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) och Näringslivets regelrådet (NNR) i enlighet med förordning (1982:668) om statliga myndigheters inhämtande av uppgifter från näringsidkare och kommuner.

## Sista svarsdag är 12 oktober 2025

Vi ber er besvara enkäten så snart som möjligt. Enkätsvaren ska vara Socialstyrelsen tillhanda senast 12 oktober 2025. Enkäten är elektronisk och besvaras på webben.

## Frågor

Har du frågor om undersökningen, kontakta:

Malin Lindström, utredare

[Malin.Lindstrom@Socialstyrelsen.se](mailto:Malin.Lindstrom@Socialstyrelsen.se)

## Hantering av kontaktuppgifter

Kontaktuppgifter är personuppgifter och behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679. Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns här:

<https://www.socialstyrelsen.se/personuppgifter/>

Kontaktuppgifter till denna enkät sparas och hanteras hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen GDPR. Uppgifterna kan komma att användas vid förnyad kontakt.

## Praktiska instruktioner

Enkäten innehåller automatiska hopp mellan frågor. Vilka frågor som presenteras beror på föregående svar. Du kommer därför eventuellt inte att få se samtliga frågor, utan endast de frågor som är aktuella för dig.

De svar du skriver in i enkäten sparas när du klickar på flikarna ”**Föregående**” eller ”**Nästa**” längst ner på varje sida i enkäten. Om du avbryter arbetet kan du enkelt nå enkäten igen genom att klicka på länken i e-postbrevet. Det är möjligt att göra ändringar i enkäten fram till sista svarsdag även om du har skickat i väg ditt svar.

När du har svarat på alla frågorna i enkäten klickar du på ”**Skicka**”. Du kommer då till en sammanfattningssida där du kan kontrollera och eventuellt korrigera dina svar. Om du vill skriva ut dina svar ska du klicka på symbolen för utskrift. Det går även att spara dina svar som en PDF eller skicka dem via e-post. (Notera att endast de frågor som du har besvarat finns med i svarsöversikten.) Klicka sedan på ”**Avsluta**” för att skicka dina svar.

## Tidig upptäckt av obesitas och utredning

**1. Har er region skriftliga rutiner för att identifiera barn med misstänkt obesitas inom barnhälsovården?** *Rutinen ska vara känd och användas av personalen och kan ingå i andra styrdokument, t.ex. vårdprogram. Rutinen kan ha tagits fram av berörda verksamheter som samverkar och/eller regionen centralt.*

Ja

Nej

Vet ej

Plats för kommentar:

**2. I vilken utsträckning identifierar regionens BHV-enheter barn med obesitas utifrån de mätningar av längd och vikt som görs?**

Mycket stor utsträckning

Ganska stor utsträckning

Varken eller

Ganska liten utsträckning

Mycket liten utsträckning

Vet ej

Plats för kommentar:

**3. Har er region skriftliga rutiner för vart barn med misstänkt eller konstaterad obesitas ska remitteras för vidare utredning?** *Rutinen ska vara känd och användas av personalen. Den kan ingå i andra styrdokument, t.ex. vårdprogram. Rutinen kan ha tagits fram av berörda verksamheter som samverkar och/eller regionen centralt.*

	Ja	Nej	Vet ej
Misstänkt obesitas			
Konstaterad obesitas			

Plats för kommentar:

**4. I vilken utsträckning remitterades barn med misstänkt eller konstaterad obesitas för behandling av obesitas under 2024?**

Mycket stor utsträckning

Ganska stor utsträckning

Varken eller

Ganska liten utsträckning

Mycket liten utsträckning

Vet ej

Plats för kommentar:

## Samverkan

**5. Har regionen skriftliga rutiner för samverkan mellan barnhälsovården och den specialiserade öppenvården? Exempel på verksamheter som ingår i den specialiserade öppenvården är barnklinik/barnmottagning, barn- och ungdomsmedicinsk mottagning (BUMM), endokrinologisk mottagning eller annan specialistvård inom barnmedicin.**

*Med rutiner avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur samverkan ska gå till. Rutinen ska vara känd och användas av personalen och kan ingå i andra styrdokument, t.ex. vårdprogram. Med samverkan avses här ett övergripande gemensamt handlande på ett organisatoriskt plan. Syftet är att förbättra insatserna till personer med obesitas.*

Ja

Nej

Vet ej

Plats för kommentar:

## Kompetensutveckling om obesitas till hälso- och sjukvårdspersonal

**6. Har regionen genomfört kompetenshöjande utbildning om sjukdomen obesitas till hälso- och sjukvårdspersonal verksamma i regionens BHV-enheter under de senaste fem åren? Utbildningen ska innehålla minst ett av följande delar: sjukdomens genes, behandlingsalternativ eller färdighetsträning i personcentrerad samtalsmetodik. Med kompetensutveckling menas här att vid ett eller flera tillfällen delta i utbildning såsom föreläsningar eller webbaserade utbildningar. Kompetensutvecklingen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.**

Ja

Nej

Vet ej

Plats för kommentar:

**Villkorad fråga för de som svarat ”ja” på fråga 6.**

**7. Vilka yrkeskategorier har fått kompetenshöjande utbildning om sjukdomen obesitas?**

*Flera svarsalternativ kan väljas.*

Arbetsterapeut	
Dietist	
Fysioterapeut	
Kurator	
Läkare	
Psykolog	
Sjuksköterska	
Undersköterska	
Övriga:	
Vet ej	

**Om övriga, vilka:** *Fritext*

## Utmaningar för barnhälsovården

8. Hur arbetar barnhälsovården i er region för att tidigt upptäcka barn med obesitas?

Beskriv kort vad som fungerar bra: \_\_\_\_\_

9. Hur arbetar barnhälsovården i er region för att tidigt upptäcka barn med obesitas?

Beskriv kort vad som fungerar mindre bra: \_\_\_\_\_

**10. Här har du möjlighet att lämna ytterligare kommentarer eller medskick:**

Tack för din medverkan!

# Enkät vårdcentraler

Till verksamhetschef för vårdcentralen

## Uppdrag att analysera och utvärdera vården vid obesitas

Socialstyrelsen har fått i uppdrag av regeringen att kartlägga, analysera och utvärdera vården vid obesitas. Kartläggningen ska följa vårdkedjan och analysen ska omfatta aspekter som rör planering och utförande av vårdinsatser vid obesitas till barn och vuxna. Socialstyrelsen ska vid behov identifiera förbättringsområden och föreslå samhällsekonomiskt effektiva åtgärder som kan främja kompetens- och kvalitetsutveckling inom vården vid obesitas. Resultatet kommer att publiceras den 30 maj 2026.

Till detta uppdrag använder sig Socialstyrelsen av enkäter för att hämta in nödvändig information där vi idag saknar registerdata. Det är frivilligt att besvara enkäten, men ditt svar bidrar till att ge en heltäckande bild av dagens vård vid obesitas och hjälper oss att undersöka hur vården kan bli bättre. Tack för din medverkan!

En av Socialstyrelsens utgångspunkter för uppdraget är följsamheten till Socialstyrelsens nationella riktlinjer för vård vid obesitas. Riktlinjerna publicerades för första gången 2022 och uppdaterades 2023.

## Vem ska svara

Enkäten riktar sig till verksamhetschef för en vårdcentral.

## Mätdatum

Frågorna i enkäten avser mäta hur förhållandena sett ut vid verksamheten under 2024, om inget annat anges i frågan.

## Samråd med SKR och NNR

Socialstyrelsen har inför utformandet och genomförandet av enkäten samrått med Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) och Näringslivets regelnämnd (NNR) i enlighet med förordning (1982:668) om statliga myndigheters inhämtande av uppgifter från näringsidkare och kommuner.

## Sista svarsdag är 31 oktober 2025

Vi ber er besvara enkäten så snart som möjligt. Enkätsvaren ska vara Socialstyrelsen tillhanda senast 31 oktober 2025. Enkäten är elektronisk och besvaras på webben.

## Frågor

Har du frågor om undersökningen, kontakta:

Malin Lindström, utredare

[Malin.Lindstrom@Socialstyrelsen.se](mailto:Malin.Lindstrom@Socialstyrelsen.se)

## Hantering av kontaktuppgifter

Kontaktuppgifter är personuppgifter och behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679. Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns här:

<https://www.socialstyrelsen.se/personuppgifter>

Kontaktuppgifter till denna enkät sparas och hanteras hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen GDPR. Uppgifterna kan komma att användas vid förnyad kontakt.

## Praktiska instruktioner

Enkäten innehåller automatiska hopp mellan frågor. Vilka frågor som presenteras beror på föregående svar. Du kommer därför eventuellt inte att få se samtliga frågor, utan endast de frågor som är aktuella för dig.

De svar du skriver in i enkäten sparas när du klickar på flikarna **"Föregående"** eller **"Nästa"** längst ner på varje sida i enkäten. Om du avbryter arbetet kan du enkelt nå enkäten igen genom att klicka på länken i e-postbrevet. Det är möjligt att göra ändringar i enkäten fram till sista svarsdag även om du har skickat i väg ditt svar.

När du har svarat på alla frågorna i enkäten klickar du på **"Skicka"**. Du kommer då till en sammanfattningssida där du kan kontrollera och eventuellt korrigera dina svar. Om du vill skriva ut dina svar ska du klicka på symbolen för utskrift. Det går även att spara dina svar som en PDF eller skicka dem via e-post. (Notera att endast de frågor som du har besvarat finns med i svarsöversikten.) Klicka sedan på **"Avsluta"** för att skicka dina svar.

Om du är verksamhetschef/enhetschef för flera vård- eller hälsocentraler, har du troligen fått flera enkätutskick skickade till dig. Om alla de enheterna har likartade förutsättningar, arbetssätt och erfarenheter vad gäller utförande av vårdinsatser vid obesitas till barn och vuxna, så ska du bara besvara en enkät. Om vård- eller hälsocentralerna har olika förutsättningar och arbetssätt vad gäller utförande av vårdinsatser vid obesitas till barn och vuxna är vi dock tacksamma om du besvarar enkäten flera gånger.

- Jag är endast chef för en vård- eller hälsocentral
- Jag är ansvarig för flera vård- eller hälsocentraler, men jag kommer bara besvara denna enkät. Övriga vård- eller hälsocentraler, för vilken/vilka mina svar också gäller, heter: \_\_\_\_\_
- Jag är ansvarig för flera vård- eller hälsocentraler, och kommer att besvara flera enkäter, eftersom vård-/hälsocentralerna har olika förutsättningar, arbetssätt och erfarenheter vad gäller utförande av vårdinsatser vid obesitas till barn och vuxna.

---

### Kontaktformulär

Fyll gärna i uppgifter till **dig som fyller i denna enkät** för att underlätta kommunikation vid behov under tiden som du arbetar med enkäten.

Verksamhet: .....

Kommun: .....

Region: .....

Uppgiftslämnarens namn: .....

Befattning: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Ett svarskvitto kommer att skickas till den e-postadress du anger ovan när Socialstyrelsen mottagit ditt svar.

### 1. Erbjuder ni mätning av längd och vikt till

	Ja	Nej	Vet ej
... barn (6–17 år) som besöker er verksamhet?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... vuxna (från 18 år) som besöker er verksamhet?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Fråga 1.a visas för de som har svarat "Ja" på barn på F1.

#### 1.a Hur erbjuds mätning av längd och vikt till barn (6–17 år) som besöker er verksamhet?

	Ja	Nej	Vet ej
Erbjuds regelbundet av personalen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Erbjuds den som efterfrågar mätning	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Erbjuds om det anses vara medicinskt relevant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Plats för kommentar: \_\_\_\_\_

Fråga 1.b visas för de som har svarat "Ja" på vuxna på F1.

#### 1.b Hur erbjuds mätning av längd och vikt till vuxna (från 18 år) som besöker er verksamhet?

	Ja	Nej	Vet ej
Erbjuds regelbundet av personalen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Erbjuds den som efterfrågar mätning	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Erbjuds om det anses vara medicinskt relevant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Plats för kommentar: \_\_\_\_\_

### 2. Vilken av följande utrustning har ni tillgång till vid er verksamhet?

	Ja	Nej	Vet ej
Personvåg, vikt upp till 200 kg	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Personvåg, vikt upp till 300 kg	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Brits, vikt upp till 200 kg	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Brits, vikt upp till 300 kg	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Blodtrycksmanschett, med ett omfång som passar en person med vikt upp till 200 kg	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Blodtrycksmanschett, med ett omfång som passar en person med vikt upp till 300 kg	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Stol i väntrum, vikt upp till 200 kg	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Stol i väntrum, vikt upp till 300 kg	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Plats för kommentar: \_\_\_\_\_

Fråga 3a. visas för de som svarat **Barn (6–17 år)** ”Ja” på något av alternativen: ”Erbjuds regelbundet av personalen”, ”Erbjuds den som efterfrågar mätning” och ”Erbjuds om det anses vara medicinskt relevant” på F1.

**3a. Var sker mätning av längd och vikt av barn (6–17 år) vanligen i er verksamhet?**

*Flera svarsalternativ kan väljas*

- Rum där endast patienten, eventuell närstående och patientansvarig personal befinner sig
- I allmänt utrymme som till exempel väntrum eller korridor där andra patienter eller annan personal befinner sig
- På annan plats: \_\_\_\_\_
- Vet ej

Fråga 3b. visas för de som svarat **Vuxna (från 18 år)** ”Ja” på något av alternativen: ”Erbjuds regelbundet av personalen”, ”Erbjuds den som efterfrågar mätning” och ”Erbjuds om det anses vara medicinskt relevant” på F1.

**3b. Var sker mätning av längd och vikt av vuxna (från 18 år) vanligen i er verksamhet?**

*Flera svarsalternativ kan väljas*

- Rum där endast patienten, eventuell närstående och patientansvarig personal befinner sig
- I allmänt utrymme som till exempel väntrum eller korridor där andra patienter eller annan personal befinner sig
- På annan plats: \_\_\_\_\_
- Vet ej

**4a. Har er verksamhet skriftliga rutiner för utredning av personer med misstänkt obesitas? Rutinen ska vara känd och användas av personalen och kan ingå i andra styrdokument, t.ex. vårdprogram. Rutinen kan ha tagits fram av berörda verksamheter som samverkar och/eller regionen centralt.**

Misstänkt obesitas	Ja	Nej	Vet ej
Barn, 6–17 år	○	○	○
Vuxna, från 18 år	○	○	○

**4b. Har er verksamhet skriftliga rutiner för utredning av personer med konstaterad obesitas?** *Rutinen ska vara känd och användas av personalen och kan ingå i andra styrdokument, t.ex. vårdprogram. Rutinen kan ha tagits fram av berörda verksamheter som samverkar och/eller regionen centralt.*

Konstaterad obesitas	Ja	Nej	Vet ej
Barn, 6–17 år	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vuxna, från 18 år	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**5. Hur stor del av barn respektive vuxna med misstänkt obesitas erbjuds utredning i er verksamhet?**

	Inga/ Nästan inga	Färre än hälften	Ungefär hälften	Fler än hälften	Alla/ nästan alla	Vet ej
Barn, 6–17 år	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vuxna, från 18 år	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**6. Hur stor del av patienter har fått diagnosen obesitas enligt ICD-10 E66 under året 2024?**

	Inga/ Nästan inga	Färre än hälften	Ungefär hälften	Fler än hälften	Alla/ nästan alla	Vet ej
Barn, 6–17 år	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vuxna, från 18 år	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Plats för kommentar: \_\_\_\_\_

## Behandling

**7a. Erbjuder er verksamhet följande behandling till barn med obesitas?**

	Ja	Nej	Vet ej
Kombinerad levnadsvanebehandling (barn 6–17 år)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Läkemedelsbehandling (barn 12–17 år)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Remiss till ställningstagande inför metabol kirurgi/överviktsoperation (barn 15–17 år)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Erbjuds annan behandling eller stöd till barn med obesitas?

\_\_\_\_\_

**7b. Erbjuder er verksamhet följande behandling till vuxna (från 18 år) med obesitas?**

	Ja	Nej	Vet ej
Kombinerad levnadsvanebehandling	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Läkemedelsbehandling	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Remiss till ställningstagande inför metabol kirurgi/överviktsoperation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Erbjuds annan behandling eller stöd till vuxna (från 18 år) med obesitas?

Fråga 7a1. visas för de som har svarat "Kombinerad levnadsvanebehandling" - "Nej" på F7a.

Fråga 7a1. visas för de som har svarat "Kombinerad levnadsvanebehandling" - "Nej" på F7b.

**7a1. Har er verksamhet skriftliga rutiner för vart ni ska remittera patienter för kombinerad levnadsvanebehandling?**

	Ja	Nej	Vet ej
Barn, 6–17 år	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vuxna, från 18 år	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Fråga 7b1. visas för de som har svarat "Läkemedelsbehandling" - "Nej" på F7a.

Fråga 7b1. visas för de som har svarat "Läkemedelsbehandling" - "Nej" på F7b.

**7b1. Har er verksamhet skriftliga rutiner för vart ni ska remittera patienter för läkemedelsbehandling av obesitas?**

	Ja	Nej	Vet ej
Barn, 6–17 år	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vuxna, från 18 år	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Fråga 8a visas för de som svarat "Kombinerad levnadsvanebehandling" på 7a.

**8a. Hur stor del av patienter, barn 6–17 år, med obesitas har erbjudits kombinerad levnadsvanebehandling under 2024?**

- Inga/nästan inga
- Färre än hälften
- Ungefär hälften
- Fler än hälften
- Alla/nästan alla
- Ej aktuellt, erbjuder ej behandling för denna grupp
- Vet ej

Fråga 8b visas för de som svarat "Kombinerad levnadsvanebehandling" på 7b.

**8b. Hur stor del av patienter, vuxna från 18 år, med obesitas har erbjudits kombinerad levnadsvanebehandling under 2024?**

- Inga/nästan inga
- Färre än hälften
- Ungefär hälften
- Fler än hälften
- Alla/nästan alla
- Ej aktuellt, erbjuder ej behandling för denna grupp
- Vet ej

*Fråga 9 visas för de som svarat "Kombinerad levnadsvanebehandling" på 7a.*

*Fråga 9 visas för de som svarat "Kombinerad levnadsvanebehandling" på 7b.*

**9. Har er verksamhet möjlighet att erbjuda kombinerad levnadsvanebehandling med särskilt anpassad information för personer i behov av särskilt stöd?**

*Personer i behov av särskilt stöd kan exempelvis ha svår eller medelsvår depression, psykisk utvecklingsstörning eller hyperaktivitetsstörningar.*

- Ja
- Nej
- Vet ej

*Fråga 9a visas för de som svarat "Ja" på F9.*

**9a. Hur stor del av patienter, 6–17 respektive 18 år, i behov av särskilt stöd har erbjudits kombinerad levnadsvanebehandling med särskilt anpassad information under 2024?**

	<b>Inga/ Nästan inga</b>	<b>Färre än hälften</b>	<b>Ungefär hälften</b>	<b>Fler än hälften</b>	<b>Alla/ nästan alla</b>	<b>Vet ej</b>
Barn, 6–17 år	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vuxna, från 18 år	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Plats för kommentar: \_\_\_\_\_

*Fråga 10a. visas för de som svarat "Ja" på "Läkemedelsbehandling" på 7a.*

**10a. Hur stor del av patienter, barn 6–17 år, med obesitas har erbjudits läkemedel med indikation obesitas under 2024?**

- Inga/nästan inga
- Färre än hälften
- Ungefär hälften
- Fler än hälften
- Alla/nästan alla
- Ej aktuellt, erbjuder ej behandling för denna grupp
- Vet ej

*Fråga 10b. visas för de som svarat ”Ja” på ”Läkemedelsbehandling” på 7b.*

**10b. Hur stor del av patienter, vuxna från 18 år, med obesitas har erbjudits läkemedel med indikation obesitas under 2024?**

- Inga/nästan inga
- Färre än hälften
- Ungefär hälften
- Fler än hälften
- Alla/nästan alla
- Ej aktuellt, erbjuder ej behandling för denna grupp
- Vet ej

*Fråga 11. visas för de som svarat ”Ja” på ”Remiss till ställningstagande inför metabol kirurgi/överviktsoperation” på 7a.*

*Fråga 11. visas för de som svarat ”Ja” på ”Remiss till ställningstagande inför metabol kirurgi/överviktsoperation” på 7b.*

**11. Hur stor del av följande patienter med obesitas har erbjudits remiss för obesitaskirurgi under 2024?**

	<b>Inga/ Nästan inga</b>	<b>Färre än hälften</b>	<b>Ungefär hälften</b>	<b>Fler än hälften</b>	<b>Alla/ nästan alla</b>	<b>Ej aktuellt, erbjuder inte behandling för denna grupp</b>	<b>Vet ej</b>
Barn (15–17 år) som har BMI $\geq 35$ och som inte får tillräcklig effekt av annan behandling	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vuxna (från 18 år) med BMI $\geq 35$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Inga/ Nästan inga	Färre än hälften	Ungefär hälften	Fler än hälften	Alla/ nästan alla	Ej aktuellt, erbjuder inte behandling för denna grupp	Vet ej
Vuxna (från 18 år) som har BMI 30–35 och samtidigt har allvarlig obesitasrelaterad sjukdom, t.ex. diabetes typ 2, sömnapné syndrom, leversteatos eller kraftigt inskränkt rörelseförmåga	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**12. Har er verksamhet tillgång till ett multiprofessionellt team som kan erbjuda insatser till patienter med obesitas?**

*Med multiprofessionellt team menas att olika professioner samarbetar i vården kring patientens mål och behov.*

- Ja
- Nej
- Vet ej

*Fråga 13. visas för de som svarat "Ja" på F12*

**13. Vilka professioner ingår i ert multiprofessionella team?**

*Flera svarsalternativ kan väljas.*

- Arbetsterapeuter
- Fysioterapeuter
- Dietist
- Kurator
- Logoped
- Läkare
- Psykolog
- Sjuksköterska
- Undersköterska
- Annan:
- Vet ej

**14. Hur stor del av patienterna med obesitas har erbjudits hjälpmedel och/eller anpassning av hemmiljön?**

*Uppskatta hur situationen sett ut under år 2024.*

	<b>Inga/ Nästan inga</b>	<b>Färre än hälften</b>	<b>Ungefär hälften</b>	<b>Fler än hälften</b>	<b>Alla/ nästan alla</b>	<b>Vet ej</b>
Anpassning av hemmiljön (barn 6–17 år)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hjälpmedel (barn 6–17 år)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anpassning av hemmiljön (vuxna från 18 år)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hjälpmedel (vuxna från 18 år)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Plats för kommentar: \_\_\_\_\_

## Samverkan

**15. För vilka av följande verksamheter har er vårdcentral skriftliga rutiner med för samverkan om obesitas?**

*Med rutiner avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur samverkan ska gå till. Rutinen ska vara känd och användas av personalen och kan ingå i andra styrdokument, t.ex. vårdprogram. Med samverkan avses här ett övergripande gemensamt handlande på ett organisatoriskt plan, med syfte att förbättra insatserna till personer med obesitas.*

*Flera svarsalternativ kan väljas.*

- Specialistvården
- Socialtjänsten
- Elevhälsans medicinska insats
- Kommunal hälso- och sjukvård
- Psykiatri
- Habilitering
- Försäkringskassan
- Ingen av ovanstående verksamheter
- Vet ej

Plats för kommentar: \_\_\_\_\_

**16. Hur hanteras övergången från barn- till vuxenvård för patienter med obesitas på er vårdcentral?**

	Ja	Nej	Vet ej
Överlämningsronder genomförs tillsammans med den specialiserade öppenvården för mottagande av patient	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vid mottagande av remiss kallas patienten till ett inledande besök för genomgång och planering	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vid mottagande av remiss kallas den nya patienten för uppföljning inom ett år efter att personen har fyllt 18	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Görs annan insats, ange vilken eller kommentera om ingen specifik insats görs för denna grupp: \_\_\_\_\_

**Strukturerad, regelbunden och långsiktig uppföljning vid obesitas**

**17. Vem tar initiativ till att boka in uppföljning av patienter som genomgått aktiv behandling för obesitas?**

*Ange för barn (6–17 år) och vuxna (från 18 år)*

	Egna verksamheten	Patienten	Ingen uppföljning erbjuds	Vet ej
Kombinerad levnadsvanebehandling ( <b>barn</b> )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Läkemedelsbehandling ( <b>barn</b> )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kirurgi ( <b>barn</b> )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kombinerad levnadsvanebehandling ( <b>vuxna</b> )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Läkemedelsbehandling ( <b>vuxna</b> )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kirurgi ( <b>vuxna</b> )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

*OM alternativen "Ingen uppföljning erbjuds" eller "Vet ej" för samtliga tre alternativ ("Kombinerad levnadsvanebehandling", "Läkemedelsbehandling" eller "Kirurgi") för barn respektive vuxna går respondenten vidare till fråga 22.*

**18. Hur stor del av patienterna som genomgått aktiv behandling för obesitas har fått *minst* ett uppföljande besök under 2024?**

	Inga/ Nästan inga	Färre än hälften	Ungefär hälften	Fler än hälften	Alla/ nästan alla	Vet ej
Kombinerad levnadsvanebehandling (barn 6–17 år)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Läkemedelsbehandling (barn 6–17 år)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kirurgi (barn 6–17 år)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kombinerad levnadsvanebehandling (vuxna från 18 år)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Läkemedelsbehandling (vuxna från 18 år)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kirurgi (vuxna från 18 år)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**19a. Vad innehåller ett uppföljande besök efter genomgången icke-kirurgisk behandling?**

	Ja	Nej	Vet ej
Vägning	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Frågor om den upplevda hälsorelaterade livskvaliteten? (ex. SF 36)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Frågor om beteendeförändringar bibehållits efter behandling	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Värdering av metabola följsjukdomar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

19a.1. Innehåller ett uppföljande besök efter genomgången icke kirurgisk behandling andra delar, ange vilka:

\_\_\_\_\_

**19b. Vad innehåller ett uppföljande besök efter genomgången kirurgisk behandling?**

	Ja	Nej	Vet ej
Vägning	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Frågor om den upplevda hälsorelaterade livskvaliteten? (ex. SF 36)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Frågor om beteendeförändringar bibehållits efter behandling	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Värdering av metabola följsjukdomar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

19b.1. Innehåller ett uppföljande besök efter genomgången kirurgisk behandling andra delar, ange vilka:

\_\_\_\_\_

**20a. Under hur lång tid följer er verksamhet upp patienter, barn 6–17 år, efter genomförd behandling?**

	Mindre än 1 år	1–2 år	3–5 år	6–10 år	Mer än 10 år	Vet ej
Kombinerad levnadsvanebehandling	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Läkemedelsbehandling	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kirurgi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

20a.1. Plats för kommentar: \_\_\_\_\_

**20b. Under hur lång tid följer er verksamhet upp patienter, vuxna från 18 år, efter genomförd behandling?**

	Mindre än 1 år	1–2 år	3–5 år	6–10 år	Mer än 10 år	Vet ej
Kombinerad levnadsvanebehandling	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Läkemedelsbehandling	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kirurgi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

20b.1. Plats för kommentar: \_\_\_\_\_

**21. Registrerar er verksamhet uppföljning av obesitaspatienter med KVÅ-koden AW001, Strukturerad uppföljning enligt nationella riktlinjer?**

- Ja
- Nej
- Vet ej

Plats för kommentar: \_\_\_\_\_

## Kompetensutveckling om obesitas till hälso- och sjukvårdspersonal

**22. Hur stor andel av personalen, specificerat på yrkeskategori, som behandlar patienter i hälso- och sjukvården har genomgått kompetenshöjande utbildning om sjukdomen obesitas under de senaste fem åren?**

*Utbildningen ska innehålla minst ett av följande delar: sjukdomens genes, behandlingsalternativ eller färdighetsträning i personcentrerad samtalsmetodik. Med kompetensutveckling menas här att vid ett eller flera tillfällen delta i utbildning såsom föreläsningar eller webbaserade utbildningar. Kompetensutvecklingen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.*

	Inga/ Nästan inga	Färre än hälften	Ungefär hälften	Fler än hälften	Alla/ nästan alla	Ej aktuellt, erbjuder inte behandlin g för denna grupp	Vet ej
Arbetsterapeut	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dietist	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fysioterapeut	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kurator	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Läkare	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Psykolog	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sjuksköterska	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Undersköterska	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### **Annan yrkeskategori**

Finns någon annan yrkeskategori som behandlar patienter i hälso- och sjukvården som har genomgått kompetenshöjande utbildning om sjukdomen obesitas under de senaste fem åren?

*Ange yrkeskategori och i vilken utsträckning (Inga/nästan inga, Färre än hälften, Ungefär hälften, Fler än hälften, Alla/nästan alla)*

## **Egenberedskap av läkemedel**

*Som en del av försörjningsberedskapen rekommenderar Socialstyrelsen sedan den 1 mars 2023 att patienter har en månads beredskap i sin bostad av läkemedel och förbrukningsartiklar som förskrivits av hälso- och sjukvårdspersonal. Rekommendationen omfattar patienter med stabil läkemedelsbehandling under längre tid.*

**23. Diskuteras egenberedskap av läkemedel och förbrukningsartiklar med de patienter med obesitas som omfattas av rekommendationen och eventuell vårdnadshavare?**

- Ja
- Nej
- Vet ej

Plats för kommentar: \_\_\_\_\_

**24. Här har du möjlighet att lämna ytterligare kommentarer eller medskick:**

\_\_\_\_\_

Tack för din medverkan!

# Enkät kirurgi

Till verksamhetschef för en kirurgisk enhet som utför obesitaskirurgi

## Uppdrag att analysera och utvärdera vården vid obesitas

Socialstyrelsen har fått i uppdrag av regeringen att kartlägga, analysera och utvärdera vården vid obesitas. Kartläggningen ska följa vårdkedjan och analysen ska omfatta aspekter som rör planering och utförande av vårdinsatser vid obesitas till barn och vuxna. Socialstyrelsen ska vid behov identifiera förbättringsområden och föreslå samhällsekonomiskt effektiva åtgärder som kan främja kompetens- och kvalitetsutveckling inom vården vid obesitas. Resultatet kommer att publiceras den 30 maj 2026.

Till detta uppdrag använder sig Socialstyrelsen av enkäter för att hämta in nödvändig information där vi idag saknar registerdata. Det är frivilligt att besvara enkäten, men ditt svar bidrar till att ge en heltäckande bild av dagens vård vid obesitas och hjälper oss att undersöka hur vården kan bli bättre. Tack för din medverkan!

En av Socialstyrelsens utgångspunkter för uppdraget är följsamheten till Socialstyrelsens nationella riktlinjer för vård vid obesitas. Riktlinjerna publicerades för första gången 2022 och uppdaterades 2023.

## Vem ska svara

Enkäten riktar sig till verksamhetschef för kirurgisk enhet som utför obesitaskirurgi.

## Mätdatum

Frågorna i enkäten avser mäta hur förhållandena ser ut vid verksamheten i 2024, om inget annat anges i frågan.

## Samråd med SKR och NNR

Socialstyrelsen har inför utformandet och genomförandet av enkäten samrått med Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) och Näringslivets regelrådet (NNR) i enlighet med förordning (1982:668) om statliga myndigheters inhämtande av uppgifter från näringsidkare och kommuner.

## Sista svarsdag är 12 oktober 2025

Vi ber er besvara enkäten så snart som möjligt. Enkätsvaren ska vara Socialstyrelsen tillhanda senast 12 oktober 2025. Enkäten är elektronisk och besvaras på webben.

## Frågor

Har du frågor om undersökningen, kontakta:

Malin Lindström, utredare

[Malin.Lindstrom@Socialstyrelsen.se](mailto:Malin.Lindstrom@Socialstyrelsen.se)

## Hantering av kontaktuppgifter

Kontaktuppgifter är personuppgifter och behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679. Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns här:

<https://www.socialstyrelsen.se/personuppgifter/>

Kontaktuppgifter till denna enkät sparas och hanteras hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen GDPR. Uppgifterna kan komma att användas vid förnyad kontakt.

## Praktiska instruktioner

Enkäten innehåller automatiska hopp mellan frågor. Vilka frågor som presenteras beror på föregående svar. Du kommer därför eventuellt inte att få se samtliga frågor, utan endast de frågor som är aktuella för dig.

De svar du skriver in i enkäten sparas när du klickar på flikarna **"Föregående"** eller **"Nästa"** längst ner på varje sida i enkäten. Om du avbryter arbetet kan du enkelt nå enkäten igen genom att klicka på länken i e-postbrevet. Det är möjligt att göra ändringar i enkäten fram till sista svarsdag även om du har skickat i väg ditt svar.

När du har svarat på alla frågorna i enkäten klickar du på **"Skicka"**. Du kommer då till en sammanfattningssida där du kan kontrollera och eventuellt korrigera dina svar. Om du vill skriva ut dina svar ska du klicka på symbolen för utskrift. Det går även att spara dina svar som en PDF eller skicka dem via e-post. (Notera att endast de frågor som du har besvarat finns med i svarsöversikten.) Klicka sedan på **"Avsluta"** för att skicka dina svar.

## Utredning

**1. Har er verksamhet skriftliga rutiner för utredning av personer, barn respektive vuxna, med obesitas för ställningstagande till kirurgisk behandling? Rutinen ska vara känd och användas av personalen och kan ingå i andra styrdokument, t.ex. vårdprogram. Rutinen kan ha tagits fram av berörda verksamheter som samverkar och/eller regionen centralt.**

	Ja	Nej	Vet ej
Barn, 15–17 år			
Vuxna från 18 år			

Plats för kommentar:

**2. I vilken utsträckning remitterades patienter (barn 15–17 år) samt vuxna (från 18 år) med obesitas till er verksamhet under 2024?**

<b>Barn (15–17 år)</b>	Mycket sällan	Ganska sällan	Varken eller	Ganska ofta	Mycket ofta	Kan inte bedöma
Från primärvården?						
Från annan specialistvård?						
Egen remiss?						

**Remitterades patienter (barn 15–17 år) med obesitas till er verksamhet under 2024 till någon annan remittent?**

Ange annan remittent och i vilken utsträckning? (*Mycket sällan, Ganska sällan, Varken eller, Ganska ofta, Mycket ofta, Kan inte bedöma*)

---



---

<b>Vuxna (från 18 år)</b>	Mycket sällan	Ganska sällan	Varken eller	Ganska ofta	Mycket ofta	Kan inte bedöma
Från primärvården?						
Från annan specialistvård?						
Egen remiss?						

**Remitterades patienter (vuxna från 18 år) med obesitas till er verksamhet under 2024 till någon annan remittent?**

**Ange annan remittent och i vilken utsträckning? (Mycket sällan, Ganska sällan, Varken eller, Ganska ofta, Mycket ofta, Kan inte bedöma)**

---

---

Plats för kommentarer:

## Behandling

**3. Erbjuder er verksamhet kirurgi till följande barn respektive vuxna med obesitas?**

	Ja	Nej	Vet ej
Barn (15–17 år) som har BMI från 35 och som inte får tillräcklig effekt av annan behandling			
Vuxna (från 18 år) med BMI från 35			
Vuxna (från 18 år) som har BMI 30–35 och samtidigt har allvarlig obesitasrelaterad sjukdom, t.ex. diabetes typ 2, sömnapné syndrom, leversteatos eller kraftigt inskränkt rörelseförmåga			

Plats för kommentar:

**4. Har er verksamhet tillgång till ett multiprofessionellt team som kan erbjuda insatser till patienter med obesitas? Med multiprofessionellt team menas att olika professioner samarbetar i vården kring patientens mål och behov.**

Ja

Nej

Vet ej

**Fråga 5 visas endast för de som svarat ”ja” på fråga 4.**

**5. Vilka professioner ingår i er verksamhets multiprofessionella team?**

*Flera svarsalternativ kan väljas.*

Arbetsterapeut	
Dietist	
Fysioterapeut	
Kurator	
Kirurg	
Läkare, internmedicin	
Psykolog	
Sjuksköterska	
Undersköterska	
Annan: <i>Fritext</i>	
Vet ej	

## Samverkan

**6. Vilka av följande verksamheter har er mottagning/klinik skriftliga rutiner med för samverkan om obesitas?** *Med rutiner avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur samverkan ska gå till. Rutinen ska vara känd och användas av personalen och kan ingå i andra styrdokument, t.ex. vårdprogram. Med samverkan avses här ett övergripande gemensamt handlande på ett organisatoriskt plan, med syfte att förbättra insatserna till personer med obesitas.*

*Flera svarsalternativ kan väljas.*

Primärvården	
Internmedicin (ex. kardiologi, gastroenterologi, endokrinologi, lungmedicin, njurmedicin)	
Psykiatri	
Specialiserad obesitasenhet	
Ingen av ovanstående verksamheter	
Vet ej	

Plats för kommentar:

## Strukturerad, regelbunden och långsiktig uppföljning vid obesitas

### 7. Under hur lång tid följer er verksamhet upp patienter efter genomförd behandling?

	Mindre än 1 år	1–2 år	3–5 år	6–10 år	Fler än 10 år	Vet ej
Gastric bypass (barn 15–17 år)						
Gastric bypass (vuxna från 18 år)						
Sleeve-gastrektomi (vuxna från 18 år)						

Plats för kommentar:

### 8. Registrerar er verksamhet uppföljning av obesitaspatienter med KVÅ-koden AW001, Strukturerad uppföljning enligt nationella riktlinjer?

Ja

Nej

Vet ej

Plats för kommentar:

## Kompetensutveckling om obesitas till hälso- och sjukvårdspersonal

**9. Hur stor del av personalen, specificerat på yrkeskategori, som behandlar patienter i hälso- och sjukvården har genomgått kompetenshöjande utbildning om sjukdomen obesitas under de senaste fem åren? Utbildningen ska innehålla minst ett av följande delar: sjukdomens genes, behandlingsalternativ eller färdighetsträning i personcentrerad samtalsmetodik. Med kompetensutveckling menas här att vid ett eller flera tillfällen delta i utbildning såsom föreläsningar eller webbaserade utbildningar. Kompetensutvecklingen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.**

	Inga/ nästan inga	Färre än hälften	Ungefär hälften	Fler än hälften	Alla/nästan alla	Yrkeskategori ej verksam vid denna verksamhet	Vet ej
Arbetsterapeut							
Dietist							
Fysioterapeut							
Kurator							
Läkare/kirurg							
Läkare/internmedicin							
Psykolog							
Sjuksköterska							
Undersköterska							

**Finns någon annan personalkategori som behandlar patienter i hälso- och sjukvården som har genomgått kompetenshöjande utbildning om sjukdomen obesitas under de senaste fem åren?**

**Ange personalkategori och i vilken utsträckning? (*Inga/nästan inga, Färre än hälften, Ungefär hälften, Fler än hälften, Alla/nästan alla*)**

---



---

Plats för kommentar:

**10. Här har du möjlighet att lämna ytterligare kommentarer eller medskick:**

Tack för din medverkan!

# Enkät specialiserad vård – barn

Till verksamhetschef för specialistvårdsverksamhet där barn får behandling vid obesitas

## Uppdrag att analysera och utvärdera vården vid obesitas

Socialstyrelsen har fått i uppdrag av regeringen att kartlägga, analysera och utvärdera vården vid obesitas. Kartläggningen ska följa vårdkedjan och analysen ska omfatta aspekter som rör planering och utförande av vårdinsatser vid obesitas till barn och vuxna. Socialstyrelsen ska vid behov identifiera förbättringsområden och föreslå samhällsekonomiskt effektiva åtgärder som kan främja kompetens- och kvalitetsutveckling inom vården vid obesitas. Resultatet kommer att publiceras den 30 maj 2026.

Till detta uppdrag använder sig Socialstyrelsen av enkäter för att hämta in nödvändig information där vi idag saknar registerdata. Det är frivilligt att besvara enkäten, men ditt svar bidrar till att ge en heltäckande bild av dagens vård vid obesitas och hjälper oss att undersöka hur vården kan bli bättre. Tack för din medverkan!

En av Socialstyrelsens utgångspunkter för uppdraget är följsamheten till Socialstyrelsens nationella riktlinjer för vård vid obesitas. Riktlinjerna publicerades för första gången 2022 och uppdaterades 2023.

## Vem ska svara

Enkäten riktar sig till verksamhetschef för specialistvårdsverksamhet där barn får behandling vid obesitas. Med specialiserad vård menas här vård till barn med obesitas som utförs av specialister i barnmedicin på barnmottagningar och barnkliniker och eventuella team som finns kring dessa specialister.

## Mätdatum

Frågorna i enkäten avser mäta hur förhållandena sett ut vid verksamheten under 2024, om inget annat anges i frågan.

## Samråd med SKR och NNR

Socialstyrelsen har inför utformandet och genomförandet av enkäten samrått med Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) och Näringslivets regelråd (NNR) i enlighet med förordning (1982:668) om statliga myndigheters inhämtande av uppgifter från näringsidkare och kommuner.

## Sista svarsdag är 12 oktober 2025

Vi ber er besvara enkäten så snart som möjligt. Enkätsvaren ska vara Socialstyrelsen tillhanda senast 12 oktober 2025. Enkäten är elektronisk och besvaras på webben.

## Frågor

Har du frågor om undersökningen, kontakta:

Malin Lindström, utredare

[Malin.Lindstrom@Socialstyrelsen.se](mailto:Malin.Lindstrom@Socialstyrelsen.se)

## Hantering av kontaktuppgifter

Kontaktuppgifter är personuppgifter och behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679. Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns här:

<https://www.socialstyrelsen.se/personuppgifter/>

Kontaktuppgifter till denna enkät sparas och hanteras hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen GDPR. Uppgifterna kan komma att användas vid förnyad kontakt.

## Praktiska instruktioner

Enkäten innehåller automatiska hopp mellan frågor. Vilka frågor som presenteras beror på föregående svar. Du kommer därför eventuellt inte att få se samtliga frågor, utan endast de frågor som är aktuella för dig.

De svar du skriver in i enkäten sparas när du klickar på flikarna "Föregående" eller "Nästa" längst ner på varje sida i enkäten. Om du avbryter arbetet kan du enkelt nå enkäten igen genom att klicka på länken i e-postbrevet. Det är möjligt att göra ändringar i enkäten fram till sista svarsdag även om du har skickat i väg ditt svar.

När du har svarat på alla frågorna i enkäten klickar du på "Skicka". Du kommer då till en sammanfattningssida där du kan kontrollera och eventuellt korrigera dina svar. Om du vill skriva ut dina svar ska du klicka på symbolen för utskrift. Det går även att spara dina svar som en PDF eller skicka dem via e-post. (Notera att endast de frågor som du har besvarat finns med i svarsöversikten.) Klicka sedan på "Avsluta" för att skicka dina svar.

Ett svarskvitto kommer att skickas till dig när Socialstyrelsen mottagit ditt svar.

## Utredning

### 1. Vilken av följande utrustning har ni tillgång till vid er verksamhet?

*Flera svarsalternativ kan väljas.*

Personvåg, vikt upp till 200 kg	Vet ej
Personvåg, vikt upp till 300 kg	Vet ej
Brits, vikt upp till 200 kg	Vet ej
Brits, vikt upp till 300 kg	Vet ej
Blodtrycksmanschett, med ett omfång som passar en person med vikt upp till 200 kg	Vet ej
Blodtrycksmanschett, med ett omfång som passar en person med vikt upp till 300 kg	Vet ej
Stol i väntrum, vikt upp till 200 kg	Vet ej
Stol i väntrum, vikt upp till 300 kg	Vet ej

Plats för kommentarer:

### 2. Var sker mätning av längd och vikt i er verksamhet?

*Flera svarsalternativ kan väljas.*

Rum där endast patienten, eventuell närstående och patientansvarig personal befinner sig	
I allmänt utrymme som till exempel väntrum eller korridor där andra patienter eller annan personal befinner sig	
På annan plats: <i>Fritext</i>	
Vet ej	

**3. Har er verksamhet skriftliga rutiner för utredning av patienter (2–17 år) med misstänkt eller konstaterad obesitas? Rutinen ska vara känd och användas av personalen och kan ingå i andra styrdokument, t.ex. vårdprogram. Rutinen kan ha tagits fram av berörda verksamheter som samverkar och/eller regionen centralt.**

	Ja	Nej	Vet ej
Misstänkt obesitas			
Konstaterad obesitas			

**4. I vilken utsträckning remitterades patienter (2–17 år) med misstänkt eller konstaterad obesitas till er verksamhet under 2024?**

	Mycket sällan	Ganska sällan	Varken eller	Ganska ofta	Mycket ofta	Vet ej
Från primärvården (ex. BVC)?						
Från elevhälsans medicinska insats?						
Från annan specialistvård inom barnmedicin?						
Egen remiss?						

**Remitterades annan remittent (2–17 år) med misstänkt eller konstaterad obesitas till er verksamhet under 2024?**

Ange annan remittent och i vilken utsträckning? (Mycket sällan, Ganska sällan, Varken eller, Ganska ofta, Mycket ofta, Kan inte bedöma)

---



---

Plats för kommentarer:

## Behandling

**5. Erbjuder er verksamhet följande behandling till patienter 2–17 år med obesitas?**

**A. Kombinerad levnadsvanebehandling**

Ja

Nej

Vet ej

**Villkorad - om nej på A:**

**Har er verksamhet skriftliga rutiner för vart ni ska remittera patienter för kombinerad levnadsvanebehandling?**

- Ja
- Nej
- Vet ej

**B. Läkemedelsbehandling**

- Ja
- Nej
- Vet ej

**Villkorad - om nej på B:**

**Har er verksamhet skriftliga rutiner för vart ni ska remittera patienter för läkemedelsbehandling av obesitas?**

- Ja
- Nej
- Vet ej

**C. Remiss till ställningstagande inför metabol kirurgi/överviktsoperation**

- Ja
- Nej
- Vet ej

**D. Annan behandling eller stöd *Fritext***

**Fråga 6, 7 och 7A visas endast för respondenter som besvarat ”ja” på fråga 5A.**

**6. Hur stor del av patienter, 2–17 år, med obesitas har erbjudits kombinerad levnadsvanebehandling under 2024?**

Inga/nästan inga	Färre än hälften	Ungefär hälften	Fler än hälften	Alla/nästan alla	Vet ej
------------------	------------------	-----------------	-----------------	------------------	--------

**7. Har er verksamhet möjlighet att erbjuda kombinerad levnadsvanebehandling med särskilt anpassad information för patienter 2–17 år i behov av särskilt stöd?** *Personer i behov av särskilt stöd kan exempelvis ha svår eller medelsvår depression, psykisk utvecklingsstörning eller hyperaktivitetsstörningar.*

Ja  
Nej  
Vet ej

**7A. Hur stor del av patienter, 6–17 år, i behov av särskilt stöd har erbjudits kombinerad levnadsvanebehandling med särskilt anpassad information under 2024?**

Inga/nästan inga	Färre än hälften	Ungefär hälften	Fler än hälften	Alla/nästan alla	Vet ej

Plats för kommentar:

**Fråga 8 visas endast för respondenter som besvarat ”ja” på fråga 5B.**

**8. Hur stor del av patienter med obesitas 12–17 år har erbjudits läkemedel med indikation obesitas under 2024?**

Inga/nästan inga	Färre än hälften	Ungefär hälften	Fler än hälften	Alla/nästan alla	Vet ej

**Fråga 9 visas endast för respondenter som besvarat ”ja” på fråga 5C.**

**9. Hur stor del av barn (15–17 år) som har BMI  $\geq 35$  och som inte får tillräcklig effekt av annan behandling har erbjudits remiss för obesitaskirurgi under 2024?**

	Inga/nästan inga	Färre än hälften	Hälften	Fler än hälften	Alla/nästan alla	Vet ej

**10. Har er verksamhet tillgång till ett multiprofessionellt team som kan erbjuda insatser till patienter, 2–17 år, med obesitas?** *Med multiprofessionellt team menas att olika professioner samarbetar i vården kring patientens mål och behov.*

Ja  
Nej  
Vet ej

**Fråga 11 visas endast för de som svarar ”ja” på fråga 10.**

**11. Vilka professioner ingår i er verksamhets multiprofessionella team?**

*Flera svarsalternativ kan väljas.*

Arbetsterapeut	
Fysioterapeut	
Dietist	
Kurator	
Läkare	
Psykolog	
Sjuksköterska	
Undersköterska	
Annan: <i>Fritext</i>	
Vet ej	

**12. Hur stor del av patienterna, 2–17 år, med obesitas har erbjudits hjälpmedel och/eller anpassning av hemmiljön? Uppskatta hur situationen sett ut under år 2024.**

	Inga/nästan inga	Färre än hälften	Ungefär hälften	Fler än hälften	Alla/nästan alla	Vet ej
Anpassning av hemmiljön						
Hjälpmedel						

Plats för kommentar:

## Samverkan

**13. Vilka av följande verksamheter har er mottagning/klinik skriftliga rutiner med för samverkan om obesitas? Med rutiner avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur samverkan ska gå till. Rutinen ska vara känd och användas av personalen och kan ingå i andra styrdokument, t.ex. vårdprogram. Med samverkan avses här ett övergripande gemensamt handlande på ett organisatoriskt plan, med syfte att förbättra insatserna till personer med obesitas.**

*Flera svarsalternativ kan väljas.*

Primärvården (t.ex. BVC)	
Elevhälsans medicinska insats	
Socialtjänsten	

Kommunal hälso- och sjukvård	
Psykiatri	
Habilitering	
Försäkringskassan	
Ingen av ovanstående verksamheter	
Vet ej	

Plats för kommentar:

**14. Hur hanteras övergången från barn- till vuxenvård för patienter med obesitas som lämnar er mottagning/klinik när de fyller 18 år?**

*Flera svarsalternativ kan väljas.*

	Ja	Nej	Vet ej
Insatser riktade till ungdomen genomförs, t.ex. utbildning, planering och egenvårdsplan inför överföring till annan vårdgivare, eller sammottagning med vuxenvården			
Medicinsk bedömning görs inför överföring till annan vårdgivare			
Överlämningsronder genomförs med vårdcentral alternativt den specialiserade öppenvården vuxen för överföring av patient			
Remiss skickas till primärvården alternativt specialiserad vård vuxen			

Görs annan insats, ange vilken eller kommentera om ingen specifik insats görs för denna grupp: *Fritext*

## Strukturerad, regelbunden och långsiktig uppföljning vid obesitas

**15. Vem tar initiativ till att boka in uppföljning av patienter 2–17 år som genomgått aktiv behandling för obesitas?**

	Egna verksamheten	Patienten	Ingen uppföljning erbjuds	Vet ej
Kombinerad levnadsvanebehandling				
Läkemedelsbehandling				
Kirurgi				

**Om alternativet ”Ingen uppföljning erbjuds” för samtliga tre alternativ (kombinerad levnadsvanebehandling, läkemedelsbehandling eller kirurgi) går respondenten vidare till fråga 20.**

**16. Hur stor del av patienterna 2–17 år som genomgått aktiv behandling för obesitas har fått *minst* ett uppföljande besök under 2024?**

	Inga/nästan inga	Färre än hälften	Ungefär hälften	Fler än hälften	Alla/nästan alla	Vet ej
Kombinerad levnadsvanebehandling						
Läkemedelsbehandling						
Kirurgi						

**17. Vad innehåller ett uppföljande besök efter genomgången icke-kirurgisk behandling respektive kirurgisk behandling?**

	Icke-kirurgisk behandling	Kirurgisk behandling	Vet ej
Vägning?			
Frågor om den upplevda hälsorelaterade livskvaliteten (exempelvis SF 36)?			
Frågor om beteendeförändringar bibehållits efter behandling?			
Värdering av metabola följsjukdomar?			

**Innehåller ett uppföljande besök andra delar, ange vilka? Fritext**

**18. Under hur lång tid följer er verksamhet upp patienter 2–17 år efter genomförd behandling?**

	Mindre än 1 år	1–2 år	3–5 år	6–10 år	Fler än 10 år	Vet ej
Kombinerad levnadsvanebehandling						
Läkemedelsbehandling						
Kirurgi						

Plats för kommentar:

**19. Registrerar er verksamhet uppföljning av obesitaspatienter med KVÅ-koden AW001, Strukturerad uppföljning enligt nationella riktlinjer?**

Ja

Nej

Vet ej

Plats för kommentar:

## Kompetensutveckling om obesitas till hälso- och sjukvårdspersonal

**20. Hur stor del av personalen, specificerat på yrkeskategori, som behandlar patienter i hälso- och sjukvården har genomgått kompetenshöjande utbildning om sjukdomen obesitas under de senaste fem åren? Utbildningen ska innehålla minst ett av följande delar: sjukdomens genes, behandlingsalternativ eller färdighetsträning i personcentrerad samtalsmetodik. Med kompetensutveckling menas här att vid ett eller flera tillfällen delta i utbildning såsom föreläsningar eller webbaserade utbildningar. Kompetensutvecklingen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.**

	Inga/nästan inga	Färre än hälften	Ungefär hälften	Fler än hälften	Alla/nästan inga	Yrkeskategori ej verksam vid denna verksamhet	Vet inte
Arbetsterapeut							
Dietist							
Fysioterapeut							
Kurator							
Logoped							
Läkare							

	Inga/nästan inga	Färre än hälften	Ungefär hälften	Fler än hälften	Alla/nästan alla	Yrkeskategori ej verksam vid denna verksamhet	Vet inte
Psykolog							
Sjuksköterska							
Undersköterska							

**Finns någon annan yrkeskategori som behandlar patienter i hälso- och sjukvården som har genomgått kompetenshöjande utbildning om sjukdomen obesitas under de senaste fem åren?**

*Ange yrkeskategori och i vilken utsträckning (Inga/nästan inga, Färre än hälften, Ungefär hälften, Fler än hälften, Alla/nästan alla)*

---



---

Plats för kommentar:

## Egenberedskap av läkemedel

Som en del av försörjningsberedskapen rekommenderar Socialstyrelsen sedan den 1 mars 2023 att patienter har en månads beredskap i sin bostad av läkemedel och förbrukningsartiklar som förskrivits av hälso- och sjukvårdspersonal. Rekommendationen omfattar patienter med stabil läkemedelsbehandling under längre tid.

**21. Diskuteras egenberedskap av läkemedel och förbrukningsartiklar med de patienter, barn 2–17 år, med obesitas som omfattas av rekommendationen och eventuellt vårdnadshavare?**

Ja  
Nej  
Vet ej

Plats för kommentar:

**22. Här har du möjlighet att lämna ytterligare kommentarer eller medskick:**

Tack för din medverkan!

# Enkät specialiserad vård – vuxna

Till verksamhetschef för specialistvårdsverksamhet där vuxna får behandling vid obesitas

## Uppdrag att analysera och utvärdera vården vid obesitas

Socialstyrelsen har fått i uppdrag av regeringen att kartlägga, analysera och utvärdera vården vid obesitas. Kartläggningen ska följa vårdkedjan och analysen ska omfatta aspekter som rör planering och utförande av vårdinsatser vid obesitas till barn och vuxna. Socialstyrelsen ska vid behov identifiera förbättringsområden och föreslå samhällsekonomiskt effektiva åtgärder som kan främja kompetens- och kvalitetsutveckling inom vården vid obesitas. Resultatet kommer att publiceras den 30 maj 2026.

Till detta uppdrag använder sig Socialstyrelsen av enkäter för att hämta in nödvändig information där vi idag saknar registerdata. Det är frivilligt att besvara enkäten, men ditt svar bidrar till att ge en heltäckande bild av dagens vård vid obesitas och hjälper oss att undersöka hur vården kan bli bättre. Tack för din medverkan!

En av Socialstyrelsens utgångspunkter för uppdraget är följsamheten till Socialstyrelsens nationella riktlinjer för vård vid obesitas. Riktlinjerna publicerades för första gången 2022 och uppdaterades 2023.

## Vem ska svara

Enkäten riktar sig till verksamhetschef för specialistvårdverksamhet där patienter från 18 år får behandling vid obesitas.

## Mätdatum

Frågorna i enkäten avser mäta hur förhållandena sett ut vid verksamheten under 2024, om inget annat anges i frågan.

## Samråd med SKR och NNR

Socialstyrelsen har inför utformandet och genomförandet av enkäten samrått med Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) och Näringslivets regelnämnd (NNR) i enlighet med förordning (1982:668) om statliga myndigheters inhämtande av uppgifter från näringsidkare och kommuner.

## Sista svarsdag är 12 oktober 2025

Vi ber er besvara enkäten så snart som möjligt. Enkätsvaren ska vara Socialstyrelsen tillhanda senast 12 oktober 2025. Enkäten är elektronisk och besvaras på webben.

## Frågor

Har du frågor om undersökningen, kontakta:

Malin Lindström, utredare

[Malin.Lindstrom@Socialstyrelsen.se](mailto:Malin.Lindstrom@Socialstyrelsen.se)

## Hantering av kontaktuppgifter

Kontaktuppgifter är personuppgifter och behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679. Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns här:

<https://www.socialstyrelsen.se/personuppgifter/>

Kontaktuppgifter till denna enkät sparas och hanteras hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen GDPR. Uppgifterna kan komma att användas vid förnyad kontakt.

## Praktiska instruktioner

Enkäten innehåller automatiska hopp mellan frågor. Vilka frågor som presenteras beror på föregående svar. Du kommer därför eventuellt inte att få se samtliga frågor, utan endast de frågor som är aktuella för dig.

De svar du skriver in i enkäten sparas när du klickar på flikarna "Föregående" eller "Nästa" längst ner på varje sida i enkäten. Om du avbryter arbetet kan du enkelt nå enkäten igen genom att klicka på länken i e-postbrevet. Det är möjligt att göra ändringar i enkäten fram till sista svarsdag även om du har skickat i väg ditt svar.

När du har svarat på alla frågorna i enkäten klickar du på "Skicka". Du kommer då till en sammanfattningssida där du kan kontrollera och eventuellt korrigera dina svar. Om du vill skriva ut dina svar ska du klicka på symbolen för utskrift. Det går även att spara dina svar som en PDF eller skicka dem via e-post. (Notera att endast de frågor som du har besvarat finns med i svarsöversikten.) Klicka sedan på "Avsluta" för att skicka dina svar.

Ett svarskvitto kommer att skickas till dig när Socialstyrelsen mottagit ditt svar.

## Utredning

### 1. Vilken av följande utrustning har ni tillgång till vid er verksamhet?

	Ja	Nej	Vet ej
Personvåg, vikt upp till 200 kg			
Personvåg, vikt upp till 300 kg			
Brits, vikt upp till 200 kg			
Brits, vikt upp till 300 kg			
Blodtrycksmanschett, med ett omfång som passar en person med vikt upp till 200 kg			
Blodtrycksmanschett, med ett omfång som passar en person med vikt upp till 300 kg			
Stol i väntrum, vikt upp till 200 kg			
Stol i väntrum, vikt upp till 300 kg			

Plats för kommentarer:

### 2. Var sker mätning av längd och vikt i er verksamhet?

Rum där endast patienten, eventuell närstående och patientansvarig personal befinner sig	
I allmänt utrymme som till exempel väntrum eller korridor där andra patienter eller annan personal befinner sig	
På annan plats: <i>Fritext</i>	
Vet ej	

**3. Har er verksamhet skriftliga rutiner för utredning av patienter från 18 år med misstänkt eller konstaterad obesitas?** Rutinen ska vara känd och användas av personalen och kan ingå i andra styrdokument, t.ex. vårdprogram. Rutinen kan ha tagits fram av berörda verksamheter som samverkar och/eller regionen centralt.

	Ja	Nej	Vet ej
Misstänkt obesitas			
Konstaterad obesitas			

**4. I vilken utsträckning remitterades patienter från 18 år med misstänkt eller konstaterad obesitas till er verksamhet under 2024?**

	Mycket sällan	Ganska sällan	Varken eller	Ganska ofta	Mycket ofta	Kan inte bedöma
Från primärvården?						
Från annan specialistvård?						
Egen remiss?						

**Remitterades annan remittent (från 18 år) med misstänkt eller konstaterad obesitas till er verksamhet under 2024?**

Ange annan remittent och i vilken utsträckning? (Mycket sällan, Ganska sällan, Varken eller, Ganska ofta, Mycket ofta, Kan inte bedöma)? *Fritext*

Plats för kommentarer:

## Behandling

**5. Erbjuder er verksamhet följande behandling till patienter från 18 år med obesitas?**

**A. Kombinerad levnadsvanebehandling**

Ja  
Nej  
Vet ej

**Villkorad - om nej på A:**

**Har er verksamhet skriftliga rutiner för vart ni ska remittera patienter för kombinerad levnadsvanebehandling?**

Ja  
Nej  
Vet ej

**B. Läkemedelsbehandling**

Ja  
Nej  
Vet ej

**Villkorad - om nej på B:**

**Har er verksamhet skriftliga rutiner för vart ni ska remittera patienter för läkemedelsbehandling av obesitas?**

- Ja
- Nej
- Vet ej

**C. Remiss till ställningstagande inför metabol kirurgi/överviktsoperation**

- Ja
- Nej
- Vet ej

**D. Erbjuds annan behandling eller stöd? *Fritext***

**Fråga 6 och 7 visas endast för respondenter som besvarat ”ja” på fråga 5A.**

**6. Hur stor del av patienter från 18 år med obesitas har erbjudits kombinerad levnadsvanebehandling under 2024?**

Inga/ nästan inga	Färre än hälften	Ungefär hälften	Fler än hälften	Alla/ nästan alla	Vet ej

**7. Har er verksamhet möjlighet att erbjuda kombinerad levnadsvanebehandling med särskilt anpassad information för patienter i behov av särskilt stöd? *Personer i behov av särskilt stöd kan exempelvis ha svår eller medelsvår depression, psykisk utvecklingsstörning eller hyperaktivitetsstörningar.***

- Ja
- Nej
- Vet ej

**7A. Hur stor del av patienter, från 18 år, i behov av särskilt stöd har erbjudits kombinerad levnadsvanebehandling med särskilt anpassad information under 2024?**

Inga/ nästan inga	Färre än hälften	Ungefär hälften	Fler än hälften	Alla/ nästan alla	Vet ej

Plats för kommentar:

**Fråga 8 visas endast för respondenter som besvarat ”ja” på fråga 5B.**

**8. Hur stor del av patienter från 18 år med obesitas har erbjudits läkemedel med indikation obesitas under 2024?**

Inga/nästan inga	Färre än hälften	Ungefär hälften	Fler än hälften	Alla/nästan alla	Vet ej
------------------	------------------	-----------------	-----------------	------------------	--------

**Fråga 9 visas endast för respondenter som besvarat ”ja” på fråga 5C.**

**9. Hur stor del av följande patienter från 18 år med obesitas har erbjudits remiss för obesitaskirurgi under 2024?**

	Inga/nästan inga	Färre än hälften	Ungefär hälften	Fler än hälften	Alla/nästan alla	Vet ej
Vuxna från 18 år med BMI från 35						
Vuxna från 18 år som har BMI 30–35 och samtidigt har allvarlig obesitasrelaterad sjukdom, t.ex. diabetes typ 2, sömnapnésyndrom, leversteatos eller kraftigt inskränkt rörelseförmåga						

**10. Har er verksamhet tillgång till ett multiprofessionellt team som kan erbjuda insatser till patienter från 18 år med obesitas? Med multiprofessionellt team menas att olika professioner samarbetar i vården kring patientens mål och behov.**

- Ja
- Nej
- Vet ej

**Fråga 11 visas endast för de som svarar ”ja” på fråga 10.**

**11. Vilka professioner ingår i er verksamhets multiprofessionella team?**

Arbetsterapeut	
Fysioterapeut	
Dietist	
Kurator	
Logoped	
Läkare	
Psykolog	
Sjuksköterska	
Undersköterska	
Annan: <i>Fritext</i>	
Vet ej	

**12. Hur stor del av patienterna från 18 år med obesitas har erbjudits hjälpmedel och/eller anpassning av hemmiljön? Uppskatta hur situationen sett ut under år 2024.**

	Inga/ nästan inga	Färre än hälften	Ungefär hälften	Fler än hälften	Alla/ nästan alla	Vet ej
Anpassning av hemmiljön						
Hjälpmedel						

Plats för kommentar:

## Samverkan

**13. Vilka av följande verksamheter har er mottagning/klinik skriftliga rutiner med för samverkan om obesitas? Med rutiner avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur samverkan ska gå till. Rutinen ska vara känd och användas av personalen och kan ingå i andra styrdokument, t.ex. vårdprogram. Med samverkan avses här ett övergripande gemensamt handlande på ett organisatoriskt plan, med syfte att förbättra insatserna till personer med obesitas.**

*Flera svarsalternativ kan väljas.*

Primärvården	
Socialtjänsten	
Kommunal hälso- och sjukvård	

Psykiatri	
Habilitering	
Försäkringskassan	
Ingen av ovanstående verksamheter	
Vet ej	

Plats för kommentar:

**14. Hur hanteras övergången för patienter med obesitas som förs över från barnsjukvården till er mottagning/klinik när de fyller 18 år? Flera svarsalternativ kan väljas.**

	Ja	Nej	Vet ej
Sammottagning genomförs med barnsjukvården			
Överlämningsronder genomförs för mottagande av patient			
Vid mottagande av remiss kallas patienten till ett inledande besök för genomgång och planering			
Vid mottagande av remiss kallas den nya patienten för uppföljning inom ett år efter att personen har fyllt 18 år			

Görs annan insats, ange vilken eller kommentera om ingen specifik insats görs för denna grupp: Fritext

## Strukturerad, regelbunden och långsiktig uppföljning vid obesitas

**15. Vem tar initiativ till att boka in uppföljning av patienter från 18 år som genomgått aktiv behandling för obesitas?**

	Egna verksamheten	Patienten	Ingen uppföljning erbjuds	Vet ej
Kombinerad levnadsvanebehandling				
Läkemedelsbehandling				
Kirurgi				

**Om alternativet ”Ingen uppföljning erbjuds” för samtliga tre alternativ (kombinerad levnadsvanebehandling, läkemedelsbehandling eller kirurgi) går respondenten vidare till fråga 20.**

**16. Hur stor del av patienterna från 18 år som genomgått aktiv behandling för obesitas har fått *minst ett* uppföljande besök under 2024?**

	Inga/nästan inga	Färre än hälften	Ungefär hälften	Fler än hälften	Alla/nästan alla	Vet ej
Kombinerad levnadsvanebehandling						
Läkemedelsbehandling						
Kirurgi						

**17. Vad innehåller ett uppföljande besök efter genomgången icke-kirurgisk behandling respektive kirurgisk behandling?**

	Icke-kirurgisk behandling	Kirurgisk behandling	Vet ej
Vägning?			
Frågor om den upplevda hälsorelaterade livskvaliteten? (ex. SF 36)			
Frågor om beteendeförändringar bibehållits efter behandling?			
Värdering av metabola följsjukdomar?			

**Innehåller ett uppföljande besök andra delar, ange vilka? *Fritext***

**18. Under hur lång tid följer er verksamhet upp patienter efter genomförd behandling?**

	Mindre än 1 år	1–2 år	3–5 år	6–10 år	Fler än 10 år	Vet ej
Kombinerad levnadsvanebehandling						
Läkemedelsbehandling						
Kirurgi						

Plats för kommentar:

**19. Registrerar er verksamhet uppföljning av obesitaspatienter med KVÅ-koden AW001, Strukturerad uppföljning enligt nationella riktlinjer?**

- Ja
- Nej
- Vet ej

Plats för kommentar:

**Kompetensutveckling om obesitas till hälso- och sjukvårdspersonal**

**20. Hur stor del av personalen, specificerat på yrkeskategori, som behandlar patienter i hälso- och sjukvården har genomgått kompetenshöjande utbildning om sjukdomen obesitas under de senaste fem åren? Utbildningen ska innehålla minst en av följande delar: sjukdomens genes, behandlingsalternativ eller färdighetsträning i personcentrerad samtalsmetodik. Med kompetensutveckling menas här att vid ett eller flera tillfällen delta i utbildning såsom föreläsningar eller webbaserade utbildningar. Kompetensutvecklingen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.**

	Inga/nästan inga	Färre än hälften	Ungefär hälften	Fler än hälften	Alla/nästan alla	Yrkeskategori ej verksam vid denna verksamhet	Vet ej
Arbetsterapeut							
Dietist							
Fysioterapeut							
Kurator							
Läkare							
Psykolog							
Sjuksköterska							
Undersköterska							

**Finns någon annan personalkategori som behandlar patienter i hälso- och sjukvården som har genomgått kompetenshöjande utbildning om sjukdomen obesitas under de senaste fem åren?**

**Ange personalkategori och i vilken utsträckning? (Inga/nästan inga, Färre än hälften, Ungefär hälften, Fler än hälften, Vet ej):** *Fritext*

Plats för kommentar:

## Egenberedskap av läkemedel

Som en del av försörjningsberedskapen rekommenderar Socialstyrelsen sedan den 1 mars 2023 att patienter har en månads beredskap i sin bostad av läkemedel och förbrukningsartiklar som förskrivits av hälso- och sjukvårdspersonal. Rekommendationen omfattar patienter med stabil läkemedelsbehandling under längre tid.

### **21. Diskuteras egenberedskap av läkemedel och förbrukningsartiklar med de patienter från 18 år med obesitas som omfattas av rekommendationen?**

Ja

Nej

Vet ej

Plats för kommentar:

### **22. Här har du möjlighet att lämna ytterligare kommentarer eller medskick:**

Tack för din medverkan!

# Enkät om vården vid obesitas till medicinklinik eller endokrinologisk mottagning som antingen utreder, behandlar eller följer upp obesitas

Till verksamhetschef för medicinklinik eller endokrinologisk mottagning där patienter från 18 år antingen utreds, behandlas eller följs upp för obesitas.

## Uppdrag att analysera och utvärdera vården vid obesitas

Socialstyrelsen har fått i uppdrag av regeringen att kartlägga, analysera och utvärdera vården vid obesitas. Kartläggningen ska följa vårdkedjan och analysen ska omfatta aspekter som rör planering och utförande av vårdinsatser vid obesitas till barn och vuxna. Socialstyrelsen ska vid behov identifiera förbättringsområden och föreslå samhällsekonomiskt effektiva åtgärder som kan främja kompetens- och kvalitetsutveckling inom vården vid obesitas. Resultatet kommer att publiceras den 30 maj 2026.

Till detta uppdrag använder sig Socialstyrelsen av enkäter för att hämta in nödvändig information där vi idag saknar registerdata. Det är frivilligt att besvara enkäten, men ditt svar bidrar till att ge en heltäckande bild av dagens vård vid obesitas och hjälper oss att undersöka hur vården kan bli bättre. Tack för din medverkan!

En av Socialstyrelsens utgångspunkter för uppdraget är följsamheten till Socialstyrelsens nationella riktlinjer för vård vid obesitas. Riktlinjerna publicerades för första gången 2022 och uppdaterades 2023.

## Vem ska svara

Enkäten skickas till dig som är verksamhetschef för en medicinklinik eller endokrinologisk mottagning där patienter från 18 år antingen utreds, behandlas eller följs upp för obesitas. Ansvaret för insatser för patienter med obesitas kan skilja sig åt mellan olika verksamheter, exempelvis kan ansvar för utredning respektive behandling ske i olika verksamheter. Besvara frågorna i enkäten utifrån det ansvar som föreligger i din verksamhet. Enkäten innehåller fem frågeområden: utredning, behandling, samverkan, uppföljning och kompetensutveckling.

## Mätdatum

Frågorna i enkäten avser mäta hur förhållandena sett ut vid verksamheten under 2024, om inget annat anges i frågan.

## Samråd med SKR och NNR

Socialstyrelsen har inför utformandet och genomförandet av enkäten samrått med Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) och Näringslivets regelrådet (NNR) i enlighet med förordning (1982:668) om statliga myndigheters inhämtande av uppgifter från näringsidkare och kommuner.

## Sista svarsdag är 28 november 2025

Vi ber er besvara enkäten så snart som möjligt. Enkätsvaren ska vara Socialstyrelsen tillhanda senast 28 november 2025. Enkäten är elektronisk och besvaras på webben.

## Frågor

Har du frågor om undersökningen, kontakta:

Malin Lindström, utredare

[Malin.Lindstrom@Socialstyrelsen.se](mailto:Malin.Lindstrom@Socialstyrelsen.se)

## Hantering av kontaktuppgifter

Kontaktuppgifter är personuppgifter och behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679. Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns här:

<https://www.socialstyrelsen.se/personuppgifter/>

Kontaktuppgifter till denna enkät sparas och hanteras hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen GDPR. Uppgifterna kan komma att användas vid förnyad kontakt.

## Praktiska instruktioner

Enkäten innehåller automatiska hopp mellan frågor. Vilka frågor som presenteras beror på föregående svar. Du kommer därför eventuellt inte att få se samtliga frågor, utan endast de frågor som är aktuella för dig.

De svar du skriver in i enkäten sparas när du klickar på flikarna "Föregående" eller "Nästa" längst ner på varje sida i enkäten. Om du avbryter arbetet kan du enkelt nå enkäten igen genom att klicka på länken i e-postbrevet. Det är möjligt att göra ändringar i enkäten fram till sista svarsdag även om du har skickat i väg ditt svar.

När du har svarat på alla frågor i enkäten klickar du på "Skicka". Du kommer då till en sammanfattningssida där du kan kontrollera och eventuellt korrigera dina svar. Om du vill skriva ut dina svar ska du klicka på

symbolen för utskrift. Det går även att spara dina svar som en PDF eller skicka dem via e-post. (Notera att endast de frågor som du har besvarat finns med i svarsöversikten.) Klicka sedan på "Avsluta" för att skicka dina svar.

Ett svarskvitto kommer att skickas till dig när Socialstyrelsen mottagit ditt svar.

## Utredning

### 1. Vilken av följande utrustning har ni tillgång till vid er verksamhet?

	Ja	Nej	Vet ej
Personvåg, vikt upp till 200 kg			
Personvåg, vikt upp till 300 kg			
Brits, vikt upp till 200 kg			
Brits, vikt upp till 300 kg			
Blodtrycksmanschett, med ett omfång som passar en person med vikt upp till 200 kg			
Blodtrycksmanschett, med ett omfång som passar en person med vikt upp till 300 kg			
Stol i väntrum, vikt upp till 200 kg			
Stol i väntrum, vikt upp till 300 kg			

Plats för kommentarer:

### 2. Var sker mätning av längd och vikt i er verksamhet?

Rum där endast patienten, eventuell närstående och patientansvarig personal befinner sig	
I allmänt utrymme som till exempel väntrum eller korridor där andra patienter eller annan personal befinner sig	
På annan plats: <i>Fritext</i>	
Vet ej	

**3. Har er verksamhet skriftliga rutiner för utredning av patienter från 18 år med misstänkt eller konstaterad obesitas? Rutinen ska vara känd och användas av personalen och kan ingå i andra styrdokument, t.ex. vårdprogram. Rutinen kan ha tagits fram av berörda verksamheter som samverkar och/eller regionen centralt.**

	Ja	Nej	Vet ej
Misstänkt obesitas			
Konstaterad obesitas			

**4. I vilken utsträckning remitterades patienter från 18 år med misstänkt eller konstaterad obesitas till er verksamhet under 2024?**

	Mycket sällan	Ganska sällan	Varken eller	Ganska ofta	Mycket ofta	Kan inte bedöma
Från primärvården?						
Från annan specialistvård?						
Egen remiss?						

**Remitterades annan remittent (från 18 år) med misstänkt eller konstaterad obesitas till er verksamhet under 2024?**

Ange annan remittent och i vilken utsträckning? (Mycket sällan, Ganska sällan, Varken eller, Ganska ofta, Mycket ofta, Kan inte bedöma)? *Fritext*

Plats för kommentarer:

## Behandling

**5. Erbjuder er verksamhet följande behandling till patienter från 18 år med obesitas?**

**A. Kombinerad levnadsvanebehandling**

Ja  
Nej  
Vet ej

**Villkorad - om nej på A:**

**Har er verksamhet skriftliga rutiner för vart ni ska remittera patienter för kombinerad levnadsvanebehandling?**

Ja  
Nej  
Vet ej

**B. Läkemedelsbehandling**

Ja  
Nej  
Vet ej

**Villkorad - om nej på B:**

**Har er verksamhet skriftliga rutiner för vart ni ska remittera patienter för läkemedelsbehandling av obesitas?**

- Ja
- Nej
- Vet ej

**C. Remiss till ställningstagande inför metabol kirurgi/överviktsoperation**

- Ja
- Nej
- Vet ej

**D. Erbjuds annan behandling eller stöd? *Fritext***

**Fråga 6 och 7 visas endast för respondenter som besvarat ”ja” på fråga 5A.**

**6. Hur stor del av patienter från 18 år med obesitas har erbjudits kombinerad levnadsvanebehandling under 2024?**

Inga/ nästan inga	Färre än hälften	Ungefär hälften	Fler än hälften	Alla/ nästan alla	Vet ej

**7. Har er verksamhet möjlighet att erbjuda kombinerad levnadsvanebehandling med särskilt anpassad information för patienter i behov av särskilt stöd? *Personer i behov av särskilt stöd kan exempelvis ha svår eller medelsvår depression, psykisk utvecklingsstörning eller hyperaktivitetsstörningar.***

- Ja
- Nej
- Vet ej

**7A. Hur stor del av patienter, från 18 år, i behov av särskilt stöd har erbjudits kombinerad levnadsvanebehandling med särskilt anpassad information under 2024?**

Inga/ nästan inga	Färre än hälften	Ungefär hälften	Fler än hälften	Alla/ nästan alla	Vet ej

Plats för kommentar:

**Fråga 8 visas endast för respondenter som besvarat ”ja” på fråga 5B.**

**8. Hur stor del av patienter från 18 år med obesitas har erbjudits läkemedel med indikation obesitas under 2024?**

Inga/ nästan inga	Färre än hälften	Ungefär hälften	Fler än hälften	Alla/ nästan alla	Vet ej
-------------------------	---------------------	--------------------	--------------------	-------------------------	--------

**Fråga 9 visas endast för respondenter som besvarat ”ja” på fråga 5C.**

**9. Hur stor del av följande patienter från 18 år med obesitas har erbjudits remiss för obesitaskirurgi under 2024?**

	Inga/ nästan inga	Färre än hälften	Ungefär hälften	Fler än hälften	Alla/ nästan alla	Vet ej
Vuxna från 18 år med BMI från 35						
Vuxna från 18 år som har BMI 30– 35 och samtidigt har allvarlig obesitasrelaterad sjukdom, t.ex. diabetes typ 2, sömnapné syndrom, leversteatos eller kraftigt inskränkt rörelseförmåga						

**10. Har er verksamhet tillgång till ett multiprofessionellt team som kan erbjuda insatser till patienter från 18 år med obesitas? Med multiprofessionellt team menas att olika professioner samarbetar i vården kring patientens mål och behov.**

- Ja
- Nej
- Vet ej

**Fråga 11 visas endast för de som svarar ”ja” på fråga 10.**

**11. Vilka professioner ingår i er verksamhets multiprofessionella team?**

Arbetsterapeut	
Fysioterapeut	
Dietist	
Kurator	
Logoped	
Läkare	
Psykolog	
Sjuksköterska	
Undersköterska	
Annan: <i>Fritext</i>	
Vet ej	

**12. Hur stor del av patienterna från 18 år med obesitas har erbjudits hjälpmedel och/eller anpassning av hemmiljön? Uppskatta hur situationen sett ut under år 2024.**

	Inga/nästan inga	Färre än hälften	Ungefär hälften	Fler än hälften	Alla/nästan alla	Vet ej
Anpassning av hemmiljön						
Hjälpmedel						

Plats för kommentar:

## Samverkan

**13. Vilka av följande verksamheter har er mottagning/klinik skriftliga rutiner med för samverkan om obesitas? Med rutiner avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur samverkan ska gå till. Rutinen ska vara känd och användas av personalen och kan ingå i andra styrdokument, t.ex. vårdprogram. Med samverkan avses här ett övergripande gemensamt handlande på ett organisatoriskt plan, med syfte att förbättra insatserna till personer med obesitas.**

*Flera svarsalternativ kan väljas.*

Primärvården	
Socialtjänsten	
Kommunal hälso- och sjukvård	
Psykatri	

Habilitering	
Försäkringskassan	
Ingen av ovanstående verksamheter	
Vet ej	

Plats för kommentar:

**14. Hur hanteras övergången för patienter med obesitas som förs över från barnsjukvården till er mottagning/klinik när de fyller 18 år? Flera svarsalternativ kan väljas.**

	Ja	Nej	Vet ej
Sammottagning genomförs med barnsjukvården			
Överlämningsronder genomförs för mottagande av patient			
Vid mottagande av remiss kallas patienten till ett inledande besök för genomgång och planering			
Vid mottagande av remiss kallas den nya patienten för uppföljning inom ett år efter att personen har fyllt 18 år			

Görs annan insats, ange vilken eller kommentera om ingen specifik insats görs för denna grupp: Fritext

## Strukturerad, regelbunden och långsiktig uppföljning vid obesitas

**15. Vem tar initiativ till att boka in uppföljning av patienter från 18 år som genomgått aktiv behandling för obesitas?**

	Egna verksamheten	Patienten	Ingen uppföljning erbjuds	Vet ej
Kombinerad levnadsvanebehandling				
Läkemedelsbehandling				
Kirurgi				

**Om alternativet ”Ingen uppföljning erbjuds” för samtliga tre alternativ (kombinerad levnadsvanebehandling, läkemedelsbehandling eller kirurgi) går respondenten vidare till fråga 20.**

**16. Hur stor del av patienterna från 18 år som genomgått aktiv behandling för obesitas har fått *minst ett* uppföljande besök under 2024?**

	Inga/nästan inga	Färre än hälften	Ungefär hälften	Fler än hälften	Alla/nästan alla	Vet ej
Kombinerad levnadsvanebehandling						
Läkemedelsbehandling						
Kirurgi						

**17. Vad innehåller ett uppföljande besök efter genomgången icke-kirurgisk behandling respektive kirurgisk behandling?**

	Icke-kirurgisk behandling	Kirurgisk behandling	Vet ej
Vägning?			
Frågor om den upplevda hälsorelaterade livskvaliteten? (ex. SF 36)			
Frågor om beteendeförändringar bibehållits efter behandling?			
Värdering av metabola följsjukdomar?			

**Innehåller ett uppföljande besök andra delar, ange vilka? *Fritext***

**18. Under hur lång tid följer er verksamhet upp patienter efter genomförd behandling?**

	Mindre än 1 år	1–2 år	3–5 år	6–10 år	Fler än 10 år	Vet ej
Kombinerad levnadsvanebehandling						
Läkemedelsbehandling						
Kirurgi						

Plats för kommentar:

**19. Registrerar er verksamhet uppföljning av obesitaspatienter med KVÅ-koden AW001, Strukturerad uppföljning enligt nationella riktlinjer?**

- Ja
- Nej
- Vet ej

Plats för kommentar:

**Kompetensutveckling om obesitas till hälso- och sjukvårdspersonal**

**20. Hur stor del av personalen, specificerat på yrkeskategori, som behandlar patienter i hälso- och sjukvården har genomgått kompetenshöjande utbildning om sjukdomen obesitas under de senaste fem åren? Utbildningen ska innehålla minst en av följande delar: sjukdomens genes, behandlingsalternativ eller färdighetsträning i personcentrerad samtalsmetodik. Med kompetensutveckling menas här att vid ett eller flera tillfällen delta i utbildning såsom föreläsningar eller webbaserade utbildningar. Kompetensutvecklingen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.**

	Inga/ nästan inga	Färre än hälften	Ungefär hälften	Fler än hälften	Alla/ nästan alla	Yrkeskategori ej verksam vid denna verksamhet	Vet ej
Arbetsterapeut							
Dietist							
Fysioterapeut							
Kurator							
Läkare							
Psykolog							
Sjuksköterska							
Undersköterska							

**Finns någon annan personalkategori som behandlar patienter i hälso- och sjukvården som har genomgått kompetenshöjande utbildning om sjukdomen obesitas under de senaste fem åren?**

**Ange personalkategori och i vilken utsträckning? (Inga/nästan inga, Färre än hälften, Ungefär hälften, Fler än hälften, Vet ej):** *Fritext*

Plats för kommentar:

## Egenberedskap av läkemedel

Som en del av försörjningsberedskapen rekommenderar Socialstyrelsen sedan den 1 mars 2023 att patienter har en månads beredskap i sin bostad av läkemedel och förbrukningsartiklar som förskrivits av hälso- och sjukvårdspersonal. Rekommendationen omfattar patienter med stabil läkemedelsbehandling under längre tid.

### **21. Diskuteras egenberedskap av läkemedel och förbrukningsartiklar med de patienter från 18 år med obesitas som omfattas av rekommendationen?**

Ja

Nej

Vet ej

Plats för kommentar:

### **22. Här har du möjlighet att lämna ytterligare kommentarer eller medskick:**

Tack för din medverkan!