

Marknadsföring av diagnoser - exempel från en pågående kampanj om obesitas

Staffan Svensson, distriktsläkare & klinisk farmakolog, PhD
Närhälsan Hjällbo Vårdcentral, Göteborg

David Gyll, ST-läkare i allmänmedicin
Svartbäckens Vårdcentral, Uppsala

Jäv: 0. Båda med i SFAM:s råd för hållbar diagnostik och behandling.

Bakgrund om fetma/obesitas

- BMI ≥ 30 kg/m² (vuxna) eller motsvarande iso-BMI (barn)
- Problem *per se* + riskfaktor för en rad sjukdomar
- ~1,3 miljoner (16%) av vuxna i Sverige har obesitas
- ... och ~80 000 (5%) barn
- Tredubblad prevalens (vuxna) sedan 1980-talet
- ... och femdubblad hos barn

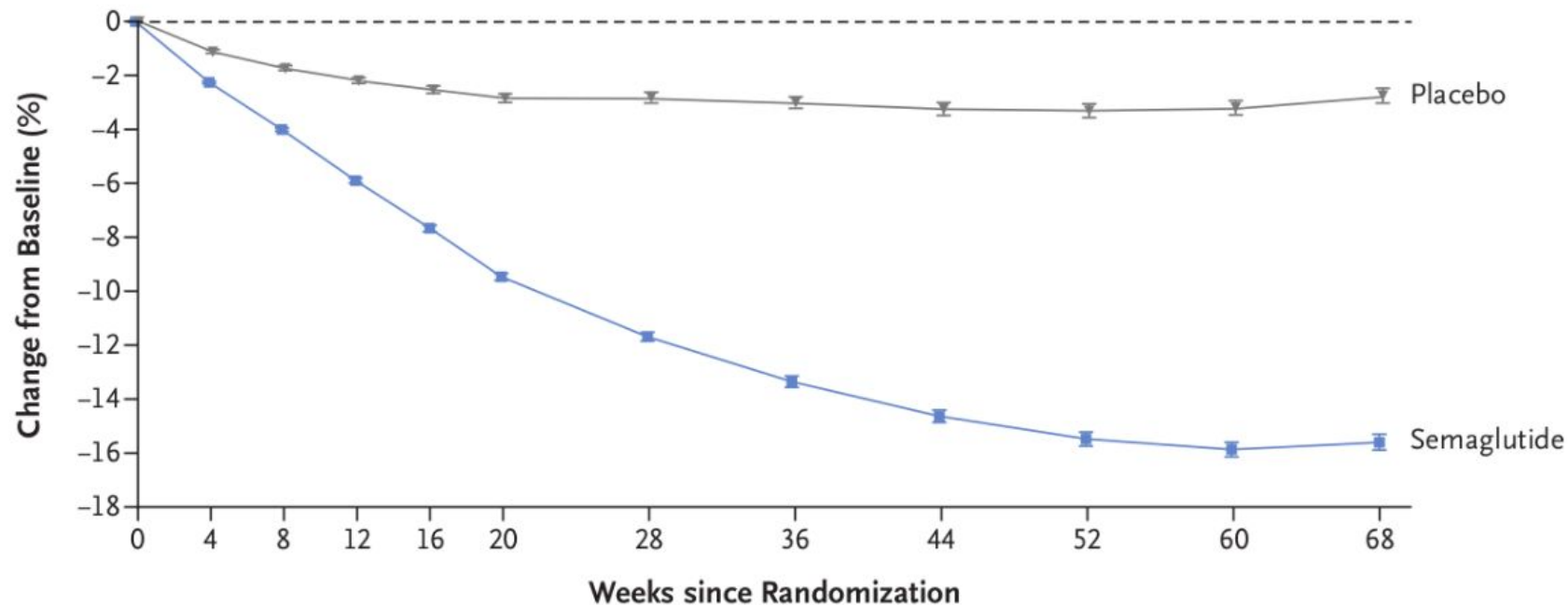
Indragna läkemedel mot fetma/obesitas

Läkemedel	Målorgan	Indraget	Orsak
Fenfluramin/fentermin (Fen/Phen)	Centralt	1997	Hjärtklaffpåverkan, lunghypertoni
Rimonabant (Acomplia)	Centralt	2008	Depressivitet, suicidala tankar
Benfluorex (Mediator)	Centralt	2009	Hjärtklaffpåverkan
Sibutramin (Reductil)	Centralt	2010	Ökning hjärtinfarkt & stroke
Lorcaserin (Belviq)	Centralt	2020	Ökning cancer

Befintliga läkemedel mot fetma/obesitas

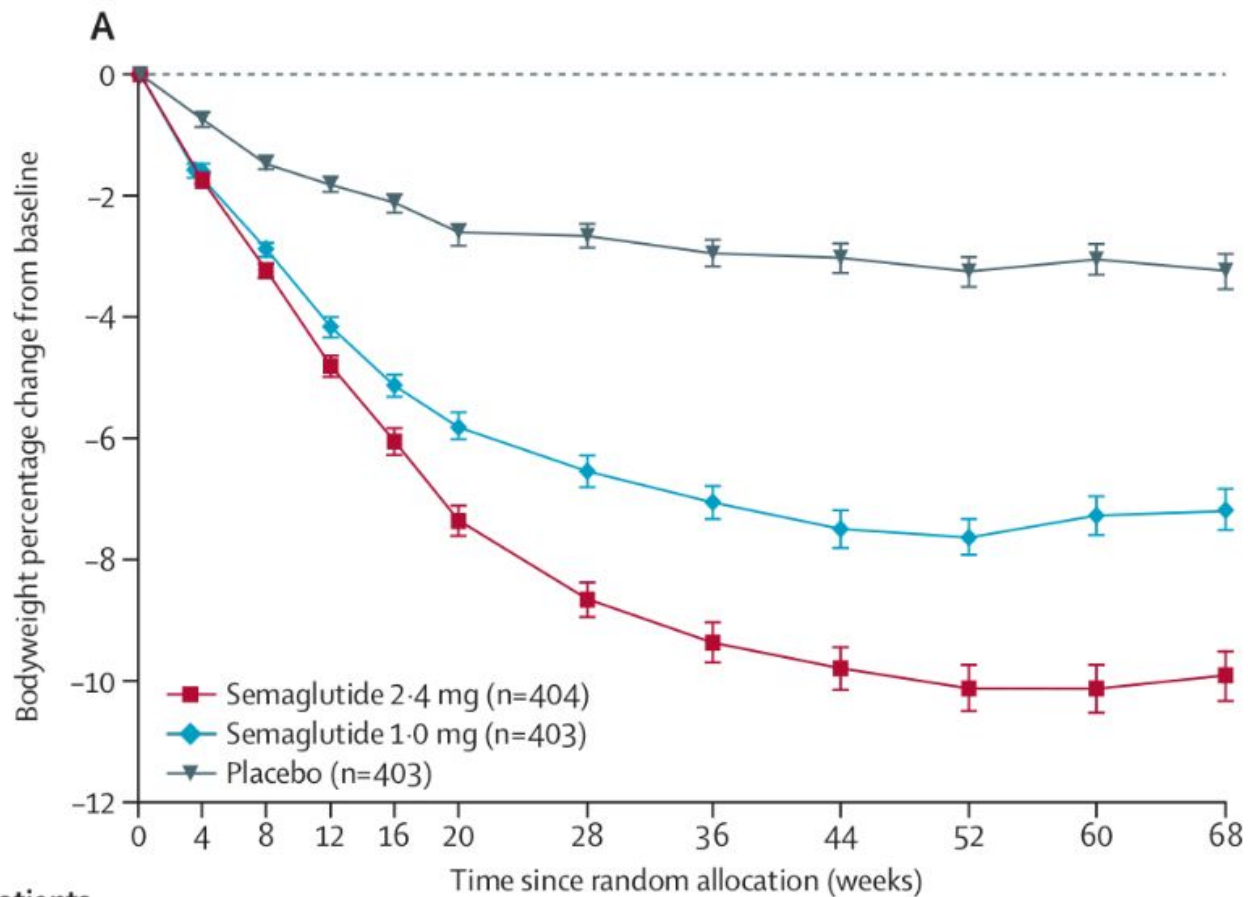
Läkemedel	Målorgan	Lanserat
Orlistat	Perifert (tarm)	1999
Fentermin/topiramet (Qsiva)	Centralt	2012 (USA mfl)
Bupropion/naltrexon (Mysimba)	Centralt	2015
Liraglutid (Saxenda/Victoza)	Centralt/perifert	2015
Semaglutid (Wegovy/Ozempic/Rybelsus)	Centralt/perifert	2022

A Body Weight Change from Baseline by Week, Observed In-Trial Data



No. at Risk

Placebo	655	649	641	619	615	603	592	571	554	549	540	577
Semaglutide	1306	1290	1281	1262	1252	1248	1232	1228	1207	1203	1190	1212



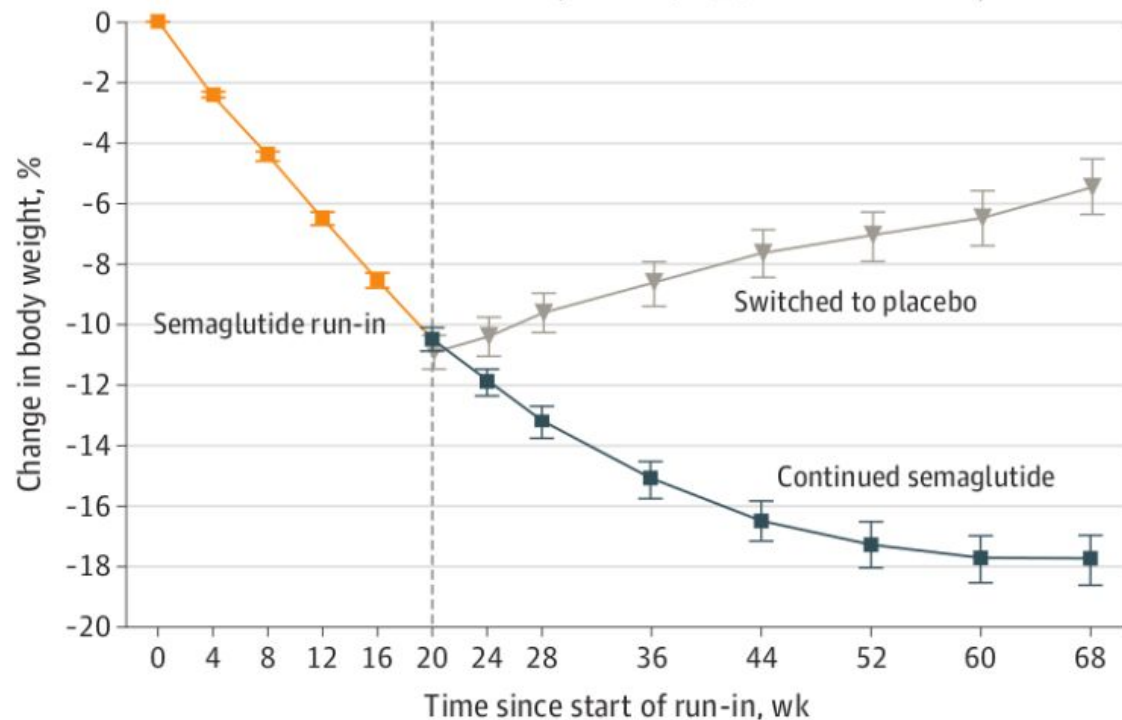
Number of patients

Semaglutide 2.4 mg	404	395	397	390	388	392	386	383	381	381	378	388
Semaglutide 1.0 mg	403	394	392	385	383	383	378	377	373	370	374	380
Placebo	403	398	394	389	387	383	381	377	371	367	366	376

STEP-2
Lancet 2021;397
(10278):971–984

C Mean percent change in body weight during the entire trial (weeks 0-68; observed in-trial data)

STEP4. JAMA. 2021;325(14):1414-1425. DOI:10.1001/jama.2021.3224



No. of participants

Semaglutide run-in

803 803 803 802 801

Continued semaglutide

535 527 531 525 523 521 516 520

Switched to placebo

268 267 265 258 260 254 246 250

STEP-studierna

	Studie	N	Duration	Viktförlust %		Kg	
				Semaglutid 2,4mg	Placebo		
DM2	STEP-1	1961	68w	14,9	2,4	12,7	Semaglutid 1,0
	STEP-2	1210	68w	9,6	3,4	6,2	
	STEP-3	611	68w	16,0	5,7	10,6	
	STEP-4	902	20+48w	7,9	+6,9	13,2	
	STEP-5	304	2y	15,2	2,6	12,9	
DM2	STEP-6	401	68w	13,2	2,1	?	Semaglutid 1,7
	STEP-7	375	44w	Färdig, ej publicerad			Liraglutid
	STEP-8	338	68w	15,8	1,9	13,8	
CVD	SELECT	17 500	2.5-5y	Ej publicerad			

Göra reklam för en behandling

~~Göra reklam för en behandling~~

Patientinformation om en sjukdom

“Disease mongering” - sjukdomsmångleri

~~Göra reklam för en behandling~~

Patientinformation om en sjukdom

Novo Nordisks obesitaskampanj

Helsidor i
DN mfl,
höst 2021

~~fetma~~ obesitas

Fetma har varit ett laddat
ämne alldeles för länge.
Nu är det hög tid att kalla,
hantera och behandla obesitas
som den sjukdom det är.

Prata med din läkare eller
vårdcentral om du behöver hjälp.



Novo Nordisk Scandinavia AB
www.novonordisk.se

faktaomvikt.se



När dieter inte hjälper

faktaomvikt.se



Novo Nordisk Scandinavia AB
www.novonordisk.se



Varför är det svårare för vissa att gå ner i vikt?

faktaomvikt.se



Novo Nordisk Scandinavia AB
www.novonordisk.se



Helsidor i
DN mfl,
2021–22

Har du obesitas?

Obesitas, eller fetma som det också kallas,
är en komplex sjukdom. Prata med din läkare
eller vårdcentral om du behöver hjälp.



Novo Nordisk Scandinavia AB
www.novonordisk.se

faktaomvikt.se



Helsidor i DN mfl, 2022



Visste du
att över 1 miljon
svenskar
har sjukdomen
obesitas?



Novo Nordisk Scandinavia AB
www.novonordisk.se

faktaomvikt.se



Vad säger
vetenskapen
om obesitas?

faktaomvikt.se



Novo Nordisk Scandinavia AB
www.novonordisk.se



Helsidor i DN mfl, 2022

Hur pratar man om övervikt?



Obesitas (fetma) är en sjukdom som man kan behöva hjälp att hantera. Lär dig mer om obesitas och vilka frågor du kan ställa till din vårdgivare på **faktaomvikt.se**



Novo Nordisk Scandinavia AB
www.novonordisk.se

Hur pratar man om obesitas?



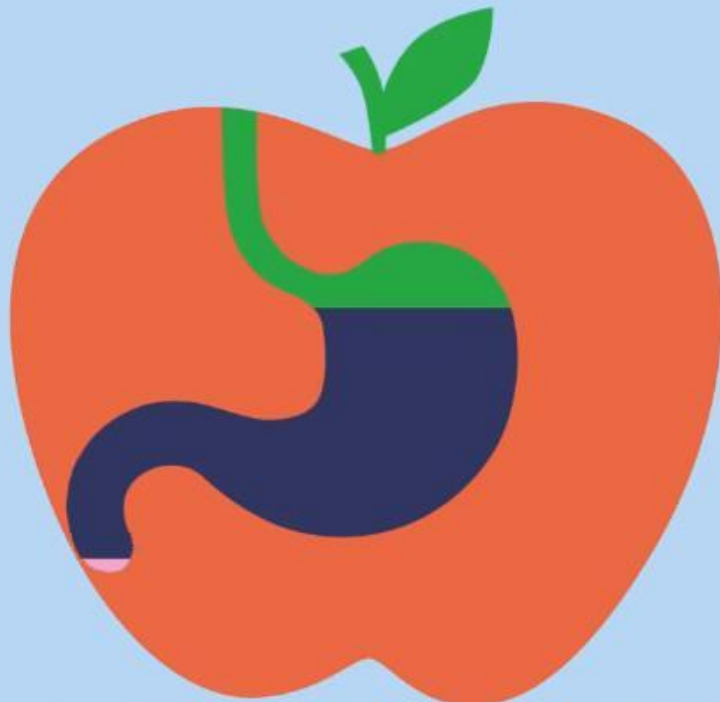
Obesitas (fetma) är en kronisk sjukdom. Lär dig mer om obesitas och vilka frågor du kan ställa till din vårdgivare på **faktaomvikt.se**



Novo Nordisk Scandinavia AB
www.novonordisk.se



faktaomvikt.se



En del tror att man kan hantera sin vikt på egen hand, men riktigt så enkelt är det inte.



faktaomvikt.se



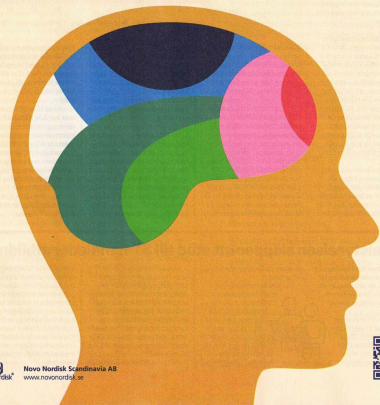
Prata med din läkare om du upplever
att du har besvär av din övervikt.

Pratmanus för läkarkonsultation från faktaomvikt.se

- 1 Jag vill gå ner i vikt. Kan vi boka en tid så att jag kan få hjälp att göra en behandlingsplan?
- 2 Vilken typ av behandling skulle du rekommendera till mig och varför?
- 3 Kan du hjälpa mig så att jag får prata med en expert på obesitas?
- 4 Vilken annan behandling bör jag överväga och varför?
- 5 Hur många av dina patienter uppnår och behåller sin målvikt?
- 6 Vad ser du som realistiska mål och vilket vårdteam kommer att stötta mig?
- 7 Hur frekventa kommer mina besök att vara?
- 8 Vad händer om planen inte fungerar?
- 9 Vill du samarbeta med mig och hjälpa mig med min obesitas?

Varför är det
svårare för vissa
att gå ner i vikt?

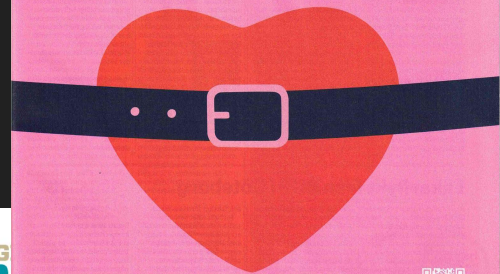
faktaomvikt.se



Annonser
DM, LT,
Dlk, mfl
2021–22

Obesitas
– från fördom
till sjukdom

faktaomvikt.se



Torsdag 4 november

DAGENS
Medicin

Utbildning Seminarier

Nyheter Specialistområden Arbetsliv Vårdens styrning Opinion Lediga jobb Utbildning Seminarier

ANNONS

När blir övervikt
en sjukdom?



Gm vikt.se

Läs mer på
faktaomvikt.se



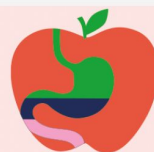
Torsdag 4 november

DAG
Medic

Nyheter Specialistområden A

ANNONS

När dieter
inte hjälper



Gm vikt.se annonser

Läs mer på
faktaomvikt.se



Gm vikt.se annonser

Varför är det svårare för
vissa att gå ner i vikt?



Gm vikt.se

Läs mer på
faktaomvikt.se



TID FÖR PRODUKTINFORMATION VÅREN 2022

NY UNDERSÖKNING FRÅN KANTAR SIFO:

**Kännedom
och attityder
till fetma¹**



TID FÖR PRODUKTINFORMATION VÅREN 2022

**Obesitas är kopplat
till över
200
sjukdomar¹**



Utskick läk/dbsk 2021–22

TILL LÄKARE OCH SJUKSKÖTERSKOR
Koppla utskick till bokningscentralen/verksamhetschef

TID FÖR PRODUKTINFORMATION VÅREN 2022

**Obesitas är kopplat
till över
200
sjukdomar¹**

Liraglutid rekommenderas inte under graviditet.
Liraglutid ska inte användas vid amning.



TID FÖR DIGITAL PRODUKTINFORMATION

*Hur behandlar du
kroniska sjukdomar
– och hur behandlar
du obesitas?*



**Hur behandlar du
kroniska sjukdomar?
Hur behandlar du
obesitas?**

Liraglutid rekommenderas inte under graviditet.
Liraglutid ska inte användas vid amning.

TID FÖR DIGITAL PRODUKTINFORMATION

*Hur behandlar du
kroniska sjukdomar
– och hur behandlar
du obesitas?*



Saxenda® (liraglutid)
– GLP-1-analog som är godkänd av
EMA och FDA för viktkontroll som
komplement till kost och motion^{1,2}

Obesitas

ett **viktigt** samtal

Podcast



Utskick
läk/dbsk
2021–22

Bli först med
det senaste!



Bli först med
det senaste!



Bli först
med det
senaste!



INBJUDAN TILL TERAPIINRIKTAD UTBILDNING

Obesitasakademin

24 mars kl 16.00–17.00
4 maj kl 16.00–17.00
Webbinarium

Samsjuklighet:
psykiatrisk sjukdom
och obesitas



TILL OBESITASINTRESSERADE LÄKARE OCH
SJUKSKÖTERSKOR

KOPRA TILL VERKSAMHETSCHEF OCH BERÖRD
LÄKEMEDELSDONNITTE

Driving
change | in
obesity



INBJUDAN TILL TERAPIINRIKTAD UTBILDNING

Obesitasakademin

22 mars
17.00
Göteborg

Kvällsmöte med fokus på sjukdomen
obesitas, behandlingsalternativ och
produktinformation från Novo Nordisk



TILL OBESITASINTRESSERADE LÄKARE OCH
SJUKSKÖTERSKOR INOM PRIMÄRVÅRD OCH
SPECIALISTVÅRD I VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

KOPRA TILL VERKSAMHETSCHEF OCH BERÖRD
LÄKEMEDELSDONNITTE

Driving
change | in
obesity



INBJUDAN TILL TERAPIINRIKTAD UTBILDNING

Obesitasakademin

9 juni
kl 16.00–17.00

Webbinarium med fokus på
sjukdomen obesitas och hur den
kan behandlas i primärvården



TILL OBESITASINTRESSERADE LÄKARE OCH
SJUKSKÖTERSKOR INOM PRIMÄRVÅRD OCH
SPECIALISTVÅRD I VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

KOPRA TILL VERKSAMHETSCHEF OCH BERÖRD
LÄKEMEDELSDONNITTE

Driving
change | in
obesity



INBJUDAN TILL TERAPIINRIKTAD UTBILDNING

Obesitasakademin

12 maj kl 16.00–17.30
Webbinarium

Kardiovaskulära
följsjukdomar och
utmaningar vid obesitas



TILL OBESITASINTRESSERADE LÄKARE OCH
SJUKSKÖTERSKOR

KOPRA TILL VERKSAMHETSCHEF OCH BERÖRD
LÄKEMEDELSDONNITTE

Driving
change | in
obesity





Kompletterande påverkansvägar

Patient/intresseföreningar

- Hälsa oberoende av storlek (HOBS)
- Nordic Obesity Alliance (NOBA)
 - Sponsrad av Novo Nordisk, et al
- European Coalition for People Living with Obesity (ECPO)
 - Sponsrad av Novo Nordisk, et al
- European Association for the Study of Obesity (EASO)
 - Sponsrad av Novo Nordisk, et al

Members

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua.

Search

Type of organisation ▾



HOBS- Hälsa oberoende av storlek

Patient association



Landsforeningen for overvægtige

Patient association

Page 1 of 1 **1**

Sponsors

 Navamedic



Medtronic
Further. Together





[ABOUT ECPO](#) [ADVOCACY](#) [EDUCATION](#) [PEOPLE FIRST](#) [ECPO MEDIA](#)

[Home](#) > [About](#) > Partners

PARTNERS

ECPO are grateful for our partners who support us to achieve our strategic plan across Europe.



Novo/HOBS-projekt

- HOBS: behandlaobesitas.nu
 - Rapport: *En tillräcklig och jämlik obesitasvård*, 2019
 - Film: *Den svenska sjukvården förlorar slaget*
- Seminarier med Petter Odmark (fd analyschef Socialdepartementet), Mats Eriksson (fd ordf sjukvårdsdelegationen SKL), Göran Hägglund från Reform Society
 - Faciliterad av Novo Nordisk

Novo kommer arbeta fram en Policyrapport som beskriver obesitassituationen i Sverige i samverkan med HOBS ("Rapporten"), med Reform Society som utförare. Finansiella transaktioner sker endast från Novo till Reform Society. Rapporten ska bidra till opinionsbildade insatser riktat till förtroendevalda och hälso-och sjukvården. Rapporten avser kartlägga befintligt material och evidens i obesitasfrågan i Sverige. Rapporten ska beskriva läget i den svenska vården, och det eventuella gapet mellan behov och resurser. Eventuella internationella jämförelser eller lokala modeller som kan tjäna som förebilder ska beskrivas, och en summering med råd om vilka omedelbara insatser som behöver sättas in kommer beskrivas. Den övergripande målsättningen med Rapporten är en ökad prioritering av obesitas inom svensk hälso- och sjukvård, för att kunna ta emot personer med obesitas på rätt vårdnivå, på rätt sätt. Rapporten ska tydligt redovisa att det är en produkt av ett samarbete mellan Novo och HOBS. Se bilaga 1 (projektplan).

“Novo kommer arbeta fram en Policyrapport som beskriver obesitassituationen i Sverige i samverkan med HOBS, med Reform Society som utförare. Finansiella transaktioner sker endast från Novo till Reform Society. [...] målsättningen med Rapporten är en ökad prioritering av obesitas inom svensk hälso- och sjukvård.”

Med anledning av den pågående debatten i sociala medier, kring HOBS koppling till läkemedelsindustrin

R

Obesitas

Reform



Den svenska sjukvården förlorar slaget

The logo for HOBBS, featuring the word "HOBBS" in a white, bold, serif font on a red rectangular background.

HÄLSA OBEROENDE AV STORLEK

Nu sprids vår kampanj och film Nolltolerans mot viktstigma ut i Europa

Publicerad 2019-10-24

Nu sprider EASO vår viktiga kampanj och film Nolltolerans mot viktstigma ut i Europa. Stort tack

HOBBS

HÄLSA OBEROENDE AV STORLEK

Nu sprids vår kampanj o ut i Europa

Publicerad 2019-10-24

Nu sprider EASO vår viktiga kampanj o

INBJUDAN TILL FÖRELÄSNING OM OBESITAS

Föreläsning via webben **Obesitas – viktstigma och bemötande**

3 februari 16.00 – 17.00

28 april 16.00 – 17.00



TILL: LÄKARE OCH SJUKSKÖTERS KOR
MED INTRESSE AV OBESITAS
CC: VERKSAMHETSCHEF OCH BERORD
LÄKEMEDELSKOR



viktstigma

uropa. Stort tack

Förskjutning i budskap från HOBS?

”Vem tar ansvar för överviktiga barn?”

Debattartikel, HOBS
SvD 170624

Detta är någonting vi i HOBS möter hos våra medlemmar. Man vill röra på sig, man vill träna, man vill ha hjälp att förändra sitt liv. **Steget in i en idrottsförening är stort om du är överviktig.** Man vet att man inte platsar och väljer att stanna hemma. Barn och unga vill ju känna delaktighet, tillhörighet och gemenskap. Om man då inte vågar ta sig ut från hemmet tappar man allt detta.

Vad som behöver göras är att ta fram en nationell handlingsplan för barnfetma och unga med övervikt. Alla måste få en **likvärdig vård** och ges möjlighet att få hjälp för sin sjukdom, för det är en sjukdom vi talar om. Det krävs utbildning för alla som arbetar med barn och unga, utbildning i hur man pratar om övervikt och fetma. Utbildning i hur man **förebygger och främjar en positiv syn på hälsa och rörelse redan i tidig ålder.** Varför inte också satsa på utbildning i hur man inom föreningslivet kan anpassa sina aktiviteter och på så sätt visa glädjen i att klara av en fysisk aktivitet?

PR-byråer

Vi är Reform Society Company

Vi är 75 strateger, kreatörer, utvecklare, analytiker, designers (och många fler) som arbetar tillsammans för att sprida mer makt till fler.

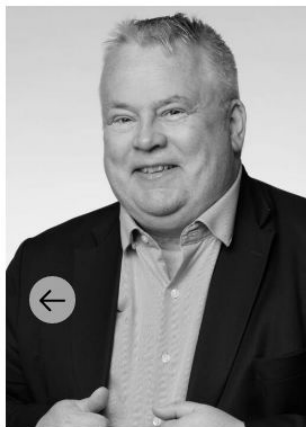
Med politik, teknik och kreativitet har vi kraft att förändra samhället tillsammans med våra kunder. I Sverige,



Sveriges nya sjukvårdspolitiska arena

Sveriges sjukvårdspolitiska arena. Folkhälsodalen är ett initiativ i Reform Societys regi. Ett digifysiskt forum där politiker, patienter, beslutsfattare och profession diskuterar utmaningar och genererar idéer för en svensk sjukvård i världsklass. I

Reform Society



Mats Eriksson

Konsult Hälsa

mats.eriksson@reformsociety.se
+46 70 595 60 85



Anne Carlsson

Konsult Hälsa

anne.carlsson@reformsociety.se
+ 46 70 522 25 65



Birgitta Pagot

Konsult Hälsa

birgitta.pagot@reformsociety.se
+ 46 70 422 27 11



Petter Odmark

Affärsområdeschef Hälsa

petter.odmark@reformsociety.se
+ 46 70 895 26 95



Göran Hägglund

Konsult Hälsa

goran.hagglund@reformsociety.se
+46 72 077 35 98
+ 46 70 851 52 22



Sixten Friberg

Konsult Hälsa

sixten.friberg@reformsociety.se
+46 70 2

OBS: på Reform Society:s hemsida är fotona mer utspridda, jag har flyttat ihop dem! /Staffan

Reform Act





**GÖRAN
HÄGGLUND**

DELTARI

**FOLK-
HÄLSO
DALEN**

9 NOVEMBER

Ett initiativ av  **REFORM
SOCIETY**

Dessutom:

- Sjukhusdirektören Akademiska sjukhuset, Uppsala
- Ordf kunskapsstyrningsnämnden Stockholm
- Nationella Life Science-samordnaren



**IRÉNE
SVENONIUS**

DELTARI

**FOLK-
HÄLSO
DALEN**

9 NOVEMBER

Ett initiativ av  **REFORM
SOCIETY**



**ACKO
ANKARBERG
JOHANSSON**

DELTARI

**FOLK-
HÄLSO
DALEN**

9 NOVEMBER

Ett initiativ av  **REFORM
SOCIETY**



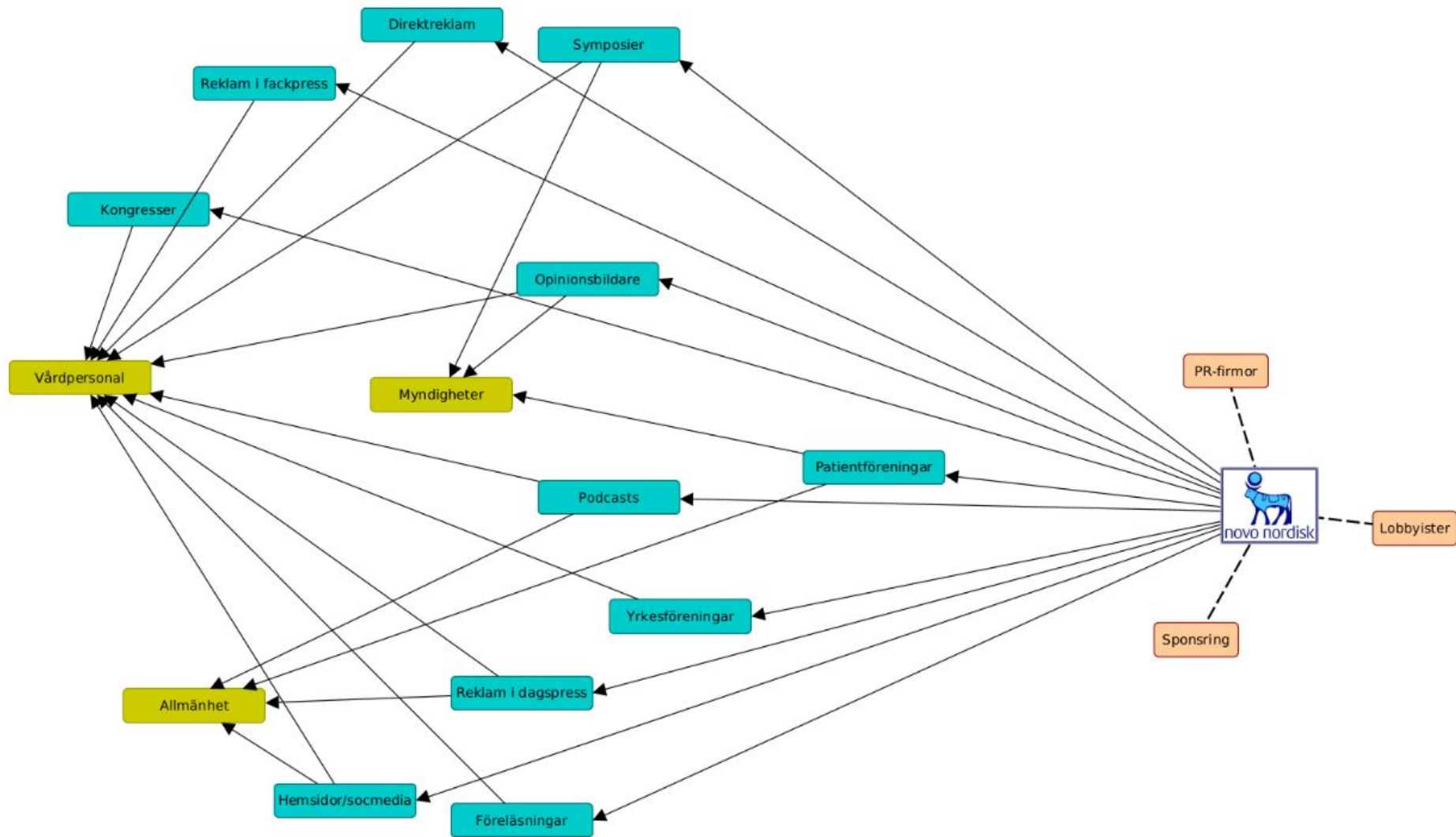
**JAKOB
FORSSMED**

DELTARI

**FOLK-
HÄLSO
DALEN**

9 NOVEMBER

Ett initiativ av  **REFORM
SOCIETY**



Direkta ekonomiska stöd från industrin till
Patient Advocacy Groups/Organizations
(PAO)

Patient Advocacy vs. Lobbying

The 14 drugmakers in the Pre\$cription for Power database spent \$116 million on patient advocacy in 2015, compared with \$63 million on lobbying that same year. Explore the breakdown for each drugmaker, below.



KHN

Patient Advocacy Groups Take In Millions From Drugmakers. Is There A Payback?

By [Emily Kopp](#) and [Sydney Lupkin](#) and [Elizabeth Lucas](#)

• APRIL 6, 2018

One study, conducted by Sheila Rothman and colleagues, reviewed the disclosures of advocacy groups that received funds from the pharmaceutical company Eli Lilly (as reported by the company's grant office).¹⁴ Lilly donated \$3,211,144 to advocacy groups during the first two quarters of 2007, and "the funding was closely aligned with the company's therapeutic areas of interest.... Neurosciences, endocrinology, and oncology received 94% of Lilly's grants."¹⁵ A study by Jessica Marshall and Peter Aldhous reports that some prominent U.S. PAOs, including the American Heart Association, received up to \$23 million from the drug industry.¹⁶ Others, such as the Depression and Bipolar Support Alliance, reported that over half of their funding came from industry and that most of that funding came from pharmaceutical companies.

[J Law Med Ethics](#). Author manuscript; available in PMC 2014 Jul 23.

Published in final edited form as:

[J Law Med Ethics](#). 2013 Fall; 41(3): 680–687.

doi: [10.1111/jlme.12078](https://doi.org/10.1111/jlme.12078)

PMCID: P

NIHMSID: NI

PMID

Patient Advocacy Organizations: Institutional Conflicts of Interest, Trust, and Trustworthiness

[Susannah L. Rose](#), Ph.D., Associate Professional Staff member

Five years of pharmaceutical industry funding of patient organisations in Sweden: Cross-sectional study of companies, patient organisations and drugs

Shai Mulinari , Andreas Vilhelmsson, Emily Rickard, Piotr Ozieranski

€6,449.224

Conclusion

This Swedish study reveals close and widespread ties between patient organisations and drug companies. The broad picture is of a relatively limited number of companies dominating relations by supporting patient organisations in disease areas linked to their drug portfolios. The Swedish disclosure initiative's online database has clear advantages for identifying and understanding the nature of industry funding, but the lack of downloadability and standardisation made the analysis burdensome. It is possible that the close ties between patient organisations and companies reflect coinciding interests. However, because funding is commercially motivated it will create inequalities between patient organisations in different disease areas even if there are coinciding interests between donors and recipients. Furthermore, the strong association between drug commercialisation and industry funding is arguably problematic in light of the uncertainty surrounding the therapeutic value of many new and typically expensive drugs.



Patient organisation	Value of payments, € (%) ¹	n (%) ²	Number of supporting companies	Main donor, € (%) ³
Breast Cancer Association	663 774 (10.3)	62 (4.6)	5	Pfizer, 492 074 (74.1)
Blood Cancer Association	568 107 (8.8)	131 (9.8)	10	Novartis, 157 338 (27.7)
Association for gastro-intestinal diseases	469 576 (7.3)	49 (3.7)	11	AbbVie, 141 150 (30.1) ⁴
The Network Against Cancer ⁵	397 451 (5.7)	117 (8.7)	16	Celgene, 48 310 (12.2)
Heart and Lung Association	381 914 (5.9)	67 (5.0)	10	Pfizer, 84 253 (22.1)
Rheumatism Association	353 739 (5.5)	55 (4.1)	13	AbbVie, 124 141 (35.1)
Prostate Cancer Federation	338 684 (5.2)	134 (10.0)	8	Astellas, 148 674 (43.9)
Hemophilia Society	321 315 (5.0)	65 (4.9)	11	Bayer, 90 404 (28.1)
Neuro	280 757 (4.3)	50 (3.7)	9	Biogen, 126 091 (44.9)
1.6 Million Club ⁶	251 093 (3.9)	32 (2.3)	8	Bayer, 63 394 (25.2)
Total	4 026 410 (62.4)	762 (57.0)		

¹ Percent of total value of payments (€6,449,224)

² Percent of total number of payments (1,337)

³ Percent of total value of payments received by the patient organisation

Obesitaskampanjens budskap – vår tolkning

- Fetma bör kallas sjukdomen obesitas och kräver livslång behandling
- Fetma ska inte likställas med svag vilja
 - kroppens hungerhormoner och termostat motverkar och överkompenserar viktninskning
- Sveriges myndigheter och vården har en felaktig uppfattning om fetma
- Patienter med fetma skuldbeläggs – viktstigma
- Sjukvården är okunnig och fördomsfull om fetma
 - patienter stigmatiseras, särskilt i primärvården
 - sjukvården tar inte ansvar för fetma

Kampanjens mål – vår tolkning

- Att obesitas betraktas som en kronisk sjukdom (tex hypertoni) som läkemedelsbehandlas livslångt
- Att liraglutid (Saxenda) och semaglutid (Wegovy) inkluderas i läkemedelsförmånen på indikation obesitas
 - För närvarande subventionerade endast på indikation diabetes typ 2
 - Som liraglutid (Victoza) och semaglutid (Ozempic)
- Månadskostnad ~2600 SEK

Mentifrågor

- Har du någon gång förskrivit GLP1-analog på tveksam indikation?
- Är det en bra idé att GLP1-analoger mot obesitas ingår i LM-förmånen?
(kriterium = BMI $\geq$ 30 eller BMI $\geq$ 27 + riskfaktor)
 - 1. nej, bör ej subventioneras $\longleftrightarrow$ 5. ja, bör subventioneras frikostigt
- Om subvention – var bör gränsen för denna dras?
 - 1. Aldrig; 2. BMI $\geq$ 35 + riskfaktor; 3. BMI $\geq$ 35; 4. BMI $\geq$ 30 + riskfaktor; 5. BMI $\geq$ 27 + riskfaktor

Att diskutera

- Marknadsföring av receptbelagda läkemedel till allmänhet är förbjuden, alltså marknadsförs diagnosen obesitas
- Samhällsinriktade vs individinriktade insatser mot obesitas
- Engagemang av fd högt uppsatta sjukvårdspolitiker i marknadsföring
- Involverande av patientföreningar i marknadsföring

Tack!

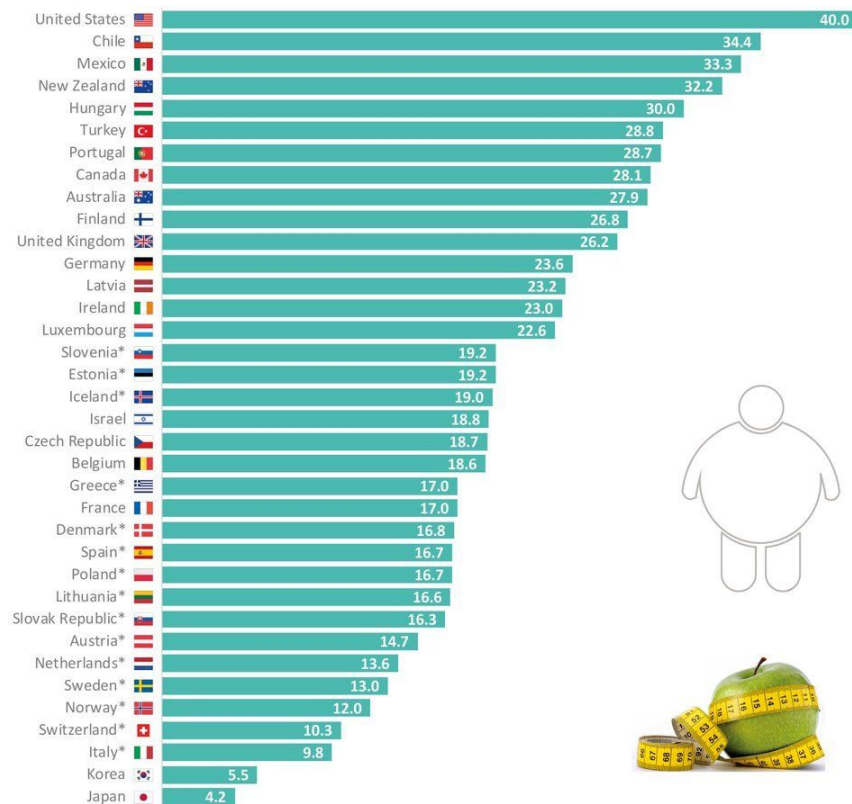
Table 3. Adverse Events^a

Event	Semaglutide, 2.4 mg (n = 407)			Placebo (n = 204)		
	Participants, No. (%)	No. of events	Events per 100 patient-years ^b	Participants, No. (%)	No. of events	Events per 100 patient-years ^b
Participants with ≥1 adverse event ^c	390 (95.8)	4035	766.9	196 (96.1)	1325	506.9
Adverse events leading to treatment discontinuation	24 (5.9)	34	6.5	6 (2.9)	6	2.3
Gastrointestinal disorders	14 (3.4)	20	3.8	0		
Adverse events reported in ≥10% of participants ^d						
Nausea	237 (58.2)	511	97.1	45 (22.1)	60	23
Constipation	150 (36.9)	210	39.9	50 (24.5)	62	23.7
Diarrhea	147 (36.1)	307	58.3	45 (22.1)	62	23.7
Vomiting	111 (27.3)	212	40.3	22 (10.8)	25	9.6
Nasopharyngitis	90 (22.1)	128	24.3	49 (24.0)	70	26.8
Upper respiratory tract infection	85 (20.9)	115	21.9	44 (21.6)	65	24.9
Headache	78 (19.2)	123	23.4	20 (9.8)	25	9.6
Abdominal pain	54 (13.3)	76	14.4	10 (4.9)	11	4.2
Back pain	54 (13.3)	68	12.9	22 (10.8)	24	9.2
Dizziness	52 (12.8)	73	13.9	11 (5.4)	14	5.4
Fatigue	52 (12.8)	69	13.1	15 (7.4)	19	7.3
Flatulence	47 (11.5)	62	11.8	23 (11.3)	24	9.2
Gastroenteritis viral	42 (10.3)	47	8.9	13 (6.4)	13	5
Urinary tract infection	42 (10.3)	61	11.6	10 (4.9)	11	4.2
Abdominal distention	41 (10.1)	55	10.5	20 (9.8)	28	10.7
Sinusitis	39 (9.6)	51	9.7	26 (12.7)	34	13



Obesity rates

As % of total adult population (aged 15 years and over), 2016 or latest year



Note: * means that self-reported height and weight data are used in these countries, while measured data in other countries.

Source: OECD (2018), OECD Health Statistics 2018

www.oecd.org/health/obesity-update.htm

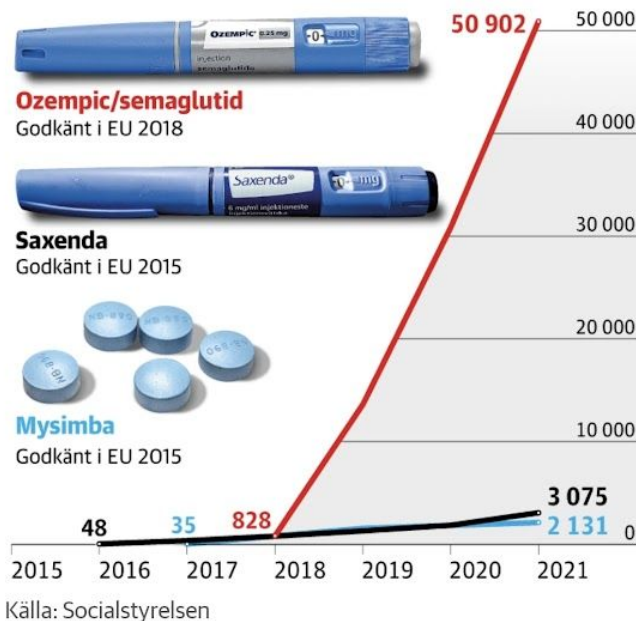
Negativa biverkningar



SVERIGE

Övervikt ny marknad för nätläkare

UPPDATERAD 2023-01-17 PUBLICERAD 2023-01-17



Under det senaste året har särskilt semaglutid väckt stor uppmärksamhet i sociala medier, och beskrivits som ”Tiktoks favoritbantningsmedel”. Elon Musk, världens näst rikaste man, har lyft fram semaglutid som en av förklaringarna till att han håller sig i form.

Facebookgrupper är en viktig marknadsföringsplattform för de nya klinikerna. Flera grupper på temat Ozempic har startat under de senaste åren. DN har kartlagt åtminstone fyra olika svenska Facebookgrupper som tillsammans har ungefär 4 500 medlemmar. Tre av dem drivs av privatpersoner, men en av dem drivs av en person som får betalt av Yazen för att på heltid marknadsföra företaget.

I gruppen "Gå ner i vikt med läkemedel 2023" varvas frågor om medicinen och var det går att hitta en läkare som kan skriva ut Ozempic med reklam för företaget. När användare frågar om

På Facebook berättar medlemmar att de vill få Ozempic utskrivet trots att de inte har diabetes. DN:s reporter bestämmer sig för att undersöka om klinikerna följer rekommendationerna. Hon blir först patient hos Medfacilis, men nekas semaglutid med hänvisning till att hon inte är överviktig.

Men hos Yazen går det bra. **Reportern** får **ganska snabbt ett recept**, trots att hon är **normalviktig** och att Ozempic ska användas vid diabetes. Reportern

Olika vägar för marknadsföring

- Annonser i dagspress, fackpress, sociala medier
 - Direktreklam och föreläsningssinbjudningar till läkare och sjuksköterskor
 - Marknadsundersökningar
 - Podcaster
 - Kampanjhemsidor
 - Patientföreningar
 - Föreningar för läkare och forskare
 - Placerade artiklar?
-
- Samlade (delvis) på pharm.nu/novo

Lobbying i brittiska underhuset

THEGUARDIAN.COM

Lobbying fears as MPs' interest groups receive £13m from private firms

- The obesity APPG, which has sought to promote medical interventions for obesity, received £178,500 to £183,000 between 2019 and 2021 from three private healthcare companies that make or promote gastric bands or drugs used in obesity surgery and treatment: Johnson & Johnson, Medtronic and Novo Nordisk. The support was used to pay for a lobbyist, HealthComms Consulting, to run the APPG's secretariat. The lobbyist says on its website that the APPG promoted calls for "a shift away from the 'move more, eat less' mentality prevalent in obesity thinking and better utilisation of treatment for obesity and access to services". It adds that the APPG "had direct input into the government's obesity strategy published in July 2020 through meeting with No 10 officials and the development of a top 10 policy wishlist". The company did not respond to a request for comment.

Jäv i USA:s kostrådskommitté



Dr. Fatima Cody Stanford



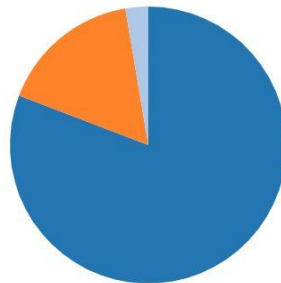
named to the
**2025 Dietary Guidelines
Advisory Committee**



The U.S. Department of Health and Human Services (HHS) and the U.S. Department of Agriculture (USDA) are excited to announce the members of the 2025 Dietary Guidelines Advisory Committee!

General Payments by Nature of Payment in 2021

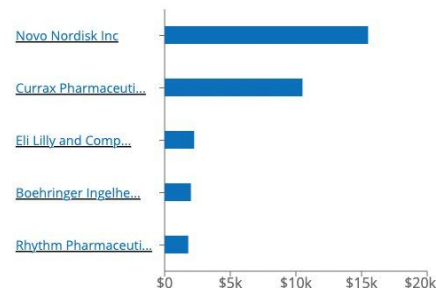
[What are the different natures of payment?](#)



Nature of payment	Amount (%)	Payments
• Consulting Fee	\$25,900.00 (80.8%)	6
• Honoraria	\$5,300.00 (16.5%)	4
• Compensation for services other than...	\$850.00 (2.7%)	1

Top Companies Making General Payments in 2021

Display as: [Chart](#) [Table](#)
Use the Table view to see more details.



➤ [Public Health Nutr.](#) 2022 Mar 21;1-28. doi: 10.1017/S1368980022000672.

Online ahead of print.

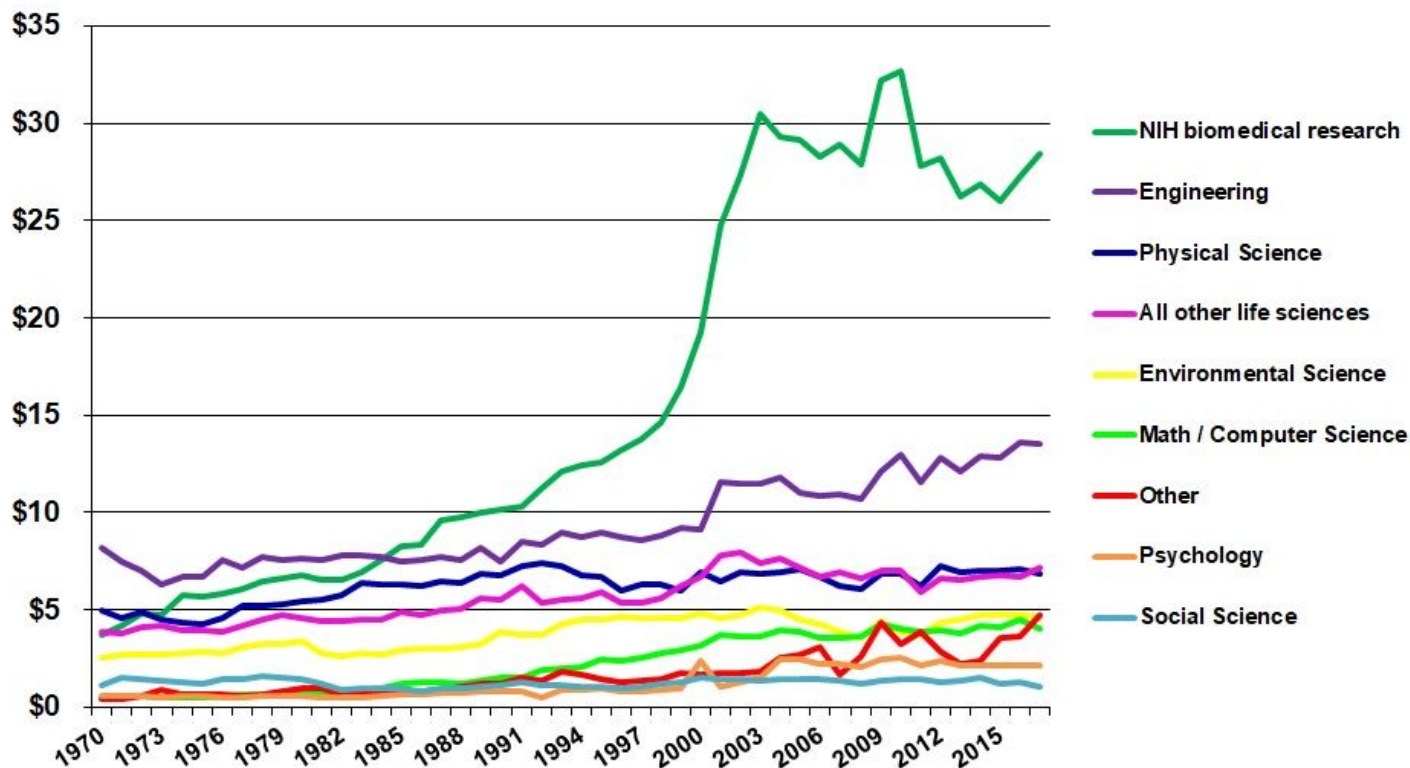
Conflicts of interest for members of the U.S. 2020 Dietary Guidelines Advisory Committee

Mélissa Mialon¹, Paulo Serodio², Eric Crosbie³⁴, Nina Teicholz⁵, Ashka Naik⁶,
Angela Carriedo⁷

Our results show that 19 of the 20 DGAC members (95%) had at least one tie to an industry actor. In the DGAC, a majority of members had more than 20 interactions with industry actors and interacted with more than 10 industry actors each. The most prevalent type

Trends in Federal Research by Discipline, FY 1970-2017

obligations in billions of constant FY 2019 dollars



"Other" includes research not classified (includes basic research and applied research; excludes development and R&D facilities). Life sciences are split into NIH support for biomedical research and all other agencies' support for life sciences.

Source: NSF, *Federal Funds for Research and Development* series. Constant-dollar conversions based on OMB's GDP deflators. © 2019 AAAS

Mycket positivt med patientföreningar!

- Företräda patientperspektiv
 - Forskning (PROM - Patient Related Outcome Measures)
 - Vården
 - Samhället - funktionshinderrörelsen
- Peer support - patient/anhöriga
- Verka för informationsspridning
- Bidra till forskning
 - Ekonomiskt
 - Organisatoriskt
 - Kunskapsmässigt
 - Studiepopulation



Mycket positivt med patientföreningar!

- Företräda patientperspektiv Skev prio, inte representativa?
 - Forskning (PROM - Patient Related Outcome Measures)
 - Vården
 - Samhället - funktionshinderrörelsen
- Peer support - patient/anhöriga Skadliga ekokammare?
- Verka för informationsspridning Desinformation?
- Bidra till forskning Påverkar läkemedelsbolag via patientföreningar?
 - Ekonomiskt
 - Organisatoriskt
 - Kunskapsmässigt
 - Studiepopulation



- Mary Lasker 1900-1994
- Lasker-priset (86 nobelpristagare)
- “the fairy godmother of medical research”



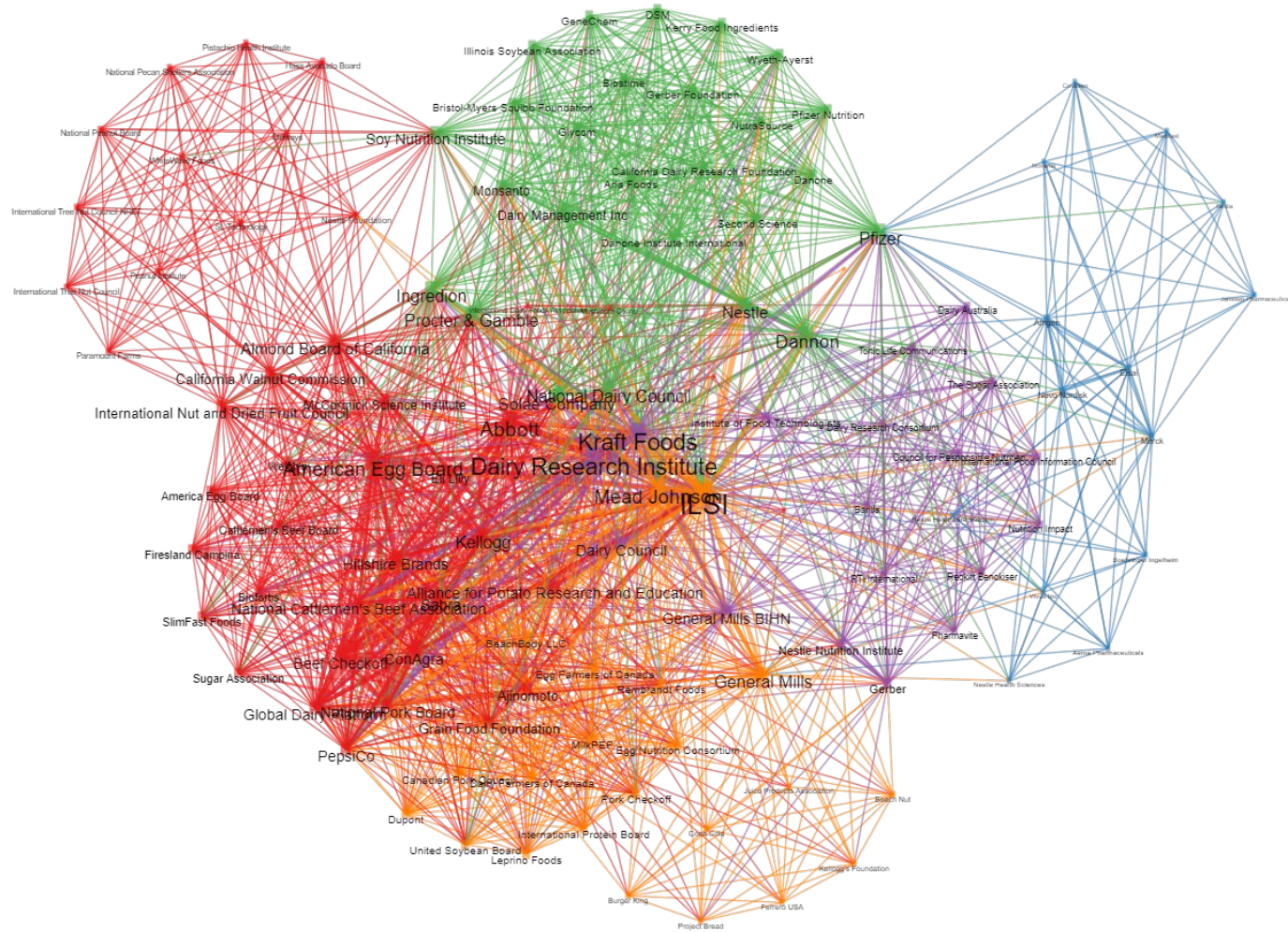
War on cancer - 1971



KHN The War on Cancer at 50: The Origin Story Begins With a Socialite Citizen-Lobbyist

By Gabrielle Emanuel, WBUR
JANUARY 6, 2022

ÖVERBLIVNA BILDER NEDAN!



Viktigt att kunna hålla isär

- Huruvida sjukdom eller inte $\neq$ verkligt (lidande) eller inte
- Ett läkemedel kan ha positiva effekter, men införandet kan ge negativa konsekvenser

UDAN TILL FÖRELÄSNING OM OBESITAS

eläsning via webben

tas – viktstigma h bemötande

3 februari 16.00–17.00

28 april 16.00–17.00



SKÖTERSKE
SITAS
FÖR OCH BERO
TE



Utskick läk/dbsk 2021–22



INBJUDAN TILL TERAPIINRIKTAD UTBILDNING

Vad är obesitas varför ska man bli

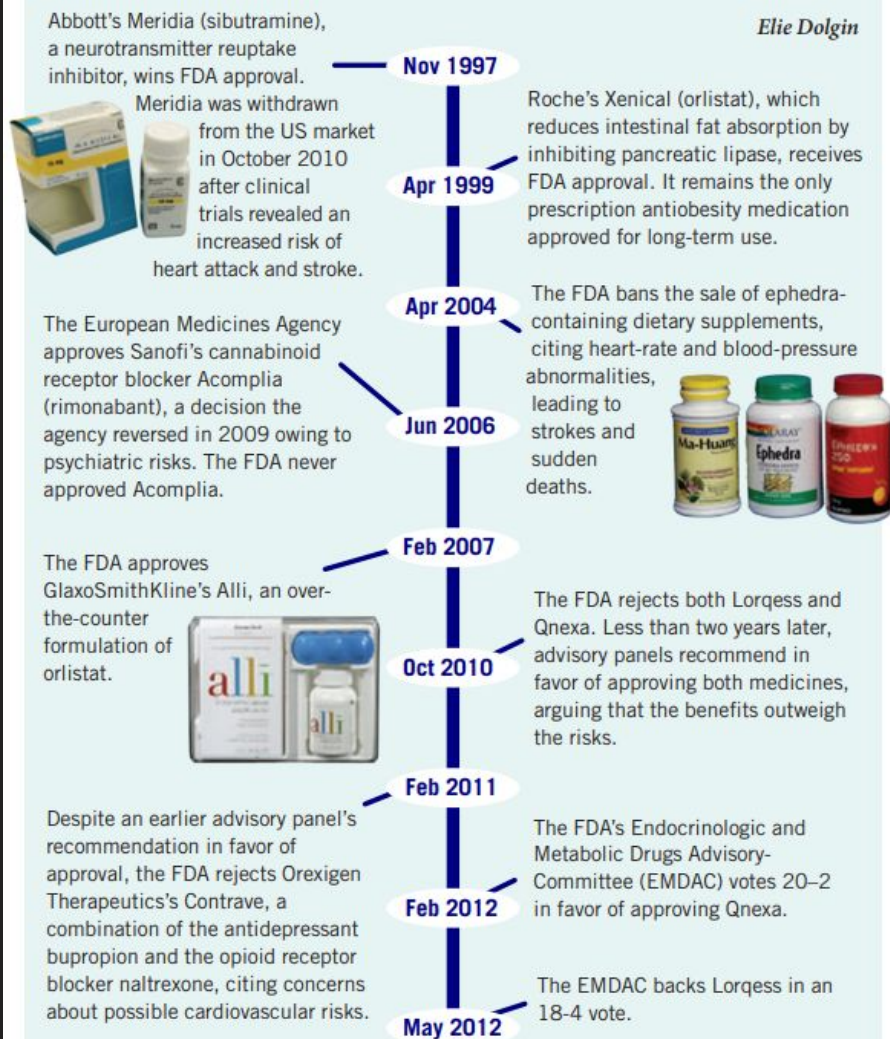
Kvällsmöte med fokus på sjukdomen
samt produktinformation från Novo



TILL OBESITASINTERESSERADE LÄKARE OCH
SUKRSÖTERSKOR OCH OM PRIMÄRVÅRD OCH
FÖRETAGSHÄLSOVÅRD I GÖTEBORGSREGIONEN

changing
obesity™

NOPIA TILL VERKSAMHETSCHEF OCH BERÖRD
LÄKEMEDELSKOMMITTE



23 mars, 2022

Sök



Oktober är Rosa bandets månad och vad kan vara bättre än att just nu få in en ny rutin - att känna igenom kroppen en gång varje månad. Foto: Shutterstock

Med anledning av den pågående debatten i sociala medier, kring HOBS koppling till läkemedelsindustrin

Publicerad 2022-06-30

Med anledning av den pågående debatten i sociala medier, kring HOBS koppling till läkemedelsindustrin, väljer HOBS att skriva en förtydligande text.

I flera inlägg och kommentarer påstår felaktigt att HOBS mottagit medel från Novo Nordisk och försökt undanhålla detta. Avtalet som lyfts fram ligger helt öppet i LIF och rapporten, som togs fram 2019, finns att läsa här: [Rapport en tillräcklig och jämlik obesitasvård.pdf](#)

I avtalet mellan Novo Nordisk, HOBS och Reform Society, som skrivit rapporten står följande att läsa:

Novo kommer arbeta fram en Policyrapport som beskriver obesitassituationen i Sverige i samverkan med HOBS ("Rapporten"), med Reform Society som utförare. Finansiella transaktioner sker endast från Novo till Reform Society. Rapporten ska bidra till opinionsbildade insatser riktat till förtroendevalda och hälso- och sjukvården. Rapporten avser kartlägga befintligt material och evidens i obesitasfrågan i Sverige. Rapporten ska beskriva läget i den svenska vården, och det eventuella gapet mellan behov och resurser. Eventuella internationella jämförelser eller lokala modeller som kan tjäna som förebilder ska beskrivas, och en summering med råd om vilka omedelbara insatser som behöver sättas in kommer beskrivas. Den övergripande målsättningen med Rapporten är en ökad prioritering av obesitas inom svensk hälso- och sjukvård, för att kunna ta emot personer med obesitas på rätt vårdnivå, på rätt sätt. Rapporten ska tydligt redovisa att det är en produkt av ett samarbete mellan Novo och HOBS. Se bilaga 1 (projektplan).

