

Öppna jämförelser av Hälso- och sjukvårdens kvalitet och effektivitet 2013

Område: Rörelseorganens sjukdomar

Indikator: 67. Läkemedel mot benskörhet efter fraktur

Kontaktperson: Ioannis Ioannidis Ioannis.Ioannidis@liv.se

Hur ligger vårt landsting till och varför:

Vanliga benskörhetsfrakturer som orsakas av fall i samma plan är höftfrakturer, bäckenfrakturer, kotkompressioner i bröst- och ländrygg, handledsfrakturer, axel- och en del knäfrakturer. Benskörhetsrelaterade frakturer är ovanliga under 50 års ålder men ökar i stigande åldrar. I gruppen 70-åriga kvinnor är förekomsten av benskörhet 30 procent och i åldersgruppen 65-70 år har cirka 25 procent av kvinnorna redan haft en genomgången benskörhetsrelaterad fraktur.

Benskörhet är en underdiagnostiserad och underbehandlad sjukdom. Läkemedel mot benskörhet ökar i användning, men visar stora skillnader mellan lanstingen. Socialstyrelsen uppger att mellan 60-70 procent av dessa patienter bör behandlas. Det finns således stora förbättringspotentialer.

Det finns således stor förbättringspotential, även om Landstinget i Värmland har ökat andelen behandlade patienter jämfört med tidigare mätningar.

Vilka förbättringsåtgärder pågår:

Inom verksamheten ortopedi kommer man att bygga en separat vårdkedja för identifiering och analys av riskfaktor för benskörhetsrelaterade fraktur, som kommer att remitteras till primärvården för ställningstagande till benskörhetsbehandling.

Landstinget har pågående uppföljning gällande benskörhetsbehandling och uppföljning generell i Värmland, gällande nationella riktlinjer för rörelseorganens sjukdomar.