

## Öppna jämförelser av Hälso- och sjukvårdens kvalitet och effektivitet 2014

**Område:** Rörelseorganens sjukdomar

**Indikator:** 141. Läkemedel mot benskörhet efter fraktur

**Kontaktperson:** Ioannis Ioannidis [Ioannis.Ioannidis@liv.se](mailto: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. Benskörhetsfrakturer är ovanliga under 50 års ålder men stiger därefter. Cirka 30 procent av kvinnor i 70 års-åldern har benskörhetsdiagnos och i åldersgruppen mellan 65-70 år har cirka 25 procent av kvinnorna redan haft en genomgången benskörhetsfraktur.

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 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 benskörhetsfraktur..

Utifrån Socialstyrelsens nationella riktlinjer pågår en utredning i landstinget gällande behandling av benskörhet.

Verksamheten ortopedi har på eget initiativ etablerat en rutin där vi primärt enligt de nationella riktlinjer som finns kan sätta diagnosen benskörhet på patienter med kotkompressioner, höftfrakturer och remittera för påbörjande behandling hos distriktsläkare. Även patienter med benskörhetsrelaterad fraktur såsom axelfrakturer, handledsfrakturer och bäckenfrakturer remitteras för utredning angående benskörhet och påbörjande av behandling.