



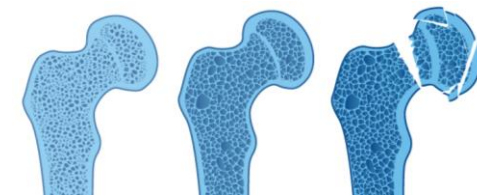
# BRUTNA BEN, TRASIGA LIV:

Fragilitetsfrakturkrisen i Sverige



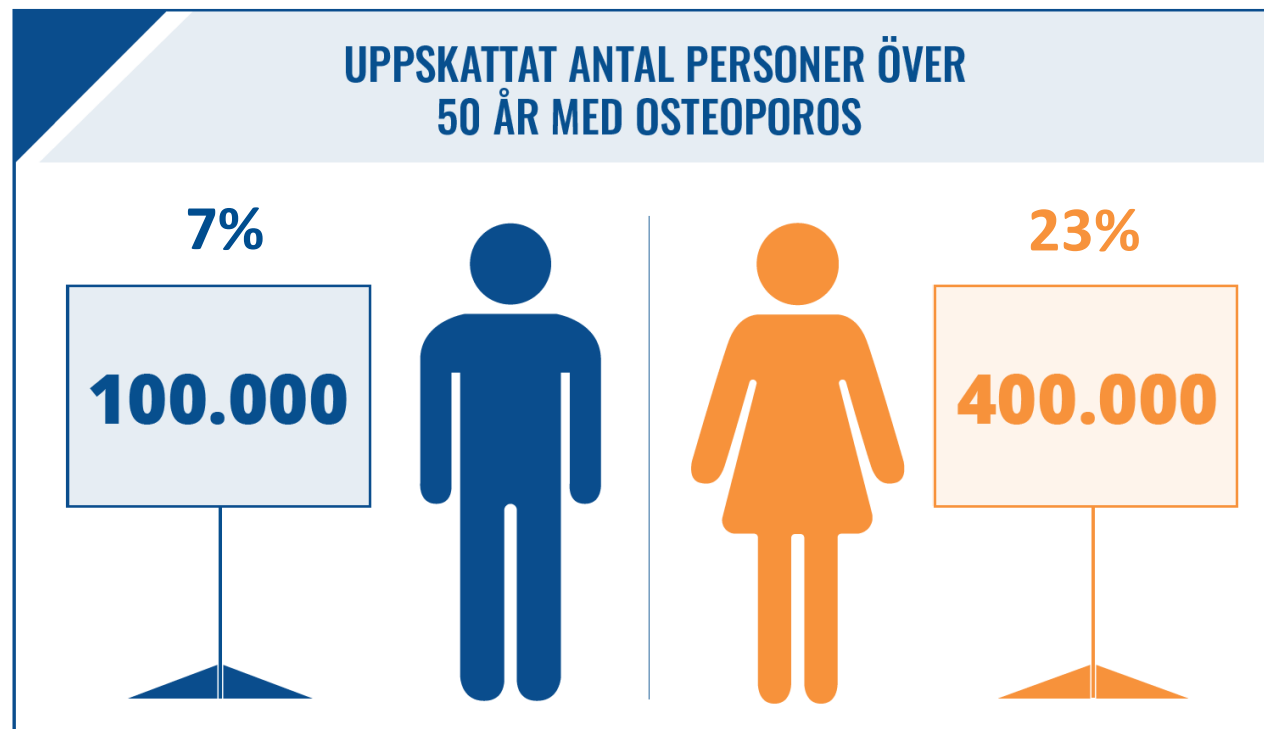
Utvecklingen av detta initiativ har stödts av UCB.

# OSTEOPOROS



Förekomst av osteoporos:

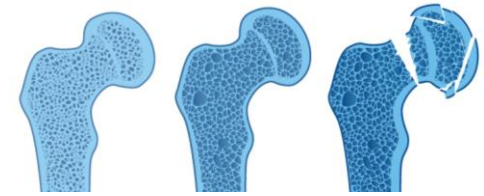
- ungefär en ½ miljon människor i Sverige har osteoporos (2015)
- jämförbar med övriga EU6-länderna\*



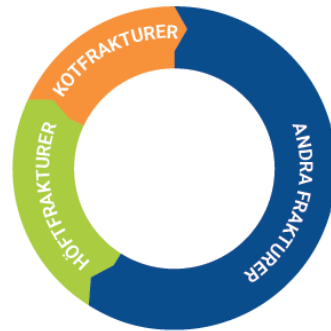
# OSTEOPOROS



SKORA BEN SOM  
**BRYTS LÄTT**



## TOTALA ANTALET ÅRLIGA FRAGILITETSFRAKTURER



**119.723**

AV VILKA 51% VAR STÖRRE OSTEOPOROTISKA FRAKTURER

|                                                                                     |                 |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  | HÖFTFRAKTURER   | <b>19%</b> |
|  | KOTFRAKTURER    | <b>16%</b> |
|  | ANDRA FRAKTURER | <b>65%</b> |

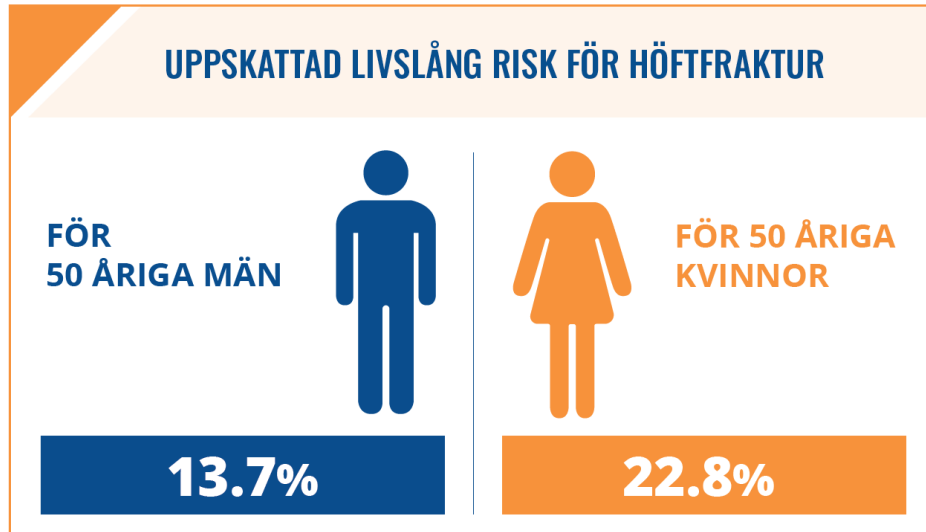
**Benskörhetsfrakturer påverkar  
män och kvinnor**

**Förekomst av  
benskörhetsfrakturer i Sverige:**

**Uppskattat antal  
benskörhetsfrakturer år 2017  
och efter frakturtyp**



# HUR BENSKÖRHETSFRAKTURER PRIORITERAS INOM ALLMÄNHÄLSAN

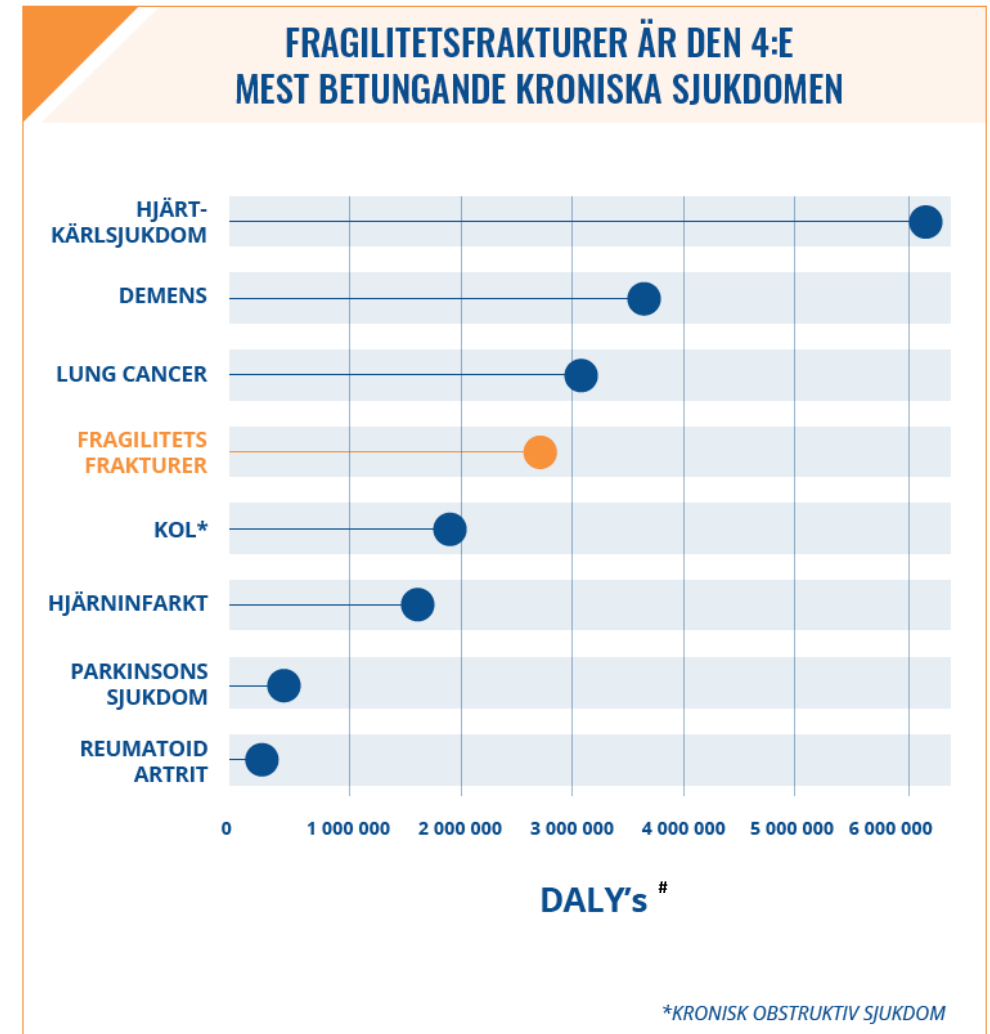
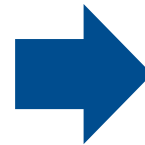


STROKE = 14% +

STROKE = 20% +

Livstidsrisken för att få en höftfraktur jämförbar med risken för stroke<sup>+</sup> för både män och kvinnor

+ Stroke risk för personer i åldern 50 i Europa



# Disability-adjusted life years: funktionsjusterat levnadsår – ett sätt att beräkna hur en sjukdom eller skada leder till förlorade friska levnadsår



# BENSKÖRHETSFRAKTURER LEDER TILL STORA SJUKVÅRDSKOSTNADER

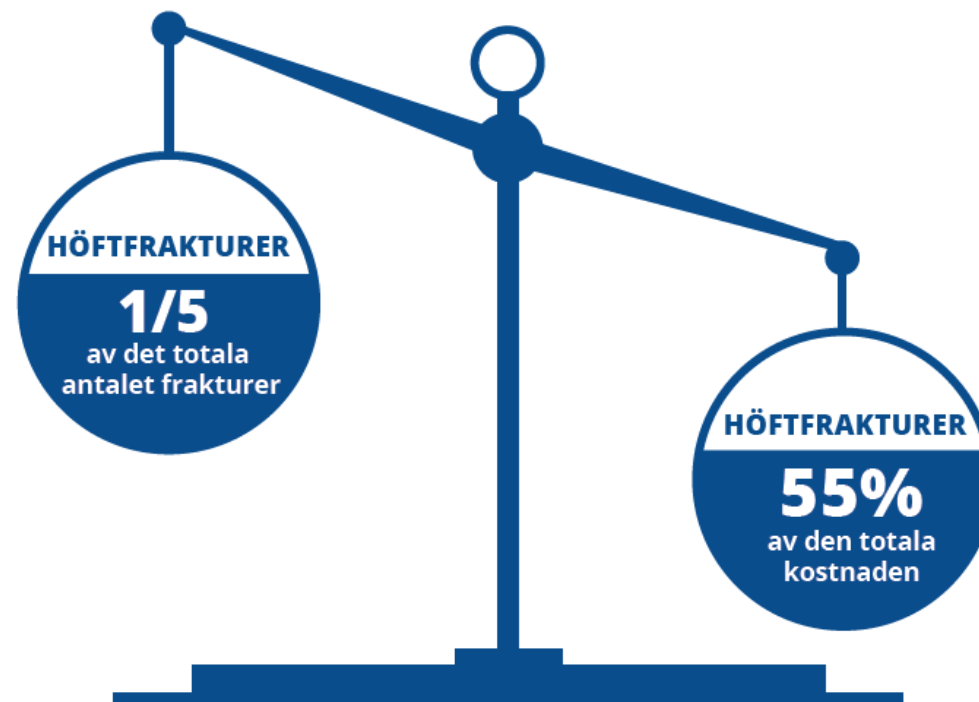
Kostnader relaterade till benskörhetsfrakturer:

**1:A**  
ÅRET

Inträffar **första året** efter frakturen

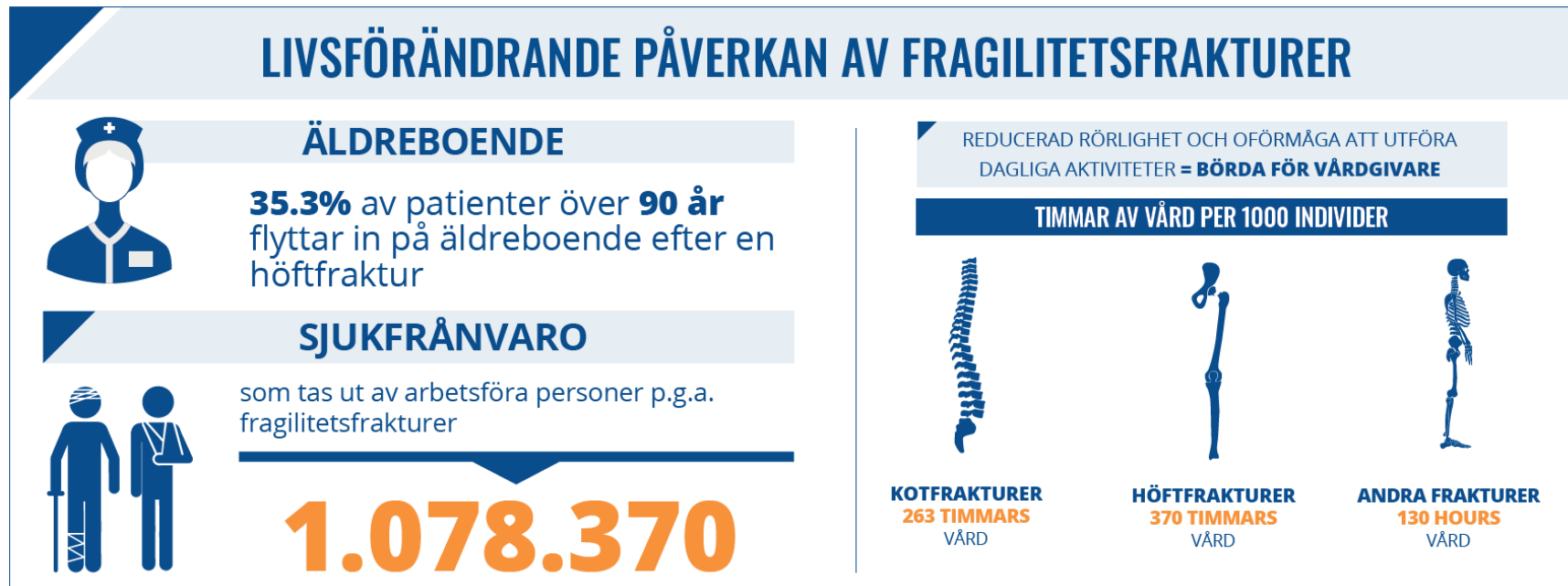


Högst med **höftfrakturer**



# BENSKÖRHETSFRAKTURER PÅVERKAR INDIVIDEN OCH SAMHÄLLET PÅ MÅNGA OLIKA SÄTT

Minskad självständighet och försämrad livsstil



Patienter som drabbas av benskörhetsfrakturer är beroende av vård från familj och vänner: Sverige har en av de lägsta belastningarna av informell vård i anknnytning till höftfrakturer jämfört med andra EU6-länderna med i genomsnitt 191 timmar per år per 1000 individer

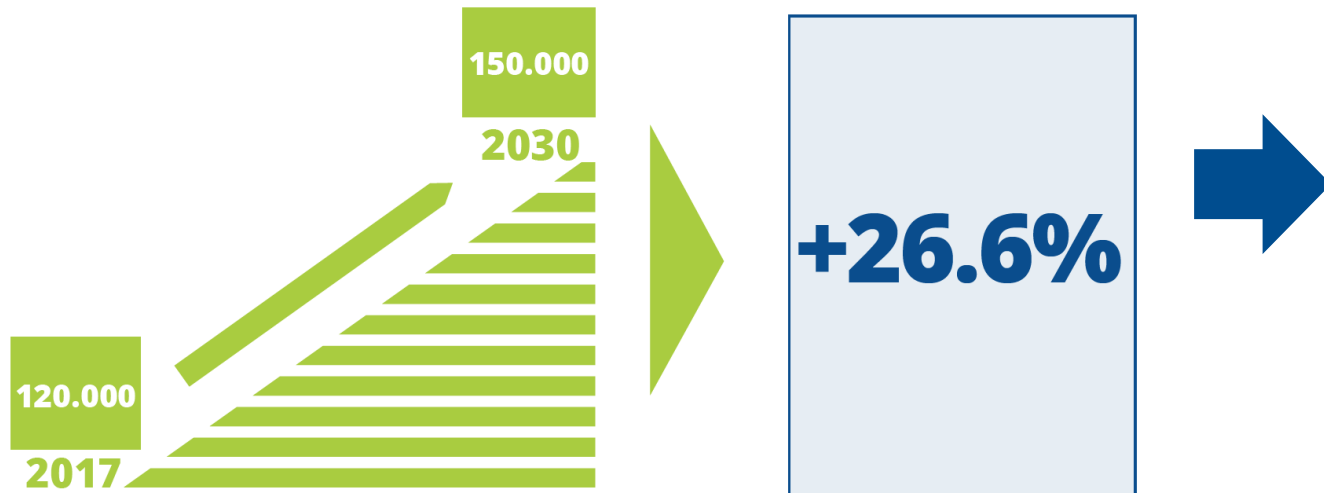
Benskörhetsfrakturer kan ha en stor påverkan på den arbetande befolkningen:

Sverige har det högsta antalet genomsnittliga sjukdagar ut per 1000 personer jämfört med övriga EU6-länder

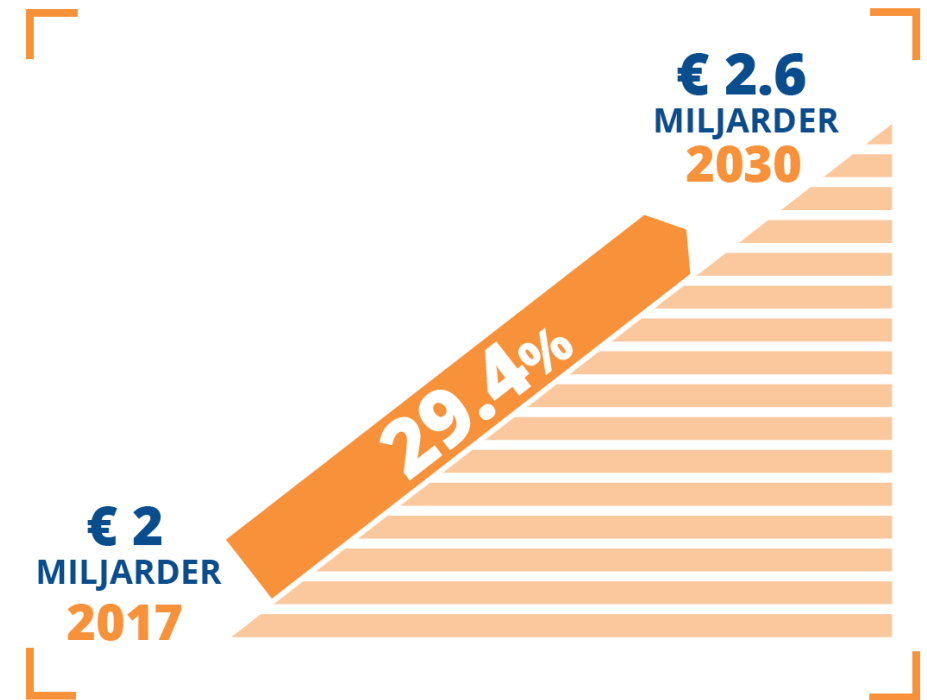


# BENSKÖRHETSFRAKTURER INNEBÄR EN VÄXANDE UTMANING INOM ALLMÄNHÄLSAN

Förutspådda ökningen av  
förekomsten av frakturer



Förutspådda ökningen av  
frakturkostnader



# EFFEKTIV HANTERING KAN FÖRBÄTTRA RESULTATEN OCH MINSKA KOSTNADERNA

## En benskörhetsfraktur leder till fler:

Kvinnor som får en första benskörhetsfraktur

löper fem gånger större risk  
att få frakturer i framtiden

än kvinnor som inte har fått en fraktur,

än...



**STORT BEHANDLINGSBEHOV**



**83%**

AV KVINNOR **FÅR INTE**  
**BEHANDLING EFTER EN**  
**FRAKTUR**

Många benskörhetsfrakturer kan undvikas  
med lämplig medicinsk behandling





# EFFEKTIV HANTERING KAN FÖRBÄTTRA RESULTATEN OCH MINSKA KOSTNADERNA

Koordinerade vårdmodeller är **tvärvetenskapliga** sjukvårdsmodeller som syftar till att identifiera, diagnostisera och behandla alla patienter som har fått en benskörhetsfraktur

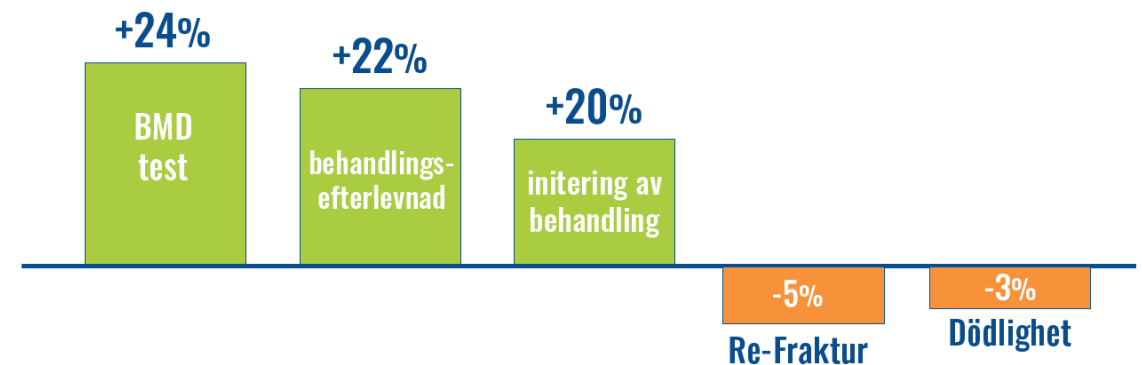
**Tvärvetenskapliga modeller för att förebygga sekundära frakturer kan bidra till att täcka behandlingsbristen**

## FRACTURE LIAISON SERVICES (FLS)

### FRAKTURKEDJOR

kostnadseffektiv vårdmodell för att förbättra vården och reducera kostnaderna

#### FÖRÄNDRING MED FRAKTURKEDJOR



# EN ÅTGÄRDSPLAN FÖR ATT LÖSA KRISEN MED BENSKÖRHETSFRAKTURER I SVERIGE

Epidemin med benskörhetsfrakturer är mer utbredd i Sverige än i något annat land i Europa



Svenska myndigheter har förstått att benskörhetsfrakturer påverkar patienters liv och sjukvårdssystem på ett dramatiskt sätt och har sedan 2009 publicerat ett antal rekommendationer för att hantera denna epidemi



Dessa åtgärder har bidragit till att öka medvetenheten om benskörhetsfrakturer som en folkhälsofråga i Sverige, **men mer kan göras** för att förbättra implementering av riktlinjerna

Tre viktiga områden har identifierats där riktlinjer kan påskynda förebyggande av sekundära frakturer:

1. Hantera behandlingsbristen
2. Främja etablering av frakturkedjor i alla län
3. Gör primärvårdsläkare mer delaktiga i förebyggandet av frakturer





Brutna ben, trasiga liv:  
Fragilitetsfrakturkrisen  
i Sverige



**OSTEOPOROS**  
FÖRBUNDET

**FÖR MER INFORMATION**

**[www.iofbonehealth.org/broken-bones-broken-lives](http://www.iofbonehealth.org/broken-bones-broken-lives)**