

§ 265

Motion 9-2021 om förebyggande av återkommande frakturer hos osteoporospatienter

Dnr 836-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att anse motionen besvarad.

Reservation

Anders Öberg (S) reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutsförslaget

Region Norrbotten uppvisar ett sämre värde än riket när det gäller återfrakturer inom 3 år efter fragilitetsfraktur. Socialstyrelsen har som målnivå att andelen återfrakturer ska minska med 20 procent från dagens nivåer. I ett led att kunna förbättra Region Norrbottens värde när det gäller återfrakturer samt säkerställa att patienter får tillgång till vård i enlighet med det personcentrerade och sammanhållna vårdförloppet pågår det nu gapanalyser i regionen.

Sammanfattning

Helena Öhlund (S) föreslår i en motion till regionfullmäktige:

1. Att det inrättas screeningprogram och möjlighet till bentäthetsmätning vid lämplig ålder eller vid återkommande frakturer. Det innebär att fler individer får tillgång till rätt behandlingsåtgärder för att förebygga återkommande frakturer.
2. Att Osteoporosföreningens broschyr delas ut till föräldrar på BVC, i syfte att öka kunskapen om vikten att röra på sig och att äta rätt.

Ärendets behandling under sammanträdet

Anders Öberg (S) föreslår bifalla motionen.

Beslutsgång

Ordföranden ställer det liggande förslaget mot Anders Öbergs förslag och finner att regionstyrelsen bifaller det liggande förslaget.

Ärendet

Föreslagen i motionen besvaras nedan i ordningsföljd.

1. I enlighet med vårdförloppet så ska misstanke om osteoporos hos patient föreligga om något av följande kriterier är uppfyllda:

- Patienten har nyligen haft en lågenergifraktur (ryggkota, bäcken, underarm eller överarm) som misstänks vara osteoporosrelaterad och är 50 år eller äldre.
- Patienten har en höftfraktur oavsett ålder.

Socialstyrelsen har utarbetat nya riktlinjer för rörelseorganens sjukdomar och Läkemedelverket har sammanställt nya rekommendationer förbehandling av osteoporos. Styrgruppen för kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvården (SKS) har fattat beslut om att godkänna det personcentrerade och sammanhållna vårdförloppet för osteoporos – sekundärprevention efter fraktur, vilket har sin grund i de nationella riktlinjerna från Socialstyrelsen. Syftet med vårdförloppet är att bidra till en mer jämlik och effektiv hälso- och sjukvård av hög kvalitet oavsett var man bor i landet eller i regionen.

Utifrån det beslutade vårdförloppet för osteoporos – sekundärprevention efter fraktur pågår ett arbete med gapanalys i Region Norrbotten. Detta arbete beräknas vara klart i februari 2022. Syftet är att inledningsvis identifiera gap som kan finnas mellan det beslutade vårdförloppets kriterier, flödes- och åtgärdsblock i relation till nuvarande arbetssätt i Region Norrbotten. Därefter kommer orsaker till identifierade gap att analyseras samt nödvändiga förbättringar implementeras i syfte att patienter som nyligen haft en lågenergifraktur och som har hög risk för ny fraktur, ska:

- identifieras systematiskt via frakturkedjor
 - få adekvat riskbedömning och utredning avseende osteoporos via
 - särskild frakturkoordinator med specialkompetens inom osteoporos och osteoporosrelaterade frakturer
 - få personanpassad intervention avseende läkemedel, fallprevention och övriga preventiva åtgärder som exempelvis patientutbildning.
2. Baserat på det utredningsarbete med gapanalys som pågår i Region Norrbotten så kan flera olika åtgärder för primär prevention när det gäller osteoporos bli aktuella.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Beslutet bedöms inte ha någon påverkan på jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar.

Bilagor:

Motion för att förebygga återkommande frakturer hos osteoporospatienter.

Protokollsutdrag skickas till:

Hälso- och sjukvårdsdirektör
 Divisionschef Nära
 Divisionschef Länssjukvård 1
 Divisionschef Länssjukvård 2
 Divisionschef Funktion