

Vikbolandet den 12 november 2024

Till ansvarigt Regionråd

INTERPELLATION

Behandla Osteoporos i Östergötland

Varannan kvinna och var fjärde man över 50 års ålder riskerar drabbas av en fraktur pga Osteoporos (benskörhet).

Sjukdomen Osteoporos går att behandla med relativt billiga läkemedel. När sjukdomen inte behandlas drabbas patienten av flera frakturer, såsom frakturer i höft och ryggkotor. Förutom att det är mycket smärtsamt för personen behövs vårdinsatser.

Kostnader pga. osteoporosfrakturer i Sverige uppgår till 24 miljarder kronor per år. Om sjukdomen inte behandlas är det vanligt (25%) att patienten dör inom 1 år efter höftfraktur. Med tidig upptäckt och behandling skulle dessa allvarliga skador kunna förebyggas. Idag lägger vi 2 % av kostnaderna på förebyggande insatser och 98 % på effekterna av obehandlad osteoporos. Detta är inte god hushållning med resurser och skattemedel, det innebär också mycket lidande för många personer.

För att på ett strukturerat sätt kunna hitta personer redan efter första fraktur behövs funktionen Frakturkoordinator. Enligt Socialstyrelsens riktlinjer har åtgärden systematisk riskvärdering, utredning och behandling (frakturkedja med koordinatörer) högsta prioritet för personer med benskörhetsfraktur. Likväl saknas Frakturkoordinator i Östergötland. En ytterligare möjlighet är att nyttja AI för att granska bilder från CT-scan vid annan frågeställning, för att i tidigt skede upptäcka tecken på exempelvis kotfrakturer som ett bifynd.

Tillgången till bentäthetsmätning för snabbare diagnostisering behöver öka. För att matcha internationella rekommendationer behövs 5,5 DXA (bentäthetsmätare) för Östergötlands befolkning. Idag finns 2 DXA, båda i Linköping.

Med anledning av ovanstående är frågan till ansvarigt regionråd:

- Vilka åtgärder, om några, avser ansvarigt regionråd vidta för att Östergötlands befolkning ska få relevant behandling för den kroniska sjukdomen Osteoporos som drabbar varannan kvinna och var fjärde man över 50 år?

Kerstin Sjöberg