

# LAG Osteoporos 2022-11-24

# Bakgrund och Nulägesfrågor

- Rutiner
- Samverkan
- Läkemedel
- DXA

# Region Gävleborg

285 500 invånare, 10 kommuner

Tre sjukhus, 43 hälsocentraler

[regiongavleborg.se](http://regiongavleborg.se)



# Bakgrund

- Landstingsfullmäktige tog ett gemensamt beslut om att satsa på Osteoporos 2015
- Syftet med projektet var att förbättra behandlingen för patienter med misstänkt osteoporos genom att skapa en fungerande frakturkedja.
- Kedjan innebär att identifiera patienter som har ådragit sig lågenergifrakturer. Patienterna fångas upp och följs genom hela projektets gång.

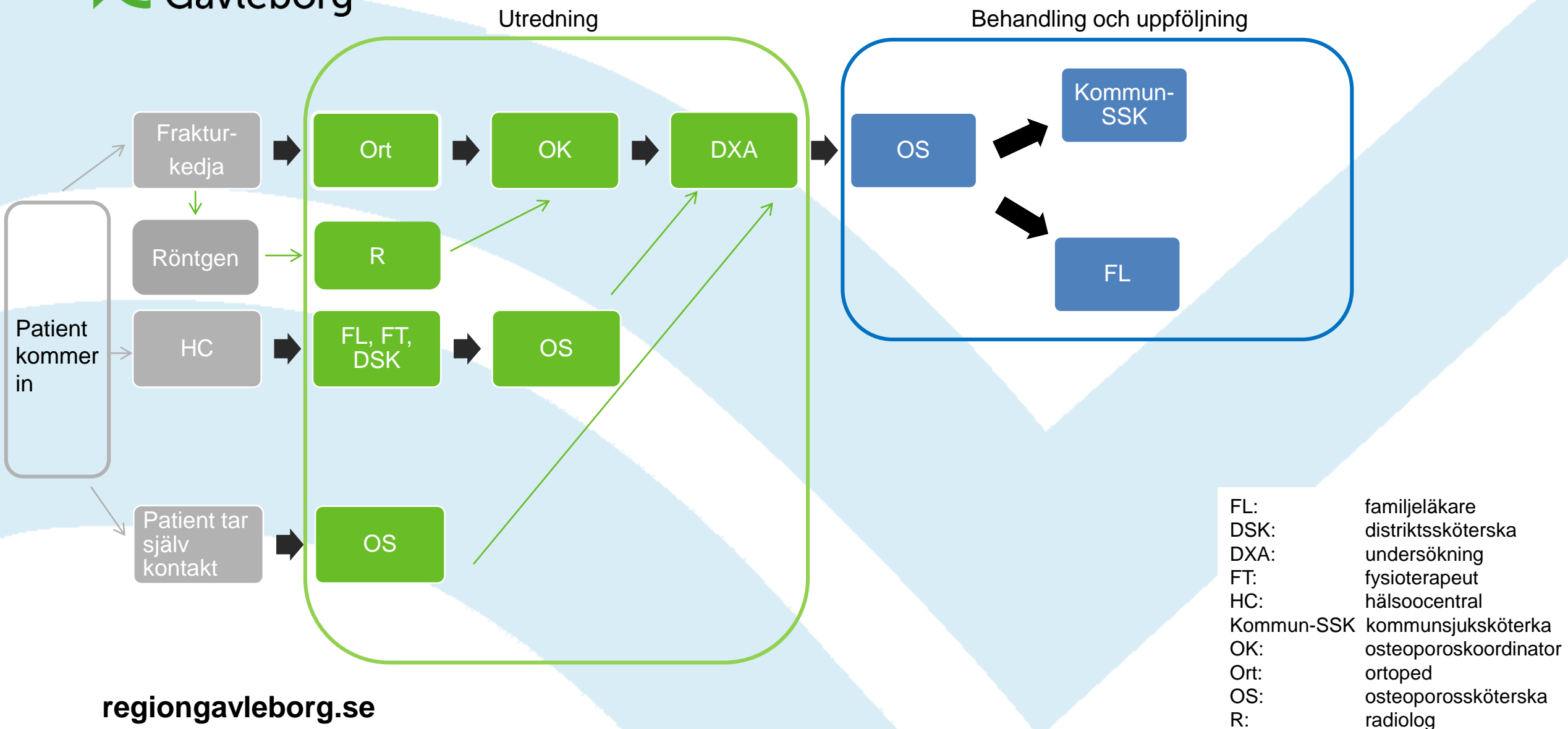
# Vilka var våra utmaningar?

- För få patienter fick osteoporosbehandling efter lågenergifrakturer
- För få patienter med diagnos osteoporos fick inte benspecifik behandling
- Långa avstånd
- Stor läkarbrist i primärvården
- Även brist på annan vårdpersonal

# Beslut att starta osteoporosprojekt 2015

- Regionfullmäktige satsade 5 milj kr på osteoporosprojektet 2015
- Högst evidens för att bygga en frakturkedja, dvs att fånga upp patienter med lågenergifrakturer som löper risk för att få nya frakturer
- Fysioterapeuter tillsattes på Gävle respektive Hudiksvalls sjukhus som osteoporoskoordinatorer
- Distriktssköterskor tillsattes på sex orter som osteoporossköterskor
- Geriatriker var knuten till projektet som konsult

# Osteoporosflöde Gävleborg



# Vad innebär det i praktiken

## Osteoporossköterskans ansvar:

- Har kontakt med alla patienter som fått en osteoporotisk fraktur samt med patienter som kommer via andra yrkesgrupper
- Påbörjar utredning, provtagning och dialog med patienten och gör ett underlag till läkaren i primärvården som tar ställning till behandling
- Ansvarar att patienten får behandling utifrån ordination
- Ansvarar för uppföljning, både vad gäller compliance och eventuella biverkningar.
- Ansvarar för ny DXA samt att skriva röntgen remisser



# Fortsättning

- Informera/utbilda övriga kollegor och andra yrkesgrupper inom hemsjukvård, kommunens boende samt övriga hälsocentraler
- Utbildning för befolkningen/ brukarorganisationer som ett preventivt arbetet
- Information om riskfaktorer
- Syftet med information samt behandling är att förebygga frakturer
- Uppdraget gäller för hela befolkningen i Region Gävleborg, oavsett listning

# Osteoporoskoordinator ansvarar för:

- ”Fångar” patienten via frakturregistret och kontaktar patienten
- Information om intentioner att behandla patienter med lågenergifrakturer.
- Genomför FRAX-test och erbjuder remiss till DXA-undersökning vid behov.
- Rapporterar till Osteoporossköterskan i rätt geografiskt område

# Hur har det gått?

- Vi har utarbetat en väl fungerande vårdkedja för patienter med lågenergifrakturer
- Sjuksköterskebaserade specialistmottagningar för osteoporos i primärvården
- Fysioterapeuter som koordinatörer på sjukhusen som fångar upp patienterna.
- Patienten har fått ett snabbare omhändertagande
- Uppföljning av behandlingar är effektivare
- Patienten upplever större trygghet

## Forts:

- Ett nära samarbete genomförs med radiologerna för patienter som genomgått röntgenundersökning och där kotkompressioner ses som bifynd
- Samarbete sker även mellan osteoporossköterskorna och kommunsjuksköterskor i länets tio kommuner, för patienterna med frakturer som bor på VÅBO/SÄBO eller är inskrivna i hemsjukvård.
- Patienter inom HSV samt kommunala boenden får behandling av kommunens sköterskor
- Vårdkedjan sträcker sig från ortopedklinik till primvård och kommuner.

# Läkemedel

- Benspecifika preparat som Zoledronsyra, Aclasta samt Denosumab beställs via rekvisition på alla hälsocentraler
- Alla hälsocentraler ersätts ekonomiskt för läkemedlen zoledronsyra och denosumab via hälsovalskontoret
- Användningen av osteoporosläkemedel har ökat markant, speciellt parenteral behandling

# Slutsats

- **Modern sjukvård kräver omdaning av traditionella yrkesroller**
- **Arbets sättet har gjort att vi tar hand om fler patienter med benskörhet och ser till att de får rätt behandling.**
- **Uppföljningen har blivit bättre och patienterna känner sig väl omhändertagna.**
- **Samarbetet med kommunernas sjuksköterskor gör att frakturkedjan i vår region når ut till alla kommuner.**
- **Samarbetet med radiologerna gör att fler kotkompressioner blir kända**

# Bentäthetsmätning

2022-11-03

[regiongavleborg.se](https://regiongavleborg.se)



# Väntande återbesök

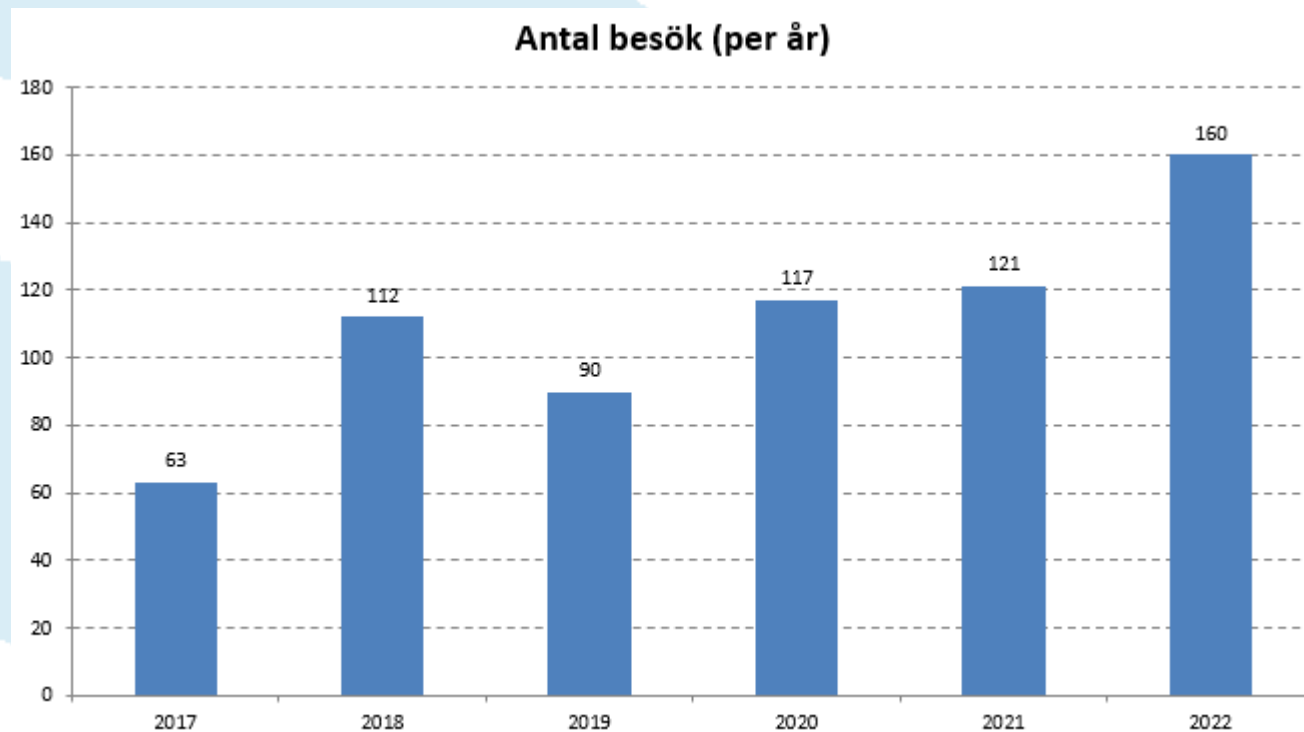
- 20221103 var det 712 patienter



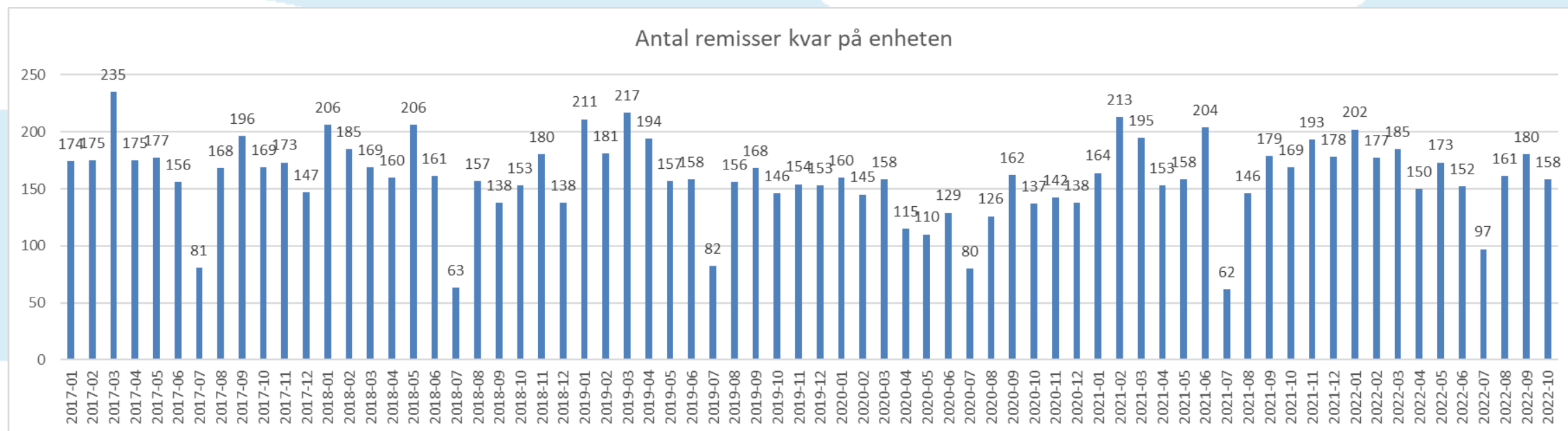
# Antal mätningar per helår förutom 2022 som är tom 221103

| 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021  | 2022  |       |
|------|------|------|------|-------|-------|-------|
|      | 63   | 331  | 720  | 1 406 | 1 524 | 1 631 |

# Uteblivna mätningar per helår förutom 2022 som är tom 221103



# Remisser flöde from januari 2017 tom oktober 2022



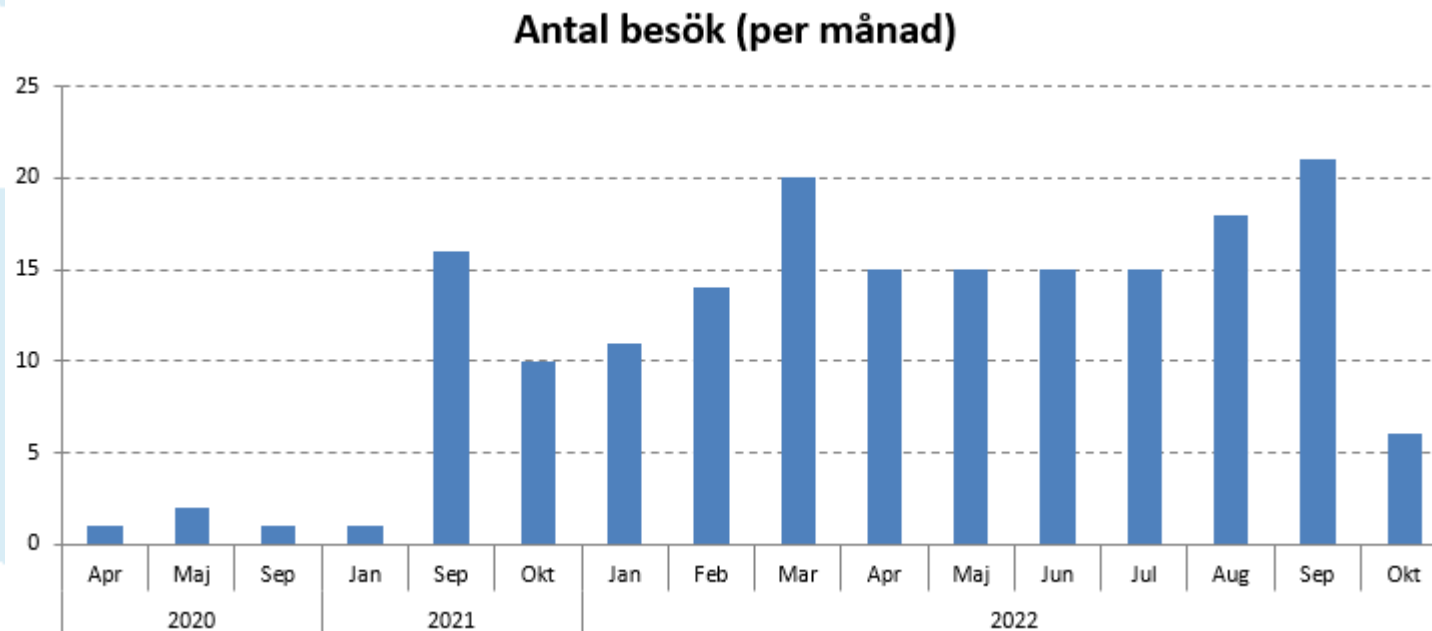
# Framtiden

- Långsiktig statistik visar att vi skulle kunna klara medicinskt måldatum vid årsskiftet 2023/2024, för att uppnå det krävs ett arbete inom enheten för Bentäthetsmätningen.
- De mätningar som av olika anledningar inte blir av, kan vi inte ta ikapp (uteblivna besök, möten, frånvaro personal)

# Åtgärder för att öka produktionen

- Lagt till ny text i kallelser. Förtydligar att patient ska meddela mottagningen om de inte planerar att komma på utsatt tid.
- Ringer upp alla patienter 3 dagar före mätning för att säkerställa att de planerar att komma.
- Planerar in helgarbete för att beta av väntelistan.
- Få ytterligare resurs för tolkningar (Dr. Ismail)

# Antal uteblivna besök (mätningar)



# Förslag på datum 2023

- 23-02-02
- 23-05-25
- 23-09-21
- 23-11-30