

## SKABELON TIL HØRINGSSVAR

### LKT SAMMENHÆNGENDE HOFTEBRUDSFORLØB

**Besvaret af: Osteoporoseforeningen**

#### GENERELLE KOMMENTARER

Osteoporoseforeningen takker ekspertgruppen for LKT Sammenhængende Hoftebrudsforsøg for muligheden for at afgive høringssvar.

Projektbeskrivelsen er et solidt fagligt fundament for det lokale forbedringsarbejde inden for et område, hvor der er behov for at løfte behandlingskvaliteten. På målgruppens vegne er vi meget glade for det store arbejde og engagement fra ekspertgruppen, som også vil bidrage til at inspirere og motivere sundhedspersonale lokalt til at skabe sammenhængende forsøg. Specifikt er det meget positivt at se, at indsatser fra "Kom Trygt Hjem" i Region Syddanmark løftes op nationalt og udbredes.

Med dette høringssvar ønsker vi at opfordre ekspertgruppen til at drøfte, hvordan LKT Sammenhængende Hoftebrudsforsøg kan bidrage til at sikre, at borgere på +65 år med hoftebrud udredes for osteoporose og får tilbud om behandling ved indikation samt opfølgning på behandlingen.

Et hoftebrud er tegn på alvorlig lidelse i knoglevævet. Vi ved, at borgeren med hoftebrud har en væsentlig øget risiko for knoglebrud i de år, der følger efter hoftebruddet, og at op til 15% får et nyt hoftebrud eller et andet alvorligt knoglebrud i de første 1-2 år. Vi ved også, at der findes behandling, som kan reducere et stort antal af disse brud.

Derfor vil vi også henlede ekspertgruppens opmærksomhed på følgende:

- I artiklen "Anti-osteoporotic treatment after hip fracture remains alarmingly low", Ugeskrift for Læger, 22. sep. 2022, blev det påpeget, at der kun iværksættes antiosteoporotisk behandling efter en hoftenær femurfraktur hos 16,7% af patienterne. I en senere perspektivartikel blev det understreget, at over 95% af alle patienter med en hoftenær fraktur vil have osteoporose (når man ser bort fra højenergibrud). Se "Paradigmeskifte efterlyses", Ugeskrift for Læger, 31. okt. 2022.
- Dansk Tværfagligt Register for Hoftenære Lårbensbrud har udmeldt, at der pr. 1. juli 2023 implementeres to nye koder til indikator 6 ('Profylakse osteoporose': Andelen af patienter, hvor der ud over behandling med calcium og vitamin D, er taget stilling til medicinsk osteoporoseprofylakse. Standard: => 90%). Det er meget positivt, da de to nye koder kan bidrage til monitoring af målopfyldelse (koderne er: 1) behandling med Zoledronsyre, 2) tilbud om specialiseret osteoporose udredning). De to koder, man hidtil har anvendt, har umiddelbart givet et indtryk af målopfyldelse, hvor langt de fleste borgere desværre blot har været afrapporteret som afventende færdigudredning.
- Det koordinatorbaserede frakturforebyggelsesprogram, Fracture Liason Service (FLS), skal bidrage til at forebygge flere knoglebrud ved at identificere borgere, der kommer ind på sygehuset med et knoglebrud, og tilbyde udredning samt behandling hvis det er relevant. Programmet mangler imidlertid fortsat at blive udrullet mange steder i landet, selvom det efter internationalt forbillede blev anbefalet af Sundhedsstyrelsen i 2018 og af en tværregional ekspertgruppe i 2021.

For at borgere med hoftebrud kan opleve sammenhængende forløb, genvinde deres funktionsevne og undgå øget sygdom – de tre målsætninger for LKT'en – er udredning for osteoporose et nødvendigt fokus. På baggrund af ovenstående håber vi således, at ekspertgruppen vil drøfte, hvordan LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb kan bidrage til at sikre osteoporoseudredning, behandling og opfølgning, hvilket kun er nævnt ganske kort på s. 39 i projektbeskrivelsen.

Vi har ikke specifikke kommentarer til projektbeskrivelsen, men vi stiller os gerne til rådighed for dialog og samarbejde, ligesom vi støtter og rådgiver borgerne i målgruppen, så ingen skal stå alene efter endt forløb i sundhedsvæsenet.

## SPECIFIKKE KOMMENTARER

Side	Afsnit	Specifikke kommentarer