

## Misstänkt benskörhetsfraktur

Handläggning av patienter med misstänkt benskörhetsfraktur i ortopedisk öppenvård.

---

Osteoporos, eller benskörhet, bidrar årligen till > 80 000 benskörhetsfrakturer, varav cirka 15 000 är höftfrakturer. Andra typfrakturer är distala radiusfrakturer, collum chirurgicumfrakturer (överarmsfrakturer), kotfrakturer och bäckenfrakturer efter s k lågenegittrauma, ofta fall i samma plan.

Enligt Läkemedelsverkets behandlingsrekommendationer 2020 ska alla postmenopausala kvinnor och män > 50 år som haft en lågenegifaktur utredas för misstänkt osteoporos och bensspecifik läkemedelsbehandling ska alltid övervägas. Särskilt stark behandlingsindikation föreligger vid fraktur i kota eller höft.

Vi följer [vårdprogrammet för osteoporos](#)

### På ortopedmottagningen

Patienter med frakturer i distala radius och proximala humerus kommer på återbesök rutinemässigt. Även kotkompressioner och bäckenfrakturer som inte vårdats ineliggande följs upp av sjuksköterska. Osteoporos bör övervägas även vid återbesök för andra frakturer som kan misstänkas vara osteoporosrelaterade.

### Sjuksköterskemottagning

Sjuksköterskorna kallar och tar emot flertalet patienter med radiusfraktur på en 7-dagarskontroll, och gör då en bedömning om frakturen kan misstänkas vara osteoporosrelaterad. Patienten får ett riskformulär för osteoporos hemskickat tillsammans med kallelsen till besöket. Patienter med överarmsfraktur som kommer på återbesök, och patienter med opererad radiusfraktur träffar också sjuksköterska, som gör en bedömning om osteoporosrelaterad fraktur.

Mottagningspersonalen som sköter kallningen ansvarar för att göra sjuksköterskorna uppmärksamma på att patienten har en misstänkt osteoporosrelaterad fraktur.

### Vid mottagningsbesöket

- Genomgång av riskformulär för osteoporos.
- Muntlig och skriftlig osteoporos- och fallförebyggande information.

- Patienten får, efter bedömning, göra en bentäthetsmätning. Remiss skickas som röntgenremiss via TakeCare. Undersökningen utförs på reumatologmottagningen vid senare tillfälle.

Svaret på bentäthetsmätningen kommer till mottagningen, respektive sjuksköterska

- Ingen osteoporos – standardbrev skickas till patienten.
- Osteoporos - remiss skickas till primärvården för behandling.
- Osteopeni – reumatologläkare skickar svar till primärvården för behandlingsrekommendation, alternativt brev till patienten om behandling inte är nödvändig.

Kotkompression och bäckenfraktur på akutmottagningen, hos patienter som inte läggs in på vårdavdelning – ansvarig läkare skickar R/P (planeringsblankett för återbesök) till sjuksköterskemottagning. Sjuksköterska ringer upp patienten och skickar remiss till primärvården för ställningstagande till utredning och behandling.

---