

Interpellation nr 27-2015

Umeå den 14 april 2015

Hur fungerar omhändertagandet av personer med benskörhet?

Osteoporos (benskörhet) är på väg att bli en av de stora folksjukdomarna i Sverige. Vi vet att ca 70 000 personer årligen råkar ut för frakturer som kan kopplas till benskörhet. Dessa frakturer innebär för de drabbade ett stort lidande. Många som drabbas kommer aldrig tillbaka till ett självständigt liv igen. Huvudsakligen är det äldre och kvinnor som drabbas.

Benskörhet är en sjukdom som är betydligt lättare att förebygga än att behandla. Idag görs alltid benskörhetsmätning vid misstanke om benskörhet enligt Socialstyrelsens riktlinjer från 2012.


Det är bra att veta, frakturer kan även förekomma hos personer med normal bentäthet. Det finns många orsaker till att man faller tex läkemedel, nedsatt balans och yrsel.

Primärvården i Västerbotten är första linjens sjukvård och därför ligger huvudansvaret för omhändertagande av bensköra patienter här. Primärvården har många olika arbetsuppgifter och inte alla gånger hinner man med alla uppgifter.

Kunskapen finns kring benskörhetsproblematiken, men arbetssättet måste ändras. Samarbete med olika yrkesprofessioner måste fungera för att dessa patienter känner att de får ett bra omhändertagande.

Med hänsyn till ovanstående, ställer jag min fråga till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Karin Lundström (S):

Anser du att Västerbottens läns landsting har en fungerande "frakturkedja" med brett samarbete mellan allmänläkare, ortopedier, sjukgymnaster, geriatriska och även endokrinologer?


Liv Granbom
Moderaterna