

# BRUTNA BEN, TRASIGA LIV

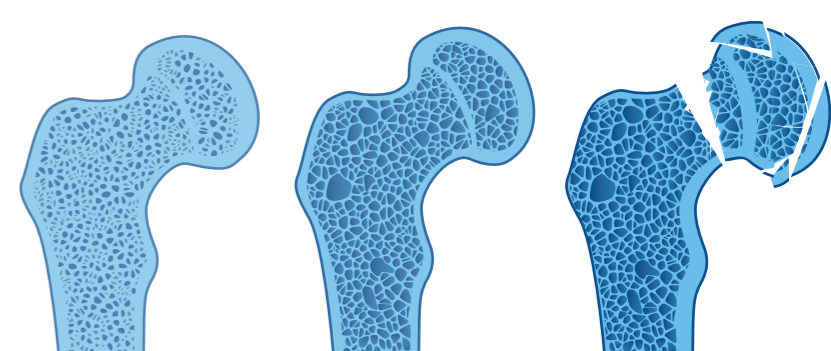
FRAGILITETSFRAKTURKRISEN I SVERIGE



OSTEOPOROS

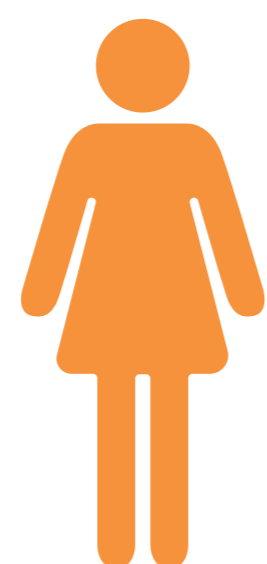


SKÖRA BEN SOM  
BRYTS LÄTT



UPPSKATTAT ANTAL PERSONER ÖVER  
50 ÅR MED OSTEOPOROS

100.000



400.000

SIGNIFIKANT ÖKNING AV FRAGILITETSFRAKTURER FÖRVÄNTAS

UPPSKATTNINGSVIS

120.000

NYA FRAKTURER  
I SVERIGE UNDER

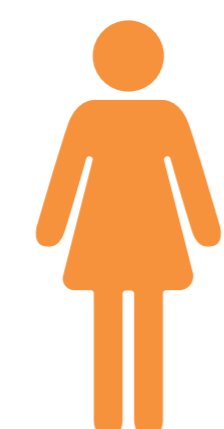
2017

UPPSKATTAD LIVSLÅNG RISK FÖR HÖFTFRAKTUR

FÖR  
50 ÅRIGA MÄN

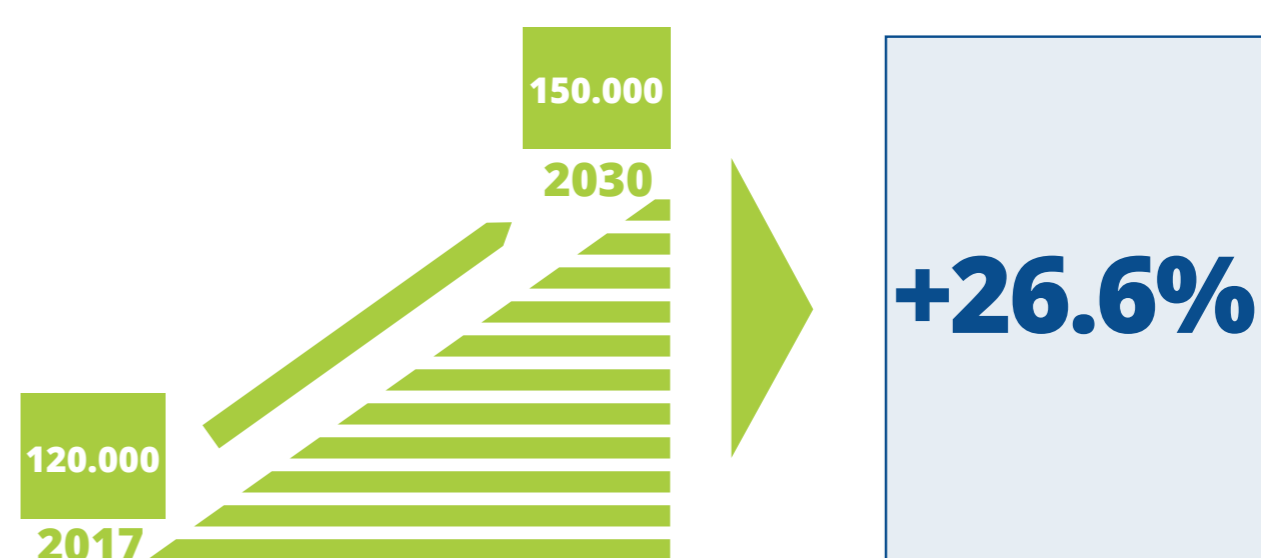


13.7%

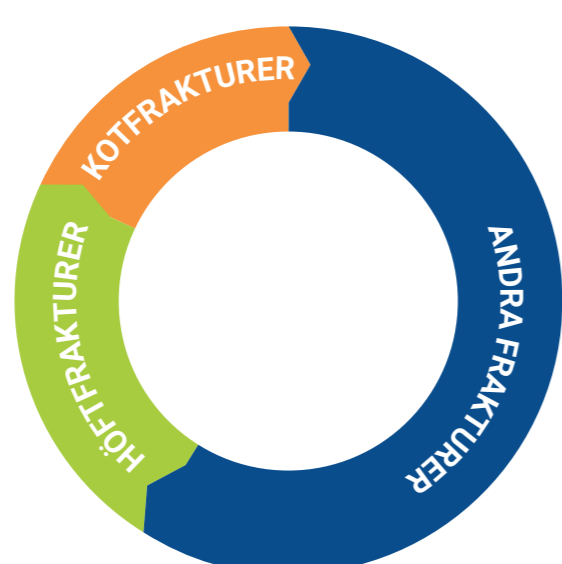


FÖR 50 ÅRIGA  
KVINNOR

22.8%



TOTALA ANTALET ÅRLIGA FRAGILITETSFRAKTURER

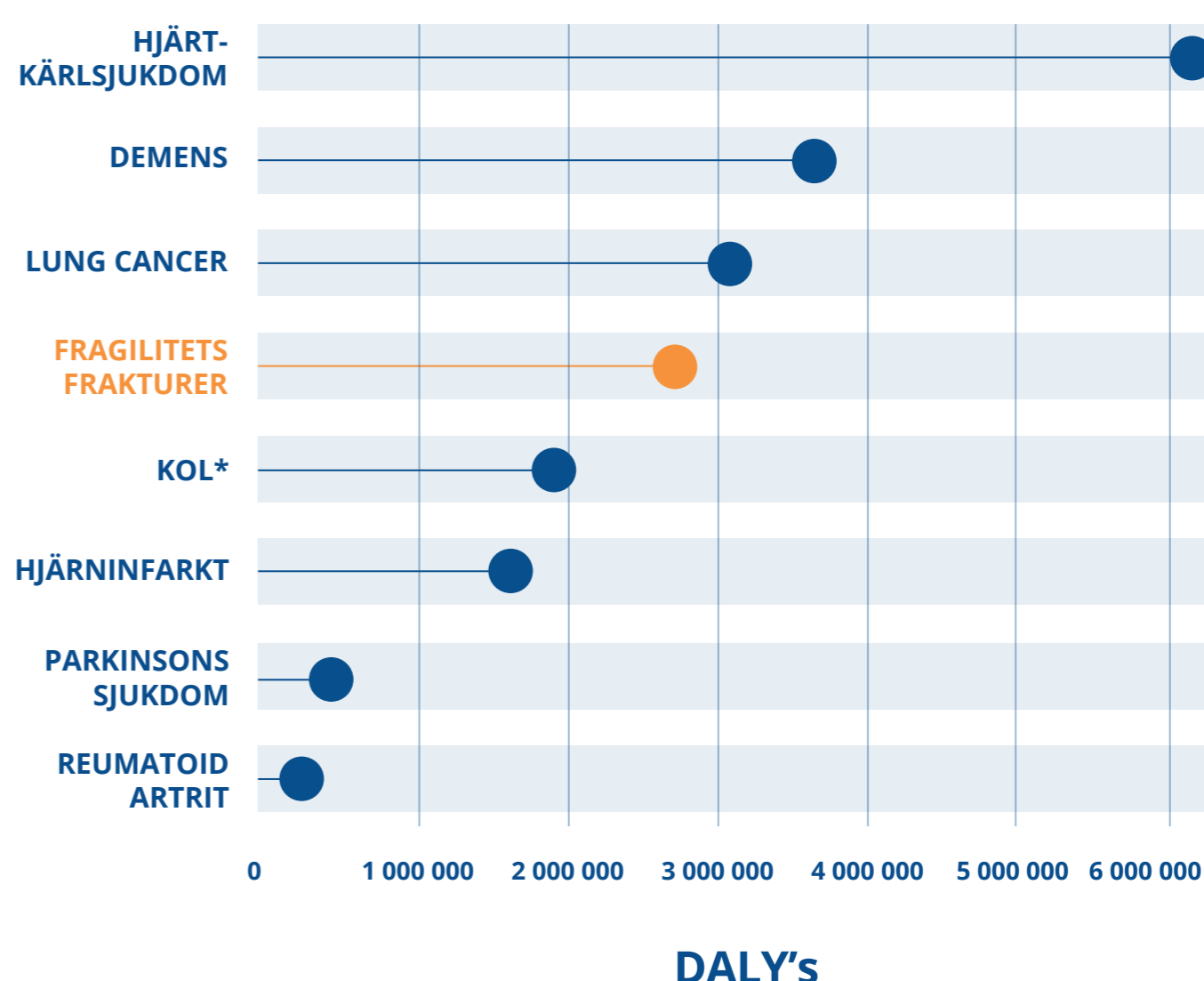


119.723

AV VILKA 51% VAR STÖRRE OSTEOPOROTISKA FRAKTURER

- HÖFTFRAKTURER 19%
- KOTFRAKTURER 16%
- ANDRA FRAKTURER 65%

FRAGILITETSFRAKTURER ÄR DEN 4:E  
MEST BETUNGANDE KRONISKA SJUKDOMEN



\*KRONISK OBSTRUKTIV SJUKDOM

SIGNIFIKANTA SJUKVÅRDSKOSTNADER

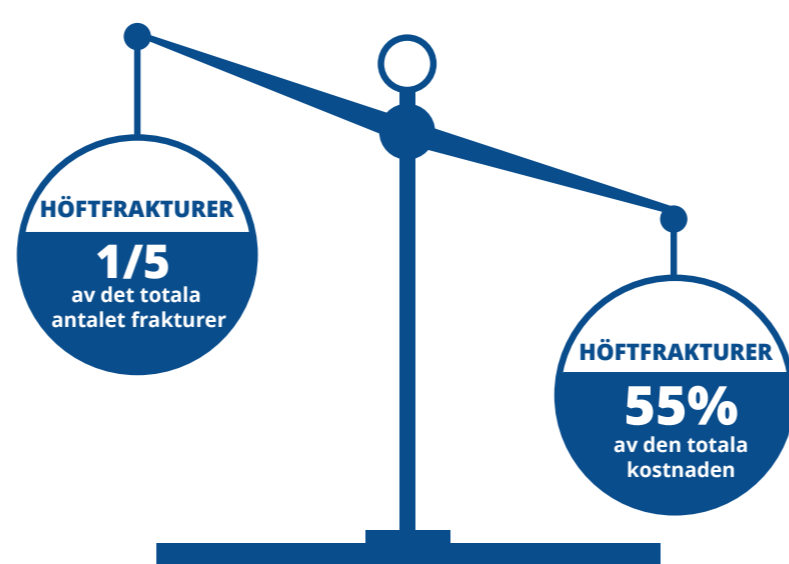
FRAKTUR-RELATERADE KOSTNADER € € €

1:A  
ÅRET

Inträffar **första året**  
efter frakturen



Högst med  
**höftfrakturer**



€ 2  
MILJARDER  
2017

€ 2.6  
MILJARDER  
2030

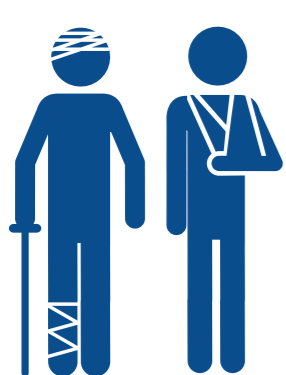
29.4%

LIVSFÖRÄNDRANDE PÅVERKAN AV FRAGILITETSFRAKTURER



ÄLDREBOENDE

35.3% av patienter över 90 år  
flyttar in på äldreboende efter en  
höftfraktur



SJUKFRÅNVARO

som tas ut av arbetsföra personer p.g.a.  
fragilitetsfrakturer

1.078.370

REDUCERAD RÖRLIGHET OCH OFÖRMÅGA ATT UTFÖRA  
DAGLIGA AKTIVITETER = BÖRDA FÖR VÄRDGIVARE

TIMMAR AV VÅRD PER 1000 INDIVIDER



KOTFRAKTURER  
263 TIMMARS  
VÅRD



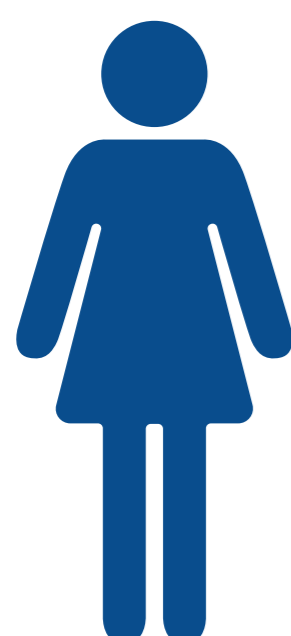
HÖFTFRAKTURER  
370 TIMMARS  
VÅRD



ANDRA FRAKTURER  
130 HOURS  
VÅRD

EFFEKTIV FÖRVALTNING FÖRBÄTTRAR UTFALLET OCH REDUCERAR KOSTNADERNA

STORT BEHANDLINGSBEHOV



83%

AV KVINNOR **FÅR INTE**  
**BEHANDLING EFTER EN**  
**FRAKTUR**

FRAKTURKEDJOR

kostnadseffektiv vårdmodell för att förbättra vården  
och reducera kostnaderna

FÖRÄNDRING MED FRAKTURKEDJOR

+24%

BMD  
test

+22%

behandlings-  
efterlevnad

+20%

initering av  
behandling

-5%  
Re-Fraktur

-3%  
Dödlighet