



CAPTURE THE FRACTURE® PARTNERSHIP

Katılım için Politika Araçları

Dr Nicholas Fuggle BSc MBBS MRCP

Profesör Cyrus Cooper OBE DL FMedSci

Capture the Fracture® Ortaklığına Genel Bakış



Bölgeler: Asya Pasifik, Latin Amerika, Orta Doğu, Avrupa

Ülkeler: Arjantin, Avustralya, Brezilya, Çin, Kolombiya, Fransa, İtalya, Japonya, Kore, Meksika, Hollanda, Rusya, Suudi Arabistan, İspanya, İsveç, Tayvan, Türkiye

Capture the Fracture® Ortaklığına Genel Bakış



Bu çalışmada, 'Yukarıdan Aşağı' ve 'Aşağıdan Yukarı' yönde faaliyetler bir araya getirilmekte ve aşağıdakiler amaçlanmaktadır:

- PFC/FLS programları ile hizmet verilen hasta sayısını artırmak
- Mevcut PFC/FLS programlarının %25'inin 2022 sonuna kadar iyileştirilmesi
- 2022 yılı başına kadar 320 yeni PFC/FLS programı eklenmesi
 - Ortaklığın kuruluşundan bu yana CtF haritasına 67 yeni ve 105 mevcut PFC tesisi eklenmiştir
 - Bu yeni PFC programları ile ilaveten 15.000 hastaya hizmet verilmiştir



Politika Değişikliği
Kırık önleme konusunda politika değişikliğinin ve hükümet ve ödeyenler nezdinde uluslararası, bölgesel ve ulusal seviyelerde önceliklendirmenin desteklenmesi

Savunucu Birlikleri
IOF öncülüğünde, toplumlar, hükümetler ve STK'ler arasında küresel, bölgesel ve yerel ikincil kırık güç birliklerinin oluşturulması

Akıl Hocalığı
Yeni PFC programlarının oluşturulması ve sürdürülebilirliği sağlamak üzere mevcut programların iyileştirilmesi için en iyi uygulamalar, destek ve akıl hocalığı sağlanması

Ölçeklendirilebilir Çözümler
İyileştirilmiş, ölçeklendirilebilir PFC çözümleri için küresel bir kaynak merkezi olarak hizmet verilmesi

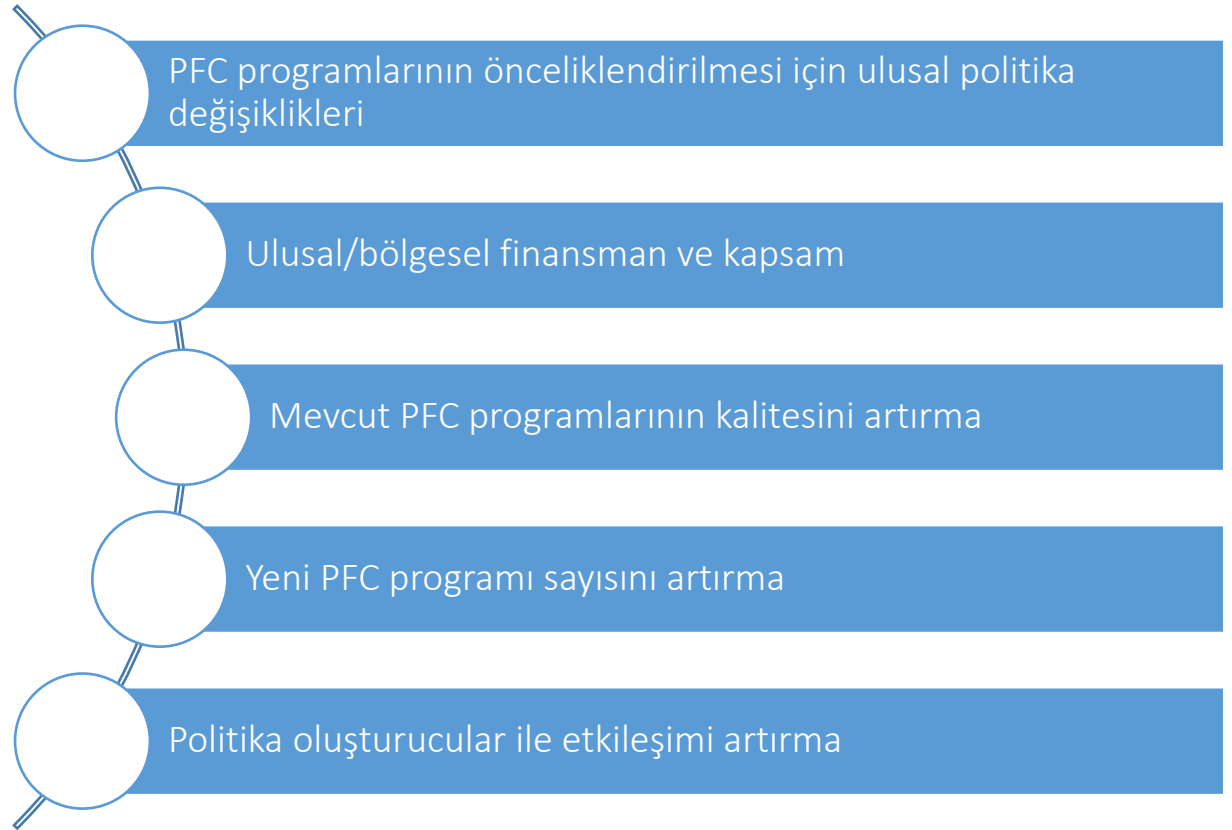
Dijital Araç/Veri kümesi
Capture the Fracture® genelinde PFC'nin etkililiğine dair tutarlı bir anlayış elde etmek üzere bir PFC dijital küresel veri kümesinden faydalanılması

Politika Destekleyici Hedef



Ulusal ve bölgesel olarak
Fraktür Liyezon Servisleri (FLS) gibi **kırık sonrası**
bakım programlarına öncelik vermeye
politikaları değişime yönlendirmek.

Politika Destekleyici Sonuçları



Politika Destekleyici Kaynakları

- Politika Genel Anlatım Belgesi *Capture the Fracture® Ortaklığı - Politikaları Şekillendirme için Rehberlik*
- 1 sayfalık idari özet
- Ülkeye özgü politika durumu değerlendirmesi
- Fayda Hesaplayıcı



KIRIKLARIN ERKEN TESPİTİ

Kırığı olan kişilerin tedavi için tespit edilmesinin sağlanması



KIRIKLARA İYİ TEDAVİ UYGULANMASI

Tanımlanan kişilerin tedavi edilmesi için birinci sınıf Kırık Sonrası Bakım modellerinin benimsenmesi



ÖMÜR BOYU ÖNLEME

Net halk sağlığı tedbirleri yoluyla sağlıklı yaşlanmanın teşvik edilmesi



KATILIMIN İYİLEŞTİRİLMESİ

Halkın sorunu anlama ve çözümün bir parçası olma yönünde teşvik edilmesi

Politika Destekleyici Amaçlar



Osteoporozun Ulusal bir öncelik olarak görülmesini desteklemek

Politika değişikliklerini etkili bir biçimde destekleyecek ve yürütme sürecini güvenceye alacak kilit paydaşları ve stratejileri tanımlamak

Kırık Sonrası Bakım Koordinasyon programlarının / Fraktür Liyezon Servislerinin (FLS) savunuculuğunu yapmak

Ülkeye özgü profil





CAPTURE THE FRACTURE® PARTNERSHIP

Politikaları Şekillendirme için Rehberlik



Politikaları Şekillendirme için CTFP Rehberliği

- Ulusal, bölgesel ve yerel eylem çağrısı
- Gerekçeleri açıklama
- Etkili bir politika yanıtı için yapı blokları

CAPTURE THE FRACTURE® PARTNERSHIP

GUIDANCE FOR POLICY SHAPING





Kırık Sonrası Bakım Koordinasyon Programı nedir?



- Fraktür Liyezon Servisleri (FLS) gibi Kırık Sonrası Bakım (PFC) Koordinasyon Programları, fragilite kırığı olan hastaların tanımlanması, tedavi edilmesi ve izlenmesini sağlayan koordine bakım sistemleridir.

PFC programları, daha sonradan kırık yaşanma riskinin azaltılması için en önemli sağlık hizmetleri müdahalesi olarak görülmektedir.

Neden eylem çağrısı yapılıyor?



2025

yılına kadar tahmin edilen



13,5 Milyon
Hassasiyet Kırığı

**Ekonomik açıdan
büyük bir yük**



500 Milyon
Osteoporoz Vakası

Değişim çağrısının güçlendirilmesi için osteoporoz ve fragilite kırıklarına yönelik olarak hasta, bakım veren ve klinik uzman liderliğini daha geniş toplumsal ve siyasi savunucularla bir araya getiren bir şekilde acilen eyleme geçilmesi gerekmektedir



Neden eylem çağrısı yapılıyor?

- Osteoporoz ve frajilite kırıkları, **neden oldukları büyük yük ve etkili tedavi seçeneklerine rağmen** sağlık politikalarında uzun süredir **yok sayılmaktadır.**

Kırık yaşayan hastaların **%80'**ine osteoporoz için tarama ve/veya tedavi seçeneği sunulmamaktadır.



Neden eylem çağrısı yapılıyor?



Daha sonradan yaşanan kırıklar **bağımsızlık kaybının önde gelen nedenidir**



Eylem Çağrısı – Ulusal seviyede



Yüksek seviyede ulusal stratejilere sonraki kırıkların önlenmesine yönelik çalışmaların dahil edilmesiyle, daha sonradan fragilite kırığı yaşama riski olan kişilerin tanımlanması ve tedavi edilmesi için yerel seviyede yapılacak bir değişiklik, sonunda insanların yaşantısında iyileştirmeler oluşmasını sağlayacaktır.

Sonraki kırıkların önlenmesinin önemini fark edilmesi

Kamu nezdinde farkındalığın artırılması yönündeki çabaların aktif bir biçimde desteklenmesi

Ulusal bir görüş birliği sağlanması

Eylem Çağrısı – Bölgesel ve Yerel seviye



Kapsamlı düşme değerlendirmeleri



Kişi odaklı çok disiplinli bakım modelleri



Birinci basamak bakım sunan hekimlerin destekleyici rolü





Gerekçeleri açıklama: osteoporoz ve frajilite kırıkları nelerdir?

DSÖ Tanımı: Osteoporoz, genç sağlıklı kadınlara göre; ortalamanın çok daha altı bir değerde ya da 2,5 standart sapma dahilinde kalan kemik mineral yoğunluğu olarak tanımlanır (<-2,5 SD T skoru) (1,6)

Tanım	Kemik Mineral Yoğunluğu Ölçümü	T Skoru
Normal	Genç erişkin kadınlara göre, ortalama kemik yoğunluğunun 1 SD aralığında kemik mineral yoğunluğu	T skoru ≥ -1
Düşük kemik kütlesi (osteopeni)	Genç erişkin kadınlara göre ortalama kemik yoğunluğunun 1–2,5 SD altında kemik mineral yoğunluğu	-1 ile -2,5 arası T skoru
Osteoporoz	Genç erişkin kadınlara göre normal ortalama kemik yoğunluğunun $\geq 2,5$ SD altında kemik mineral yoğunluğu	T skoru $\leq -2,5$
Şiddetli veya “yerleşmiş” osteoporoz	Halihazırda ≥ 1 kırık geçirmiş olan bir hastada genç erişkin kadınlara göre normal ortalama kemik yoğunluğunun $\geq 2,5$ SD altında kemik mineral yoğunluğu	T skoru $\leq -2,5$ (frajilite kırığı veya kırıkları ile)

Eyleme Geçmemenin Maliyeti: Değişim gerekliğinin ekonomik gerekçeleri



**Hassasiyet
Kırıkları**

37,4 Milyar €

Felç

20 Milyar €

**Koroner Kalp
Hastalığı**

19 Milyar €



Etkili bir politika yanıtı için 4 yapı bloku



KIRIKLARIN ERKEN TESPİTİ

Kırığı olan kişilerin tedavi için tespit edilmesinin sağlanması



KIRIKLARA İYİ TEDAVİ UYGULANMASI

Tanımlanan kişilerin tedavi edilmesi için birinci sınıf kırık sonrası bakım modellerinin benimsenmesi



ÖMÜR BOYU ÖNLEME

Net halk sağlığı tedbirleri yoluyla sağlıklı yaşlanmanın teşvik edilmesi



KATILIMIN İYİLEŞTİRİLMESİ

Halkın sorunu anlama ve çözümün bir parçası olma yönünde teşvik edilmesi

Erken Tespit: Daha Sonraki Kırıkların Yönetimi ve Tespiti



Bilinmesi gerekenler

Kırıklar kırıklara
neden olur

PFC Koordinasyon
Programları, indeks
frajilite kırıkları olan
kişilerin tanımlanmasında
etkilidir

Zaman =
önlenebilir kırıklar

PFC Koordinasyon
Programları, kendi
maliyetlerini ve daha
fazlasını çıkarır



Erken Tespit: Daha Sonraki Kırıkların Yönetimi ve Tespiti

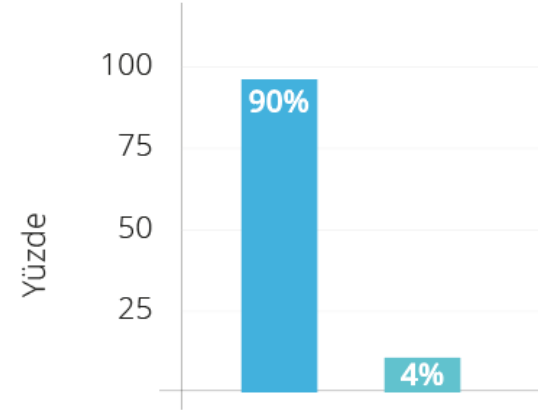
Mevcut durum nasıl?

- Frajilite kırıklarına sıklıkla **yanlış tanı konulmakta** ve bunlar sonraki kırıkları önlemek için **uygun şekilde tedavi edilmemektedir**

Ne yapılması gerekiyor?

- **Net bir ulusal rehberlik** geliştirmek
- PFC Koordinasyon Programlarının **öncelikli finansman** alması
- Kırıkların tanımlanmasında kullanılacak **otomatik yöntemler** ile ilgili daha fazla araştırma

Dünya genelinde osteoporoz ve düşme değerlendirme oranları



- Tespit ve tedavi için net ulusal kılavuzlukları olan ülkeler
- Tespit ve tedavi için net ulusal kılavuzlukları olmayan ülkeler



İyi tedavi: Çok disiplinli kırık sonrası bakım uygulamalarının kolaylaştırılması

Bilinmesi gerekenler

- Sağlık sistemleri **osteoporoz tedavi eksikliklerinin giderilmesinde** sürekli olarak eksik kalmaktadır
- **Üstün bakım ve rehabilitasyon için** birden fazla disiplinden bireylerin yer aldığı bir ekip gereklidir
- Uzun süreli kırık riskinin azaltılması için taburculuk sonrasında koordine, **çok disiplinli bir bakım için etkili bir çerçeve** mevcuttur
- Kaliteli taburculuk sonrası bakıma erişimin artması için küresel kapsamda **en iyi uygulama** modellerine ihtiyaç duyulmaktadır



İyi tedavi: Çok disiplinli Kırık Sonrası Bakım uygulamalarının kolaylaştırılması

PFC Koordinasyon Programlarının uygun maliyetli ve bazı durumlarda tasarruf sağlayan çözümler olduğu tutarlı bir biçimde gösterilmiştir



PFC HİZMETLERİ İLE 5 YIL İÇİNDE ÖNLENEN KIRIKLAR VE MALİYETLER

Kırıklar (toplam) = X0,000	Hastane = X,X Milyar \$ İletişim/Sosyal Bakım = X,X Milyar \$
Yatakta Geçirilen Gün = X00,000 Operasyon = X,000 Klinik Randevuları = X0,000 Bakım Evi = X00 Hasta Yılı	ÖNLENEN TOPLAM MALİYET = X.X000 \$

PFC Maliyetleri
Personel = X00 Milyar \$
Araştırma = X00 Milyar \$
TOPLAM X00 MİLYAR \$

5 YIL SONRA NET TASARRUF X00 MİLYAR

5 yıllık ilaç maliyetleri = X00 Milyar \$
ilaç dahil 5 yıl içindeki NET maliyet = X00 Milyar \$

*50 yaş üzeri kırık kemiği bulunan yetişkinleri tespit, test ve tedavi eden özel klinik hizmet

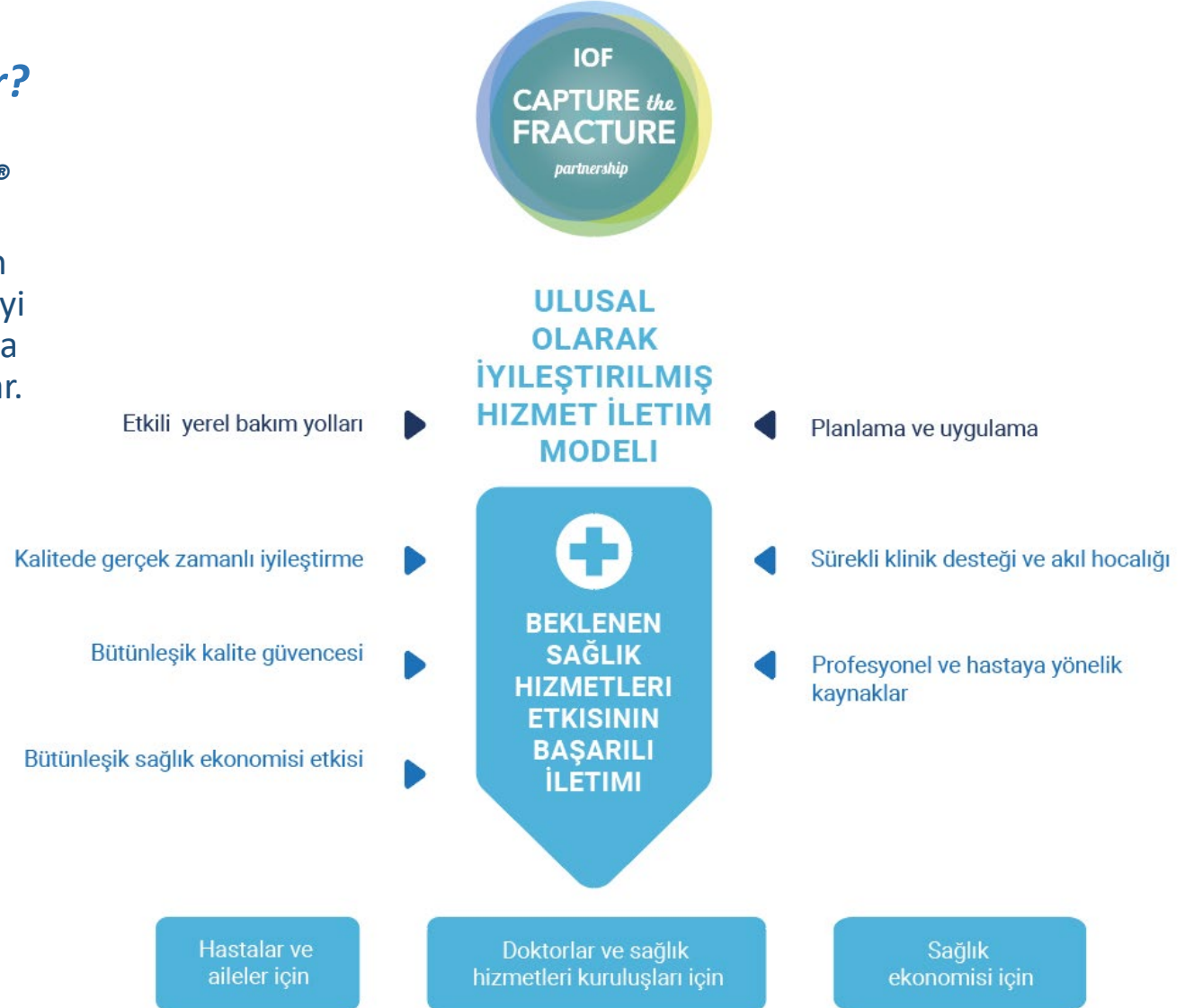
Derived from Fuggle N, Cooper C et al. Capture the Fracture® Partnership-Guidance for Policy Shaping, IOF 2021



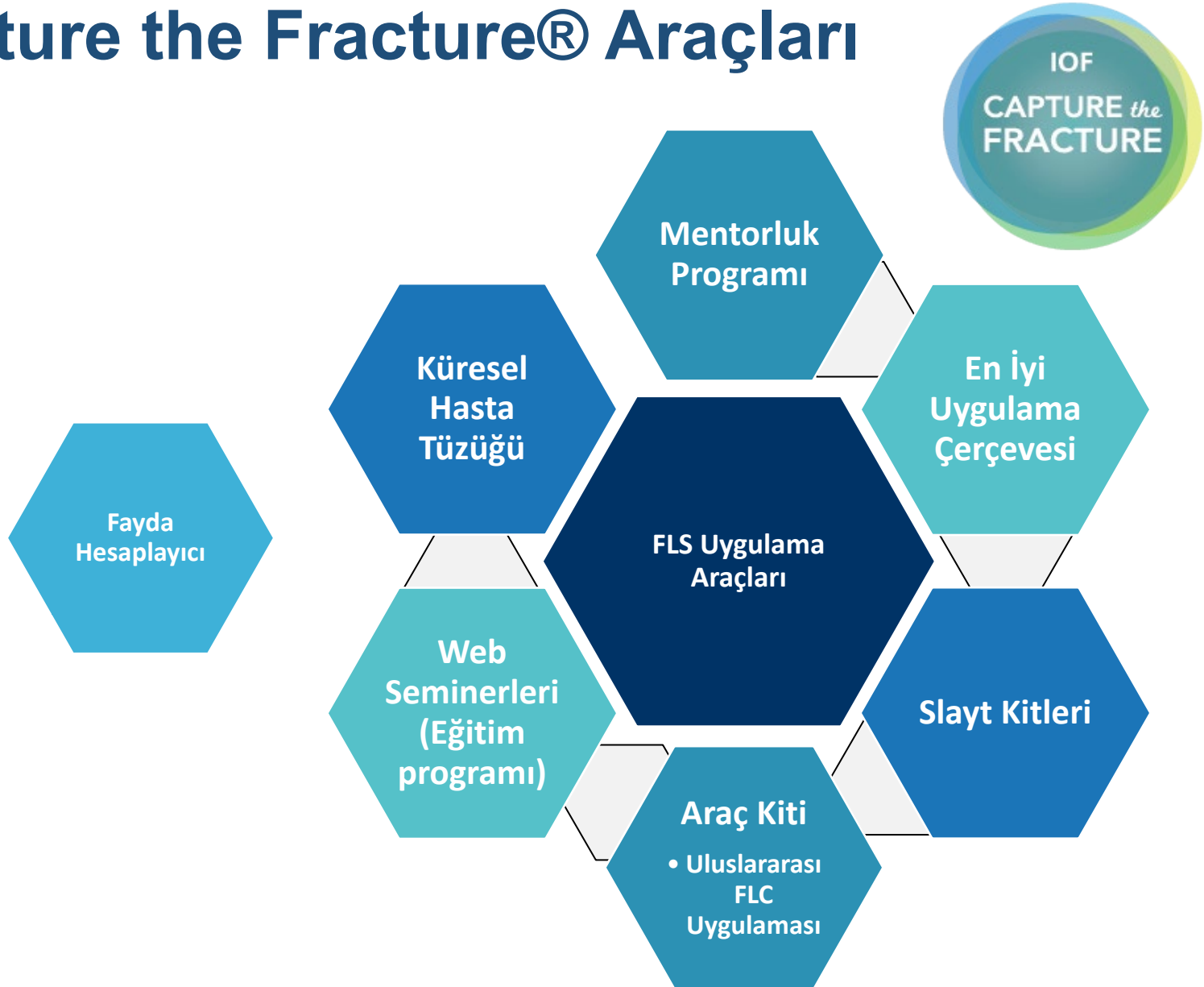
İyi tedavi: Çok disiplinli kırık sonrası bakım uygulamalarının kolaylaştırılması

Ne yapılması gerekiyor?

- **IOF Capture the Fracture®** programı, küresel çapta PFC Koordinasyon Programlarının kurulmasını destekler ve en iyi uygulama standartlarına daha yüksek düzeyde uyumu sağlar.



Capture the Fracture® Araçları





Sağlıklı Aktif Yaşlanma: Hayatın erken evrelerinde sağlığın korunması yoluyla ilerleyen aşamalarda düşme ve kırıkların önlenmesi

Düşmeler, sağlık ve işlev göstermede hızla kötüleşmeye yol açabilecek anlara işaret edebilir

- Düşmeleri önlemenin entegre edilmesi ve kemik sağlığı tanıtımının sağlık ve sosyal bakım hizmetlerine dahil edilmesi
- Yaşam alanının adapte edilmesi
- İşlev gösterme ve bağımsız yaşamın desteklenmesi için sürekli destek



1. Yılda Ölme Riski

+60 Kişiler için %30

Kalça Kırığı Sonrasında



Sağlıklı Aktif Yaşlanma: Hayatın erken evrelerinde sağlığın korunması yoluyla ilerleyen aşamalarda düşme ve kırıkların önlenmesi

- Düşme önlemenin entegre edilmesi ve kemik sağlığı tanıtımının sağlık ve sosyal bakım hizmetlerine dahil edilmesi
- Yaşam alanının adapte edilmesi
- İşlev gösterme ve bağımsız yaşamın desteklenmesi için sürekli destek

70 yaşının
üzerinde %80
Kırık

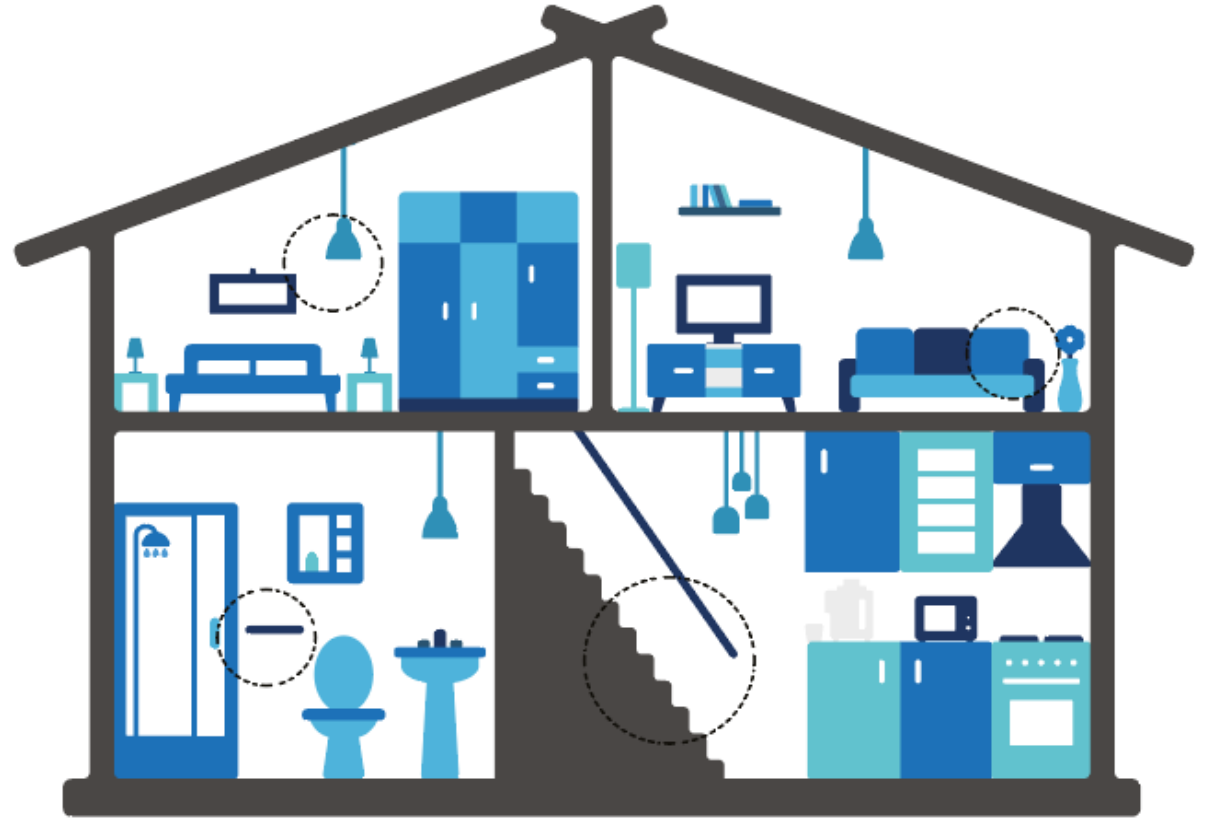
%90'ı düşme
sonucunda



Sağlıklı Aktif Yaşlanma: Hayatın erken evrelerinde sağlığın korunması yoluyla ilerleyen aşamalarda düşme ve kırıkların önlenmesi

Politika oluşturucular, yeterli finansmanı sağlamalı ve sağlık ve sosyal bakım hizmetlerine kapsamlı düşme riski değerlendirmesini dahil etmelidir

Evde güvenliği sağlayın



Katılımın İyileştirilmesi: Farkındalık, Etkinleştirme, Öz Yönetim



Neden önemlidir ve nasıl işler?



Kamu nezdinde farkındalığı artırmak



Etkin katılımı artırmak



Hasta ihtiyaçları için özelleştirilmiş tedavi planı





www.capturethefracture.org

www.osteoporosis.foundation

www.ox.ac.uk/

www.healthpolicypartnership.com

CAPTURE THE FRACTURE® PARTNERSHIP

An IOF initiative, supported by Amgen and UCB in collaboration with the University of Oxford