

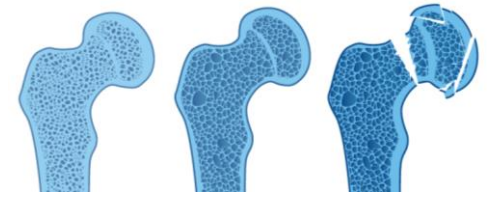


RUINIERTE KNOCHEN, RUINIERTES LEBEN:

Die Krise der Fragilitätsfraktur in Deutschland



OSTEOPOROSE



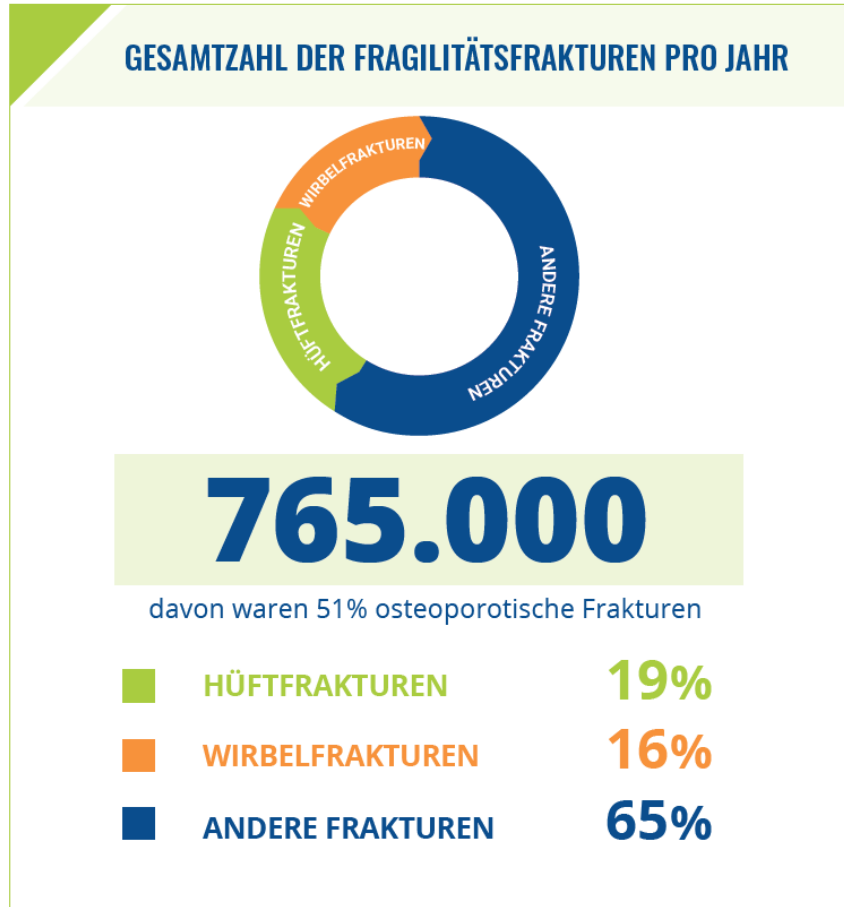
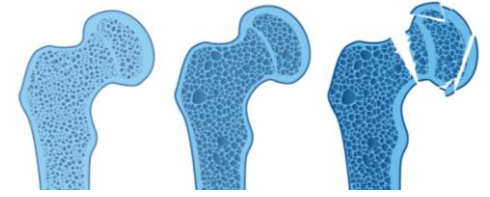
- Prävalenz:**
- circa 5.3 Millionen Menschen in Deutschland leiden unter Osteoporose (2015)
 - ähnlich hoch wie in den „EU6-Ländern*“



OSTEOPOROSE



ZERBRECHLICHE KNOCHEN, DIE LEICHTER BRECHEN

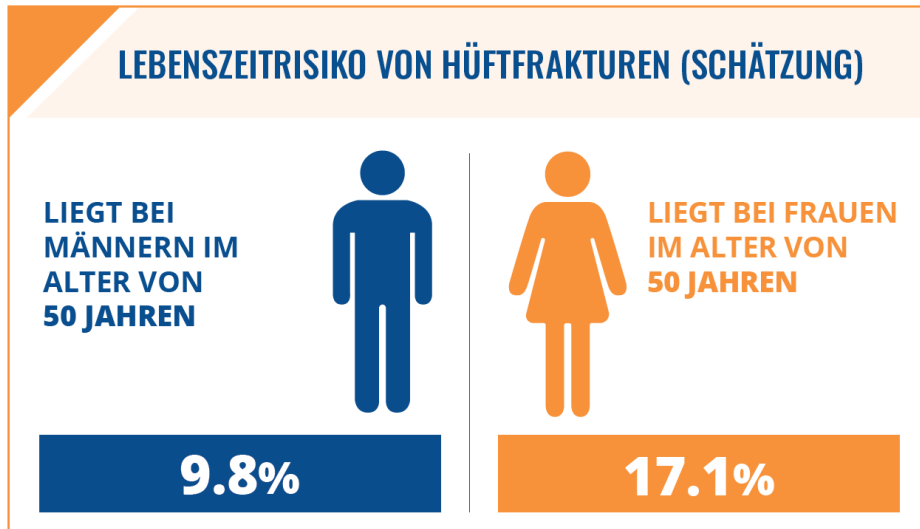


**Fragilitätsfrakturen betreffen
Männer und Frauen**

**Inzidenz in Deutschland:
Geschätzte Anzahl der
Fragilitätsfrakturen 2017
und nach Frakturkategorie**



FRAGILITÄTSFRAKTUREN ALS WICHTIGE AUFGABE IM GESUNDHEITSWESEN

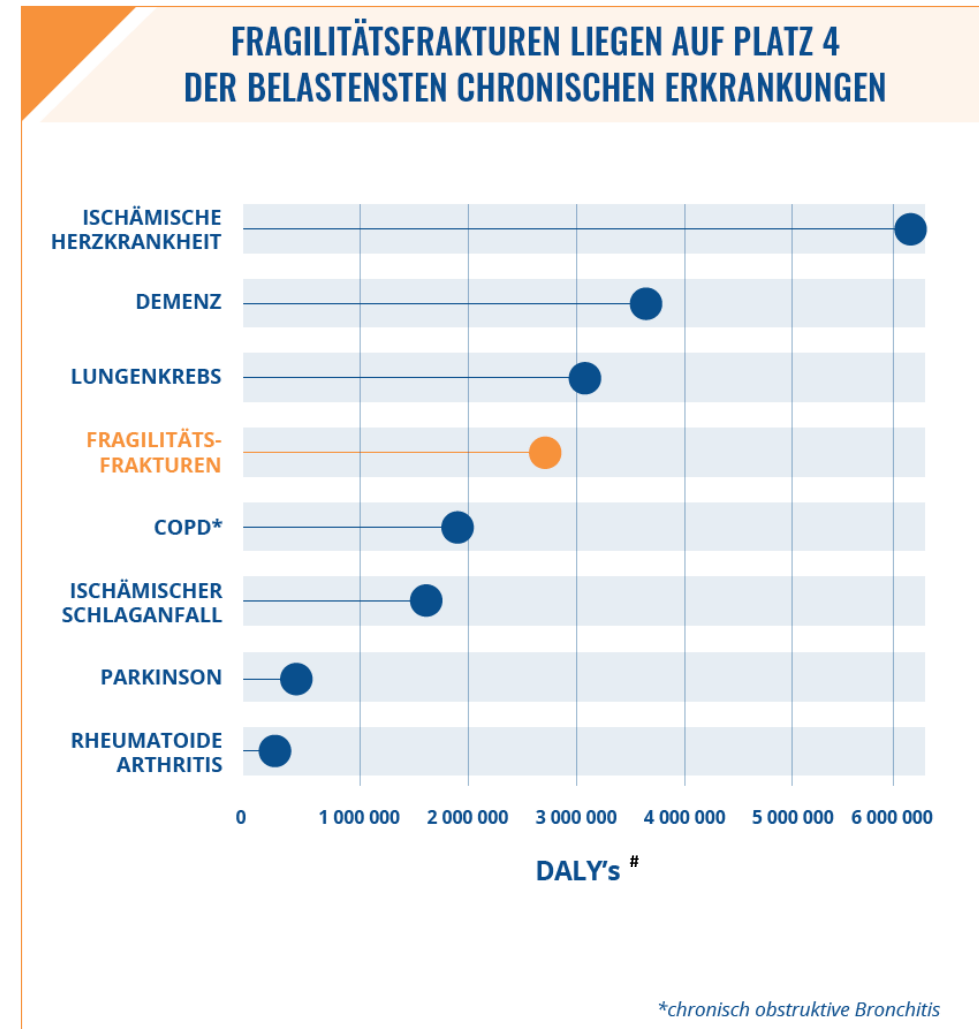
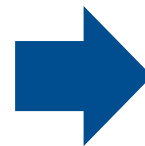


SOF = 20%⁺
SCHLAGANFALL = 14%⁺

SOF = 35%⁺
SCHLAGANFALL = 20%⁺

Das Lebenszeitrisiko eine SOF zu haben ist höher als das Lebenszeitrisiko eines Schlaganfalls bei Frauen und Männern⁺

⁺ SOF (Schwere osteoporotische Fraktur) Risiko ab einem Alter von 50 Jahren in Deutschland; entsprechendes Risiko von Schlaganfällen in Europa



Disability-adjusted life years:
 Behinderungskorrigiertes Lebensjahr –
 Maßstab für den Einfluss einer Erkrankung oder Verletzung in verlorenen Lebensjahren bei bester Gesundheit



FRAGILITÄTSFRAKTUREN VERURSACHEN ERHEBLICHE KOSTEN IM GESUNDHEITSWESEN

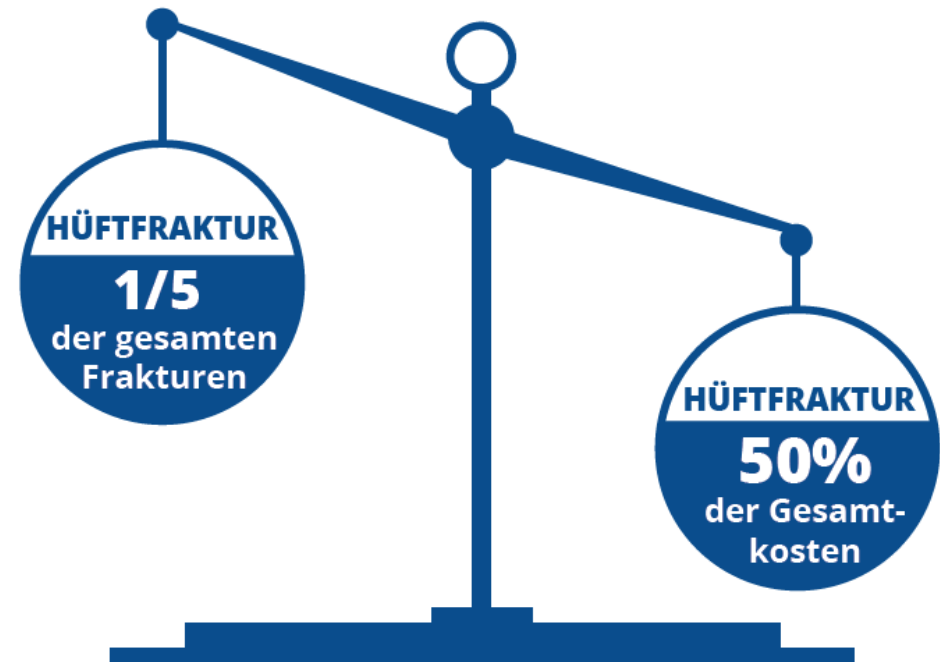
Frakturbedingte Kosten:

1.
JAHR

treten während des ersten Jahres nach **einer Fraktur** auf



am Höchsten **bei Hüftfrakturen**



FRAGILITÄTSFRAKTUREN WIRKEN SICH VIELSCHICHTIG AUF DIE EINZELNEN PATIENTEN UND DIE GESELLSCHAFT AUS

Eingeschränkte Unabhängigkeit
und beeinträchtigte Lebensweise



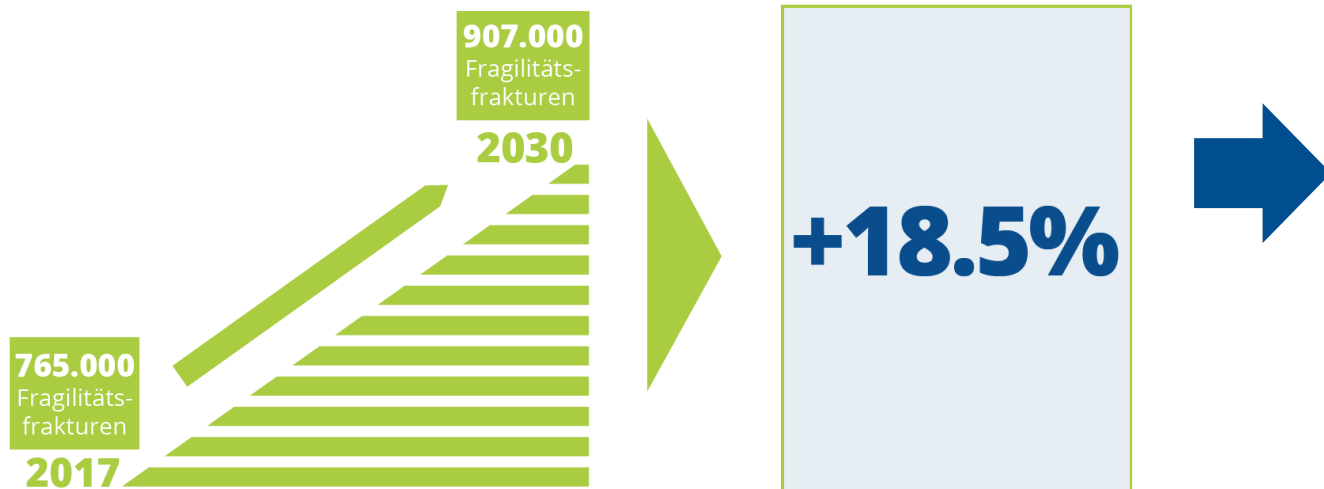
Patienten mit
Fragilitätsfrakturen sind auf die
Pflege durch
Familie und
Freunde
angewiesen

Fragilitätsfrakturen können Erwerbstätige erheblich beeinträchtigen:
Im Vergleich zu den andern EU6-Ländern liegt Deutschland zwischen den Ländern,
die die höchsten durchschnittlichen Krankheitstage pro 1000 Personen haben

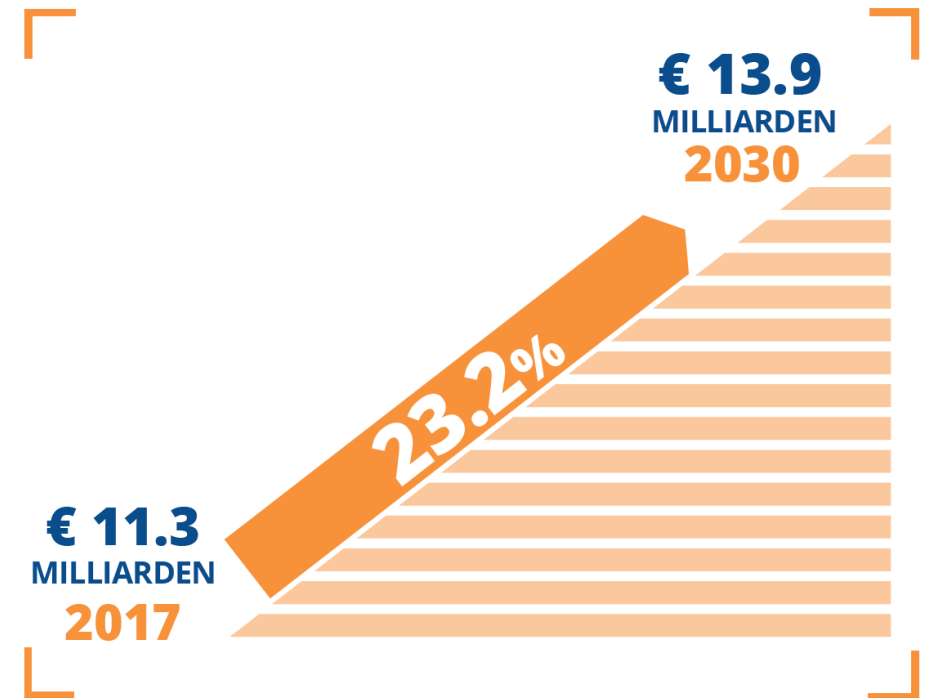


FRAGILITÄTSFRAKTUREN WERDEN IM GESUNDHEITSWESEN ZUNEHMEND ZUR HERAUSFORDERUNG

Es wird ein signifikanter Anstieg der Inzidenz von Fragilitätsfrakturen erwartet



Es wird ein Anstieg der Kosten für Fragilitätsfrakturen erwartet



EFFEKTIVES MANAGEMENT KANN BESSERE OUTCOMES UND NIEDRIGERE KOSTEN BEWIRKEN

Eine Fragilitätsfraktur führt zur nächsten:

Bei Frauen ist das
Risiko einer Folgefraktur

im ersten Jahr nach ihrer ersten
Fragilitätsfraktur

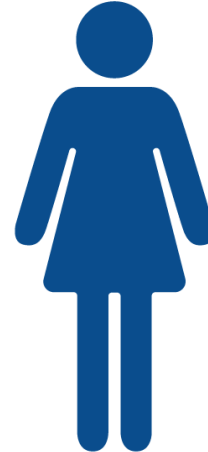
fünfmal höher

als bei Frauen, die noch keine Fraktur
erlitten haben,

jedoch...



GROSSE BEHANDLUNGSLÜCKE



60%

FRAUEN, DIE NACH
EINER FRAKTUR **KEINE**
BEHANDLUNG ERHALTEN

Mit der angemessenen ärztlichen
Behandlung lassen sich zahlreiche
Fragilitätsfrakturen vermeiden



EFFEKTIVES MANAGEMENT KANN BESSERE OUTCOMES UND NIEDRIGERE KOSTEN BEWIRKEN

Koordinierte Nachsorgemodelle sind multidisziplinäre Gesundheitsversorgungsmodelle, welche **Patienten**, die eine Fragilitätsfraktur erlitten haben, **zu erkennen, diagnostizieren und behandeln**

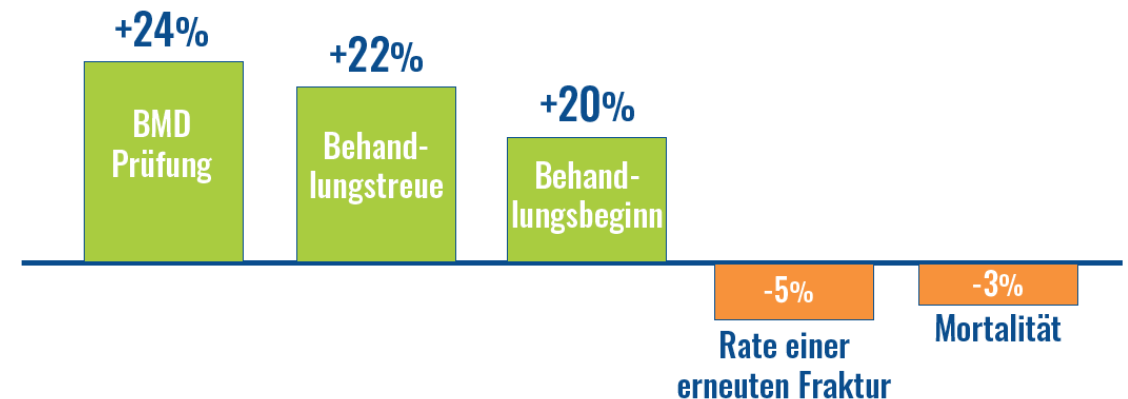
Multidisziplinäre Modelle zur Prävention von Sekundärfrakturen können dazu beitragen, **die Behandlungslücke zu schließen**

FRACTURE LIAISON SERVICES (FLS)

KOORDINIERTE VERSORGUNGSMODELLE

KOSTENEFFEKTIVE VERSORGUNGSMODELLE ZUR VERBESSERUNG **DES BEHANDLUNGSERGEBNIS** UND DER **KOSTENREDUKTION**

AUSWIRKUNGEN



EIN STRATEGISCHER PLAN ZUR LÖSUNG DER FRAGILITÄTSFRAKTURKRISE IN DEUTSCHLAND

Weder Messen noch Regierung noch zuständige Gesundheitsbehörden der Osteoporoseprävention und -behandlung erhalten nicht die ihr zustehende Priorität



Die Auswirkungen von Fragilitätsfrakturen auf Patienten und Gesellschaft lassen sich nur durch gemeinsame Anstrengung aller Beteiligten (Ärzte, Gesundheitspolitiker, Krankenkassen, Patientenverbände und soziale Vereinigungen) in den Griff bekommen

Einige Verbesserungen in der Osteoporose-Versorgung und der Gesundheitspolitik, die nötig sind:

1. Anwenden der medizinischen DVO-Leitlinien
2. Zurückerstatten der Knochendichtemessung per Dual-Energie-Röntgenabsorption für alle Hochrisikopatienten versichern
3. Anwenden von koordinierten Versorgungsmodellen (z. B. IAN) und einschliessen des Entlassungsmanagement-Modell
4. Ein osteoporotisch strukturiertes Behandlungsprogramm könnte einen multidisziplinären Versorgungsansatz fördern
5. Die Knochengesundheit muss stärker in das Bewusstsein der allgemeinen Bevölkerung gerufen werden
6. Fördern von Zivilgesellschaftlichen Organisationen im Bereich der Osteoporose





Ruinierte Knochen,
ruiniertes Leben:
Die Krise der
Fragilitätsfraktur
in Deutschland



FÜR WEITERE INFORMATIONEN

www.iofbonehealth.org/broken-bones-broken-lives