

Patienten *i forreste række*

Rigshospitalet etablerede i 2015 landets første specialklinik målrettet patienter med sekundær osteoporose.

• Interview med professor Peter Schwarz



▲ Ifølge professor Peter Schwarz skal alle Rigshospitalets afdelinger, som behandler patienter med bestemte diagnoser, indgå et formaliseret samarbejde med osteoporoseenheden. Foto: Privat.

Vejen gennem behandlingssystemet er blevet lettere for de af Rigshospitalets patienter, der er i behandling med medicin, som øger risikoen for udvikling af knogleskørhed – såkaldt sekundær osteoporose. Disse patienter var indtil for bare et år siden henvist til udredning og behandling på endokrinologiske afdelinger på regionens øvrige sygehuse eller hos egen læge. I dag vil de svageste og hårdest ramte patienter få et samlet behandlingsforløb på Rigshospitalet i den nyetablerede osteoporoseenhed for sekundær osteoporose beliggende i Tagensvej-komplekset.

“Det er en kæmpe fordel for patienterne”, udtaler professor

Peter Schwarz, som har taget initiativ til etableringen af den nye osteoporoseenhed, der først og fremmest får henvist patienter fra afdelinger, der som led i behandlingen af fx brystkræft ordineres fx aromatasehæmmere (anti-østrogen) eller prednisolon i høje doser ved f.eks. organtransplantation og leddegigt.

” Vi får nu fat i patienterne på et tidspunkt, hvor anden behandlings negative effekt på knoglestyrken stadig er uændret eller beskeden.

Formaliseret samarbejde

“Planen er, at alle Rigshospitalets afdelinger, som behandler patienter med bestemte diagnoser, indgår et formaliseret samarbejde med osteoporoseenheden. I den forbindelse udvikler vi sammen med de pågældende afdelinger retningslinjer, der sikrer, at patienterne får tilbud om udredning for knogleskørhed. Det er en

proces, der tager tid, selvom de kontaktede afdelinger altovervejende tager godt imod det nye initiativ.”

På Onkologisk afdeling, hvor retningslinjerne er ved at blive implementeret, fungerer henvisningsproceduren helt efter planen. Det betyder, at patienter, der fx har brystkræft og behandles med aromatasehæmmere, nu automatisk får tilbud om forebyggelse og behandling af knogleskørhed på den nye osteoporoseenhed. Det samme gælder patienter, der fx er i behandling for leversygdomme på Hepatologisk afdeling.

Slipper for kronisk følgesygdom

“Det betyder, at vi nu i højere grad får fat i patienterne på et tidspunkt, hvor behandlingens negative effekt på knoglestyrken stadig er uændret eller beskeden. Dermed slipper patienterne forhåbentlig for at få påført endnu en kronisk sygdom som følge af den sygdom, de primært er sat i behandling for.

Samtidig gør det hverdagen lettere for patienterne, at det samlede behandlingsforløb for de svageste og sygdomsmæssigt hårdest ramte nu kan samles på samme sted, hvor de før blev henvist til andre instanser. Det samlede resultat er øget brugervenlighed og bedre kvalitet i behandlingen”, fortæller han.