



# Bedömning av benskörhet

För att bedöma din skelettstyrka så ber vi dig fylla i följande formulär och returnera till Vårdcentralen med post eller genom att lämna in den i receptionen.

## Fyll i nedanstående:

Datum: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_

Kroppsvikt: \_\_\_\_\_ kg

Kroppslängd: \_\_\_\_\_ cm

## Kryssa i de rutor där svaret på frågan är "Ja":

- Har du haft en fraktur som inträffat av en lindrig olycka?
- Har din mamma eller pappa haft en höftfraktur?
- Röker du för närvarande?
- Använder du något kortison i tablettform sedan mer än 3 månader?
- Har du Reumatoid Artrit (ledgångsreumatism)?
- Har du någon annan av följande riskfaktorer? Ringa i så fall in det också.  
Insulinbehandlad typ 1 diabetes, osteogenesis imperfecta (medfödd benskörhet),  
obehandlad långvarig hyperthyroidism (överfunktion i sköldkörteln), hypogonadism  
(brist på könshormon), klimakteriet innan 45 års ålder, långvarig undernäring eller  
malabsorption, kronisk leversjukdom.
- Dricker du mer än 3 glas alkohol per dag?

Vi kommer att kontakta dig efter att du har lämnat in detta formulär och dina svar har analyserats.

Ansvarig läkare: \_\_\_\_\_

Vårdcentralen \_\_\_\_\_

