

**Indenrigs- og Sundhedsministeriet**

Dato: 23. maj 2007  
Kontor: Sundhedspolitisk kt.  
J.nr.: 2007-12102-389  
Sagsbeh.: mрни  
Fil-navn: SUU S nr. 468 - Hjerterytme

**Endelig besvarelse af spørgsmål nr. 468 (Alm. del),  
som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til inden-  
rigs- og sundhedsministeren den 19. april 2007**

**Spørgsmål nr. 468:**

"Ministeren bedes oplyse, om det er korrekt, at behandlingen af uregel-  
mæssig hjerterytme bevidst forsinkes, fordi sygdommen ikke er dødelig, og  
om der findes andre tilsvarende problemer indenfor hjertesygdomme?"

**Svar:**

Til brug for besvarelsen af udvalgsspørgsmålet har jeg indhentet en udta-  
lelse fra Sundhedsstyrelsen.

Styrelsen har oplyst følgende:

"Sundhedsstyrelsen opfatter, at spørgsmålet vedrører den såkaldte kate-  
terbaserede ablationsbehandling for den uregelmæssige hjerterytme,  
atrieflimren. Behandlingen tilbydes kun i de specialiserede hjertecentre.

Behandlingen er forholdsvis ny, og dens indikationsområde er ikke endeligt  
afklaret. Aktuelt behandles således alene en mindre gruppe patienter, som  
er svært syge, og som ikke kan reguleres med medicinsk behandling. Me-  
dikamentel anti-arytmisk behandling er det primære behandlingstilbud for  
patienter med atrieflimren. Behandlingen omfatter forsøg på at opnå regel-  
mæssig rytme eller en passende hastighed af den uregelmæssige rytme.  
Hos nogle kan regelmæssig rytme genetableres ved elektrisk stød. I svære  
tilfælde, hvor symptomerne er belastende trods medicinsk behandling, kan  
der tilbydes kateterbaseret ablationsbehandling. En sidste mulighed kan  
være kirurgisk behandling, en såkaldt Maze-operation. I Danmark tilbydes  
denne stort set kun i forbindelse med anden hjertekirurgi.

Den kateterbaserede ablationsbehandling for atrieflimren er teknisk van-  
skelig og indebærer en vis risiko for alvorligere komplikationer. Behandlin-  
gen forudsætter kardiologisk elektrofysiologisk specialviden, som kun en  
mindre gruppe kardiologiske speciallæger besidder. Antallet af behandlin-  
ger er steget meget gennem de seneste år. I 2000 udførtes kun ca. 15 i alt i  
Danmark, medens det i 2004 var steget til ca. 350. Metoden må fortsat vur-  
deres at være under udvikling, og der savnes fortsat afklaring af effekt,  
herunder patientnytten mv.

For så vidt angår spørgsmålet om der findes andre tilsvarende problemer inden for hjerteområdet kan Sundhedsstyrelsen generelt oplyse, at der foregår en udvikling vedr. det elektrofysiologiske område, samt endvidere at hjertesygdomme er en af de store sygdomsgrupper, hvor der løbende foregår en udvikling af behandlingstilbud og muligheder. Dette drøftes løbende i Hjertefølgegruppen og aktuelt i forbindelse med den igangværende special gennemgang for kardiologi og thoraxkirurgi.”

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger.