



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 5. marts 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMCSH  
Sags nr.: 1201720  
Dok nr.: 838294

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 6. februar 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 319 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Pernille Skipper (EL).

Spørgsmål nr. 319:

"Vil ministeren redegøre for, hvad risikoen er for at få en blodprop i hjertet, hvis man tidligere har haft en sådan, sammenlignet med risikoen for at få en blodprop i hjertet, hvis man ikke tidligere har haft en sådan, samt hvordan denne risiko adskiller sig på baggrund af aldersgrupper?"

Svar:

Til brug for min besvarelse har jeg indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsen oplyser følgende:

"Forekomsten af blodprop i hjertet er højest for mænd og i øvrigt kraftigt stigende med alderen.

Der er en øget risiko for på ny at få en blodprop i hjertet, når man allerede har haft én blodprop i hjertet uanset køn og alder.

For store blodpropper i hjertet (STEMI), som behandles akut med ballonudvidelse, får 6-7 % en ny blodprop i hjertet indenfor et år.

For "små" blodpropper i hjertet (såkaldt non-STEMI) får 3-4 % en ny blodprop i hjertet inden for et år.

Der er to gange så mange, der får non-STEMI-blodprop i forhold til STEMI-blodprop dvs., at, i gennemsnit er risikoen for en ny blodprop i hjertet indenfor et år ca. 4-5 %."

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger.

Med venlig hilsen

Pia Olsen Dyhr / Christian Skov Hansen