



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 9. marts 2017
Enhed: AELSAM
Sagsbeh.: DEPISH
Sagsnr.: 1701653
Dok. nr.: 314541

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 13. februar stillet følgende spørgsmål nr. 520 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 520:

”Ministeren bedes kommentere artiklerne: ”Tusinder af danskere kunne have undgået blodprop” og ”Jeg talte aldrig om mine smerter” i Metroxpress den 16. januar 2017”

Svar:

Til brug for min besvarelse af spørgsmålet har ministeriet indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen. Det bemærkes, at ”hjertereflimmer” i det følgende vil betegnes ”atrieflimren.” Sundhedsstyrelsen oplyser følgende, som jeg kan henholde mig til:

”Atrieflimren er en almindeligt forekommende hjerterytmeforstyrrelse, der gør, at hjertet slår hurtigt og uregelmæssigt. Atrieflimren kan forekomme i korte episoder eller kan være kontinuerlig.

Atrieflimren hindrer, at blod strømmer effektivt gennem hjertet, hvilket resulterer i øget risiko for, at der dannes blodpropper. Hvis disse blodpropper forlader hjertet, og føres med blodstrømmen, kan de ved at blokere blodkar, der forsyner hjernen med blod og dermed ilt, forårsage et slagtilfælde eller blodprop i hjernen.

Der er årligt ca. 12.000 nye tilfælde af apopleksi. Apopleksi kan både skyldes en blodprop i hjernen og eller en hjerneblødning. Risikoen for at få blodprop i hjernen er størst hos personer over 75 år. Atrieflimren er sammen med forhøjet blodtryk den hyppigste årsag til apopleksi, og det vurderes, at op til 25 % af alle tilfælde af blodprop i hjernen skyldes atrieflimren.

Symptomer på atrieflimren omfatter hjertebanken, bryst smerter, åndenød, svimmelhed og træthed. Det er dog ikke alle med atrieflimren, der får symptomer, andre kan opleve milde symptomer, som de ikke tillægger sygdommen. Som borger bør man søge læge, hvis man mærker nogle af symptomerne på atrieflimren. Samtidig er det vigtigt, at læger er opmærksomme på at undersøge for sygdommen, når det vurderes at være relevant, så sygdommen diagnosticeres. Der findes klare og opdaterede behandlingsvejledninger i forhold til behandling af atrieflimren, der skal medvirke til at forebygge forekomsten af blodpropper.

Sundhedsstyrelsen er ved at udarbejde anbefalinger for tværsektorielle forløb for mennesker med hjertesygdom, som bl.a. skal omhandle hjerterytmeforstyrrelser, herunder atrieflimren og -flagren.”

Med venlig hilsen

Karen Ellemann / Ida Stube Holst