

## Årsrapport 2018

GHP Arytmi Center Stockholm (ACS) är en klinik som är specialiserad på behandling av störningar i hjärtats rytm, arytmier.

På kliniken arbetar personal med hög kompetens och lång erfarenhet av arytmisjukvård. Vår strävan är att erbjuda den bästa tänkbara vården för patienter med rytm-relaterade sjukdomar.

Vi startade verksamheten i maj 2009 och i slutet av 2018 hade ca 3 800 ablationer utförts varav drygt 2 700 ablationer av förmaksflimmer. Detta gör oss till ett av de största centra för flimmerablation i Sverige.

Kliniken rapporterar till det nationella registret för kateterablation ([www.ablationsregistret.se](http://www.ablationsregistret.se)).

### Produktion under 2018

Under 2018 utfördes totalt 506 ablationer eller elektrofysiologiska undersökningar. Cirka 2/3 av alla ingrepp utgjordes av flimmerablationer.

### Väntetid

Den genomsnittliga väntetiden för standardablationer (ej flimmer) har varit 3-4 veckor. Motsvarande medelväntetid för flimmerablationer var 5-8 veckor, räknat från den dag då patienten varit medicinskt förberedd för ingreppet, d.v.s. då patienten varit välinställd på blodförtunnande medicin i minst tre veckor.

### Övrig verksamhet

På kliniken genomförs även mottagningsbesök, elkonverteringar och hjärt-undersökningar såsom ultraljud av hjärta samt bandspelar-EKG.

### Remitterter

En majoritet av patienterna som behandlades under 2018 remitterades från landsting som har en besvärlig kösituation. Totalt 12 landsting skickade patienter till oss under 2018. En stor andel av patienterna som behandlades under 2018 utnyttjade sin rätt att begära vård enligt lagen om vårdgaranti (behandling inom 3 månader).

## Resultat

Ablation för AVNRT, WPW, EAT, fladder och VES/VT var alla primärt lyckade, dvs arytmien var ej längre möjlig att starta efter ablationen.

Hos alla patienter med förmaksflimmer kunde lungvenerna isoleras framgångsrikt, mätt med cirkulär kateter, så kallad Lasso.

### Komplikationer

Under 2018 inträffade totalt 2 komplikationer (0,4%). Samtliga uppträdde i gruppen av flimmerabladerade patienter vilket motsvarar en komplikationsfrekvens av 0,6%. En patient fick en blödning till hjärtsäcken som behövde åtgärdas. En patient drabbades av en övergående synfältsinskränkning 6 dagar efter ablationen. Besvären försvann inom 10 minuter. Utredning med CT av hjärna visade normalfynd. Bedömdes som misstänkt TIA.

### Vårdtider

Alla patienter, förutom en kunde skrivas ut dagen efter ingreppet, den genomsnittliga vårdtiden var ett dygn.

Patienter som genomgick ablation för SVT eller VES skrevs ut samma dag.

### Uppföljning

Samtliga färdigbehandlade patienter på Arytmi Center Stockholm har tidigare fått en enkät hemskickad 6 månader efter ablationen. På grund av ändrade rutiner inom det nationella registret för kateterablation

har denna uppföljning lagts vid ett och fem år. Rutinerna för detta har ännu inte implementerats på alla kliniker varför vi endast kan rapportera våra egna resultat på patienter med paroxysmalt förmaksflimmer.

Under perioden 1 augusti 2017 till 30 juni 2018 genomgick 136 patienter flimmerablation för första gången. Efter en genomsnittlig uppföljningstid på 1 år hade 10 patienter återfått sina besvär. Detta innebär en lyckandefrekvens på 93% efter endast ett ingrepp. Resultatet är klart bättre än för några år sedan och förklaras bland annat av ny teknik och ökad erfarenhet.

### Patientenkät - patientens uppfattning om vården på ACS

Sedan augusti 2010 tillfrågas alla patienter om hur de uppfattat vården hos oss genom en anonym enkät. Svarefrekvensen under 2018 var 89%. Nedanstående figur visar löpande resultat under det sista året. En kontinuerlig



### Medarbetare

Under året arbetade tre läkare på kliniken samt fem sjuksköterskor. En av sköterskorna roterar mellan Södersjukhusets vårdavdelning 31 och GHP Arytmi Center.

### Vetenskapliga publikationer under 2018

Under 2018 publicerades 2 vetenskapliga artiklar i välrenommerade tidskrifter där klinikens läkare var medförfattare.

Alhede C, Lauridsen TK, Johannessen A, Dixen U, Jensen JS, Raatikainen P, Hindricks G, Walfridsson H, Kongstad O, Pehrson S, **Englund A**, Hartikainen J, Hansen PS, Nielsen JC, Jons C. The impact of supraventricular ectopic complexes in different age groups and risk of recurrent atrial fibrillation after antiarrhythmic medication or catheter ablation.

Int J Cardiol. 2018;122-127.

Holmqvist F, Kesek M, **Englund A**, Blomström-Lundqvist C, Karlsson LO, Kenneback G, Poçi D, Samo-Ayou R, Sigurjónsdóttir R, Ringborn M, Herczku C, Carlson J, Fengsrud E, **Tabrizi F**, Höglund N, Lönnerholm S, Kongstad O, Jönsson A, Insulander P. A decade of catheter ablation of cardiac arrhythmias in Sweden: ablation practices and outcomes.

Eur Heart J. 2018 Nov 17.