

Årsrapport 2016

GHP Arytmi Center Stockholm (ACS) är en klinik som är specialiserad på behandling av störningar i hjärtats rytm, arytmier. Vi arbetar med den allra senaste tekniken och är det center i Sverige som har störst antal flimmerablationer per operatör.

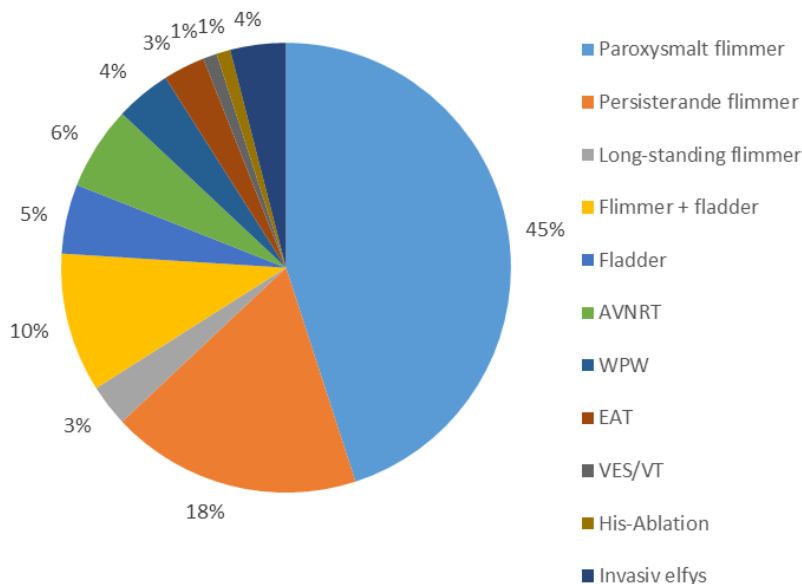
På kliniken arbetar personal med hög kompetens och lång erfarenhet av arytmisjukvård. Vår strävan är att erbjuda den bästa tänkbara vården för patienter med rytm-relaterade sjukdomar.

Vi startade verksamheten i maj 2009 och i slutet av 2016 hade ca 2 800 ablationer utförts varav drygt 2 000 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).

Produktion under 2016

Under 2016 utfördes totalt 466 ablationer eller elektrofysiologiska undersökningar. Dessa fördelades enligt figuren nedan. Som framgår av denna utgjordes totalt 76% av alla ingrepp av ablation av olika typer av förmaksflimmer.



Väntetid

Den genomsnittliga väntetiden för standardablationer (ej flimmer) har varit två veckor. Motsvarande medelväntetid för flimmerablationer var tre-fyra 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 hjärtundersökningar såsom ultraljud av hjärta samt bandspelar-EKG.

Remitterter

En majoritet av patienterna som behandlades under 2016 remitterades från landsting som har en besvärlig kösituation. Totalt 11 landsting skickade patienter till oss under 2016. En stor andel av patienterna som behandlades under 2016 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 2016 inträffade totalt två komplikationer (0,4%). Båda dessa uppträdde i gruppen av flimmerablaterade patienter vilket motsvarar en komplikationsfrekvens av 0,6%. Komplikationsfrekvensen vid flimmerablation var under 2015 i Sverige 1,6%.

En patient fick en blödning till hjärtsäcken som behövde åtgärdas och en patient fick en skada på matstrupen i samband med ultraljudsundersökningen inför ingreppet.

Vårdtider

Alla patienter, förutom de två ovan beskrivna, som genomgick flimmerablation under 2016 kunde skrivas ut dagen efter ingreppet, den genomsnittliga vårdtiden var ett dygn.

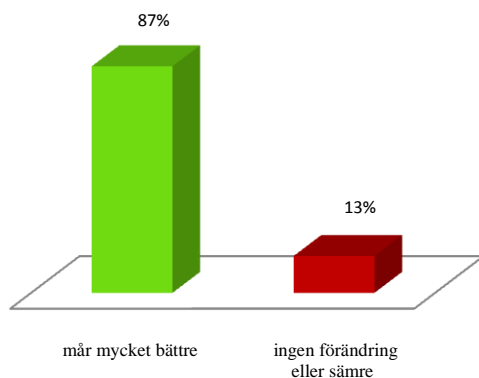
Patienter som genomgick ablation för SVT eller VES skrevs ut samma dag.

Sex månaders uppföljning

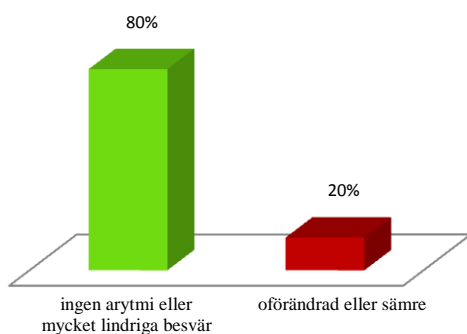
Samtliga färdigbehandlade patienter på Arytmi Center Stockholm har fått en enkät hemskickad 6 månader efter ablationen. Svarefrekvensen var 75%.

Förmaksflimmerablation

Effekten av ablation på livskvalité hos patienter med förmaksflimmer

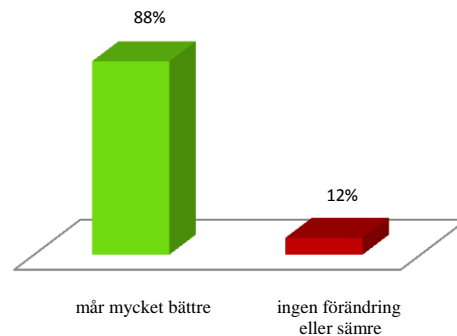


Effekten av ablation på arytmibesvåren efter genomgången flimmerablation

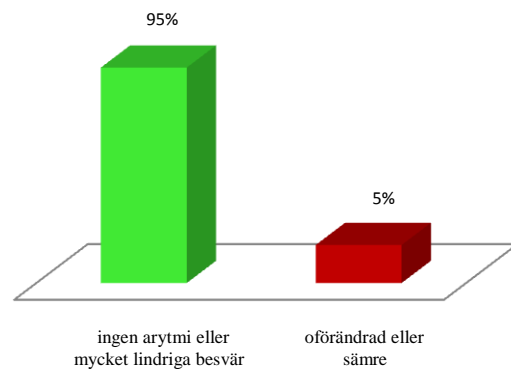


Ablation av övriga arytmier

Effekten av ablation på livskvalité hos patienter med övriga arytmier (SVT + VES/VT)



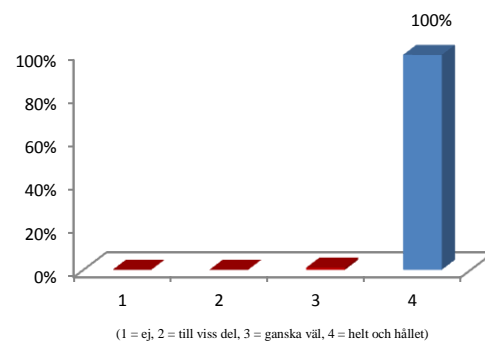
Effekten av ablation på arytmibesvär efter genomgången ablation



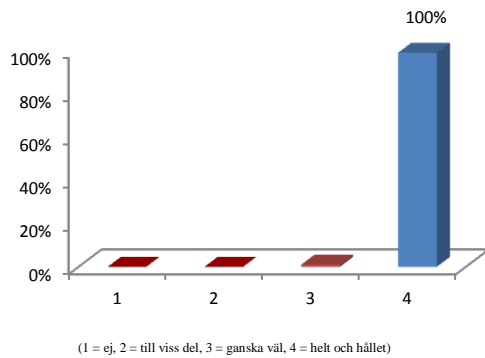
Patientenkät - patientens uppfattning om vården på ACS

Sedan augusti 2010 tillfrågas alla patienter om hur de uppfattat vården hos oss genom en anonym enkät. Svarefrekvensen under 2015 var 79%.

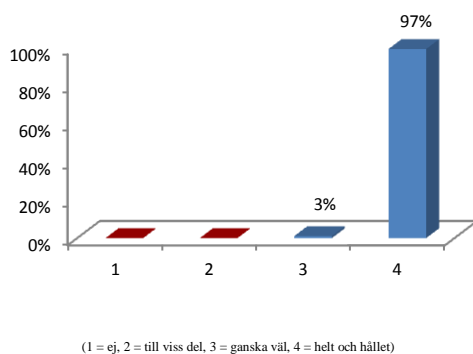
Jag blev respektfullt bemött av läkarna



Jag blev respektfullt bemött av övrig personal



Jag anser att verksamheten på ACS bedrivs på ett professionellt sätt



E, Englund A, Ahlsson A. Scand Cardiovasc J. 2017 Feb;51(1):21-27.

Long-term efficacy of catheter ablation as first-line therapy for paroxysmal atrial fibrillation: 5-year outcome in a randomised clinical trial. Nielsen JC, Johannessen A, Raatikainen P, Hindricks G, Walfridsson H, Pehrson SM, Englund A, Hartikainen J, Mortensen LS, Hansen PS; MANTRA-PAF Investigators. Heart. 2017 Mar;103(5):368-376.

Total endoscopic ablation of patients with long-standing persistent atrial fibrillation: a randomized controlled study. Fengsrud E, Wickbom A, Almroth H, Englund A, Ahlsson A. Interact Cardiovasc Thorac Surg. 2016 Aug;23(2):292-8.

Catheter ablation for atrial fibrillation is associated with lower incidence of stroke and death: data from Swedish health registries. Friberg L, Tabrizi F, Englund A. Eur Heart J. 2016 Aug;37(31):2478-87

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 2016

Under 2016 publicerades 5 vetenskapliga artiklar i välrenommerade tidskrifter där klinikkens läkare var medförfattare.

Higher burden of supraventricular ectopic complexes early after catheter ablation for atrial fibrillation is associated with increased risk of recurrent atrial fibrillation. Alhede C, 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. Europace. 2016 Dec 23.

Pre- and postoperative atrial fibrillation in CABG patients have similar prognostic impact. Fengsrud