

HERZKLAPPENERKRANKUNGEN

Gemeinsam für eine bessere Patientenversorgung

Eine Herzklappenerkrankung ist eine **schwerwiegende Herz-Kreislauf-Erkrankung**. Unbehandelt kann die Erkrankung tödlich verlaufen.¹⁻³ Unbehandelt beträgt die Mortalitätsrate bei der häufigsten Form der Herzklappenerkrankung zwischen 25 bis 50 %.³



Wenn Symptome auftreten, ähneln diese oft Alterserscheinungen, weshalb Betroffene keinen Arzt aufsuchen.

Da die **Bevölkerung in Europa immer älter wird**, werden Herzklappenerkrankungen als die nächste kardiale Epidemie beschrieben.²

2,5 %

der Bevölkerung leben mit einer Herzklappenerkrankung.⁴ Diese Zahl wird sich bis 2040 voraussichtlich verdoppeln und bis 2060 verdreifachen.⁵



Es gibt **effektive Behandlungsmöglichkeiten**, die das Leben der Betroffenen **signifikant verlängern können**.^{1,4,6-8}

Doch durch **kumulative Verzögerungen bei den Behandlungspfaden** werden viele Betroffene erst zu spät behandelt:



- 1 späte Diagnose
- 2 später Zugang zu Echokardiogramm
- 3 später Beginn der Behandlung



Beginnt die Behandlung von Betroffenen nicht rechtzeitig, führt dies zu hohen Kosten im Gesundheitssystem, aufgrund von häufigen Krankenhausaufenthalten, Überlastung der Intensivstationen sowie langwieriger Rehabilitationen.^{9,10}



Was muss sich ändern?

Alle Patienten mit einer Herzklappenerkrankung sollten schnell Zugang zu einer hochwertigen Gesundheitsversorgung durch ein multidisziplinäres Team erhalten. Patienten sollten aktiv an gemeinsamen Entscheidungen bezüglich ihrer Gesundheitsversorgung beteiligt werden und die Patientenaufklärung sollte während des gesamten Behandlungspfads aufrechterhalten werden.

DIE FOLGENDEN SCHRITTE SIND NOTWENDIG, UM DIES ZU ERMÖGLICHEN:



ERKENNUNG

- + **Schulung von Hausärzten**, um die Erkennung von alarmierenden Symptomen und eine schnelle Überweisung zu gewährleisten
- + **Regelmäßige Stethoskop-Untersuchungen** von Menschen, die älter als 65 Jahre sind
- + **Nutzung digitaler Werkzeuge** zur Krankheitsfeststellung in Hausarztpraxen



BEHANDLUNG

- + **Ursachen für ungleiche Zugangschancen** in allen Bereichen der medizinischen Versorgung angehen
 - + Vermehrter Einsatz von **innovativen und evidenzbasierten Technologien**, untermauert von klinischen Richtlinien
 - + **Individualisierte Auswahl von Behandlungsverfahren**
 - + **Ein fester Behandlungsort**, um stets lebensrettende Maßnahmen einleiten zu können



1 SENSIBILISIERUNG

- + **Nationale Aufklärungskampagnen** zur Sensibilisierung der Öffentlichkeit für die Symptome von Herzklappenerkrankungen
- + **Finanzierung von Patientenorganisationen mit öffentlichen Fördermitteln**, um eine fortwährende Unterstützung und Aufklärung der Patienten sicherzustellen



3 DIAGNOSE

- + **Datenbasierte Personalplanung** zur Erhöhung der Zahl der ausgebildeten Fachkräfte, die Echokardiogramme durchführen
- + **Überweisung an die Echokardiographie** für symptomatische Patienten innerhalb von 2 Wochen und für asymptomatische Patienten innerhalb von 6 Wochen
- + **Gemeindebasierte Echokardiographie-Modelle** integriert in Behandlungspfade
- + **Anerkannte Akkreditierung** von Herzklappenerkrankungen beim gesamten bildgebenden Personal und standardisierte Berichte an Hausärzte

5



NACHSORGE

- + Kardiale Rehabilitation inklusive **psychologischer Betreuung**
- + Investitionen in **spezialisierte Krankenschwestern und Herzphysiologen**, um fortwährende Unterstützung für die Patienten nach dem Eingriff zu gewährleisten
- + **Mindestens einmal jährlich ein Echokardiogramm** als Teil der Langzeitüberwachung der Patienten

Quellenangaben

1. Chambers JB, Ray S, Prendergast B, et al. 2013. *Heart* 99(23): 1714-16
2. d'Arcy J, Prendergast B, Chambers J, et al. 2011. *Heart* 10.1136/hrt.2010.205096
3. Lange R, Beckmann A, Neumann T, et al. 2016. *JACC Cardiovasc Interv* 9(24): 2541-54
4. Nkomo VT, Gardin JM, Skelton TN, et al. 2006. *The Lancet* 368(9540): 1005-11
5. Danielsen R, Aspelund T, Harris TB, et al. 2014. *Int J Cardiol* 176(3): 916-22
6. Mo Y, Van Camp G, Di Gioia G, et al. 2018. *Eur J Cardiothorac Surg* 53(3): 569-75
7. Vahanian A, Alfieri O, Andreotti F, et al. 2012. *Eur Heart J* 33(19): 2451-96
8. Trochu J-N, Le Tourneau T, Obadia J-F, et al. 2015. *Arch Cardiovasc Dis* 108(2): 88-96
9. Clark MA, Arnold SV, Duhay FG, et al. 2012. *Circ Cardiovasc Qual Outcomes* 5(5): 697-704
10. Coffey S, Cairns BJ, Lung B. 2016. *Heart* 102(1): 75-85

Herzklappenerkrankungen: gemeinsam für eine bessere Patientenversorgung ist ein Bericht, der von Global Heart Hub in Auftrag gegeben und von The Health Policy Partnership verfasst wurde.

Weiterführende Informationen über Herzklappenerkrankungen und warum sie als die nächste kardiale Epidemie angesehen werden, finden Sie unter globalhearthub.org

