

# HERZSCHWÄCHE IN ZAHLEN



## DATEN & FAKTEN

ca. **1–2 %** der Bevölkerung leiden an Herzschwäche<sup>1</sup>

Herzschwäche ist die häufigste Ursache für Krankenhausaufenthalte bei über **65-Jährigen**<sup>2</sup>



**5 JAHRE** nach einer Herzinsuffizienz-Hospitalisierung versterben fast **50 % DER PATIENTEN**<sup>3</sup>

Das Leiden kann sich in jedem Alter entwickeln, tritt jedoch bei älteren Menschen häufiger auf.



- ♡ Ca. **1 %** der unter 65-Jährigen,
- ♡ **3 %** der 65- bis 74-Jährigen,
- ♡ **7 %** der 75- bis 84-Jährigen und
- ♡ über **10 %** der über 85-Jährigen sind bereits davon betroffen.<sup>1</sup>

**1 von 5** erkrankt im Lebensverlauf an Herzschwäche<sup>4</sup>  
über 40



## ERKRANKUNGEN & SYMPTOME

**1 von 3** HÄLT SYMPTOME VON Herzinsuffizienz für normale Personen **ALTERSERSCHEINUNGEN**<sup>5</sup>



NICHT EINMAL **1 von 10** drei häufigsten Symptome einer **HERZINSUFFIZIENZ**. Dazu gehören **GESCHWOLLENE BEINE, ATEMNOT** und/oder **HUSTEN** und **RAPIDE GEWICHTSZUNAHME**<sup>6</sup>

Personen erkennt die

## DIAGNOSE & THERAPIE

nur **50 %**

der Herzinsuffizienz-Patienten nehmen ihre **MEDIKAMENTE** regelmäßig ein<sup>7</sup>



## HOSPITALISIERUNG & STERBLICHKEIT

Mehr als **14.000** **TODESFÄLLE** aufgrund von Herzinsuffizienz IN ÖSTERREICH JÄHRLICH<sup>8</sup>



**25 %** werden innerhalb von **30 TAGEN** nach der letzten Spitalsentlassung wieder stationär aufgenommen<sup>9,10</sup>

Eine optimale Behandlung könnte **400 Todesfälle** und bis zu **2.000** Krankenhausaufnahmen pro Jahr vermeiden<sup>8</sup>

Mehr Informationen finden Sie auf [www.herzstark.at](http://www.herzstark.at)

 **NOVARTIS**

REFERENZEN: 1 Mosterd A, Hoes AW. Clinical epidemiology of heart failure. Heart 2007;93: 1137–1146. | 2 Prim. Priv.-Doz. Dr. Deddo Mörtl (2016) Herzinsuffizienz Österreichische Ärztezeitung Nr. 8., <http://www.aerztezeitung.at/archiv/oeaez-2016/oeaez-8-25042016/dfp-literaturstudium-herzinsuffizienz-hrfeef-priv-do-z-deddo-moertl.html> (aufgerufen am 1.3.2018). | 3 Go et al., Heart Disease and Stroke Statistics—2014 Update: A Report From the American Heart Association, Circulation 2014; 129:e28–e292. | 4 Lloyd-Jones DM et al., Lifetime risk for developing congestive heart failure: the Framingham Heart Study. Circulation 2002; 106:3068–72. | 5 Remme WJ, et al., Public awareness of heart failure in Europe: first results from SHAPE. European Heart Journal 2005; 26:2413–2421. | 6 TNS UK Limited, March 2014. Survey of 11,000 members of the public aged 50+ years old in Europe, funded by Novartis. Siehe auch <https://www.cro.ie/news/european-heart-failure-awareness-day-6th-may-2016> (aufgerufen am 1.3.2018). | 7 Marzafu et al., Influence of drug adherence and medical care on heart failure outcome in the primary care setting in Austria. Pharmacoepidemiology and Drug Safety 2015; 24: 722–730. | 8 Möllner M, Hülsmann M, Mörtl D. Auswirkungen von Sacubitril/Valsartan auf Patienten mit chronischer Herzinsuffizienz mit reduzierter Auswurfleistung: Eine epidemiologische Bewertung mit Blick auf Österreich // Impact of Sacubitril/Valsartan Treatment in Patients with Heart Failure. Journal für Kardiologie 2017; 24 (9-10): 200–204. | 9 Krumholz HM, Merrill AR, Schone EM, et al., Patterns of hospital performance in acute myocardial infarction and heart failure 30-day mortality and readmission. Circ Cardiovasc Qual Outcomes 2009;2(5):407–413 | 10 Cowie MR, Anker SD, Cleland JGF. (2014) Improving Care for Patients With Acute Heart Failure: Before, During and After Hospitalization. Oxford PharmaGenesis. Verfügbar unter [www.oxfordhealthpolicyforum.org/AHFReport](http://www.oxfordhealthpolicyforum.org/AHFReport) (aufgerufen am 1.3.2018)