

Jaarcijfers

Hartfalen

2024

Inhoudsopgave

Basiscijfers hartfalen 2024	4
Methode	4
Resultaten	4
Sterfte	5
Prognose	9
Ziekenhuisopnamen	10
	11
Dagopnamen	13
Jaarcijfers behandeling met pacemaker of ICD	14
Jaarcijfers behandeling van hartfalen	20

In dit hoofdstuk worden de jaarcijfers met betrekking tot sterfte, ziekenhuisopnames en behandelingen gepresenteerd, uitgesplitst naar leeftijd en geslacht. Naast de cijfers van het betreffende jaar worden ook meerjarige trends gepresenteerd om ontwikkelingen inzichtelijk te maken. Deze gegevens bieden een uitgebreid beeld van de impact hart- en vaatziekten en vormen een belangrijke basis voor beleidsvorming en zorgverbetering.

Basiscijfers hartfalen 2024

In dit hoofdstuk worden de jaarcijfers met betrekking tot sterfte en ziekenhuisopnamen bij hartfalen voor het jaar 2024 gepresenteerd. Uitsplitsing vindt plaats naar leeftijd en geslacht. Daarnaast worden trends in de periode 1980-2024 en prognosecijfers voor hartfalen na eerste ziekenhuisopnamen beschreven.

L.M. Steendam^{1,2}, R.H. Wimmers¹, Y. Koop^{1,2}, I. Vaartjes²

¹ Hartstichting, Den Haag

² Julius Centrum voor Gezondheidswetenschappen en Eerstelijns Geneeskunde, Universitair Medisch Centrum Utrecht, Utrecht

Methode

Sterftecijfers zijn afkomstig uit de doodsoorzaken statistieken van het CBS. Ziekenhuisopnamen zijn op basis van gegevens van Dutch Hospital Data. De gebruikte ICD-10 codes voor hart- en vaatziekten zijn: ICD-10 codes I50, ICD-9 codes 428.

Resultaten

Tabel 1. Kerncijfers over hartfalen naar leeftijd en geslacht in Nederland in 2024

		Absolute aantallen	Gem. lft	0-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	≥90
Sterfte [†]	Mannen	3679	84	-----10 ^a -----			66	191	760	1658	994
	Vrouwen	4557	87	-----41 ^a -----				112	554	1754	2096
	Totaal	8236	86	-----117 ^a -----				303	1314	3412	3090
Ziekenhuisopnamen [±]	Mannen	18105	76	55	147	348	1334	2853	6104	6121	1143
	Vrouwen	15246	79	43	88	183	577	1661	4471	6255	1968
	Totaal	33351	77	98	235	531	1911	4514	10575	12376	3111
Dagopnamen [±]	Mannen	3499	71	11	38	111	455	849	1278	722	35
	Vrouwen	2001	71	14	25	74	209	481	724	431	43
	Totaal	5500	71	25	63	185	664	1330	2002	1153	78
Gemiddeld aantal ligdagen in het ziekenhuis [±]		Gemiddeld aantal dagen		0-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	≥90
	Mannen	7		9	9	7	7	7	7	7	7
	Vrouwen	7		12	7	9	7	7	7	7	7
	Totaal	7		11	8	8	7	7	7	7	7
Prognose na eerste ziekenhuisopname ^{†/±}		Percentage		0-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85-94	≥95	
30-dagen sterfte	Mannen	12,1		4,2	3,4	4,8	7,4	12,8	21,8	34,9	
	Vrouwen	13,2		3,8	4,6	5,4	7,5	11,5	18,7	28,5	
	Totaal	12,6		4,0	3,9	5,0	7,5	12,2	19,9	30,1	
1-jaar sterfte	Mannen	32,7		12,0	10,4	15,8	23,0	36,1	52,7	67,7	
	Vrouwen	33,9		9,9	12,8	17,5	21,7	30,7	46,1	62,2	
	Totaal	33,3		11,1	11,4	16,4	22,5	33,5	48,5	63,6	
5-jaar sterfte	Mannen	66,0		23,5	25,9	37,9	54,0	74,9	90,7	97,6	
	Vrouwen	67,9		18,4	26,3	39,0	48,0	66,4	86,2	96,4	
	Totaal	66,9		21,3	26,0	38,3	51,7	70,7	87,8	96,7	

[†] Op basis van gegevens van het Centraal Bureau voor de Statistiek: ICD-10 codes I50, ICD-9 codes 428

^a Vanwege privacy redenen zijn sommige leeftijdscategorieën samengevoegd

[±] Op basis van gegevens van Dutch Hospital Data: ICD-10 codes I50, ICD-9 codes 428. Let op, deze cijfers gaan over het aantal opnames, niet het aantal individuele patiënten

Sterfte

Er zijn in 2024 3.679 mannen overleden aan hartfalen en 4.557 vrouwen. In 2024 was het aandeel van hartfalen aan de totale hart- en vaatziekten sterfte 22%. Voor mannen was dit aandeel 19% en voor vrouwen 24%. Tot de leeftijd van 80 jaar overlijden er meer mannen dan vrouwen aan hartfalen, vanaf 80 jaar overlijden er meer vrouwen. In deze leeftijdsgroep is het absolute aantal vrouwen ook hoger dan het aantal mannen. Zodra de sterfte wordt uitgedrukt per 100.000 mannen of vrouwen, dan is het sterfterisico aan hartfalen hoger bij

mannen dan bij vrouwen. De gemiddelde leeftijd van overlijden aan hartfalen is 84 jaar bij mannen en 87 jaar bij vrouwen.

Tabel 2. Sterfte aan hartfalen in Nederland. Absolute aantallen en per 100.000 personen naar geslacht. Periode 1980-2024
Bron CBS

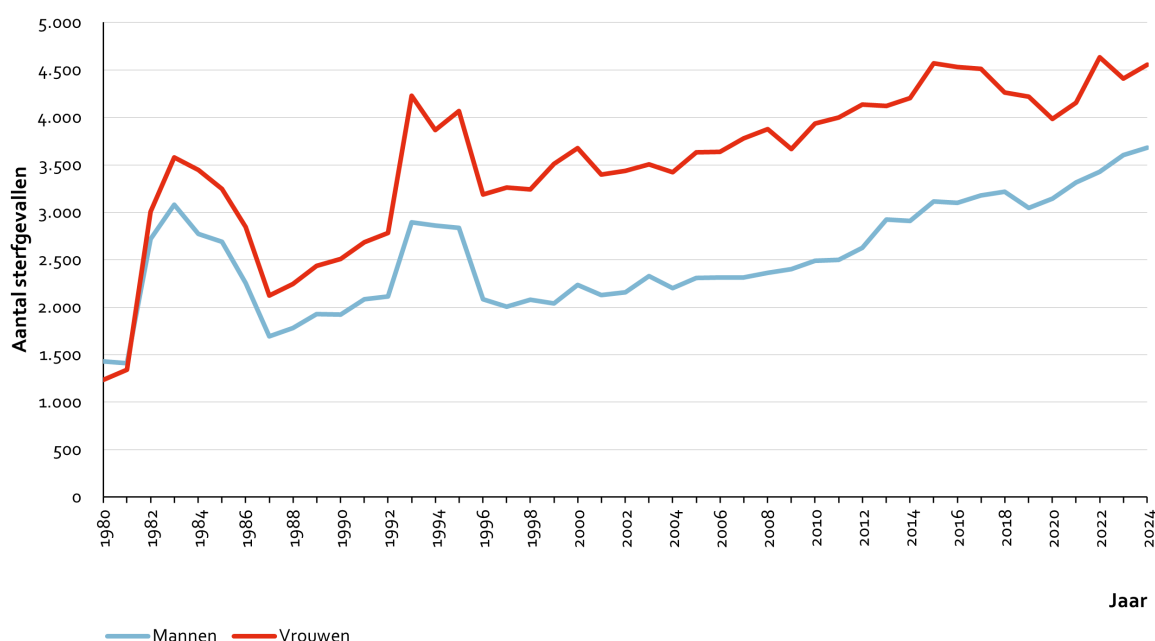


Jaartal	Hartfalen n (per 100.000)	
	Mannen	Vrouwen
1980	1.428 (20)	1.233 (17)
1985	2.691 (38)	3.245 (44)
1990	1.923 (26)	2.509 (33)
1995	2.835 (37)	4.067 (52)
2000	2.234 (28)	3.674 (46)
2005	2.311 (29)	3.632 (44)
2010	2.488 (30)	3.936 (47)
2015	3.115 (37)	4.572 (54)
2020	3.145 (36)	3.958 (45)
2021	3.317 (38)	4.154 (47)
2022	3.426 (39)	4.634 (52)
2023	3.603 (41)	4.409 (49)
2024	3.679 (41)	4.557 (50)

Absolute sterfte aan hartfalen nam in de periode 1980-2024 toe. Zodra de sterfte wordt gecorrigeerd voor de bevolkingsopbouw dan is het aantal sterfgevallen per 100.000 ongeveer gelijk gebleven in de periode 1980-2024 voor zowel mannen en vrouwen. De stijging is het sterkst in de leeftijdsgroep vanaf 80 jaar voor mannen en voor vrouwen. Voor de leeftijdsgroepen tot 70 jaar bleef de sterfte voor zowel mannen en vrouwen ongeveer gelijk.

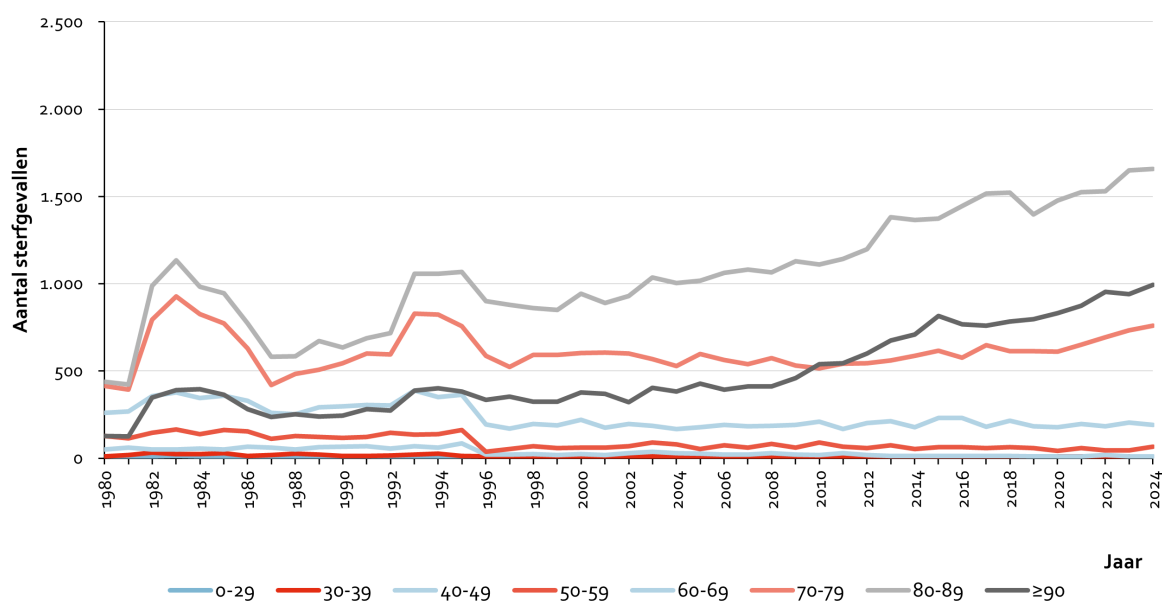
Figuur 1. Absoluut aantal sterfgevallen vanwege hartfalen

Bron CBS



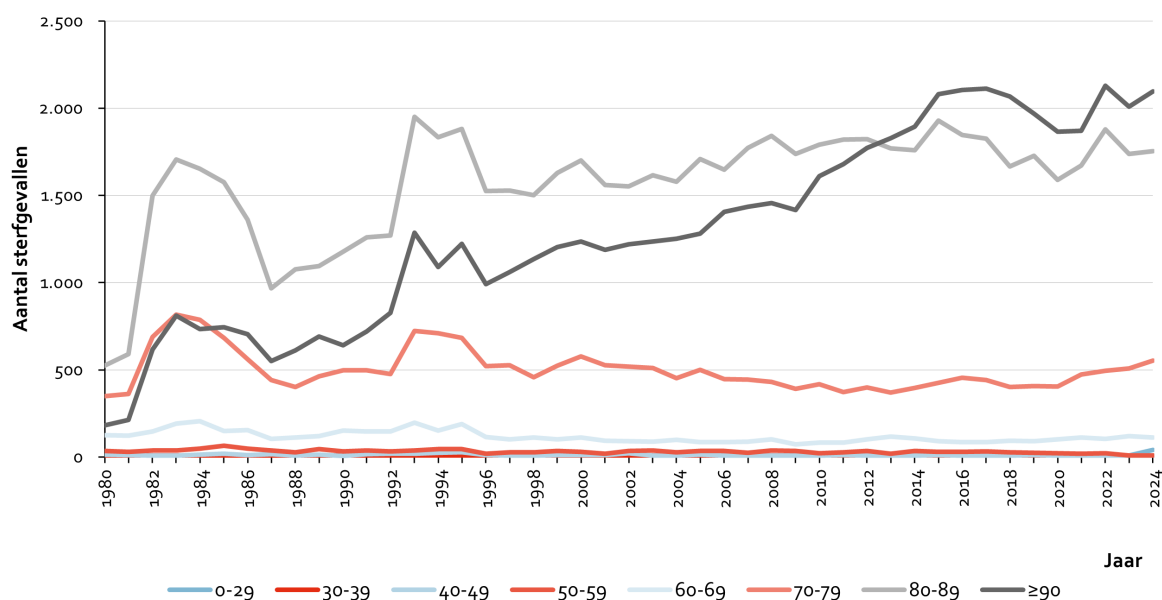
Figuur 2. Absoluut aantal sterfgevallen vanwege hartfalen naar leeftijd in mannen

Bron CBS



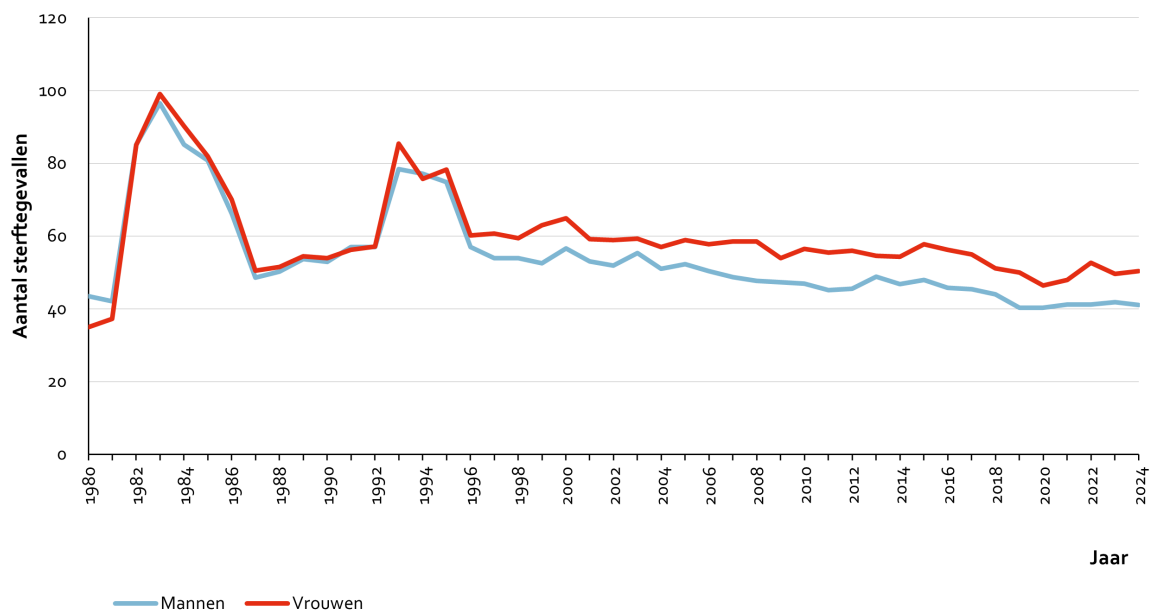
Figuur 3. Absoluut aantal sterfgevallen vanwege hartfalen naar leeftijd in vrouwen

Bron CBS



Figuur 4. Aantal sterfgevallen per 100.000 vanwege hartfalen gecorrigeerd voor bevolkingsopbouw.

Bron CBS



Prognose

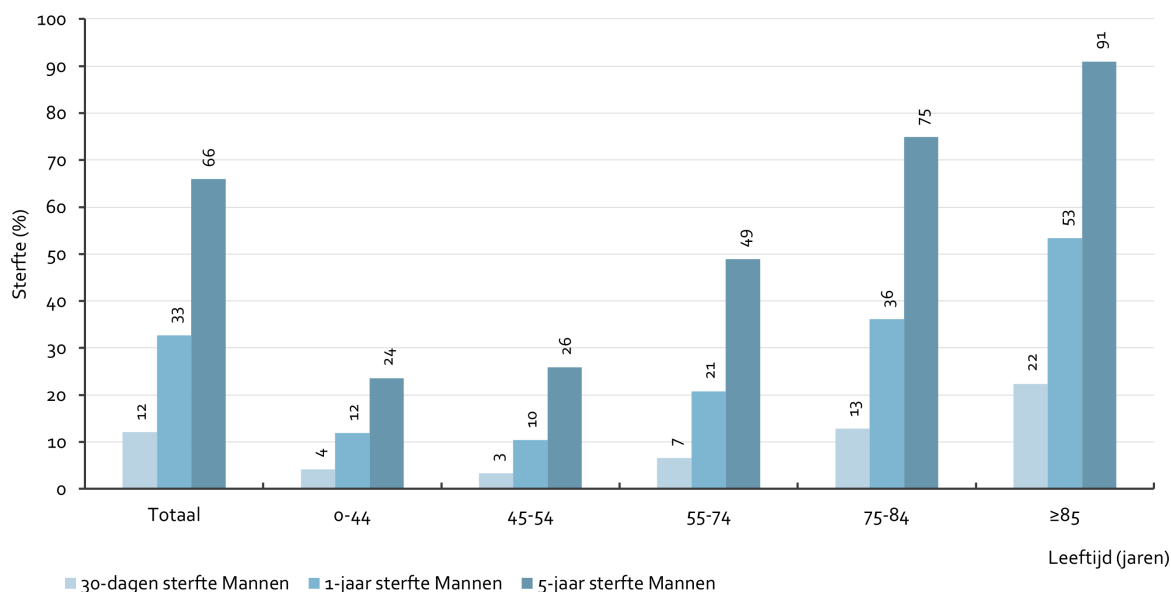
In de periode van 2010 tot 2019 is de prognose berekend na een eerste ziekenhuisopname voor hartfalen. De prognose na de eerste ziekenhuisopname voor hartfalen is berekend op basis van de sterfte tussen 2010 en 2019. De 30 dagen, 1 jaar en 5 jaar sterfte zijn voor mannen respectievelijk 12,1%, 32.7% en 66.0% en voor vrouwen 13.2%, 33.9% en 67.9%. In de prognosecijfers figuren en de kerncijfers tabel, zijn de sterftecijfers na de eerste ziekenhuisopname per leeftijdsgroep voor mannen en vrouwen weergegeven.

Figuur 5 Hartfalen. 30-dagen, 1- en 5 jaar sterfte in percentages, naar leeftijd en geslacht

Bron: CBS/DHD



Mannen

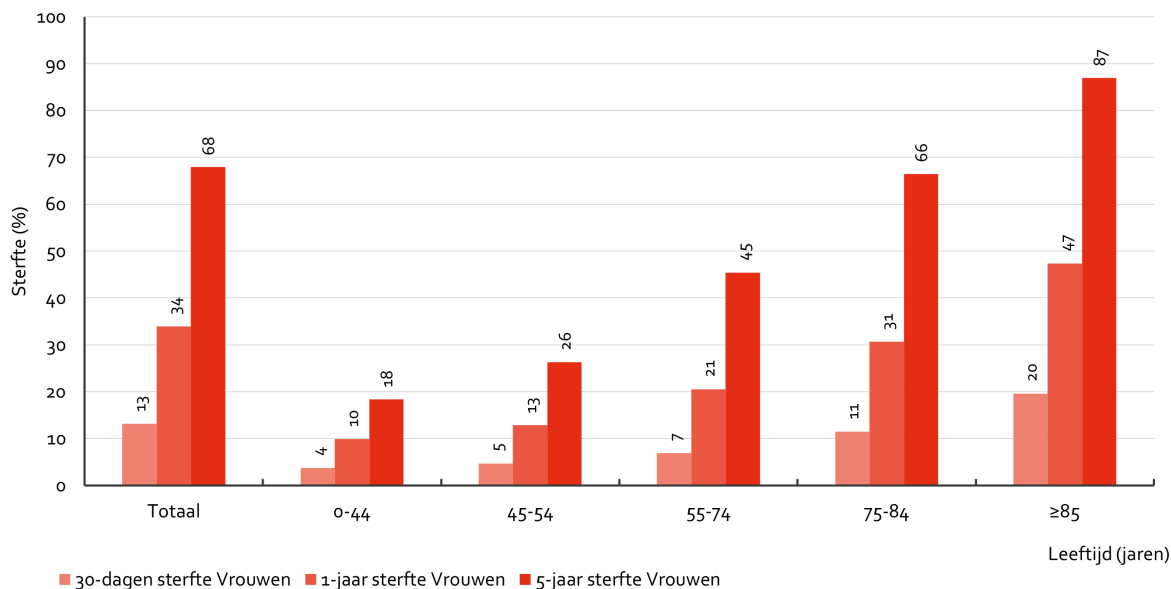


Figuur 6 Hartfalen. 30-dagen, 1- en 5 jaar sterfte in percentages, naar leeftijd en geslacht

Bron: CBS/DHD



Vrouwen



Ziekenhuisopnamen

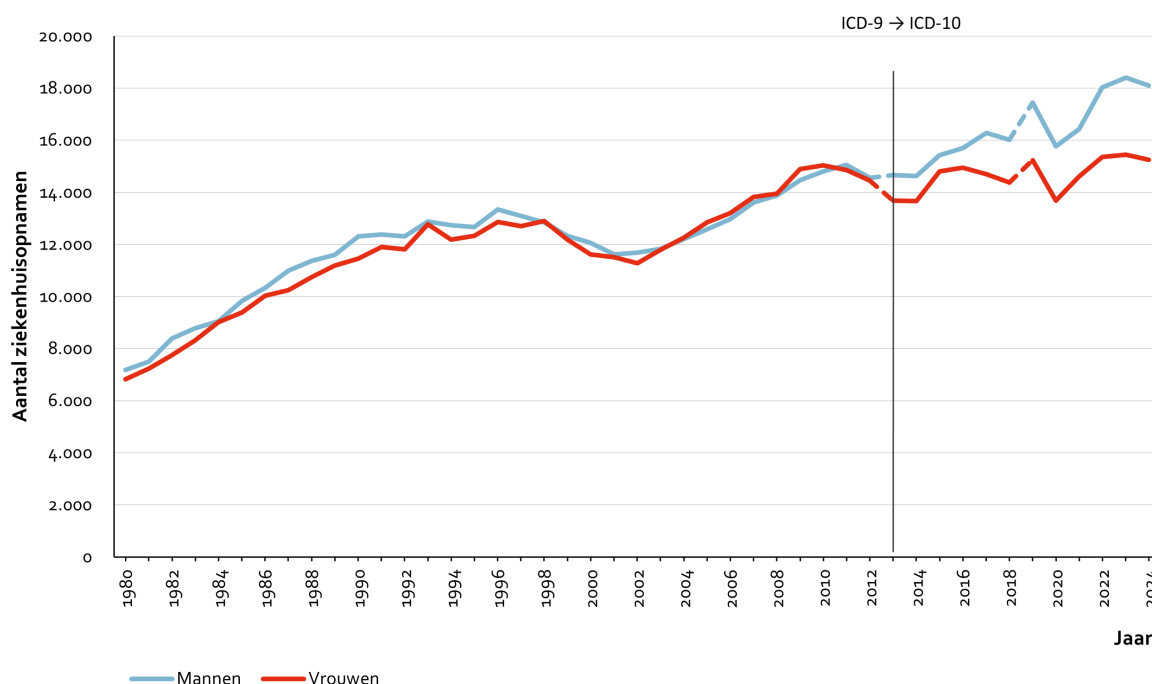
In 2024 vonden er 33.351 ziekenhuisopnamen wegens hartfalen plaats, waarvan 18.105 opnamen van mannen en 15.246 van vrouwen. Dit zijn 50 opnamen per dag voor mannen en 42 opnamen per dag voor vrouwen. De gemiddelde leeftijd bij een ziekenhuisopname

vanwege hartfalen was 76 jaar bij mannen en 79 jaar bij vrouwen. Van alle hartvaat gerelateerde observaties in 2024 zijn 7% van de observaties voor hartfalen, voor zowel mannen als vrouwen (761 voor mannen en 707 voor vrouwen). Het gemiddelde aantal ligdagen voor hartfalen is voor zowel mannen en vrouwen gelijk, namelijk 7 dagen. De ligduur voor mannen is het hoogst in de leeftijdsgroepen 0-29 jaar en voor vrouwen in de leeftijdsgroepen 0-39 jaar, respectievelijk 12 en 11 dagen. Het gemiddelde aantal ligdagen is tussen 1980-2024 sterk afgenomen voor zowel mannen en vrouwen, van gemiddeld 19 en 24 dagen voor respectievelijk mannen en vrouwen, naar 7 dagen.

In de periode 1980 tot 2024 is er een stijging zichtbaar in het totale aantal ziekenhuisopnamen voor hartfalen, in absolute aantallen is er een sterke stijging van 152% voor mannen en 123% voor vrouwen. Deze stijging is met name zichtbaar in de leeftijdsgroepen vanaf 70 jaar bij mannen en de leeftijdsgroepen vanaf 80 jaar voor vrouwen. Zodra het aantal ziekenhuisopnamen wordt gecorrigeerd voor de bevolkingsopbouw en wordt weergegeven per 100.000 is er slechts een lichte stijging zichtbaar van 10% voor mannen en 9% voor vrouwen.

Figuur 7. Absoluut aantal ziekenhuisopnamen vanwege hartfalen

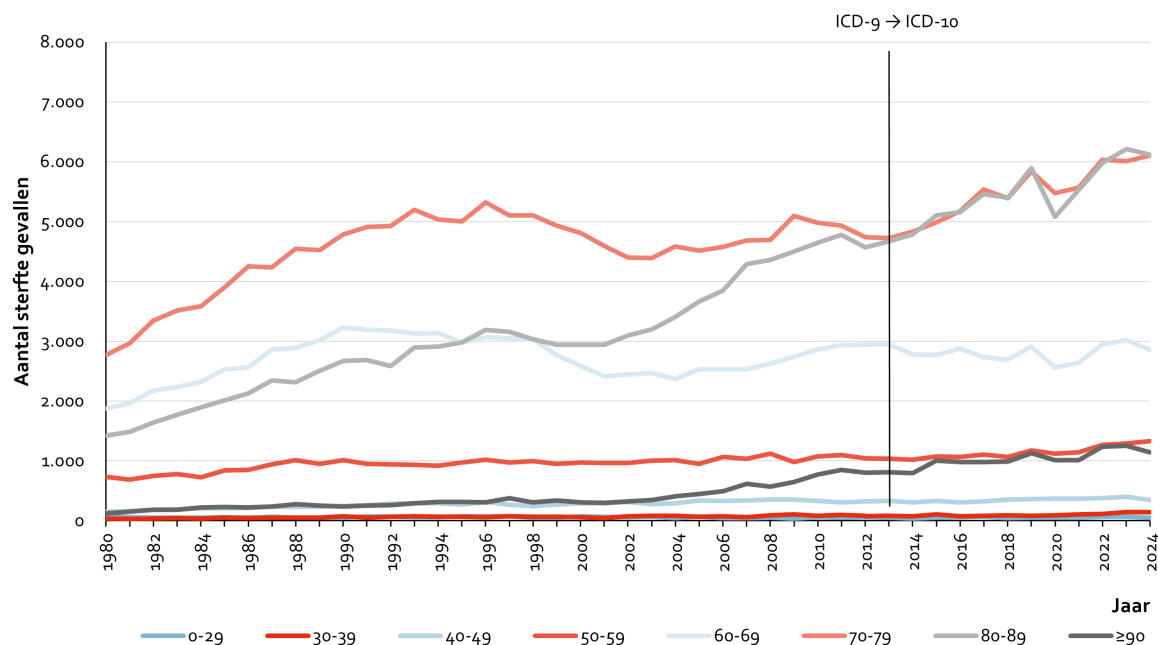
Bron DHD



* Omwille van verschillende veranderingen zijn de cijfers na 2012 en van 2019 minder goed vergelijkbaar met de cijfers van de jaren ervoor. Om deze reden worden deze cijfers gestippeld weergegeven. (Zie [Hart- en vaatziekten in Nederland 2020](#), p36)

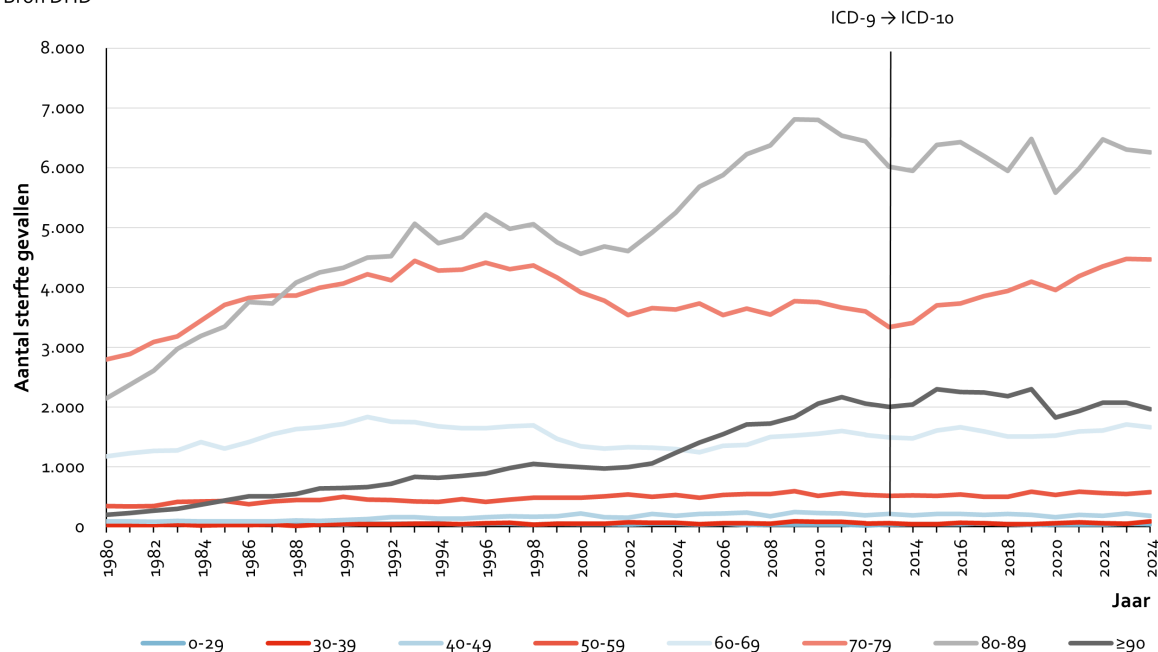
Figuur 8. Absoluut aantal ziekenhuisopnamen vanwege hartfalen naar leeftijd in mannen

Bron DHD



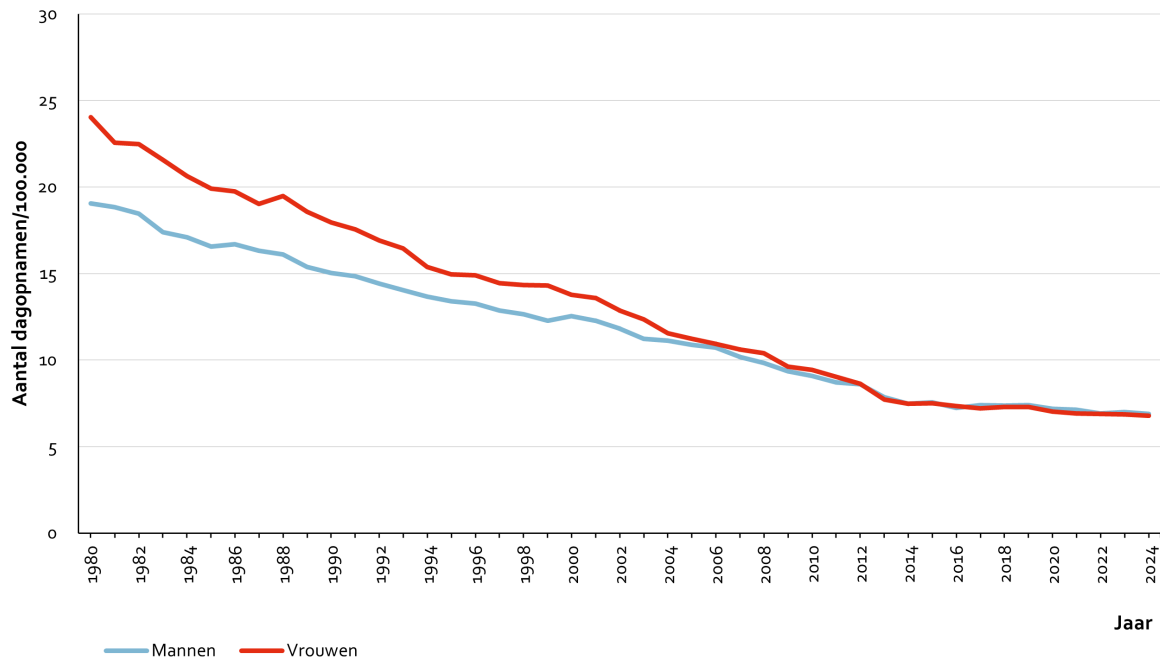
Figuur 9. Absoluut aantal ziekenhuisopnamen vanwege hartfalen naar leeftijd in vrouwen

Bron DHD



Figuur 10. Trend in gemiddeld aantal opnamedagen vanwege hartfalen

Bron DHD



Dagopnamen

In 2024 vonden er 5.500 dagopnamen plaats vanwege hartfalen, waarvan 3.499 van mannen en 2.001 van vrouwen. De gemiddelde leeftijd bij een dagopname vanwege hartfalen was in 2024 71 jaar voor zowel mannen als vrouwen. De meeste dagopnamen vinden plaats in de leeftijdsgroep 70-79 jaar.

Jaarcijfers behandeling met pacemaker of ICD

In dit hoofdstuk worden jaarcijfers voor pacemaker en implanteerbare cardioverter defibrillator (ICD) ingrepen, met algemene trends in de patiëntkarakteristieken en uitkomsten gepresenteerd. Dit betreft gegevens t/m 2024, afkomstig uit de Nederlandse Hart Registratie (NHR). Hierin verzamelen centra in de registratie pacemaker- en ICD informatie over de zorg voor patiënten die een pacemaker dan wel ICD ingreep hebben ondergaan.

namens de registratiecommissie Pacemaker en ICD van de Nederlandse Hart Registratie.

Methode

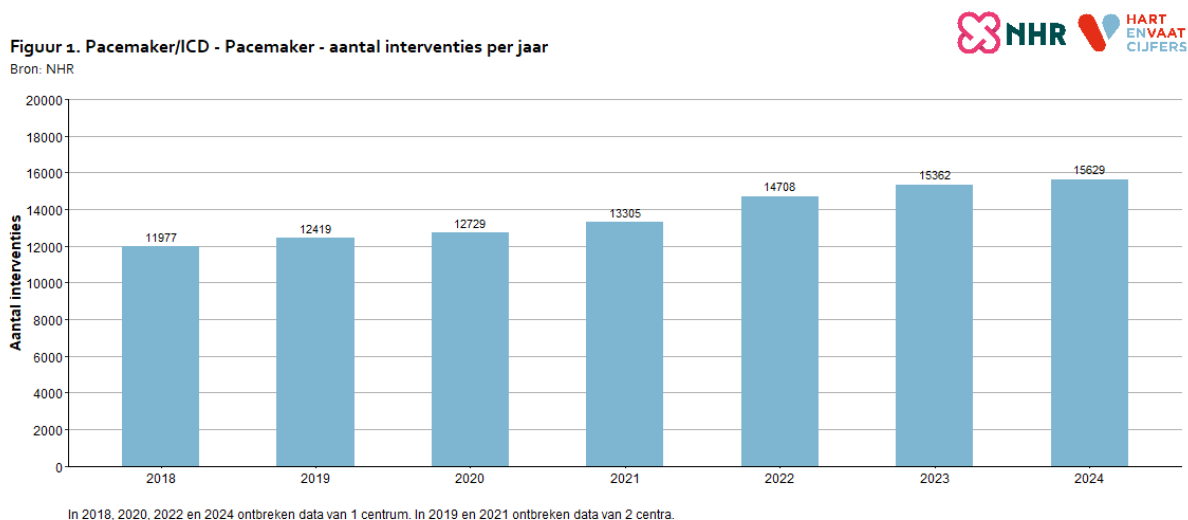
Voor pacemaker en ICD zijn binnen de NHR sinds 1989 gegevens beschikbaar, welke vanaf 2017 effectief gecontroleerd en besproken worden binnen de Registratiecommissie. In Nederland worden door 69 centra pacemaker interventies uitgevoerd. Hiervan nemen er 32 deelnemen aan het Waardegedreven Hartzorg (WHZ) programma van de NHR. Van de 27 centra die ICD interventies uitvoeren nemen er 19 deelnemen aan het Benchmark follow-up project. Zij publiceren op vrijwillige basis informatie over de kwaliteit van zorg, gemeten met behulp van de voor patiënten meest relevante uitkomstvariabelen.

De inclusiecriteria zoals toegepast voor selectie van patiënten, de analyses en de analysemethodiek zijn [hier](#) terug te vinden. De methodiek voor de selectie van de NHR-variabelensets is [hier](#) terug te vinden.

Resultaten

Pacemaker

Voor de pacemaker interventies wordt in onderstaande figuur het verloop van het aantal uitgevoerde interventies in de afgelopen jaren weergegeven.



In onderstaande tabel wordt een overzicht gegeven van de patiëntkarakteristieken van alle binnen het WHZ programma geregistreerde patiënten, die vanaf 2018 een pacemaker interventie hebben ondergaan.

Tabel 1. Pacemaker/ICD - Pacemaker - patiëntkarakteristieken per jaar
Bron: NHR

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
BMI (≥ 25 kg/m ²)	61,2%	63,0%	62,3%	61,8%	61,0%	63,6%	63,0%
Diabetes mellitus	-	17,9%	18,6%	19,5%	18,6%	18,6%	19,4%
Geslacht (man)	58,3%	57,5%	59,5%	58,7%	58,7%	59,3%	58,7%
Leeftijd (≥ 80 jaar)	41,7%	41,9%	42,6%	42,4%	43,4%	42,0%	41,6%
Linkerventrikelfunctie (EF < 30%)	2,6%	4,9%	4,1%	4,5%	3,5%	4,9%	4,9%
Nierinsufficiëntie (eGFR < 60)	42,8%	40,7%	42,7%	40,3%	40,6%	40,4%	39,4%
Pacemaker indicatie (AV-block)	46,2%	59,4%	59,7%	58,9%	58,4%	60,0%	59,7%
Pacemaker indicatie (hartfalen)	-	9,9%	9,2%	10,8%	9,6%	10,7%	12,0%
Pacemaker indicatie (sinusnode disfunctie)	62,4%	34,0%	36,6%	34,9%	33,7%	34,0%	32,4%
Patroon AF (permanent)	7,7%	13,0%	13,3%	13,3%	13,9%	14,5%	13,9%

In onderstaande tabel wordt een overzicht gegeven van de verschillende ruwe uitkomsten per jaar.

Tabel 2. Pacemaker/ICD - Pacemaker - ruwe uitkomsten per jaar
Bron: NHR

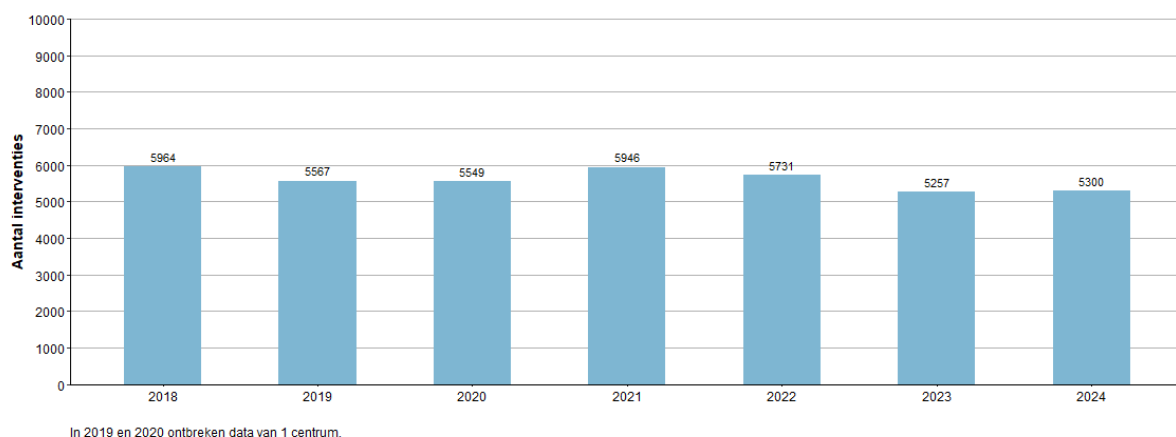


	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
30-daagse mortaliteit	1,0%	0,7%	1,2%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%
90-daagse mortaliteit	2,4%	1,6%	2,8%	2,4%	2,5%	2,2%	2,4%
Bloedingscomplicatie tijdens ziekenhuisopname	0,5%	0,4%	0,5%	0,4%	0,3%	0,4%	0,3%
Cardiale tamponade binnen 30 dagen	0,1%	0,2%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%
Pneumothorax tijdens ziekenhuisopname	1,0%	0,7%	0,5%	0,6%	1,0%	0,8%	0,5%
Reïnterventie binnen 90 dagen	1,6%	2,3%	1,9%	2,0%	2,0%	2,5%	2,0%

ICD

Voor de ICD's wordt in onderstaande figuur het verloop van het aantal uitgevoerde interventies in de afgelopen jaren weergegeven.

Figuur 2. Pacemaker/ICD - ICD - aantal interventies per jaar
Bron: NHR



In onderstaande tabel wordt een overzicht gegeven van de patiëntkarakteristieken van de binnen het WHZ programma geregistreerde patiënten, die vanaf 2018 een ICD interventie hebben ondergaan.

Tabel 3. Pacemaker/ICD - ICD - patiëntkarakteristieken per jaar
Bron: NHR

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
BMI (≥ 25 kg/m ²)	66,9%	65,8%	67,3%	66,4%	65,7%	66,8%	66,4%
Diabetes mellitus	-	20,8%	20,1%	21,9%	21,0%	22,0%	22,4%
Geslacht (man)	75,8%	76,3%	76,2%	76,5%	75,8%	76,9%	77,4%
ICD met pacemaker functie	56,7%	47,6%	50,3%	52,4%	54,5%	53,8%	59,0%
ICD-preventie (secundair)	40,9%	39,0%	40,2%	39,0%	40,8%	45,9%	51,1%
Leeftijd (≥ 80 jaar)	8,7%	10,2%	10,5%	10,8%	10,1%	11,0%	11,5%
Linkerventrikelfunctie (EF < 30%)	34,5%	36,8%	36,8%	35,1%	34,0%	29,7%	25,9%
Nierinsufficiëntie (eGFR < 60)	40,7%	40,7%	38,0%	37,8%	35,5%	35,9%	38,0%
Pacemaker indicatie (AV-block)*	-	17,6%	18,1%	15,1%	17,7%	16,6%	18,7%
Pacemaker indicatie (hartfalen)*	-	58,9%	59,2%	49,1%	54,5%	54,8%	54,7%
Pacemaker indicatie (sinusnode disfunctie)*	-	8,8%	12,1%	10,3%	9,4%	12,0%	14,7%
Patroon AF (permanent)	6,5%	10,0%	9,3%	9,0%	9,0%	10,4%	9,6%

* Alleen voor de ICD ingrepen met een pacemakerfunctie

In onderstaande tabel wordt een overzicht gegeven van de verschillende ruwe uitkomsten per jaar.

Tabel 4. Pacemaker/ICD - ICD - ruwe uitkomsten per jaar
Bron: NHR

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
30-daagse mortaliteit	0,5%	0,5%	0,4%	0,4%	0,3%	0,5%	0,3%
90-daagse mortaliteit	1,3%	1,0%	1,3%	1,1%	1,2%	1,3%	1,0%
Bloedingscomplicatie tijdens ziekenhuisopname	0,3%	0,6%	0,2%	0,6%	0,3%	0,6%	0,6%
Cardiale tamponade binnen 30 dagen	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,0%	0,1%	0,0%
Pneumothorax tijdens ziekenhuisopname	0,4%	0,6%	0,4%	0,3%	0,7%	0,6%	0,3%
Reïnterventie binnen 90 dagen	2,1%	2,2%	1,5%	2,3%	2,4%	1,5%	1,7%

Discussie

Pacemaker

Over de afgelopen jaren is een licht stijgende trend te zien in het aantal uitgevoerde pacemaker procedures (+1,7% tov 2023). De patiëntkarakteristieken blijven hierbij onveranderd: ruim 40% is ouder dan 80 jaar en ongeveer 59% is van het mannelijk geslacht. De meest voorkomende indicatie is AV-block (59%), gevolgd door sinusknopdysfunctie (32%) en hartfalen (12%), echter kunnen deze overlappen.

De ruwe uitkomsten per jaar laten zien dat een pacemakerimplantatie gezien kan worden als een veilige ingreep met door de jaren heen een relatief lage kans op complicaties. De kans op reïnterventie binnen 90 dagen ligt rond 1,5-2,5% over afgelopen jaren.

ICD

Het aantal ICD procedures is licht gestegen ten opzichte van eerdere jaren (+0,8% t.o.v. 2023). In eerdere jaren is een daling gezien van ICD procedures naar aanleiding van de aangescherpte richtlijnen voor ICD-indicatie van de NHRA en NVVC. Aangezien dit patiënten betreft met een primaire preventie indicatie, is het percentage secundaire preventie gestegen van ongeveer 40% naar 51,1% in 2024. In de tabel met patiëntkarakteristieken per jaar zijn verder geen grote veranderingen ten opzichte van eerdere jaren. Gemiddeld is de patiënt jonger dan bij de pacemaker populatie en betreft het vaker een man. De belangrijkste ICD-indicatie is hartfalen en bij ongeveer de helft is er ook een pacemakerfunctie nodig.

De ruwe uitkomsten per jaar laten zien dat een ICD-implantatie gezien kan worden als een veilige ingreep met door de jaren heen een relatief lage kans op complicaties. De kans op reïnterventie binnen 90 dagen ligt rond 1,5-2,4% over de afgelopen jaren. De mortaliteitscijfers liggen lager dan bij de pacemaker populatie, wat te verwachten is bij een jongere patiëntenpopulatie. Echter kan dit ook te maken hebben met het feit dat bij een beperkte levensverwachting geen ICD wordt geïmplantéerd.

Jaarcijfers behandeling van hartfalen

In dit hoofdstuk worden de jaarcijfers met betrekking tot de behandeling van hartfalen gepresenteerd, inclusief algemene patiëntkarakteristieken. De gegevens betreffen de periode 2022 t/m eind 2024 van meest recente 2021 ESC (European Society of Cardiology) hartfalen richtlijn en zijn afkomstig uit de Nederlandse Hart Registratie (NHR). Hierin verzamelen de centra in de registratie Hartfalen informatie over de zorg van patiënten met dit ziektebeeld.

namens de registratiecommissie Hartfalen van de Nederlandse Hart Registratie.

Methode

De landelijke hartfalen-diagnoseregistratie is in 2019 gestart als een pilot en werd in 2020 voortgezet als een vrijwillige landelijke registratie. De ambitie, in lijn met [Heart4Data ambities](#), is om door te groeien naar landelijke duurzame hartfalen kwaliteitsregistratie. Aan deze registratie nemen inmiddels 50% (35) van de Nederlandse ziekenhuizen deel. Mede door de focus op registreren aan de bron, het elektronische patiëntendossiers (EPD), is de registratie inmiddels geroeid naar ruim 4.300 geïnccludeerde patiënten waarvan baseline gegevens bekend zijn.

In de registratie worden per centrum nieuwe hartfalen patiënten geïnccludeerd. Alle vormen van hartfalen die voldoen aan de richtlijnen en definities van de ESC (European Society of Cardiology) uit 2021 worden hierin meegenomen. Door hartfalen patiënten vanaf het moment van diagnose te volgen, kan op grote schaal inzicht worden verkregen in de patiëntkarakteristieken en in zowel medicamenteuze als niet-medicamenteuze behandelingen.

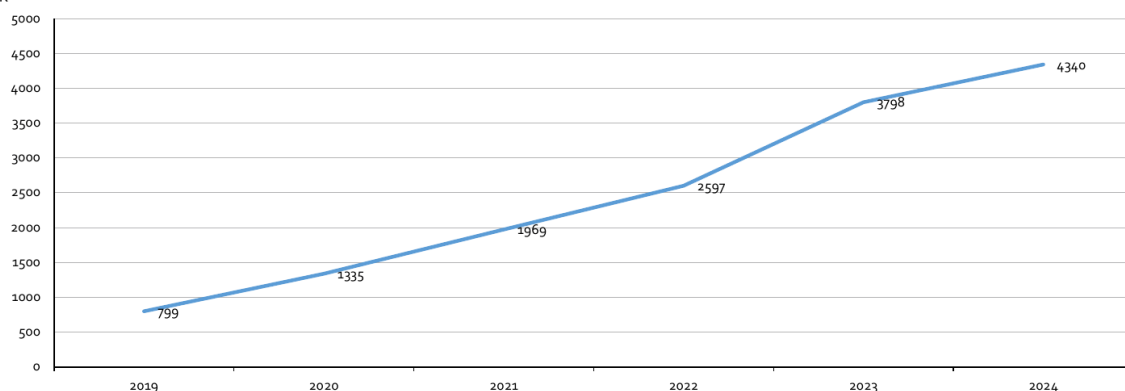
Voor de publicatie van de gegevens in dit hoofdstuk zijn gegevens uit de jaren 2022 t/m 2024 gebruikt. Het aantal geïnccludeerde patiënten wordt per figuur en tabel weergegeven.

Resultaten

Onderstaande figuur geeft het verloop van het aantal geïnccludeerde patiënten met hartfalen waarvan de baseline gegevens bekend zijn in de afgelopen jaren weer.

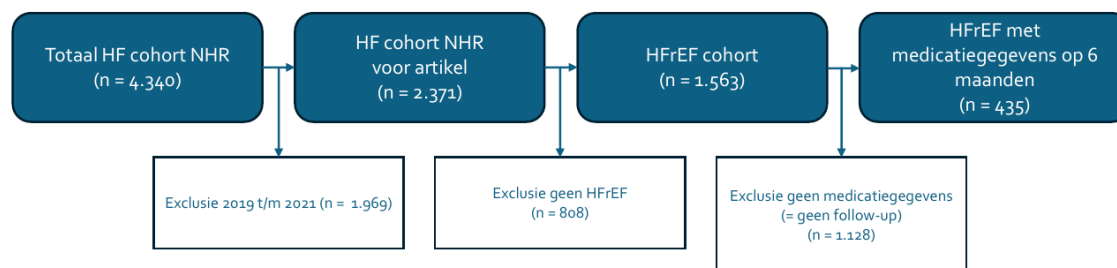
Figuur 1. Hartfalen - cumulatief aantal geïncludeerde patiënten

Bron: NHR



Figuur 2. Hartfalen – Flowchart geïncludeerd aantal patiënten

Bron: NHR



In onderstaande tabel en figuur wordt een overzicht gegeven van de patiëntkarakteristieken van de met hartfalen geregistreerde patiënten behandeld in de periode 2022 t/m 2024. In totaal zijn 2.371 patiënten uit 14 centra meegenomen in de analyse, waarvan 1.563 patiënten zijn met hartfalen met verminderde ejectiefractie (HFrEF) (zie ook Figuur 2).

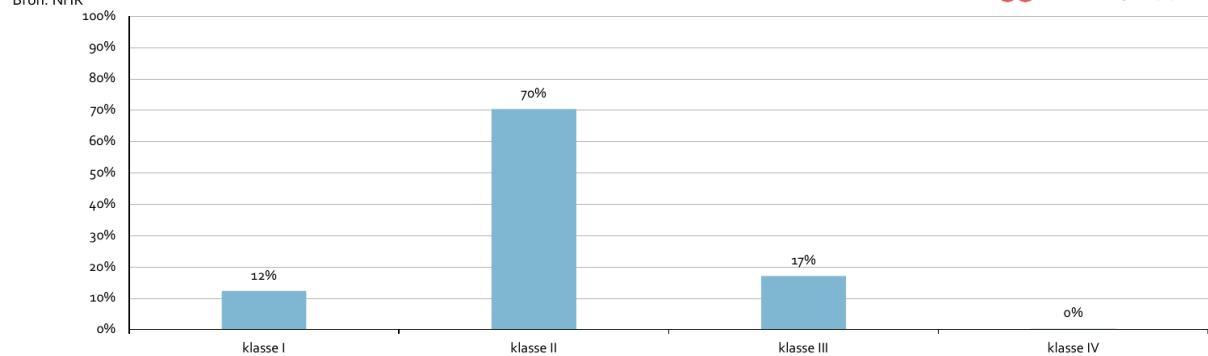
Hartfalen - patiëntkarakteristieken gerelateerd aan diagnose, N = 2.371
Bron: NHR



	%	% compleetheid
Geslacht (man)	65,6%	100%
Leeftijd (≥ 75 jaar)	48,5%	100%
De novo hartfalen	68,7%	100%
Type hartfalen (HFrEF)	69,7%	95%
Etiologie HFrEF (ischemische cardiomyopathie)	45,7%	81%
HFrEF = Hartfalen met verminderde ejectiefractie		

Figuur 3. Hartfalen - NYHA klasse ten tijde van start behandeling

Bron: NHR



Geïnccludeerd aantal patiënten met NYHA klasse bekend: n = 1.318.

In onderstaande tabel wordt een overzicht gegeven van de comorbiditeiten bij hartfalen patiënten met verminderde ejectiefractie (HFrEF).

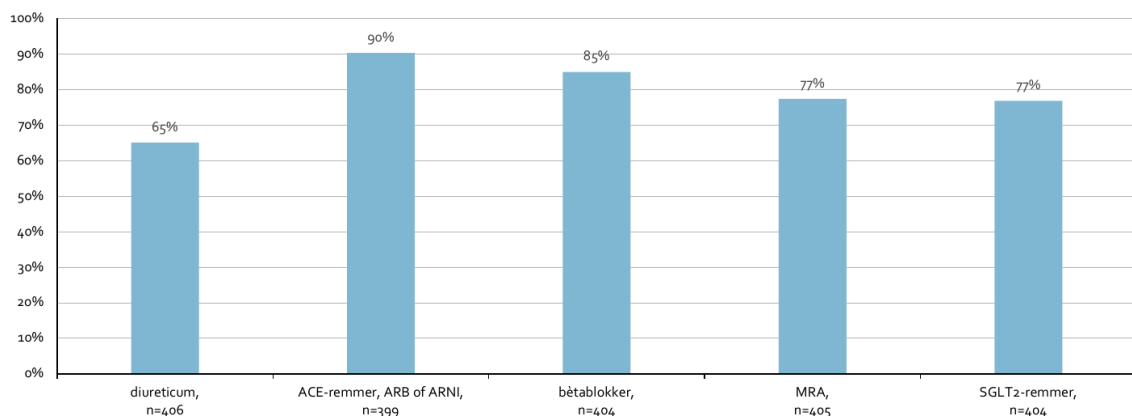
	%	% compleetheid
AF en/of flutter in het verleden	40,5%	97%
BMI (≥ 30)	23,8%	83%
Chronische longziekte	12,3%	98%
CVA	9,2%	98%
Diabetes mellitus	22,9%	99%
Extracardiale arteriële vaatpathologie	9,5%	95%
Linkerbundeltakblok (gepaced ritme)	3,8%	85%
(eigen geleiding)	19,6%	
(geen linkerbundeltakblok)	76,5%	
Nierinsufficiëntie (eGFR < 60)	48,7%	96%
OSAS	8,0%	96%
QRS-duur (≤ 130 ms)	60,5%	86%
(131-149 ms)	13,4%	
(≥ 150 ms)	26,2%	
Schildklierandoening	5,2%	79%
Maligniteit (verleden/actief)	15,2%	91%

BMI = Body Mass Index, CVA = Cerebro Vasculair Accident, eGFR = estimated glomerular filtration rate, OSAS = obstructieve slaapapneusyndroom

In onderstaande figuren wordt een overzicht gegeven van het medicatiegebruik bij hartfalen patiënten met verminderde ejectiefractie (HFrEF) op 6 maanden na de start van de behandeling.

Figuur 4. Hartfalen - HFrEF - medicatiegebruik 6 maanden na start behandeling

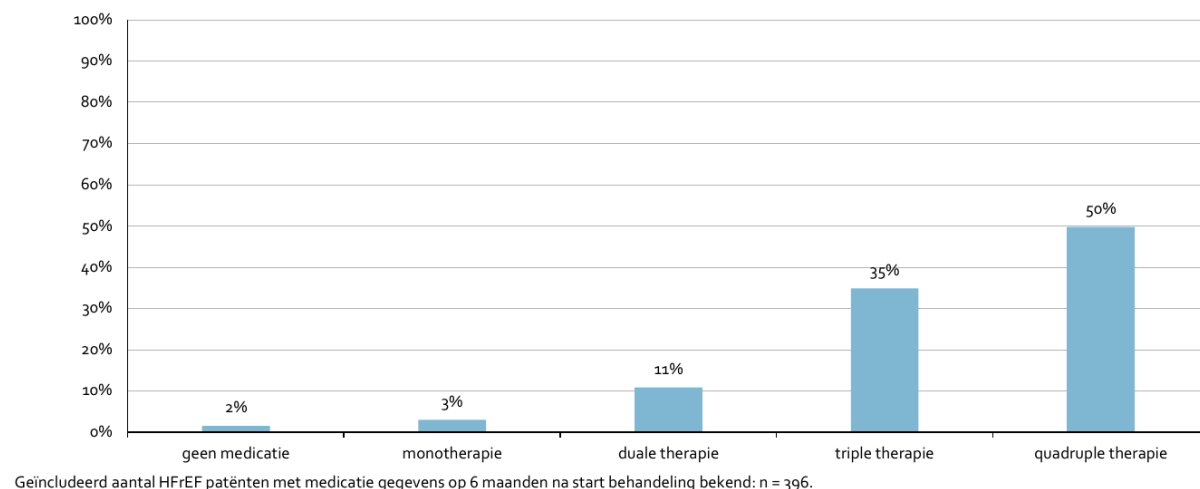
Bron: NHR



Geïnccludeerd aantal HFrEF patiënten met medicatie gegevens op 6 maanden na start behandeling bekend wordt per middel weergegeven.

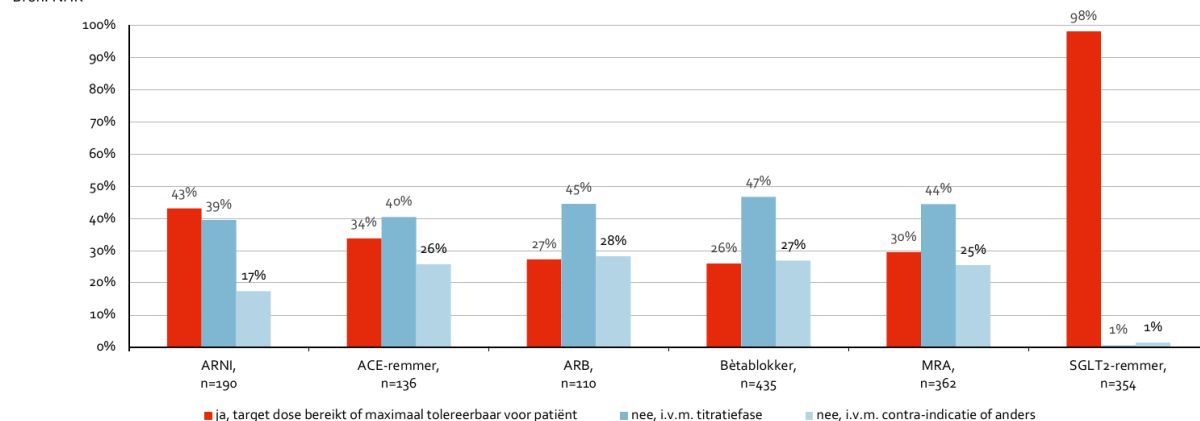
Figuur 5. Hartfalen - HFrEF - gebruik van klasse 1A medicatie 6 maanden na start behandeling

Bron: NHR



Figuur 6. Hartfalen - HFrEF - optitratie 6 maanden na start behandeling

Bron: NHR



Discussie

Op dit moment zijn er slechts voor een beperkte selectie van patiënten voldoende follow-upgegevens beschikbaar. De verwachting is dat het aantal beschikbare follow-upgegevens de komende jaren substantieel zal groeien, mede door de implementatie van hartfalenzorgpaden in de verschillende EPD's in Nederlandse ziekenhuizen. Deze zorgpaden maken een gestructureerde vastlegging van de reguliere zorg mogelijk.

De huidige resultaten met betrekking tot de medicamenteuze behandeling van hartfalen zijn verbeterd ten opzichte van het Nederlandse hartfalen registratieonderzoek CHECK-HF¹, dat werd uitgevoerd van 2013 t/m 2016 en zijn in lijn met de baseline gegevens van het onlangs uitgevoerde Nederlandse TITRATE-HF² registratieonderzoek over de periode 2022 t/m 2024.