

VOORKOMEN VAN BEROERTES BIJ ATRIUMFIBRILLEREN

366.000 PATIËNTEN KAMPEN MET GEVOLGEN BEROERTE¹

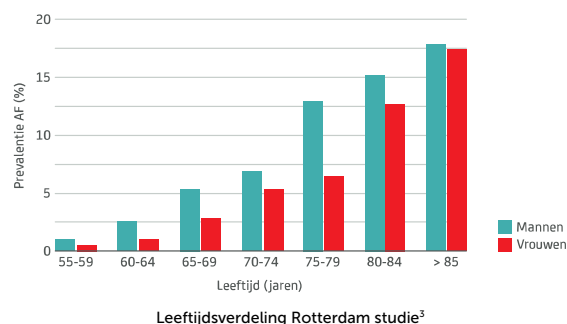
Jaarlijks tenminste 8.000 beroertes geassocieerd met AF¹

Per jaar krijgen ca. 32.000 Nederlanders een ischemische beroerte.¹ In één op de vier gevallen is deze AF-gerelateerd.²

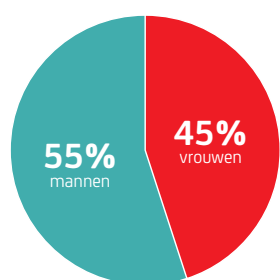
1 op de 4 personen ouder dan 55 jaar ontwikkelt AF³ en mogelijk 25 - 35% is hier onbekend mee.⁴

AF patiënten hebben gemiddeld 5 x zoveel kans op het krijgen van een beroerte t.o.v. iemand met een normaal risico.⁵

Een beroerte als gevolg van AF leidt tot zwaardere invaliditeit, vermindering van kwaliteit van leven en heeft grote impact op de patiënt en hun dierbaren in vergelijking met beroertes door andere oorzaken.⁶ Een beroerte gaat gepaard met hoge zorgkosten.⁷



Aantal patiënten met AF⁸



500.000 AF-patiënten behandeld met antistolling



Mannen
275.000

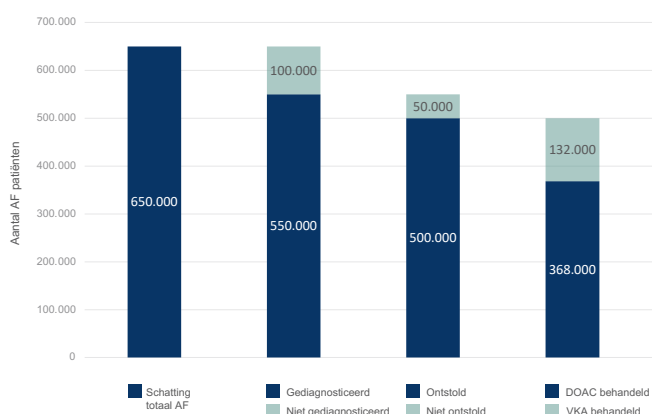


Vrouwen
225.000



Verwachte stijging van 30% tot 2030 van aantal AF-gediagnosticeerde patiënten. De dubbele vergrijzing en toename multimorbiditeit zijn hierbij de belangrijkste drijvers.⁹

Totale aantal patiënten met AF in Nederland: 650.000



Aannames voor patiëntenaantallen

Van alle AF patiënten:
≈85% gediagnosticeerd

Van alle gediagnosticeerde patiënten:
≈92% behandeld met antistolling

Van alle patiënten met antistolling:
74% behandeld met een DOAC

Impact

100.000 niet gediagnosticeerd ¹⁰	
5% beroerte risico	
Beroertes te voorkomen ¹¹	3.300
50.000 onderbehandeld ^{12,13}	
5% beroerte risico	
Beroertes voorkomen ¹⁴	1.650
132.000 met VKA ¹⁵	
0,8% risico intracraniale bloeding	
Te voorkomen ICH ¹⁶	530
Totaal jaarlijks te voorkomen	5.480

• Een goede behandeling met antistolling kan 66% van de potentiële beroertes voorkomen.²

• Uitgestelde zorg als gevolg van COVID heeft tot gevolg gehad dat er +/- 30.000 patiënten minder ontstond worden.¹⁷



WILT U DEZE INFORMATIE OOK ONTVANGEN VOOR UW NVVC CONNECTREGIO, NEEM DAN CONTACT OP MET NVVC CONNECT.

Implementeren wordt stukken eenvoudiger met behulp van Connect

Referenties en toelichting: 1. cijfers Hartstichting oktober 2022 <https://www.hartstichting.nl/hart-en-vaatziekten/feiten-en-cijfers-hart-en-vaatziekten> • factsheet atriumfibrilleren en herseninfarct. Hartstichting 2020; 2. Kirchhof P et al. Eur Heart J. 2016 Oct 7;37(38):2893-2962 (ESC richtlijn AF 2016); 3. Heeringa J et al. Eur Heart J. 2006;27(8):949-53 (Rotterdamstudie); 4. NHG-Standaard Atriumfibrilleren (derde partiële herziening). Huisarts Wet. 2017;50(9):x60; 5. Hindricks G et al. Eur Heart J. 2021;42(5):373-498 (ESC richtlijn AF 2020); 6. Lin HJ et al. Stroke. 1996;27(10):1760-1764 (Framingham study); 7. www.vzinfo.nl RIVM; 8. Data IQVIA analyzer prescriptie antistolling voor AF patiënten per juni 2022. 9. Zie 1. 10. Zie 4. De schatting van onbekend AF 25-35% hier gehalveerd 11. Zie 2. Beroertes te voorkomen gebaseerd op reductie beroeterisico door antistolling met 66% 12. Van Doorn S et al. Int J Cardiol. 2018;273:123-129 (CAFE study); 13. Voorhout L et al. Poster ESC 2021 (SAVE Strokes studie) voor schatting onderbehandeld AF bij de huisarts; 14. Zie 10. 15. Data IQVIA analyzer prescriptie antistolling AF patiënten per juni 2022. 16. Intracraniale bloedingen te voorkomen gebaseerd op reductie risico door DOAC met 50% (Ruff CT et al. Lancet 2014; 383: 955-62) 17. Data IQVIA analyse COVID tijd.