

Feiten en cijfers

Boezemfibrilleren en de behandeling met katheterablatie

Wereldwijd

- Boezemfibrilleren is een wereldwijd probleem: Europa telt meer dan 6 miljoen patiënten,^{1 2} de VS 2,6 miljoen³ en China tot wel 8 miljoen⁴.
- Het aantal gediagnosticeerde gevallen van boezemfibrilleren is in 2050 naar verwachting met een factor 2,5 toegenomen⁵.
- De verhoogde prevalentie van boezemfibrilleren is het gevolg van vergrijzing, een stijgende prevalentie van chronische hartziekten en verbeterde diagnostiek⁶.
- Boezemfibrilleren is de meest voorkomende aanhoudende cardiale aritmie die in de klinische praktijk wordt gezien en is goed voor ongeveer een op de drie ziekenhuisopnames wegens cardiale aritmieën⁷.
- De jaarlijkse kosten per patiënt voor behandeling van boezemfibrilleren liggen dicht bij € 3000 (ongeveer US \$ 3600),⁸ met als gevolg een grote maatschappelijke belasting: € 13,5 miljard alleen al in de Europese Unie (EU)⁹.
- Ziekenhuisopnames en medicatie zijn de grootste kostenposten, goed voor respectievelijk 52% en 23% van de totale kosten¹⁰.

Europa

- In Europa lijden naar schatting 6 miljoen mensen aan boezemfibrilleren^{11 12}.
- Naar verwachting zal dit aantal zich in de komende 50 jaar op zijn minst verdubbelen¹³.
- Gegevens uit Denemarken duiden erop dat het aantal ziekenhuisopnames in de afgelopen 10 tot 20 jaar met 60% is gestegen¹⁴.
- De jaarlijkse totale kosten voor boezemfibrilleren liggen voor de Europese Unie in de buurt van € 13,5 miljard¹⁵.

Nederland

- In Nederland lijden 300.000 mensen aan boezemfibrilleren¹⁶.
- Dit aantal zal naar verwachting in 2050 zijn gestegen tot 1 miljoen¹⁷.
 1. 1 op de 10 mensen ouder dan 80 jaar lijdt aan boezemfibrilleren¹⁸.
 2. 1 op de 20 mensen tussen 60 en 70 jaar lijdt aan boezemfibrilleren¹⁹.
 3. 1 op de 40 mensen tussen 40 en 50 jaar lijdt aan boezemfibrilleren²⁰.
- De jaarlijkse kosten per boezemfibrilleren-patiënt liggen in Nederland naar schatting in de buurt van € 2300 tot € 4100^{21 22}.

- Boezemfibrilleren resulteert in Nederland in jaarlijkse totale kosten van meer dan € 580 miljoen; dit is 1,3% van de Nederlandse uitgaven voor gezondheidszorg in 2008²³.

Nederland: ziekenhuisopname en behandelingen

- Elke dag worden 950 mensen opgenomen wegens cardiovasculaire ziekte²⁴.
- Nederland telt 13 ziekenhuizen waar elektrofysiologische interventies worden uitgevoerd.
- Het aantal katheterablaties uitgevoerd in Nederland in 2000 was 1.641²⁵
- Het aantal katheterablaties uitgevoerd in Nederland in 2009 was 5.052²⁶
- Tussen 2000 and 2009 is het aantal katheterablaties uitgevoerd in Nederland toegenomen met 207%
- Het aantal katheterablaties uitgevoerd in Nederland in 2011 is ongeveer 6.000²⁷
- Vijf ziekenhuizen in Nederland gebruiken momenteel de nieuwste driedimensionale hartnavigatieoplossing: de Philips EP-navigator.

Cardiale ablaties in het Hartcentrum van het Catharina Ziekenhuis Eindhoven

- In het Catharina Ziekenhuis worden elke dag 3 à 4 minimaal invasieve elektrofysiologische hartinterventies uitgevoerd.
- In 2005 zijn in het Catharina Ziekenhuis 418 minimaal invasieve elektrofysiologische hartinterventies uitgevoerd.
- In 2010 zijn in het Catharina Ziekenhuis 763 minimaal invasieve elektrofysiologische hartinterventies uitgevoerd.
- In 2011 zijn in het Catharina Ziekenhuis ongeveer 900 elektrofysiologische hartinterventies (cardiale ablaties) uitgevoerd.
- Het aantal elektrofysiologische hartinterventies (cardiale ablaties) dat in het Catharina Ziekenhuis is uitgevoerd, is tussen 2005 en 2011 met 115% gestegen.

Het Catharina Ziekenhuis Eindhoven

Wat is het Catharina Ziekenhuis?

- Het grootste centrum voor cardiale interventies in Nederland.
- Het op een na grootste centrum voor hartchirurgie in Nederland.
- Met 900 elektrofysiologische interventies per jaar is het Catharina Ziekenhuis in Nederland het grootste centrum waar boezemfibrilleren elektrofysiologisch wordt behandeld.
- Een groot topklinisch ziekenhuis met een volledige A-opleiding in cardiologie en een gerenommeerde onderzoeks- en ontwikkelingsafdeling.

¹ Kannel WB and Benjamin EJ. Status of the epidemiology of atrial fibrillation. Med Clin North Am. 2008;92(1):17-40.

² Camm AJ, et al. Guidelines for the management of atrial fibrillation: the Task Force for the Management of Atrial Fibrillation of the European Society of Cardiology (ESC). Eur Heart J. 2010;31(19):2369-429.

³ Kannel WB and Benjamin EJ. Status of the epidemiology of atrial fibrillation. Med Clin North Am. 2008;92(1):17-40.

-
- ⁴ Hu D and Sun Y. Epidemiology, risk factors for stroke, and management of atrial fibrillation in China. *J Am Coll Cardiol*. 2008;52(10):865-8.
- ⁵ Go AS, et al. Prevalence of diagnosed atrial fibrillation in adults: national implications for rhythm management and stroke prevention: the AnTicoagulation and Risk Factors in Atrial Fibrillation (ATRIA) Study. *JAMA*. 2001;285(18):2370-5.
- ⁶ Fuster V, et al. ACC/AHA/ESC 2006 Guidelines for the Management of Patients with Atrial Fibrillation. *Circulation*. 2006;114(7):e257-354.
- ⁷ Fuster V, et al. ACC/AHA/ESC 2006 Guidelines for the Management of Patients with Atrial Fibrillation. *Circulation*. 2006;114(7):e257-354.
- ⁸ Le Heuzey JY, et al. Cost of care distribution in atrial fibrillation patients: the COCAF study. *Am Heart J*. 2004;147(1):121-6.
- ⁹ Fuster V, et al. ACC/AHA/ESC 2006 Guidelines for the Management of Patients with Atrial Fibrillation. *Circulation*. 2006;114(7):e257-354.
- ¹⁰ Le Heuzey JY, et al. Cost of care distribution in atrial fibrillation patients: the COCAF study. *Am Heart J*. 2004;147(1):121-6.
- ¹¹ Kannel WB and Benjamin EJ. Status of the epidemiology of atrial fibrillation. *Med Clin North Am*. 2008;92(1):17-40.
- ¹² Camm AJ, et al. Guidelines for the management of atrial fibrillation: the Task Force for the Management of Atrial Fibrillation of the European Society of Cardiology (ESC). *Eur Heart J*. 2010;31(19):2369-429.
- ¹³ Camm AJ, et al. Guidelines for the management of atrial fibrillation: the Task Force for the Management of Atrial Fibrillation of the European Society of Cardiology (ESC). *Eur Heart J*. 2010;31(19):2369-429.
- ¹⁴ Friberg J, et al. Rising rates of hospital admissions for atrial fibrillation. *Epidemiology*. 2003;14(6):666-72.
- ¹⁵ Fuster V, et al. ACC/AHA/ESC 2006 Guidelines for the Management of Patients with Atrial Fibrillation. *Circulation*. 2006;114(7):e257-354.
- ¹⁶ Hart- en Vaatgroep
- ¹⁷ Hart- en Vaatgroep
- ¹⁸ Hart- en Vaatgroep
- ¹⁹ Hart- en Vaatgroep
- ²⁰ Hart- en Vaatgroep
- ²¹ Ringborg A, et al. Costs of atrial fibrillation in five European countries: results from the Euro Heart Survey on atrial fibrillation. *Europace*. 2008;10(4):403-11.
- ²² Hagens VE, et al. Rate control is more cost-effective than rhythm control for patients with persistent atrial fibrillation--results from the RATE Control versus Electrical cardioversion (RACE) study. *Eur Heart J*. 2004;25(17):1542-9.
- ²³ Heemstra HE, et al. The burden of atrial fibrillation in the Netherlands. *Neth Heart J*. 2011;19(9):373-8.
- ²⁴ Dutch Heart Foundation
- ²⁵ Dutch Heart Foundation
- ²⁶ Dutch Heart Foundation
- ²⁷ Catharina Hospital Eindhoven