

## Vervanging van de aortaklep (TAVI)

### Doelgroep

Ongeveer 430 kwetsbare ouderen 75+ met een aortaklepstenose per jaar. Deze groep neemt toe de komende jaren.

### Landelijke zorgkosten

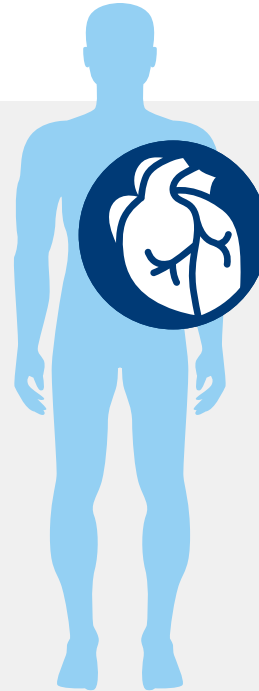
Ruim € 10 miljoen.

### Landelijke mogelijke besparing

€ 4 miljoen.

### Betrokken zorgverleners

Anesthesist, cardioloog/cardiothoracaal chirurg en geriater.



### Waarom?

TAVI (Transcatheter Aortic Valve Implantation) is een zware en zeer dure ingreep. Kwetsbare ouderen met ernstige verkalking van de aortaklep, voor wie een hartoperatie te ingrijpend is, worden vaak geholpen met een TAVI-behandeling. Een deel van hen ondervindt vaker dan verwacht nadelige uitkomsten en verlies van levenskwaliteit (bijvoorbeeld door delier). Er is geen aangepast postoperatief activeringsbeleid voor kwetsbare ouderen om delier(duur), ondervoeding, vallen en functieverlies te voorkomen.

### Hoe?

Gezamenlijke beschouwing van geriater en cardioloog voor TAVI-behandelingen om voor kwetsbare ouderen het risico, succes en de wenselijkheid van de ingreep nadrukkelijker af te wegen. Dat leidt tot meer conservatieve keuzes voor hoog risico patiënten. Bij afzien van de ingreep is medicamenteuze behandeling mogelijk. Bij opereren blijft het geriatrisch team nauw betrokken.



15-29 procent minder TAVI-operaties (à € 25.000 per operatie).



**Besparing door GP**



Reductie complicaties/extra ligdagen door verkorten of verminderen ernst van delier.



**Afname ligdagen**



Verbeterde kwaliteit van leven door voorkomen van onnodig operatieve ingreep.



**Positief**



**Yvonne Schoon** | Geriater  
Radboudumc

*“Tijdens een geriatrisch assessment wordt samen met de patiënt besproken of opereren de beste oplossing is. Of dat andere vormen van zorg wellicht beter zijn voor het welzijn van de patiënt.”*