


DEUTSCHLAND – MÄRZ 2022



Status der Herz-Kreislauf-Erkrankung (CVD) und Nichtübertragbare Krankheiten (NCD)

Länderdemografie

Weltbank-Klassifizierung
Hohes Einkommen




Lebenserwartung nach der Geburt (in Jahren)

MÄNNLICH 79  **WEIBLICH 84** 

43%

Prozentsatz der Bevölkerung, die in städtischen Gebieten lebt



Vorzeitige Sterblichkeit aufgrund von CVD (Tod im Alter von 30-70 Jahren) (% der Todesfälle):

4,0%


Gesamtmortalität aufgrund von CVD (% der Todesfälle):

männlich: 9,6%
weiblich: 11,2%




↑ männlich: 18%
↑ weiblich: 20%

Prozentsatz der Bevölkerung mit erhöhtem **Gesamtcholesterin** (≥5.0 mmol/L)
Globale Daten: **38.9%**


MÄNNLICH 6,8%  **WEIBLICH 6,4%**

Prävalenz des Tabakkonsums bei Erwachsenen (%) (15+ Jahre)
Globale Daten: **36.1%** (männlich) **6.8%** (weiblich)



4,6%

Anteil der **vorzeitigen kardiovaskulären Sterblichkeit**, die auf Tabak zurückzuführen ist:




DEUTSCHLAND



Prozentsatz der übergewichtigen Erwachsenen (Body-Mass-Index (BMI) von 30 kg/m² oder höher):

männlich: 49,2%
weiblich: 48,5%





MALE 32,8%  **FEMALE 32,8%**

Prozentsatz der Bevölkerung mit erhöhtem **Blutdruck** (systolisch > 140 ODER diastolisch > 90) (%)
Globale Daten: **24.1%** (männlich) **20.1%** (weiblich)

Prozentsatz der Jugendlichen (Alter 11-17), die nicht ausreichend aktiv sind (weniger als **60 Minuten** mäßiger bis intensiver körperlicher Aktivität täglich)

männlich: 79,7%
weiblich: 87,9%



 

Prozentsatz der Erwachsenen (altersstandardisierte Schätzung), die nicht ausreichend aktiv sind (weniger als **150 Minuten** körperlicher Aktivität mit mittlerer Intensität pro Woche oder weniger als 75 Minuten körperlicher Aktivität mit hoher Intensität pro Woche):

männlich: 40,2%
weiblich: 36,9%

Prävalenz von Diabetes (Alter 20-79) (%): **7,2%**

**Herzinsuffizienz
Deutschland**



Jährliche Kosten von Herzinsuffizienz im Jahr 2017:

**5,723
Mrd. €⁺**

Patienten mit Herzinsuffizienz im Jahr 2019: **rund**

**4
millionen[#]**

Hospitalisierungen wegen Herzinsuffizienz 2019: **rund**

500,000^{*}

Sterblichkeit durch Herzinsuffizienz im Jahr 2019:

35,297^{*}

DEUTSCHLAND

**Kapazität des
Gesundheitssystems**

4,5

Anzahl der Ärzte (pro 1.000 Einwohner):

6

Anzahl der Pflegekräfte (pro 1.000 Einwohner):

7,9

Krankenhausbetten (pro 10.000 Einwohner):

KEY: Keine Informationen verfügbar



Nicht vorhanden



In Bearbeitung/teilweise umgesetzt



Vorhanden



Unentbehrliche Medikamente und Interventionen

Sind die folgenden unentbehrlichen Arzneimittel in Einrichtungen der Primärversorgung des öffentlichen Gesundheitswesens allgemein verfügbar?

- | | | | |
|--------------------|--|--------------------|--|
| ACE-Hemmer: | | Metformin: | |
| Aspirin: | | Insulin: | |
| Betablocker: | | Warfarin: | |
| Statine: | | Clopidogrel: | |

Klinische Praxis und Richtlinien

Lokal relevant (nationale oder subnationale Ebene):

- Klinisches Instrument zur Bewertung des CVD-Risikos:
- CVD-Prävention (innerhalb der letzten 5 Jahre):
- Behandlung der Tabakabhängigkeit:
- Erkennung und Management von Vorhofflimmern:

Regeln für Herz-Kreislauf-Erkrankungen

- CVDs und ihre Risikofaktoren im Besonderen:
- Ein nationaler Tabakkontrollplan:
- Ein nationaler multisektoraler Koordinierungsmechanismus für die Tabakkontrolle:
- Ein nationales Überwachungssystem, das kardiovaskuläre Erkrankungen und ihre Risikofaktoren umfasst:
- Richtlinien, die das Screening von Personen mit hohem Risiko für kardiovaskuläre Erkrankungen sicherstellen:
- Nachhaltige Finanzierung von CVDs (z. B. durch die Besteuerung von Tabak und/oder anderen „Sünden“-Produkten):
- Steuern auf ungesunde Lebensmittel oder zuckergesüßte Getränke:

Massnahmen der Interessensvertreter

- NGO-Eintreten für CVD-Richtlinien und -Programme:
- Aktive Beteiligung von Patientenorganisationen an der Interessenvertretung für CVD-Prävention und Management:
- Beteiligung der Zivilgesellschaft an der Entwicklung und Umsetzung eines nationalen Präventions- und Kontrollplans für kardiovaskuläre Erkrankungen: . . .
- Einbeziehung der Zivilgesellschaft in den nationalen multisektoralen Koordinierungsmechanismus für NCDs/CVDs:
- Spezifische Aktivitäten der Berufsverbände der Kardiologie mit dem Ziel einer 25-prozentigen Reduzierung der kardiovaskulären Frühmortalität bis 2025:
- Bluthochdruck-Screening durch Unternehmen am Arbeitsplatz:

Für weitere Informationen senden Sie bitte eine E-Mail an info@worldheart.org