

# CHECKLISTE OP-FREIGABE

Leitliniengerechte Paket-Auswahl für präoperative internistische Abklärung

**Wissenschaftliche Grundlage:** ESC Guidelines 2022 zur kardiovaskulären Risikoevaluation vor nicht-herzchirurgischen Eingriffen  
*Halvorsen S, Mehilli J, et al. Eur Heart J. 2022;43(39):3826-3924*

## ENTSCHEIDUNGSMATRIX: PATIENTENRISIKO x CHIRURGISCHES RISIKO

Patientenprofil	Niedriges chirurgisches Risiko (<1% 30d-Risiko) z.B. ambulante OP, Endoskopie	Mittleres chirurgisches Risiko (1–5% 30d-Risiko) z.B. Hüft-TEP, Cholezystektomie	Hohes chirurgisches Risiko (>5% 30d-Risiko) z.B. große Viszeral-OP, Gefäß-OP
<b>&lt;65 Jahre</b> OHNE CV-Risikofaktoren OHNE bekannte Herzerkrankung	<b>BASIS HERZ-CHECK</b> Basis-Abklärung ESC: Klasse IIa	<b>BASIS HERZ-CHECK</b> Basis-Abklärung ESC: Klasse IIa	<b>ERWEITERTER HERZ-CHECK</b> + Echokardiographie ESC: Klasse I
<b>≥65 Jahre ODER</b> <b>≥1 CV-Risikofaktor</b> (Hypertonie, Diabetes, Rauchen, Dyslipidämie)	<b>BASIS HERZ-CHECK</b> Bei asymptomatisch ESC: Klasse IIa	<b>ERWEITERTER HERZ-CHECK</b> + Echokardiographie ESC: Klasse I	<b>HERZ-&amp; GEFÄSS-CHECK</b> + Karotis-Doppler ESC: Klasse I
<b>Bekannte KHK, Herzinsuffizienz, Klappenerkrankung</b>	<b>ERWEITERTER HERZ-CHECK</b> EKG + Echo ESC: Klasse I	<b>ERWEITERTER HERZ-CHECK</b> Vollständige kardiale Evaluation ESC: Klasse I	<b>HERZ-&amp; GEFÄSS-CHECK</b> Umfassende CV-Diagnostik ESC: Klasse I
<b>pAVK, Z.n. Schlaganfall, multiple CV-Risiken</b> (≥2 Risikofaktoren)	<b>ERWEITERTER HERZ-CHECK</b> Kardiale Basis-Diagnostik ESC: Klasse I	<b>HERZ-&amp; GEFÄSS-CHECK</b> Herz + Gefäße ESC: Klasse I	<b>HERZ-&amp; GEFÄSS-CHECK</b> Bei Gefäß-OP ESC: Klasse I
<b>Bekannte oder V.a. Herzrhythmusstörungen</b> VHF, Synkopen, Z.n. SM/ICD	<b>ERWEITERTER HERZ-CHECK</b> + EKG-Dokumentation	<b>HERZ-KOMPLETT-CHECK</b> + Holter-EKG ESC: Klasse IIa	<b>HERZ-KOMPLETT-CHECK</b> Komplette Diagnostik ESC: Klasse I

## PAKET-INHALTE IM ÜBERBLICK

<b>BASIS HERZ-CHECK</b>	Anamnese • Körperliche Untersuchung • 12-Kanal-EKG • Blutdruck • Therapieoptimierung • Befundbericht mit OP-Freigabe
<b>ERWEITERTER HERZ-CHECK</b>	BASIS HERZ-CHECK + <b>Herzulterschall (Echokardiographie)</b> zur Beurteilung von Pumpfunktion und Herzklappen
<b>HERZ-&amp; GEFÄSS-CHECK</b>	ERWEITERTER HERZ-CHECK + <b>Ultraschall der Halsschlagadern (Karotis-Doppler)</b> zur Schlaganfallprävention und Atherosklerose-Screening
<b>HERZ-KOMPLETT-CHECK</b>	HERZ-& GEFÄSS-CHECK + <b>24h-Langzeit-EKG (Holter)</b> zur Rhythmusdiagnostik und Detektion stummer Arrhythmien

## WICHTIGE HINWEISE FÜR ZUWEISER

- ✓ **Befundübermittlung:** Schriftlicher Befundbericht inkl. OP-Freigabe erfolgt zeitnah nach Untersuchung
- ✓ **Biomarker:** Bei Bedarf Ergänzung durch hs-Troponin, NT-proBNP möglich (ESC-Empfehlung bei intermediärem/hohem Risiko)
- ✓ **Zeitkritische OPs:** Bei Tumoroperationen interdisziplinäre Nutzen-Risiko-Abwägung bzgl. präop. Diagnostik vs. OP-Verzögerung
- ✓ **Perioperatives Management:** Konkrete Empfehlungen zu Medikation (Antikoagulation, Betablocker, etc.) im Befundbericht
- ✓ **Termine:** Kurzfristige Terminvergabe möglich – kontaktieren Sie uns direkt

### Dr. med. univ. Arne Ebermann

Facharzt Innere Medizin – Schwerpunkt Kardiologie  
Präventivmedizin & Stoffwechsel | Herz- & Gefäßultraschall

#### Wahlartzordination Neunkirchen

Augasse 22, 2620 Neunkirchen  
Tel: 0043/2635 66561  
E-Mail: [praxis@dr-ebermann.at](mailto:praxis@dr-ebermann.at)  
Web: [www.dr-ebermann.at](http://www.dr-ebermann.at)

*"Bewegung ist Leben" – Prävention und Diagnostik mit Herz*

Stand: April 2026 | Basierend auf ESC Guidelines 2022 | Diese Checkliste dient als Orientierungshilfe und ersetzt nicht die individuelle medizinische Beurteilung