

Herzinsuffizienz Impressum, Disclaimer, ©



Autoren, Entstehung, Verantwortlichkeit, Gültigkeitsdauer der Leitlinie Herzinsuffizienz, Version 5/2001

[1. Leitlinie Herzinsuffizienz](#)

[2. Patientenleitlinie Herzinsuffizienz](#)

[3. Copyright, Disclaimer für die Leitlinie Herzinsuffizienz](#)

Copyright, Disclaimer für alle Leitlinien unter www.evidence.de

1. Die Leitlinie Herzinsuffizienz wurde 2000 bis 5/2001 im Bereich Informationsmanagement der medizinischen Fakultät der Universität Witten/Herdecke von folgenden **Mitarbeitern** entwickelt:

- Dr. med. Martin Butzlaff, MPH: Gesamtkonzept, Koordination, Textversion
- Nik Koneczny, Facharzt für Innere Medizin: Algorithmen, Recherche, Layout, Patientenleitlinie, Textversion
- Dr. med. Horst Christian Vollmar, Facharzt für Allgemeinmedizin, Sportmedizin, Medizinische Informatik: Textversion, Recherche, Layout
- Bettina Floer, Ärztin: Textversion, Recherche
- Jana Isfort, Ärztin: Patientenleitlinie

Die wissenschaftliche, **fachärztliche Beratung** erfolgte durch

- Dr. med. H. Lapp, Oberarzt Herzzentrum Klinikum Wuppertal
- Dr. med. J. Wolfertz, Oberärztin Herzzentrum Klinikum Wuppertal

Die Leitlinie Herzinsuffizienz in der Version 5/2001 basiert auf **anderen Leitliniendokumenten**, die inhaltlich und formell überprüft, übersetzt und umformuliert, sowie an bundesdeutsche Erfordernisse angepasst wurden. Die wichtigsten sind:

- Leitlinie Herzinsuffizienz Version 5/1999, medizinisches Informationsmanagement der [Universität Witten/Herdecke](#)
- Diagnosis and Treatment of Heart Failure due to Left Ventricular Systolic Dysfunction, Scottish Intercollegiate Guidelines Network, [SIGN](#)
- Heart Failure Guidelines der [Group Health Cooperative of Puget Sound, USA](#)
- Leitlinien zur Therapie der chronischen Herzinsuffizienz der deutschen [Gesellschaft für Kardiologie, - Herz- und Kreislaufforschung](#). Übernommen aus Z. f. Kardiologie 87 Seiten 645 bis 661 (1998)

Kritische Durchsicht, Usability-Test und Anregungen zur Verbesserung nach Fertigstellung der Leitlinie:

- Silke Junker-Koneczny, Krankenschwester
- Jana Isfort, Ärztin, Universität Witten/Herdecke

Die Leitlinie mit Algorithmus und Volltextversion, einschließlich Referenzen, Anhängen und Textseiten wurden mit der größtmöglichen wissenschaftlichen Sorgfalt gemäß den methodischen Forderungen der evidenzbasierten Medizin im Allgemeinen und des Dokumentes [Checkliste Methodische Qualität von Leitlinien](#), Leitlinien-In-Fo der Ärztlichen Zentralstelle Qualitätssicherung im Besonderen erstellt. Die **Gültigkeit** der Leitlinie Herzinsuffizienz ist zunächst auf ein Jahr beschränkt. Die erste Revision ist für 5.2002 geplant.

2. Patientenleitlinie Herzinsuffizienz: Wurde erstellt von Michael Olbrecht, AiP, Jana Isfort, Ärztin, sowie o.g. Mitarbeitern basierend auf den o.g. Leitlinien und Dokumenten.

3. Das Wissensnetzwerk evidence.de wird von der medizinischen Fakultät der Universität Witten/Herdecke aufgebaut und betrieben. Diese private Universität finanziert sich zu etwa 43% aus Spenden, Stiftungsbeiträgen und Forschungsförderung. Evidence.de wird zu etwa 60% aus Drittmitteln finanziert. Eine inhaltliche Einflussnahme auf die Leitlinien ist ausgeschlossen. Das Prinzip evidencebasierter Medizin beruht darauf, die wissenschaftliche Basis für alle Schlüsselaussagen transparent zu machen.

Das Copyright © 1998 - 2002 liegt bei Dr. med. M. Butzlaff, MPH, bei N. Koneczny, Universität Witten/Herdecke, Alfrec Herrhausen-Str. 50, 58448 Witten .

Nachdruck, Wiedergabe, Vervielfältigung, und Verbreitung (gleich welcher Art) auch von Teilen dieses Werkes auf photomechanischem oder ähnlichem Weg, sowie die Kopie auf Datenträger oder die Verbreitung in Netzwerken bedürfen der schriftlichen Genehmigung der Autoren! Das gilt auch für die Übersetzung in andere Sprachen.

Hinsichtlich der angegebenen **Dosierungen von Medikamenten** wurde auf größtmögliche Sorgfalt geachtet. Dennoch werden die Benutzer aufgefordert, die entsprechenden Empfehlungen der Hersteller zur Kontrolle heranzuziehen, insbesondere auch hinsichtlich Dosierungen, Nebenwirkungen und Kontraindikationen. Jede Dosierung oder Applikation erfolgt auf eigene Gefahr des Benutzers. Aus der Bezeichnung einer Ware mit dem für sie eingetragenen Warenzeichen kann nicht geschlossen werden, dass diese Bezeichnung ein freier Warename ist, auch wenn der Vermerk nicht angebracht worden ist.

Haftungsausschluss: Die hier enthaltenen Informationen haben wir nach unserem derzeit besten Wissen zusammengestellt. Eine Gewährleistung für die Vollständigkeit, Richtigkeit und Aktualität kann nicht übernommen werden. Daher sind die Informationen rechtlich unverbindlich. Evidence.de kann daher nicht für Schäden haftbar gemacht werden die im Zusammenhang mit der Verwendung dieser Inhalte stehen. Soweit durch Verlinkung auf andere Server weitere Informationen zugänglich gemacht werden, weist evidence.de darauf hin, dass eine Inhaltskontrolle insoweit nicht stattfindet und jegliche Haftung ausgeschlossen ist.

[\[Start Leitlinien\]](#) [\[» Asthma\]](#) [\[» Kopfschmerzen\]](#) [\[» Hypertonie\]](#) [\[» Otitis media\]](#) [\[» Gallensteine\]](#) [\[» Herzinsuffizienz\]](#)
[\[Algorithmus\]](#) [\[Diagnose Text\]](#) [\[Therapie Text\]](#) [\[Referenzen\]](#) [\[Patientenleitlinie\]](#) [\[Impressum/ ©\]](#) [\[» Demenz\]](#)
[\[» Harnwegsinfekt\]](#) [\[» KR-Karzinom\]](#) [\[» Dekubitus\]](#) [\[Ihre Meinung?\]](#) [\[Interne Infos\]](#)

Sch
Te
V
sam
F
Mediz