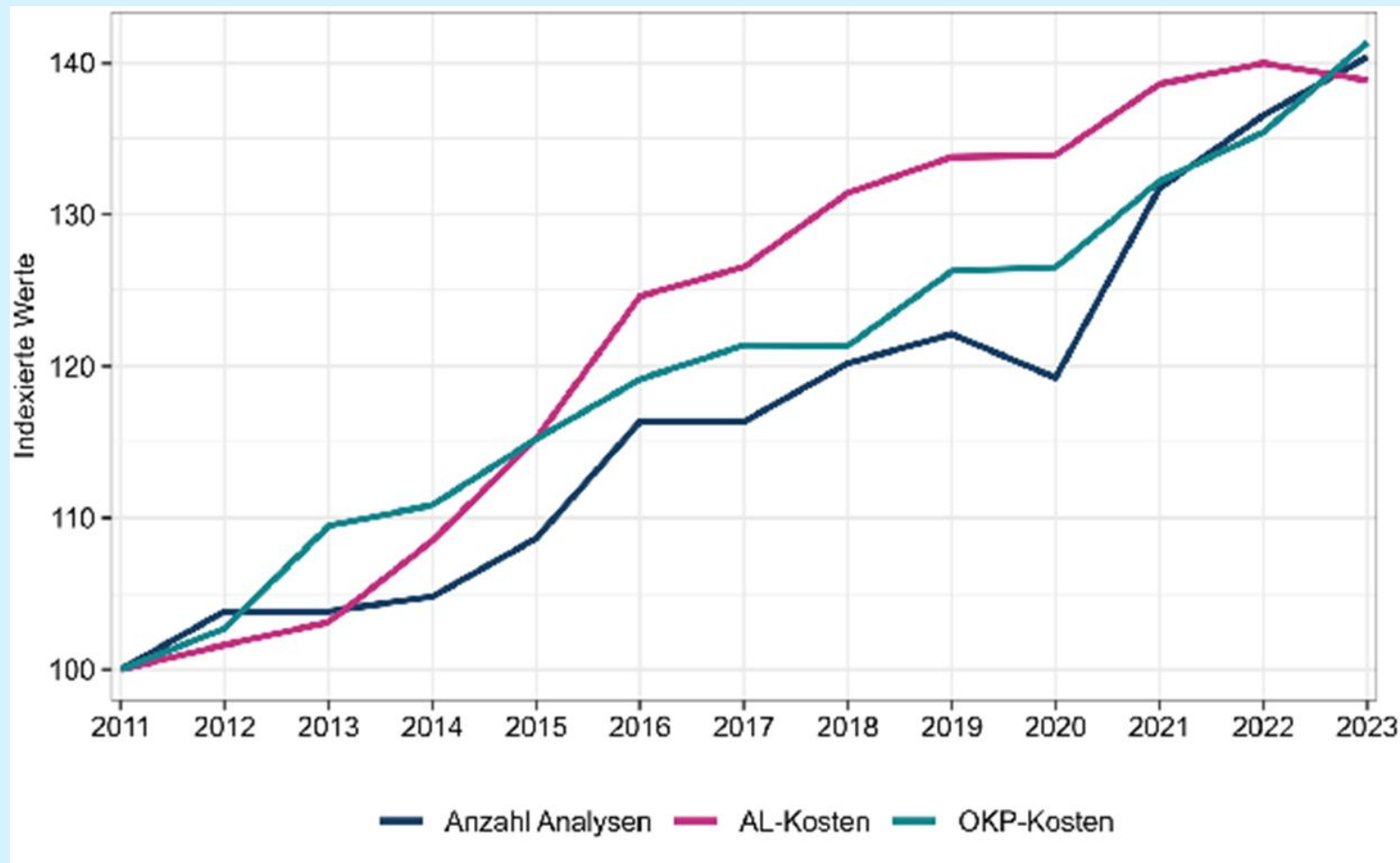


Weniger ist manchmal mehr

Entfernung des Troponin aus dem Standard-Stroke-Labor am KSW

Philipp Biedermann
smarter talents Switzerland 2025
21. Januar 2026, Luzern

Entwicklung der Laboranalysen und ihrer Kosten im Schweizer Gesundheitswesen





Weniger ist mehr

Entfernung des Troponin aus dem Standard-Stroke-Labor



Zielsetzung

- Verminderung der Kosten
- Verhinderung von zeitlicher Verzögerung
- Verminderung der Unsicherheit des Behandlungsteam

Zusammenhang zwischen Myokardschaden und cerebrovaskulärem Insult

- Folgen der Endstrecke einer Arteriosklerose
- Myokardialer Schaden als Ursache einer kardialen Emboliequelle
- Stroke-Heart-Syndrome



Zusammenhang zwischen Myokardschaden und cerebrovaskulärem Insult

- Folgen der Endstrecke einer Arteriosklerose
- Myokardialer Schaden als Ursache einer kardialen Emboliequelle
- Stroke-Heart-Syndrome

➡ In den Stroke-Guidelines hat das Troponin vor allem prognostischen Wert

Erfolgreiche Entfernung des Troponin aus dem Stroke-Labor per Oktober 2025

- Keine signifikante Änderung der Aufenthaltsdauer der PatientInnen im Stroke-Schockraum
- 82% der Ärzteschaft stufte die Änderung als positiv ein, 18% indifferent
- Bisher schätzungsweise ca. 8`000 - 10`000 CHF wurden eingespart

Wo lagen die Herausforderungen? Was lief gut?

- Initiale Skepsis angesichts rigider Standards
- Überraschende Offenheit der Entscheidungsträger

Lernmomente und neue Einsichten

- Ideen konsequent weiterverfolgen und mit zuständigen Personen besprechen
- Sehr unterstützende IT-Abteilung

Fazit & Ausblick

Take Home Message

- Die Troponin-Bestimmung bei Stroke-PatientInnen geniesst insbesondere prognostischen Wert
- Es lohnt sich Verbesserungsvorschläge direkt mit den zuständigen Personen zu besprechen



1. Type 1 Myocardial Infarction in Patients With Acute Ischemic Stroke.

JAMA Neurology. 2024. Nolte CH, von Rennenberg R, Litmeier S, et al.

2. Neurological Update: Use of Cardiac Troponin in Patients With Stroke.

Journal of Neurology. 2021. Scheitz JF, Stengl H, Nolte CH, Landmesser U, Endres M.

3. Stroke-Heart Syndrome: Clinical Presentation and Underlying Mechanisms.

The Lancet. Neurology. 2018. Scheitz JF, Nolte CH, Doehner W, Hachinski V, Endres M.

4. A Troponin Study on Patients With Ischemic Stroke, Intracerebral Hemorrhage and Subarachnoid Hemorrhage: Type II Myocardial Infarction Is Significantly Associated With Stroke Severity, Discharge Disposition and Mortality.

Journal of Clinical Neuroscience : Official Journal of the Neurosurgical Society of Australasia. 2019. Alkhachroum AM, Miller B, Chami T, Tatsuoka C, Sila C.

5. Post-Stroke Cardiovascular Complications and Neurogenic Cardiac Injury: JACC State-of-the-Art Review.

Journal of the American College of Cardiology. 2020. Sposato LA, Hilz MJ, Aspberg S, et al.

6. Early Elevated Troponin Levels After Ischemic Stroke Suggests a Cardioembolic Source.

Stroke. 2018. Yaghi S, Chang AD, Ricci BA, et al.

Bilder: <https://www.smartermedicine.ch/>, Bearbeitung mittels ChatGPT; rettungskette.ch.

Statistik: Faktenblatt zur Analysenliste, 28. Oktober 2025, Eidgenössisches Departement des Innern EDI, Bundesamt für Gesundheit BAG, Direktionsbereich Kranken- und Unfallversicherung

