

# (Her)aanmeldingsformulier trombosedienst

Zonder schriftelijke aanmelding kan niet tot behandeling worden overgegaan.  
Na klinisch ontslag graag kopie van ontslagbrief aan de trombosedienst sturen.

Naam	Hoofdbehandelaar
Voorletters	Verwijzend arts
Geslacht <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	Specialisme
Adres	Ziekenhuis
Postcode / Plaats	Telefoon <span style="float: right;">Pieper</span>
Geboortedatum	Opnamedatum
Telefoonnummer	Opnamereden
Mobiel	
Verzekering	Ontslagdatum
BSN	Huisarts
Tijdelijk adres	Apotheek

## Antistollingsindicatie (zie voor informatie achterzijde):

Afwijkende intensiteit	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, intensiteit:	Reden
Indicatie na opname gewijzigd ?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	
Indien hartkleprothese	Welk type		Locatie
Duur van de behandeling	Weken	Maanden	Jaren/onbepaald
Gewenste stopdatum			
Mag behandeling automatisch gestaakt worden	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	
Is huisbezoek medisch noodzakelijk	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, tot wanneer	Reden
Gebruikt de patiënt zelfmeetapparatuur	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	

## Voorgeschreven anticoagulans: Fenprocoumon Marcoumar Acenocoumarol Overige:

Startdatum*										
INR										
Dosering (tabl)*										

\* Indien mogelijk graag opgeven vanaf startdatum en minimaal 4 dagen vanaf faxdatum.

(LMW) Heparine (of DOAC)	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, startdatum	Einddatum
	Naam	Dosering
	<input type="checkbox"/> LMWH (of DOAC) staken bij een INR van:	
Trombocytenaggregatieremmers	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, welke	Tot wanneer
Zwangerschap	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, vermoedelijke bevallingsdatum	
Overige medicatie	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, welke	
Overige opmerkingen		

## Risico verhogende factoren

<input type="checkbox"/> Verhoogde bloedingsneiging <input type="checkbox"/> Malabsorptie syndroom <input type="checkbox"/> Onvoldoende geregelde hypertensie <input type="checkbox"/> Maligniteit <input type="checkbox"/> Recente intracerebrale bloeding <input type="checkbox"/> Nierinsufficiëntie <input type="checkbox"/> Wisselende mate van hartfalen <input type="checkbox"/> Leverinsufficiëntie <input type="checkbox"/> Diabetische retinopathie met bloedingen en/of neovascularisatie <input type="checkbox"/> (Recent) bloedende laesie in de tractus digestivus <input type="checkbox"/> Overige: .....	
Ruimte beschikbaar voor trombosedienst	Verplicht: Naam en handtekening verwijzend arts
	Datum

De indicatie bepaalt de intensiteitsgroep waarin de antistollingsbehandeling plaatsvindt:

**1e Intensiteitsgroep (1): Therapeutische range INR 2,0 - 3,0**

**2e Intensiteitsgroep (2): Therapeutische range INR 2,5 - 3,5**

Advies t.a.v. startdosering (voor nieuwe patiënten)						
Fenprocoumon/Marcoumar® (tabl. à 3 mg)			Acenocoumarol (tabl. à 1 mg)			** Dosering zo nodig aanpassen bijvoorbeeld bij oudere (≥70), zieke of gedecompenseerde patiënt. Aanmelden bij de trombosedienst voor INR bepaling zo snel mogelijk na de 2e dag
	Normaal	Aangepast**		Normaal	Aangepast **	
1e dag	4	3	1e dag	6	4	
2e dag	2	1	2e dag	4	2	
3e dag	1	½	3e dag	2	1	

Hoofdgroep	Indicatie	Intensiteit
<b>Atriumfibrilleren (AF)</b>	AF, CHA <sub>2</sub> DS <sub>2</sub> VASc Score ≥1	1
	AF + (cerebrale) embolie	1
	AF + hartfalen	1
	AF + reumatische mitralishartklepstenose	1
	AF + recidief systemische embolie tijdens antistolling	1
	AF + stent bij acuut coronair syndroom	1
	AF + stent bij stabiel coronair lijden	1
<b>Bioklepprothese en overige hartchirurgie</b>	Bioklepprothese in mitralispositie	1
	Bioklepprothese + Risicofactor <sup>1</sup>	1
	Mitralishartklepreconstructie	1
	Reumatische mitralishartklepstenose + VG <sup>2</sup> systemische embolie	1
	Reumatische mitralishartklepstenose + wijd linker atrium >55mm	1
<b>Cardiomyopathie (EF &lt; 35%) bijzonder geval</b>	Cardiomyopathie + intra-cardiale trombus	2
	Cardiomyopathie + aneurysma cordis	1
<b>Cerebrale embolie in bijzondere geval</b>	Cryptogene cerebrale embolie tijdens acetylsalicylzuur / clopidogrel (bij PFO of bij aneurysma atriumseptum)	1
<b>Kunstklep</b>	Mechanische hartklepprothese <b>oude generatie</b> ongeacht positie	2
	Mechanische hartklepprothese ongeacht positie + systemische embolie tijdens adequate antistolling	2
	Mechanische aortahartklepprothese	1
	Mechanische aortahartklepprothese + Risicofactor <sup>1</sup>	2
	Mechanische mitralis hartklepprothese	2
	Mechanische mitralis hartklepprothese + Risicofactor <sup>1</sup>	2
	Mechanische tricuspidalis hartklepprothese	2
	Mechanische tricuspidalis hartklepprothese + Risicofactor <sup>1</sup>	2
	Mechanische pulmonalis hartklepprothese	2
Mechanische pulmonalis hartklepprothese + Risicofactor <sup>1</sup>	2	
<b>Perifeer arterieel vaatlijden in bijzonder geval</b>	Perifere arteriële embolie zonder AF	<b>Op aangeven behandelaar</b>
	Veneuze bypass	1
<b>Pulmonale hypertensie</b>	Pulmonale hypertensie	1
<b>Primaire Veneuze Trombo-Embolie (VTE)</b>	Eerste Longembolie	1
	Eerste DVT been/bekken	1
	Eerste DVT arm	1
	Overige locaties	1
<b>Recidief Veneuze Trombo-Embolie (VTE)</b>	Recidief Longembolie en/of DVT bij adequate antistollingstherapie	2
	Recidief Longembolie en/of DVT zonder adequate antistollingstherapie	1
<b>Overige (zeldzame) indicaties</b>	(Recidiverende) tromboflebitis	1
	Overige (zeldzame) indicaties	<b>Op aangeven behandelaar</b>

<sup>1</sup> Risicofactor: vergroot atrium, of (VG<sup>2</sup>) systemische embolie of myocard infarct of lage ejectiefractie of atriumfibrilleren

<sup>2</sup> Voorgeschiedenis