

# (Her)aanmeldingsformulier trombosedienst



Maatweg 3, 3813 TZ Amersfoort  
Telefoon 033 850 4920,  
Fax 033 850 4500

**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>
Vallend onder WLZ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
Geboortedatum	Opnamedatum
Telefoonnummer	Opnamereden
Mobiel	
Verzekering	Ontslagdatum
BSN	Huisarts
Tijdelijk adres	Apotheek

<b>Antistollingsindicatie</b> (zie voor informatie achterzijde)			
<b>Afwijkende intensiteit</b>	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja gewenste intensiteit:	Reden
<b>Indicatie na opname gewijzigd</b>	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	
<b>Indien hartklepoperatie</b>	Welk type		Locatie
<b>Duur van de behandeling</b>	Weken	Maanden	Jaren/onbepaald
<b>Gewenste stopdatum</b>			
<b>Mag behandeling automatisch gestaakt worden</b>	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	
<b>Is huisbezoek medisch noodzakelijk</b>	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, tot wanneer	Reden
<b>Gebruikt de patiënt zelfmeetapparatuur</b>	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	

**Bij leverfunctiestoornis of slechte opname: overleg met trombosedienst over opstarten**

<b>Voorgescreven anticoagulans: <input type="checkbox"/> Fenprocoumon <input type="checkbox"/> Acenocoumarol <input type="checkbox"/> Overige, welke:</b>										
<b>Startdatum*</b>										
<b>INR</b>										
<b>Dosering (tabl)*</b>										

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

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

<b>Overige opmerkingen</b>
----------------------------

<b>Risico verhogende factoren</b>		
<input type="checkbox"/> Verhoogde bloedingsneiging	<input type="checkbox"/> Nierinsufficiëntie	<input type="checkbox"/> Diabetische retinopathie met bloedingen en/of neovascularisatie
<input type="checkbox"/> Malabsorptie syndroom	<input type="checkbox"/> Wisselende mate van hartfalen	<input type="checkbox"/> Overige: _____
<input type="checkbox"/> Maligniteit	<input type="checkbox"/> (Recent) bloedende laesie in de tractus digestivus	_____
<input type="checkbox"/> Onvoldoende geregelde hypertensie	<input type="checkbox"/> Leverinsufficiëntie	
<input type="checkbox"/> Recente intracerebrale bloeding		

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 (tabl. à 3 mg)			Acenocoumarol (tabl. à 1 mg)			** Dosering zonodig aanpassen bijvoorbeeld bij oudere (≥70), zieke of gedecompenseerde patiënt. Aanmelden bij de trombosediens 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
Atriumfibrilleren (AF)		AF CHA <sub>2</sub> DS <sub>2</sub> VASc ≥ 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
Biokleprothese en overige hartchirurgie		Biokleprothese in mitralispositie				1
		Biokleprothese + Risicofactor <sup>1</sup>				1
		Mitralishartklepreconstructie				1
		Reumatische mitralishartklepstenose + VG <sup>2</sup> systemische embolie				1
		Reumatische mitralishartklepstenose + wijd linker atrium >55mm				1
Cardiomyopathie (EF < 35%) in bijzondere gevallen		Cardiomyopathie + intra- cardiale trombus				2
		Cardiomyopathie + aneurysma cordis				1
Cerebrale embolie in bijzondere gevallen		Cryptogene cerebrale embolie tijdens acetylsalicylzuur of clopidogrel (bij PFO, of aneurysma atriumseptum)				1
Kunstklep		Mechanische hartkleprothese <b>oude generatie</b> ongeacht positie				2
		Mechanische hartkleprothese ongeacht positie + systemische embolie tijdens adequate antistolling				2
		Mechanische aortahartkleprothese				1
		Mechanische aortahartkleprothese + Risicofactor <sup>1</sup>				2
		Mechanische mitralis hartkleprothese				2
		Mechanische mitralis hartkleprothese + Risicofactor <sup>1</sup>				2
		Mechanische tricuspidalis hartkleprothese				2
		Mechanische tricuspidalis hartkleprothese + Risicofactor <sup>1</sup>				2
		Mechanische pulmonalis hartkleprothese				2
		Mechanische pulmonalis hartkleprothese + risicofactor <sup>1</sup>				2
Perifeer arterieel vaatlijden in bijzondere gevallen		Perifere arteriële embolie zonder AF				Op aangeven behandelaar
		Veneuze bypass				1
Pulmonale hypertensie		Pulmonale hypertensie				1
Primaire Veneuze Trombo Embolie		Eerste longembolie				1
		Eerste DVT been/bekken				1
		Eerste DVT arm				1
		Overige locaties				1
Recidief Veneuze Trombo Embolie		Recidief Longembolie en/of DVT bij adequate cumarinetherapie				2
		Recidief Longembolie en/of DVT zonder adequate cumarinetherapie				1
Overige (zeldzame) indicaties		(Recidiverende) Tromboflebitis				Op aangeven behandelaar
		Overige (zeldzame) indicaties				

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

2 VG: Voorgeschiedenis