

## TOELICHTING (HER-) AANMELDING VAN EEN PATIËNT BIJ TROMBOSEDIENST

1. (Her-)aanmeldingsformulier volledig invullen voor
  - a) Aanmelding nieuwe patiënten. Nooit eerder gestart bij trombosedienst of in het verleden bij de trombosedienst onder behandeling geweest)
  - b) Her-aanmelding is voor patiënten die al bekend zijn bij de trombosedienst. En die tijdelijk de behandeling moesten onderbreken, het zij voor ziekenhuisopname en/of medische uitzending.
2. Patiënten dienen bij aanmelding door gedoseerd te zijn tot volgende prikdatum, minimaal 3 dagen. TD is alleen op werkdagen open van 8.00u tot 17.00u.
3. (Her-)aanmeldingsformulier, PTT daglijst en indien mogelijk ontslagbrief faxen naar 4616814 (faxnummer van de trombosedienst). De originele documenten dienen met de patiënt meegegeven te worden
4. Recept Acenocoumarol (=sintromitis) of fenprocoumon (=marcoumar) meegeven met de patiënt.
5. Patiënt informeren wat de volgende prikdatum is. En dat hij/zij zich met het aanmeldingsformulier en de PTT daglijst, bij één van de 8 ADC prikposten moet melden.

## TOELICHTING BIJ : (HER-) AANMELDING VAN EEN PATIËNT BIJ TROMBOSEDIENST

### Ad 1 Aanmelden bij Trombosedienst vanuit het ziekenhuis

De behandelende arts van een patiënt stelt de indicatie voor de antistolling behandeling met VKA vast en verwijst de patiënt schriftelijk naar de trombosedienst via een standaard (her)aanmeldingsformulier. De trombosedienst neemt de uitvoering van de antistolling behandeling over van de behandelende arts.

De behandelende arts blijft verantwoordelijk voor de duur van de behandeling.

Het (her-)aanmeldingsformulier bevat algemene en relevante medische gegevens en moet door de behandelende arts ondertekend zijn. Ook moet er een contact telefoonnummer op staan, waar de Trombosedienst de patiënten na ontslag telefonisch kunnen bereiken. Indien bekend is dat de patiënt tijdelijk bij familie of elders verblijft, ook het tijdelijke verblijfsadres noteren.

### Waarom (her-)aanmelden bij ontslag.

De trombosedienst kan geen verantwoordelijkheid nemen voor het herstarten van de VKA therapie, omdat er onvoldoende informatie bekend is over veranderingen in het medische beleid van de behandelende arts tijdens de opname in het ziekenhuis. Dit betekent dat, al was de patiënt voor opname bekend bij de trombosedienst, er toch altijd een HER-aanmelding moet worden ingevuld.

### Aanhuis prikken is uitsluitend op medische indicatie

ADC prikt gratis aan huis, echter uitsluitend op medische indicatie. De behandelende arts moet dan “aan huis prikken” aankruisen op het (her-)aanmeldingsformulier.

Geen eigen vervoer is NIET een medische indicatie. Hiervoor kan de patiënt in eerste instantie een beroep doen op de mantelzorg (familie/ vrienden). Daarnaast kan gebruik gemaakt worden van het openbaar vervoer, Transhende (7387100), het Wit Gele Kruis Curaçao (8682344 voor het oostelijke gedeelte van het eiland oftewel Bándariba), Karchi 60+ (4624433/2) of, voor slechtzienden, Fundashon Pro Bista (7374020). Bij SBAS verzekering kan, indien aan bepaalde eisen wordt voldaan, vergoeding aangevraagd worden voor vervoer.

Als blijkt dat er geen medische reden (meer) is, waarvoor de patiënt aan huis zou moeten worden geprikt, dient hij/zij op een van de volgende prikposten de INR te prikken.

Prikposten ADC Trombosedienst:		Telefoon ma-vr
<input type="checkbox"/> Vredenberg	Heelsumstraat 55	4345100 7:00-14:00
<input type="checkbox"/> Otrobanda	Roodeweg 13 E	4345184 7:00-14:00
<input type="checkbox"/> Barber	Kaya Irena Schoop 1	8641640 7:00-10:30
<input type="checkbox"/> Montaña Abou	Montagne Rey 87 A	7674168 7:00-11:00
<input type="checkbox"/> Mahuma	Schonegevelstraat 4	8882100 7:00-11:00
<input type="checkbox"/> Muizenberg	Kaya Point-A-Pitre 2-3 A	8883100 7:30-11:00
<input type="checkbox"/> Santa Rosa	Santa Rosaweg 330	7675761 7:00-11:00
<input type="checkbox"/> Rio Canario	Van Kinsbergenlaan 6-8	7381322 7:00-11:00

### **Haemodialyse patiënten**

In overleg met de nefroloog worden hemo-dialysepatienten niet door de trombosedienst gedoseerd. CAPD –dialysepatienten worden in uitzonderingsgevallen, in overleg met de nefroloog, wel door de trombosedienst gedoseerd.

### **Indicatie en duur behandeling**

De behandelende arts bepaalt de indicatie, de intensiteit en de duur van de behandeling. Afhankelijk van de indicatie wordt de patiënt ingedeeld in één van de twee door de Federatie van Nederlandse Trombosediensten vastgestelde intensiteitsgroepen en de duur van de behandeling.

Op de (her-)aanmelding staat bij elke indicatie een advies intensiteit en een adviesduur.

1e intensiteitgroep	INR 2.0 – 3.0	atriumfibrilleren, (preventie) veneuze trombose, embolie, cerebrovasculaire insufficiëntie
2e intensiteitgroep	INR 2.5 – 3.5	(preventie) arteriële trombo-embolie, recidiverende veneuze trombo-embolie tijdens antistollings-behandeling, weefsel klepprothese, mechanische hartklepprothese.

Afwijken van de intensiteitgroepen en een ander therapeutisch gebied kiezen is altijd mogelijk op verzoek van de specialist.

Bijvoorbeeld INR 2.0 – 2.5 bij verhoogd bloedingsrisico of hoge leeftijd.

Bijvoorbeeld INR 3.0 - 4.0 bij een verhoogd tromboserisico

### **Advies duur behandeling:**

L	Levenslang
3m	3 maanden
6m	6 maanden
1jr	1 jaar
1jn	1 jaar, (1 jaar met navragen)

Bij aanmeldingen met een beperkte duur sturen we voor de stopdatum een ‘stopbrief’ met de mededeling dat de patiënt op de voorgestelde datum stopt, mits de arts langer wil doorgaan.

De arts kan ook ‘Niet stoppen zonder overleg’ vermelden, dan krijgt u een ‘stopbrief’ voor overleg of de patiënt op de voorgestelde datum kan stoppen.

### **Ad 2 Doordoseren**

Minimaal 3 dagen en/of het weekend doordoseren bij ontslag uit in het ziekenhuis. Dit is nodig om rekening te kunnen houden met de tijd die de trombosedienst nodig heeft om de patiënt te bereiken en afspraken te maken.

### **Ad 3 Faxen**

De ziekenhuisafdeling faxt het (her-)aanmeldingsformulier, de PTT lijst en de ontslagbrief naar de trombosedienst faxnr. 4616814. Het originele (her-)aanmeldingsformulier gaat met de patiënt mee naar huis. Dan nemen we voor de prikdatum contact op met de patiënt.

**Ad 4 Recept**

De behandelende arts schrijft het recept voor acenocoumarol of fenprocoumon, en zonodig LMWH (voor minimaal 5 ) . Bij nieuwe trombosedienst patiënten voor enkele dagen de medicatie mee geven. De behandelende arts/huisarts schrijft de recepten voor de antistolling, niet de trombosedienst. De LMWH wordt toegediend tot de INR 2 keer boven het therapeutisch gebied is, met een tussenpauze van minimaal 2-3 dagen.

**Ad 5 Controle datum**

Na het ontvangen van een (her-)aanmelding via fax uit het ziekenhuis of via de behandelende arts, worden alle patiënten telefonisch benaderd door een medewerker van de TD.

Op de controledag, na 16.00 uur, neemt de trombosedienst medewerker telefonisch contact op met de patiënten voor een vervolg dosering en de volgende controle datum. Dit wordt opgevolgd door een doseerladder op de volgende werkdag en een afspraak voor een intakegesprek met de patiënt en/of familie.