



St. Trombosedienst Delft e.o.

Mercuriusweg 1  
2624 BC Delft  
Tel: 015 213 14 44  
**Fax: 015 215 96 08**  
[www.trombosedienst-delft.nl](http://www.trombosedienst-delft.nl)  
Intercollegiaal overleg: 06 10 14 24 38

---



LabWest  
TROMBOSEDIENTST

Sportlaan 600  
2566 MJ Den Haag  
Tel: 070 372 03 87  
**Fax: 070 394 20 77**  
[www.lab-west.nl](http://www.lab-west.nl)  
Intercollegiaal overleg: 070 37 20 331 / 332

**Naam:** \_\_\_\_\_

**Geb. datum:** \_\_\_\_\_ **m/v**

**Adres:** \_\_\_\_\_

**Plaats:** \_\_\_\_\_

**Tel:** \_\_\_\_\_

**Huisarts:** \_\_\_\_\_

**Verzekering/polisnr:** \_\_\_\_\_

**BSN:** \_\_\_\_\_

**Tijdelijk adres:** \_\_\_\_\_

## (Her)Aanmeldingsformulier

Hierbij verzoekt ondergetekende, behandelend arts, de antistollingsbehandeling te starten c.q. voort te zetten:  
(Evt. wijziging behandelend arts aan de trombosedienst doorgeven a.u.b.)

Specialist ..... Arts-assistent ..... Pieper/tel .....

Ziekenhuis/specialisme ..... Datum ..... Handtekening .....

- Nieuwe aanmelding:**
- Antistollingsindicatie:** ..... (zie tabel z.o.z.)
    - Indien hartkleprothese: Locatie..... Type.....
    - Indien u geen nadere aanwijzing geeft, wordt de intensiteitsgroep van betreffende indicatie gehanteerd (z.o.z.)
    - Afwijkende intensiteit, namelijk:.....reden: .....
  - Evt. nevenindicatie(s) antistolling..... (zie tabel z.o.z.)
  - Verwachte behandelduur:** ...weken / ...maanden / stopdatum: ..... /  onbepaald / t.n.o.  
(indien langer dan 6 weken neemt de trombosedienst rond deze datum contact met u op)

- Heraanmelding:** Indien opname: datum opname: ..... INR bij opname: ...
- indicatie en streefwaarden ongewijzigd opname-indicatie: .....
- indicatie en / of streefwaarden gewijzigd, nl.: .....

**Anticoagulans**     Fenprocoumon     Acenocoumarol     anders .....

<b>Datum v.a. aanvang*</b>																			
<b>INR</b>																			
<b>Dosering in tabletten*</b>																			

\*Indien mogelijk opgeven vanaf startdosering en na ontslag minimaal 4 dagen doordoseren. Op do/vr: svp t/m maandag

- LMWH bij ontslag: Innohep / Fraxiparine / .....  
stoppen conform standaard\* /  anders, nl INR .....    \* standaard: nieuwe VTE: INR 2x in therapeutische range  
herstart / bridging: INR 1x in therapeutische range
- Trombocytenaggregatieremmers, nl: .....tot ..... Indicatie: .....

**Bijzonderheden:** (bijv. zwangerschap, bloedingen VG, lever- en nierfunctiestoornissen, hypertensie, maligniteiten, e.a. risico- verhogende factoren)

**Overige medicatie** (voorkeur: kopie ontslagmedicatie / AMO):

**In te vullen door Trombosedienst**

Nieuwe patiënt	Ja	Nee
Werknummer / BSN		
1 <sup>ste</sup> prikdatum		
Wijk		
Paraaf buitendienstmedewerker		
Paraaf doseeradviseur		
Paraaf arts trombosedienst		

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**

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%) in bijzondere gevallen</b>	Cardiomyopathie + intra-cardiale trombus	2
	Cardiomyopathie + aneurysma cordis	1
<b>Cerebrale embolie in bijzondere gevallen</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 aorta hartklepprothese	1
	Mechanische aorta hartklepprothese + 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 bijzondere gevallen</b>	Perifere arteriële embolie zonder AF	Op aangeven behandelaar
	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 cumarinetherapie	2
	Recidief Longembolie en/of DVT zonder adequate cumarinetherapie	1
<b>Overige (zeldzame) indicaties</b>	(Recidiverende) tromboflebitis	Op aangeven behandelaar
	Overige (zeldzame) indicaties	Op aangeven behandelaar

<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

**Advies algemeen:** Trombosediensten LabWest & Delft geven de voorkeur aan Fenprocoumon /Marcoumar® omdat dit een stabielere antistolling geeft.

#### 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	

#### Advies t.a.v. vervolgdosering (voor patiënten die reeds bij TD onder behandeling zijn)

Om een veilige vervolgdosering te kunnen geven, is het noodzakelijk om het actuele doseerschema van uw specifieke patiënt te kennen. Deze kunt u vragen aan de patiënt of opvragen bij de trombosedienst (contactgegevens: z.o.z.).

Dit formulier is via onze website (z.o.z.) te downloaden.