

# (Her)aanmeldingsformulier Trombosedienst

Alvorens tot behandeling kan worden overgegaan is volledig schriftelijk/digitaal aanmelden noodzakelijk via [trombose@bernhoven.nl](mailto:trombose@bernhoven.nl)

## Patiëntgegevens

(vul in indien nodig)

Naam: *naam*  
Adres: *adres*  
Postcode: *postcode*  
Woonplaats: *woonplaats*  
Geb. datum: *geboortedatum*

Adres: *adres*  
Postcode: *postcode*  
Woonplaats: *woonplaats*

## Hierbij verzoekt ondergetekende, behandelend arts de antistollingsbehandeling te starten c.q. voort te zetten:

Naam arts: *naam arts*  
Specialisme: *specialisme*  
Handtekening: *handtekening*  
Ziekenhuis: *naam ziekenhuis*  
Datum: *datum*

Her-aanmelding:  Indicatie ongewijzigd  
 Indicatie gewijzigd, s.v.p. invullen op pagina 2

## Antistollingsindicatie (aankruisen op pagina 2)

Opname indicatie: *opname-indicatie* Datum opname: *datum*  
Datum ontslag: *datum*

## Afwijkende intensiteit, namelijk *afwijkende intensiteit* reden *reden*

Behandelduur: *aantal* weken *aantal* maanden *aantal* jaren  onbepaald *vrije tekst*

Automatisch staken van de behandeling:  ja  nee  
Is medisch gezien huisbezoek noodzakelijk:  ja  nee

## Doseringsgegevens voorgeschreven anticoagulantia

### Type anticoagulans:

Acenocoumarol®  Marcoumar®  
 Fenprocoumon®  Overige. Welke? *type anticoagulans*

Datum v.a. start*															
INR															
Dosering: aantal tabletten															

\* Indien mogelijk graag opgeven vanaf startdosering.

(LMWH) Heparine  Nee  Ja, vanaf *begindatum*  tot *einddatum*  
 Soort *naam*  Dosering *dosering*  
 Dosering *waarde*  
 LMWH staken bij een INR  1x  2x boven  >2.0  >2.5  Anders: .....  
tot wanneer indien bekend *datum*

Trombocyten-Aggregatieremmers  Nee  Ja, welke? *welke*

Zwangerschap *vermoedelijke bevallingsdatum datum*

## Overige medicatie AMO; graag als lijst toevoegen

### Risico verhogende factoren:

onvoldoende geregelde hypertensie  malabsorptie syndroom  
 (recent) bloeding in de tractus digestivus  leverinsufficiëntie  
 verhoogde bloedingsneiging  nierinsufficiëntie  
 recente intracerebrale bloeding  maligniteit  
 diabetische retinopathie met bloedingen en/of neovascularisatie  overig *overig*  
 wisselende mate van hartfalen/leverstuwning

Gereserveerd voor TBD:

Ingevoerd: *Klik of tik om tekst in te voeren.* datum: *datum*

# (Her)aanmeldingsformulier Trombosedienst

De indicatie bepaalt de intensiteitsgroep waarin de antistolling plaatsvindt:

1<sup>e</sup> intensiteitsgroep (1): Therapeutische range INR 2,0 – 3,0

2<sup>e</sup> intensiteitsgroep (2): Therapeutische range INR 2,5 – 3,5

Kunstklep	Type	Intensiteit
<input type="checkbox"/> mechanische mitralis hartkleprothese	<i>type</i>	2
<input type="checkbox"/> mechanische tricuspidalus hartkleprothese	<i>type</i>	2
<input type="checkbox"/> mechanische pulmonalis hartkleprothese	<i>type</i>	2
<input type="checkbox"/> mechanische aorta hartkleprothese (laag risico)	<i>type</i>	1
<input type="checkbox"/> mechanische aorta hartkleprothese oude generatie of + risicofactor	<i>type</i>	2

Biokleprothese en overige hartchirurgie	Intensiteit
<input type="checkbox"/> biokleprothese in mitralispositie	1
<input type="checkbox"/> mitralis hartklepconstructie	1
<input type="checkbox"/> overig biokleprothese met risicofactor*	<i>Type/plaats</i> 1
<input type="checkbox"/> reumatische mitralis hartklepstenose met voorgeschiedenis van systemische embolie of wijd linker atrium 55mm	1

Atriumfibrilleren	Intensiteit
<input type="checkbox"/> AF CHA <sub>2</sub> DS <sub>2</sub> -VASc score ≥1	1
<input type="checkbox"/> AF+ (cerebrale) embolie of hartfalen of reumatische mitralisklepstenose	1

Cardiomyopathie in bijzondere gevallen	Intensiteit
<input type="checkbox"/> cardiomyopathie + intracardiale trombus	2
<input type="checkbox"/> cardiomyopathie + aneurysma cordis	1

Cerebrale embolie in bijzondere gevallen	Intensiteit
<input type="checkbox"/> Cryptogene cerebrale embolie tijdens acetylsalicylzuur of clopidogrel (bijv., bij PFO of aneurysmatisch atriumseptum)	1

Perifeer arterieel vaatlijden in bijzondere gevallen	Intensiteit
<input type="checkbox"/> perifeer arteriële embolie zonder AF (* intensiteit op indicatie behandelaar 1-2)	* 1 of 2
<input type="checkbox"/> veneuze bypass	1

Veneuze hypertensie	Intensiteit
<input type="checkbox"/> pulmonale hypertensie	1

Primaire veneuze trombo-embolie	Intensiteit
<input type="checkbox"/> Idiopathisch <input type="checkbox"/> uitgelokt (gips/hormonaal/immobilisatie/maligniteit)	1
<input type="checkbox"/> eerste longembolie	1
<input type="checkbox"/> eerste DVT been/bekken	1
<input type="checkbox"/> eerste DVT arm	1
<input type="checkbox"/> eerste DVT overige locaties	1

Recidief veneuze trombo-embolie	Intensiteit
<input type="checkbox"/> recidief VTE bij adequate antistollingstherapie** <input type="checkbox"/> longembolie <input type="checkbox"/> DVT	2
<input type="checkbox"/> recidief VTE zonder adequate antistollingstherapie <input type="checkbox"/> longembolie <input type="checkbox"/> DVT	1

Overige zeldzame indicaties	Intensiteit
<input type="checkbox"/> (recidiverende) tromboflebitis	1
<input type="checkbox"/> overige zeldzame indicaties <i>overige indicaties</i>	1/2

\* In combinatie met AF of groot atrium of myocardinfarct of lage ejectiefractie of systemische embolie

\*\* Adequate antistollingstherapie betekent dat de INR bij VKA gebruik binnen de therapeutische range was of bij DOAC gebruik sprake was van correcte inname voorafgaand aan het recidief.