

(HER) AANMELDINGSFORMULIER

De aanmelding bij de trombosedienst dient zowel schriftelijk als telefonisch te gebeuren.

Alleen in te vullen door Trombosedienst

Naam _____

Voorletters _____ Man Vrouw

Geboortedatum _____

BSN _____

Adres _____

Postcode/Plaats _____

Telefoonnummer _____ Mobiel _____

Zorgverzekering _____

Tijd. Adres/Zorginstelling _____

Huisarts _____

Apotheek _____

WLZ indicatie met behandeling

NP ONP EXHOS

Vaste controle dag/poli _____

Medewerker intake _____

Datum intake _____

Inschrijving door _____

Controle inschrijving door _____

Hoofdbehandelaar	Opnamedatum	Handtekening Verplicht
Verwijzend arts	Reden	
Specialisme		
Ziekenhuis	Ontslagdatum	
Datum	Is Indicatie na opname gewijzigd <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	

Antistollingsindicatie *(zie voor meer informatie achterzijde)*

Begindatum _____

CHA₂DS₂-VASC

Indien hartklepprothese, welk type _____ Locatie _____

Afwijkende intensiteit _____ Reden _____

Behandelingsduur 6 Weken 3 Maanden 6 Maanden 1 Jaar Levenslang Anders, nl: _____

Automatisch staken van de behandeling na afloop bovenvermelde periode Ja. U ontvangt geen correspondentie.
 Nee. U ontvangt correspondentie of de behandeling moet worden voortgezet.

Is de patiënt al eerder behandeld bij de Trombosedienst? Nee Ja, datum _____

Is medisch gezien huisbezoek noodzakelijk? Nee Ja, tot wanneer _____

Reden _____

Doseringsgegevens voorgeschreven anticoagulantia Fenprocoumon /Marcoumar® Acenocoumarol Anders, nl:

(Start)datum*									
INR									
Dosering (tablet)									

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

(LMW) Heparine Ja, naam toegepaste LMWH _____ ml/IE 1 x dd _____ ml/IE 2 x dd _____

Van (begindatum) _____ Tot (einddatum) _____ LMWH staken bij een INR van _____

Trombocytenaggregatieremmers Ja, welke _____ Tot wanneer _____

Zwangerschap Ja, vermoedelijke bevallingsdatum _____

Overige medicatie _____

Risico verhogende factoren

Onvoldoende geregelde hypertensie Verhoogde bloedingsneiging Malabsorptie-syndroom Overige _____

Recente intracerebrale bloeding Leverinsufficiëntie (Recent) bloedende laesie in de tractus digestivus _____

Diabetische retinopathie met bloedingen en/of neovascularisatie Nierinsufficiëntie Creat. Cl.

Wisselende mate van hartfalen (leverstuwung) Maligniteit

Ruimte beschikbaar voor Trombosedienst

INDICATIE VOOR ANTISTOLLINGSBEHANDELING

SVP de indicatie aan de voorzijde van dit formulier vermelden, **zeker bij faxen**

De Trombosedienst Leiden heeft de voorkeur voor gebruik van Fenprocoumon /Marcoumar[®] omdat dit een stabielere antistolling geeft. Advies t.a.v. startdosering:

	Fenprocoumon /Marcoumar [®] (tabl. à 3 mg)		Acenocoumarol (tabl. à 1 mg)		Dosering aanpassen bijvoorbeeld bij oudere, zieke of gedecompenseerde patiënt. Aanmelden bij de trombosedienst voor INR bepaling zo snel mogelijk na de 2 ^e dag.
	Normaal	Aangepast	Normaal	Aangepast	
1 ^e dag	4	3	1 ^e dag	6	
2 ^e dag	2	1	2 ^e dag	4	
3 ^e dag	1	1/2	3 ^e dag	2	

Afhankelijk van de indicatie wordt de patiënt ingedeeld in één van de volgende intensiteitsgroepen

1^e intensiteitsgroep: INR 2.0-3.0 **2^e intensiteitsgroep:** INR 2.5-3.5

Hoofdgroep	Indicatie	Intensiteit
Atriumfibrilleren (AF)	AF, CHA ₂ DS ₂ VASc score ≥ 1	1
	AF met (recidief) cerebrale embolie	1
	AF met (recidief) arteriële embolie	1
	AF met hartfalen	1
	AF met reumatische mitralisklepstenose	1
	AF bij acuut coronair syndroom (+/- stent)	1
	AF bij stabiel coronair lijden	1
Bioklepprothese en overige hartchirurgie	Bioklepprothese in mitralispositie	1
	Bioklepprothese met risicofactor ¹	1
	Bioklepprothese overige posities	1
	Hartklepgebrek	1
	Mitralisklepconstructie	1
	Klepplastiek – reconstructie overige posities	1
	Reumatische mitralisklepstenose met voorgeschiedenis van systemische embolie of wijd linker atrium (> 55mm)	1
Cardiomyopathie (EF<35%) en aneurysma	Cardiomyopathie met intracardiaal stolsel	2
	Cardiomyopathie met aneurysma cordis	1
	Cardiomyopathie	1
	LVAD	1
Cerebrale embolie zonder AF	Cryptogene cerebrale embolie tijdens acetylsalicylzuur of clopidogrel, bij PFO of bij aneurysma atriumseptum	1
	(recidief) cerebrale embolie	2
Kunstklep	Mechanische hartklepprothese oude generatie, ongeacht positie	2
	Mechanische hartklepprothese ongeacht positie met systemische embolie tijdens adequate antistolling	2
	Mechanische aortahartklepprothese zonder risicofactor	1
	Mechanische aortahartklepprothese met risicofactor ¹	2
	Mechanische mitralishartklepprothese zonder/met risicofactor ¹	2
	Mechanische mitralis- + aortahartklepprothese	2
	Mechanische tricuspidalishartklepprothese zonder/met risicofactor ¹	2
Mechanische pulmonalishartklepprothese zonder/met risicofactor ¹	2	
Perifeer arterieel vaatlijden	Perifeer arterieel vaatlijden	1
	Vaatchirurgie (veneuze bypass)	1
	Arteriële embolie zonder AF (incl recidief)	2
	Mesenteriaal trombose arterieel/veneus	1
Pulmonale hypertensie	Pulmonale hypertensie	1
Veneuze trombo-embolie	Diep veneuze trombose van het been	1
	Recidief veneuze trombose van het been zonder antistolling	1
	Recidief veneuze trombose van het been onder adequate antistolling	2
	Diep veneuze trombose van de arm	1
	Recidief veneuze trombose van de arm zonder antistolling	1
	Recidief veneuze trombose van de arm onder adequate antistolling	2
	Diep veneuze trombose elders in het lichaam	1
	Recidief diep veneuze trombose elders in het lichaam zonder antistolling	1
	Recidief diep veneuze trombose elders in het lichaam onder adequate antistolling	2
	Longembolie	1
	Recidief longembolie zonder antistolling	1
	Recidief longembolie onder adequate antistolling	2
Overige (zeldzame) indicaties	(recidiverende) tromboflebitis	1
	Overige (zeldzame) indicaties s.v.p. specificeren aan voorzijde	1

¹ Risicofactor: vergroot atrium of voorgeschiedenis van systemische embolie of myocard infarct of lage ejectiefractie of atriumfibrilleren

De aanmelding bij de trombosedienst dient zowel schriftelijk als telefonisch te gebeuren, zo spoedig mogelijk na het opstarten van de trombosebehandeling.