

PATIËNTENINFORMATIE



Inleiding

Dit patiënten informatieboekje bevat specifieke informatie over de trombosezorg van LabWest.

Voor alle algemene patiënten informatie heeft de Federatie van Nederlandse Trombosediensten (FNT) een boekje samengesteld: "Informatie voor mensen met trombose".

Het FNT-boekje, een lijst van bloedafnameposten, een patiëntkaartje en overige informatiefolders zijn bijgevoegd.

Met behulp van de verstrekte informatie kunt u opzoeken hoe u in bepaalde situaties moet handelen en wanneer u contact met ons moet opnemen.

Voor de meest gestelde vragen over de trombosezorg kunt u meer informatie vinden op onze website www.labwest.nl.

Inhoudsopgave

versie mei 2016

Bereikbaarheid	Werkdagen Weekeinde / feestdagen	4
Bloedafname	Intakegesprek en eerste bloedafname Vervolgcontroles Telefonische bereikbaarheid op de controle dag	5
De doseerkalender	Uitleg en voorbeeld Algemene informatie & doseerkalender online	6
Algemene informatie	Inname en verstrekking antistollingstabletten Behandelingsduur Zelfmanagement Vakantie Facturatie	8
Wat te doen bij	Bloedingen, blauwe plekken of abnormaal bloedverlies Veranderd medicijngebruik Bijkomende ziekten en andere invloeden Richtlijnen bij ingrepen, vaccinaties en infecties Zwangerschap of kinderwens	10
Vaststellen medicatie	Streefwaardegebied Doseringsritme Welk soort antistollingsmiddel? Bijf alert!	13
Cliëntenraad Trombosediensten		15
Klachten		15
Wat gebeurt er met het restant van uw bloedmonster		15
Korte samenvatting van aandachtspunten		16

Bereikbaarheid

Werkdagen

Onze locatie aan de Sportlaan is van 8.00 uur - 16.30 uur geopend.

De **polikliniek voor bloedafname** op deze locatie is van 7.30 uur tot 12.00 uur geopend voor trombosedienstpatiënten.

Adressen en openingstijden van alle bloedafnameposten in de regio variëren en worden vermeld op de lijst met bloedafnameposten. Tevens kunt u de adressen en openingstijden terugvinden op www.labwest.nl onder de knop "ik ben patiënt"

Contactgegevens:

Bezoekadres:

LabWest, locatie trombosedienst
Sportlaan 600
2566 MJ Den Haag

Postadres

LabWest, locatie trombosedienst
Postbus 1773
2280 DT Rijswijk

T: **070 - 372 0372** voor organisatorische, verpleegkundige en medische zaken.
Bereikbaar van 8.00 – 16.30 uur.

E: trombosedienst@labwest.nl

F: **070 - 394 2077**

Afdeling Zelfmanagement

Bezoekadres:

Sportlaan 600, 2566 MJ Den Haag

T: **070 – 210 7131**

bereikbaar tussen 10.00 - 12.00 en 14.00 - 16.00 uur

F: **070 – 210 7147**

E: zelfmeet@labwest.nl

Houd uw patiëntnummer, vermeld op de doseerkalender, bij contact met de trombosedienst altijd bij de hand. Onze medewerkers kunnen uw gegevens dan sneller opzoeken.

Weekeinde / feestdagen

Op zaterdag, zondag en feestdagen is de trombosedienst gesloten.

Alleen voor spoedeisende / dringende vragen is een medewerker op deze dagen bereikbaar van **16.00 - 17.00** via telefoonnummer **06 - 53 31 87 96**.

Voor zeer dringende gevallen adviseren wij u om contact op te nemen met uw huisarts of doktersdienst.

Bloedafname

Intakegesprek en eerste bloedafname

Zodra de trombosedienst het aanmeldingsformulier van de behandelend arts heeft ontvangen, neemt de trombosedienst contact met u op. De eerste afspraak is op onze hoofdlocatie of bij u thuis, dan wordt ook meteen met u afgesproken welke bloedafnamepost u wilt bezoeken voor de volgende controles.

Tijdens het intakegesprek wordt u geïnformeerd over alle zaken die van belang zijn voor het waarborgen van een goede antistollingsbehandeling. Ook wordt er een buisje bloed afgenomen.

Vervolgcontroles

Voor de daarop volgende bloedafnames kunt u terecht op één van onze bloedafnameposten. Bij een bezoek aan een bloedafnamepost moet u altijd uw laatste doseerkalender meenemen. Een geldig identiteitsbewijs dient u altijd bij u te hebben. Indien u zich op een van de ziekenhuislocaties laat prikken neem dan ook uw patiëntenpas/stickervel van het ziekenhuis mee.

Op veel locaties in de regio, zoals wijkgebouwen en thuiszorgorganisaties, gezondheidscentra, buurthuizen en verpleeg- of verzorgingshuizen neemt de trombosedienst bloed af. Tijdens de controle kunt u bijzonderheden direct doorgeven. Privacygevoelige informatie kunt u eventueel via de e-mail doorgeven.

U kunt alleen thuis geprikt worden als de behandelend arts het huisbezoek medisch noodzakelijk vindt.

Als wij aan huis komen prikken kunt u de medewerker van de trombosedienst tussen 08.00 en 14.00 uur verwachten. Als uw controleafspraak door dringende en / of onvoorziene omstandigheden niet door kan gaan, vragen wij u dit, zo mogelijk, minimaal 24 uur van tevoren (telefonisch) aan ons door te geven. Een afspraak voor een huisbezoek op een bepaalde tijd kunnen wij helaas niet maken.

Telefonische bereikbaarheid op de controledag

Zorg dat u op de dag van controle altijd telefonisch bereikbaar bent. Geef eventueel een tweede telefoonnummer door. Het kan gebeuren dat u gebeld wordt in verband met een wijziging in de dosering van die dag of dat u vitamine K nodig heeft i.v.m. met een hoge INR-uitslag of aanstaande ingreep. Wij zorgen voor het vitamine K recept en faxen dit naar uw apotheek.

De doseerkalender

BEGINDATUM		ANTICOAGULANS			HERCONTROLE OP		
03-03-2016		FENPROCOUMON			17-3-2016		
ZO		5/3	12/3	19/3			
		0.50	0.50	0.50			
MA		6/3	13/3	20/3			
		0.50	0.50	0.50			
DI		7/3	14/3				
		0.50	0.50				
WO		8/3	15/3				
		0.50	0.50				
DO		9/3	16/3				
		0.50	0.50				
VR	3/3	10/3	17/3				
	0.00	0.50	0.50				
ZA	4/3	11/3	18/3				
	0,50	0.50	0.50				

PATNR: 09544662 PINCODE: 9925
 NAAM: Mw. A. Controle - Dosering
 INR: 2.8
 STRGB: 2.0-3.0

CONTROLE LOCATIE:
 Wilt u op 17-3-2016 terugkomen op de poli Trombosedienst K.DoormanIn 155, R'wijk 8.30-10.30
 svp email adres (evt. familie) doorgeven ivm feestdagen

Thuisprikken alleen op medische indicatie (tussen 8.00 en 14.00 uur)

Wilt u op de dag dat u geprikt bent telefonisch bereikbaar zijn tussen 15.00 – 16.30 uur?

Uitleg en voorbeeld

Op vrijdag 3 maart 2016 neemt mw. Controle 0 tablet Fenprocoumon. Op zaterdag 4 maart neemt zij een halve (0,5) tablet, op zondag 5 maart 0,5 tablet etc. Op deze wijze wordt de vervolgdosering, zoals aangegeven, per dag ingenomen tot en met donderdag 16 maart. Het is aan te bevelen om de ingenomen dosering op de kalender door te strepen, dit om vergissingen te voorkomen. Op 17 maart wordt mw Controle verwacht op de prikpost Trombosedienst Karel Doormanlaan. De kalender heeft een uitloop van van 3 dagen. Mocht het 17 maart niet lukken om te laten prikken, dan is er toch nog een dosering voor enkele dagen en kan mw. Controle ook eventueel op maandag naar een prikpost gaan.

Op het onderste gedeelte van de kalender kan een vraag staan, bijvoorbeeld: Wilt u een recente medicijnlijst meenemen. Het is belangrijk om te kijken of er een vraag of opmerking staat.

Neem altijd uw doseerkalender mee naar de bloedafnamen. De barcodesticker is nodig om op het buisje te plakken.

Algemene informatie & doseerkalender online

U ontvangt de papieren doseerkalender per post op de dag na de bloedafname. U kunt uw doseerkalender echter ook digitaal inzien via een beveiligde internet verbinding. U kunt inloggen wanneer en waar u wilt en u hoeft niet te bellen naar onze trombosezorg als u de papieren doseerkalender niet op tijd heeft ontvangen.

Op www.labwest.nl kunt u onder de rode knop 'ik ben patiënt | Trombosedienst | Doseerkalender online' inloggen en uw actuele doseerkalender inzien na 18.00 uur.

Inloggen doet u met uw patiëntnummer van de trombosedienst en de pincode. Beide nummers staan rechtsboven op uw papieren doseerkalender.

Wilt u een recente medicijnlijst meenemen?	 9544662
Patientnr: 9544662 controle op 08-01-2015 Mw. A. Controle - Dosering	A. Controle - Dosering 09544662
Bijzonderheden	
	GEB:DAT: 20-07-1959 Genoteerd door: Ingevoerd door

Algemene informatie

Inname en verstrekking anti stollingstabletten

Wij adviseren u de antistollingstabletten op een vast tijdstip na 18.00 uur in te nemen. Houd u zich nauwkeurig aan het voorgeschreven aantal tabletten op de doseerkalender. Als u er achter komt dat u de tabletten vergeten bent in te nemen, neem dan tijdens kantooruren contact op met de trombosedienst voor advies. Recepten voor de antistollings-tabletten kunt u verkrijgen bij de huisarts of specialist. De tabletten kunt u met dit recept ophalen bij uw apotheek.

Behandelingsduur

Uw behandelend arts bepaalt wanneer er gestart of gestopt wordt met de antistollingsbehandeling. Voor vragen over de duur van deze behandeling kunt u terecht bij uw behandelend arts. Als u mag stoppen met de antistollingsbehandeling geeft uw behandelend arts dit meestal door aan de trombosedienst. Soms verzoekt uw arts u het stoppen (vaak via een receptbriefje) zelf aan de trombosedienst te melden. Dit graag zo spoedig mogelijk doorgeven en het betreffende (recept) briefje verstrekken aan de trombosedienst.

Zelfmanagement

Tijdens deze training leert u, hoe u met behulp van het zelfmeetapparaat, zelf de INR kunt bepalen. Via een vingerprik brengt u bloed aan op een teststrook, het zelfmeet-apparaat meet vervolgens de INR. Deze waarde geeft u door aan de trombosedienst en vervolgens krijgt u een dosering, zoals u dat gewend bent. Voorwaarde is dat u gemotiveerd en in staat bent om zelfmanagement naar behoren uit te voeren. Hiervoor is het gebruik van een computer met internet noodzakelijk.

De training verloopt als volgt:

U komt naar de trombosedienst om het zelfmeetapparaat op te halen en u ontvangt de link voor e-learning (uitleg van het zelfmeetapparaat, uitleg over de wijze van prikken etc. via een les per computer), zodat u op uw eigen tijd en in uw eigen tempo de les kunt doornemen. Na 1 week komt u terug om de geleerde vaardigheden te laten zien. U krijgt dan ook uitleg over het bijbehorende programma om de INR in te voeren. Verloopt alles naar wens, dan kunt u vanaf dat moment zelf uw INR bepalen en invoeren en ontvangt u van ons een dosering voor maximaal 3 weken.

Voorwaarden voor training zelfmanagement:

- Uw behandelend arts vindt het nodig dat u langer dan een half jaar bloedverdunders gebruikt.
- Op de dag dat u de zelfmeetapparatuur komt halen, vindt er een bloedafname op de locatie aan de Sportlaan plaats. Dat is tevens de 1^e trainingsdag.
- Ieder kwartaal / halfjaar verwachten wij u terug voor een evaluatiegesprek over de afgelopen periode en het iken van de apparatuur.
- De zelfmeetapparatuur krijgt u in bruikleen, conform de voorwaarden in de bruikleenovereenkomst.
- De ziektekostenverzekeraar vergoedt bovenstaande geheel, afgezien van een eventueel eigen risico.
- Als partner / verzorgende / ouder van een patiënt die langdurig bloedverdunders moet gebruiken kunt u ook de training volgen.

Voor nadere informatie kunt u contact opnemen met de afdeling zelfmanagement of kijk op onze website www.labwest.nl.

T: 070-2107131 elke werkdag van 10.00 - 12.00 en 14.00 - 16.00 uur.

E: zelfmeet@labwest.nl

Vakantie

Wanneer u met vakantie gaat, verzoeken wij u dit ruim van tevoren te melden. De arts zal zoveel mogelijk de controledatum hieraan aanpassen. Naast de doseerkalender krijgt u apart een vakantiebrief toegezonden, zo mogelijk in de taal van het land waar u naartoe gaat. In deze brief staan onder andere de laatste drie INR-uitslagen en doseringsadviezen en de reden van de antistollingsbehandeling. Heeft u in het buitenland medische hulp nodig, dan overhandigt u deze brief aan de betreffende instantie.

Wanneer u zich tijdens uw vakantie toch moet laten controleren, ga dan in Nederland naar de dichtstbijzijnde trombosedienst en in het buitenland naar het dichtstbijzijnde ziekenhuis. Van de trombosediensten in Nederland kunt u de adressen vinden op www.fnt.nl onder: "Ingang voor patiënten".

Indien u in het buitenland geen goed doseringsadvies kunt krijgen voor een nieuwe periode is het mogelijk de volgende procedure te volgen:

U laat in een buitenlands laboratorium of ziekenhuis de stollingstijd bepalen in INR. Het laboratoriumrapport met de uitslag in INR kunt u (laten) faxen naar:

F: 070 – 394 20 77 (24 uur bereikbaar), of mailen naar trombosedienst@labwest.nl

Indien u aangeeft naar welk buitenlands faxnummer of e-mailadres de nieuwe doseerkalender moet worden verzonden, zullen wij dat uiterlijk de volgende werkdag regelen. Neem voldoende medicijnen mee en verdeel ze over uw handbagage en uw koffer.

Facturatie

De facturatie naar de zorgverzekeraars vindt maandelijks plaats. De facturatie voor patiënten die zelf betalen vindt 1x per kwartaal plaats, in de maanden januari, april, juli en oktober. Voor een vlotte afhandeling is het van het grootste belang dat wij de juiste verzekeringsgegevens hebben. Betaling van de facturatie dient plaats te vinden binnen 30 dagen na factuurdatum.

Wat te doen bij:

Bloedingen, blauwe plekken of abnormaal bloedverlies

Bij bloedingen, zoals grote bloeduitstortingen, ernstige bloedneus, bruin / rood gekleurde urine, zwarte ontlasting, ophoesten en braken van bloed of ander abnormaal ernstig bloedverlies, is het belangrijk om zo spoedig mogelijk met de huisarts of diens vervanger contact op te nemen. Wij vragen u ook om dit aan de trombosedienst te melden. U kunt dan bijvoorbeeld als advies krijgen:

- Zo spoedig mogelijk uw INR te laten bepalen
- De controleafspraak wordt vervroegd
- Minder tabletten te gebruiken of de inname hiervan een keer over te slaan
- Eventueel wordt vitamine K voorgeschreven (op recept)

Veranderd medicijngebruik

Indien u start of stopt met medicijnen, dan kunt u dit tijdens de controle aan de medewerker meedelen. Is de controledatum binnen een week na het starten of stoppen, dan kunt u dit bij de controle aan de medewerker zeggen. Wordt u later gecontroleerd dan graag telefonisch of per e-mail aan ons doorgegeven.

Soms is een extra controle noodzakelijk, omdat het nieuwe medicijn invloed heeft op de hoogte van de INR. Indien de apotheek aangeeft de nieuwe medicijnen te faxen naar de trombosedienst dan hoeft u de trombosedienst niet direct te informeren en kunt u de medicijnen bij de volgende afspraak doorgeven.

Bijkomende ziekten en andere invloeden

Een aantal ziekten kan de werking van antistollingsmiddelen belangrijk verstoren. Hierdoor kan de INR te hoog of te laag worden. Ook zijn er aandoeningen waarbij een extra risico bestaat op bloedingen. De INR verandert hierbij niet, maar de kans op een bloeding neemt toe.

Het is daarom belangrijk dat u de trombosedienst op de hoogte brengt wanneer één van de volgende bijkomende ziekten / situaties op u van toepassing is:

- Koorts hoger dan 38,0 °C
- Diarree
- Braken binnen een half uur (lege maag) tot 4 uur (volle maag) na innemen van de tabletten
- Leverziekten / geelzucht
- Kwaadaardige ziekten / bloedziekten / chemokuren
- Hartfalen
- Aandoeningen van de schildklier
- Hoge bloeddruk
- Nierziekte
- Ontregeling van suikerziekte
- Ingrijpende emotionele gebeurtenissen
- Streng dieet / sterk veranderde eetlust
- Overmatig alcoholgebruik

Richtlijnen bij ingrepen, vaccinaties en injecties

In verband met de vaak noodzakelijke controle vooraf is het raadzaam de ingreep bij voorkeur **niet op maandag** af te spreken. Alle ingrepen dienen **schriftelijk** via het ingrepenformulier aangemeld te worden. Met het oog op de ingreep dient de behandelend arts op dit ingrepenformulier aan te geven welke INR-waarde gewenst is en of overbrugging met heparine injecties noodzakelijk is.

Het ingrepenformulier is te vinden op onze website www.labwest.nl onder professional/zorgverlener/trombosedienst/formulieren. Op de dag van de ingreep mag u, indien er geen complicaties zijn, 's avonds weer beginnen met de antistollingstabletten, tenzij de behandelend arts anders adviseert.

Wanneer u een grote of kleine operatieve ingreep in een ziekenhuis moet ondergaan, of wanneer u naar de tandarts moet, is het belangrijk dat er duidelijke afspraken worden gemaakt over het gebruik van de antistollingsmiddelen. Meld daarom **altijd** aan uw behandelend arts of tandarts dat u een antistollingsmiddel gebruikt en welk middel dit is. Vraag degene die de ingreep zal verrichten een ingrepenformulier in te vullen en naar de trombosedienst te faxen. Geef de datum van de ingreep, soort ingreep, naam van de behandelend arts en in welk ziekenhuis de ingreep zal plaatsvinden door aan de trombosedienst. U krijgt van de trombosedienst (of van de behandelend arts) te horen hoe lang u moet stoppen en of u van tevoren gecontroleerd moet worden. Ook als u niet hoeft te

stoppen met de inname van de antistolling, is het toch belangrijk om dit door te geven, want bij een te hoge INR zal de ingreep niet uitgevoerd kunnen worden. Als u de ingreep tijds heeft doorgegeven, vindt u de aangepaste dosering op de doseerkalender.

Vaccinaties / injecties in de spieren moeten zoveel mogelijk worden vermeden in verband met de kans op een spierbloeding. De meeste vaccinaties kunnen onderhuids worden gegeven. Mocht toediening in de spier toch noodzakelijk zijn, neem dan contact op met de trombosedienst voor aanpassing van de antistollingsbehandeling. Dit geldt ook voor andere noodzakelijke injecties in spier of gewricht. De grieprik kan gegeven worden zonder aanpassing van de antistollingsbehandeling.

Let op:
indien u een cardioversie moet ondergaan dient uw INR binnen de streefwaarde te liggen (informatie over streefwaarde op blz. 13)

Zwangerschap of kindervens

Antistollingsmiddelen zoals fenprocoumon en acenocoumarol kunnen via de placenta het ongeboren kind bereiken en aangeboren afwijkingen veroorzaken. Dat geldt met name tijdens de eerste 16 weken van de zwangerschap. Daarna is het risico kleiner. Heparine en laag moleculair gewicht heparine (LMWH), toegediend via een onderhuidse injectie, passeren de placenta niet en kunnen tijdens de zwangerschap worden gebruikt.

Bij zwangerschapswens moet u contact opnemen met uw huisarts of specialist en de trombosedienst starts informeren. In onderling overleg zal het beleid worden vastgesteld. Als u fenprocoumon gebruikt, kan dit het beste worden omgezet naar acenocoumarol.

Zodra u overtijd bent, moet een zwangerschapstest worden gedaan. Bij zwangerschap zal de acenocoumarol tijdelijk gestopt worden en kan de antistolling via de specialist of huisarts geregeld worden met heparine of LMWH. Dit moet in ieder geval worden voortgezet tot het eind van de 16e zwangerschapsweek. Daarna kan van de 17e tot de 36e week eventueel weer acenocoumarol worden gebruikt. Vanaf de 36e week moet weer heparine of LMWH worden gebruikt tot de bevalling.

Na de bevalling kan in overleg met uw huisarts of specialist de behandeling met antistollingsmiddelen hervat worden. Indien u borstvoeding geeft, moet de baby gedurende de eerste 3 maanden extra vitamine K krijgen. Informeer hierover bij uw specialist, huisarts of consultatiebureau.

Mocht u tijdens de antistollingsbehandeling toch onverwacht zwanger worden, neem dan direct contact op met uw specialist / huisarts en de arts van de trombosedienst, zodat de antistollingsbehandeling kan worden aangepast.

Als u tijdens een zwangerschap trombose krijgt, of als u om een andere reden antistollingsmiddelen moet gaan gebruiken, zal uw arts hierover afspraken met u maken.

Vaststellen medicatie

Uw dosering wordt gemaakt door een doseerarts of doseeradviser. Op grond van de INR, de afgelopen dosering, bijzonderheden zoals koorts, ziekte, nieuwe medicatie etc., wordt een nieuwe dosering vastgesteld.

Streefwaardegebied (is de therapeutische range)

Het juiste streefwaardegebied voor u is afhankelijk van de aandoening waarvoor u behandeld wordt en het advies van uw specialist. De meest gebruikte streefwaardegebieden zijn:

- laag: 2.0 - 3.0 INR
- hoog: 2.5 - 3.5 INR

Soms wordt in overleg met uw specialist een hoger of lager streefwaardegebied aangehouden, zoals 2.0 - 2.5 INR of 3.0 - 4.0 INR.

Ter info: iemand die geen antistollingstabletten gebruikt en gezond is, heeft een INR van ongeveer 1.0.

Doseringsritme

In het doseersysteem wordt een dosering aangegeven met een "gemiddelde dagdosering". De computer vertaalt deze gemiddelde dosering naar een dosering in tabletten per dag, zoals op de doseerkalender staat. Soms is het makkelijk om het doseringsritme te ontdekken. Een gemiddelde dagdosering van 0.50 wil zeggen: iedere dag een halve tablet bij tabletten Fenprocoumon. Een gemiddelde dagdosering van 0.50 bij Acenocoumarol wil zeggen om en om 1-0-1-0 tablet. Maar meestal is het moeilijker om het ritme precies te achterhalen. Een gemiddelde van 0.52 per dag geeft een ritme van

twintig keer een halve en één keer een hele tablet. Als uw afspraak korter is dan drie weken, vindt u niet het hele ritme terug op uw doseerkalender. Wanneer u door omstandigheden of per ongeluk, na een controle, de oude doseerkalender herhaalt, kan het zijn dat u te weinig of juist te veel tabletten slikt. Het is dus van belang dat u de trombosedienst op de hoogte stelt wanneer u iets anders hebt ingenomen dan op de doseerkalender staat. Gooi de oude doseerkalender weg bij ontvangst van de nieuwe.

Wanneer uw INR binnen het streefwaardegebied valt, en de dosering niet gewijzigd wordt, zult u meestal voor een langere periode een doseringsadvies krijgen (steeds

verlengd met 1 à 2 weken, tot maximaal 6 weken). U bent dan stabiel ingesteld. Soms wordt de dosering een klein beetje gewijzigd en is de verandering zo klein, dat die niet direct terug te vinden is in het schema. In dat geval krijgt u nog geen langere afspraak. Om een goed inzicht te krijgen in een mogelijke oorzaak van een te hoge of te lage INR, is het belangrijk dat u de trombosedienst tijdig informeert wanneer u:

- per ongeluk te veel of te weinig tabletten heeft geslikt
- een oude doseerkalender heeft gevolgd
- van uw huisarts of specialist een paar dagen een andere dosering moest aanhouden of vitamine K heeft gekregen
- start of stopt met andere geneesmiddelen
- meer dan 38,0 °C koorts heeft
- langdurig ernstige diarree heeft
- bijkomende ziekten heeft

Bij een INR **boven** het streefwaardegebied, zal de dosering verlaagd worden, soms mag u één of meerdere dagen niet innemen. Bij zeer sterke verhoging van de INR wordt vaak ook vitamine K voorgeschreven.

Bij een INR **onder** het streefwaardegebied geldt het tegenovergestelde: de dosering wordt verhoogd, soms de eerste dag met één of meer extra tabletten. Vaak zult u in beide situaties eerder voor controle moeten komen.

Welk soort antistollingsmiddel?

In Nederland worden twee soorten antistollingstabletten gebruikt:

- Fenprocoumon (= Marcoumar®) 3 mg
- Acenocoumarol (= Sintromitis®) 1 mg

Beide geven een goede antistolling, maar er is een belangrijk verschil:

Fenprocoumon is een langwerkend middel. Het blijft lang in het bloed aanwezig en werkt soms nog wel enkele weken nadat u gestopt bent. Mocht u een enkele keer vergeten in te nemen, dan heeft dit meestal weinig effect op de INR (dit geldt met name bij een stabiele instelling).

Acenocoumarol is een kortwerkend middel. Wanneer u uw tabletten een keer vergeet, is dit onmiddellijk terug te zien in de INR.

Die zakt dan snel tot onder het streefwaardegebied.

Uw behandelend arts bepaalt welk soort tabletten voor u het meest geschikt is.

Blijf alert!

De meeste mensen blijven lang genoeg bij de trombosedienst om een stabiele instelling te krijgen. Dat wil zeggen dat uw INR meestal binnen het streefwaardegebied valt en dat uw dosering niet erg veel verandert. Als u merkt dat ineens een sterk afwijkende dosering wordt voorgeschreven, neem dan a.u.b contact met ons op. Te veel tabletten verhoogt immers de kans op bloedingen (het bloed stolt niet snel genoeg), en te weinig tabletten verhoogt de kans op trombose (het bloed stolt te snel). Neem op vakantie en bij een ziekenhuisopname altijd uw laatste doseerkalender mee.

Cliëntenraad Trombosediensten

Voor uw trombosedienst is het van belang dat er door cliënten wordt meegedacht over de kwaliteit van dienstverlening. De trombosedienst van LabWest is aangesloten bij de Cliëntenraad Trombosediensten. Informatie kunt u nalezen op de website van Cliëntenraad trombosediensten www.clientenraad-trombosediensten.nl

Klachten

Hoewel de medewerkers van LabWest er naar streven om u zo goed mogelijk van dienst te zijn, kan het toch voorkomen dat u niet tevreden bent over uw behandeling. U kunt de opmerking of klacht eerst bespreken met de medewerker. Als u na dit overleg niet tevreden bent, dan kunt u een klacht indienen. U kunt deze mondeling, schriftelijk, via e-mail of telefonisch kenbaar maken. Binnenkort zal het ook mogelijk zijn om via de website een klacht in te dienen.

Op onze website www.labwest.nl/klacht.pp kunt u de procedure nalezen en kunt u digitaal een klacht indienen. Wilt u dit niet digitaal doen, dan kunt u uw klacht richten aan :Klachtenfunctionaris LabWest, Postbus 1773, 2280 DT Rijswijk. Vermeld bij het insturen van een klacht altijd uw naam, geboortedatum, patiëntnummer, adresgegevens, telefoonnummer en een duidelijke omschrijving van uw klacht.

De klachtenfunctionaris kan u informatie en advies geven over de mogelijkheden om tot een oplossing te komen. De klachtenfunctionaris streeft ernaar om de klacht binnen een termijn van twee weken af te handelen. Als dit niet mogelijk is, krijgt u hiervan bericht. Leidt dit niet tot een bevredigend resultaat, dan kunt u zich in tweede instantie wenden tot de Landelijke Geschillencommissie waar LabWest zich bij heeft aangesloten.

Wat gebeurt er met het restant van uw bloedmonster

Na analyse van de INR uit het buisje bloed blijft er een restant bloed over. Dit noemen we "restmateriaal". LabWest kan een deel van dit restmateriaal verder gebruiken voor het testen van laboratoriumapparatuur of onderwijs. Dit gebeurt altijd anoniem en ontdaan van uw registratiekenmerken. Indien u bezwaar heeft tegen het gebruik van het "restmateriaal" dan kunt u dit kenbaar maken aan de medewerker van de bloedafname, die hiervan een notitie maakt op het afgenomen buisje bloed.

Korte samenvatting van aandachtspunten

Algemene aanwijzingen

- Neem de tabletten in op een vast tijdstip na 18.00 uur
- Blijf op de controle dag telefonisch bereikbaar van 15.00 tot 16.30.
- Huisbezoek vindt uitsluitend plaats op medische indicatie
- Geef bijzonderheden zoveel mogelijk door tijdens de bloedafname
- Geef uw vakantieperiode altijd ruim van te voren door

Waarschuw de trombosedienst zo spoedig mogelijk

- Bij ernstig bloedverlies en grote of veel blauwe plekken
- Bij koorts, braken, diarree
- Als de controleafspraak niet door kan gaan
- Als u mag stoppen met de antistollingsmiddelen
- Als u niet volgens de doseerkalender heeft ingenomen
- Wanneer u zwanger blijkt te zijn

Waarschuw de trombosedienst, tenminste 1 week van te voren bij voorkeur via trombosedienst@labwest.nl

- Bij operaties/ingrepen door bijvoorbeeld chirurg, oogarts, internist of tandarts
- Indien mogelijk de ingreep niet op maandag afspreken in verband met mogelijke controle vooraf door de trombosedienst

Informatienummer

- Voorkom lange wachttijden. Houd het gesprek kort en noem uw patiëntnummer.
- Op werkdagen van 8.00-16.30 uur op telefoonnummer 070-3720372
- Op zaterdag, zon- en feestdagen is een medewerker voor dringende vragen bereikbaar van 16.00 -17.00 uur via telefoonnummer 06-53318796.

