

Checklist antistolling (LSKA) 13 oktober 2014

A.	HA, APO en TDA spreken af wie welke informatie aan de patiënt over coumarines geeft
Doel	Zorgdragen voor goede, adequate voorlichting inzake het gebruik van coumarines.
Afspraak	HA: (specialist) geeft in eerste instantie uitleg over coumarines bij het voorschrijven: bespreekt indicatie, type bloedverdunners, verwachte behandelduur. APO: geeft uitleg bij 1e uitgifte. Besloten wordt dat bij 2^e uitgifte, als de antistollingstabletten bijna op zijn, een controlegesprek plaatsvindt of alles duidelijk is. Voorlichting houdt o.a. in: neemt u altijd op hetzelfde tijdstip in? Voorlichting over voedingsmiddelen, (bij)werking VKA's, andere medicatie en zo nodig het informeren van familie. Dit geldt voor alle apothekers. TD: geeft bij intakegesprek praktische informatie over coumarines, gerelateerd aan de kalender. Zo nodig wordt uitleg herhaald.
Nieuwe patiënten:	Apotheek faxt bij uitgifte van nieuw medicijn (VKA in dit geval) een geneesmiddelen – informatiefolder + het bestaande AMO. APO vraagt aan patiënt toestemming voor deelname aan LSP. Bij verkregen toestemming kan APO informatie uitwisselen met TD. Bij het intakegesprek wordt ook door de TD om toestemming gevraagd om de noodzakelijke informatie –uitwisseling tussen de directe zorgverleners mogelijk te maken. De patiënt zet hiervoor zijn handtekening.
B.	HA, APO en TDA maken afspraken over de wijze van melden van starten en staken van een interacterend geneesmiddel. De HA, APO en TD ver werken dit in het patiëntendossier. De wijze van melden moet zodanig gebeuren dat de ontvangst van het bericht kan worden geverifieerd
Doel	Alle partijen dienen op de hoogte te zijn van de actuele medicatie die een patiënt slikt
Afspraak	APO faxt nieuw AMO naar TD bij start van interacterend geneesmiddel en kruist het bewuste geneesmiddel op de fax aan. APO verzoekt patiënt bij stop van dit geneesmiddel dit door te geven aan TD. Stoppen van interacterend geneesmiddel is echter ook vaak niet bekend: - Indien bekend bij APO, dan geeft deze dit per fax door aan TD en HA. - HA geeft het staken van een medicijn door aan APO (afsprake Lesa HA). - Indien bekend bij TD (via patiënt): dan geeft TD dit per fax door aan APO. APO geeft door aan HA. TD legt wijzigingen vast in het patiëntendossier. - TD legt alle wijzigingen vast in dossier, TDA let hierop tijdens doseren.

C.	HA, APO en TDA spreken af wie verantwoordelijk is voor het voorschrijven van vitamine K en maken afspraken over informatieoverdracht hierover
Doel	Zo snel mogelijk voorschrijven en afleveren vit K indien noodzakelijk.
Afspraak	TDA schrijft vitamine K voor, APO op de hoogte via gefaxt recept. HA wordt via fax op de hoogte gebracht van hoge INR, INR ≥ 8.0 (zie punt H.) Zo nodig neemt de TDA contact op met de HA. TDA schrijft zo nodig vit K voor. Indien vitamine K door een ander is / wordt voorgeschreven, dan TD op de hoogte brengen per fax met vermelding van datum, dosis en indicatie. Het afleveren van <i>tabletten vitamine K</i> wordt ten sterkste afgeraden in verband met het aanwezige risico op foutieve inname door de patiënt.
D.	HA, APO en TDA spreken af op welke wijze de TD het stoppen van een coumarine doorgeeft. De HA en APO verwerken dit in het patiëntendossier
Doel	APO en HA zo snel mogelijk op de hoogte stellen indien patiënt p/o behandelend arts mag stoppen met coumarines.
Afspraak	TD geeft d.m.v. formulier per fax door aan APO. APO geeft door aan HA TD heeft hier een formulier voor ontwikkeld, werkwijze in gebruik.
E.	HA en TDA spreken af welke intercurrente ziekten de HA meldt aan de TDA en op welke wijze dit geschiedt
Doel	TD dient geïnformeerd te zijn over toestand patiënt ivm eerdere controle/ aanpassing dosering coumarines
Afspraak	HA geeft zo nodig door : leverfunctiestoornissen (ernstig) decompensatio cordis (ernstig) ziekten met hoge koorts/ ernstig braken/ diarree. In principe is het zo dat de patiënt tijdens de intake geïnstrueerd wordt om ziekte door te geven aan de TD. De patiënt heeft (dus) ook een eigen verantwoordelijkheid om ziekte(n) te melden.
F.	HA en TDA spreken af op welke wijze de huisarts relevante veranderingen van leefomstandigheden (zoals alcoholgebruik en aanwezigheid van mantelzorgers) aan de TD meldt
Doel	TD z.s.m. op de hoogte brengen van relevante informatie
Afspraak	HA geeft de informatie per telefoon door aan TD-arts, eventueel per fax. TD vraagt informatie/ geeft bevindingen door aan HA indien noodzakelijk (telefoon)
G.	HA en TDA maken afspraken over het melden en het te volgen beleid bij (verdenking op) een bloeding of trombose
Doel	Snelle en adequate reactie bij (verdenking op) bloeding/ trombose
Afspraak	HA en TDA handelen <i>direct</i>, HA informeert TD en vice versa (telefonisch). Beleid afhankelijk van uitkomst overleg

H.	HA en TDA spreken af op welke wijze een INR hoger of gelijk aan 8.0 wordt gemeld aan de HA
Doel	HA dient op de hoogte te zijn mocht patiënt zich melden met klachten
Afspraak	TD (lab/medewerker zelfmanagement) faxt INR $\geq$ 8.0 aan HA. HA meldt zn relevante gegevens aan TD (fax/ telefonisch, zie bijlage 1) TDA neemt zn contact op met de HA. Bijzonderheden worden gevraagd en indien van toepassing vastgelegd in dossier. Pat. wordt geïnstrueerd om bij eventueel contact met SMASH te melden dat er sprake is van een hoge INR en vitamine K gebruik door te geven indien van toepassing.
I.	HA, TDA en TA spreken af hoe lang van te voren overleg moet plaatsvinden met de TDA over het continueren of tijdelijk staken van de coumarinebehandeling bij bloedige ingrepen. Tevens spreken zij af wie het recept voor tranexaminezuur-mondspoeling aan de patiënt verstrekt.
Doel	Voorkomen moet worden dat bloedige ingrepen verricht worden bij patiënten die niet adequaat zijn ingesteld. Tevens voorkomen dat patiënten ten onrechte niet overbrugd worden met LMWH indien noodzakelijk.
Afspraak	TA: neemt bij spoedingrepen contact op met TDA. De tandartsen zijn op de hoogte gesteld van beleid door middel van mailing. Indien mogelijk wordt ACTA-protocol toegepast. Bijlage 2:’ Richtlijnen bloedige ingrepen bij trombosedienst patiënten ‘.
J.	APO en TA spreken af wanneer uiterlijk een recept voor tranexaminezuur –mondspoeling moet worden aangeboden.
Doel	Patiënt tijdig voorzien van tranexaminezuur-mondspoeling
Afspraak	TA schrijft recept uit bij het vastleggen van datum ingreep
K.	HA en APO maken afspraken over de criteria om maagprofylaxe voor te schrijven
Doel	Bewerkstellingen dat de patiënt maagprofylaxe krijgt bij de daarvoor aangewezen medicatie.
Afspraak	Zo nodig dient gehandeld te worden naar de landelijke richtlijnen maagprotectie.
L.	APO en TDA spreken af op welke wijze de APO de start, wijziging in dosering of staken van TAR/ DOAC’s aan de TDA doorgeeft indien de patiënt ook een coumarine gebruikt. De wijze van melden moet zodanig gebeuren dat de ontvangst van het bericht kan worden Geverifieerd
Doel	TDA dient op de hoogte te zijn van de actuele medicatie die een patiënt slikt.
Afspraak	APO geeft relevante informatie over TAR/DOAC’s per fax aan TD door.



Handtekening

Datum:

Datum:

Namens de apothekers:

A. Prins, apotheker transmuraal FTO
Van St. Transmurale Zorg

Datum:

Namens HKH:

H. Dekkers- Sinke, directeur
Per order: G.W. Bulder, huisarts

Datum:

Namens SHG:

J.E. van Popta – Kwant, directeur

Datum:

Namens Arts en Zorg:

M.G. van Gelderen, huisarts, Kwaliteit en Zorg

Datum:

Namens LabWest:

A. Overboom, directeur

Namens NMT

I.E. Roggeveen, tandarts