

Informatie

voor mensen onder
antistollingsbehandeling



Inhoudsopgave

Inleiding	4
Informatie over trombose	5
Wat is trombose?	5
De bloedsomloop	5
Ziekten door trombose	6
De behandeling van trombose	7
De taak van de trombosediensten	8
Controle	8
Controle van de antistolling	9
INR	9
Doseringskalender	9
Antistollingsmiddelen	10
Het gebruik van de antistollingstabletten	11
Het innemen van de antistollingstabletten	12
Minder of meer antistollingstabletten	12
Invloed van andere medicijnen (interactie)	12
Bijwerkingen van de antistollingstabletten	13
Antistollingstabletten en voeding	13
Antistollingstabletten en alcohol	13
Antistollingstabletten en stress	14
Ingrepen tijdens de antistollingsbehandeling	14
Antistollingsbehandeling	14
Duur van de behandeling	14
De rol van laagmoleculairgewichtheparine-injecties	14
Stoppen met de behandeling	15
Kinderen met trombose	19
Zwangerschap(swens)	19
Zwangerschap	19
Zwangerschapswens	20
Trombose tijdens de zwangerschap	20
Borstvoeding	20

Sport	20
Vakantie	21
Vakantie in binnen- en buitenland	21
Waar u tijdens uw vakantie rekening mee moet houden	21
Trombose en reizen	22
Controle door uzelf met zelfmeetapparatuur	22
Richtlijn medicatieoverdracht en de rol van de patiënt	23
Antwoorden op veel gestelde vragen	23
Kan ik met vakantie als ik trombose heb?	23
Is controle bij andere trombosediensten in Nederland mogelijk als ik in Nederland met vakantie ga?	24
Waar kan ik informatie krijgen over controleadressen in het buitenland?	24
Mag ik vliegen als ik onder controle ben van de trombosedienst?	24
Mag ik in de zon liggen en hoelang?	24
Mag ik alles eten en drinken tijdens mijn vakantie?	24
Mag ik van de sauna gebruik maken?	25
Mag ik duiken?	25
Hoe moet ik omgaan met hoogteverschillen?	25
Wat moet ik doen bij tijdsverschillen?	25
Wat moet ik doen bij een darminfectie?	25
Kan ik sporten beoefenen als waterskiën en skydiving?	26
Kan ik een tatoeage laten zetten als ik antistollingstabletten slik?	26
Alle belangrijke adviezen op een rij	26
Informeel de trombosedienst	27
Bijwerkingen melden	28
Privacy	28
Opmerkingen of klachten over uw behandeling	29
Federatie van Nederlandse Trombosediensten	30
De Trombosestichting Nederland	31

Tweede druk, 2011

© Federatie van Nederlandse Trombosediensten en de Trombosestichting Nederland, Voorschoten, 2011

Inleiding

Mensen met trombose hebben vaak tal van vragen, zeker in het begin van de behandeling. Dat kan ook gelden voor een eventuele partner of familie. Deze brochure geeft informatie over het ontstaan en de behandeling van trombose. Hierbij wordt ook veel aandacht besteed aan praktische zaken zoals vakantie, medicijngebruik en sporten.

Deze brochure is een uitgave van de Federatie van Nederlandse Trombosediensten en de Trombosestichting Nederland. Informatie over beide organisaties kunt u vinden achter in de brochure.

Colofon

Tekstbewerking:
Walstra Communicatieadvies,
Oegstgeest

Opmaak:
Studio Samplonius
Berkel en Rodenrijs

Drukwerk:
Samplonius & Samplonius BV
Berkel en Rodenrijs

Illustraties:
Jan de Borst Illustrator, Stolwijk

Informatie over trombose

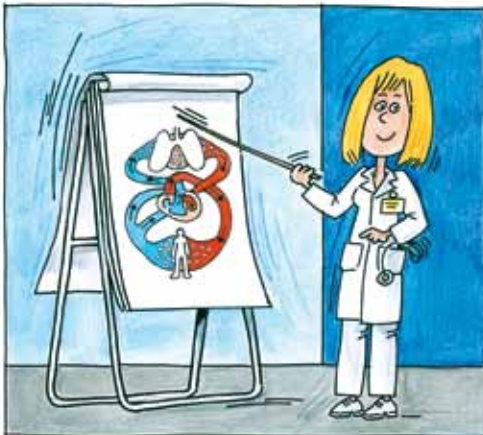
Wat is trombose?

Ons lichaam kent een systeem van bloedstolling. Dit stopt het bloeden bij verwondingen. Hierdoor wordt bloedverlies beperkt. Wanneer er geen bloeding is, maar het proces van stolling wordt wel actief, dan ontstaat er ergens in een bloedvat een stolsel. Dit wordt een trombus genoemd; vandaar de naam trombose. Het stolsel sluit het bloedvat geheel of gedeeltelijk af. Trombose ontstaat dus doordat het bloed op het verkeerde moment en op de verkeerde plaats stolt.

De bloedsomloop

In het menselijk lichaam stroomt het bloed door een uitgebreid stelsel van bloedvaten, de bloedsomloop. Het hart pompt het bloed rond. De slagaders (arteriën) vervoeren het bloed van het hart naar de organen via de linkerkamer van het hart. De slagaders vertakken zich in kleinere vaten en uiteindelijk tot heel kleine bloedvaatjes, de haarvaten. Na uitwisseling van zuurstof en koolzuur in de weefsels keert het zuurstofarme bloed via de aders (venen) naar de rechter voorkamer van het hart terug. Uit de rechter kamer vertrekt het zuurstofarme bloed door de longslagaders naar de longen. Daar vindt een omgekeerde uitwisseling plaats van koolzuur en zuurstof. Het zuurstofrijke bloed bereikt de linker voorkamer van het hart via de longaders. Daarna begint de cyclus opnieuw.

Hoe stroomt het bloed door ons lichaam?



Eenvoudige weergave van de bloedsomloop

Trombose in de aders wordt *diep veneuze trombose* genoemd, trombose in de slagaders heet *arteriële trombose* (zie verder onder 'ziekten door trombose'). Wanneer een stolsel of een stuk van een stolsel losraakt en wordt meegevoerd in de bloedstroom zal dit verderop in de bloedsomloop een ader of slagader afsluiten. Dan is sprake van een 'embolie'.

Ziekten door trombose

Welke ziektebeelden kunnen ontstaan door trombose

Er kunnen verschillende ziekten ontstaan door trombose. Wanneer een slagader door een trombose verstopt raakt, gaat het om *arteriële trombose*. De trombose sluit de toevoer van zuurstof naar een bepaald orgaan af. Als dit orgaan ook nog van andere slagaders bloed krijgt, vallen de gevolgen mee. Is dit echter niet het geval, of kan het stolsel niet tijdig worden opgelost, dan sterft het weefsel achter de trombose af. Dit komt doordat het weefsel geen zuurstof meer krijgt. Er is dan sprake van een *infarct*.

Een *hartinfarct* ontstaat door een verstopping van één of meer kransslagaders. Dit zijn de slagaders die in een krans om het hart heen lopen en het hart van zuurstof voorzien. Raakt een van de kransslagaders verstopt, dan sterft het achterliggende stuk van de hartspier af. Na genezing blijft een litteken achter op de spier.

Wanneer de bloedtoevoer naar de hersenen door een bloedstolsel wordt afgesloten, is er sprake van een *herseninfarct*. Afhankelijk van de grootte van het stolsel en de plaats van de afsluiting kunnen verschillende verschijnselen optreden, zoals bewusteloosheid, verlammingen en/of spraakstoornissen.

Een voorbeeld van trombose in de aders (*diep veneuze trombose*) is een *trombosebeen*. Wanneer een stukje van het bloedstolsel in het been loslaat en wordt meegevoerd met de bloedstroom, dan kan dit vastlopen in de bloedvaten van de longen. Dit veroorzaakt op dat moment een *longembolie*. Hierbij stopt de bloedtoevoer naar het longweefsel achter de bloedprop. Het getroffen deel van de long kan geen dienst meer doen bij de uitwisseling van koolzuur en zuurstof. De patiënt wordt hierdoor meestal benauwd. De ernst hangt af van de grootte van het bloedstolsel en de omvang van het getroffen longweefsel. Veel mensen weten niet dat een longembolie levensbedreigend kan zijn.

Drie belangrijke begrippen samengevat:

Trombose:

is een bloedstolsel in een ader of een slagader met als gevolg afsluiting van het achterliggende deel van het bloedvat.

Infarct:

is weefsel, dat door afsluiting van een ader of een slagader geen bloed/zuurstof meer krijgt en daardoor afsterft (hartinfarct, herseninfarct).

Embolie:

ontstaat wanneer een stukje van een stolsel of een stolsel in zijn geheel van de vaatwand losraakt, wordt meegevoerd met de bloedstroom en elders vastloopt in een ader of een slagader. Het achterliggende weefsel krijgt dan geen bloed meer. Een embolie kan afkomstig zijn van een stolsel in een ader of in een slagader.



De behandeling van trombose

Het opruimen van het bloedstolsel doet het lichaam grotendeels zelf, maar dit duurt enige tijd. Om herhaling te voorkomen zijn antistollingsmedicijnen nodig.

Hoe wordt trombose behandeld?

Deze medicijnen zorgen ervoor dat het bloed minder kan stollen en dat het stolsel niet verder groeit. Het antistollingseffect van de medicijnen mag niet te groot zijn, want dan is er kans op bloedingen. Maar het effect mag ook niet te klein zijn, want dan is er kans op een nieuw bloedstolsel. De trombosedienst controleert dit. Het is erg belangrijk dat u de adviezen van de trombosedienst nauwkeurig opvolgt.

De taak van trombosediensten

Wat is de taak van de trombosediensten?

Controle

De specialist of de huisarts heeft u antistollingsmedicijnen voorgeschreven. Bij het gebruik van dit soort medicijnen is het noodzakelijk dat uw bloed regelmatig wordt gecontroleerd. In Nederland verzorgen de trombosediensten deze controle. De bloedafname hiervoor vindt plaats op de polikliniek van de trombosedienst. Wanneer er medisch aanwijsbare redenen voor zijn, dan kan de bloedafname ook bij u thuis gebeuren.



De controle houdt in dat een medewerker van de trombosedienst regelmatig bloed bij u afneemt voor een stollingstest. Het persoonlijke contact tussen u en de medewerker is belangrijk.

De medewerker van de trombosedienst zal bij iedere controle aan u vragen of er veranderingen zijn in het gebruik van medicijnen en of er bijzonderheden zijn opgetreden in de afgelopen periode. De medewerker noteert deze informatie zorgvuldig en draagt deze over aan de arts van de trombosedienst. Zo blijft de arts van de trombosedienst goed op de hoogte van uw persoonlijke situatie en van uw gezondheid. De arts houdt bij het doseringsadvies rekening met deze bijzonderheden.

Het is dus belangrijk dat u veranderingen in uw gezondheidssituatie, zoals ziekte, geplande medische ingrepen, medicatiewijzigingen en bloedingen altijd doorgeeft aan de medewerker van de trombosedienst. Goede communicatie tussen u en de trombosedienst is een absolute voorwaarde voor een optimale behandeling van uw trombose. Soms is het noodzakelijk dat u zelf direct contact opneemt met de trombosedienst: bijvoorbeeld als uw urine rood van kleur is, uw ontlasting gitzwart is of als er een bloeding ontstaat. Twijfel in zulke gevallen niet en neem direct contact op met uw huisarts én uw trombosedienst.

Doen zich tussen de controles door wijzigingen voor, neemt u dan direct (telefonisch) contact op met de trombosedienst. Vertel het

ook als u problemen hebt met of vragen over de behandeling. Zo nodig voert de trombosediens een extra controle uit.

Controle van de antistolling

INR

De trombosediens controleert de mate van de antistolling met een stollingstest. Hiervoor moet bloed bij u worden afgenomen. Het resultaat van de stollingstest wordt uitgedrukt in INR (International Normalized Ratio). De INR geeft aan in welke mate de stolling is geremd. Hoe hoger de INR, hoe sterker de stollingsfactoren zijn geremd; hoe lager de INR, hoe minder de stollingsfactoren zijn geremd. Om aan de ene kant het bloedingsrisico en aan de andere kant het risico van het ontstaan van trombose zoveel mogelijk te vermijden, moet de INR zich binnen een bepaalde marge bevinden. Uw behandelend arts stelt deze marge vast. Deze is afhankelijk van de reden waarom u antistollingstabletten gebruikt.

De maat voor antistolling:
1e intensiteit
2.0 - 3.5 INR
2e intensiteit
2.5 - 4.0 INR

Er kunnen zich schommelingen voordoen in de INR. Dit hangt samen met onder meer aangeboren factoren, effecten van andere medicatie, de indicatie voor antistolling, ziekte en voeding. Daarom is regelmatige controle nodig. De frequentie van de controle wordt individueel bepaald. Meer controles of minder controles zegt niets over uw gezondheid, maar wel iets over het effect van de antistollingstabletten.

Doseringskalender

Bij aanvang van de behandeling wordt de INR vaak gemeten, soms meerdere malen per week. Dit gebeurt om met de tabletten zo snel mogelijk een stabiele antistolling te krijgen. Als de instelling stabiel is, geeft de trombosediens een doseringsschema af voor langere tijd.



Waarom is uw doseringskalender zo belangrijk

De dag na de bloedafname ontvangt u per post een doseringskalender. Hierop staat voor de komende periode vermeld hoeveel tabletten u precies per dag moet innemen. Deze dosering is persoonlijk. Uw dosering kan dus verschillen met die van andere patiënten bij de trombosedienst. Op de doseringskalender staat ook de datum voor de volgende controle.

Antistollingsmiddelen

Welke antistollingsmiddelen gebruiken we in Nederland?

Om te zorgen dat het bloed minder snel stolt, zijn er verschillende medicijnen. Bij sommige medicijnen is controle door de trombosedienst noodzakelijk. Bij andere is dat niet nodig, omdat ze op een andere manier werken.

In Nederland worden de volgende antistollingsmiddelen gebruikt:

- **Aspirine en soortgelijke medicijnen**
Deze medicijnen verminderen de werking van de bloedplaatjes. Controle door de trombosedienst is hierbij niet nodig.
- **Laagmoleculair gewicht heparine (LMWH) of soortgelijke middelen**
LMWH wordt met een injectie onder de huid toegediend om trombose te voorkomen. De hoeveelheid van de injectievloeistof wordt vastgesteld aan de hand van uw gewicht. Deze injecties worden gedurende een korte periode voorgeschreven om trombose te voorkomen. Dit is met name het geval bij mensen die een orthopedische operatie krijgen of door een andere reden een periode bedrust moeten houden. Zwangeren met trombose of een verhoogde kans op trombose krijgen ook LMWH injecties toegediend.

Bij een nieuw ontdekte trombose of embolie worden de LMWH injecties in combinatie met de antistollingstabletten (cumarines) gegeven. De LMWH-injecties geven directe bescherming tegen het verder groeien van het stolsel. Uw trombosedienst controleert de INR. Zodra de instelling stabiel is, mogen de injecties worden gestopt. De trombosedienst zal u hierover informeren (zie ook pagina 15).

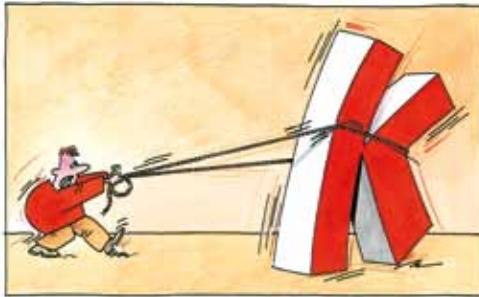
Ten slotte worden de LMWH injecties gebruikt om patiënten die niet tijdelijk zonder antistolling kunnen, toch veilig te kunnen

opereren enkele dagen voor tot aan de operatie of een andere ingreep worden de antistollingstabletten vervangen door LMWH-injecties. Na de ingreep worden de LMWH injecties weer tijdelijk samen met de antistollingstabletten gegeven. Uw trombosedienst controleert de INR. Zodra de instelling stabiel is, mogen de injecties worden gestopt. De trombosedienst zal u hierover informeren (zie ook pagina 15).

- **Cumarines of cumarinederivaten: acenocoumarol of fenprocoumon**

Behandelaars schrijven acenocoumarol of fenprocoumon (Marcoumar®) voor als de antistollingsbehandeling voor langere tijd noodzakelijk is. Controle door de trombosedienst is hierbij noodzakelijk.

Cumarines (zie boven) gaan de werking tegen van vitamine K. Vitamine K zorgt voor het maken van stollingsfactoren in de lever. Het remmen van de werking van vitamine K betekent daarom, dat in de lever minder stollingsfactoren worden aangemaakt. Minder stollingsfactoren betekent minder kans op vorming van stolsels.



Cumarines verschillen in de snelheid waarmee de lever ze afbreekt. Er bestaan kort- en langwerkende cumarines. Het innemen van vitamine K kan de werking van alle cumarines vrij snel stoppen.

Het gebruik van antistollingstabletten

Hierna vindt u informatie over antistollingstabletten (cumarines) die worden ingenomen met een glas water. Het gaat hierbij dus niet om middelen die met een injectie worden toegediend.

Wat u moet weten over het gebruik van antistollings-tabletten?



Het innemen van de antistollingstabletten

Het is belangrijk dat u de antistollingstabletten altijd inneemt volgens de aanwijzingen op de doseringskalender. Het voor die dag opgegeven aantal tabletten moet u in één keer innemen. Zet u direct ná het innemen een kruisje op de doseringskalender. Zo voorkomt u vergissingen. Ook het innemen van de tabletten op een vast tijdstip, bij voorkeur bij het avondeten, voorkomt vergissingen.

Minder of meer antistollingstabletten

Na een controle door de trombosedienst kan de hoeveelheid tabletten die u moet innemen, veranderen. Bij de controle is dan gebleken dat het antistollingseffect in uw bloed te groot is of juist te klein. Het betekent niet dat het beter of slechter met u gaat! De werking van antistollingstabletten kan in de loop van de tijd namelijk wisselen. Dit gebeurt soms met een aanwijsbare reden, soms 'spontaan'.

Invloed van andere medicijnen (interactie)

Veel medicijnen kunnen de werking van antistollingstabletten beïnvloeden. Ze kunnen het effect versterken of juist tegenwerken. De invloed van deze medicijnen op de antistolling kan van persoon tot persoon verschillen. Het is dan ook heel belangrijk dat u altijd het gebruik van andere geneesmiddelen - van zowel drogist als apotheek - meldt bij uw trombosedienst. Hetzelfde geldt als u stopt met deze geneesmiddelen. Dan zal immers het omgekeerde effect kunnen optreden.

Koopt u medicijnen zonder recept of natuurgeneesmiddelen (zoals kruiden/ vitaminepreparaten), informeer dan altijd bij de trombosedienst of u ze wel samen met de antistollingstabletten kunt gebruiken. Lees ook de bijsluiter hierop zorgvuldig door. Het is en blijft te allen tijde van belang, dat u met uw trombosedienst het gebruik bespreekt van welke andere medicijnen dan ook.

Bijwerkingen van antistollingstabletten

De belangrijkste bijwerking van antistollingstabletten houdt direct verband met het doel van deze medicijnen. Door de remming van de stolling is er namelijk een grotere kans op bloedingen. Zelfs bij een juiste instelling zult u bij wondjes wat langer bloedverlies hebben dan normaal. Een onprettige andere bijwerking van het medicijn is haarverlies en/of jeuk. Een klein percentage van de patiënten krijgt hiermee te maken.

Antistollingstabletten en voeding

Antistollingstabletten verminderen de stolling doordat ze de werking van vitamine K tegengaan. Dit verklaart waarom de gevoeligheid voor antistolling onder meer afhankelijk is van de hoeveelheid vitamine K in voeding. Met name in 'groene' groenten (bijvoorbeeld sla, broccoli, spinazie) en in 'koolachtige' groenten (bijvoorbeeld witte kool, spruiten en bloemkool) zit veel vitamine K. Het is daarom van belang dat u gevarieerd eet om het effect van de wisselende hoeveelheid vitamine K in de voeding op de antistollingsbehandeling te beperken. U hoeft echter geen speciaal dieet te volgen.

Ook tijdens vakantie moet u uw voeding in de gaten te houden.

Niet alle 'keukens' hebben dezelfde hoeveelheid vitamine K in de voeding. De Oosterse keuken is tamelijk arm aan vitamine K.

Dit zal dus effect kunnen hebben op de antistolling.

Een dieet om uw gewicht te verminderen (lijnen) kan uw INR-waarde beïnvloeden. Bespreek het volgen van een dieet daarom altijd eerst met uw specialist/huisarts en de trombosedienst.

Antistollingstabletten en alcohol

De lever produceert stollingsfactoren. Alles wat de lever beïnvloedt, heeft daarom tegelijkertijd invloed op de stolling van het bloed. Dit geldt ook voor het gebruik van alcohol. Een gematigde alcoholconsumptie (1 of 2 consumpties per dag) is in principe mogelijk. Te veel alcohol kan de lever beschadigen en daardoor de antistollingsbehandeling beïnvloeden.



Antistollingstabletten en stress

De invloed van stress is moeilijk te onderzoeken. In de praktijk blijkt vaak dat de INR stijgt bij stresssituaties. Mogelijk zorgen stresshormonen voor een verstoring van de leverfunctie. Stresshormonen kunnen de opname van vitamine K in de darmen beïnvloeden. Dit kan effect hebben op uw antistollingsbehandeling.

Ingrepen tijdens de antistollingsbehandeling

Indien u een ingreep moet ondergaan is het belangrijk te vermelden dat u antistollingsmiddelen gebruikt. De dosering wordt door de trombosedienst in overleg met uw behandelaar tijdelijk gestaakt en overtuelt overbrugd met LMWH injecties (pag 9, pag 12). Bij kleinere ingrepen, bijvoorbeeld tand en kies extracties, is het soms niet nodig de behandeling te onderbreken. Het is daarom belangrijk dat u elke voorgenomen ingreep meldt bij de trombosedienst.

Antistollingsbehandeling

Duur van de behandeling

Hoe lang duurt een antistollingsbehandeling?

Uw behandelend arts beslist over de duur van de behandeling, niet de trombosedienst. Een antistollingsbehandeling stopt pas op het moment dat de kans op trombose of embolie heel klein is geworden of is verdwenen. Een andere reden voor beëindiging is een verhoogde kans op een bloeding.

Bij sommige aandoeningen is een levenslange antistollingsbehandeling noodzakelijk. Voorbeelden zijn boezemfibrilleren, de aanwezigheid van een mechanische kunsthartklep en het herhaald optreden van een trombosebeen of longembolie. Een tijdelijke antistollingsbehandeling komt onder andere voor na het ontstaan van een eerste trombose in het been (meestal drie tot zes maanden), of na een eerste longembolie (meestal zes maanden). Is er sprake van een erfelijke risicofactor, dan bekijkt de behandelend arts of en hoelang de antistollingsbehandeling wordt voortgezet. Dit is per persoon verschillend.

De rol van laagmoleculairgewichtheparine-injecties (LMWH) in de antistollingsbehandeling

Langdurige antistollingsbehandeling gebeurt met tabletten acenocoumarol of fenprocoumon (cumarines). De trombosedienst begeleidt u hierbij. Het kan ook zijn dat u met LMWH injecties

wordt behandeld. De LMWH injecties kunnen ook samen met antistollingstabletten worden gegeven.

Bij een nieuw ontdekte trombose of embolie worden de LMWH injecties in combinatie met de antistollingstabletten gegeven. De LMWH injecties geven direct bescherming tegen het verder groeien van het stolsel. De tabletten geven pas bescherming als de INR stabiel is en zich binnen het goede streefgebied bevindt. Uw trombosedienst controleert de INR. Zodra de instelling stabiel is, mogen de injecties worden gestopt. De trombosedienst zal u hierover informeren (zie ook pagina 10).

Daarnaast worden de LMWH injecties gebruikt om patiënten die niet tijdelijk zonder antistolling kunnen, toch veilig te kunnen opereren. Enkele dagen voor tot aan de operatie of een andere ingreep worden de antistollingstabletten vervangen door LMWH injecties. Na de ingreep worden de LMWH injecties weer tijdelijk samen met de antistollingstabletten gegeven totdat de INR weer stabiel is en zich binnen het goede streefgebied bevindt. De LMWH injecties kunnen vervolgens worden gestopt (zie ook pagina 10). Het tijdelijk vervangen van de acenocoumarol- of fenprocoumon-tabletten door LMWH injecties heet 'overbruggen van de antistollingsbehandeling'.

Mensen die gedurende enkele weken moeten worden behandeld om trombose te voorkomen, krijgen meestal alleen LMWH injecties. Dit is met name het geval bij mensen die een orthopedische operatie krijgen of door een andere reden een periode bedrust moeten houden. Zwangeren met trombose of een verhoogde kans op trombose krijgen meestal ook alleen LMWH injecties en geen antistollingstabletten.

Stoppen met de behandeling

Uw behandelend arts vertelt aan de trombosedienst wanneer u mag stoppen met de antistollingsbehandeling. Soms wordt de beoogde einddatum van de behandeling al direct bij de aanmelding aangegeven. Het gebruik van antistollingstabletten hoeft niet te worden afgebouwd. De behandeling kan probleemloos van het ene op het andere moment stoppen.



Veilig op pad met de Antistollingspas

Gebruikt u antistollingsmiddelen als acenocoumarol of fenprocoumon en staat u daarvoor onder behandeling bij de trombosedienst?

Vraag dan de Antistollingspas aan van de Trombosesichting Nederland. De Antistollingspas is bedoeld om alle medici, apothekers et cetera bij wie u onder behandeling komt of staat op de hoogte te stellen van het feit dat u antistollingsmiddelen gebruikt.

Het is **belangrijk** dat uw behandelaars weten dat u antistollingsmiddelen gebruikt. Bijvoorbeeld in verband met bloedingsgevaar bij eventuele behandelingen. Wij raden u dan ook aan om uw persoonlijke Antistollingspas **altijd bij u te dragen** en aan uw behandelaars te laten zien als u met hen in contact komt. Dit geldt ook als u met vakantie bent in het buitenland of als u vrij verkrijgbare geneesmiddelen bij de drogist koopt.

Op de Antistollingpas staan uw persoonlijke gegevens vermeld, het antistollingsmiddel dat u gebruikt en de contactgegevens van uw trombosedienst. Op die manier stelt u uw behandelaars in staat om bij vragen contact op te nemen met uw trombosedienst, mocht dit voor uw veiligheid nodig zijn.

De Antistollingspas heeft het formaat van een creditcard. Hij is eenvoudig op te bergen in portefeuilles en dergelijke. De gegevens op de pas zijn strikt persoonlijk en worden ook in het Engels vermeld. Als u met vakantie gaat vergeet u dan niet de vakantiebrief van de trombosedienst mee te nemen. De Antistollingspas draagt bij aan veilig medicijngebruik.

Bestel de Antistollingspas via de site van de Trombosesichting Nederland, www.trombosesichting.nl of via het aanvraagformulier in deze brochure.

Let wel: de Trombosesichting Nederland sluit elke aansprakelijkheid uit voor eventuele onjuistheid van uw gegevens. U moet zelf de gegevens die op de Antistollingspas zijn vermeld op juistheid controleren. Mocht de pas onjuiste gegevens bevatten, verzoeken wij u dat zo spoedig mogelijk aan ons door te geven. Wij zullen u daarna een nieuwe, verbeterde pas toesturen. U heeft zelf de plicht bij verhuizing, bij verandering van uw telefoonnummer of e-mailadres en bij wijziging van uw antistollingsmedicatie of verandering van behandelend trombosedienst een nieuwe pas aan te vragen. De pas wordt u de eerste keer kosteloos verstrekt. Bij wijziging van de pas zal de Trombosesichting u vragen om een vrijwillige bijdrage in de kosten. Wij zullen in dat geval een blanco acceptgirokaart bijvoegen.

Ja, stuur mij de Antistollingspas van de Trombosestichting Nederland

U kunt de Antistollingspas ook aanvragen op de site van de Trombosestichting, www.trombosestichting.nl.



Aanhef: Dhr. Mevr.

Voorletter(s): _____

Tussenvoegsel(s): _____

Achternaam: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Plaats: _____

Geboortedatum: _____

E-mail: _____

Welke antistollingsmiddelen gebruikt u?:

Acenocoumarol Fenprocoumon

Anders, namelijk _____ (max. 12 karakters)

Wie kan in Nederland gebeld worden bij ongelukken?:

(vul hier het telefoonnummer in) _____

Bij welke trombosedienst staat u onder behandeling?: (vul hier de

vestigingsplaats van uw trombosedienst in) _____

Wat is uw patiëntnummer bij de trombosedienst?:

Vrije tekst: (ruimte voor aanvullende informatie. Maximaal 40 karakters. Deze tekst

wordt ook op de Antistollingspas afgedrukt). _____

Wilt u de nieuwsbrief van de Trombosestichting Nederland ontvangen?

ja nee



Stuur het ingevulde formulier op in een envelop zonder postzegel naar:

Trombosestichting Nederland

Antistollingspas

Antwoordnummer 10099

2250 VB Voorschoten

Ja, stuur mij de Antistollingspas toe



Kinderen met trombose

Trombose komt meestal voor bij ouderen. Toch kunnen ook kinderen trombose hebben. De behandeling verloopt hetzelfde als bij volwassenen. Er is geen sprake van extra bijwerkingen of van nadelige gevolgen voor kinderen. Wel is het verstandig om een kind dat antistollings-tabletten gebruikt geen blessuregevoelige sporten te laten doen, zoals hockey of voetbal, met het oog op het bloedingsrisico. Daarnaast is het belangrijk alert te zijn bij verwondingen en harde stoot- of valpartijen, met name als deze gepaard gaan met hoofdletsel! Neem bij bloedingen contact op met uw huisarts en met uw trombosedienst.

Wat is belangrijk als een kind trombose heeft?

Zwangerschap(swens)

Zwangerschap

Een antistollingsbehandeling hoeft een zwangerschap niet in de weg te staan. Antistollingstabletten zoals fenprocoumon en acenocoumarol kunnen echter wel schadelijk zijn als deze tijdens de zwangerschap

Een zwangerschaps(wens) en trombose?



worden gebruikt. Deze cumarines kunnen het kind via de placenta bereiken en aangeboren afwijkingen veroorzaken. Dat geldt met name tijdens de eerste drie maanden van de zwangerschap. Daarna is dit risico veel kleiner. De middelen heparine en laag moleculair gewicht heparine (afgekort als LMWH) passeren de placenta niet en kunnen tijdens de zwangerschap worden gebruikt.

Houdt u rekening met de volgende twee punten:

1. Als u bij de start van of tijdens de antistollingsbehandeling denkt zwanger te zijn, meldt u dit dan direct (dezelfde dag) bij uw huisarts of behandelend specialist én bij uw trombosedienst.
2. Heeft uw arts antistollingstabletten voor kortdurend gebruik voorgeschreven, dan is het beter in deze periode niet zwanger te raken. Zorgt u dus voor betrouwbare anticonceptie. Uw huisarts kan u hierbij adviseren.

Waar moet u rekening mee houden?

Zwangerschapswens

Hebt u trombose en wilt u zwanger worden, neem dan eerst contact op met uw huisarts of uw behandelend specialist én de arts van de trombosedienst. In onderling overleg kunt u samen het beste beleid vaststellen.

Bent u zwanger, dan worden de antistollingstabletten (acenocoumarol of fenprocoumon) direct gestopt. In het algemeen wordt geadviseerd om tijdens de zwangerschap een LMWH (zie hiervoor) te gebruiken. Het is van belang dit alles heel goed te overleggen met uw arts of behandelend specialist.

Vorkom zwangerschap als u antistollingsmiddelen gebruikt. Overleg goed met uw arts of uw behandelend specialist over anticonceptie of over een eventuele zwangerschapswens.

Trombose tijdens de zwangerschap

Als u tijdens uw zwangerschap trombose krijgt, of om een andere reden geantistold moet worden, overleg dan goed met uw arts. De uitgangspunten die hierboven zijn beschreven, zijn ook van belang indien de trombose tijdens de zwangerschap is ontstaan.

Borstvoeding

Cumarine, de werkzame stof in de antistollingstabletten, wordt mogelijk uitgescheiden in de borstvoeding. De baby krijgt daarom extra vitamine K toegediend in de vorm van druppels om het antistollingseffect bij het kind tegen te gaan.

Sport

Trombose en de behandeling met antistollingstabletten staan het beoefenen van een sport niet in de weg. Voor volwassenen en kinderen met trombose geldt: vermijd blessure-gevoelige sporten en wees extra alert

bij stoot- en valpartijen, vooral als deze gepaard gaan met hoofdletsel! Bedenk dat ook actieve (sport)vakanties grotere risico's met zich mee kunnen brengen. Wees voorzichtig en neem bij bloedingen of ernstige valpartijen altijd contact op met uw huisarts én met de trombosedienst.



Vakantie

Vakantie in binnen- en buitenland

Stel de trombosedienst altijd op de hoogte van uw vakantieplannen. Het is goed om u enkele dagen voor uw vertrek nog te laten controleren. In het buitenland zijn niet altijd trombosediensten aanwezig zoals in Nederland. Wel bestaan in de meeste landen controlemogelijkheden bij een ziekenhuis of een laboratorium. Neem altijd uw doseringskalender mee voor de juiste gegevens over uw behandeling.

Vraag voor vertrek uw trombosedienst om een vakantiebrief.

Dit kan in sommige gevallen in de taal van het land van bestemming.

Vertel, indien van toepassing, ook uw reisleider over uw situatie.

Via fax en e-mail is het mogelijk dat u door uw eigen trombosedienst wordt gedoseerd op basis van de laboratoriumuitslag in het buitenland. Overleg dit van tevoren met uw trombosedienst.

Maakt u een vliegreis, dan is het verstandig uw antistollingstabletten te verdelen over uw handbagage en uw koffer. Raakt uw koffer tijdens de reis zoek, dan hebt u in ieder geval voldoende medicatie in uw handbagage. Neem uw doseringskalender ook in uw handbagage mee. De antistollingstabletten die u in Nederland krijgt, zijn mogelijk niet beschikbaar in het buitenland. Neem daarom voldoende antistollingstabletten mee.

Hebt u vaccinaties nodig, bespreek dit dan van tevoren met de arts van de trombosedienst. De meeste injecties kunnen onderhuids worden gegeven. Voor injecties in de spier (*intra-musculair*) moet de antistollingsbehandeling tijdelijk worden aangepast vanwege de kans op een (ernstige) spierbloeding.

Waar u tijdens uw vakantie rekening mee moet houden

1. Houd in uw vakantiebestemming rekening met tijdverschillen. Afhankelijk van het tijdsverschil en de periode dat u op uw vakantiebestemming verblijft, kunt u de Nederlandse tijd van inname aanhouden of, in overleg met uw trombosedienst, het schema aanpassen.
2. Langdurig verblijf boven de 3.000 meter kan de behandeling zo mogelijk extra beïnvloeden. Extra INR controle kan noodzakelijk zijn.
3. De temperatuur in warme gebieden kan zo mogelijk extra invloed hebben op de INR. Extra INR controle kan noodzakelijk zijn.
4. Darminfecties met ernstige diarree kunnen uw INR beïnvloeden. Wanneer de diarree langer dan 2 dagen duurt, moet u uw INR laten controleren.
5. Krijgt u blauwe plekken, neusbloedingen of onverwachte bloedingen, dan moet u direct uw INR laten controleren.

Waarom het belangrijk is uw vakantieplannen met uw trombosedienst te bespreken?

Waar moet u tijdens uw vakantie rekening mee houden?

Trombose en reizen

Bij lange vliegreizen (langer dan 4 uur), maar ook lange auto- of busreizen bestaat er een kans dat de bloedstroom belemmerd raakt. Daarom is het bij lange reizen per vliegtuig, auto of bus goed om uw benen, voeten en armen voldoende te bewegen. Strek uw benen en loop een kort stukje om de 2 uur. Draag tijdens het reizen niet te strakke kleding en trek eventueel uw schoenen uit. Drink zo veel mogelijk water, laat alcohol en koffie staan. Geadviseerd wordt uw INR kort voor vertrek te laten controleren.

Controle door uzelf met zelfmeetapparatuur

Wanneer u interesse heeft voor zelfmeten en zelfdoseren

Als u langdurig antistollingsmedicijnen (cumarines) moet gebruiken (langer dan 6 maanden) dan behoort zelfmeting tot de mogelijkheden. U meet dan regelmatig zelf uw INR met behulp van zelfmeetapparaat. Op basis van de INR kunt u dan zelf een doseringsschema opstellen. De trombosedienst is altijd beschikbaar voor overleg.



Het is mogelijk dat u alleen zelf meet. Als u hiervoor kiest, zal de trombosedienst op basis van de door u gemeten INR het doseringsschema opstellen.

Voor het gebruik van het zelfmeetapparaat en voor het juist doseren volgt u een cursus bij de trombosedienst. U leert bloed af te

nemen door middel van de vingerprik en u krijgt instructies over de INR-meting. Daarnaast krijgt u uitgebreid informatie over de achtergronden van de antistollings-behandeling en de wijze waarop u zichzelf kunt doseren.

Als u de training succesvol hebt doorlopen, zal het trainingscentrum u nog begeleiden gedurende een bepaalde periode. Na die periode wordt u periodiek bij de trombosedienst verwacht ter controle van de zelfmeetresultaten, van het door u gemaakte doseringsschema en van het zelfmeetapparaat.

Hebt u interesse in het zelfmeten/zelfdosereren of het zelfmeten alléén? Neem dan contact op met uw trombosedienst. De medewerker van de trombosedienst kan u hierover nader informeren.

Richtlijn medicatieoverdracht

Per 1 januari 2011 is de richtlijn medicatieoverdracht van toepassing. Voor u betekent dit dat de apotheek de trombosedienst zal informeren als u van de specialist, huisarts of een andere arts medicatie krijgt voorgeschreven, waarvan kan worden verwacht dat deze medicatie niet met de antistollingsmedicatie gegeven kan worden. Van u wordt verwacht dat u, als u andere medicatie krijgt voorgeschreven, steeds vermeldt dat u antistollingsmedicatie inneemt om te voorkomen dat u middelen krijgt voorgeschreven die niet bij de antistollingsmedicatie passen. Ook het gebruik van door uzelf aangeschafte medicijnen bij de drogist moet u melden aan de trombosedienst. Uw hulp bij veilig medicijngebruik is dus belangrijk.

Antwoorden op veel gestelde vragen

Kan ik met vakantie als ik trombose heb?

Ja, maar overleg eerst met uw arts als u net trombose hebt gehad

Hebt u recent een trombose gehad, overleg dan met uw arts over uw vakantie. Het kan zijn dat nog intensieve controle door de trombosedienst nodig is en extra controles op uw vakantieadres. Bent u reeds onder controle, bespreek dan met uw trombosedienst uw vakantieplannen en de mogelijkheden voor dosering over de vakantieperiode heen of eventueel controle elders.



Wat zijn veel gestelde vragen en wat zijn de antwoorden?

Is controle bij andere trombosediensten in Nederland mogelijk als ik in Nederland met vakantie ga? Ja

U kunt zich in Nederland bij elke trombosedienst laten controleren. Voor het adres en telefoonnummer van de trombosedienst in de buurt van uw verblijfplaats verwijzen wij u naar www.fnt.nl ('ingang patiënten'). In de functie 'zoeken' hebt u de mogelijkheid uw verblijfplaats in te typen. Het programma geeft dan de trombose-dienst weer die in de betreffende gemeente actief is.

Waar kan ik informatie krijgen over controleadressen in het buitenland? Bij uw trombosedienst

Vrijwel alle ziekenhuizen in het buitenland kunnen uw INR bepalen. Zorg dat u de adressen weet van de ziekenhuizen in de buurt van uw bestemming. Een aantal adressen in het buitenland zijn via de website van de Nederlandse trombosediensten beschikbaar (www.fnt.nl). Het laboratorium van het ziekenhuis kan uw INR bepalen en u kunt de INR doorgeven aan uw trombosedienst. U krijgt dan van uw eigen trombosedienst advies over het doseringsschema. Overleg deze procedure vooraf met uw trombosedienst en maak hierover duidelijke afspraken.

Mag ik vliegen als ik onder controle ben van de trombosedienst? Als u goed bent ingesteld op antistollingsmedicijnen mag u vliegen; ook langere vluchten zijn toegestaan. U moet wel toestemming hebben van uw behandelend specialist.

Het is van groot belang dat u de voorschriften van de trombosedienst en uw behandelend specialist nauwkeurig opvolgt. Ook moet u tijdens de vlucht voldoende water drinken. Drink geen alcohol of koffie.

Mag ik in de zon liggen en hoelang?

Er kunnen bezwaren bestaan tegen langdurig zonnebaden

Wat betreft een trombose zelf zijn er geen bezwaren. Maar het kan zijn dat de reden van uw antistollingsbehandeling langdurig zonnebaden niet toestaat. Overleg hierover met uw behandelend specialist.

Mag ik alles eten en drinken tijdens mijn vakantie?

Volg zoveel mogelijk uw normale eetpatroon

Wijk niet te veel af van uw normale eetpatroon. Vermijd ook grote, wisselende hoeveelheden alcohol. Het gebruik van 1-2 glazen alcohol per dag zal over het algemeen uw antistollingsbehandeling niet beïnvloeden.

Mag ik van de sauna gebruik maken?

Met toestemming van uw behandelend specialist is saunabezoek toegestaan, maar niet tijdens de eerste twee maanden van de antistollingsbehandeling

Saunabezoek in de eerste twee maanden na het doormaken van een trombose wordt afgeraden. Na deze periode zijn geen schadelijke effecten bekend van saunabezoek.

Mag ik duiken? Nee

Bij gebruik van antistollingsmiddelen zijn duiken en diepzeeduiken niet toegestaan. Al op 5 meter diepte hebt u risico op oog- en oorbloedingen. U mag wel snorkelen aan de oppervlakte, tot een diepte van maximaal 3 meter.

Hoe moet ik omgaan met hoogteverschillen?

Langdurig verblijf boven 3.000 meter vraagt om extra controle

Hoogteverschillen op zich vragen geen speciale aanpassing. Bent u langdurig boven een hoogte van 3.000 meter, dan kan uw INR hoger worden en is extra controle wenselijk (bijvoorbeeld met behulp van zelfmeetapparatuur). Wees u bewust van het gevaar van ongevallen met risico op een bloeding als u bergsporten beoefent.



Wat moet ik doen bij tijdsverschillen?

Bij langdurig verblijf in een andere tijdzone is aanpassing wenselijk

Bij kortdurende tijdsverschillen kunt u zich het beste houden aan het voorgeschreven ritme en de tijden in Nederland. Bij langdurig verblijf in een andere tijdzone kunt u beter uw tabletten innemen op hetzelfde moment van de dag (lokale tijd) als u in Nederland gewend bent.

Doordat u dan uw dagelijkse gewoonte aanhoudt, hebt u minder kans dat u de tabletten vergeet. Vraag voor vertrek aan uw trombosedienst hoe u het tijdstip van inname omzet naar een andere tijdzone.

Wat moet ik doen bij een darminfectie?

Vraag zo snel mogelijk advies aan een arts

Darminfecties kunnen hevige diarree geven. In geval van diarree kan

uw INR ernstig verstoord raken. Behandeling van de diarree is dus heel belangrijk. Ook de voorgeschreven geneesmiddelen kunnen de INR beïnvloeden. Vraag dus zo snel mogelijk advies aan een arts en meld hierbij dat u antistollingsmedicijnen gebruikt. Extra controle van de INR is noodzakelijk.

Kan ik sporten beoefenen als waterskiën en sky-diving?

Neem geen onnodige risico's.

Sporten waarbij de kans op verwondingen aanwezig is, geven meer kans op ernstige bloedingen. Blijvende schade kan hiervan het gevolg zijn. Oriënteer u goed op de risico's voordat u dit soort sporten gaat beoefenen.

Kan ik een tatoeage laten zetten als ik antistollingstabletten slik?

Een tatoeage op zich is geen probleem. Bij het zetten van een tatoeage mag de INR echter niet te hoog zijn. De hoeveelheid antistollingstabletten moet vooraf door de trombosedienst worden aangepast. Als u kortgeleden trombose hebt gehad, kunt u het zetten van een tatoeage het beste uitstellen. Vraag hierover advies aan de trombosedienst. Als u een grote kans hebt op het optreden van trombose moet de ingreep mogelijk overbrugd worden met LMWH injecties (zie pag 12).

Alle belangrijke adviezen op een rij

1. Neem uw antistollingstabletten altijd in volgens de aanwijzingen op de doseringskalender en op een vast tijdstip.
2. Zet direct na inname een kruisje op de doseringskalender. Zo voorkomt u vergissingen.
3. Neem zo spoedig mogelijk contact op met de trombosedienst als u bent vergeten uw tabletten in te nemen.
4. Houd u aan de controleafspraak met de trombosedienst en neem contact op als u bent verhinderd.
5. Neem contact op met de trombosedienst als u ziek bent (griep, koorts, diarree) of een (poliklinische) ingreep moet ondergaan.



6. Licht artsen en verpleegkundigen altijd in over uw antistollingsbehandeling bij een onverwachte ziekenhuisopname. Vertel dat u bij een trombosedienst onder controle bent en laat, indien mogelijk, uw doseringskalender zien.
7. Vertel de trombosedienst altijd over een geplande ziekenhuisopname.
8. Neem nooit op eigen initiatief andere (zelfzorg)medicijnen in. Dit geldt zeker voor pijnstillers met een ontstekingsremmend effect (aspirine, ibuprofen, voltaren e.d.) maar ook voor hoestdranken, laxeermiddelen en vitamine- of kruidenpreparaten.
9. Als u iets wilt innemen tegen koorts of pijn, neem dan alléén paracetamol.
10. Als uw huisarts, specialist, of andere behandelaar nieuwe medicijnen voorschrijft, vertel hem of haar dan dat u ook antistollingstabletten gebruikt.
11. Als u gaat stoppen met andere medicijnen, meld dit dan aan de trombosedienst.
12. U heeft meer kans op bloedingen; dat hoort bij de behandeling. Als u ongerust bent of vragen hebt, kunt u altijd de trombosedienst bellen.
13. Als uw urine rood van kleur is of uw ontlasting gitzwart, twijfel dan niet en neem direct contact op met uw huisarts én uw trombosedienst.
14. Eet gevarieerd en beperk uw alcoholconsumptie tot maximaal 1 of 2 consumpties per dag.
15. Als u een dieet volgt voor gewichtsvermindering (lijnen), meld dit dan aan de trombosedienst.
16. Vertel uw trombosedienst tijdig dat u vakantieplannen hebt en maak hierover zo nodig afspraken.

Informeer de trombosedienst

De trombosedienst informeert en begeleidt u. Voor een optimale behandeling is het belangrijk dat u de trombosedienst goed op de hoogte houdt van uw persoonlijke situatie, bijvoorbeeld van wijzigingen in het gebruik van andere medicijnen, van een ziekenhuisopname of van bijwerkingen van medicijnen. Een goede communicatie tussen u en de trombosedienst is noodzakelijk voor een optimale begeleiding en behandeling.

Hoe vindt de registratie van bijwerkingen plaats?



Andere medicijnen kunnen de werking van de antistollings-tabletten beïnvloeden. Er bestaat een centraal meldpunt in Nederland waar bijwerkingen van medicijnen, maar ook de invloed van medicijnen op elkaar, wordt geregistreerd. Het Nederlands Bijwerkingen Centrum Lareb is het nationale meldpunt van bijwerkingen van geneesmiddelen. Doordat alle meldingen

op één centraal punt worden verzameld, kan Lareb de veiligheid van geneesmiddelen in Nederland bewaken. Het is hiervoor belangrijk dat zoveel mogelijk bijwerkingen daadwerkelijk worden gemeld. U kunt als gebruiker van geneesmiddelen op de website van Lareb een bijwerking melden. Kijk hiervoor op www.meldpuntbijwerkingen.nl

Uiteraard wordt alle informatie die u aan Lareb stuurt strikt vertrouwelijk behandeld.

Privacy

Iedere cliënt van de trombosedienst heeft recht op privacy. Er bestaat een speciale wet om te bevorderen dat de persoonlijke gegevens zorgvuldig worden behandeld en om de cliënt in staat te stellen dat zelf te controleren: de Wet Bescherming Persoonsgegevens (WBP). Medische gegevens behoren vertrouwelijk te worden behandeld. Dit betekent dat ze uitsluitend worden verwerkt door de arts en de medewerkers van de trombosedienst en dat de gegevens niet verder worden verspreid dan noodzakelijk is. Voor alle artsen/medewerkers van de trombosedienst geldt de geheimhoudingsplicht.

Bij calamiteiten, zoals het optreden van bloedingen, zal uw trombosedienst contact opnemen met uw huisarts/specialist. Dit is nodig om te achterhalen of de calamiteit verband kan houden met het gebruik de antistollingsmiddelen. Heeft u hiertegen bezwaar, meld dit dan schriftelijk bij de arts van uw trombosedienst.

Opmerkingen of klachten over uw behandeling

Hebt u opmerkingen of klachten over uw behandeling bij de trombosedienst, bespreek deze dan in eerste instantie met de betrokken medewerker(s). Mocht u na dit overleg niet tevreden zijn, neem dan contact op met de leiding van de trombosedienst. Bent u uiteindelijk van mening dat uw klacht onvoldoende wordt behandeld, dan kunt u terecht bij een onafhankelijke klachtencommissie. Meer informatie over de klachtenprocedure kunt u opvragen bij uw trombosedienst.



U kunt het invulformulier uitknippen en in een envelop zonder postzegel opsturen naar:

Trombosestichting Nederland
Antwoordnummer 10099
2250 VB Voorschoten

Federatie van Nederlandse Trombosediensten

Nederland loopt in het onderzoek naar de behandeling van trombose voorop in de wereld. De Federatie van Nederlandse Trombosediensten werd in 1971 opgericht met als doel de kwaliteit van de antistollingsbehandeling te bevorderen, het wetenschappelijk onderzoek op het gebied van trombose te stimuleren en de belangen van de trombosediensten in Nederland te behartigen. Bij de Federatie zijn 63 trombosediensten aangesloten, 60 diensten in Nederland, 2 diensten in Spanje en 1 dienst in Willemstad (Curaçao).

Voor meer informatie: www.fnt.nl.



Ik wil het medisch wetenschappelijk onderzoek op het gebied van trombose ondersteunen

Ik geef me op als donateur van de Trombosestichting Nederland voor een jaarlijkse contributie van: € 15,- € 17,50 € 20,- Ander bedrag € _____

Ik ontvang voor de betaling een acceptgirokaart

Ik machtig de Trombosestichting Nederland om 1x per jaar de toegezegde donatie van mijn rekening af te schrijven in de maand _____

Van mijn rekeningnummer: | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

N.B: indien u onverhoopt niet akkoord gaat met een naar aanleiding van deze machtiging verleende boeking, dan hebt u het recht deze binnen 30 dagen na afschrijving te laten terugboeken (neem hiervoor contact op met uw bank). U kunt deze machtiging zonder opgave van reden altijd weer intrekken. Een schriftelijk bericht hierover is voldoende. Met uw ondertekening verklaart u zich akkoord met de geldende bepalingen m.b.t. machtigen.

Naam: _____ m/v

Geboortedatum: _____

Adres: _____

Postcode en plaats: _____

Handtekening: _____

Trombosestichting Nederland

De Trombosestichting Nederland is opgericht in 1974 om wetenschappelijk onderzoek naar het ontstaan en voorkomen van trombose te stimuleren, faciliteren en (mede)financieren en daarvoor te werven. Een wetenschappelijke raad met vooraanstaande wetenschappers beoordeelt subsidieaanvragen en adviseert het bestuur bij verstrekking.

De door de stichting in haar bestaan gesubsidieerde onderzoeken, hebben de kennis over het ontstaan en de behandeling van trombose wereldwijd op een vooraanstaand niveau gebracht. De kwaliteit van leven van mensen met trombose is betekenisvol toegenomen.

De directe en indirecte gevolgen van trombose blijken van grote invloed op leven en gezondheid en in het geval van andere aandoeningen zoals bijvoorbeeld kanker aandacht vragend. Daarom is er nog een lange weg te gaan.



Trombose moeten we bloedserius blijven nemen.

De Trombosestichting is voor verstrekkingen volledig afhankelijk van donaties en bijdragen van burgers, bedrijven en instellingen. Binnen de Trombosestichting zijn medewerkers en vrijwilligers actief belast met werving. U kunt ook helpen. Door donateur te worden. Ieder bedrag is welkom en het is mogelijk om naar wens (half)jaarlijks, per kwartaal of per maand te voldoen.

Omdat aan de Trombosestichting het CBF Keurmerk is toegekend en zij ook door de Belastingdienst als een Algemeen Nut Beogende Instelling is erkend, zijn er bijzonder aantrekkelijke fiscale mogelijkheden die volledige verwerking van uw giften in uw aangifte toelaten.

Help ons meer inzicht te krijgen in trombose en wetenschappelijke doorbraken daarvoor mogelijk maken. Heeft u vragen? Mail uw vraag naar tsn@fnt.nl.

Op www.trombosestichting.nl kunt u online uw keuzes maken en opgeven of direct uitvoeren.

TROMBOSESTICHTING
NEDERLAND

Trombosestichting Nederland

Postbus 100
2250 AC VOORSCHOTEN
telefoon: 071-5617717
fax: 071-5618008
email: tsn@fnt.nl
internet: www.trombosestichting.nl



FEDERATIE VAN
NEDERLANDSE
TROMBOSEDIENSTEN

Federatie van Nederlandse Trombosediensten

Postbus 100
2250 AC VOORSCHOTEN
telefoon: 071-5617776
fax: 071-5618008
email: fnt@fnt.nl
internet: www.fnt.nl