



Protocol atriumfibrilleren

DOAC (apixaban, dabigatran, edoxaban en rivaroxaban)

- Eerste uitgifte DOAC
 - In de 1^e lijn is de indicatie voor een DOAC atriumfibrilleren (chronisch gebruik)
 - Achterhaal indicatie DOAC vanuit 2^e lijn voorgeschreven en leg dit vast in AIS
 - Bij andere indicatie dan AF: leg duur van gebruik vast
 - Voorschrijvende arts is verantwoordelijk voor het melden van de gebruiksduur op het recept of voor het sturen van een stoprecept

- Doseringcontrole

- Houd rekening met nierfunctie, leeftijd, gewicht en co-medicatie
 - Dosering bij verminderde nierfunctie

DOAC	Standaard-dosering	Dosering bij verminderde eGFR
Apixaban	2dd5mg	eGFR 10-30ml/min: 2dd2,5mg
Dabigatran	2dd150mg	eGFR 30-50ml/min: 2dd110mg eGFR <30ml/min absolute contra-indicatie
Edoxaban	1dd60mg	eGFR 10-50ml/min: 1dd30mg
Rivaroxaban	1dd20mg	eGFR 10-50ml/min: 1dd15mg

- Afwijkende dosering: neem contact op met voorschrijver

- Medicatiebewaking

- Interactie met andere geneesmiddelen:
 - Carbamazepine, Fenytoïne, Sint-Janskruid, Fenobarbital, Rifampicine, Amiodaron, Claritromycine, Cyclosporine, Diltiazem, Erytromycine, Fluconazol, HIV-proteaseremmers, Itraconazol, Ketoconazol, Tacrolimus, Verapamil.
 - Bij interactie altijd overleg tussen apotheker en voorschrijvende arts.
- Nierfunctie & kalium
 - 1 maand na start DOAC-behandeling: controle nierfunctie
 - 3 maanden na start DOAC-behandeling: controle nierfunctie
 - Daarna minimaal 1 keer per jaar controle van de nierfunctie
 - Kalium wordt ook minimaal 1 keer per jaar gecontroleerd. Bij andere indicaties, zoals interactie met geneesmiddelen, kan het wenselijk zijn om het vaker te controleren.
- Nierfunctie of kalium onbekend of > 12 maanden
 - Neem contact op met voorschrijver om de patiënt op te laten roepen voor een labcontrole

- Therapietrouw

- Benadruk het belang van therapietrouw bij DOAC bij EU/TU
 - EU: voor maximaal 15 dagen verstrekken
 - TU: voor maximaal 30 dagen verstrekken
- Monitoren therapietrouw
 - Maak gebruik van bijvoorbeeld actiepunten/FPZ-etiket/SFK-selectie
 - Therapie-ontrouw?
 - Ga actief het gesprek aan met de patiënt.
 - Maak een melding bij de voorschrijvende arts.



- Niet direct toevoegen aan de herhaalservice
 - Minimaal 6 maanden gebruiken voordat het toegevoegd wordt aan de herhaalservice
- Bijwerkingen
 - Melden bij LAREB
 - Bijwerkingen gemeld bij de huisarts worden doorgegeven aan de apotheker
- Omzetten VKA → DOAC
 - Omzetten geschiedt op initiatief van de huisarts. De apotheker kan de huisarts adviseren om omzetting te overwegen.
 - Huisarts is verantwoordelijk voor een startrecept DOAC.
 - Apotheek bericht de trombosedienst over de omzetting.
 - Apotheek instrueert patiënt over stoppen VKA en starten DOAC.
 - Zet nooit een VKA om naar een DOAC bij:
 - Patiënten met een ernstige (reumatische) mitralisklepstenose of mechanische hartkleppen
 - Patiënten met een eGFR < 30 ml/min
 - Patiënten die recent (< 3 maanden) een trombo-embolisch event doormaakten
 - Patiënten met een CHA₂DS₂-VASc score van 8 of 9
 - (Kwetsbare ouderen)
 - 'zeer' hoge leeftijd
 - uitgebreide multimorbiditeit
 - ouderen die aan huis gebonden zijn
 - Er kan gebruik worden gemaakt van de volgende tabel:

Naam patiënt	Geboortedatum	Onder behandeling specialist	Indicatie AF	Kunstklep	Nierfunctie	CHA ₂ DS ₂ -VASc score	Akkoord

- Er is geen voorkeur voor een DOAC
 - Alle DOAC's kunnen toegevoegd worden aan de baxter
- Omzettingsschema
 - Acenocoumarol → DOAC
 - Laatste INR ≤ 4,0
 - Dag 0: stop acenocoumarol
 - Dag 1: start DOAC
 - Laatste INR > 4,0
 - Dag 0: stop acenocoumarol
 - Dag 2: start DOAC



- Fenprocoumon → DOAC
 - Stop fenprocoumon
 - Bepaal na 2 dagen de INR
 - Herhaal zo nodig 2-3 keer per week de INR
 - Start DOAC indien INR <2,0
 - Alleen bij edoxaban geldt INR ≤ 2,5

Anti-aritmica

- Onderstaande anti-aritmica worden niet voorgeschreven of herhaald in de 1^{ste} lijn:
 - Amiodaron
 - Disopyramide
 - Flecaïnide
 - Kinidine
 - Procainamide
 - Propafenon
 - Sotalol
- Toch een (herhaal)recept ontvangen uit de 1^{ste} lijn?
 - Neem contact op met de voorschrijver en verstrek het recept niet

Dit is gebaseerd op de transmurale afspraak tussen FEA / THOON en de 2^e lijn. Een uitzondering hierop vormt het gebruik als aanvalsbehandeling (pill in the pocket).

Digoxine

- Leeftijd ≥ 70 jaar
 - Stel voor aan de voorschrijver om de sterkte te verlagen naar 0,125 mg
- Leeftijd ≥ 85 jaar
 - Stel voor aan de voorschrijver om de sterkte te verlagen naar 0,0625 mg
- Houdt daarnaast rekening met nierfunctiewaarde, kaliumwaarde en gewicht
 - Nierfunctiewaarde en kaliumwaarde onbekend of > 12 maanden
 - Neem contact op met voorschrijver om de patiënt op te laten roepen voor labcontrole