

Zorgpad VTE (thromboflebitis, diep veneuze thrombose van het been en longembolieën) Anna Ziekenhuis

Verdenking (diep) veneuze trombose

Binnen kantooruren (op werkdagen tot 15:30 uur)

- De huisarts vraagt het zorgpad DVT aan (dus: d-dimeer, eventueel gevolgd door duplex)
- De patiënt laat bloed prikken (d-dimeer) bij het laboratorium in het Anna Ziekenhuis
- De patiënt wacht bij de afdeling radiologie
- Het laboratorium belt de uitslag van de d-dimeer door aan de radiologie
- Indien de d-dimeer positief is (leeftijdscriterium is van toepassing bij leeftijd >50 jaar), verricht de radiologie een veneuze duplex. Indien de d-dimeer negatief is wordt de patiënt terugverwezen naar de huisarts
- Indien de duplex een VTE laat zien belt de radiologie de uitslag door aan de huisarts en verwijst de patiënt direct naar de huisarts (dit wordt expliciet vermeld); deze behandelt de VTE en overweegt verwijzing naar de internist voor verdere behandeling en maligniteitscreening. Indien de duplex géén VTE laat zien wordt de patiënt terugverwezen naar de huisarts; deze handelt de klachten verder af
 - Indien de huisarts niet (meer) bereikbaar blijkt, wordt de HAP gebeld en de patiënt daar naartoe verwezen
 - De uitslag van de duplex wordt eveneens elektronisch verzonden en is vrijwel direct inzichtelijk voor de huisarts

Buiten kantooruren (op werkdagen na 15:30 uur en op weekend- en feestdagen)

- De huisarts of HAP vraagt d-dimeer aan
- De patiënt laat bloed prikken (d-dimeer) bij het laboratorium in het Anna Ziekenhuis
- De patiënt wacht in de wachtkamers van de huisartsenpost.
- Het laboratorium belt de uitslag van de d-dimeer door naar de huisarts of HAP
 - Indien de huisarts niet (meer) bereikbaar blijkt, wordt de HAP gebeld en de patiënt daar naartoe verwezen
- Indien de d-dimeer positief is (leeftijdscriterium is van toepassing bij leeftijd >50 jaar), belt de huisarts of HAP de dienstdoende radioloog voor het verrichten van een duplex de volgende ochtend (dus ook in het weekend). De huisarts of HAP start met antistolling. Indien dit in het weekend is ná zondagochtend 12:00 uur, wordt dit door de huisarts of HAP aan de eigen huisarts gecommuniceerd, en vraagt de eigen huisarts op maandagochtend een duplex aan. Indien de d-dimeer negatief is handelt de huisarts of HAP de klachten verder af.
 - Indien er een sterke contra-indicatie is tegen antistolling (bijvoorbeeld een recente bloeding of een verdenking op bloeding) dan wordt de patiënt verwezen naar de SEH voor duplex binnen enkele uren via de internist; deze behandelt de eventuele VTE en verwijst de patiënt terug naar de huisarts, tenzij er complicerende factoren zijn of indicaties dat verdere maligniteitscreening geïndiceerd is.

- De dienstdoende radioloog verricht een duplex de volgende ochtend en belt de uitslag door naar de HAP. De patiënt wordt direct doorverwezen naar de HAP. Indien de duplex een VTE laat zien wordt deze behandeld; de eigen huisarts overweegt verwijzing naar de internist voor verdere behandeling en maligniteitscreening. Indien de duplex géén VTE laat zien wordt de klacht anderszins afgehandeld en wordt de antistolling weer gestaakt
 - Indien de HAP niet (meer) bereikbaar blijkt, wordt de patiënt naar de SEH verwezen

Door specialist binnen het ziekenhuis (binnen of buiten kantooruren)

- De specialist laat zo nodig bloed prikken (d-dimeer)
- Bij een verhoogde d-dimeer of een hoge vooraf kans laat de specialist een duplex verrichten
- Indien de duplex een VTE laat zien belt de radioloog de uitslag door aan de aanvrager en verwijst de patiënt direct naar de aanvrager. Deze neemt contact op met de eigen internist of anders de dienstdoend internist. De internist zorgt (eventueel in overleg) voor het initiëren van de behandeling en de vervolgbehandeling. Indien de duplex géén VTE laat zien wordt de patiënt terugverwezen naar de aanvrager; deze handelt de klachten verder af

Longembolieën

- Bij verdenking longembolieën wordt steeds contact opgenomen met de internist of longarts, ongeacht de tijd van de dag of behandelaar.

Waar gesproken wordt over 'laboratorium' betreft dit een analist.

Waar gesproken wordt over 'radiologie' kan dit een radioloog betreffen, een duplexlaborant of een baliemedewerker.

Waar gesproken wordt over 'HAP' betreft dit de dienstdoende huisarts op de HAP.

Waar gesproken wordt over 'specialist', kan dit een specialist betreffen, een arts-assistent of een PA.