

Peroral antikoagulation i Region Halland

Hitta i dokumentet

[Syfte](#)

[Bakgrund](#)

[Behandlingsstöd/system för registrering av ordinationer](#)

[Ansvarsfördelning; ordinerande läkare, närsjukvård,](#)

[Hallands Sjukhus \(HS\) specialist- och AK-](#)

[mottagningar](#)

[Ordinerande läkare vid uppstart](#)

[Ordinerande läkare vid receptförnyelse](#)

[Vårdval Halland, närsjukvård – ansvar för](#)

[uppföljning](#)

[Specialistmottagning vid HS – ansvar för uppföljning](#)

[AK-mottagningarna vid Medicinklinikerna HS](#)

[Egenvårdsmonitorering](#)

[Uppdaterat från föregående version](#)

Syfte

Förtydliga ansvarsfördelningen mellan vårdgivare för patienter med peroral antikoagulantibehandling inom Region Halland

Bakgrund

Med perorala antikoagulantia avses här dels warfarin (Waran®, Warfarin Orion®) och den grupp av läkemedel som går under samlingsnamnet Non Vitamin K antagonist (NOAK) (Eliquis®, Lixiana®, Pradaxa®, Xarelto®). De dominerande indikationerna för antikoagulantia är strokeprofylax vid förmaksflimmer och venös tromboembolism (VTE). Warfarin förordas endast i de fall där NOAK inte kan ges. Denna rutin berör inte opererande specialiteters trombosprofylax där annan indikation för antikoagulantia saknas.

Behandlingsstöd/system för registrering av ordinationer

För patienter som behandlas med warfarin sker dosering och uppföljning i doseringsstödet AKnet. Receptförskrivning genomförs i NCS Läkemedelsmodul och journaldokumentation i VAS.

För patienter med NOAK-behandling sker journaldokumentation, registrering och uppföljning i VAS och NCS

Ansvarsfördelning; ordinerande läkare, närsjukvård, Hallands Sjukhus (HS) specialist- och AK-mottagningar

Ordinerande läkare vid uppstart

Ordinerande läkare kan finnas inom den specialiserade vården eller inom Vårdval Halland, närsjukvård.

Preparatval: Behandlande läkare väljer preparat i samråd med patienten utifrån indikation och förutsättningar. Vid insättning ansvarar ordinatorn för:

- Patientinformation. Informationsmaterial finns för varje enskilt preparat.
- Recept/ordination
- Informationsbricka (halsband)

- Provtagning och kontroll av Hb, LPK, TPK, PK, Aptt, Kreatinin, CystatinC, Alat och ALP samt för NOAK även vikt vid behandlingsstart
- Remiss till AK-mottagning för **dosering** av warfarin
- Remiss till patientens vårdcentral om ordinatören inte själv ansvarar för uppföljningen.
- När elkonvertering är aktuell skrivs i VAS remiss till HjärtKärlmottagning HSH och alt. Hjärtmottagning HSV för ställningstagande till elkonvertering.
- Att informera AK mottagningen med remiss i VAS, om byte sker till eller från warfarin
- Att om möjligt ta ställning till behandlingstidens längd

Ordinerande läkare vid receptförnyelse

Läkaren som förnyar ett recept ansvarar för att indikation finns och för att kontraindikation saknas. För NOAK ansvarar läkaren också för att doseringen är korrekt.

Vårdval Halland, närsjukvård – ansvar för uppföljning

Vårdval Halland, närsjukvård har det övergripande ansvaret för årlig kontroll av Hb, blodtryck, compliance, komplikationer och eventuella kontraindikationer, oavsett om behandlingen sker med NOAK eller warfarin.

Kontraindikationer NOAK:

- Mekanisk hjärtklaffprotes eller måttlig till tät mitralisstenos
- Förmaksflimmer och samtidigt minst måttlig mitralisstenos
- Graviditet och amning
- Pågående blödning
- Situation eller tillstånd med hög blödningsrisk
- Leversjukdom med uttalad koagulopati
- Samtidig behandling med annat antikoagulantium annat än vid speciella situationer.
- Dabigatran: eGFR <30 ml/min
- Vid grav njursvikt med eGFR <15 ml/min hos patienter med apixaban, edoxaban eller rivaroxaban rekommenderas kontakt med njurspecialist.
- Vid antifosfolipidsyndrom (ska behandlas med Waran i samråd med koagulationskonsult)

Kontraindikationer warfarin:

- Blödningsbenägenhet (von Willebrands sjukdom, hemofili, trombocytopeni, trombocytfunktionsdefekter)
- Allvarlig leverinsufficiens och levercirros
- Obehandlad eller okontrollerad hypertoni
- Nyligen intrakraniell blödning. Tillstånd som predisponerar för intrakraniell blödning, t.ex. aneurysm i cerebrala artärer
- Kirurgiskt ingrepp i centrala nervsystemet eller i ögat

- Tillstånd som predisponerar för gastrointestinal blödning eller blödning i urinvägarna, t.ex. tidigare gastrointestinala blödningskomplikationer, divertikulit eller maligniteter
- Infektiös endokardit eller perikardiell utgjutning
- Graviditet (kan ges vid amning)
- Demens, psykos, alkoholism eller andra situationer när följsamhet till ordinationen eventuellt inte kommer att vara tillfredsställande och behandlingen med antikoagulantia inte kan administreras på ett säkert sätt.
- Samtidig användning av Johannesört (*Hypericum perforatum*)
- Annan behandling med antikoagulantia, utom vid förändringar av antikoagulation, såsom byte till eller från behandling med non-vitamin K orala antikoagulantia.

Vid NOAK behandling följs också minst GFR årligen (vid GFR <45ml/min kontrolleras GFR varje halvår och vid GFR <25ml/min sker den var 4:e månad).

Undantaget de fall där ordinerande läkare i den specialiserade vården själv tar ansvaret för uppföljningen av behandlingen. Vad gäller warfarinbehandlade patienter sker uppföljning endast efter anmodan från AK mottagningen, i de fall där uppföljning inte redan har skett via medicinkliniken.

Vårdval Halland, närsjukvård ansvar omfattar inte *dosering* av warfarin, vilken sköts på AK-mottagning efter accepterat övertag av remiss som inkommit i VAS.

Specialistmottagning vid HS – ansvar för uppföljning

I de fall där patienten redan har tät uppföljning vid specialistmottagning följer respektive läkare/mottagning själva upp antikoagulation, på samma sätt som beskrivits ovan för Vårdval Halland närsjukvård. Remiss ska då inte skrivas till Vårdval Halland, närsjukvård. Remiss ska skickas till AK mottagning när det rör sig om warfarinbehandling.

AK-mottagningarna vid Medicinklinikerna HS

AK mottagningarna ansvarar för registrering och dosering av warfarin i AKnet för samtliga patienter inom Region Halland.

AK mottagningarna stödjer dosering perioperativt enl. vårdriktlinje [Perioperativ hantering av peroral antikoagulantia](#). Huvudansvaret för behandlingen ligger hos operatör.

AK-mottagningarna kontrollerar årligen om patienter med warfarinbehandling haft adekvat uppföljning hos ansvarig vårdgivare/mottagning inom HS alt Vårdval Halland, närsjukvården. Om det inte har skett aviseras patientens listade vårdcentral med remiss att uppföljning ska ske.

Egenvårdsmonitorering

AK-mottagningarna ansvarar för patientutbildning gällande egenvårdsmonitorering i hemmet. Det möjliggör för vissa patienter att kunna lära sig att kontrollera PK själva, via patientnära analys och i särskilt utvalda fall, i ett senare skede, också kunna dosera sitt warfarin själva.

Uppdaterat från föregående version

2024-03-19 Redigerat kontraindikationer och specificerat dem mellan warfarin och NOAK.
Tagit bort anvisningar som gällde för AK-mottagningarnas övertag av ansvar för warfarindosering. Ändrat doseringsstöd från Journalia AK till AKnet.