

## University of Groningen

### Informed decisions about treatment with anticoagulants

van Miert, Jasper

DOI:  
[10.33612/diss.166002267](https://doi.org/10.33612/diss.166002267)

**IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.**

*Document Version*  
Publisher's PDF, also known as Version of record

*Publication date:*  
2021

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

*Citation for published version (APA):*  
van Miert, J. (2021). *Informed decisions about treatment with anticoagulants*. University of Groningen.  
<https://doi.org/10.33612/diss.166002267>

#### Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

#### Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

*Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.*

## Informed decisions about treatment with anticoagulants

1. Een hoge *time in therapeutic range* (TTR) is geen reden om een patiënt af te raden over te stappen op een direct oraal anticoagulans (DOAC). (dit proefschrift)
2. De overstap van een vitamine-K-antagonist naar een DOAC is geen garantie voor hogere tevredenheid. (dit proefschrift)
3. Een geïndividualiseerde keuze voor overstappen op een specifieke vitamine-K-antagonist kan de TTR voor een individu verhogen, maar de ketenzorg als geheel verzwakken. (dit proefschrift)
4. Ook voor TTR geldt: in het verleden behaalde resultaten bieden geen garantie voor de toekomst. (dit proefschrift)
5. De DOAC's hebben hun verwachting van makkelijker doseren niet waargemaakt: ruim één op de tien patiënten krijgt een verkeerde dosis. (Jacobs MS, et al. *Neth Heart J*. 2019;27(7–8):371–7)
6. Het doseren van vitamine-K-antagonisten moet worden overgelaten aan mensen die hier ervaren in zijn. (Hosmane SR, et al. *J Clin Med Res*. 2010 Mar 20;2(2):90–2)
7. Ieder ziekenhuis zou een antistollingsteam moeten hebben: het verbetert de naleving van richtlijnen en vermindert het aantal patiënten met een bloeding of trombose. (Dreijer AR, et al. *Int J Clin Pharm*. 2019;41(3):691–9; Dreijer AR, et al. *PLOS ONE*. 2020;15(6 June):1–16)
8. Het trombotisch en bloedingsrisico is dynamisch, daarom moet behandeling met antistollingsmiddelen periodiek geëvalueerd worden.
9. Zorgverleners moeten meer keuzehulp aanbieden, omdat het de tevredenheid over de communicatie met de zorgverlener en over de uiteindelijke beslissing verbetert. (Stacey D, et al. *Cochrane Database Syst Rev*. 2017;2017(4))
10. « *La médecine c'est guérir parfois, soulager souvent, consoler toujours.* »  
“Geneeskunde is soms genezen, vaak verlichten, altijd troosten.”  
(Frans aforisme, regelmatig -maar waarschijnlijk onterecht- toegeschreven aan Ambroise Paré (1510-1590))
11. « *La première tâche du médecin est donc politique: la lutte contre la maladie doit commencer par une guerre contre les mauvais gouvernements.* »  
“De primaire taak van een arts is politiek: de strijd tegen ziekte moet beginnen met een oorlog tegen slecht bestuur.”  
(Michel Foucault, *Naissance de la clinique: une archéologie du regard médical*, 1963)
12. “*If a new drug is developed, but its patients cannot afford it, does it still cure disease?*”  
Als een nieuw medicijn wordt ontwikkeld, maar het is niet beschikbaar voor patiënten, is het dan nog wel een geneesmiddel?  
(Universities Allied for Essential Medicines)