

FOLIA PHARMACOTHERAPEUTICA JUNI  
2026

Focus

## Directe orale anticoagulantia: een overzicht

Verschillende indicaties en doseringen, interacties en specifieke situaties... De directe orale anticoagulantia (DOAC's) vormen geen eenvoudige groep! In onze tabel vind je een helder overzicht voor de praktijk, zodat je steeds de beste keuze maakt.

Deze tabel vergelijkt de kernpunten voor het voorschrijven en afleveren van directe orale anticoagulantia. Ze werd opgesteld op basis van het Repertorium (zie 2.1.2.1.2. Directe orale anticoagulantia (DOAC's)).

### Vergelijkende tabel: directe orale anticoagulantia (DOAC's)

	<b>Apixaban</b> <i>Eliquis</i> <sup>®</sup> 2,5 en 5mg	<b>Dabigatran</b> <i>Dabigatran(e)</i> <i>Pradaxa</i> <sup>®</sup> 20, 30, 40, 50, 75, 110 en 150mg	<b>Edoxaban</b> <i>Lixiana</i> <sup>®</sup> 15, 30 en 60mg	<b>Rivaroxaban</b> <i>Rivaroxaban(e)</i> <i>Xarelto</i> <sup>®</sup> 2,5, 10, 15 en 20mg
<b>Mechanisme</b>	Reversibele inhibitor van factor Xa	Reversibele inhibitor van trombine	Reversibele inhibitor van factor Xa	Reversibele inhibitor van factor Xa
<b>Indicaties</b>				
<b>Belangrijkste indicaties (volwassenen) (synthese van de SKP)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>DVT/LE: behandeling en secundaire preventie</li> <li>Niet-valvulaire VKF</li> <li>Preventie na orthopedische chirurgie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>DVT/LE: behandeling en secundaire preventie</li> <li>Niet-valvulaire VKF</li> <li>Preventie na orthopedische chirurgie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>DVT/LE: behandeling en secundaire preventie</li> <li>Niet-valvulaire VKF</li> <li>Niet-valvulaire VKF</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>DVT/LE: behandeling en secundaire preventie</li> <li>Niet-valvulaire VKF</li> <li>Preventie na orthopedische chirurgie</li> <li>Secundaire CV preventie voor specifieke groepen (2,5mg)</li> </ul>
<b>Indicaties bij kinderen (SKP)</b>	/	<ul style="list-style-type: none"> <li>DVT/LE: behandeling en secundaire preventie (vanaf 8 jaar).</li> </ul>	/	<ul style="list-style-type: none"> <li>DVT/LE: behandeling en preventie van recidieven (30-50kg).</li> </ul>
<b>Dosering</b>				
<b>DVT/LE: behandeling</b>	<b>10mg 2x/dag</b> gedurende 7 dagen, daarna 5mg 2x/dag gedurende 3 tot 6 maanden	<b>150mg 2x/dag gedurende 3 tot 6 maanden</b> <b>Gereduceerde dosis: 110mg 2x/dag</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Aanbevolen indien <math>\geq 80</math> jaar of bij gelijktijdig gebruik van verapamil</li> <li>Te overwegen bij matige nierinsufficiëntie, 75-80 jaar, patiënten met een hoog bloedingsrisico of patiënten met gastritis, oesofagitis of GOR</li> </ul>	<b>60mg 1x/dag gedurende 3 tot 6 maanden</b> <b>Gereduceerde dosis: 30mg 1x/dag</b> Indien $\leq 60$ kg, bij matige of ernstige nierinsufficiëntie of bij gelijktijdig gebruik van ciclosporine	<b>15 mg 2x/dag</b> gedurende 21 dagen, daarna 20 mg 1x/dag gedurende 3 tot 6 maanden <b>Gereduceerde dosis: 15mg 1x/dag</b> Bij matige of ernstige nierinsufficiëntie, indien wordt ingeschat dat het bloedingsrisico groter is dan het risico op recidief van DVT of LE
<b>DVT/LE: secundaire preventie</b>	<b>2,5mg 2x/dag</b>	<b>150mg 2x/dag gedurende 3 tot 6 maanden</b> <b>Gereduceerde dosis: 110mg 2x/dag</b> (zie hierboven)	<b>60mg 1x/dag gedurende 3 tot 6 maanden</b> <b>Gereduceerde dosis: 30mg 1x/dag</b> (zie hierboven)	<b>10 mg 1x/dag</b> ! Bij hoog risico op recidief: 20 mg 1x/dag

<b>DVT: primaire preventie na orthopedische chirurgie</b>	<b>2,5mg 2x/dag</b> gedurende 10 tot 14 dagen (knie) of 32 tot 38 dagen (heup).	<b>220 mg 1x/dag</b> gedurende 10 dagen (knie) of 28-35 dagen (heup) <b>Gereduceerde dosis: 150mg 1x/dag</b> <i>Indien <math>\geq</math> 75 jaar, bij matige nierinsufficiëntie of bij gebruik van amiodaron of verapamil</i>		<b>10 mg 1x/dag</b> gedurende 2 weken (knie) of 5 weken (heup)
<b>Niet-valvulaire VKF</b>	<b>5mg 2x/dag</b> <b>Gereduceerde dosis: 2,5mg 2x/dag</b> <i>Bij ernstige nierinsufficiëntie of bij 2 of meer van de volgende eigenschappen: <math>\geq</math> 80 jaar, <math>\leq</math> 60 kg of serumcreatinine <math>\geq</math> 1,5 mg/dl</i>	<b>150mg 2x/dag</b> <b>Gereduceerde dosis: 110mg 2x/dag</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Aanbevolen indien <math>\geq</math> 80 jaar of bij gelijktijdig gebruik van verapamil</li> <li>Te overwegen bij matige nierinsufficiëntie, 75-80 jaar, patiënten met een hoog bloedingsrisico of patiënten met gastritis, oesofagitis of <b>GOR</b></li> </ul>	<b>60 mg 1x/dag</b> <b>Gereduceerde dosis: 30mg 1x/dag</b> <i>Indien <math>\leq</math> 60 kg, bij matige of ernstige nierinsufficiëntie of bij gelijktijdig gebruik van ciclosporine</i>	<b>20 mg 1x/dag</b> <b>Gereduceerde dosis: 15mg 1x/dag</b> <i>bij matige of ernstige nierinsufficiëntie</i>
<b>Specifieke patiëntengroepen</b>				
<b>Nierinsufficiëntie</b>	Dosisverlaging of contra-indicatie bij ernstige nierinsufficiëntie	Dosisverlaging of contra-indicatie reeds bij <b>matige</b> nierinsufficiëntie	Dosisverlaging of contra-indicatie reeds bij <b>matige</b> nierinsufficiëntie	Dosisverlaging of contra-indicatie reeds bij <b>matige</b> nierinsufficiëntie
<b>Zwangerschap</b>	Gebruik wordt veiligheidshalve afgeraden volgens onze bronnen. Overschakelen naar eer <b>LMWH</b> vóór het begin van de zwangerschap heeft de voorkeur.			
<b>Borstvoeding</b>	Geen of onvoldoende informatie beschikbaar.			
<b>Interacties</b>				
<b>Farmacodynamische interacties</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Geneesmiddelen met bloedingsrisico, zoals NSAID's, SSRI's en serotonine- en noradrenaline-heropnameremmers (SNRI's) of de associatie van meerdere antitrombotica:</b> verhoogd bloedingsrisico</li> <li><b>Orale corticosteroiden:</b> verhoogd risico op gastro-intestinale bloeding</li> </ul>			
<b>Farmacokinetische interacties</b>	Substraat van CYP3A4 en P-gp	Substraat van P-gp	Substraat van P-gp	Substraat van CYP3A4 en P-gp
<b>Toediening</b>				
<b>Moment van inname (SKP)</b>	Bij de maaltijd of los ervan	Bij de maaltijd of los ervan. De capsules moeten <b>in hun geheel</b> worden ingenomen met een groot glas water, zonder erop te kauwen of ze te pletten. <b>Niet mengen met melk of melkproducten.</b>	Bij de maaltijd of los ervan	Moet worden ingenomen <b>met voedsel</b> , voor een optimale biologische beschikbaarheid.
<b>Deelbaar? Pletbaar? Sonde? (SKP en Pletmedicatie)</b>	Pletten toegestaan (voor nasogastrische sonde).	Capsules niet openen en niet pletten; niet op de capsules kauwen	Pletten toegestaan (voor nasogastrische of gastrische sonde).	Pletten toegestaan (voor gastrische sonde).
<b>Specifieke situaties</b>				
<b>Antidotum</b>	Andexanet	Idarucizumab	/	Andexanet
<b>Preoperatief stoppen</b>	<u>Tandheelkundige ingreep:</u> de inname niet onderbreken of eventueel de inname overslaan de ochtend van de ingreep. 123	<u>Tandheelkundige ingreep:</u> de inname niet onderbreken of eventueel de inname overslaan de ochtend van de ingreep.	<u>Tandheelkundige ingreep:</u> de inname niet onderbreken of eventueel de inname overslaan de ochtend van de ingreep.	<u>Tandheelkundige ingreep:</u> de inname niet onderbreken of eventueel de inname overslaan de ochtend van de ingreep.
	<u>Ingreep met een laag bloedingsrisico:</u> de inname <b>24 uur</b> vóór de ingreep onderbreken.	<u>Andere ingrepen:</u> onderbreking hangt af van de nierfunctie en van het bloedingsrisico van de ingreep: <b>24 uur tot 4 dagen</b> vóór de ingreep. 123	<u>Ingreep met een laag bloedingsrisico:</u> de inname <b>24 uur</b> vóór de ingreep onderbreken.	<u>Ingreep met een laag bloedingsrisico:</u> de inname <b>24 uur</b> vóór de ingreep onderbreken.
	<u>Ingreep met een hoog bloedingsrisico:</u> de inname <b>48 uur</b> vóór de ingreep onderbreken. 123		<u>Ingreep met een hoog bloedingsrisico:</u> de inname <b>48 uur</b> vóór de ingreep onderbreken.	<u>Ingreep met een hoog bloedingsrisico:</u> de inname <b>48 uur</b> vóór de ingreep onderbreken.

	Tijdelijke vervanging door <b>LMWH niet nodig.</b> 123	Tijdelijke vervanging door <b>LMWH niet nodig.</b>	Tijdelijke vervanging door <b>LMWH niet nodig.</b>	Tijdelijke vervanging door <b>LMWH niet nodig.</b>
	Behandeling hervatten 24 uur (laag bloedingsrisico) tot 48 uur (hoog bloedingsrisico) na de ingreep.	Behandeling hervatten 24 uur (laag bloedingsrisico) tot 48 uur (hoog bloedingsrisico) na de ingreep.	Behandeling hervatten 24 uur (laag bloedingsrisico) tot 48 uur (hoog bloedingsrisico) na de ingreep.	Behandeling hervatten 24 uur (laag bloedingsrisico) tot 48 uur (hoog bloedingsrisico) na de ingreep.
<b>Andere gegevens</b>				
<b>Halfwaardetijd (SKP)</b>	12 uur	12-14 uur	10-14 uur	<u>Gezonde personen:</u> 5-9 uur <u>Oudere patiënten:</u> 11-13 uur
<b>Prijs per dag*</b>	2,6€ Remgeld regulier: 0,19€ Remgeld verhoogd: 0,125€	0,9€ Remgeld regulier: 0,18€ Remgeld verhoogd: 0,12€	2,6€ Remgeld regulier: 0,16€ Remgeld verhoogd: 0,11€	0,84€ Remgeld regulier: 0,16€ Remgeld verhoogd: 0,105€
CV: cardiovasculair DVT: diepe veneuze trombose GOR: gastro-oesofageale reflux LE: longembool VKF: voorkamerfibrillatie LMWH: heparine met laag moleculair gewicht *De prijs werd berekend per dag en voor een indicatie (secundaire preventie van DVT/LE), op basis van de prijs van de grootste doos die op de markt is (situatie op 07/04/26).				

## Over welke specialiteiten gaat het?

- Andexanet: Ondexxya (zie Repertorium).
- Apixaban: Eliquis® (zie Repertorium).
- Dabigatran: Dabigatran Etxilat(e), Pradaxa® (zie Repertorium).
- Edoxaban: Lixiana® (zie Repertorium).
- Idarucizumab : Praxbind® (zie Repertorium).
- Rivaroxaban: Rivaroxaban(e), Xarelto® (zie Repertorium).

## Colofon

De *Folia Pharmacotherapeutica* worden uitgegeven onder de auspiciën en de verantwoordelijkheid van het *Belgisch Centrum voor Farmacotherapeutische Informatie* (Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique), vzw erkend door het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten (FAGG).

De informatie die verschijnt in de *Folia Pharmacotherapeutica* mag niet overgenomen worden of verspreid worden zonder bronvermelding, en mag in geen geval gebruikt worden voor commerciële of publicitaire doeleinden.

### Hoofdredactie: (redactie@bcfi.be)

T. Christiaens (Universiteit Gent) en  
Ellen Van Leeuwen (Universiteit Gent).

### Verantwoordelijke uitgever:

T. Christiaens - Nekkersberglaan 31 - 9000 Gent.