

Vitamine B12: wees zuinig met diagnostiek en injecties

Voor het uitsluiten van een vitamine B12 tekort volstaat meestal het ‘anemieprotocol’. Aparte aanvragen voor vitamine B12 zijn zinvol bij specifieke klachten zoals polyneuropathie, na maagoperatie, als controle van therapie of op speciaal verzoek van de patiënt.

Behandeling: oraal als het kan, injecties als het moet

Orale suppletie met dagelijks 1 mg cyanocobalamine volstaat meestal bij vitamine B12 tekort, ook voor patiënten die nu gewend zijn vitamine B12 injecties te ontvangen (zie [NHG-standaard Anemie](#) en [NHG-standpunt 2014](#)). Nieuwe patiënten kunnen starten met orale suppletie.

Als na 4 weken suppletie het effect -gemeten na laboratoriumonderzoek- onvoldoende is, dan kan de patiënt overgezet worden op injecties vitamine B12. Ook patiënten met een vitamine B12 tekort die nu geïnjecteerd worden kunnen over op orale medicatie als de medische situatie dit toelaat.

Dit levert een tijdsbesparing op voor de huisartspraktijk én een kostenbesparing voor de regio. U profiteert hiervan als huisarts door de afspraken binnen Verbonden in Zorg*.

Tip: als huisarts zie je patiënten die door de praktijkassistentes geïnjecteerd worden meestal niet zelf. Deel de informatie uit dit memo met hen en nodig de patiënt eventueel uit op het spreekuur om de omzetting te bespreken.

Patiëntflyer

Om u te ondersteunen in uw boodschap is er een flyer voor patiënten gemaakt. De patiënt kan in zijn of haar eigen omgeving de medicatie tot zich nemen en hoeft niet meer naar de praktijk te komen om geïnjecteerd te worden. Voor de patiënt heeft dit wel het nadeel dat hij zelf de kosten moet dragen. Geef dit ook aan bij de patiënt om verrassingen bij het apotheekbezoek te voorkomen. De patiënt betaalt gemiddeld genomen tussen de € 20 en € 40 per jaar voor vitamine B12 tabletten.