

Totstandkoming en methoden

NHG-Standaard Diepveneuze trombose en longembolie (M86)

Versie 4.2
december 2025

© Nederlands Huisartsen Genootschap,
Cluster Richtlijnontwikkeling

Inhoudsopgave

1 Samenstelling werkgroep	3
2 Inleiding	4
2.1 Doel van de standaard	4
2.2 Afbakening van het onderwerp	4
2.3 Werkwijze	4
2.4 Gebruikers van de richtlijn	4
2.5 Betrokkenheid beroeps- en patiëntenorganisaties	4
2.6 Presentatie	4
2.7 Implementatie	4
2.8 Juridische status van richtlijnen	4
2.9 Belangenverstrengeling	5
2.10 Financiering	5
3 Methoden	6
3.1 Voorbereidingsfase	6
Knelpuntenanalyse	6
Opstellen van uitgangsvragen	6
3.2 Ontwikkelingsfase – uitgangsvragen met GRADE	6
Zoekstrategie en selectie van literatuur	6
Samenvatting van het wetenschappelijke bewijs	6
Beoordeling en gradering van het wetenschappelijke bewijs	6
Adaptatie van NICE-richtlijn	7
Van bewijs naar aanbeveling	7
Synthese van bewijs en opstellen van aanbevelingen	8
3.3 Ontwikkelingsfase – overig	8
Niet-GRADE-onderdelen	8
Milieu-impact van geneesmiddelen	8
Patiëntenperspectief	8
Kennislacunes	9
3.4 Commentaar- en autorisatiefase	9
3.5 Procedure voor herziening	9
3.6 Eerdere versies	9
3.7 Referenties	9
BIJLAGEN	10
Bijlage 1 Betrokken wetenschappelijke verenigingen, beroepsorganisaties en patiëntenverenigingen	10
Bijlage 2 Samenvattende tabel KNAW belangenverklaringen	12
Bijlage 3 Uitgangsvragen	15
Bijlage 4 Zoekstrategieën	17
Bijlage 5 PRISMA-stroomdiagram per zoekvraag	36
Bijlage 6 Uitgesloten artikelen na full-tekst beoordeling	50
Bijlage 7 Samenvatting onderzoekskarakteristieken	54
Bijlage 8 Resultaten uit netwerkmeta-analyse	55
Bijlage 9 Forest plots	57
Bijlage 10 Totstandkoming en methoden: eerdere versies	58
Bijlage 11 Zoekstrategieën: eerdere, nog actuele versies	60

1 Samenstelling werkgroep

Werkgroeplid*	Functie
Dr. J. (Jip) de Jong (tot 2021)	Huisarts np, destijds senior wetenschappelijk medewerker NHG
Dr. G.J. (Geert-Jan) Geersing	Huisarts / Associate Professor (Julius Centrum)
L.S. (Lily) Kessel	Huisarts
Dr. J.M. (Judith) Poldervaart (vanaf 2021)	Wetenschappelijk medewerker NHG, huisarts
P.P.E. (Paul) Sival	Huisarts / Sportduikerarts
P.L.M. (Paul) Smits	Huisarts / Kaderhuisarts Hart- en vaatziekten
L.G.P. (Luc) Thissen (vanaf 2021)	Huisarts
Dr. M. (Maureen) van den Donk	Senior wetenschappelijk medewerker NHG, epidemioloog
F.M. (Frédérique) van Nieuwenhuijze (vanaf 2021)	Huisarts
E.C.M (Esther) van Osselen	Huisarts
Dr. I.M. (Iris) Wichers (vanaf 2021)	Senior wetenschappelijk medewerker NHG, huisarts

* Op alfabetische volgorde

T.L (Tjin) Njo, klinisch chemicus, adviseur namens NVKC, heeft enkele vragen voor ons beantwoord omtrent het onderwerp D-dimeerbepaling.

De volgende NHG-medewerkers hebben de werkgroep ondersteund:

- C. (Carla) Sloof-Enthoven, medisch informatiespecialist, Cluster Richtlijnontwikkeling
- C.D.M. (Carolien) Hooymans, wetenschappelijk medewerker farmacotherapie, Cluster Richtlijnontwikkeling
- Dr. Tj. (Tjerk) Wiersma, senior wetenschappelijk medewerker, Cluster Richtlijnontwikkeling
- M.M. (Miesje) Nijs, huisarts, wetenschappelijk medewerker Spoed, Cluster Richtlijnontwikkeling en Cluster Kwaliteit, Beleid en Implementatie
- F. (Florijn) Jacobi, huisarts en senior wetenschappelijk medewerker Digitale Nascholing, Cluster Kwaliteit, Beleid en Implementatie
- L. (Léonie) Langerak, projectondersteuner, cluster Richtlijnontwikkeling (tot 2021)
- M. (Mirjam) van der Zwan, projectondersteuner, cluster Richtlijnontwikkeling (vanaf 2021)

2 Inleiding

2.1 Doel van de standaard

Deze standaard geeft aanbevelingen voor de huisarts voor de diagnostiek en behandeling van patiënten met diepveneuze trombose, longembolie en tromboflebitis binnen de huisartsenpraktijk.

2.2 Afbakening van het onderwerp

Zie voor de afbakening van het onderwerp de paragrafen 'scope' en 'buiten de scope' in de tekst van de standaard.

2.3 Werkwijze

Versie 4.0

De herziening van deze standaard is gestart in februari 2021; in 8 werkgroepbijeenkomsten stelde de werkgroep een conceptstandaard op. Judith Poldervaart begeleidde de werkgroep en schreef conceptteksten. Maureen van den Donk vatte het bewijs systematisch samen en bereidde de conceptaanbevelingen voor ter bespreking tijdens de werkgroepbijeenkomsten, in nauwe samenspraak met de leden van de werkgroep. Iris Wichers was betrokken als senior wetenschappelijk medewerker.

Versie 3.1

De herziening van deze standaard is gestart in april 2020. Deze herziening betreft uitsluitend de behandelduur van idiopathische diepveneuze trombose. Voorbereidend werk op bureau niveau werd gedaan door Maureen van den Donk en Jip de Jong. Tjerk Wiersma, senior wetenschappelijk medewerker, voorzag het werk van commentaar. In oktober 2020 werd schriftelijk commentaar gegeven door de werkgroep: P.P.E. Sival, huisarts te Utrecht, Dr. G.J. Geersing, huisarts te Amsterdam en onderzoeker bij het Julius Centrum voor Gezondheidswetenschappen en Eerstelijns Geneeskunde van het Universitair Medisch Centrum Utrecht, E.C.M. van Osselen, huisarts te Doorn, L.S. van Kessel, huisarts te Utrecht, P.L.M. Smits, huisarts te Zoetermeer.

2.4 Gebruikers van de richtlijn

De richtlijn is primair ontwikkeld voor huisartsen.

2.5 Betrokkenheid beroeps- en patiëntenorganisaties

Bij de herziening van deze standaard waren verschillende wetenschappelijke verenigingen, beroepsorganisaties en patiëntenverenigingen betrokken. Zie voor de betrokken organisaties bij de knelpunteninventarisatie en de commentaarronde **bijlage 1**.

2.6 Presentatie

De richtlijn kent een digitale modulaire presentatie met als doel toekomstige gedeeltelijke herzieningen te vereenvoudigen.

2.7 Implementatie

In de verschillende fasen van de richtlijnontwikkeling heeft de werkgroep rekening gehouden met de implementatie van de richtlijn en de uitvoerbaarheid van de aanbevelingen. Daarbij heeft de werkgroep expliciet gelet op factoren die de invoering van de richtlijn in de praktijk kunnen bevorderen of belemmeren.

2.8 Juridische status van richtlijnen

Richtlijnen bevatten geen wettelijke voorschriften, maar aanbevelingen die zo veel mogelijk op bewijs gebaseerd zijn. Zorgverleners kunnen aan de aanbevelingen voldoen in het streven om kwalitatief goede of 'optimale' zorg te verlenen. Aangezien deze aanbevelingen gebaseerd zijn op 'algemeen bewijs voor optimale zorg' en de inzichten van de werkgroep hierover, kunnen zorgverleners op basis van hun professionele autonomie zo nodig in individuele gevallen afwijken van de richtlijn. Afwijken van richtlijnen is, als de situatie van de patiënt dat vereist, zelfs noodzakelijk.

Wanneer zorgverleners van deze richtlijn afwijken, wordt het aanbevolen om dit beargumenteerd en gedocumenteerd, en waar relevant in overleg met de patiënt, te doen. Bij deze richtlijn hoort een [disclaimer](#).

2.9 Belangenverstrengeling

Alle werkgroepleden hebben een KNAW Code ter voorkoming van oneigenlijke beïnvloeding door belangenverstrengeling ingevuld. Zie **bijlage 2** voor een samenvattend overzicht. Geert-Jan Geersing was betrokken bij onderzoek over tromboflebitis en ook bij een onderzoek over longembolie en heeft zich tijdens werkgroepvergaderingen afzijdig gehouden van aanbevelingen omtrent dit onderwerp. Iris Wichers was betrokken bij een Cochrane review over behandeling van tromboflebitis en heeft zich tijdens werkgroepvergaderingen afzijdig gehouden van aanbevelingen over dit onderwerp. De volledige belangenverklaringen zijn op te vragen via het Kenniscentrum van het NHG (kenniscentrum@nhg.org).

2.10 Financiering

Het Nederlands Huisartsen Genootschap heeft de totstandkoming van deze richtlijn gefinancierd, met aanvullende financiering van ZonMw.

3 Methoden

Deze standaard is ontwikkeld volgens de *Handleiding Ontwikkelen van NHG-richtlijnen*. De verkorte versie hiervan is te vinden op [Totstandkoming NHG-Standaarden | NHG-Richtlijnen](#).

3.1 Voorbereidingsfase

Knelpuntenanalyse

Bij de start van het traject hebben de NHG-Adviesraad Standaarden (NAS) en de leden van de huidige werkgroep knelpunten ingebracht. Daarnaast zijn knelpunten geïnventariseerd bij voor het onderwerp relevante wetenschappelijke verenigingen, beroepsorganisaties en patiëntenverenigingen; zie voor een overzicht hiervan **bijlage 1**. De lijst met knelpunten is vervolgens gerubriceerd en geprioriteerd.

Opstellen van uitgangsvragen

De werkgroep heeft aan het begin van het traject besloten welke uitgangsvragen met de GRADE-methodiek beantwoord worden. Dit betreft vooral de onderdelen diagnostische en therapeutische interventies. Deze uitgangsvragen zijn geformuleerd volgens het zogenoemde PICO-format (*patient, intervention, control, outcome*). Aan het begin van het traject heeft de werkgroep per uitgangsvraag de patiëntrelevante uitkomstmaten vastgesteld. Deze uitkomstmaten zijn vervolgens geprioriteerd: ze werden gelabeld als cruciaal, belangrijk en niet-belangrijk aan de hand van een scoresysteem. Een overzicht van de uitgangsvragen, inclusief de geprioriteerde uitkomstmaten, is opgenomen in **bijlage 3**.

3.2 Ontwikkelingsfase – uitgangsvragen met GRADE

Zoekstrategie en selectie van literatuur

Voor elke uitgangsvraag voerde een medisch informatiespecialist van het NHG een literatuursearch uit. Zie **bijlage 4** voor de zoekstrategieën per uitgangsvraag. De gevonden literatuur is gescreend op basis van titel en abstract. De meest relevante literatuur werd geselecteerd en de volledige tekst van het artikel aangevraagd. De resultaten van de literatuurselectie zijn samengevat in PRISMA-stroomdiagrammen, zie **bijlage 5**. In **bijlage 6** zijn de artikelen weergegeven die zijn uitgesloten na beoordeling van de volledige tekst, met de redenen voor exclusie. In eerste instantie zijn systematische reviews (SR's) en (buitenlandse) richtlijnen van goede kwaliteit gebruikt voor de beantwoording van de uitgangsvragen; daarna werd naar individuele onderzoeken gekeken, waarbij werd gefilterd op methodologie (bijvoorbeeld RCT's bij interventievragen). De kwaliteit van de SR's of van de evidence-samenvattingen die deel uitmaakten van een richtlijn werd beoordeeld met de [AMSTAR-criteria](#); alleen SR's die aan enkele minimale eisen voldeden (componenten PICO beschreven; PICO aansluitend bij uitgangsvraag; systematische search uitgevoerd; geïncludeerde artikelen beschreven; recente zoekdatum) werden gebruikt. Indien er voor een uitgangsvraag een geschikte SR werd gevonden, zijn aanvullend individuele onderzoeken van na de sluitingsdatum van de zoekactie van deze SR gescreend.

Samenvatting van het wetenschappelijke bewijs

Indien er voor een uitgangsvraag een geschikte SR werd gevonden, werd de samenvatting van het wetenschappelijk bewijs uit deze SR gebruikt. Onderzoekskarakteristieken van individuele onderzoeken zijn weergegeven in **bijlage 7**. Voor 1 uitgangsvraag is een netwerkmeta-analyse gebruikt. In het bijbehorende detail is alleen een beknopte samenvatting van de resultaten hiervan weergegeven. De uitgebreidere resultatentabellen zijn weergegeven in **bijlage 8**. Voor 1 uitgangsvraag heeft de epidemioloog de resultaten van individuele onderzoeken gepoold met behulp van Review Manager versie 5.4. De forest plots (gepoolde resultaten) zijn weergegeven in **bijlage 9**.

Beoordeling en gradering van het wetenschappelijke bewijs

Het beoordelen en graderen van het bewijs heeft plaatsgevonden met de GRADE-methode. GRADE beoordeelt de zogenoemde *body of evidence*: de verzameling van alle gevonden onderzoeken per uitkomstmaat. De onderverdeling van de kwaliteit van het wetenschappelijk bewijs kent 4 niveaus: hoog, redelijk, laag of zeer laag. Een hoge kwaliteit wil

zeggen dat het geschatte en het werkelijke effect dicht bij elkaar liggen. Naarmate de kwaliteit van bewijs lager is, neemt de onzekerheid daarover toe (zie **tabel 1**).

Tabel 1. Definitie kwaliteit van bewijs

Kwaliteit	Interpretatie
Hoog	Het werkelijke effect ligt dicht in de buurt van de schatting van het effect.
Redelijk	Het werkelijke effect ligt waarschijnlijk dicht bij de schatting van het effect, maar er is een mogelijkheid dat het hier substantieel van afwijkt.
Laag	Het werkelijke effect kan substantieel verschillend zijn van de schatting van het effect.
Zeer laag	We zijn onzeker over het werkelijke effect.

Bij het beoordelen van het verschil in effecten tussen interventies is gelet op het bestaan van klinisch relevante verschillen tussen interventies. Daarvoor wordt bij voorkeur gelet op absolute verschillen (indien deze gegevens beschikbaar zijn).

De NHG-werkgroep heeft de volgende grenzen voor klinisch relevante verschillen vastgesteld:

- Optreden van posttrombotisch syndroom: absoluut risicoverschil van 7,5% (dus 75 per 1000 patiënten; conform de door Ten Cate-Hoek et al. voorgestelde non-inferiority margin [Ten Cate-Hoek 2018])
- Overige dichotome uitkomstmaten: relatief risicoverschil van 25% (dus $RR < 0,75$ of $RR > 1,25$) (conform de door GRADE voorgestelde standaardgrenzen)
- Continue uitkomstmaten: een verschil van 20% op de gebruikte schaal
- Continue uitkomstmaten gerapporteerd als *standardized mean difference* (SMD): 0,5 (conform de door GRADE voorgestelde standaardgrens)

Adaptatie van NICE-richtlijn

Als basis voor twee uitgangsvragen, namelijk over de keuze tussen DOAC en VKA, en over de keuze voor een middel binnen de DOAC's, hebben wij de NICE-richtlijn NG158 Venous thromboembolic diseases: diagnosis, management and thrombophilia testing (<https://www.nice.org.uk/guidance/NG158>) gebruikt. De systematische samenvattingen van de evidence in deze richtlijn scoort ruim voldoende op de AMSTAR-criteria; daarnaast heeft de beoordeling van het wetenschappelijk bewijs plaatsgevonden met GRADE. De NHG-werkgroep heeft de bewijstabellen en conclusies uit de evidence-samenvattingen besproken en aanbevelingen geformuleerd.

Van bewijs naar aanbeveling

Na de samenvatting en beoordeling van het wetenschappelijk bewijs volgt de vertaling van de resultaten naar aanbevelingen voor de praktijk, ofwel de zogenoemde vertaalslag 'Van bewijs naar aanbeveling'. Ook praktische en contextuele factoren spelen een rol, om tot goed toepasbare aanbevelingen te komen. De volgende 6 factoren komen hierbij aan de orde:

- Gewenste en ongewenste effecten
- Kwaliteit van bewijs
- Waarden en voorkeuren van patiënten
- Kosten (NB De werkgroep heeft geen formele kosteneffectiviteits- of budgetimpactanalyses gedaan)
- Aanvaardbaarheid
- Haalbaarheid

GRADE maakt een onderverdeling in sterke en voorwaardelijke (zwakke) aanbevelingen. Het NHG brengt dit tot uitdrukking door de formulering van de aanbeveling (zie tabel 2). De hierboven genoemde factoren bepalen of een aanbeveling sterk of zwak wordt geformuleerd.

Tabel 2. Voorkeursformuleringen aanbevelingen op basis van GRADE

Gradering aanbeveling	Betekenis	Voorkeursformulering
STERK VOOR	De voordelen zijn groter dan de nadelen voor bijna alle patiënten. Alle of nagenoeg alle geïnformeerde patiënten zullen waarschijnlijk deze optie kiezen.	We bevelen [interventie] aan.
ZWAK VOOR	De voordelen zijn groter dan de nadelen voor een meerderheid van de patiënten, maar niet voor iedereen. De meerderheid van geïnformeerde patiënten zal waarschijnlijk deze optie kiezen.	Overweeg [interventie], bespreek de voor- en nadelen.
NEUTRAAL	...	
ZWAK TEGEN	De nadelen zijn groter dan de voordelen voor een meerderheid van de patiënten, maar niet voor iedereen. De meerderheid van geïnformeerde patiënten zal waarschijnlijk deze optie kiezen.	Wees terughoudend met [interventie], bespreek de voor- en nadelen.
STERK TEGEN	De nadelen zijn groter dan de voordelen voor bijna alle patiënten. Alle of nagenoeg alle geïnformeerde patiënten zullen waarschijnlijk deze optie kiezen.	We bevelen [interventie] niet aan.

Synthese van bewijs en opstellen van aanbevelingen

De epidemioloog uit de werkgroep heeft de literatuur samengevat en beoordeeld; vervolgens werd in samenwerking met een inhoudelijk deskundig werkgroeplid en/of de wetenschappelijk medewerker een concepttekst geschreven waarop de werkgroep commentaar kon leveren. De conclusies die de werkgroep uit de literatuur trok, vormden de basis voor het opstellen van de aanbevelingen. Het verantwoordelijke werkgroeplid en/of de wetenschappelijk medewerker deed daarvoor een voorzet, die tijdens de werkgroepvergadering werd besproken. Op basis van discussies binnen de werkgroep werden vervolgens aanpassingen gemaakt. De aanbevelingen zijn tot stand gekomen op basis van (informele) consensus binnen de werkgroep.

3.3 Ontwikkelingsfase – overig

Niet-GRADE-onderdelen

Soms wordt ervoor gekozen een uitgangsvraag niet te beantwoorden met GRADE, omdat de interventie niet voldoende hoog werd geprioriteerd. Ook zijn sommige onderdelen niet gebaseerd op een gestructureerde uitgangsvraag. Dit is vaak het geval in het hoofdstuk achtergronden (paragraaf epidemiologie, etiologie, pathofysiologie en prognose). Er is soms wel een systematische zoekactie uitgevoerd. Er vond geen systematische selectie, beoordeling en gradering van de evidence plaats, maar de literatuur is narratief beschreven.

Daarnaast geven we in de hoofdtekst ook praktische adviezen die niet worden onderbouwd (in een detail), zoals de paragrafen anamnese, lichamelijk onderzoek, evaluatie, controles en verwijzingen. Deze en alle overige tekstgedeelten in de hoofdtekst (zonder een gekoppeld detail) zijn – na discussie door de werkgroep – op basis van consensus tot stand gekomen.

Daarnaast werd een deel van de details niet inhoudelijk herzien, maar alleen geredigeerd.

Milieu-impact van geneesmiddelen

In deze standaard is de milieu-impact van VKA's, DOAC's, LMWH's en pentasacchariden beschreven.

Patiëntenperspectief

Er is contact geweest voorafgaand aan de vorming van de werkgroep met de Harteraad (contactpersoon A. Auwerda, Beleidsadviseur), deze gaf aan geen zitting te hoeven hebben in de werkgroep, zij lezen graag op afstand mee. Waar nodig heeft de werkgroep een inschatting gemaakt van het patiëntenperspectief.

Op de NHG-publiekssite [Thuisarts.nl](https://thuisarts.nl) staan teksten die ontleend zijn aan de standaard en bedoeld zijn als de patiëntversie van de standaard.

Kennislacunes

Tijdens de ontwikkeling van de standaard werd ook duidelijk waar de kennislacunes zitten rond het onderwerp van de standaard. Aan het eind van het traject selecteerde de werkgroep 5 kennislacunes. Deze kennislacunes zijn gepubliceerd op [Lacunes & onderzoeken | NHG-Richtlijnen](#). Door onderzoek ingevulde kennislacunes kunnen bij een toekomstige herziening van de standaard worden meegenomen als onderbouwing voor de aanbevelingen.

3.4 Commentaar- en autorisatiefase

Versie 4.0

In februari en maart 2023 vond de commentaarronde plaats. De conceptstandaard werd ter commentaar verzonden naar verschillende wetenschappelijke verenigingen, beroepsorganisaties en patiëntenverenigingen, zie **bijlage 1**. Naamsvermelding betekent overigens niet dat een vereniging/organisatie/referent de standaard inhoudelijk op ieder onderdeel onderschrijft.

Twee leden van de NHG-Adviesraad Standaarden (NAS) hebben tijdens de commentaarronde de standaard beoordeeld. Vier huisartsen gaven via het HAweb ledenforum commentaar op de standaard.

De NHG Autorisatiecommissie (AC) heeft de standaard op 7 juni 2023 geautoriseerd.

Versie 3.1

Vanwege de beperktheid van de herziening en omdat in de tweede lijn het behandeladvies reeds enkele jaren 3 maanden is, is van een commentaarronde afgezien.

Op 4 november 2020 werd de standaard becommentarieerd en geautoriseerd door de AC.

3.5 Procedure voor herziening

Deze standaard wordt periodiek herzien. Uiterlijk in 2028 bepaalt het NHG of deze richtlijn nog actueel is. Zo nodig wordt een nieuwe werkgroep geïnstalleerd om de standaard te herzien. De geldigheid van deze standaard komt eerder te vervallen indien nieuwe ontwikkelingen aanleiding zijn om een herzieningstraject te starten.

3.6 Eerdere versies

In **bijlage 10** en **bijlage 11** zijn de eerdere versies van de Totstandkoming en methoden en de eerdere, maar nog actuele zoekstrategieën van de NHG-Standaard Diepveneuze trombose en longembolie opgenomen.

3.7 Referenties

Ten Cate-Hoek AJ, Amin EE, Bouman AC, Meijer K, Tick LW, Middeldorp S, et al. IDEAL DVT investigators. Individualised versus standard duration of elastic compression therapy for prevention of post-thrombotic syndrome (IDEAL DVT): a multicentre, randomised, single-blind, allocation-concealed, non-inferiority trial. *Lancet Haematol* 2018;5:e25-e33.

BIJLAGEN

Bijlage 1 Betrokken wetenschappelijke verenigingen, beroepsorganisaties en patiëntenverenigingen

De volgende wetenschappelijke verenigingen, beroepsorganisatie en patiëntenverenigingen zijn benaderd tijdens de knelpunteninventarisatie en/of commentaarronde of op een andere manier betrokken bij het ontwikkelen van de standaard.

Reacties per vereniging (ja = benaderd, - = niet benaderd)

Benaderde organisaties	Knelpunten-inventarisatie	Commentaar-ronde
Organisaties die standaard door NHG worden benaderd (alfabetische volgorde)		
College ter Beoordeling van Geneesmiddelen (CBG)	-	Ja
Domus Medica, België	-	Ja
ExpertDoc BV	-	Ja
Federatie Medisch Coördinerende Centra (FMCC)	Ja	Ja
InEen	-	Ja
Instituut Verantwoord Medicijngebruik (IVM)	Ja	Ja
Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie (KNMP)	Ja, ontvangen	Ja
KNMP Geneesmiddel Informatie Centrum		
Medische Vakcommissie NVvPO	-	Ja
Nederlandse Internisten Vereniging (NIV)	Ja	Ja
Nederlandse Vereniging van Huidtherapeuten (NVH)	-	Ja
Nederlandse Vereniging voor Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde (NVAB)	Ja	Ja
Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVvH)	Ja	Ja
Nederlandse Vereniging voor Klinische Chemie en Laboratoriumgeneeskunde (NVKC)	Ja	Ja
NHG, NHG-Adviesraad Standaarden (NAS)	Ja	Ja
NHG, redacteur Huisarts & Wetenschap (H&W)	-	Ja
NHG-Expertgroep (BOHAG, CAHAG, UgynHAG, HartVaatHAG, Het Beweegkader, PalHAG, Laego, SeksHAG, DiHAG, PsyHAG, SpoedHAG)	Ja, HartVaatHAG	Ja, HartVaatHAG
Patiëntenfederatie Nederland	-	Ja
Pharos	-	Ja
Vereniging Innovatieve Geneesmiddelen (VIG)	-	Ja
Verenso, specialisten in ouderengeneeskunde	-	Ja
Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN)	Ja	Ja
Zorginstituut Nederland (ZiNL)	Ja, benaderd, te specialistisch om bij te kunnen dragen	Nee
Zorgverzekeraars Nederland (ZN)	Ja, benaderd, geen knelpunten	Ja

Organisaties specifiek voor het onderwerp (alfabetische volgorde):		
Federatie Nederlandse Trombosediensten (FNT)	Ja	Ja
Harteraad	Ja	Ja
Hartstichting	Ja, benaderd, geen knelpunten	Ja
Huidpatiënten Nederland	Ja	Ja
Lareb	Ja, benaderd, geen knelpunten	Ja
Longfonds	Ja, benaderd, geen knelpunten	Ja
Nederlands Wijkverpleegkundig Genootschap (NWG)	Ja	Ja
Nederlandse Vereniging van Artsen voor Longziekten en Tuberculose (NVALT)	Ja	Ja
Nederlandse Vereniging voor Dermatologie en Venereologie (NVDV)	Ja	Ja
Nederlandse Vereniging voor Hematologie (NVvH)	Ja	Ja
Nederlandse Vereniging voor Internisten Vasculair Geneeskunde (NVIVG)	Ja	Ja
Nederlandse Vereniging voor Radiologie (NVvR)	Ja, benaderd, geen knelpunten	Ja
Trombosestichting	Ja	Ja
SAN (branchevereniging medisch diagnostische centra)	-	Ja
VVVA, H. Oosterop	-	Ja

Bijlage 2 Samenvattende tabel KNAW belangenverklaringen

Werk-groeplid	Functie	Nevenfuncties/-werkzaamheden	(Mogelijke) belangen [#]	Getekend in	Actie
Geert-Jan Geersing	Twee hoofdfuncties. Huisarts in Amsterdam voor 18 uur per week formeel, in praktijk Buitenhof in Amsterdam-Oost, in dienst als medisch stafid bij OLVG. Daarnaast Associate Professor bij het Julius Centrum, UMC Utrecht, voor 20 uur per week.	Bestuurslid bij de Federatie Nederlandse Trombosdiensten	Ik doe onderzoek naar trombose, op allerlei vlakken. Dit onderzoek wordt primair gefinancierd door ZonMw en de Hartstichting. Bij een project over antistolling bij kwetsbare ouderen met atriumfibrilleren (dus niet direct het onderwerp van deze richtlijn) krijgen we additioneel financiering van 4 farmaceuten die een NOAC op de markt brengen. Dat project wordt primair gefinancierd door ZonMw (programma Goed Gebruik Geneesmiddelen (totaal 550K) en daarnaast financiering door Bayer, Daiichi-Sankyo, Boehringer-Ingelheim en Pfizer.	2023	Geen
Lily Kessel	Huisarts-Toetsredacteur (16 uur/week) Huisartsopleiding Nederland Waarnemend huisarts (gemiddeld 2 dagen/week) regio Utrecht; diverse verschillende, wisselende werkplekken	Niet van toepassing	Toelichting: Voor mijn werkzaamheden als huisarts-toetsredacteur bij Huisarts-opleiding Nederland ben ik medeverantwoordelijk voor het samenstellen en beoordelen van de Landelijke Huisartsengeneeskunde Kennistoets (LHK). Deze verplichte toets wordt 2x per jaar onder alle aios Huisartsgeneeskunde in Nederland afgenomen. Als literatuur-referentie bij de toetsvragen wordt veelvuldig gebruik gemaakt van de NHG-Standaarden. Deze verwijzingen naar de NHG-Standaarden worden gedaan naar titel van de betreffende standaard, zonder de auteurs of andere betrokkenen bij naam te vermelden. In mijn functie als huisarts-toetsredacteur heb ik geen invloed op de frequentie van het gebruik van de betreffende standaarden aangezien de verschillende medisch-inhoudelijke onderwerpen	2023	Geen

			volgens een in blauwdruk vastgelegde frequentie aan bod dienen te komen in de LHK-toets. Ik voorzie derhalve géén intellectuele belangen-verstrengeling tussen mijn werkzaamheden voor de Huisartsopleiding Nederland en mijn deelname als werkgroep lid bij herziening van de NHG-Standaard DVT.		
Frédérique van Nieuwen-huijze	Hidha bij huisartspraktijk AMEEdic in Genderen. Docent op huisartsenopleiding in Utrecht.	Niet van toepassing.		2023	Geen
Paul Sival	Huisarts, praktijkhoudend, zelfstandige. Sportduikerarts, praktijkhoudend, zelfstandige.	Lid ICT commissie van de HUS (Huisartsen Utrecht Stad); betaald per gewerkt uur.		2023	Geen
Paul Smits	Huisarts, zelfstandig gevestigd (80%) Kaderhuisarts Hart- en vaatziekten (20%)	Coördinator onderwijs en bestuurslid hartvaathAG (vergoeding waarnemer praktijk) Adviseur Zorggroep Zoetermeer (uurtarief) Onderwijs, onder andere LUMC huisartsopleiding (uurtarief) Deelnemer werkgroep Custom-AF, NVVC (vacatie)		2023	Geen
Esther van Osselen	Huisarts. Huisartsenpraktijk Groen en Van Vugt te Doorn. 1-3 dagen per week.	Bestuurder LHV-Kring Midden Nederland 1 dag per week, betaald Hoofdauditor NHG-Praktijkaccreditering 1 dag per week, betaald	Ik heb geen persoonlijke financiële belangen en ben niet betrokken bij bedrijven die financiële belangen hebben bij medicatie of diagnostiek, ook heb ik geen adviseursfunctie. Mijn zus werkt voor Mylan, een grote producent van generieke geneesmiddelen. Zij werkt echter voorzover ik weet alleen in de OTC-markt.	2023	Geen
Luc Thissen	Waarnemend Huisarts (zzp)	Niet van toepassing		2023	Geen

NHG	Functie	Nevenfuncties/-werkzaamheden	(Mogelijke) belangen#	Getekend in	Actie
Iris Wichers	Senior wetenschappelijk medewerker NHG	Huisarts Gezondheidscentrum Holendrecht		2023	Geen
Maureen van den Donk	Senior wetenschappelijk medewerker NHG, epidemioloog	Geen		2023	Geen
Judith Poldervaart	Wetenschappelijk medewerker NHG	Huisarts in Zeist		2023	Geen

Dit betreft: persoonlijke financiële belangen, persoonlijke relaties, extern gefinancierd onderzoek, intellectuele belangen of reputatie, overige belangen (zie voor de uitgebreide vragen de KNAW belangenverklaring). Een blanco cel in de tabel geeft aan dat de betreffende persoon geen van de genoemde belangen heeft.

Belangenverklaringen versie 3.1 (2021)

Dr. Geersing doet meerdere onderzoeken naar trombose gefinancierd door ZonMw en De Hartstichting; 1 van deze onderzoeken betreft kwetsbare ouderen en ontvangt aanvullende financiering van 4 DOAC-fabrikanten. De overige werkgroepleden verklaarden geen belangen te hebben.

Bijlage 3 Uitgangsvragen

Uitgangsvraag (PICO)	Uitkomstmaten (O)
<i>Diagnostiek</i>	
Welke diagnostische strategie (beslisregel in combinatie met D-dimeerbepaling) is aan te bevelen voor het uitsluiten van DVT in de huisartsenpraktijk? P: Patiënten in de huisartsenpraktijk met een vermoeden van DVT I: Combinatie van: 1. Andere beslisregel dan de Eerstelijnsbeslisregel 2. D-dimeerbepaling met andere afkapwaarde - gebaseerd op leeftijd - gebaseerd op voorafkansen op DVT (score beslisregel) C: Eerstelijnsbeslisregel met vaste D-dimeerafkapwaarde	- Failure rate (foutnegatieve testuitslagen/negatieve testuitslagen) - Efficiëntie (negatieve testuitslagen/totaal)
Welke diagnostische strategie (beslisregel in combinatie met D-dimeerbepaling) is aan te bevelen voor het uitsluiten van longembolie in de huisartsenpraktijk? P: Patiënten in de huisartsenpraktijk met een vermoeden van longembolie I: Combinatie van: 1. Andere beslisregel dan de Wells-regel 2. D-dimeerbepaling met andere afkapwaarde - gebaseerd op leeftijd - gebaseerd op voorafkansen op longembolie (score beslisregel) C: Wells-regel met vaste D-dimeerafkapwaarde	- Failure rate (foutnegatieve testuitslagen/negatieve testuitslagen) - Efficiëntie (negatieve testuitslagen/totaal)
Is een POCT voor het bepalen van D-dimeer voor de diagnostiek van een DVT of longembolie aan te bevelen in de huisartsenpraktijk? P: Patiënten in de huisartsenpraktijk met een vermoeden van DVT of longembolie I: <i>Point-of-care-test</i> D-dimeerbepaling C: D-dimeerbepaling in (ziekenhuis)laboratorium	- Diagnostische accuratesse in de huisartsenpraktijk
<i>Beleid</i>	
Is compressief zwachtelen (vergeleken met placebo/niet zwachtelen) aan te bevelen bij patiënten met een DVT in de acute fase? P: Patiënten met DVT I: Compressief zwachtelen C: Placebo of niet zwachtelen	Cruciaal: - Incidentie posttrombotisch syndroom (PTS) - Pijn - Kwaliteit van leven - Recidief DVT Belangrijk: - Bijwerkingen (jeuk, erytheem, allergie) - Zwelling/oedeem - Gebruiksgemak
Zijn steunkousen (vergeleken met placebo) aan te bevelen bij patiënten met een DVT? P: Patiënten met op echo bewezen DVT I: Steunkousen C: Placebo of tubigrip of geen behandeling	Cruciaal: - Incidentie posttrombotisch syndroom (PTS) - Incidentie ernstig PTS - Pijn Belangrijk: - Kwaliteit van leven - Recidief DVT

Uitgangsvraag (PICO)	Uitkomstmaten (O)
	- Bijwerkingen (jeuk, erytheem, allergie) - Compliance
Welke duur van dragen van steunkousen (vergeleken met placebo) is aan te bevelen bij patiënten met een DVT? P: Patiënten met op echo bewezen DVT I: Steunkousen gedragen gedurende 6-12 maanden C: Steunkousen gedragen gedurende 2 jaar	Cruciaal: - Incidentie posttrombotisch syndroom (PTS) - Incidentie ernstig PTS - Pijn Belangrijk: - Kwaliteit van leven - Recidief DVT - Bijwerkingen (jeuk, erytheem, allergie)
Is een direct-werkend oraal anticoagulans (DOAC) of een vitamine-K-antagonist (VKA) aan te bevelen bij patiënten met een diepveneuze trombose (DVT) in de huisartsenpraktijk? P: Patiënten met een DVT I: DOAC: - Apixaban - Dabigatran, voorafgegaan door LMWH - Edoxaban, voorafgegaan door LMWH - Rivaroxaban C: VKA	Cruciaal: - Uitbreiding of recidief VTE - Sterfte - Ernstige bloeding Belangrijk: - Niet-ernstige, klinisch relevante bloeding
Welke DOAC is aan te bevelen bij patiënten met een diepveneuze trombose (DVT) in de huisartsenpraktijk? P: Patiënten met een DVT I en C (onderlinge vergelijking): - Apixaban - Dabigatran, voorafgegaan door LMWH - Edoxaban, voorafgegaan door LMWH - Rivaroxaban	Cruciaal: - Uitbreiding of recidief VTE - Sterfte - Ernstige bloeding Belangrijk: - Niet-ernstige, klinisch relevante bloeding
Is 6 maanden of 3 maanden antistolling aan te bevelen bij volwassen patiënten met een eerste idiopathische DVT? P: Volwassen patiënten met een eerste idiopathische (<i>unprovoked</i>) DVT I: 6 maanden antistolling C: 3 maanden antistolling	Cruciaal: - Recidief VTE (inclusief persisterende klachten) - Sterfte - Ernstige bloeding Belangrijk: - Niet-ernstige, klinisch relevante bloeding
Welke behandeling (DOAC, LMWH, fondaparinux of NSAID) is aan te bevelen bij patiënten met oppervlakkige tromboflebitis in het been? P: Patiënten met tromboflebitis in het been I: - DOAC - LMWH - Fondaparinux - Oraal NSAID - Dermaal NSAID P: - Onderlinge vergelijking tussen interventies - Placebo	Cruciaal: - Sterfte - Ontwikkeling van DVT/LE - Recidief of uitbreiding tromboflebitis - Ernstige bloeding, waaronder intracraniele of gastro-intestinale bloeding - Pijn Belangrijk: - Kwaliteit van leven - Klinisch relevante, niet-ernstige bloeding

Bijlage 4 Zoekstrategieën

Uitgangsvraag	Welke diagnostische strategie (beslisregel in combinatie met D-dimeerbepaling) is aan te bevelen voor het uitsluiten van DVT in de huisartsenpraktijk? – search beslisregel DVT – SR's
Zoekdatum	21-05-2021
Database	PubMed (32 resultaten)
Zoektermen	("Venous Thrombosis"[Mh] OR deep-vein-thromb*[tiab] OR deep-venous-thromb*[tiab] OR DVT[tiab] OR venous-thrombo*[tiab] OR VTE[tiab]) AND ("Clinical Decision Rules"[mh] OR "Algorithms"[Mh] OR "Triage"[mh] OR prediction-rule*[tiab] OR prediction-model*[tiab] OR prediction-criter*[tiab] OR prognostic-model*[tiab] OR prognostic-scor*[tiab] OR prognostic-criter*[tiab] OR algorithm*[tiab] OR probabilit*[tiab] OR decision-support*[tiab] OR decision-rule*[tiab] OR risk-scor*[tiab] OR risk-stratif*[tiab] OR risk-assessment*[tiab] OR triage[tiab] OR wells[tiab] OR oudega[tiab] OR predict*[ti] OR prognost*[ti] OR rule[ti] OR rules[ti] OR model[ti] OR models[ti] OR scor*[ti] OR decision*[ti]) AND ("General Practice"[Mh] OR "Comprehensive Health Care"[Mh:NoExp] OR "Primary Health Care"[Mh] OR "Physicians, Primary Care"[Mh] OR "Physicians, Family"[Mh] OR "General Practitioners"[Mh] OR General-practi*[tiab] OR primary-health-care[tiab] OR primary-healthcare[tiab] OR primary-care[tiab] OR family-doctor*[tiab] OR family-physician*[tiab] OR family-practi*[tiab] OR family-medicine[tiab] OR "Outpatients"[Mh] OR prehospital*[tiab] OR pre-hospital*[tiab] OR out-of-hospital[tiab] OR outpatient*[tiab] OR out-patient*[tiab] OR ambulatory[tiab]) AND (english[la] OR dutch[la]) AND ("2011/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat]) AND ("Meta-Analysis" [Publication Type] OR "Meta-Analysis as Topic"[Mesh] OR metaanaly*[tiab] OR meta-analy*[tiab] OR metanaly*[tiab] OR "Systematic Review" [Publication Type] OR systematic[sb] OR "Cochrane Database Syst Rev"[Journal] OR prisma[tiab] OR preferred reporting items[tiab] OR prospero[tiab] OR ((systemati*[ti] OR scoping[ti] OR umbrella[ti] OR structured literature[ti]) AND (review*[ti] OR overview*[ti])) OR systematic review*[tiab] OR scoping review*[tiab] OR umbrella review*[tiab] OR structured literature review*[tiab] OR systematic qualitative review*[tiab] OR systematic quantitative review*[tiab] OR systematic search and review[tiab] OR systematized review[tiab] OR systematised review[tiab] OR systemic review[tiab] OR systematic literature review*[tiab] OR systematic integrative literature review*[tiab] OR systematically review*[tiab] OR scoping literature review*[tiab] OR systematic critical review[tiab] OR systematic integrative review*[tiab] OR systematic evidence review[tiab] OR Systematic integrative literature review*[tiab] OR Systematic mixed studies review*[tiab] OR Systematized literature review*[tiab] OR Systematic overview*[tiab] OR Systematic narrative review*[tiab] OR ((systemati*[tiab] OR literature[tiab] OR database*[tiab] OR data-base*[tiab] OR structured[tiab] OR comprehensive*[tiab] OR systemic*[tiab]) AND search*[tiab]) OR (Literature[ti] AND review[ti] AND (database*[tiab] OR data-base*[tiab] OR search*[tiab])) OR ((data extraction[tiab] OR data source*[tiab]) AND study selection[tiab]) OR (search strategy[tiab] AND selection criteria[tiab]) OR (data source*[tiab] AND data synthesis[tiab]) OR medline[tiab] OR pubmed[tiab] OR embase[tiab] OR Cochrane[tiab] OR ((critical[ti] OR rapid[ti]) AND (review*[ti] OR overview*[ti] OR synthes*[ti])) OR (((critical*[tiab] OR rapid*[tiab]) AND (review*[tiab] OR overview*[tiab] OR synthes*[tiab]) AND (search*[tiab] OR database*[tiab] OR data-base*[tiab])) OR metasynthes*[tiab] OR meta-synthes*[tiab])
Database	Embase (44 resultaten)
Zoektermen	('deep vein thrombosis'/exp OR ((deep) NEAR/2 (vein OR venous) NEAR/3 (thromb*)):ab,ti,kw OR DVT:ab,ti,kw OR (venous NEAR/3 thrombo*):ab,ti,kw OR VTE:ab,ti,kw) AND ('clinical decision rule'/exp OR 'risk algorithm'/exp OR ((predict* OR prognos*) NEAR/2 (rule* OR model* OR criter* OR score*)):ab,ti,kw OR algorithm*:ab,ti,kw OR

	probabilit*:ab,ti,kw OR (decision NEAR/2 (support* OR rule*)):ab,ti,kw OR risk-scor*:ab,ti,kw OR risk-stratif*:ab,ti,kw OR risk-assessment*:ab,ti,kw OR triage:ab,ti,kw OR wells:ab,ti,kw OR oudega:ab,ti,kw OR predict*:ti,kw OR prognost*:ti,kw OR rule:ti,kw OR rules:ti,kw OR model:ti,kw OR models:ti,kw OR scor*:ti,kw OR decision*:ti,kw) AND ('general practice'/exp OR 'general practitioner'/exp OR 'primary health care'/exp OR 'family medicine'/exp OR General-practi*:ab,ti OR primary-health-care:ab,ti OR primary-healthcare:ab,ti OR primary-care:ab,ti OR family-doctor*:ab,ti OR family-physician*:ab,ti OR family-practi*:ab,ti OR family-medicine:ab,ti OR 'outpatient'/exp OR 'outpatient care'/exp OR prehospital*:ab,ti,kw OR pre-hospital*:ab,ti,kw OR out-of-hospital:ab,ti,kw OR outpatient*:ab,ti,kw OR out-patient*:ab,ti,kw OR ambulatory:ab,ti,kw) AND [1-1-2012]/sd AND ([dutch]/lim OR [english]/lim) AND ('meta analysis'/exp OR 'meta analysis (topic)'/exp OR metaanaly*:ti,ab OR 'meta analy*:ti,ab OR metanaly*:ti,ab OR 'systematic review'/de OR 'cochrane database of systematic reviews'/jt OR prisma:ti,ab OR prospero:ti,ab OR (((systemati* OR scoping OR umbrella OR 'structured literature') NEAR/3 (review* OR overview*)):ti,ab) OR ((systemic* NEAR/1 review*):ti,ab) OR (((systemati* OR literature OR database* OR 'data base*') NEAR/10 search*):ti,ab) OR (((structured OR comprehensive* OR systemic*) NEAR/3 search*):ti,ab) OR (((literature NEAR/3 review*):ti,ab) AND (search*:ti,ab OR database*:ti,ab OR 'data base*:ti,ab)) OR (('data extraction':ti,ab OR 'data source*:ti,ab) AND 'study selection':ti,ab) OR ('search strategy':ti,ab AND 'selection criteria':ti,ab) OR ('data source*:ti,ab AND 'data synthesis':ti,ab) OR medline:ab OR pubmed:ab OR embase:ab OR cochrane:ab OR (((critical OR rapid) NEAR/2 (review* OR overview* OR synthes*)):ti) OR (((critical* OR rapid*) NEAR/3 (review* OR overview* OR synthes*)):ab) AND (search*:ab OR database*:ab OR 'data base*:ab)) OR metasyntes*:ti,ab OR 'meta syntes*:ti,ab) NOT ('conference abstract'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'note'/it)
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	47
Eindsearch	07-12-2022 PubMed AND ("2021/05/21"[crdt] : "3000/12/31"[crdt]) Embase AND [21-05-2021]/sd (PubMed: 8 resultaten; Embase: 19 resultaten; ontdubbeld: 20 resultaten)

Uitgangsvraag	Welke diagnostische strategie (beslisregel in combinatie met D-dimeerbepaling) is aan te bevelen voor het uitsluiten van DVT in de huisartsenpraktijk? – search beslisregel DVT – overig onderzoek
Zoekdatum	21-05-2021
Database	PubMed (97 resultaten, excl. SR's 91 resultaten)
Zoektermen	("Venous Thrombosis"[Mh] OR deep-vein-thromb*[tiab] OR deep-venous-thromb*[tiab] OR DVT[tiab] OR venous-thrombo*[tiab] OR VTE[tiab]) AND ("Clinical Decision Rules"[mh] OR "Algorithms"[Mh] OR "Triage"[mh] OR prediction-rule*[tiab] OR prediction-model*[tiab] OR prediction-criter*[tiab] OR prognostic-model*[tiab] OR prognostic-scor*[tiab] OR prognostic-criter*[tiab] OR algorithm*[tiab] OR probabilit*[tiab] OR decision-support*[tiab] OR decision-rule*[tiab] OR risk-scor*[tiab] OR risk-stratif*[tiab] OR risk-assessment*[tiab] OR triage[tiab] OR wells[tiab] OR oudega[tiab] OR predict*[ti] OR prognost*[ti] OR rule[ti] OR rules[ti] OR model[ti] OR models[ti] OR scor*[ti] OR decision*[ti]) AND ("General Practice"[Mh] OR "Comprehensive Health Care"[Mh:NoExp] OR "Primary Health Care"[Mh] OR "Physicians, Primary Care"[Mh] OR "Physicians, Family"[Mh] OR "General Practitioners"[Mh] OR General-practi*[tiab] OR primary-health-care[tiab] OR primary-healthcare[tiab] OR primary-care[tiab] OR family-doctor*[tiab] OR family-physician*[tiab] OR family-practi*[tiab] OR family-medicine[tiab] OR "Outpatients"[Mh] OR prehospital*[tiab] OR pre-hospital*[tiab] OR out-of-hospital[tiab] OR outpatient*[tiab] OR out-patient*[tiab] OR ambulatory[tiab]) AND ("fibrin fragment D"[Supplementary Concept] OR d-dimer[tiab] OR ddimer[tiab] OR fibrin-fragment-d*[tiab]) AND (english[la] OR dutch[la])

	AND ("2011/01/01"[Pdat] : "3000/12/31"[Pdat]) NOT ("case reports"[pt] OR letter[pt] OR comment[pt] OR editorial[pt])
Database	Embase (133 resultaten, excl. SR's 121 resultaten)
Zoektermen	('deep vein thrombosis'/exp OR ((deep) NEAR/2 (vein OR venous) NEAR/3 (thromb*)):ab,ti,kw OR DVT:ab,ti,kw OR (venous NEAR/3 thrombo*):ab,ti,kw OR VTE:ab,ti,kw) AND ('clinical decision rule'/exp OR 'risk algorithm'/exp OR ((predict* OR prognos*) NEAR/2 (rule* OR model* OR criter* OR score*)):ab,ti,kw OR algorithm*:ab,ti,kw OR probabilit*:ab,ti,kw OR (decision NEAR/2 (support* OR rule*)):ab,ti,kw OR risk-scor*:ab,ti,kw OR risk-stratif*:ab,ti,kw OR risk-assessment*:ab,ti,kw OR triage:ab,ti,kw OR wells:ab,ti,kw OR oudega:ab,ti,kw OR predict*:ti,kw OR prognost*:ti,kw OR rule:ti,kw OR rules:ti,kw OR model:ti,kw OR models:ti,kw OR scor*:ti,kw OR decision*:ti,kw) AND ('general practice'/exp OR 'general practitioner'/exp OR 'primary health care'/exp OR 'family medicine'/exp OR General-practi*:ab,ti OR primary-health-care:ab,ti OR primary-healthcare:ab,ti OR primary-care:ab,ti OR family-doctor*:ab,ti OR family-physician*:ab,ti OR family-practi*:ab,ti OR family-medicine:ab,ti OR 'outpatient'/exp OR 'outpatient care'/exp OR prehospital*:ab,ti,kw OR pre-hospital*:ab,ti,kw OR out-of-hospital:ab,ti,kw OR outpatient*:ab,ti,kw OR out-patient*:ab,ti,kw OR ambulatory:ab,ti,kw) AND ('D dimer'/exp OR d-dimer:ab,ti,kw OR ddimer:ab,ti,kw OR fibrin-fragment-d*:ab,ti,kw) AND [1-1-2012]/sd AND ([dutch]/lim OR [english]/lim) NOT ('conference abstract'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'note'/it)
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	136
Eindsearch	07-12-2022 PubMed AND ("2021/05/21"[crdt] : "3000/12/31"[crdt]) Embase AND [21-05-2021]/sd (PubMed: 10 resultaten; Embase: 32 resultaten; ontdubbeld: 30 resultaten)

Uitgangsvraag	Welke diagnostische strategie (beslisregel in combinatie met D-dimeerbepaling) is aan te bevelen voor het uitsluiten van longembolie in de huisartsenpraktijk? – search beslisregel longembolie – SR's
Zoekdatum	21-05-2021
Database	PubMed (24 resultaten)
Zoektermen	("Pulmonary Embolism"[Mh] OR pulmonary-embol*[tiab] OR pulmonary-thromb*[tiab] OR lung-embol*[tiab]) AND ("Clinical Decision Rules"[mh] OR "Algorithms"[Mh] OR "Triage"[mh] OR prediction-rule*[tiab] OR prediction-model*[tiab] OR prediction-criter*[tiab] OR prognostic-model*[tiab] OR prognostic-scor*[tiab] OR prognostic-criter*[tiab] OR algorithm*[tiab] OR probabilit*[tiab] OR decision-support*[tiab] OR decision-rule*[tiab] OR risk-scor*[tiab] OR risk-stratif*[tiab] OR risk-assessment*[tiab] OR triage[tiab] OR wells[tiab] OR oudega[tiab] OR predict*[ti] OR prognost*[ti] OR rule[ti] OR rules[ti] OR model[ti] OR models[ti] OR scor*[ti] OR decision*[ti]) AND ("General Practice"[Mh] OR "Comprehensive Health Care"[Mh:NoExp] OR "Primary Health Care"[Mh] OR "Physicians, Primary Care"[Mh] OR "Physicians, Family"[Mh] OR "General Practitioners"[Mh] OR General-practi*[tiab] OR primary-health-care[tiab] OR primary-healthcare[tiab] OR primary-care[tiab] OR family-doctor*[tiab] OR family-physician*[tiab] OR family-practi*[tiab] OR family-medicine[tiab] OR "Outpatients"[Mh] OR prehospital*[tiab] OR pre-hospital*[tiab] OR out-of-hospital[tiab] OR outpatient*[tiab] OR out-patient*[tiab] OR ambulatory[tiab]) AND (english[la] OR dutch[la]) AND ("2011/01/01"[Pdat] : "3000/12/31"[Pdat]) AND ("Meta-Analysis" [Publication Type] OR "Meta-Analysis as Topic"[Mesh] OR metaanaly*[tiab] OR meta-analy*[tiab] OR metanaly*[tiab] OR "Systematic Review"

	[Publication Type] OR systematic[tiab] OR "Cochrane Database Syst Rev"[Journal] or prisma[tiab] OR preferred reporting items[tiab] OR prospero[tiab] OR ((systemati*[ti] OR scoping[ti] OR umbrella[ti] OR structured literature[ti]) AND (review*[ti] OR overview*[ti])) OR systematic review*[tiab] OR scoping review*[tiab] OR umbrella review*[tiab] OR structured literature review*[tiab] OR systematic qualitative review*[tiab] OR systematic quantitative review*[tiab] OR systematic search and review[tiab] OR systematized review[tiab] OR systematised review[tiab] OR systemic review[tiab] OR systematic literature review*[tiab] OR systematic integrative literature review*[tiab] OR systematically review*[tiab] OR scoping literature review*[tiab] OR systematic critical review[tiab] OR systematic integrative review*[tiab] OR systematic evidence review[tiab] OR Systematic integrative literature review*[tiab] OR Systematic mixed studies review*[tiab] OR Systematized literature review*[tiab] OR Systematic overview*[tiab] OR Systematic narrative review*[tiab] OR ((systemati*[tiab] OR literature[tiab] OR database*[tiab] OR data-base*[tiab] OR structured[tiab] OR comprehensive*[tiab] OR systemic*[tiab]) AND search*[tiab]) OR (Literature[ti] AND review[ti] AND (database*[tiab] OR data-base*[tiab] OR search*[tiab])) OR ((data extraction[tiab] OR data source*[tiab]) AND study selection[tiab]) OR (search strategy[tiab] AND selection criteria[tiab]) OR (data source*[tiab] AND data synthesis[tiab]) OR medline[tiab] OR pubmed[tiab] OR embase[tiab] OR Cochrane[tiab] OR ((critical[ti] OR rapid[ti]) AND (review*[ti] OR overview*[ti] OR synthes*[ti])) OR (((critical*[tiab] OR rapid*[tiab]) AND (review*[tiab] OR overview*[tiab] OR synthes*[tiab]) AND (search*[tiab] OR database*[tiab] OR data-base*[tiab])) OR metasynthes*[tiab] OR meta-synthes*[tiab])
Database	Embase (34 resultaten)
Zoektermen	(lung embolism OR ((pulmonary OR lung) NEAR/3 (embol* OR thromb*)):ab,ti,kw) AND ('clinical decision rule'/exp OR 'risk algorithm'/exp OR ((predict* OR prognos*) NEAR/2 (rule* OR model* OR criter* OR score*)):ab,ti,kw OR algorithm*:ab,ti,kw OR probabilit*:ab,ti,kw OR (decision NEAR/2 (support* OR rule*)):ab,ti,kw OR risk-scor*:ab,ti,kw OR risk-stratif*:ab,ti,kw OR risk-assessment*:ab,ti,kw OR triage:ab,ti,kw OR wells:ab,ti,kw OR oudega:ab,ti,kw OR predict*:ti,kw OR prognost*:ti,kw OR rule:ti,kw OR rules:ti,kw OR model:ti,kw OR models:ti,kw OR scor*:ti,kw OR decision*:ti,kw) AND ('general practice'/exp OR 'general practitioner'/exp OR 'primary health care'/exp OR 'family medicine'/exp OR General-practi*:ab,ti OR primary-health-care:ab,ti OR primary-healthcare:ab,ti OR primary-care:ab,ti OR family-doctor*:ab,ti OR family-physician*:ab,ti OR family-practi*:ab,ti OR family-medicine:ab,ti OR 'outpatient'/exp OR 'outpatient care'/exp OR prehospital*:ab,ti,kw OR pre-hospital*:ab,ti,kw OR out-of-hospital:ab,ti,kw OR outpatient*:ab,ti,kw OR out-patient*:ab,ti,kw OR ambulatory:ab,ti,kw) AND [1-1-2012]/sd AND ([dutch]/lim OR [english]/lim) AND ('meta analysis'/exp OR 'meta analysis (topic)'/exp OR metaanaly*:ti,ab OR 'meta analy*:ti,ab OR metanaly*:ti,ab OR 'systematic review'/de OR 'cochrane database of systematic reviews'/jt OR prisma:ti,ab OR prospero:ti,ab OR (((systemati* OR scoping OR umbrella OR 'structured literature') NEAR/3 (review* OR overview*)):ti,ab) OR ((systemic* NEAR/1 review*):ti,ab) OR (((systemati* OR literature OR database* OR 'data base*') NEAR/10 search*):ti,ab) OR (((structured OR comprehensive* OR systemic*) NEAR/3 search*):ti,ab) OR (((literature NEAR/3 review*):ti,ab) AND (search*:ti,ab OR database*:ti,ab OR 'data base*:ti,ab)) OR (('data extraction':ti,ab OR 'data source*:ti,ab) AND 'study selection':ti,ab) OR ('search strategy':ti,ab AND 'selection criteria':ti,ab) OR ('data source*:ti,ab AND 'data synthesis':ti,ab) OR medline:ab OR pubmed:ab OR embase:ab OR cochrane:ab OR (((critical OR rapid) NEAR/2 (review* OR overview* OR synthes*)):ti) OR (((critical* OR rapid*) NEAR/3 (review* OR overview* OR synthes*)):ab) AND (search*:ab OR database*:ab OR 'data base*:ab)) OR metasynthes*:ti,ab OR 'meta synthes*:ti,ab) NOT ('conference abstract'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'note'/it)
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	38
Eindsearch	07-12-2022 PubMed AND ("2021/05/21"[crdt] : "3000/12/31"[crdt])

	Embase AND [21-05-2021]/sd (PubMed: 8 resultaten; Embase: 15 resultaten; ontdubbeld: 14 resultaten)
Uitgangsvraag	Welke diagnostische strategie (beslisregel in combinatie met D-dimeerbepaling) is aan te bevelen voor het uitsluiten van longembolie in de huisartsenpraktijk? – search beslisregel longembolie – overig onderzoek
Zoekdatum	21-05-2021
Database	PubMed (72 resultaten, excl. SR's 65 resultaten)
Zoektermen	("Pulmonary Embolism"[Mh] OR pulmonary-embol*[tiab] OR pulmonary-thromb*[tiab] OR lung-embol*[tiab]) AND ("Clinical Decision Rules"[mh] OR "Algorithms"[Mh] OR "Triage"[mh] OR prediction-rule*[tiab] OR prediction-model*[tiab] OR prediction-criter*[tiab] OR prognostic-model*[tiab] OR prognostic-scor*[tiab] OR prognostic-criter*[tiab] OR algorithm*[tiab] OR probabilit*[tiab] OR decision-support*[tiab] OR decision-rule*[tiab] OR risk-scor*[tiab] OR risk-stratif*[tiab] OR risk-assessment*[tiab] OR triage[tiab] OR wells[tiab] OR oudega[tiab] OR predict*[ti] OR prognost*[ti] OR rule[ti] OR rules[ti] OR model[ti] OR models[ti] OR scor*[ti] OR decision*[ti]) AND ("General Practice"[Mh] OR "Comprehensive Health Care"[Mh:NoExp] OR "Primary Health Care"[Mh] OR "Physicians, Primary Care"[Mh] OR "Physicians, Family"[Mh] OR "General Practitioners"[Mh] OR General-practi*[tiab] OR primary-health-care[tiab] OR primary-healthcare[tiab] OR primary-care[tiab] OR family-doctor*[tiab] OR family-physician*[tiab] OR family-practi*[tiab] OR family-medicine[tiab] OR "Outpatients"[Mh] OR prehospital*[tiab] OR pre-hospital*[tiab] OR out-of-hospital[tiab] OR outpatient*[tiab] OR out-patient*[tiab] OR ambulatory[tiab]) AND ("fibrin fragment D"[Supplementary Concept] OR d-dimer[tiab] OR ddimer[tiab] OR fibrin-fragment-d*[tiab]) AND (english[la] OR dutch[la]) AND ("2011/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat]) NOT ("case reports"[pt] OR letter[pt] OR comment[pt] OR editorial[pt])
Database	Embase (109 resultaten, excl. SR's 95 resultaten)
Zoektermen	(lung embolism OR ((pulmonary OR lung) NEAR/3 (embol* OR thromb*)):ab,ti,kw) AND ('clinical decision rule'/exp OR 'risk algorithm'/exp OR ((predict* OR prognos*) NEAR/2 (rule* OR model* OR criter* OR score*)):ab,ti,kw OR algorithm*:ab,ti,kw OR probabilit*:ab,ti,kw OR (decision NEAR/2 (support* OR rule*)):ab,ti,kw OR risk-scor*:ab,ti,kw OR risk-stratif*:ab,ti,kw OR risk-assessment*:ab,ti,kw OR triage:ab,ti,kw OR wells:ab,ti,kw OR oudega:ab,ti,kw OR predict*:ti,kw OR prognost*:ti,kw OR rule:ti,kw OR rules:ti,kw OR model:ti,kw OR models:ti,kw OR scor*:ti,kw OR decision*:ti,kw) AND ('general practice'/exp OR 'general practitioner'/exp OR 'primary health care'/exp OR 'family medicine'/exp OR General-practi*:ab,ti OR primary-health-care:ab,ti OR primary-healthcare:ab,ti OR primary-care:ab,ti OR family-doctor*:ab,ti OR family-physician*:ab,ti OR family-practi*:ab,ti OR family-medicine:ab,ti OR 'outpatient'/exp OR 'outpatient care'/exp OR prehospital*:ab,ti,kw OR pre-hospital*:ab,ti,kw OR out-of-hospital:ab,ti,kw OR outpatient*:ab,ti,kw OR out-patient*:ab,ti,kw OR ambulatory:ab,ti,kw) AND ('D dimer'/exp OR d-dimer:ab,ti,kw OR ddimer:ab,ti,kw OR fibrin-fragment-d*:ab,ti,kw) AND [1-1-2012]/sd AND ([dutch]/lim OR [english]/lim) NOT ('conference abstract'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'note'/it)
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	109
Eindsearch	07-12-2022 PubMed AND ("2021/05/21"[crdt] : "3000/12/31"[crdt]) Embase AND [21-05-2021]/sd (PubMed: 4 resultaten; Embase: 16 resultaten; ontdubbeld: 15 resultaten)

Uitgangsvraag	Welke diagnostische strategie (beslisregel in combinatie met D-dimeerbepaling) is aan te
----------------------	---

bevelen voor het uitsluiten van DVT en longembolie in de huisartsenpraktijk? – search afkapwaarde D-dimeer – SR's	
Zoekdatum	1-1-2022
Database	PubMed (36 resultaten)
Zoektermen	("Venous Thrombosis"[Mh] OR deep-vein-thromb*[tiab] OR deep-venous-thromb*[tiab] OR DVT[tiab] OR venous-thrombo*[tiab] OR VTE[tiab] OR "Pulmonary Embolism"[Mh] OR pulmonary-embol*[tiab] OR pulmonary-thromb*[tiab] OR lung-embol*[tiab]) AND (suspect*[tiab] OR diagnos*[tiab] OR stratif*[tiab] OR "General Practice"[Mh] OR "Comprehensive Health Care"[Mh:NoExp] OR "Primary Health Care"[Mh] OR "Physicians, Primary Care"[Mh] OR "Physicians, Family"[Mh] OR "General Practitioners"[Mh] OR General-practi*[tiab] OR primary-health-care[tiab] OR primary-healthcare[tiab] OR primary-care[tiab] OR family-doctor*[tiab] OR family-physician*[tiab] OR family-practi*[tiab] OR family-medicine[tiab] OR "Outpatients"[Mh] OR prehospital*[tiab] OR pre-hospital*[tiab] OR non-hospital*[tiab] OR out-of-hospital[tiab] OR outpatient*[tiab] OR out-patient*[tiab] OR ambulatory[tiab]) AND ("fibrin fragment D"[Supplementary Concept] OR d-dimer[tiab] OR ddimer[tiab] OR fibrin-fragment-d*[tiab]) AND (cutoff*[tiab] OR cut-off*[tiab] OR threshold*[tiab] OR boundar*[tiab] OR interpretation*[tiab] OR adjust*[ti] OR stratif*[ti]) AND (english[la] OR dutch[la]) AND ("2011/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat]) AND ("Meta-Analysis" [Publication Type] OR "Meta-Analysis as Topic"[Mesh] OR metaanaly*[tiab] OR meta-analy*[tiab] or metanaly*[tiab] OR "Systematic Review" [Publication Type] OR systematic[sb] OR "Cochrane Database Syst Rev"[Journal] or prisma[tiab] OR preferred reporting items[tiab] OR prospero[tiab] OR ((systemati*[ti] OR scoping[ti] OR umbrella[ti] OR structured literature[ti]) AND (review*[ti] OR overview*[ti])) OR systematic review*[tiab] OR scoping review*[tiab] OR umbrella review*[tiab] OR structured literature review*[tiab] OR systematic qualitative review*[tiab] OR systematic quantitative review*[tiab] OR systematic search and review[tiab] OR systematized review[tiab] OR systematised review[tiab] OR systemic review[tiab] OR systematic literature review*[tiab] OR systematic integrative literature review*[tiab] OR systematically review*[tiab] OR scoping literature review*[tiab] OR systematic critical review[tiab] OR systematic integrative review*[tiab] OR systematic evidence review[tiab] OR Systematic integrative literature review*[tiab] OR Systematic mixed studies review*[tiab] OR Systematized literature review*[tiab] OR Systematic overview*[tiab] OR Systematic narrative review*[tiab] OR ((systemati*[tiab] OR literature[tiab] OR database*[tiab] OR data-base*[tiab] OR structured[tiab] OR comprehensive*[tiab] OR systemic*[tiab]) AND search*[tiab]) OR (Literature[ti] AND review[ti] AND (database*[tiab] OR data-base*[tiab] OR search*[tiab])) OR ((data extraction[tiab] OR data source*[tiab]) AND study selection[tiab]) OR (search strategy[tiab] AND selection criteria[tiab]) OR (data source*[tiab] AND data synthesis[tiab]) OR medline[tiab] OR pubmed[tiab] OR embase[tiab] OR Cochrane[tiab] OR ((critical[ti] OR rapid[ti]) AND (review*[ti] OR overview*[ti] OR synthes*[ti])) OR (((critical*[tiab] OR rapid*[tiab]) AND (review*[tiab] OR overview*[tiab] OR synthes*[tiab]) AND (search*[tiab] OR database*[tiab] OR data-base*[tiab])) OR metasynthes*[tiab] OR meta-synthes*[tiab]) NOT ("case reports"[pt] OR letter[pt] OR comment[pt] OR editorial[pt])
Database	Embase (33 resultaten)
Zoektermen	('deep vein thrombosis'/exp OR ((deep) NEAR/2 (vein OR venous) NEAR/3 (thromb*)):ab,ti,kw OR DVT:ab,ti,kw OR (venous NEAR/3 thrombo*):ab,ti,kw OR VTE:ab,ti,kw OR lung embolism OR ((pulmonary OR lung) NEAR/3 (embol* OR thromb*)):ab,ti,kw) AND (suspect*:ab,ti,kw OR diagnos*:ab,ti,kw OR stratif*:ab,ti,kw OR 'general practice'/exp OR 'general practitioner'/exp OR 'primary health care'/exp OR 'family medicine'/exp OR General-practi*:ab,ti OR primary-health-care:ab,ti OR primary-healthcare:ab,ti OR primary-care:ab,ti OR family-doctor*:ab,ti OR family-physician*:ab,ti OR family-practi*:ab,ti OR family-medicine:ab,ti OR 'outpatient'/exp OR 'outpatient care'/exp OR prehospital*:ab,ti,kw OR pre-hospital*:ab,ti,kw OR non-hospital*:ab,ti,kw OR out-of-hospital:ab,ti,kw OR

	outpatient*:ab,ti,kw OR out-patient*:ab,ti,kw OR ambulatory:ab,ti,kw) AND ('D dimer'/exp OR d-dimer:ab,ti,kw OR ddimer:ab,ti,kw OR fibrin-fragment-d*:ab,ti,kw) AND (cutoff*:ab,ti,kw OR cut-off*:ab,ti,kw OR threshold*:ab,ti,kw OR boundar*:ab,ti,kw OR interpretation*:ab,ti,kw OR adjust*:ti,kw OR stratif*:ti,kw) AND [1-1-2012]/sd AND ([dutch]/lim OR [english]/lim) AND ('meta analysis'/exp OR 'meta analysis (topic)'/exp OR metaanaly*:ti,ab OR 'meta analy*':ti,ab OR metanaly*:ti,ab OR 'systematic review'/de OR 'cochrane database of systematic reviews'/jt OR prisma:ti,ab OR prospero:ti,ab OR (((systemati* OR scoping OR umbrella OR 'structured literature') NEAR/3 (review* OR overview*)):ti,ab) OR ((systemic* NEAR/1 review*):ti,ab) OR (((systemati* OR literature OR database* OR 'data base*') NEAR/10 search*):ti,ab) OR (((structured OR comprehensive* OR systemic*) NEAR/3 search*):ti,ab) OR (((literature NEAR/3 review*):ti,ab) AND (search*:ti,ab OR database*:ti,ab OR 'data base*':ti,ab)) OR (('data extraction':ti,ab OR 'data source*':ti,ab) AND 'study selection':ti,ab) OR ('search strategy':ti,ab AND 'selection criteria':ti,ab) OR ('data source*':ti,ab AND 'data synthesis':ti,ab) OR medline:ab OR pubmed:ab OR embase:ab OR cochrane:ab OR (((critical OR rapid) NEAR/2 (review* OR overview* OR synthes*)):ti) OR (((critical* OR rapid*) NEAR/3 (review* OR overview* OR synthes*)):ab) AND (search*:ab OR database*:ab OR 'data base*':ab)) OR metasyntes*:ti,ab OR 'meta synthes*':ti,ab) NOT ('conference abstract'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'note'/it)
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	46
Eindsearch	07-12-2022 PubMed AND ("2022/01/01"[crdt] : "3000/12/31"[crdt]) Embase AND [01-01-2022]/sd (PubMed: 3 resultaten; Embase: 9 resultaten; ontdubbeld: 8 resultaten)

Uitgangsvraag	Welke diagnostische strategie (beslisregel in combinatie met D-dimeerbepaling) is aan te bevelen voor het uitsluiten van DVT en longembolie in de huisartsenpraktijk? – search afkapwaarde D-dimeer – overig onderzoek
Zoekdatum	21-05-2021
Database	PubMed (413 resultaten, excl. SR's 377 resultaten)
Zoektermen	("Venous Thrombosis"[Mh] OR deep-vein-thromb*[tiab] OR deep-venous-thromb*[tiab] OR DVT[tiab] OR venous-thrombo*[tiab] OR VTE[tiab] OR "Pulmonary Embolism"[Mh] OR pulmonary-embol*[tiab] OR pulmonary-thromb*[tiab] OR lung-embol*[tiab]) AND (suspect*[tiab] OR diagnos*[tiab] OR stratif*[tiab] OR "General Practice"[Mh] OR "Comprehensive Health Care"[Mh:NoExp] OR "Primary Health Care"[Mh] OR "Physicians, Primary Care"[Mh] OR "Physicians, Family"[Mh] OR "General Practitioners"[Mh] OR General-practi*[tiab] OR primary-health-care[tiab] OR primary-healthcare[tiab] OR primary-care[tiab] OR family-doctor*[tiab] OR family-physician*[tiab] OR family-practi*[tiab] OR family-medicine[tiab] OR "Outpatients"[Mh] OR prehospita*[tiab] OR pre-hospita*[tiab] OR non-hospita*[tiab] OR out-of-hospita[tiab] OR outpatient*[tiab] OR out-patient*[tiab] OR ambulatory[tiab]) AND ("fibrin fragment D"[Supplementary Concept] OR d-dimer[tiab] OR ddimer[tiab] OR fibrin-fragment-d*[tiab]) AND (cutoff*[tiab] OR cut-off*[tiab] OR threshold*[tiab] OR boundar*[tiab] OR interpretation*[tiab] OR adjust*[ti] OR stratif*[ti]) AND (english[la] OR dutch[la]) AND ("2011/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat]) NOT ("case reports"[pt] OR letter[pt] OR comment[pt] OR editorial[pt])
Database	Embase (357 resultaten, excl. SR's 324 resultaten)
Zoektermen	('deep vein thrombosis'/exp OR ((deep) NEAR/2 (vein OR venous) NEAR/3 (thromb*)):ab,ti,kw OR DVT:ab,ti,kw OR (venous NEAR/3 thrombo*):ab,ti,kw OR VTE:ab,ti,kw OR lung embolism OR ((pulmonary OR lung) NEAR/3 (embol* OR thromb*)):ab,ti,kw) AND (suspect*:ab,ti,kw OR diagnos*:ab,ti,kw OR stratif*:ab,ti,kw OR 'general practice'/exp

	OR 'general practitioner'/exp OR 'primary health care'/exp OR 'family medicine'/exp OR General-practi*:ab,ti OR primary-health-care:ab,ti OR primary-healthcare:ab,ti OR primary- care:ab,ti OR family-doctor*:ab,ti OR family-physician*:ab,ti OR family-practi*:ab,ti OR family-medicine:ab,ti OR 'outpatient'/exp OR 'outpatient care'/exp OR prehospital*:ab,ti,kw OR pre-hospital*:ab,ti,kw OR non- hospital*:ab,ti,kw OR out-of-hospital:ab,ti,kw OR outpatient*:ab,ti,kw OR out- patient*:ab,ti,kw OR ambulatory:ab,ti,kw) AND ('D dimer'/exp OR d-dimer:ab,ti,kw OR ddimer:ab,ti,kw OR fibrin-fragment-d*:ab,ti,kw) AND (cutoff*:ab,ti,kw OR cut-off*:ab,ti,kw OR threshold*:ab,ti,kw OR boundar*:ab,ti,kw OR interpretation*:ab,ti,kw OR adjust*:ti,kw OR stratif*:ti,kw) AND [1-1-2012]/sd AND ([dutch]/lim OR [english]/lim) NOT ('conference abstract'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'note'/it)
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	458
Eindsearch	07-12-2022 PubMed AND ("2022/01/01"[crdt] : "3000/12/31"[crdt]) Embase AND [01-01-2022]/sd (PubMed: 50 resultaten; Embase: 64 resultaten; ontdubbeld: 83 resultaten)

Uitgangsvraag	Is een POCT voor het bepalen van D-dimeer voor de diagnostiek van een DVT of longembolie aan te bevelen in de huisartsenpraktijk?
Zoekdatum	30-04-2021
Database	PubMed (63 resultaten)
Zoektermen	("Embolism and Thrombosis"[Mh] OR deep-vein-thromb*[tiab] OR deep-venous- thromb*[tiab] OR DVT[tiab] OR venous-thromboembol*[tiab] OR VTE[tiab] OR pulmonary- embol*[tiab] OR pulmonary-thromb*[tiab] OR lung-embol*[tiab]) AND ("fibrin fragment D"[Supplementary Concept] OR d-dimer[tiab] OR ddimer[tiab] OR fibrin-fragment-d*[tiab]) AND ("Point-of-Care Systems"[Mesh] OR point-of-care[tiab] OR POC[tiab] OR POCT[tiab]) AND (english[la] OR dutch[la]) AND ("2011/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat])
Database	Embase (86 resultaten)
Zoektermen	('thromboembolism'/exp OR ((deep) NEAR/2 (vein OR venous) NEAR/3 (thromb*)):ab,ti,kw OR DVT:ab,ti,kw OR (venous NEAR/3 (thromboembol* OR thrombo-embol*)):ab,ti,kw OR VTE:ab,ti,kw OR ((pulmonary OR lung) NEAR/3 (embol* OR thromb*)):ab,ti,kw) AND ('D dimer'/exp OR d-dimer:ab,ti,kw OR ddimer:ab,ti,kw OR fibrin-fragment-d*:ab,ti,kw) AND ('point of care testing'/exp OR 'point of care test'/exp OR point-of-care:ab,ti,kw OR POC:ab,ti,kw OR POCT:ab,ti,kw) AND [1-1-2012]/sd AND ([dutch]/lim OR [english]/lim) NOT ('conference abstract'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'note'/it)
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	94
Eindsearch	07-12-2022 PubMed AND ("2021/04/30"[crdt] : "3000/12/31"[crdt]) Embase AND [30-04-2021]/sd (PubMed: 11 resultaten; Embase: 12 resultaten; ontdubbeld: 20 resultaten)

Uitgangsvraag	- Is compressief zwachtelen (vergeleken met placebo/niet zwachtelen) aan te bevelen bij patiënten met een DVT in de acute fase? - Zijn steunkousen (vergeleken met placebo) aan te bevelen bij patiënten met een DVT? - Welke duur van dragen van steunkousen (vergeleken met placebo) is aan te bevelen bij patiënten met een DVT? Search SR's
----------------------	---

Zoekdatum	27-05-2021
Database	PubMed (84 resultaten)
Zoektermen	("Venous Thrombosis"[Mh] OR deep-vein-thromb*[tiab] OR deep-venous-thromb*[tiab] OR DVT[tiab] OR venous-thrombo*[tiab] OR VTE[tiab] OR post-thrombo*[tiab] OR postthrombo*[tiab] OR PTS[ti]) AND ("Bandages"[Mh] OR bandag*[tiab] OR stocking*[tiab] OR hosier*[tiab] OR elastic[tiab] OR wrap*[tiab] OR swaddl*[tiab] OR swath*[tiab] OR tubigrip*[tiab] OR tubi-grip*[tiab] OR mechanical-support*[tiab] OR compression[ti] OR (compression[tiab] AND (hose[tiab] OR hoses[tiab] OR sock*[tiab] OR garment*[tiab] OR sleeve*[tiab] OR device*[tiab] OR support[tiab] OR mechanic*[tiab])) NOT ((prevent*[ti] OR prophyla*[ti]) NOT (management[ti] OR therap*[ti] OR treat*[ti] OR recurr*[ti] OR post-thromb*[ti] OR postthrom*[ti]))) AND (english[la] OR dutch[la]) AND ("2011/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat]) AND ("Meta-Analysis" [Publication Type] OR "Meta-Analysis as Topic"[Mesh] OR metaanaly*[tiab] OR meta-analy*[tiab] OR metanaly*[tiab] OR "Systematic Review" [Publication Type] OR systematic[sb] OR "Cochrane Database Syst Rev"[Journal] OR prisma[tiab] OR preferred reporting items[tiab] OR prospero[tiab] OR ((systemati*[ti] OR scoping[ti] OR umbrella[ti] OR structured literature[ti]) AND (review*[ti] OR overview*[ti])) OR systematic review*[tiab] OR scoping review*[tiab] OR umbrella review*[tiab] OR structured literature review*[tiab] OR systematic qualitative review*[tiab] OR systematic quantitative review*[tiab] OR systematic search and review[tiab] OR systematized review[tiab] OR systematised review[tiab] OR systemic review[tiab] OR systematic literature review*[tiab] OR systematic integrative literature review*[tiab] OR systematically review*[tiab] OR scoping literature review*[tiab] OR systematic critical review[tiab] OR systematic integrative review*[tiab] OR systematic evidence review[tiab] OR Systematic integrative literature review*[tiab] OR Systematic mixed studies review*[tiab] OR Systematized literature review*[tiab] OR Systematic overview*[tiab] OR Systematic narrative review*[tiab] OR ((systemati*[tiab] OR literature[tiab] OR database*[tiab] OR data-base*[tiab] OR structured[tiab] OR comprehensive*[tiab] OR systemic*[tiab]) AND search*[tiab]) OR (Literature[ti] AND review[ti] AND (database*[tiab] OR data-base*[tiab] OR search*[tiab])) OR ((data extraction[tiab] OR data source*[tiab]) AND study selection[tiab]) OR (search strategy[tiab] AND selection criteria[tiab]) OR (data source*[tiab] AND data synthesis[tiab]) OR medline[tiab] OR pubmed[tiab] OR embase[tiab] OR Cochrane[tiab] OR ((critical[ti] OR rapid[ti]) AND (review*[ti] OR overview*[ti] OR synthes*[ti])) OR (((critical*[tiab] OR rapid*[tiab]) AND (review*[tiab] OR overview*[tiab] OR synthes*[tiab]) AND (search*[tiab] OR database*[tiab] OR data-base*[tiab])) OR metasynthes*[tiab] OR meta-synthes*[tiab])
Database	Embase (82 resultaten)
Zoektermen	('deep vein thrombosis'/exp/mj OR ((deep) NEAR/2 (vein OR venous) NEAR/3 (thromb*)):ab,ti,kw OR DVT:ab,ti,kw OR (venous NEAR/3 thrombo*):ab,ti,kw OR VTE:ab,ti,kw OR post-thrombo*:ab,ti,kw OR postthrombo*:ab,ti,kw OR PTS:ti) AND ('bandage'/exp/mj OR 'compression garment'/exp/mj OR bandag*:ab,ti,kw OR stocking*:ab,ti,kw OR hosier*:ab,ti,kw OR elastic:ab,ti,kw OR wrap*:ab,ti,kw OR swaddl*:ab,ti,kw OR swath*:ab,ti,kw OR tubigrip*:ab,ti,kw OR tubi-grip*:ab,ti,kw OR mechanical-support*:ab,ti,kw OR compression:ti,kw OR (compression NEAR/3 (hose OR hoses OR sock* OR garment* OR sleeve* OR device* OR support OR mechanic*)):ab,ti,kw NOT ((prevent* OR prophyla*) NOT (management OR therap* OR treat* OR recurr* OR post-thromb* OR postthromb*)):ti,kw) AND [1-1-2012]/sd AND ([dutch]/lim OR [english]/lim) AND ('meta analysis'/exp OR 'meta analysis (topic)'/exp OR metaanaly*:ti,ab OR 'meta analy*':ti,ab OR metanaly*:ti,ab OR 'systematic review'/de OR 'cochrane database of systematic reviews'/jt OR prisma:ti,ab OR prospero:ti,ab OR (((systemati* OR scoping OR umbrella OR 'structured literature') NEAR/3 (review* OR overview*)):ti,ab) OR ((systemic* NEAR/1 review*):ti,ab) OR (((systemati* OR literature OR database* OR 'data base*') NEAR/10 search*):ti,ab) OR (((structured OR comprehensive* OR systemic*) NEAR/3

	search*):ti,ab) OR (((literature NEAR/3 review*):ti,ab) AND (search*):ti,ab OR database*):ti,ab OR 'data base*':ti,ab)) OR (('data extraction':ti,ab OR 'data source*':ti,ab) AND 'study selection':ti,ab) OR ('search strategy':ti,ab AND 'selection criteria':ti,ab) OR ('data source*':ti,ab AND 'data synthesis':ti,ab) OR medline:ab OR pubmed:ab OR embase:ab OR cochrane:ab OR (((critical OR rapid) NEAR/2 (review* OR overview* OR syntheses*)):ti) OR (((critical* OR rapid*) NEAR/3 (review* OR overview* OR syntheses*)):ab) AND (search*:ab OR database*:ab OR 'data base*':ab)) OR metasyntesis*:ti,ab OR 'meta syntheses*':ti,ab) NOT ('conference abstract'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'note'/it)
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	107
Eindsearch	07-12-2022 PubMed AND ("2021/05/27"[crdt] : "3000/12/31"[crdt]) Embase AND [27-05-2021]/sd (PubMed: 16 resultaten; Embase: 12 resultaten; ontdubbeld: 17 resultaten)

Uitgangsvraag	- Is compressief zwachtelen (vergeleken met placebo/niet zwachtelen) aan te bevelen bij patiënten met een DVT in de acute fase? - Zijn steunkousen (vergeleken met placebo) aan te bevelen bij patiënten met een DVT? - Welke duur van dragen van steunkousen (vergeleken met placebo) is aan te bevelen bij patiënten met een DVT? Search RCT's
Zoekdatum	27-05-2021
Database	PubMed (134 resultaten, excl. SR's 107 resultaten)
Zoektermen	("Venous Thrombosis"[Mh] OR deep-vein-thromb*[tiab] OR deep-venous-thromb*[tiab] OR DVT[tiab] OR venous-thrombo*[tiab] OR VTE[tiab] OR post-thrombo*[tiab] OR postthrombo*[tiab] OR PTS[ti]) AND ("Bandages"[Mh] OR bandag*[tiab] OR stocking*[tiab] OR hosier*[tiab] OR elastic[tiab] OR wrap*[tiab] OR swaddl*[tiab] OR swath*[tiab] OR tubigrip*[tiab] OR tubi-grip*[tiab] OR mechanical-support*[tiab] OR compression[ti] OR (compression[tiab] AND (hose[tiab] OR hoses[tiab] OR sock*[tiab] OR garment*[tiab] OR sleeve*[tiab] OR device*[tiab] OR support[tiab] OR mechanic*[tiab])) NOT ((prevent*[ti] OR prophyla*[ti]) NOT (management[ti] OR therap*[ti] OR treat*[ti] OR recurr*[ti] OR post-thromb*[ti] OR postthrom*[ti]))) AND (english[la] OR dutch[la]) AND ("2011/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat]) AND ("Randomized Controlled Trial"[pt] OR ((random*[tiab] AND (controlled[tiab] OR control[tiab] OR placebo[tiab] OR versus[tiab] OR vs[tiab] OR group[tiab] OR groups[tiab] OR comparison[tiab] OR compared[tiab] OR arm[tiab] OR arms[tiab] OR crossover[tiab] OR cross-over[tiab]) AND (trial[tiab] OR study[tiab])) OR ((single[tiab] OR double[tiab] OR triple[tiab]) AND (masked[tiab] OR blind*[tiab]))))
Database	Embase (250 resultaten, excl. SR's 206 resultaten)
Zoektermen	('deep vein thrombosis'/exp/mj OR ((deep) NEAR/2 (vein OR venous) NEAR/3 (thromb*)):ab,ti,kw OR DVT:ab,ti,kw OR (venous NEAR/3 thrombo*):ab,ti,kw OR VTE:ab,ti,kw OR post-thrombo*:ab,ti,kw OR postthrombo*:ab,ti,kw OR PTS:ti) AND ('bandage'/exp/mj OR 'compression garment'/exp/mj OR bandag*:ab,ti,kw OR stocking*:ab,ti,kw OR hosier*:ab,ti,kw OR elastic:ab,ti,kw OR wrap*:ab,ti,kw OR swaddl*:ab,ti,kw OR swath*:ab,ti,kw OR tubigrip*:ab,ti,kw OR tubi-grip*:ab,ti,kw OR mechanical-support*:ab,ti,kw OR compression:ti,kw OR (compression NEAR/3 (hose OR hoses OR sock* OR garment* OR sleeve* OR device* OR support OR mechanic*)):ab,ti,kw NOT ((prevent* OR prophyla*) NOT (management OR therap* OR treat* OR recurr* OR post-thromb* OR postthromb*)):ti,kw) AND [1-1-2012]/sd AND ([dutch]/lim OR [english]/lim) NOT (('animal experiment'/exp OR 'animal model'/exp OR 'nonhuman'/exp) NOT 'human'/exp)

	AND ('clinical trial'/exp OR 'randomization'/exp OR 'single blind procedure'/exp OR 'double blind procedure'/exp OR 'crossover procedure'/exp OR 'placebo'/exp OR 'prospective study'/exp OR rct:ab,ti OR random*:ab,ti OR 'single blind':ab,ti OR 'double blind':ab,ti OR 'randomised controlled trial':ab,ti OR 'randomized controlled trial'/exp OR placebo*:ab,ti) NOT ('conference abstract'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'note'/it)
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	230
Eindsearch	07-12-2022 PubMed AND ("2021/05/27"[crdt] : "3000/12/31"[crdt]) Embase AND [27-05-2021]/sd (PubMed: 9 resultaten; Embase: 8 resultaten; ontdubbeld: 14 resultaten)

Uitgangsvraag	- Is een direct-werkend oraal anticoagulans (DOAC) of een vitamine-K-antagonist (VKA) aan te bevelen bij patiënten met een diepveneuze trombose (DVT) in de huisartsenpraktijk? - Welke DOAC is aan te bevelen bij patiënten met een diepveneuze trombose (DVT) in de huisartsenpraktijk?
Bron	Beantwoording gebaseerd op NICE-richtlijn NG158 Venous thromboembolic diseases: diagnosis, management and thrombophilia testing (https://www.nice.org.uk/guidance/NG158), die werd gevonden in voorbereidende fase.

Uitgangsvraag	- Is een direct-werkend oraal anticoagulans (DOAC) of een vitamine-K-antagonist (VKA) aan te bevelen bij patiënten met een diepveneuze trombose (DVT) in de huisartsenpraktijk? - Welke DOAC is aan te bevelen bij patiënten met een diepveneuze trombose (DVT) in de huisartsenpraktijk? Search RCT's (NB Search SR's niet gedaan omdat we van de NICE-richtlijn zijn uitgegaan)
Zoekdatum	13-12-2021
Database	PubMed (311 resultaten, excl. SR's 214 resultaten)
Zoektermen	("Venous Thrombosis"[Mh] OR deep-vein-thromb*[tiab] OR deep-venous-thromb*[tiab] OR DVT[tiab] OR venous-thromboembo*[tiab] OR venous-thrombo-embol*[tiab] OR VTE[tiab] OR post-thrombo*[tiab] OR postthrombo*[tiab] OR PTS[ti]) AND ("Antithrombins"[Mh] OR "Antithrombins"[Pharmacological Action] OR "Anticoagulants"[Mh] OR "Anticoagulants"[Pharmacological Action] OR "Heparin"[Mh] OR "4-Hydroxycoumarins"[Mh] OR "Phenindione"[Mh] OR "Aspirin"[mh] OR antithrombin*[tiab] OR thrombin-inhibit*[tiab] OR noac*[tiab] OR doac*[tiab] OR tsoac*[tiab] OR non-vitamin-k[tiab] OR anticoagula*[tiab] OR anti-coagula*[tiab] OR edoxaban[tiab] OR lixiana[tiab] OR roteas[tiab] OR savaysa[tiab] OR apixaban[tiab] OR rivaroxaban[tiab] OR xarelto[tiab] OR dabigatran[tiab] OR bibr*[tiab] OR pradax*[tiab] OR rendix[tiab] OR heparin*[tiab] OR lmwh[tiab] OR ufh[tiab] OR ldh[tiab] OR bemiparin[tiab] OR entervit[tiab] OR hepadren[tiab] OR hibor[tiab] OR ivor*[tiab] OR phivor[tiab] OR zibor[tiab] OR dalteparin[tiab] OR fragmin*[tiab] OR enoxaparin[tiab] OR clexan*[tiab] OR inhixa[tiab] OR klexane[tiab] OR lovenox[tiab] OR neoparin*[tiab] OR thorinane[tiab] OR tinzaparin[tiab] OR innohep[tiab] OR logiparin[tiab] OR nadroparin[tiab] OR fraxiparin*[tiab] OR seledie[tiab] OR seleparin*[tiab] OR tedegliparin[tiab] OR arixta[tiab] OR monoparin[tiab] OR multiparin[tiab] OR calciparin*[tiab] OR fondaparin*[tiab] OR quixidar[tiab] OR pentasacharide*[tiab] OR idraparinux[tiab] OR vitamin-k-antagonist*[tiab] OR 4-hydroxycoumarin*[tiab] OR warfarin*[tiab] OR adoisine[tiab] OR aldocumar[tiab] OR antrombin*[tiab] OR athrombin*[tiab] OR befarin[tiab] OR carfin[tiab] OR circuvit[tiab] OR coumadan[tiab] OR coumadin*[tiab] OR coumafene[tiab] OR coumaphene[tiab] OR dagonal[tiab] OR farin[tiab] OR jantoven[tiab] OR kumatox[tiab] OR maforan[tiab] OR marevan[tiab] OR orfarin[tiab] OR panwarfarin[tiab] OR prothromadin[tiab] OR tintorane[tiab] OR uniwarfin[tiab] OR warfar[tiab] OR warfil[tiab] OR warnerin[tiab] OR sofarin[tiab] OR acenocoumar*[tiab] OR acenokumarin[tiab] OR acitrom[tiab] OR

	ascumar[tiab] OR neo sintrom[tiab] OR neo-sintrom[tiab] OR neosintrom[tiab] OR neositron[tiab] OR nicoumalone[tiab] OR nicumalon[tiab] OR niffcoumar[tiab] OR nitrovarfarian[tiab] OR nitrowarfarian[tiab] OR sincoumar[tiab] OR sincumar[tiab] OR sinthrom*[tiab] OR sintrom*[tiab] OR sintron[tiab] OR syncoumar[tiab] OR syncumar[tiab] OR syntrom[tiab] OR trombostop[tiab] OR zotil[tiab] OR phenindione[tiab] OR acluton[tiab] OR acoagine[tiab] OR arthrombon[tiab] OR athrombon[tiab] OR bindan[tiab] OR cronodione[tiab] OR dandilone[tiab] OR danilone[tiab] OR diadilan[tiab] OR dindevan[tiab] OR dineval[tiab] OR diophindane[tiab] OR emandione[tiab] OR eridione[tiab] OR eridone[tiab] OR fenhydren[tiab] OR fenilin[tiab] OR hedulin[tiab] OR hemolidione[tiab] OR indema[tiab] OR indon[tiab] OR phenidione[tiab] OR phenindion[tiab] OR phenyl-indanedione[tiab] OR phenylin[tiab] OR phenylindandione[tiab] OR phenylindane-dion[tiab] OR phenylindanedione[tiab] OR phenyllin[tiab] OR pindione[tiab] OR rectadione[tiab] OR thromasal[tiab] OR thrombantin[tiab] OR thrombasal[tiab] OR thrombosan[tiab] OR thrombusal[tiab] OR trompid[tiab] OR Danaparoid[tiab] OR orgaran[tiab] OR Ziboror[tiab] OR antixarin[tiab] OR embolex[tiab] OR monoembolex[tiab] OR ardeparin[tiab] OR certoparin[tiab] OR parnaparin[tiab] OR reviparin[tiab] OR tedelparin[tiab] OR Dicoumarol[tiab] OR phenprocoumon[tiab] OR phepromaron[tiab] OR ethyl-biscoumacetate[tiab] OR aspirin[tiab] OR danamep[tiab] OR acetylsalicylic-acid[tiab] OR pharmac*[ti] OR drug*[ti] NOT ((prevent*[ti] OR prophyla*[ti] OR thromboprophyla*[ti]) NOT (management[ti] OR therap*[ti] OR treat*[ti] OR recurr*[ti] OR post-thromb*[ti] OR postthrom*[ti])))) AND (english[la] OR dutch[la]) AND ("2019/04/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat]) AND ("Randomized Controlled Trial"[pt] OR ((random*[tiab] AND (controlled[tiab] OR control[tiab] OR placebo[tiab] OR versus[tiab] OR vs[tiab] OR group[tiab] OR groups[tiab] OR comparison[tiab] OR compared[tiab] OR arm[tiab] OR arms[tiab] OR crossover[tiab] OR cross-over[tiab]) AND (trial[tiab] OR study[tiab])) OR ((single[tiab] OR double[tiab] OR triple[tiab]) AND (masked[tiab] OR blind*[tiab]))))
Database	Embase (244 resultaten, excl. SR's 165 resultaten)
Zoektermen	('deep vein thrombosis'/exp/mj OR ((deep) NEAR/2 (vein OR venous) NEAR/3 (thromb*)):ab,ti,kw OR DVT:ab,ti,kw OR (venous NEAR/3 thrombo*):ab,ti,kw OR VTE:ab,ti,kw OR post-thrombo*:ab,ti,kw OR postthrombo*:ab,ti,kw OR PTS:ti) AND ('anticoagulant agent'/exp OR 'antithrombotic agent'/exp OR 'thrombin inhibitor'/exp OR 'coumarin derivative'/exp OR antithrombin*:ab,ti,kw OR thrombin-inhibit*:ab,ti,kw OR noac*:ab,ti,kw OR doac*:ab,ti,kw OR tsoac*:ab,ti,kw OR non-vitamin-k:ab,ti,kw OR anticoagula*:ab,ti,kw OR anti-coagula*:ab,ti,kw OR edoxaban:ab,ti,kw OR lixiana:ab,ti,kw OR roteas:ab,ti,kw OR savaysa:ab,ti,kw OR apixaban:ab,ti,kw OR rivaroxaban:ab,ti,kw OR xarelto:ab,ti,kw OR dabigatran:ab,ti,kw OR bibr*:ab,ti,kw OR pradax*:ab,ti,kw OR rendix:ab,ti,kw OR heparin*:ab,ti,kw OR lmwh:ab,ti,kw OR ufh:ab,ti,kw OR ldh:ab,ti,kw OR bemiparin:ab,ti,kw OR entervit:ab,ti,kw OR hepadren:ab,ti,kw OR hibor:ab,ti,kw OR ivor*:ab,ti,kw OR phivor:ab,ti,kw OR zibor:ab,ti,kw OR dalteparin:ab,ti,kw OR fragmin*:ab,ti,kw OR enoxaparin:ab,ti,kw OR clexan*:ab,ti,kw OR inhixa:ab,ti,kw OR klexane:ab,ti,kw OR lovenox:ab,ti,kw OR neoparin*:ab,ti,kw OR thorinane:ab,ti,kw OR tinzaparin:ab,ti,kw OR innohep:ab,ti,kw OR logiparin:ab,ti,kw OR nadroparin:ab,ti,kw OR fraxiparin*:ab,ti,kw OR seledie:ab,ti,kw OR seleparin*:ab,ti,kw OR tedegliparin:ab,ti,kw OR arixta:ab,ti,kw OR monoparin:ab,ti,kw OR multiparin:ab,ti,kw OR calciparin*:ab,ti,kw OR fondaparin*:ab,ti,kw OR quixidar:ab,ti,kw OR pentasacharide*:ab,ti,kw OR idraparinux:ab,ti,kw OR (vitamin-k NEAR/3 antagonist*):ab,ti,kw OR 4-hydroxycoumarin*:ab,ti,kw OR warfarin*:ab,ti,kw OR adoisine:ab,ti,kw OR aldocumar:ab,ti,kw OR antrombin*:ab,ti,kw OR athrombin*:ab,ti,kw OR befarin:ab,ti,kw OR carfin:ab,ti,kw OR circuvit:ab,ti,kw OR coumadan:ab,ti,kw OR coumadin*:ab,ti,kw OR coumafene:ab,ti,kw OR coumaphene:ab,ti,kw OR dagonal:ab,ti,kw OR farin:ab,ti,kw OR jantoven:ab,ti,kw OR kumatox:ab,ti,kw OR maforan:ab,ti,kw OR marevan:ab,ti,kw OR orfarin:ab,ti,kw OR panwarfarin:ab,ti,kw OR prothromadin:ab,ti,kw OR tintorane:ab,ti,kw OR uniwarfin:ab,ti,kw OR warfar:ab,ti,kw OR warfil:ab,ti,kw OR warnerin:ab,ti,kw OR sofarin:ab,ti,kw OR acenocoumar*:ab,ti,kw OR acenokumarin:ab,ti,kw OR acitrom:ab,ti,kw OR ascumar:ab,ti,kw OR neo sintrom:ab,ti,kw OR neo-sintrom:ab,ti,kw OR

	neosintrom:ab,ti,kw OR neositron:ab,ti,kw OR nicoumalone:ab,ti,kw OR nicumalon:ab,ti,kw OR niffcoumar:ab,ti,kw OR nitrovarfarian:ab,ti,kw OR nitrowarfarin:ab,ti,kw OR sincoumar:ab,ti,kw OR sincumar:ab,ti,kw OR sinthrom*:ab,ti,kw OR sintrom*:ab,ti,kw OR sintron:ab,ti,kw OR syncoumar:ab,ti,kw OR syncumar:ab,ti,kw OR syntrom:ab,ti,kw OR trombostop:ab,ti,kw OR zotil:ab,ti,kw OR phenindione:ab,ti,kw OR acluton:ab,ti,kw OR acoagine:ab,ti,kw OR arthrombon:ab,ti,kw OR athrombon:ab,ti,kw OR bindan:ab,ti,kw OR cronodione:ab,ti,kw OR dandilone:ab,ti,kw OR danilone:ab,ti,kw OR diadilan:ab,ti,kw OR dindevan:ab,ti,kw OR dineval:ab,ti,kw OR diophindane:ab,ti,kw OR emandione:ab,ti,kw OR eridione:ab,ti,kw OR eridone:ab,ti,kw OR fenhydren:ab,ti,kw OR fenilin:ab,ti,kw OR hedulin:ab,ti,kw OR hemolidione:ab,ti,kw OR indema:ab,ti,kw OR indon:ab,ti,kw OR phenidione:ab,ti,kw OR phenindion:ab,ti,kw OR phenyl-indanedione:ab,ti,kw OR phenylin:ab,ti,kw OR phenylindandione:ab,ti,kw OR phenylindane-dion:ab,ti,kw OR phenylindanedione:ab,ti,kw OR phenyllin:ab,ti,kw OR pindione:ab,ti,kw OR rectadione:ab,ti,kw OR thromasal:ab,ti,kw OR thrombantin:ab,ti,kw OR thrombasal:ab,ti,kw OR thrombosan:ab,ti,kw OR thrombusal:ab,ti,kw OR trompid:ab,ti,kw OR Danaparoid:ab,ti,kw OR orgaran:ab,ti,kw OR Ziboror:ab,ti,kw OR antixarin:ab,ti,kw OR emborex:ab,ti,kw OR monoemborex:ab,ti,kw OR ardeparin:ab,ti,kw OR certoparin:ab,ti,kw OR parnaparin:ab,ti,kw OR reviparin:ab,ti,kw OR tedelparin:ab,ti,kw OR Dicoumarol:ab,ti,kw OR phenprocoumon:ab,ti,kw OR phepromaron:ab,ti,kw OR ethyl-biscoumacetate:ab,ti,kw OR aspirin:ab,ti,kw OR danamep:ab,ti,kw OR acetylsalicyclic-acid:ab,ti,kw OR pharmac*:ti,kw OR drug*:ti,kw) AND [1-4-2019]/sd AND ([dutch]/lim OR [english]/lim) AND ('clinical trial'/exp OR 'randomization'/exp OR 'single blind procedure'/exp OR 'double blind procedure'/exp OR 'crossover procedure'/exp OR 'placebo'/exp OR 'prospective study'/exp OR rct:ab,ti OR random*:ab,ti OR 'single blind':ab,ti OR 'double blind':ab,ti OR 'randomised controlled trial':ab,ti OR 'randomized controlled trial'/exp OR placebo*:ab,ti) NOT ('conference abstract'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'note'/it)
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	354
Eindsearch	07-12-2022 PubMed AND ("2021/12/13"[crdt] : "3000/12/31"[crdt]) Embase AND [13-12-2021]/sd (PubMed: 62 resultaten; Embase: 82 resultaten; ontdubbeld: 120 resultaten)

Uitgangsvraag	Is 6 maanden of 3 maanden antistolling aan te bevelen bij volwassen patiënten met een eerste idiopathische DVT? – search SR's
Zoekdatum	27-03-2020
Database	PubMed (28 resultaten)
Zoektermen	(venous-thrombosis[mh] OR venous thromboembolism[mh] OR deep-vein-thrombo*[tiab] OR deep-venous-thrombo*[tiab] OR DVT[tiab] OR VTE[tiab] OR venous-thromboembol*[tiab]) AND (idiopathic*[tiab] OR unprovok*[tiab]) AND (anticoagulants[mesh] OR coumarins[mesh] OR "Anticoagulants" [Pharmacological Action] OR "Platelet Aggregation Inhibitors"[Mesh] OR "Platelet Aggregation Inhibitors" [Pharmacological Action] OR direct-oral-anticoagulant*[tiab] OR DOAC*[tiab] OR vitamin-K-antagonist*[tiab] OR VKA[tiab] OR VKAs[tiab] OR coumarin*[tiab] OR warfarin*[tiab] OR phenprocoumon[tiab] OR acenocoumarol[tiab] OR new-oral-anticoagulant*[tiab] OR NOAC[tiab] OR NOACs[tiab] OR dabigatran[tiab] OR rivaroxaban[tiab] OR apixaban[tiab] OR edoxaban[tiab] OR anticoagula*[ti] OR therap*[ti] OR treatment*[ti]) AND ("Time factors"[mesh] OR duration*[tiab] OR month*[tiab] OR weeks[tiab] OR length[tiab] OR extended[tiab] OR short[tiab] OR longer[ti] OR short*[ti] OR continu*[ti] OR discontinu*[ti]) AND ((systematic review[pt] OR meta-analysis[pt] OR meta-anal*[tiab] OR metaanal*[tiab] OR quantitative review[tiab] OR systematic review[tiab] OR methodologic review[tiab] OR

	systematic[sb] OR "The Cochrane database of systematic reviews"[Jour]) NOT (letter[pt] OR comment[pt] OR editorial[pt])) AND (english[la] OR dutch[la]) AND ("2011/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat])
Database	Embase (29 resultaten)
Zoektermen	('venous thromboembolism'/exp OR 'vein thrombosis'/exp OR deep-vein-thrombo*:ab,ti OR deep-venous-thrombo*:ab,ti OR DVT:ab,ti OR VTE:ab,ti OR venous-thromboembol*:ab,ti) AND ('idiopathic disease'/exp OR idiopathic*:ab,ti OR unprovok*:ab,ti) AND ('anticoagulant agent'/exp OR direct-oral-anticoagulant*:ab,ti OR DOAC*:ab,ti OR vitamin-K-antagonist*:ab,ti OR VKA:ab,ti OR VKAs:ab,ti OR coumarin*:ab,ti OR warfarin*:ab,ti OR phenprocoumon:ab,ti OR acenocoumarol:ab,ti OR new-oral-anticoagulant*:ab,ti OR NOAC:ab,ti OR NOACs:ab,ti OR dabigatran:ab,ti OR rivaroxaban:ab,ti OR apixaban:ab,ti OR edoxaban:ab,ti OR anticoagula*:ti OR therap*:ti OR treatment*:ti) AND ('time factor'/exp OR duration*:ab,ti OR month*:ab,ti OR weeks:ab,ti OR length:ab,ti OR extended:ab,ti OR short:ab,ti OR longer:ti OR short*:ti OR continu*:ti OR discontinu*:ti) AND ('systematic review'/exp OR 'meta analysis'/exp OR systematic-review:ab,ti OR meta-anal*:ab,ti OR metaanal*:ab,ti OR quantitative-review:ab,ti OR methodologic-review:ab,ti) NOT 'conference abstract'/it AND ([dutch]/lim OR [english]/lim) AND [2011-2020]/py
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	34
Eindsearch	27-10-2020 De eindsearch leverde 4 extra artikelen op, die werden uitgesloten op basis van titel/abstract.

Uitgangsvraag	Is 6 maanden of 3 maanden antistolling aan te bevelen bij volwassen patiënten met een eerste idiopathische DVT? – search RCT's
Zoekdatum	27-03-2020
Database	PubMed (29 resultaten)
Zoektermen	(venous-thrombosis[mh] OR venous thromboembolism[mh] OR deep-vein-thrombo*[tiab] OR deep-venous-thrombo*[tiab] OR DVT[tiab] OR VTE[tiab] OR venous-thromboembol*[tiab]) AND (idiopathic*[tiab] OR unprovok*[tiab]) AND (anticoagulants[mesh] OR coumarins[mesh] OR "Anticoagulants" [Pharmacological Action] OR "Platelet Aggregation Inhibitors"[Mesh] OR "Platelet Aggregation Inhibitors" [Pharmacological Action] OR direct-oral-anticoagulant*[tiab] OR DOAC*[tiab] OR vitamin-K-antagonist*[tiab] OR VKA[tiab] OR VKAs[tiab] OR coumarin*[tiab] OR warfarin*[tiab] OR phenprocoumon[tiab] OR acenocoumarol[tiab] OR new-oral-anticoagulant*[tiab] OR NOAC[tiab] OR NOACs[tiab] OR dabigatran[tiab] OR rivaroxaban[tiab] OR apixaban[tiab] OR edoxaban[tiab] OR anticoagula*[ti] OR therap*[ti] OR treatment*[ti]) AND ("Time factors"[mesh] OR duration*[tiab] OR month*[tiab] OR weeks[tiab] OR length[tiab] OR extended[tiab] OR short[tiab] OR longer[ti] OR short*[ti] OR continu*[ti] OR discontinu*[ti]) AND ((randomized controlled trial[pt] OR random*[tiab] OR RCT[tiab]) NOT (letter[pt] OR comment[pt] OR editorial[pt]) NOT (systematic review[pt] OR meta-analysis[pt] OR meta-anal*[tiab] OR metaanal*[tiab] OR quantitative review[tiab] OR systematic review[tiab] OR methodologic review[tiab] OR systematic[sb] OR "The Cochrane database of systematic reviews"[Jour]) NOT (letter[pt] OR comment[pt] OR editorial[pt])) AND (english[la] OR dutch[la]) AND ("2011/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat])
Database	Embase (39 resultaten)
Zoektermen	('venous thromboembolism'/exp OR 'vein thrombosis'/exp OR deep-vein-thrombo*:ab,ti OR deep-venous-thrombo*:ab,ti OR DVT:ab,ti OR VTE:ab,ti OR venous-thromboembol*:ab,ti) AND ('idiopathic disease'/exp OR idiopathic*:ab,ti OR unprovok*:ab,ti) AND ('anticoagulant

	agent'/exp OR direct-oral-anticoagulant*:ab,ti OR DOAC*:ab,ti OR vitamin-K-antagonist*:ab,ti OR VKA:ab,ti OR VKAs:ab,ti OR coumarin*:ab,ti OR warfarin*:ab,ti OR phenprocoumon:ab,ti OR acenocoumarol:ab,ti OR new-oral-anticoagulant*:ab,ti OR NOAC:ab,ti OR NOACs:ab,ti OR dabigatran:ab,ti OR rivaroxaban:ab,ti OR apixaban:ab,ti OR edoxaban:ab,ti OR anticoagula*:ti OR therap*:ti OR treatment*:ti) AND ('time factor'/exp OR duration*:ab,ti OR month*:ab,ti OR weeks:ab,ti OR length:ab,ti OR extended:ab,ti OR short:ab,ti OR longer:ti OR short*:ti OR continu*:ti OR discontinu*:ti) AND (('randomized controlled trial'/exp OR randomi*:ab,ti OR randomly:ab,ti OR RCT:ab,ti OR pragmatic-clinical-trial*:ab,ti OR practical-clinical-trial*:ab,ti OR non-inferiority-trial*:ab,ti OR noninferiority-trial*:ab,ti OR superiority-trial*:ab,ti OR equivalence-clinical-trial*:ab,ti) NOT ('systematic review'/exp OR 'meta analysis'/exp OR systematic-review:ab,ti OR meta-anal*:ab,ti OR metaanal*:ab,ti OR quantitative-review:ab,ti OR methodologic-review:ab,ti)) NOT 'conference abstract'/it AND ([dutch]/lim OR [english]/lim) AND [2011-2020]/py
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	67 (inclusief resultaten uit overige bronnen)
Eindsearch	27-10-2020 De eindsearch leverde 6 extra artikelen op, die werden uitgesloten op basis van titel/abstract.

Uitgangsvraag	Welke behandeling (DOAC, LMWH, fondaparinux of NSAID) is aan te bevelen bij patiënten met oppervlakkige tromboflebitis in het been? – search SR's
Zoekdatum	27-05-2021
Database	PubMed (38 resultaten)
Zoektermen	("Thrombophlebitis"[Mh] OR thrombophlebit*[tiab] OR thrombo-phlebit*[tiab] OR thromboflebit*[tiab] OR superficial-venous-thromb*[tiab] OR superficial-vein-thromb*[tiab] OR superficial-phlebit*[tiab]) AND ("Anticoagulants"[Mh] OR "Anticoagulants" [Pharmacological Action] OR "Anti-Inflammatory Agents, Non-Steroidal"[Mh] OR "Anti-Inflammatory Agents, Non-Steroidal" [Pharmacological Action] OR anticoagul*[tiab] OR anti-coagul*[tiab] OR DOAC[tiab] OR DOACs[tiab] OR NOAC[tiab] OR NOACs[tiab] OR low-molecular-weight-heparin*[tiab] OR LMWH*[tiab] OR dalteparin*[tiab] OR tinzaparin*[tiab] OR enoxaparin*[tiab] OR nadroparin*[tiab] OR fondaparinux[tiab] OR NSAID*[tiab] OR anti-inflammator*[tiab] OR ibuprofen[tiab] OR diclofenac[tiab] OR naproxen[tiab] OR therap*[ti] OR treat*[ti] OR pharmac*[ti] OR drug*[ti] OR intervention*[ti] OR surger*[ti] OR surgical*[ti] OR "Compression Bandages"[Mh] OR compression[ti] OR leg-elevat*[tiab] OR leg-rais*[tiab] OR (compression[tiab] AND (hose[tiab] OR hoses[tiab] OR sock*[tiab] OR garment*[tiab] OR sleeve*[tiab] OR device*[tiab] OR support[tiab] OR mechanic*[tiab] OR bandag*[tiab] OR stocking*[tiab] OR hosier*[tiab] OR elastic[tiab] OR wrap*[tiab] OR swaddl*[tiab] OR swath*[tiab] OR tubigrip*[tiab] OR tubi-grip*[tiab])) OR "Ligation"[Mh] OR "Surgical Procedures, Operative"[Mh:NoExp] OR ligation[tiab] OR vein-strip*[tiab] OR stripping[tiab] OR crossectom*[tiab] OR resection[tiab]) AND (english[la] OR dutch[la]) AND ("2011/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat]) AND ("Meta-Analysis" [Publication Type] OR "Meta-Analysis as Topic"[Mesh] OR metaanaly*[tiab] OR meta-analy*[tiab] OR metanaly*[tiab] OR "Systematic Review" [Publication Type] OR systematic[tiab] OR "Cochrane Database Syst Rev"[Journal] OR prisma[tiab] OR preferred reporting items[tiab] OR prospero[tiab] OR ((systemati*[ti] OR scoping[ti] OR umbrella[ti] OR structured literature[ti]) AND (review*[ti] OR overview*[ti])) OR systematic review*[tiab] OR scoping review*[tiab] OR umbrella review*[tiab] OR structured literature review*[tiab] OR systematic qualitative review*[tiab] OR systematic quantitative review*[tiab] OR systematic search and review[tiab] OR systematized review[tiab] OR systematised review[tiab] OR systemic review[tiab] OR systematic literature review*[tiab] OR systematic integrative literature review*[tiab] OR systematically review*[tiab] OR scoping literature review*[tiab] OR systematic critical review[tiab] OR systematic integrative review*[tiab] OR systematic evidence review[tiab] OR Systematic integrative literature review*[tiab] OR Systematic mixed studies review*[tiab] OR Systematized literature review*[tiab] OR Systematic overview*[tiab] OR Systematic

	narrative review*[tiab] OR ((systemati*[tiab] OR literature[tiab] OR database*[tiab] OR data-base*[tiab] OR structured[tiab] OR comprehensive*[tiab] OR systemic*[tiab]) AND search*[tiab]) OR (Literature[ti] AND review[ti] AND (database*[tiab] OR data-base*[tiab] OR search*[tiab])) OR ((data extraction[tiab] OR data source*[tiab]) AND study selection[tiab]) OR (search strategy[tiab] AND selection criteria[tiab]) OR (data source*[tiab] AND data synthesis[tiab]) OR medline[tiab] OR pubmed[tiab] OR embase[tiab] OR Cochrane[tiab] OR ((critical[ti] OR rapid[ti]) AND (review*[ti] OR overview*[ti] OR syntheses*[ti])) OR (((critical*[tiab] OR rapid*[tiab]) AND (review*[tiab] OR overview*[tiab] OR syntheses*[tiab]) AND (search*[tiab] OR database*[tiab] OR data-base*[tiab])))) OR metasyntes*[tiab] OR meta-syntes*[tiab])
Database	Embase (58 resultaten)
Zoektermen	'thrombophlebitis'/exp/mj OR thrombophlebit*:ab,ti,kw OR thromboflebit*:ab,ti,kw OR (((thrombo* OR superficial) NEAR/3 phlebit*):ab,ti,kw) OR ((superficial NEAR/2 (vein OR venous) NEAR/2 thromb*):ab,ti,kw) AND ('anticoagulant agent'/exp OR 'nonsteroid antiinflammatory agent'/exp OR anticoagul*:ab,ti,kw OR anti-coagul*:ab,ti,kw OR DOAC:ab,ti,kw OR DOACs:ab,ti,kw OR NOAC:ab,ti,kw OR NOACs:ab,ti,kw OR low-molecular-weight-heparin*:ab,ti,kw OR LMWH*:ab,ti,kw OR dalteparin*:ab,ti,kw OR tinzaparin*:ab,ti,kw OR enoxaparin*:ab,ti,kw OR nadroparin*:ab,ti,kw OR fondaparinux:ab,ti,kw OR NSAID*:ab,ti,kw OR anti-inflamator*:ab,ti,kw OR ibuprofen:ab,ti,kw OR diclofenac:ab,ti,kw OR naproxen:ab,ti,kw OR therap*:ti,kw OR treat*:ti,kw OR pharmac*:ti,kw OR drug*:ti,kw OR intervention*:ti,kw OR surger*:ti,kw OR surgical*:ti,kw OR 'compression bandage'/exp OR 'compression garment'/exp OR compression:ti,kw OR leg-elevat*:ti,kw OR leg-rais*:ti,kw OR (compression NEAR/3 (hose OR hoses OR sock* OR garment* OR sleeve* OR device* OR support OR mechanic* OR bandag* OR stocking* OR hosier* OR elastic OR wrap* OR swaddl* OR swath* OR tubigrip* OR tubi-grip*)):ab,ti,kw OR 'vein ligation'/exp OR ligation:ab,ti,kw OR ((vein OR venous) NEAR/2 strip*):ab,ti,kw OR stripping:ab,ti,kw OR crossectom*:ab,ti,kw OR resection:ab,ti,kw) AND [1-1-2012]/sd AND ([dutch]/lim OR [english]/lim) AND ('meta analysis'/exp OR 'meta analysis (topic)'/exp OR metaanaly*:ti,ab OR 'meta analy*':ti,ab OR metanaly*:ti,ab OR 'systematic review'/de OR 'cochrane database of systematic reviews'/jt OR prisma:ti,ab OR prospero:ti,ab OR (((systemati* OR scoping OR umbrella OR 'structured literature') NEAR/3 (review* OR overview*)):ti,ab) OR ((systemic* NEAR/1 review*):ti,ab) OR (((systemati* OR literature OR database* OR 'data base*') NEAR/10 search*):ti,ab) OR (((structured OR comprehensive* OR systemic*) NEAR/3 search*):ti,ab) OR (((literature NEAR/3 review*):ti,ab) AND (search*:ti,ab OR database*:ti,ab OR 'data base*':ti,ab)) OR (('data extraction':ti,ab OR 'data source*':ti,ab) AND 'study selection':ti,ab) OR ('search strategy':ti,ab AND 'selection criteria':ti,ab) OR ('data source*':ti,ab AND 'data synthesis':ti,ab) OR medline:ab OR pubmed:ab OR embase:ab OR cochrane:ab OR (((critical OR rapid) NEAR/2 (review* OR overview* OR syntheses*)):ti) OR (((critical* OR rapid*) NEAR/3 (review* OR overview* OR syntheses*)):ab) AND (search*:ab OR database*:ab OR 'data base*':ab)) OR metasyntes*:ti,ab OR 'meta syntes*':ti,ab) NOT ('conference abstract'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'note'/it)
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	59
Eindsearch	07-12-2022 PubMed AND ("2021/05/27"[crdt] : "3000/12/31"[crdt]) Embase AND [27-05-2021]/sd (PubMed: 10 resultaten; Embase: 18 resultaten; ontdubbeld: 17 resultaten)
Uitgangsvraag	Welke behandeling (DOAC, LMWH, fondaparinux of NSAID) is aan te bevelen bij patiënten met oppervlakkige tromboflebitis in het been? – search RCT's (niet volgens GRADE uitgevoerd)
Zoekdatum	27-05-2021
Database	PubMed (55 resultaten, excl. SR's 40 resultaten)
Zoektermen	("Thrombophlebitis"[Mh] OR thrombophlebit*[tiab] OR thrombo-phlebit*[tiab] OR

	thromboflebitis*[tiab] OR superficial-venous-thromb*[tiab] OR superficial-vein-thromb*[tiab] OR superficial-phlebitis*[tiab]) AND ("Anticoagulants"[Mh] OR "Anticoagulants" [Pharmacological Action] OR "Anti-Inflammatory Agents, Non-Steroidal"[Mh] OR "Anti-Inflammatory Agents, Non-Steroidal" [Pharmacological Action] OR anticoagul*[tiab] OR anti-coagul*[tiab] OR DOAC[tiab] OR DOACs[tiab] OR NOAC[tiab] OR NOACs[tiab] OR low-molecular-weight-heparin*[tiab] OR LMWH*[tiab] OR dalteparin*[tiab] OR tinzaparin*[tiab] OR enoxaparin*[tiab] OR nadroparin*[tiab] OR fondaparinux[tiab] OR NSAID*[tiab] OR anti-inflammator*[tiab] OR ibuprofen[tiab] OR diclofenac[tiab] OR naproxen[tiab] OR therap*[ti] OR treat*[ti] OR pharmac*[ti] OR drug*[ti] OR intervention*[ti] OR surgery*[ti] OR surgical*[ti] OR "Compression Bandages"[Mh] OR compression[ti] OR leg-elevat*[tiab] OR leg-raises*[tiab] OR (compression[tiab] AND (hose[tiab] OR hoses[tiab] OR sock*[tiab] OR garment*[tiab] OR sleeve*[tiab] OR device*[tiab] OR support[tiab] OR mechanic*[tiab] OR bandage*[tiab] OR stocking*[tiab] OR hosiery*[tiab] OR elastic[tiab] OR wrap*[tiab] OR swaddle*[tiab] OR swath*[tiab] OR tubigrip*[tiab] OR tubi-grip*[tiab])) OR "Ligation"[Mh] OR "Surgical Procedures, Operative"[Mh:NoExp] OR ligation[tiab] OR vein-strip*[tiab] OR stripping[tiab] OR crossectomy*[tiab] OR resection[tiab]) AND (english[la] OR dutch[la]) AND ("2011/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat]) AND ("Randomized Controlled Trial"[pt] OR ((random*[tiab] AND (controlled[tiab] OR control[tiab] OR placebo[tiab] OR versus[tiab] OR vs[tiab] OR group[tiab] OR groups[tiab] OR comparison[tiab] OR compared[tiab] OR arm[tiab] OR arms[tiab] OR crossover[tiab] OR cross-over[tiab]) AND (trial[tiab] OR study[tiab])) OR ((single[tiab] OR double[tiab] OR triple[tiab]) AND (masked[tiab] OR blind*[tiab]))))
Database	Embase (143 resultaten, excl. SR's 112 resultaten)
Zoektermen	'thrombophlebitis'/exp/mj OR thrombophlebitis*:ab,ti,kw OR thromboflebitis*:ab,ti,kw OR (((thrombo* OR superficial) NEAR/3 phlebitis*):ab,ti,kw) OR ((superficial NEAR/2 (vein OR venous) NEAR/2 thromb*):ab,ti,kw) AND ('anticoagulant agent'/exp/mj OR 'nonsteroid antiinflammatory agent'/exp/mj OR anticoagul*:ab,ti,kw OR anti-coagul*:ab,ti,kw OR DOAC:ab,ti,kw OR DOACs:ab,ti,kw OR NOAC:ab,ti,kw OR NOACs:ab,ti,kw OR low-molecular-weight-heparin*:ab,ti,kw OR LMWH*:ab,ti,kw OR dalteparin*:ab,ti,kw OR tinzaparin*:ab,ti,kw OR enoxaparin*:ab,ti,kw OR nadroparin*:ab,ti,kw OR fondaparinux:ab,ti,kw OR NSAID*:ab,ti,kw OR anti-inflammator*:ab,ti,kw OR ibuprofen:ab,ti,kw OR diclofenac:ab,ti,kw OR naproxen:ab,ti,kw OR therap*:ti,kw OR treat*:ti,kw OR pharmac*:ti,kw OR drug*:ti,kw OR intervention*:ti,kw OR surgery*:ti,kw OR surgical*:ti,kw OR 'compression bandage'/exp OR 'compression garment'/exp OR compression:ti,kw OR leg-elevat*:ti,kw OR leg-raises*:ti,kw OR (compression NEAR/3 (hose OR hoses OR sock* OR garment* OR sleeve* OR device* OR support OR mechanic* OR bandage* OR stocking* OR hosiery* OR elastic OR wrap* OR swaddle* OR swath* OR tubigrip* OR tubi-grip*))):ab,ti,kw OR 'vein ligation'/exp OR ligation:ab,ti,kw OR ((vein OR venous) NEAR/2 strip*):ab,ti,kw OR stripping:ab,ti,kw OR crossectomy*:ab,ti,kw OR resection:ab,ti,kw) AND [1-1-2012]/sd AND ([dutch]/lim OR [english]/lim) NOT (('animal experiment'/exp OR 'animal model'/exp OR 'nonhuman'/exp) NOT 'human'/exp) AND ('clinical trial'/exp OR 'randomization'/exp OR 'single blind procedure'/exp OR 'double blind procedure'/exp OR 'crossover procedure'/exp OR 'placebo'/exp OR 'prospective study'/exp OR rct:ab,ti OR random*:ab,ti OR 'single blind':ab,ti OR 'double blind':ab,ti OR 'randomised controlled trial':ab,ti OR 'randomized controlled trial'/exp OR placebo*:ab,ti) NOT ('conference abstract'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'note'/it)
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	117
Eindsearch	07-12-2022 PubMed AND ("2021/05/27"[crdt] : "3000/12/31"[crdt]) Embase AND [27-05-2021]/sd (PubMed: 3 resultaten; Embase: 30 resultaten; ontdubbeld: 27 resultaten)
Uitgangsvraag	Hoe vaak is er sprake van het gelijktijdig voorkomen van een DVT bij een patiënt die klinisch verdacht wordt voor een oppervlakkige tromboflebitis? Search SR's

Zoekdatum	14-02-2021
Database	PubMed (92 resultaten)
Zoektermen	("Thrombophlebitis"[Mj] OR thrombophlebit*[tiab] OR thrombo-phlebit*[tiab] OR thromboflebit*[tiab] OR trombophlebit*[tiab] OR tromboflebit*[tiab] OR superficial-venous-thromb*[tiab] OR superficial-vein-thromb*[tiab] OR superficial-phlebit*[tiab] OR SVT[tiab] OR STP[tiab]) AND (Deep-vein-thromb*[tiab] OR Deep-venous-thromb*[tiab] OR DVT[tiab] OR pulmonary-embol*[tiab] OR pulmonary-thromb*[tiab] OR lung-embol*[tiab] OR thromboembolism*[tiab] OR thrombo-embol*[tiab] OR tromboembol*[tiab] OR VTE[tiab] OR PTE[tiab]) AND ("Risk factors"[mh] OR "Sensitivity and Specificity"[Mh] OR risk[tiab] OR localiz*[tiab] OR localis*[tiab] OR size[tiab] OR saphen*[tiab] OR involvement[tiab] OR involv*[ti] OR clinical-relevan*[tiab] OR clinically-relevant[tiab] OR clinical-value[tiab] OR clinical-signif*[tiab] OR complication*[tiab] OR extension*[tiab] OR propagat*[tiab] OR spread*[tiab] OR progress*[tiab] OR preval*[tiab] OR association[tiab] OR comorbid*[tiab] OR concomitant*[tiab] OR coexist*[tiab] OR co-exist*[tiab] OR simultan*[tiab] OR sensitivity[tiab] OR specificity[tiab] OR predictive-value[tiab] OR ppv[tiab] OR npv[tiab]) AND (english[la] OR dutch[la]) AND ("Meta-Analysis" [Publication Type] OR "Meta-Analysis as Topic"[Mesh] OR metaanaly*[tiab] OR meta-analy*[tiab] OR metanaly*[tiab] OR "Systematic Review" [Publication Type] OR systematic[sb] OR "Cochrane Database Syst Rev"[Journal] OR prisma[tiab] OR preferred reporting items[tiab] OR prospero[tiab] OR ((systemati*[ti] OR scoping[ti] OR umbrella[ti] OR structured literature[ti]) AND (review*[ti] OR overview*[ti])) OR systematic review*[tiab] OR scoping review*[tiab] OR umbrella review*[tiab] OR structured literature review*[tiab] OR systematic qualitative review*[tiab] OR systematic quantitative review*[tiab] OR systematic search and review[tiab] OR systematized review[tiab] OR systematised review[tiab] OR systemic review[tiab] OR systematic literature review*[tiab] OR systematic integrative literature review*[tiab] OR systematically review*[tiab] OR scoping literature review*[tiab] OR systematic critical review[tiab] OR systematic integrative review*[tiab] OR systematic evidence review[tiab] OR Systematic integrative literature review*[tiab] OR Systematic mixed studies review*[tiab] OR Systematized literature review*[tiab] OR Systematic overview*[tiab] OR Systematic narrative review*[tiab] OR ((systemati*[tiab] OR literature[tiab] OR database*[tiab] OR data-base*[tiab] OR structured[tiab] OR comprehensive*[tiab] OR systemic*[tiab]) AND search*[tiab]) OR (Literature[ti] AND review[ti] AND (database*[tiab] OR data-base*[tiab] OR search*[tiab])) OR ((data extraction[tiab] OR data source*[tiab]) AND study selection[tiab]) OR (search strategy[tiab] AND selection criteria[tiab]) OR (data source*[tiab] AND data synthesis[tiab]) OR medline[tiab] OR pubmed[tiab] OR embase[tiab] OR Cochrane[tiab] OR ((critical[ti] OR rapid[ti]) AND (review*[ti] OR overview*[ti] OR synthes*[ti])) OR (((critical*[tiab] OR rapid*[tiab]) AND (review*[tiab] OR overview*[tiab] OR synthes*[tiab]) AND (search*[tiab] OR database*[tiab] OR data-base*[tiab])) OR metasynthes*[tiab] OR meta-synthes*[tiab]) NOT ("case reports"[pt] OR letter[pt] OR comment[pt] OR editorial[pt]) NOT (("Animals"[mh] OR "models, animal"[mh]) NOT "Humans"[mh])
Database	Embase (92 resultaten)
Zoektermen	('thrombophlebitis'/exp/mj OR thrombophlebit*:ab,ti,kw OR thromboflebit*:ab,ti,kw OR (((thrombo* OR superficial) NEAR/3 phlebit*):ab,ti,kw) OR ((superficial NEAR/2 (vein OR venous) NEAR/2 thromb*):ab,ti,kw OR SVT:ab,ti,kw OR STP:ab,ti,kw)) AND ('deep vein thrombosis'/exp OR ((deep) NEAR/2 (vein OR venous) NEAR/3 (thromb*)):ab,ti,kw OR DVT:ab,ti,kw OR (venous NEAR/3 thrombo*):ab,ti,kw OR VTE:ab,ti,kw OR ((pulmonary OR lung) NEAR/3 (embol* OR thromb*)):ab,ti,kw) AND ('risk factor'/exp/mj OR 'sensitivity and specificity'/exp OR risk:ab,ti,kw OR localiz*:ab,ti,kw

OR localis*:ab,ti,kw OR size:ab,ti,kw OR saphen*:ab,ti,kw OR involvement:ab,ti,kw OR involv*:ti,kw OR clinical-relevan*:ab,ti,kw OR clinically-relevant:ab,ti,kw OR clinical-value:ab,ti,kw OR clinical-signif*:ab,ti,kw OR complication*:ab,ti,kw OR extension*:ab,ti,kw OR propagat*:ab,ti,kw OR spread*:ab,ti,kw OR progress*:ab,ti,kw OR preval*:ab,ti,kw OR association:ab,ti,kw OR comorbid*:ab,ti,kw OR concomitant*:ab,ti,kw OR coexist*:ab,ti,kw OR co-exist*:ab,ti,kw OR simultan*:ab,ti,kw OR sensitivity:ab,ti,kw OR specificity:ab,ti,kw OR predictive-value:ab,ti,kw OR ppv:ab,ti,kw OR npv:ab,ti,kw)

AND ('meta analysis'/exp OR 'meta analysis (topic)'/exp OR metaanaly*:ti,ab OR 'meta analy*':ti,ab OR metanaly*:ti,ab OR 'systematic review'/de OR 'cochrane database of systematic reviews'/jt OR prisma:ti,ab OR prospero:ti,ab OR (((systemati* OR scoping OR umbrella OR 'structured literature') NEAR/3 (review* OR overview*)):ti,ab) OR ((systemic* NEAR/1 review*):ti,ab) OR (((systemati* OR literature OR database* OR 'data base*') NEAR/10 search*):ti,ab) OR (((structured OR comprehensive* OR systemic*) NEAR/3 search*):ti,ab) OR (((literature NEAR/3 review*):ti,ab) AND (search*:ti,ab OR database*:ti,ab OR 'data base*':ti,ab)) OR (('data extraction':ti,ab OR 'data source*':ti,ab) AND 'study selection':ti,ab) OR ('search strategy':ti,ab AND 'selection criteria':ti,ab) OR ('data source*':ti,ab AND 'data synthesis':ti,ab) OR medline:ab OR pubmed:ab OR embase:ab OR cochrane:ab OR (((critical OR rapid) NEAR/2 (review* OR overview* OR synthes*)):ti) OR (((critical* OR rapid*) NEAR/3 (review* OR overview* OR synthes*)):ab) AND (search*:ab OR database*:ab OR 'data base*':ab)) OR metasynthes*:ti,ab OR 'meta synthes*':ti,ab)

AND ([dutch]/lim OR [english]/lim) NOT (('animal experiment'/exp OR 'animal model'/exp OR 'nonhuman'/exp) NOT 'human'/exp) NOT ('conference abstract'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'note'/it)

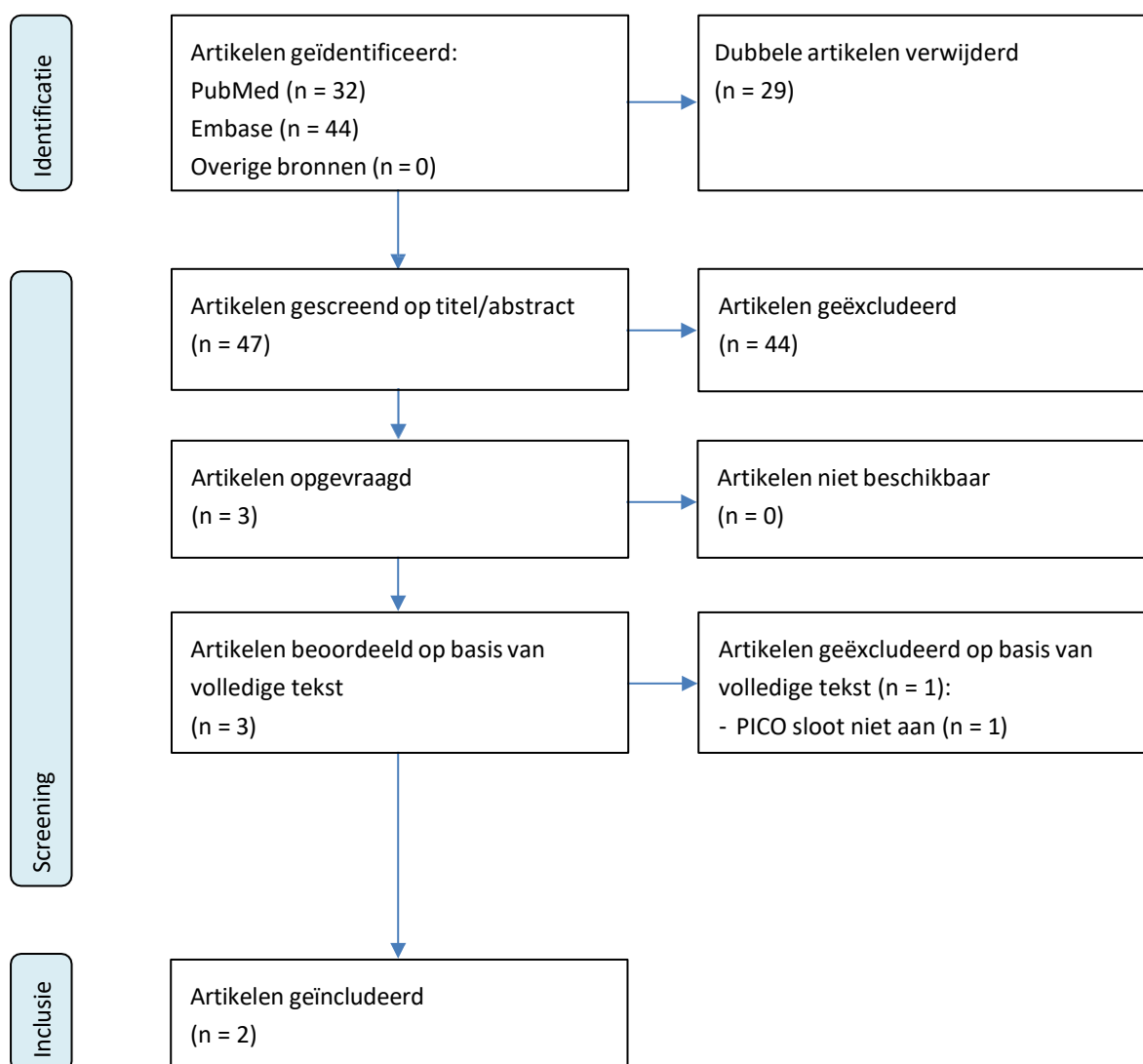
Totaal aantal resultaten
(ontdubbeld) 127

Bijlage 5 PRISMA-stroomdiagram per zoekvraag

Uit: Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. BMJ 2021;372:n71.

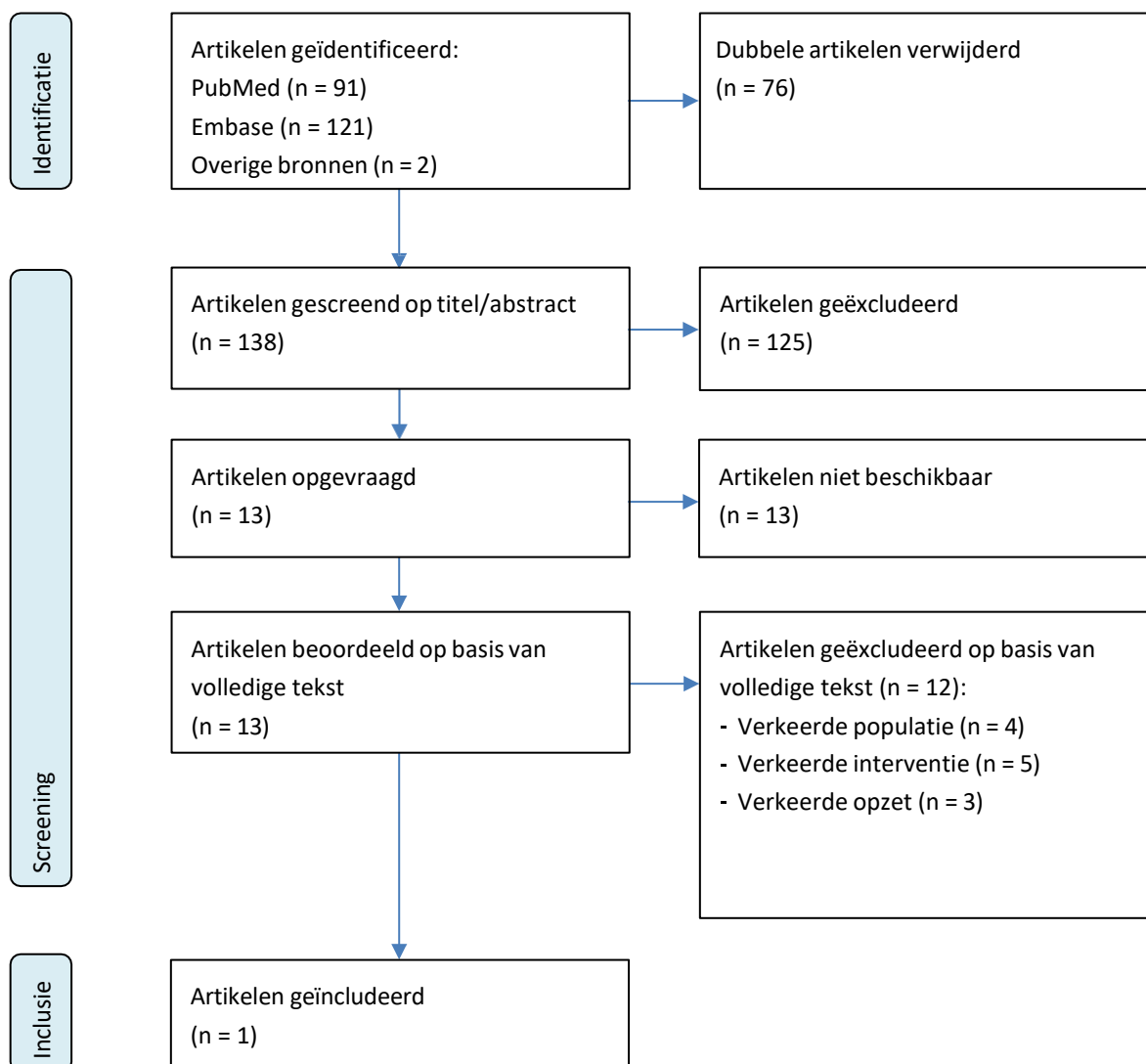
Uitgangsvraag

Welke diagnostische strategie (beslisregel in combinatie met D-dimeerbepaling) is aan te bevelen voor het uitsluiten van DVT in de huisartsenpraktijk? – search beslisregel DVT – SR's



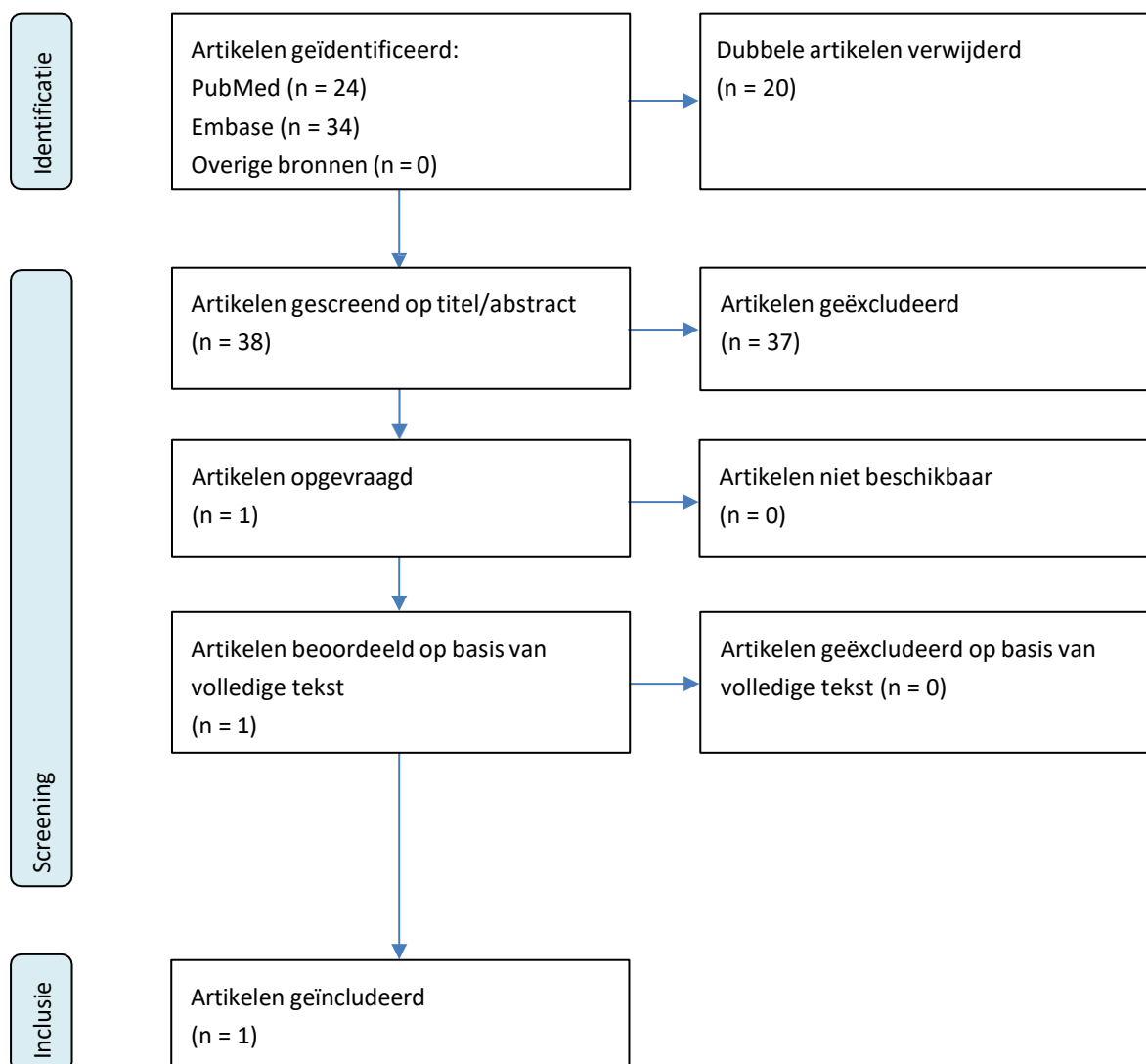
Uitgangsvraag

Welke diagnostische strategie (beslisregel in combinatie met D-dimeerbepaling) is aan te bevelen voor het uitsluiten van DVT in de huisartsenpraktijk? – search beslisregel DVT – overig onderzoek



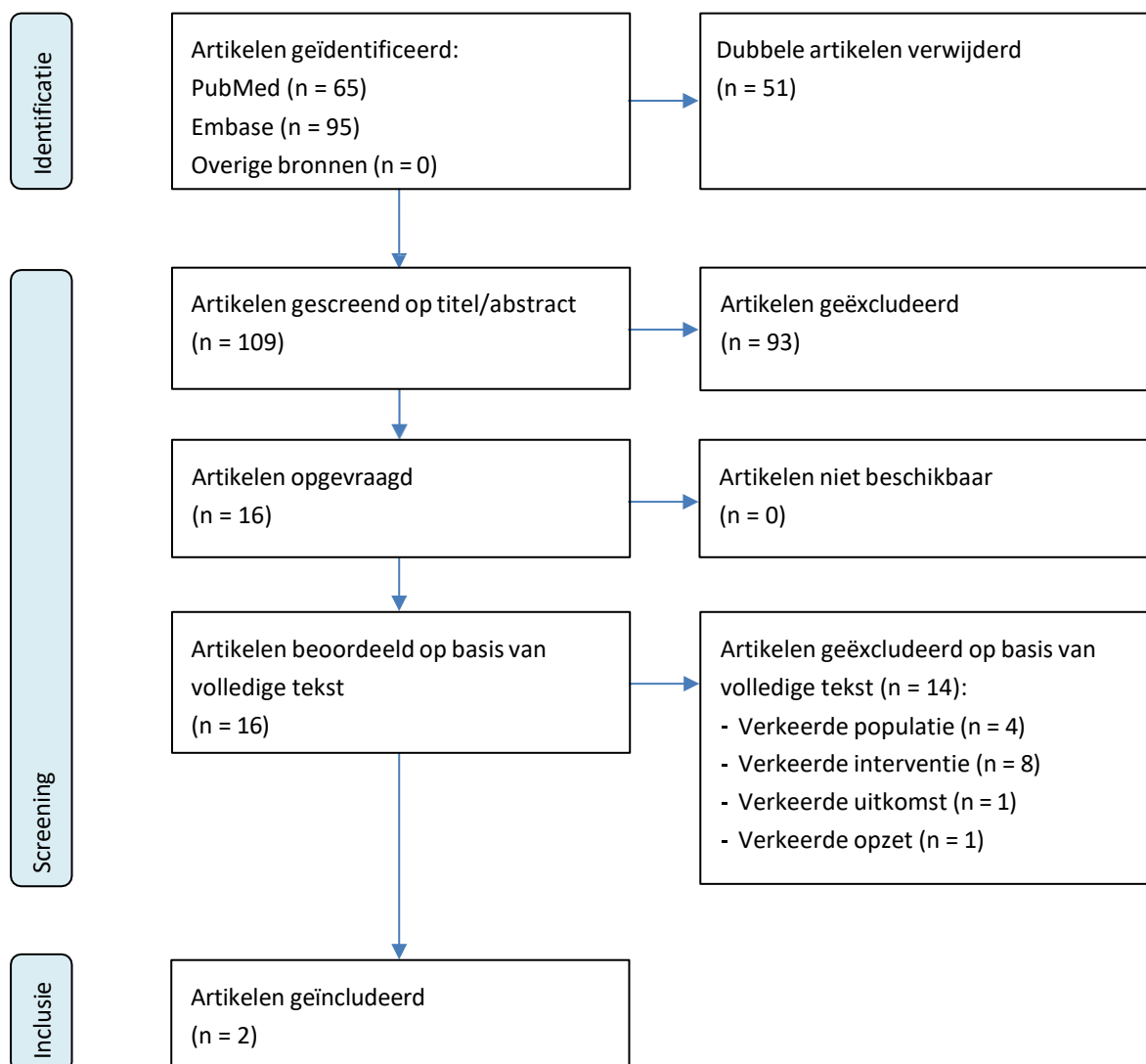
Uitgangsvraag

Welke diagnostische strategie (beslisregel in combinatie met D-dimeerbepaling) is aan te bevelen voor het uitsluiten van longembolie in de huisartsenpraktijk? – search beslisregel longembolie – SR's



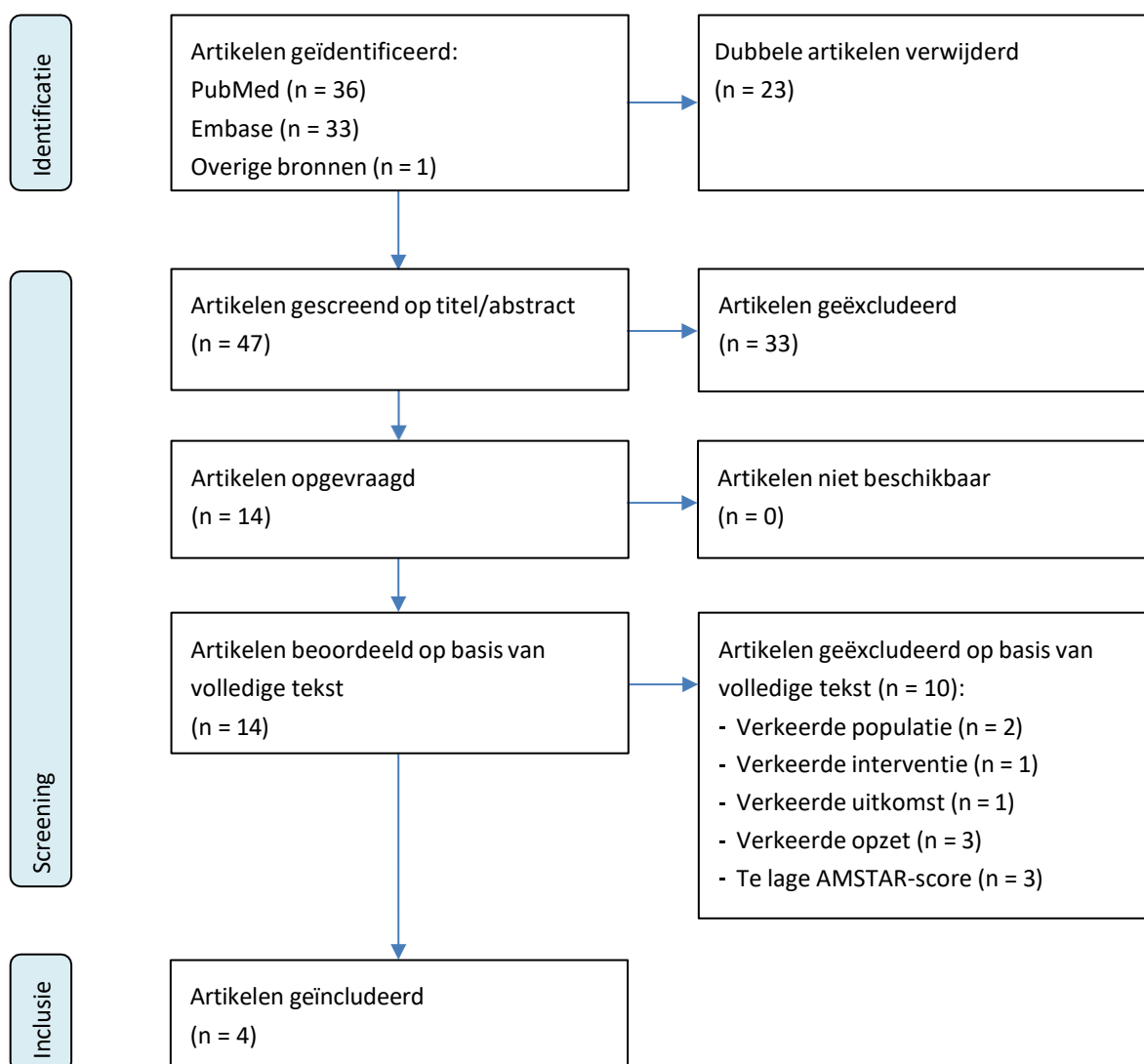
Uitgangsvraag

Welke diagnostische strategie (beslisregel in combinatie met D-dimeerbepaling) is aan te bevelen voor het uitsluiten van longembolie in de huisartsenpraktijk? – search beslisregel longembolie – overig onderzoek



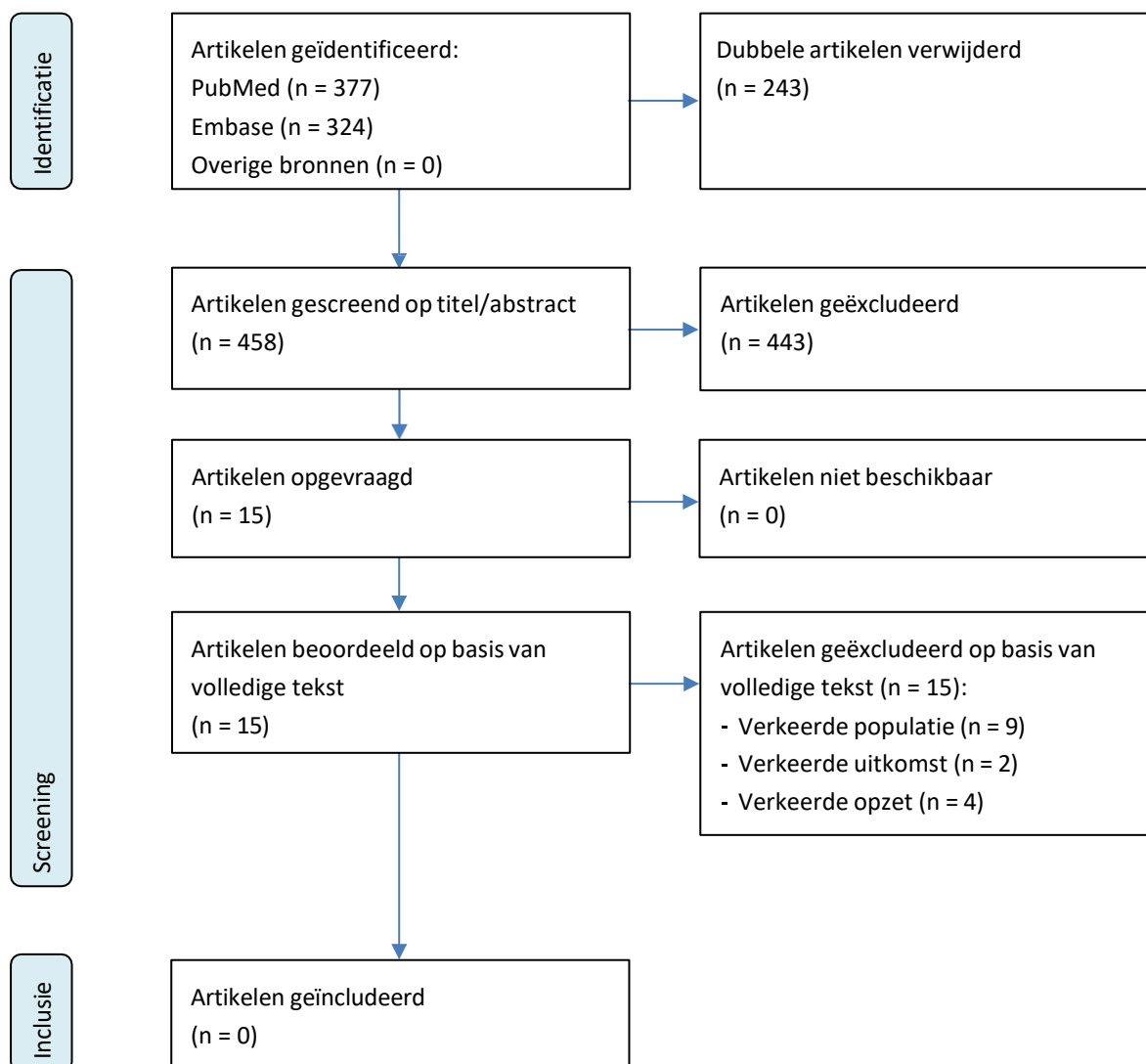
Uitgangsvraag

Welke diagnostische strategie (beslisregel in combinatie met D-dimeerbepaling) is aan te bevelen voor het uitsluiten van DVT en longembolie in de huisartsenpraktijk? – search afkapwaarde D-dimeer – SR's



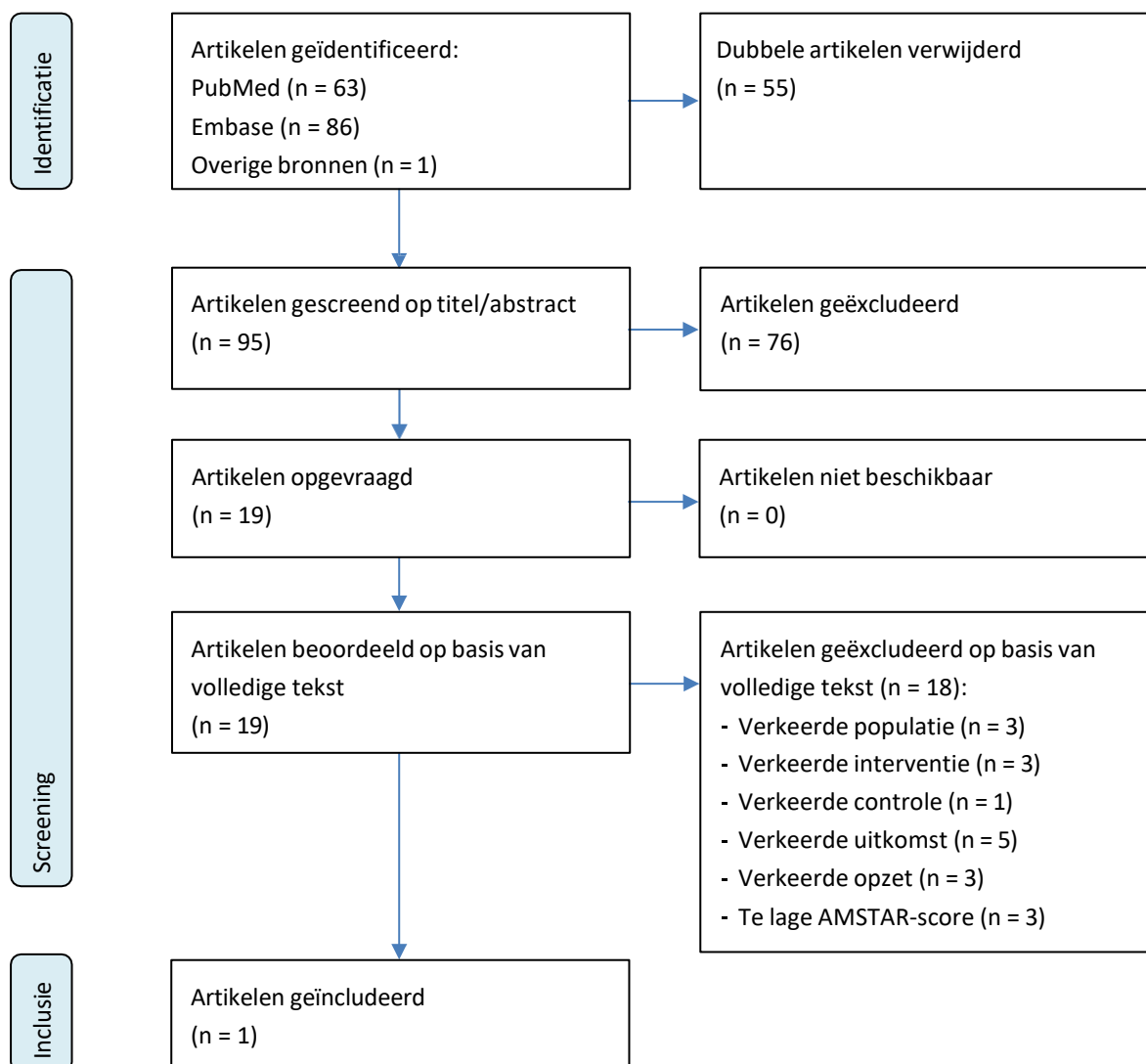
Uitgangsvraag

Welke diagnostische strategie (beslisregel in combinatie met D-dimeerbepaling) is aan te bevelen voor het uitsluiten van DVT en longembolie in de huisartsenpraktijk? – search afkapwaarde D-dimeer – overig onderzoek



Uitgangsvraag

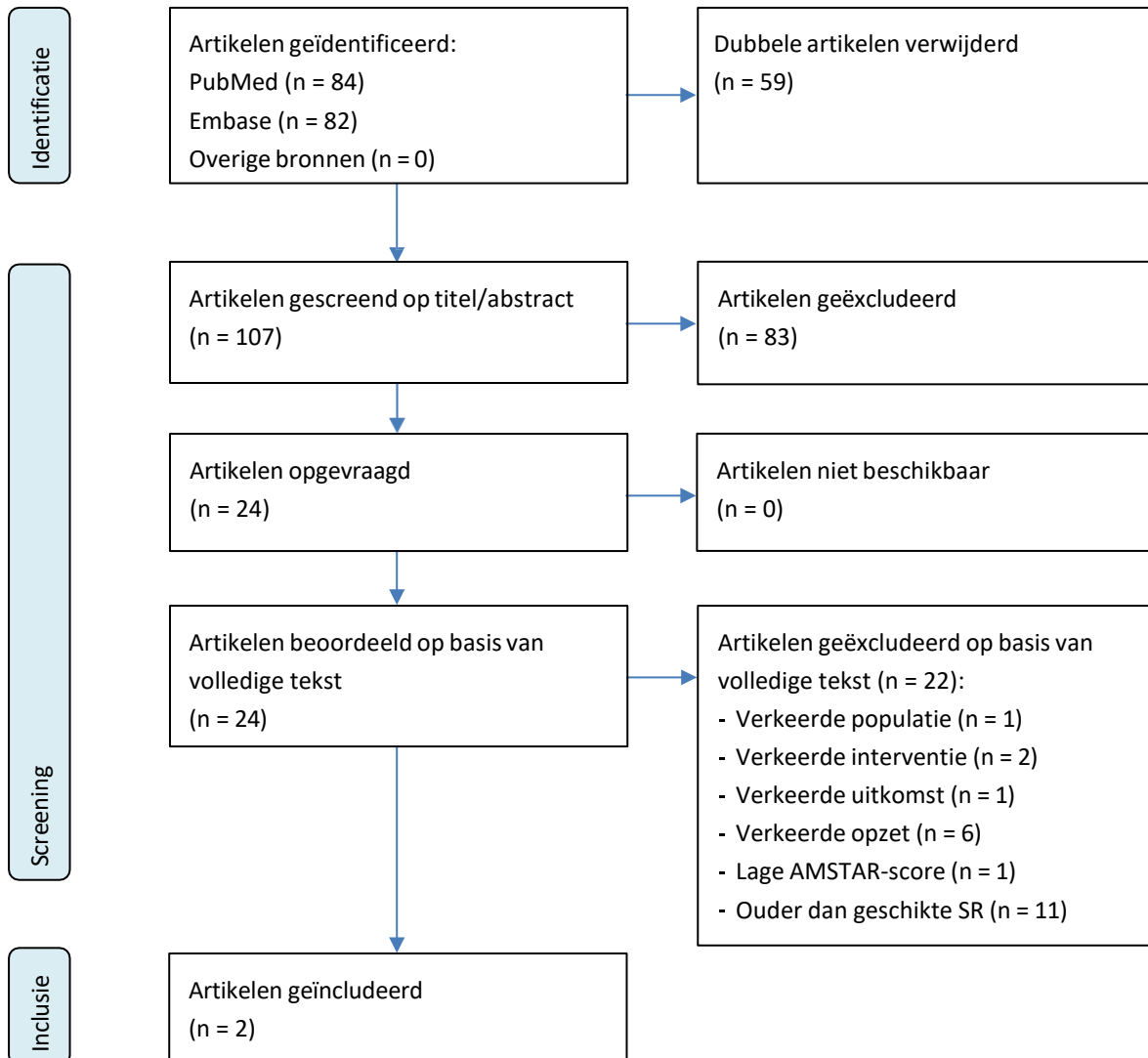
Is een POCT voor het bepalen van D-dimeer voor de diagnostiek van een DVT of longembolie aan te bevelen in de huisartsenpraktijk?



Uitgangsvraag

- Is compressief zwachtelen (vergeleken met placebo/niet zwachtelen) aan te bevelen bij patiënten met een DVT in de acute fase?
- Zijn steunkousen (vergeleken met placebo) aan te bevelen bij patiënten met een DVT?
- Welke duur van dragen van steunkousen (vergeleken met placebo) is aan te bevelen bij patiënten met een DVT?

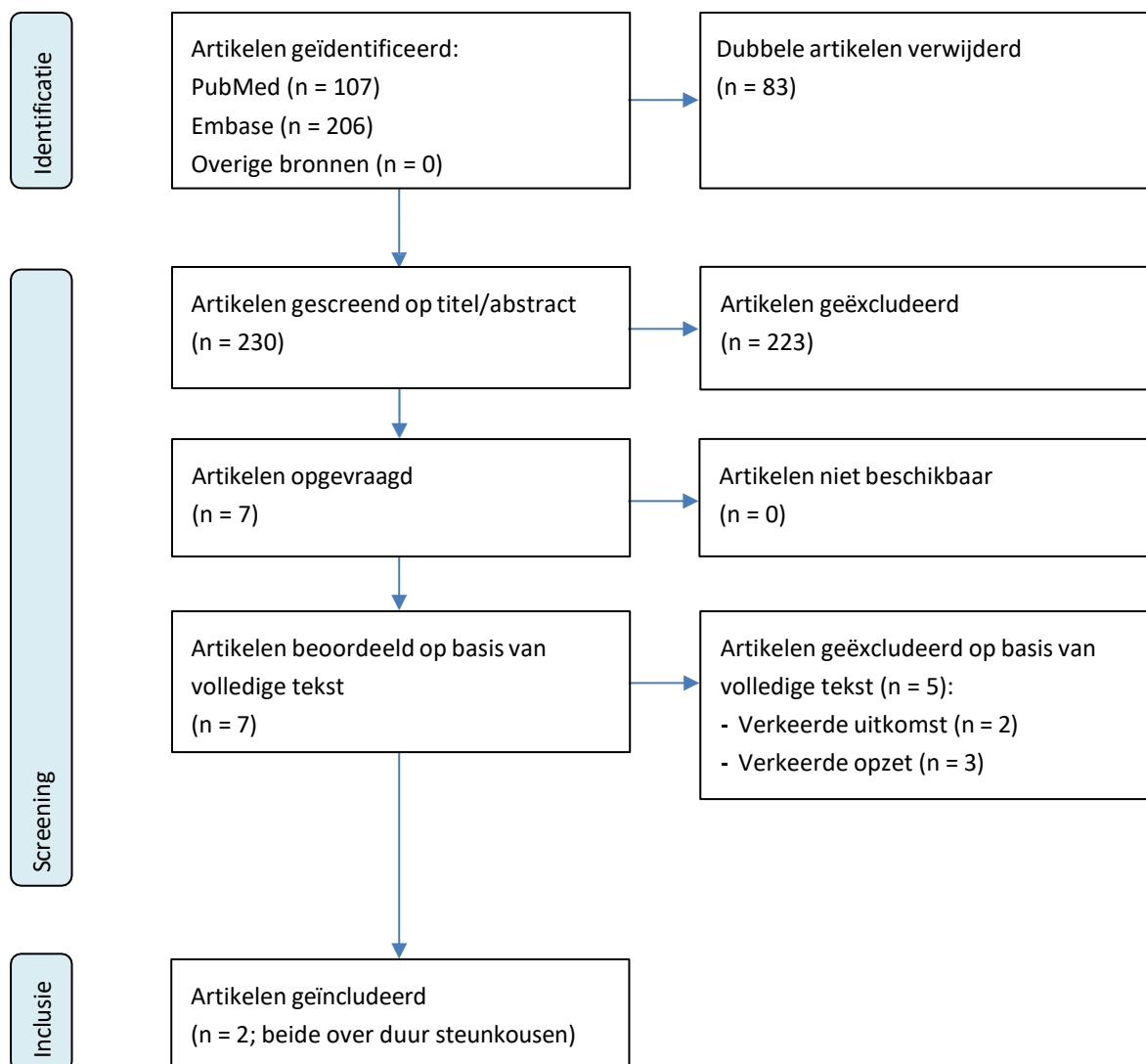
Search SR's



Uitgangsvraag

- Is compressief zwachtelen (vergeleken met placebo/niet zwachtelen) aan te bevelen bij patiënten met een DVT in de acute fase?
- Zijn steunkousen (vergeleken met placebo) aan te bevelen bij patiënten met een DVT?
- Welke duur van dragen van steunkousen (vergeleken met placebo) is aan te bevelen bij patiënten met een DVT?

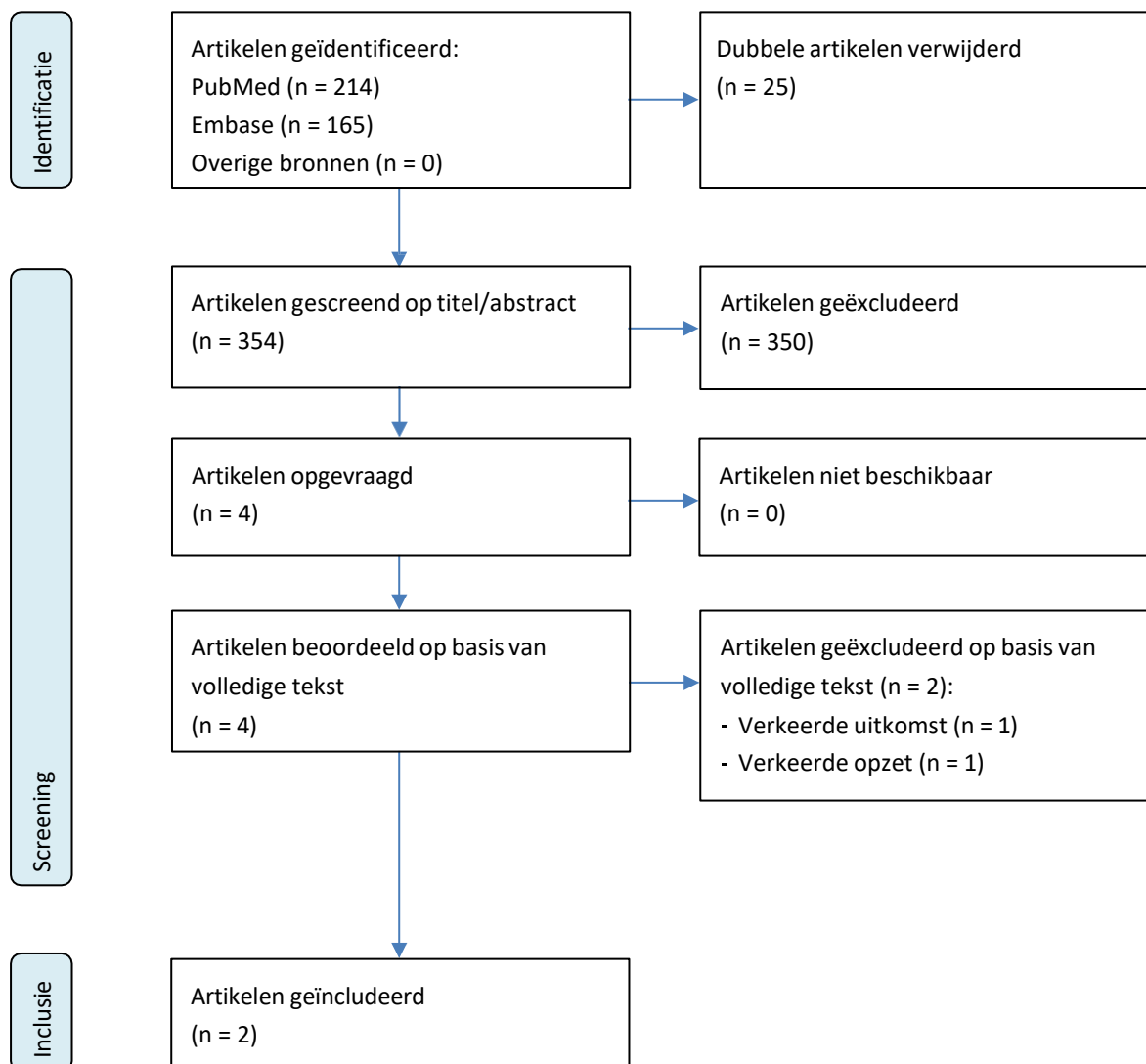
Search RCT's



Uitgangsvraag

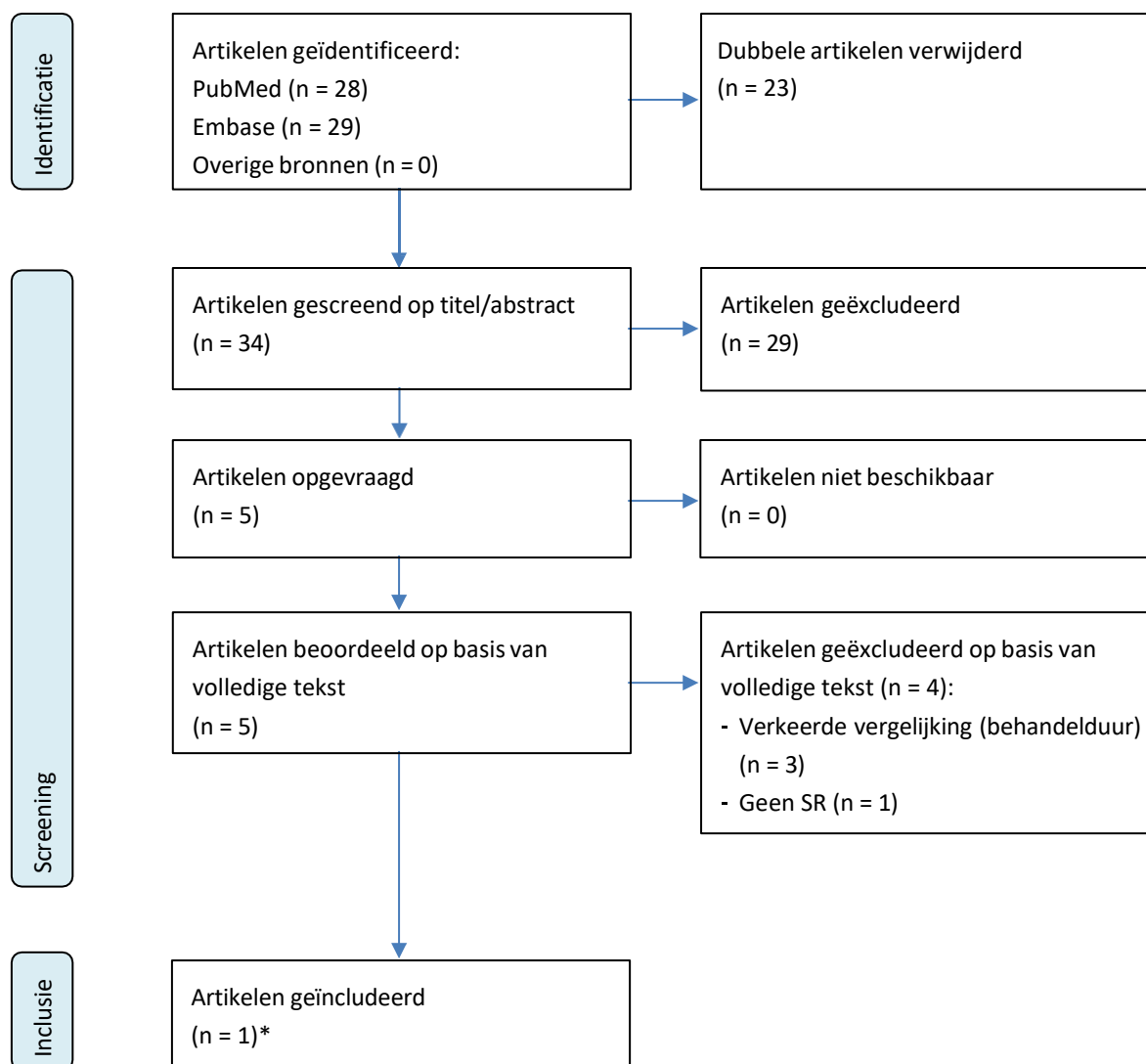
- Is een direct-werkend oraal anticogulans (DOAC) of een vitamine-K-antagonist (VKA) aan te bevelen bij patiënten met een diepveneuze trombose (DVT) in de huisartsenpraktijk?
- Welke DOAC is aan te bevelen bij patiënten met een diepveneuze trombose (DVT) in de huisartsenpraktijk?

Search RCT's



Uitgangsvraag

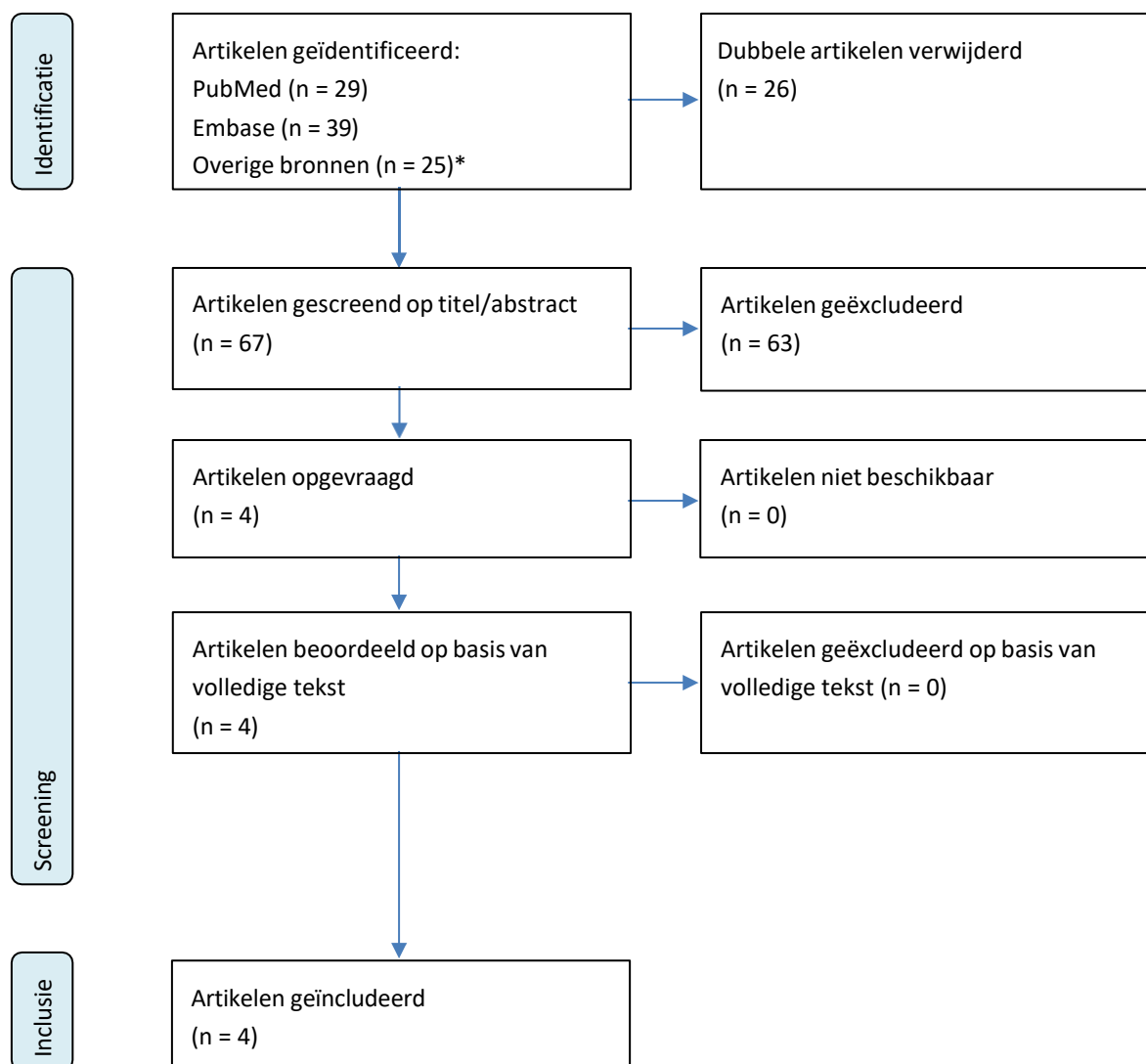
Is 6 maanden of 3 maanden antistolling aan te bevelen bij volwassen patiënten met een eerste idiopathische DVT? – search SR's



* Boutitie 2011: bevat geen systematische zoekactie, maar is een IPD-MA die mogelijk toegevoegde waarde heeft.

Uitgangsvraag

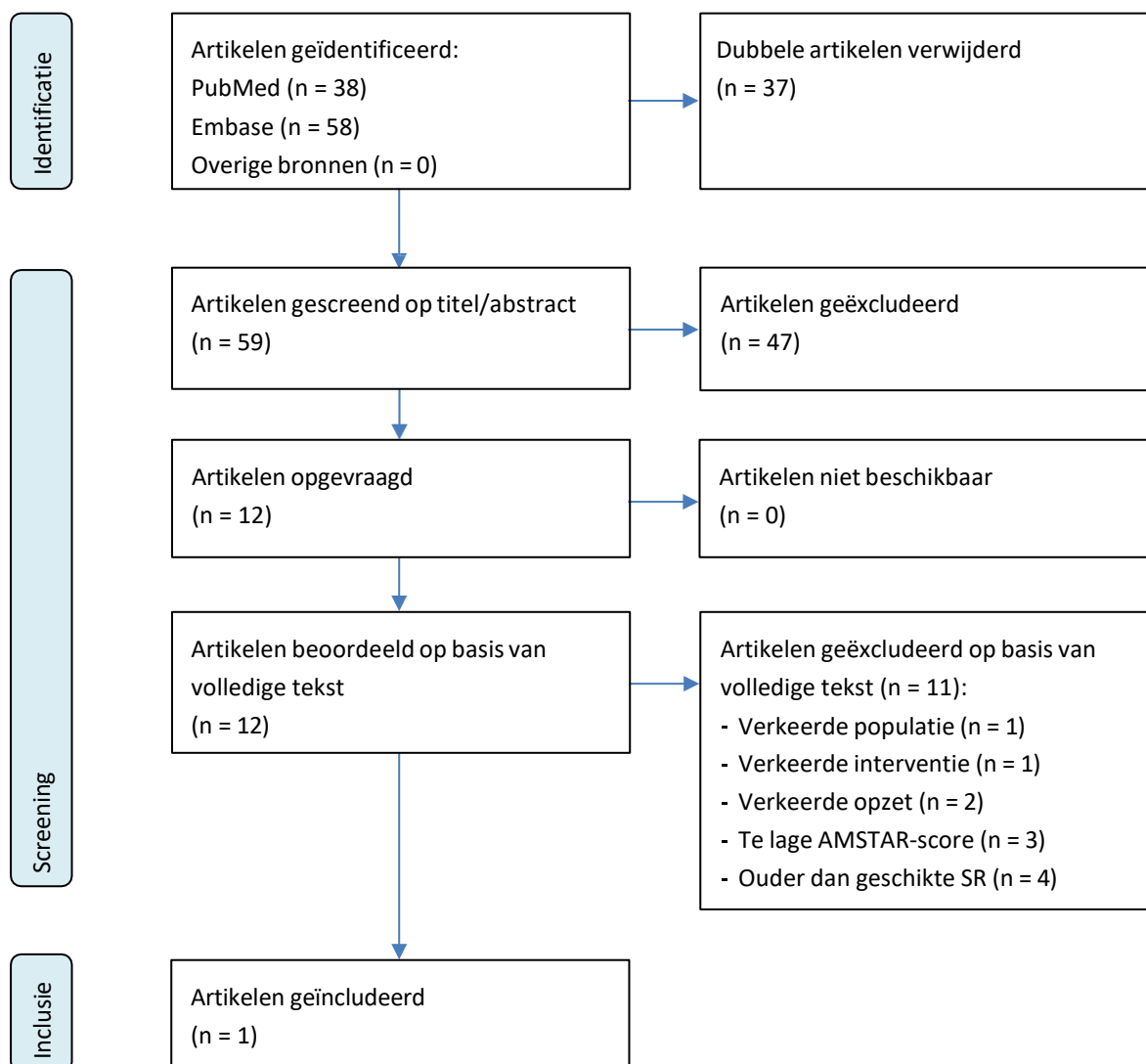
Is 6 maanden of 3 maanden antistolling aan te bevelen bij volwassen patiënten met een eerste idiopathische DVT? – search RCT's



* Oudere RCT's geïdentificeerd op basis van bestaande SR (Middeldorp 2014)

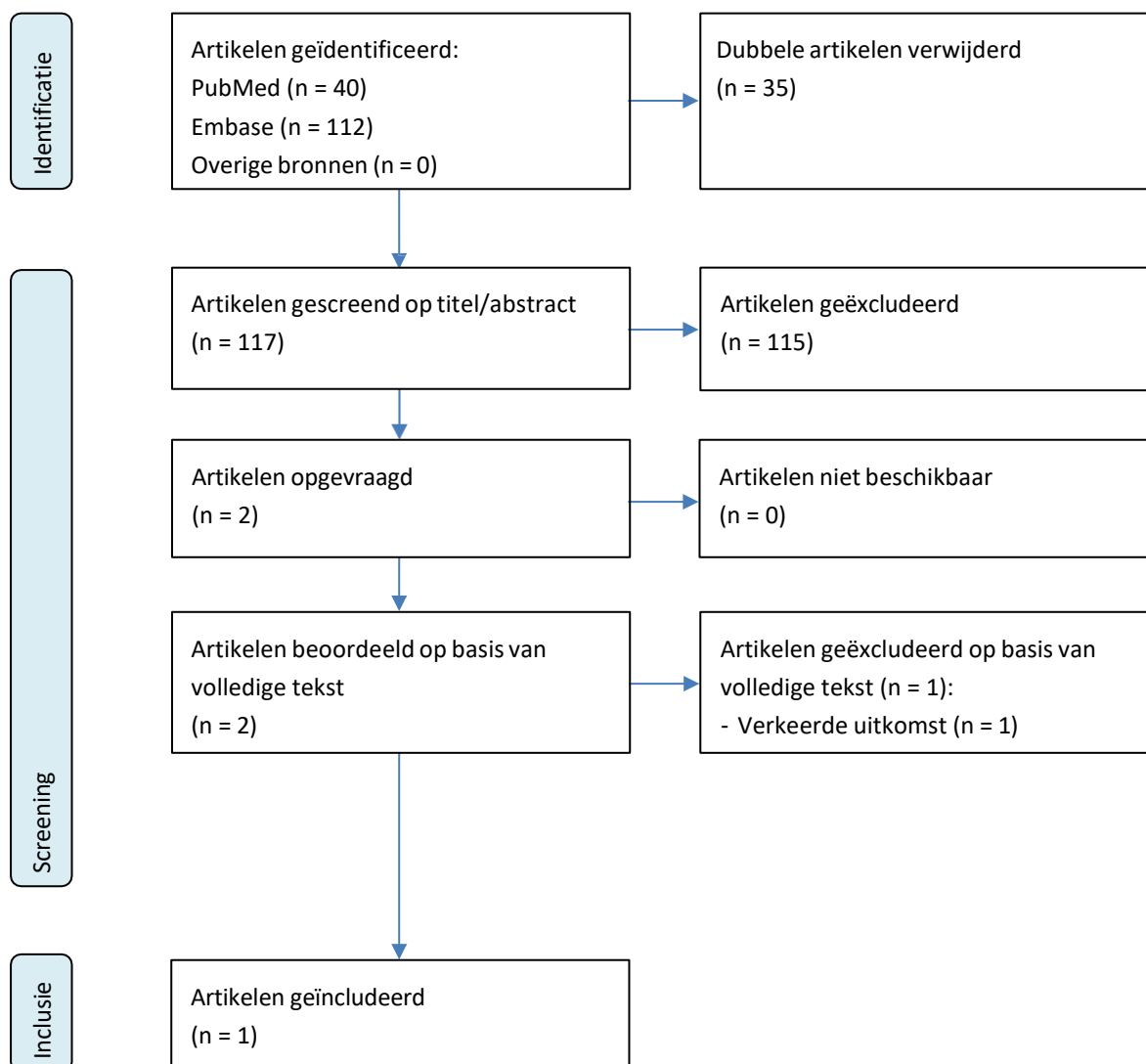
Uitgangsvraag

Welke behandeling (DOAC, LMWH, fondaparinux of NSAID) is aan te bevelen bij patiënten met oppervlakkige tromboflebitis in het been? – search SR's



Uitgangsvraag

Welke behandeling (DOAC, LMWH, fondaparinux of NSAID) is aan te bevelen bij patiënten met oppervlakkige tromboflebitis in het been? – search RCT's



Bijlage 6 Uitgesloten artikelen na full-tekst beoordeling

Uitgangsvraag:

Welke diagnostische strategie (beslisregel in combinatie met D-dimeerbepaling) is aan te bevelen voor het uitsluiten van DVT in de huisartsenpraktijk? – search beslisregel DVT

Uitgesloten artikelen uit de zoekactie naar systematische reviews

Auteur en jaar	Redenen voor exclusie
Chopard, 2020	PICO sloot niet goed aan

Uitgesloten artikelen uit de zoekactie naar overige onderzoekstypen

Auteur en jaar	Redenen voor exclusie
Dentali, 2020	Verkeerde populatie
De Pooter, 2021	Verkeerde interventie
Farm, 2018	Verkeerde interventie
Han, 2015	Verkeerde interventie
Kearon, 2016	Narratieve review
Lim, 2018	Verkeerde interventie
Patel, 2020	Narratieve review
Randel, 2019	Samenvatting van richtlijn
Riva, 2018	Verkeerde populatie
Schouten, 2015	Verkeerde populatie
Sermsathanasawadi, 2017	Verkeerde populatie
Takach Lapner, 2017	Verkeerde interventie

Uitgangsvraag:

Welke diagnostische strategie (beslisregel in combinatie met D-dimeerbepaling) is aan te bevelen voor het uitsluiten van longembolie in de huisartsenpraktijk? – search beslisregel longembolie

Uitgesloten artikelen uit de zoekactie naar overige onderzoekstypen

Auteur en jaar	Redenen voor exclusie
Altmann, 2015	Verkeerde interventie
Coelho, 2020	Verkeerde populatie
De Pooter, 2021	Verkeerde interventie
Eddy, 2020	Verkeerde populatie
Farm, 2018	Verkeerde interventie
Flores, 2016	Verkeerde interventie
Han, 2015	Verkeerde interventie
Kearon, 2019	Verkeerde interventie
Righini, 2014	Verkeerde interventie
Roy, 2021	Verkeerde populatie
Schouten, 2014	Verkeerde populatie
Takach Lapner, 2017	Verkeerde interventie
Van der Pol, 2018	Verkeerde uitkomst
Van Maanen, 2019	Protocol

Uitgangsvraag:

Welke diagnostische strategie (beslisregel in combinatie met D-dimeerbepaling) is aan te bevelen voor het uitsluiten van DVT en longembolie in de huisartsenpraktijk? – search afkapwaarde D-dimeer

Uitgesloten artikelen uit de zoekactie naar systematische reviews

Auteur en jaar	Redenen voor exclusie
Barth, 2018	AMSTAR (andere SR heeft hogere score)
Crawford, 2016	Verkeerde populatie
Huisman, 2013	Geen SR
Raja, 2015	Geen SR
Schouten, 2013	Verkeerde uitkomst
Stals, 2020	Geen SR
Stals, 2021	Verkeerde populatie
Tritschler, 2018	AMSTAR (andere SR heeft hogere score)
Van Es, 2016	AMSTAR (andere SR heeft hogere score)
Van Es, 2017	Verkeerde interventie

Uitgesloten artikelen uit de zoekactie naar overige onderzoekstypen

Auteur en jaar	Redenen voor exclusie
Abolfotouh, 2020	Verkeerde populatie
De Pooter, 2021	Verkeerde populatie
De Wit, 2018	Commentaar
Favresse, 2018	Geen SR
Fu, 2020	Verkeerde populatie
Gómez-Jabalera, 2018	Verkeerde populatie
Jimenez-Guiu, 2020	Verkeerde populatie
Letourneau, 2020	Verkeerde populatie
Li, 2019	Verkeerde populatie
Linkins, 2017	Geen SR
Parry, 2018	Verkeerde populatie
Patel, 2020	Geen SR
Robert-Ebadi, 2021	Verkeerde populatie
Takach Lapner, 2016	Verkeerde uitkomst
Takach Lapner, 2017	Verkeerde uitkomst

Uitgangsvraag:

Is een POCT voor het bepalen van D-dimeer voor de diagnostiek van een DVT of longembolie aan te bevelen in de huisartsenpraktijk?

Uitgesloten artikelen uit de zoekactie naar alle onderzoekstypen

Auteur en jaar	Redenen voor exclusie
Antovic, 2012	Verkeerde uitkomst
Florkowski, 2017	Review, niet systematisch
Ellis, 2021	Verkeerde uitkomst
Gerotziakas, 2016	Verkeerde populatie
Heerink, 2020	Verkeerde uitkomst
Helmersson-Karlqvist, 2014	Verkeerde uitkomst
Kabrhel, 2013	Beschouwing

Konstantinides, 2019	AMSTAR (andere SR heeft hogere score)
Lingervelder, 2019	Verkeerde uitkomst
Lucassen, 2015	Verkeerde interventie
Oude Elferink, 2015	Verkeerde interventie
Price, 2020	AMSTAR (andere SR heeft hogere score)
Reynen, 2017	AMSTAR (andere SR heeft hogere score)
Riley, 2016	Review, niet systematisch
Schols, 2018	Verkeerde vergelijking
Sen, 2014	Verkeerde populatie
Song, 2014	Verkeerde populatie
Tomonaga, 2011	Verkeerde interventie

Uitgangsvraag:

- Is compressief zwachtelen (vergeleken met placebo/niet zwachtelen) aan te bevelen bij patiënten met een DVT in de acute fase?
- Zijn steunkousen (vergeleken met placebo) aan te bevelen bij patiënten met een DVT?
- Welke duur van dragen van steunkousen (vergeleken met placebo) is aan te bevelen bij patiënten met een DVT?

Uitgesloten artikelen uit de zoekactie naar systematische reviews

Auteur en jaar	Redenen voor exclusie
Avila, 2019	AMSTAR (andere SR heeft hogere score)
Azirar, 2019	Verkeerde interventie
Baldwin, 2013	Ouder dan geschikte SR
Burgstaller, 2016	Ouder dan geschikte SR
Choi, 2012	Geen SR
Cohen, 2012	Verkeerde interventie
Doliner, 2019	Verkeerde populatie
Guanella, 2012	Ouder dan geschikte SR
Jin, 2016	Ouder dan geschikte SR
Kahn, 2016	Geen SR
Kanaan, 2012	Geen SR
Kankam, 2018	Verkeerde uitkomst
Kesieme, 2011	Geen SR
McManus, 2011	Ouder dan geschikte SR
Perrin, 2015	Ouder dan geschikte SR
Perrin, 2016	Ouder dan geschikte SR
Rabe, 2018	Ouder dan geschikte SR
Saha, 2016	Geen SR
Skervin, 2016	Ouder dan geschikte SR
Subbiah, 2016	Ouder dan geschikte SR
Tie, 2015	Ouder dan geschikte SR
Tristschler, 2018	Geen SR

Uitgesloten artikelen uit de zoekactie naar overige onderzoeken

Auteur en jaar	Redenen voor exclusie
Amin, 2018 (Blood)	Verkeerde opzet: geen RCT
Amin, 2018 (Lancet Haematol)	Verkeerde uitkomst
Busuttil, 2017	Verkeerde opzet: narratieve review

Dawson, 2020	Verkeerde uitkomst
Pikovski, 2018	Verkeerde opzet: narratieve review

Uitgangsvraag:

- Is een direct-werkend oraal anticoagulans (DOAC) of een vitamine-K-antagonist (VKA) aan te bevelen bij patiënten met een diepveneuze trombose (DVT) in de huisartsenpraktijk?
- Welke DOAC is aan te bevelen bij patiënten met een diepveneuze trombose (DVT) in de huisartsenpraktijk?

Uitgesloten artikelen uit de zoekactie naar overige RCT's

Auteur en jaar	Redenen voor exclusie
Giustozzi, 2019	Verkeerde opzet
Wik, 2021	Verkeerde uitkomst

Uitgangsvraag:

Welke behandeling (DOAC, LMWH, fondaparinux of NSAID) is aan te bevelen bij patiënten met oppervlakkige tromboflebitis in het been?

Uitgesloten artikelen uit de zoekactie naar systematische reviews

Auteur en jaar	Redenen voor exclusie
Bates, 2018	Verkeerde populatie
Brokmeier, 2020	AMSTAR (andere SR heeft hogere score)
De Almeida, 2019	AMSTAR (andere SR heeft hogere score)
Di Minno, 2016	Verkeerde opzet
Di Nisio, 2013	Ouder dan geschikte SR
Di Nisio, 2012	Ouder dan geschikte SR
Duffett, 2019	AMSTAR (andere SR heeft hogere score)
Galanaud, 2012	Verkeerde opzet
Gresele, 2012	Ouder dan geschikte SR
Ng, 2015	Verkeerde interventie
Scovell, 2018	Ouder dan geschikte SR

Uitgesloten artikelen uit de zoekactie naar RCT's

Auteur en jaar	Redenen voor exclusie
Cosmi, 2014	Verkeerde uitkomst

Bijlage 7 Samenvatting onderzoekskarakteristieken

Uitgangsvraag

- Is een direct-werkend oraal anticoagulans (DOAC) of een vitamine K-antagonist (VKA) aan te bevelen bij patiënten met een diepveneuze trombose (DVT) in de huisartsenpraktijk?
- Welke DOAC is aan te bevelen bij patiënten met een DVT in de huisartsenpraktijk?

Onderzoeken geïncludeerd in de SR uitgevoerd door NICE (zie <https://www.nice.org.uk/guidance/NG158>)

Auteur, jaartal (Acroniem)	Aantal deelnemers	Vergelijking (controle is VKA met LMWH)	% Unprovoked (niet uitgelokt, idiopathisch)	Duur follow-up	Aantal recidief of uitbreiding VTE per 1000 patiënten	Aantal ernstige bloedingen per 1000 patiënten*	Aantal sterfgevallen per 1000 patiënten
Agnelli, 2013 (AMPLIFY)	5395	Apixaban	89,9%	6 maanden	27/6 maanden	18/6 maanden	19/6 maanden
Buller, 2008 (Botticelli)	520	Apixaban	?	3 maanden	25/3 maanden	–	–
Bauersachs, 2010 (EINSTEIN-DVT)	3449	Rivaroxaban	62%	Tot 12 maanden	30/12 maanden	17/12 maanden	29/12 maanden
Büller, 2012 (EINSTEIN-PE)	4832	Rivaroxaban	64,5%	Tot 12 maanden	18/12 maanden		21/12 maanden
Yamada, 2015 (J-EINSTEIN)	94	Rivaroxaban	51,5%	22 dagen	–	–	–
Büller, 2013 (HOKUSAI-VTE)	8240	Edoxaban (+ LMWH)	65,7%	12 maanden	17/3 maanden 19/12 maanden	7/3 maanden 16/12 maanden	31/12 maanden
Piazza, 2016 (eTRIS)	85	Edoxaban (zonder LMWH)	58%	3 maanden	–	–	–
Schulman, 2009 (RE-COVER)	2564	Dabigatran (+ LMWH)	?	6 maanden	21/6 maanden	18/6 maanden	18/6 maanden
Schulman, 2014 (RE-COVER II)	2589	Dabigatran (+ LMWH)	?	6 maanden			
* Definitie verschilt soms iets per individueel onderzoek.							

Bijlage 8 Resultaten uit netwerkmeta-analyse

Uitgangsvraag

Welke DOAC is aan te bevelen bij patiënten met een DVT in de huisartsenpraktijk?

De resultaten zijn afkomstig uit de NICE-richtlijn NG158 Venous thromboembolic diseases: diagnosis, management and thrombophilia testing (<https://www.nice.org.uk/guidance/NG158>)

Onderlinge vergelijking tussen DOAC's, uitkomstmaat uitbreiding of recidief VTE

	HR (95%-BI)	HR (95%-BI)	HR (95%-BI)	HR (95%-BI)
	Conclusie	Conclusie	Conclusie	Conclusie
Middel	apixaban	dabigatran	edoxaban	rivaroxaban
apixaban	1 (ref)	0,76 (0,46 tot 1,25)	1,01 (0,64 tot 1,61)	0,93 (0,60 tot 1,47)
		Mogelijk lager risico dan dabigatran	Onzeker (neigt naar geen verschil)	Onzeker (neigt naar geen verschil)
dabigatran	1,31 (0,80 tot 2,16)	1 (ref)	1,33 (0,82 tot 2,17)	1,23 (0,77 tot 1,96)
	Mogelijk hoger risico dan apixaban		Mogelijk hoger risico dan edoxaban	Onzeker (neigt naar geen verschil)
edoxaban	0,99 (0,62 tot 1,57)	0,75 (0,46 tot 1,22)	1 (ref)	0,93 (0,60 tot 1,43)
	Onzeker (neigt naar geen verschil)	Mogelijk lager risico dan dabigatran		Onzeker (neigt naar geen verschil)
rivaroxaban	1,07 (0,68 tot 1,68)	0,81 (0,51 tot 1,30)	1,08 (0,70 tot 1,67)	1 (ref)
	Onzeker (neigt naar geen verschil)	Onzeker (neigt naar geen verschil)	Onzeker (neigt naar geen verschil)	

Onderlinge vergelijking tussen DOAC's, uitkomstmaat sterfte (aan alle oorzaken)

	HR (95%-BI)	HR (95%-BI)	HR (95%-BI)	HR (95%-BI)
	Conclusie	Conclusie	Conclusie	Conclusie
Middel	apixaban	dabigatran	edoxaban	rivaroxaban
apixaban	1 (ref)	0,85 (0,48 tot 1,52)	0,81 (0,50 tot 1,30)	0,95 (0,58 tot 1,54)
		Onzeker (neigt naar geen verschil)	Onzeker (neigt naar geen verschil)	Onzeker (neigt naar geen verschil)
dabigatran	1,18 (0,66 tot 2,09)	1 (ref)	0,94 (0,59 tot 1,54)	1,11 (0,68 tot 1,82)
	Onzeker (neigt naar geen verschil)		Onzeker (neigt naar geen verschil)	Onzeker (neigt naar geen verschil)
edoxaban	1,24 (0,77 tot 1,99)	1,06 (0,65 tot 1,70)	1 (ref)	1,18 (0,80 tot 1,69)
	Onzeker (neigt naar geen verschil)	Onzeker (neigt naar geen verschil)		Mogelijk geen verschil (maar neigt naar geen lager risico dan rivaroxaban)
rivaroxaban	1,05 (0,65 tot 1,72)	0,90 (0,55 tot 1,48)	0,85 (0,59 tot 1,25)	1 (ref)
	Onzeker (neigt naar geen verschil)	Onzeker (neigt naar geen verschil)	Mogelijk geen verschil (maar neigt naar geen hoger risico dan edoxaban)	

Onderlinge vergelijking tussen DOAC's, uitkomstmaat ernstige bloeding

	HR (95%-BI)	HR (95%-BI)	HR (95%-BI)	HR (95%-BI)
	Conclusie	Conclusie	Conclusie	Conclusie
Middel	apixaban	dabigatran	edoxaban	rivaroxaban
apixaban	1 (ref)	0,41 (0,20 tot 0,83)	0,37 (0,19 tot 0,71)	0,58 (0,32 tot 1,12)
		Mogelijk lager risico dan dabigatran	Waarschijnlijk lager risico dan edoxaban	Mogelijk lager risico dan rivaroxaban
dabigatran	2,44 (1,21 tot 5,10)	1 (ref)	0,90 (0,51 tot 1,59)	1,41 (0,79 tot 2,56)
	Mogelijk hoger risico dan apixaban		Onzeker (neigt naar geen verschil)	Onzeker (neigt naar hoger risico dan rivaroxaban)
edoxaban	2,70 (1,41 tot 5,40)	1,11 (0,63 tot 1,95)	1 (ref)	1,56 (0,93 tot 2,63)
	Waarschijnlijk hoger risico dan apixaban	Onzeker (neigt naar geen verschil)		Mogelijk hoger risico dan rivaroxaban
rivaroxaban	1,72 (0,89 tot 3,51)	0,71 (0,39 tot 1,27)	0,64 (0,38 tot 1,08)	1 (ref)
	Mogelijk hoger risico dan apixaban	Onzeker (neigt naar lager risico dan dabigatran)	Mogelijk lager risico dan edoxaban	

Onderlinge vergelijking tussen DOAC's, uitkomstmaat klinisch relevante, niet-ernstige bloeding

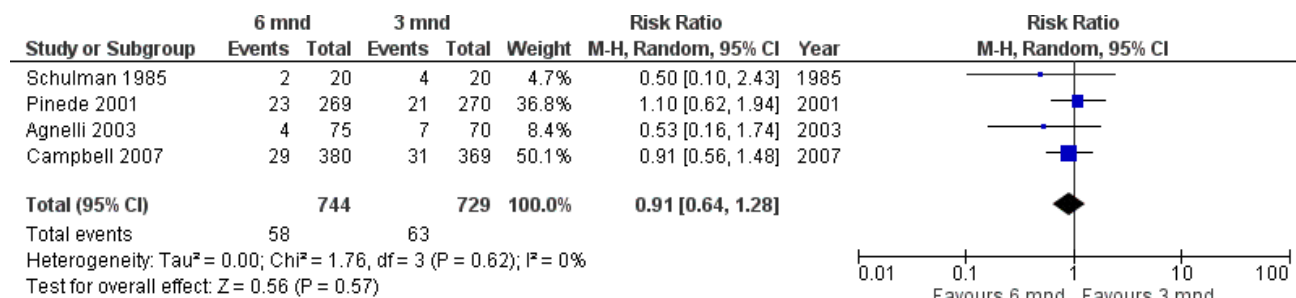
	HR (95%-BI)	HR (95%-BI)	HR (95%-BI)	HR (95%-BI)
	Conclusie	Conclusie	Conclusie	Conclusie
Middel	apixaban	dabigatran	edoxaban	rivaroxaban
apixaban	1 (ref)	0,83 (0,59 tot 1,16)	0,61 (0,47 tot 0,80)	0,49 (0,37 tot 0,64)
		Mogelijk geen verschil (maar neigt naar geen hoger risico dan dabigatran)	Waarschijnlijk lager risico dan edoxaban	Waarschijnlijk lager risico dan rivaroxaban
dabigatran	1,21 (0,86 tot 1,69)	1 (ref)	0,74 (0,55 tot 0,99)	0,59 (0,44 tot 0,78)
	Mogelijk geen verschil (maar neigt naar geen lager risico dan apixaban)		Mogelijk lager risico dan edoxaban	Waarschijnlijk lager risico dan rivaroxaban
edoxaban	1,64 (1,25 tot 2,15)	1,36 (1,01 tot 1,82)	1 (ref)	0,80 (0,65 tot 1,00)
	Waarschijnlijk hoger risico dan apixaban	Mogelijk hoger risico dan dabigatran		Mogelijk lager risico dan rivaroxaban
rivaroxaban	2,04 (1,56 tot 2,67)	1,69 (1,27 tot 2,26)	1,25 (1,00 tot 1,55)	1 (ref)
	Waarschijnlijk hoger risico dan apixaban	Waarschijnlijk hoger risico dan dabigatran	Mogelijk hoger risico dan edoxaban	

Bijlage 9 Forest plots

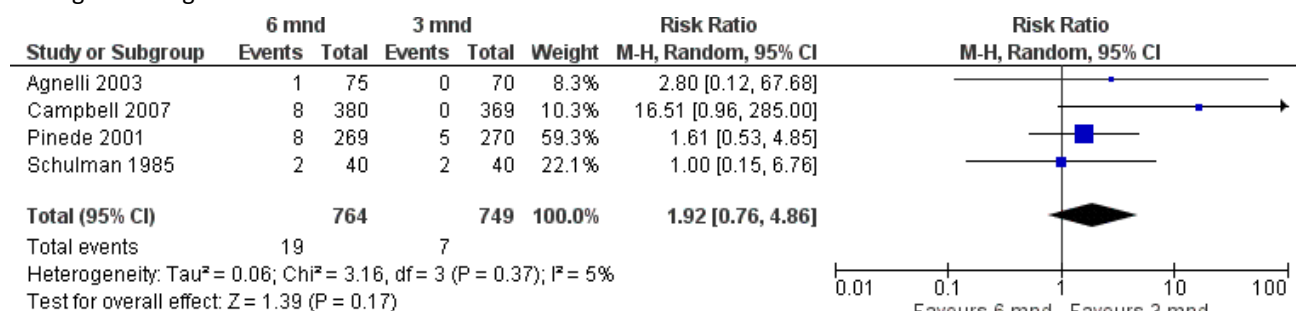
Uitgangsvraag

Is 6 maanden of 3 maanden antistolling aan te bevelen bij volwassen patiënten met een eerste idiopathische DVT?

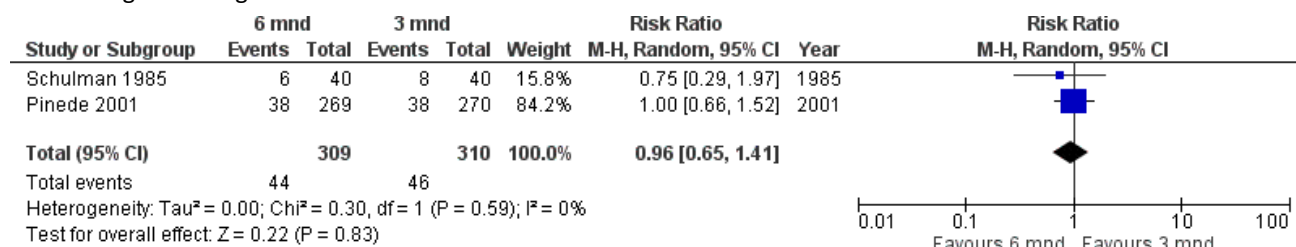
Recidief VTE:



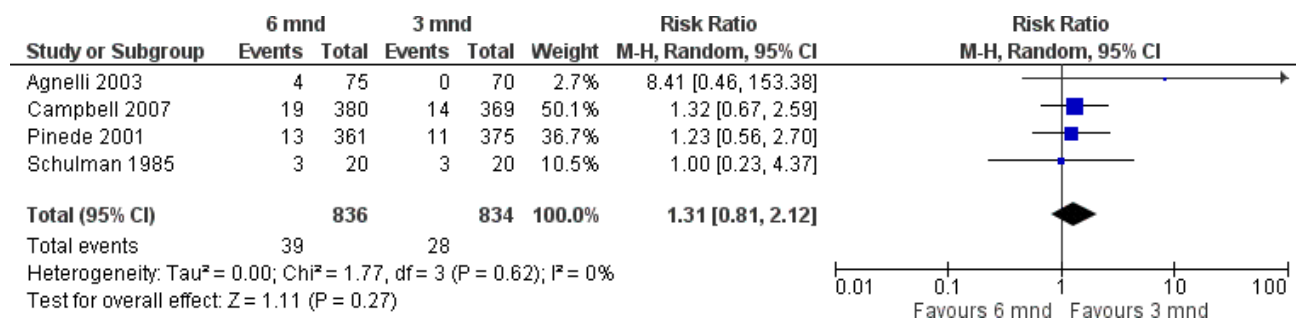
Ernstige bloeding:



Niet-ernstige bloeding:



Sterfte:



Bijlage 10 Totstandkoming en methoden: eerdere versies

Versie 1.0, 2008

In februari 2005 startte een werkgroep van 6 huisartsen met het schrijven van de NHG-Standaard Diepe veneuze trombose. De werkgroep bestond uit J. Delemarre, dr. R. Oudega, R.I. Schure, P.P.E Sival, dr. H.E.J.H. Stoffers en dr. H. van Weert, alleen huisarts. De leden van de werkgroep waren eveneens betrokken bij de totstandkoming van de CBO-Richtlijn Diagnostiek, preventie en behandeling van veneuze trombo-embolie en secundaire preventie arteriële trombose (revisie van de CBO-Richtlijn Diepe veneuze trombose en longembolie), die simultaan werd ontwikkeld en waarop de NHG-Standaard nauw aansluit. Er werd geen belangenverstrengeling gemeld.

In juni 2007 werd de ontwerpstandaard voor commentaar verstuurd naar 50 aselekt gekozen huisartsen uit het NHG-ledenbestand. 18 commentaarformulieren werden retour ontvangen. Tevens werd commentaar ontvangen van een aantal referenten, te weten: dr. S. Middeldorp, internist-vasculair geneeskundige, dr. P.W. Kamphuisen, internist-vasculair geneeskundige, F.J.L.M. Haas, klinisch chemicus namens de NVKC, dr. E.J. Vollaard, ziekenhuisapotheker en dr. A.L.M. Kerremans, internist-klinisch farmacoloog, beiden namens de WINAp, A. van den Brink, verpleeghuisarts, dr. D.N. Kolbach, dermatoloog, M.J.L. van Strijen, radioloog, A. Brand en J. Hekman, huisartsen, namens de NHG-Adviesraad Standaarden, A.C. van Loenen, ziekenhuisapotheker-klinisch farmacoloog en hoofdredacteur van het *Farmacotherapeutisch Kompas* namens het College voor Zorgverzekeringen. Vermelding als referent betekent overigens niet dat iedere referent de standaard inhoudelijk op elk detail onderschrijft.

In oktober 2007 werd de standaard becommentarieerd en geautoriseerd door de NHG-Autorisatiecommissie.

De begeleiding van de werkgroep en de eindredactie berustten bij W.H. Eizenga, huisarts en wetenschappelijk medewerker van de afdeling Richtlijnontwikkeling en Wetenschap van het Nederlands Huisartsen Genootschap.

Versie 2.0, 2014

De standaard en de wetenschappelijke verantwoording zijn geactualiseerd ten opzichte van de vorige versie. Oudega R, Van Weert H, Stoffers HEJH, Sival PPE, Schure RI, Delemarre J, Eizenga WH. Huisarts Wet 2008;51(1):24-37.

Nadat werd besloten te beginnen met de herziening van de NHG-Standaard Diepe veneuze trombose startte in juni 2013 een werkgroep diepe veneuze trombose en longembolie. Deze werkgroep heeft een conceptversie gemaakt. De werkgroep bestond uit de volgende leden: dr. G.G.G. Baaten, huisarts te Haarlem; dr. G.J. Geersing, huisarts te Amsterdam; dr. W.A.M. Lucassen, huisarts te Zwaag; H.G.C. van Noortwijk-Bonga, huisarts te Almere; H.H.C. Rutten-van Bakel, huisarts te Waalwijk; P.P.E. Sival, huisarts te Utrecht. Dr. J. de Jong, huisarts nietpraktiserend en wetenschappelijk medewerker van de afdeling Richtlijnontwikkeling en Wetenschap, begeleidde de werkgroep en deed de redactie. Dr. Tj. Wiersma was betrokken als senior wetenschappelijk medewerker van deze afdeling, M.M. Verduijn als senior wetenschappelijk medewerker Farmacotherapie, en prof.dr. J.S. Burgers als hoofd van deze afdeling. L. Koch en M. Kruyswijk waren betrokken als medewerker van de afdeling Implementatie. Prof.dr. M.V. Huisman, internist-vasculaire geneeskunde in het LUMC te Leiden, was adviseur namens de Nederlandse Internisten Vereniging en voorzag gedurende de totstandkoming van de standaard de conceptteksten van commentaar. Door de leden van de werkgroep werd één belangenverstrengeling gemeld: dr. G.J. Geersing: zie onder (versie 3.0, 2017). De overige werkgroepleden hebben geen belangenverstrengeling vermeld.

In april 2014 vond er een focusgroep met 9 huisartsen, 2 aios en een observator plaats geleid door F. Jacobi. Ook werd commentaar ontvangen van een aantal referenten, te weten M. le Comte, F. Harkes-Idzinga, A. Horikx, K. de Leest en dr. T. Schalekamp, allen apotheker namens KNMP; dr. D. Bijl, arts-epidemioloog en hoofdredacteur Geneesmiddelenbulletin; dr. J.J. Oltvoort, senior beleidsadviseur gezondheidseconomie, namens Nefarma; R. Tourbi-Ezzahiri, medisch adviseur, namens Zorgverzekeraars Nederland (ZN); F. Broekhuijsen-Kaper, apotheker, namens het College voor Zorgverzekeringen (CVZ); M. Favié namens Bogin; M. Nelissen, apotheker en P. Geels, specialist ouderengeneeskunde niet-praktiserend, namens Instituut voor Verantwoord Medicijngebruik (IVM); N. Delvaux, huisarts, namens Domus Medica België, de Vlaamse vereniging van huisartsen; prof.dr. P.W. Kamphuisen en prof.dr. S. Middeldorp namens de Nederlandse Internisten Vereniging (NIV); dr. R. Oudega, huisarts; S. Daalhuizen, H.J.B. van der Slegt-Maatman en M. Werkman- Bol en M.G.J. Meijs MANP, verpleegkundig specialist chronische zorg, namens de VVN

Eerstelijnsverpleegkundigen; R.J. Snijder, namens de Nederlandse Vereniging van Artsen voor Longziekten en Tuberculose (NVALT); prof.dr. M.W. de Haan, namens de Nederlandse Vereniging Voor Radiologie (NVVR), sectie interventieradiologie (NGIR); M. Fokkert, Y. Henskens, J. Ruinemans-Koerts, R. Slingerlands, S. Smits; A.K. Stroobants en dr. J.J.C.M. van de Leur, namens de Nederlandse Vereniging voor Klinische Chemie (NVKC); prof. dr. J.J. Michiels, senior internist, trombosebeen onderzoek, Medisch Diagnostisch Centrum Rijnmond en Goedhardt Instituut Rotterdam en J.M. Michiels, huisarts; dr. J.A.H. Eekhof, huisarts en hoofdredacteur Huisarts en Wetenschap. Naamsvermelding als referent betekent overigens niet dat een referent de standaard inhoudelijk op ieder detail onderschrijft. Prof.dr. J.W.M. Muris en J.J.A.M. van Dongen hebben namens de NAS tijdens de commentaarronde beoordeeld of de ontwerpstandaard antwoord geeft op de vragen uit het herzieningsvoorstel. In juli 2014 werd de standaard becommentarieerd en geautoriseerd door de NHG-Autorisatiecommissie.

Versie 3.0, 2017

Naar aanleiding van het NHG-Standpunt Anticoagulantia: cumarinederivaten en DOAC's voortaan gelijkwaardig (NHG 2016) werden de standaarden Atriumfibrilleren en Diepe veneuze trombose en longembolie gezamenlijk geactualiseerd. Na voorbereidend werk op bureau niveau werd op 11 januari 2017 een bijeenkomst gehouden met vertegenwoordigers van beide ex-werkgroepen. Aanwezig waren: L.M. Wielaart, huisarts te Nieuwpoort, namens de HartVaathAG, dr. W.A.M. Lucassen, huisarts te Zwaag en onderzoeker op de afdeling huisartsgeneeskunde van het AMC Amsterdam, P.P.E. Sival, huisarts te Utrecht, dr. M. van den Donk, epidemioloog en wetenschappelijk medewerker van de afdeling Richtlijnontwikkeling en Wetenschap, dr. J. de Jong, wetenschappelijk medewerker van de afdeling Richtlijnontwikkeling en Wetenschap en dr. Tj. Wiersma, senior wetenschappelijk medewerker van de afdeling Richtlijnontwikkeling en Wetenschap. Dr. G.J. Geersing, huisarts te Amsterdam en onderzoeker bij het Julius Centrum voor Gezondheidswetenschappen en Eerstelijns Geneeskunde van het Universitair Medisch Centrum Utrecht was als adviseur bij deze bijeenkomst aanwezig. Dr. J. van Lieshout, huisarts te Arnhem en onderzoeker bij IQ Healthcare, Universitair Medisch Centrum St. Radboud te Nijmegen en dr. G.G.G. Baaten, huisarts te Haarlem voorzagen de conceptaanpassingen schriftelijk van commentaar. Dr. J de Jong begeleidde de werkgroep en deed de redactie. M.M. Verduijn was betrokken als senior wetenschappelijk medewerker Farmacotherapie en prof.dr. J.S. Burgers als hoofd van de afdeling Richtlijnontwikkeling en Wetenschap.

Mogelijke belangenverstrengeling: dr. G.J. Geersing doet onderzoek dat gefinancierd wordt door ZORRO; dit is een door Boehringer Ingelheim geïnitieerd en gefinancierd onderzoeksfonds waarvan de gelden door onafhankelijke advies- en programmaraden worden beheerd. Boehringer Ingelheim is de fabrikant van dabigatran. Dr. W.A.M. Lucassen heeft een bruikleenovereenkomst voor tijdelijk gebruik van diagnostisch instrumentarium voor onderzoeksdoeleinden met Boehringer Ingelheim. De overige werkgroepleden hebben geen belangenverstrengeling vermeld.

In mei 2017 werd de conceptstandaard becommentarieerd en geautoriseerd door de NHG-Autorisatiecommissie.

Bijlage 11 Zoekstrategieën: eerdere, nog actuele versies

[NB: tussen vierkante haken staat per vraag het aantal gevonden artikelen vermeld]

Specifieke searches, april – oktober 2013

Screenen op maligniteit [74]

("Venous Thrombosis"[mh] OR deep vein thrombosis[tiab] OR deep venous thrombosis[tiab] OR venous thromboembolism[tiab] OR unprovoked thrombosis[tiab] OR idiopathic thrombosis[tiab]) AND (screening[tiab] OR screen[tiab] OR mass screening[mh]) AND (neoplasms[mh] OR cancer[tiab] OR malignity[tiab] OR malignities[tiab])

Risicofactoren & eerstelijns [75]

("Venous Thrombosis"[mh] OR deep vein thrombosis[tiab] OR deep venous thrombosis[tiab] OR venous thromboembolism[tiab] OR VTE[tiab]) AND (risk factors[mh] OR risk assessment[mh] OR risk[tiab]) AND ("Primary Health Care"[mh] OR "Family Practice"[mh] OR "family medicine"[tw] OR "general practice"[tw] OR "primary health care"[tw] OR "family practice"[tw] OR "primary care"[tw])

Kuitvenetrombose [33]

("Venous Thrombosis"[mh] OR deep vein thrombosis[tiab] OR deep venous thrombosis[tiab]) AND calf[tiab] AND (randomized controlled trial[pt] OR random*[tw] OR (double[tw] AND blind*[tw]) OR placebo[tw] OR systematic[sb])

Behandelduur

Breed [493]

("Venous Thrombosis"[mh] OR deep vein thrombosis[tiab] OR deep venous thrombosis[tiab] OR venous thromboembolism[tiab] OR VTE[tiab] OR pulmonary embolism[tiab]) AND (therapy[sh] OR drug therapy[sh]) AND (time factors[mh] OR months[tiab] OR duration[tiab]) AND (randomized controlled trial[pt] OR random*[tw] OR (double[tw] AND blind*[tw]) OR placebo[tw] OR systematic[sb])

Smal [21]

("Venous Thrombosis"[mh] OR deep vein thrombosis[tiab] OR deep venous thrombosis[tiab] OR venous thromboembolism[tiab] OR VTE[tiab] OR pulmonary embolism[tiab]) AND (therapy[sh] OR drug therapy[sh]) AND (time factors[mh] OR months[tiab] OR duration[tiab]) AND provoked[tiab]

Aangescherpt [205]

("Venous Thrombosis/drug therapy"[mh] OR deep vein thrombosis[tiab] OR deep venous thrombosis[tiab] OR venous thromboembolism[tiab] OR VTE[tiab] OR pulmonary embolism[tiab]) AND (drug therapy[mh] OR drug therapy[sh]) AND (three months[tiab] OR 3 months[tiab] OR six months[tiab] OR 6 months[tiab] OR time factors[mh] OR three versus[tiab] OR 3 versus 6[tiab]) AND (randomized controlled trial[pt] OR random*[tw] OR (double[tw] AND blind*[tw]) OR placebo[tw] OR systematic[sb])

Echografie [47]

("Venous Thrombosis/ultrasonography"[mh] OR deep vein thrombosis/ultrasonography[mh] OR venous thromboembolism/ultrasonography[mh]) AND (ultrasonography[mh] OR compression ultraso*[tiab] OR whole-leg compression[tiab] OR complete ultraso*[tiab] OR CUS[tiab] OR duplex ultraso*[tiab] OR (whole-leg[tiab] AND ultraso*[tiab]) OR lower-limb ultraso*[tiab]) AND (randomized controlled trial[pt] OR random*[tw] OR (double[tw] AND blind*[tw]) OR placebo[tw] OR systematic[sb])

Vliegen [49]

("Venous Thrombosis"[mh] OR deep vein thrombosis[tiab] OR deep venous thrombosis[tiab] OR venous thromboembolism[tiab] OR VTE[tiab] OR pulmonary embolism[tiab]) AND (air[tiab] AND travel[tiab] OR flying[tiab])

Trombofiliescreening

Smal [26]

("Venous Thrombosis"[mh] OR deep vein thrombosis[tiab] OR deep venous thrombosis[tiab] OR venous thromboembolism[tiab] OR VTE[tiab] OR pulmonary embolism[tiab]) AND (thrombophilia[mh] OR thrombophilia[tiab]) AND screening[tiab] AND (effectiv*[tiab] OR value[tiab] OR indication*[tiab] OR predictive[tiab] OR useful*[tiab])

Breed [159]

((("Venous Thrombosis"[mh] OR deep vein thrombosis[tiab] OR deep venous thrombosis[tiab] OR venous thromboembolism[tiab] OR VTE[tiab] OR pulmonary embolism[tiab]) AND (thrombophilia[mh] OR thrombophilia[tiab] OR factor V/genetics[mh] OR prothrombin/genetics[mh]) AND (screening[tiab] OR testing[tiab]) AND (effectiv*[tiab] OR value[tiab] OR indication*[tiab] OR predictive[tiab] OR useful*[tiab])) NOT (("Venous Thrombosis"[mh] OR deep vein thrombosis[tiab] OR deep venous thrombosis[tiab] OR venous thromboembolism[tiab] OR VTE[tiab] OR pulmonary embolism[tiab]) AND (thrombophilia[mh] OR thrombophilia[tiab]) AND screening[tiab] AND (effectiv*[tiab] OR value[tiab] OR indication*[tiab] OR predictive[tiab] OR useful*[tiab]) AND (("2008/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat]))))

Effect PTS [40]

("Postthrombotic Syndrome"[Mesh] OR "post-thrombotic syndrome"[tiab] OR "postthrombotic syndrome"[tiab] OR postphlebotic syndrome[tiab] OR post-phlebotic syndrome[tiab]) AND (effect[tiab] OR effective[tiab] OR effectiveness[tiab] OR efficacy[tiab]) AND (((meta-analysis[pt] OR meta-anal*[tw] OR metaanal*[tw]) OR ("quantitative review"[tw] OR "systematic review"[tw] OR "methodologic review"[tw]) OR (review[pt] AND Cochrane[tw]) NOT (letter[pt] OR comment[pt] OR editorial[pt])) OR (randomized controlled trial[pt] OR random*[tw] OR (double[tw] AND blind*[tw]) OR placebo[tw]))

Bedrust vs bewegen

Breed [131]

("Venous Thrombosis"[mh] OR deep vein thrombosis[tiab] OR deep venous thrombosis[tiab]) AND (bedrest[tiab] OR bed-rest[tiab] OR mobilis*[tiab] OR mobiliz*[tiab] OR ambulation[tiab] OR early ambulation[mh])

Smal [12]

("Venous Thrombosis"[mh] OR deep vein thrombosis[tiab] OR deep venous thrombosis[tiab]) AND (bedrest[tiab] OR bed-rest[tiab]) AND (mobilis*[tiab] OR mobiliz*[tiab] OR ambulation[tiab] OR early ambulation[mh])

Verkleining recidiefkans [23]

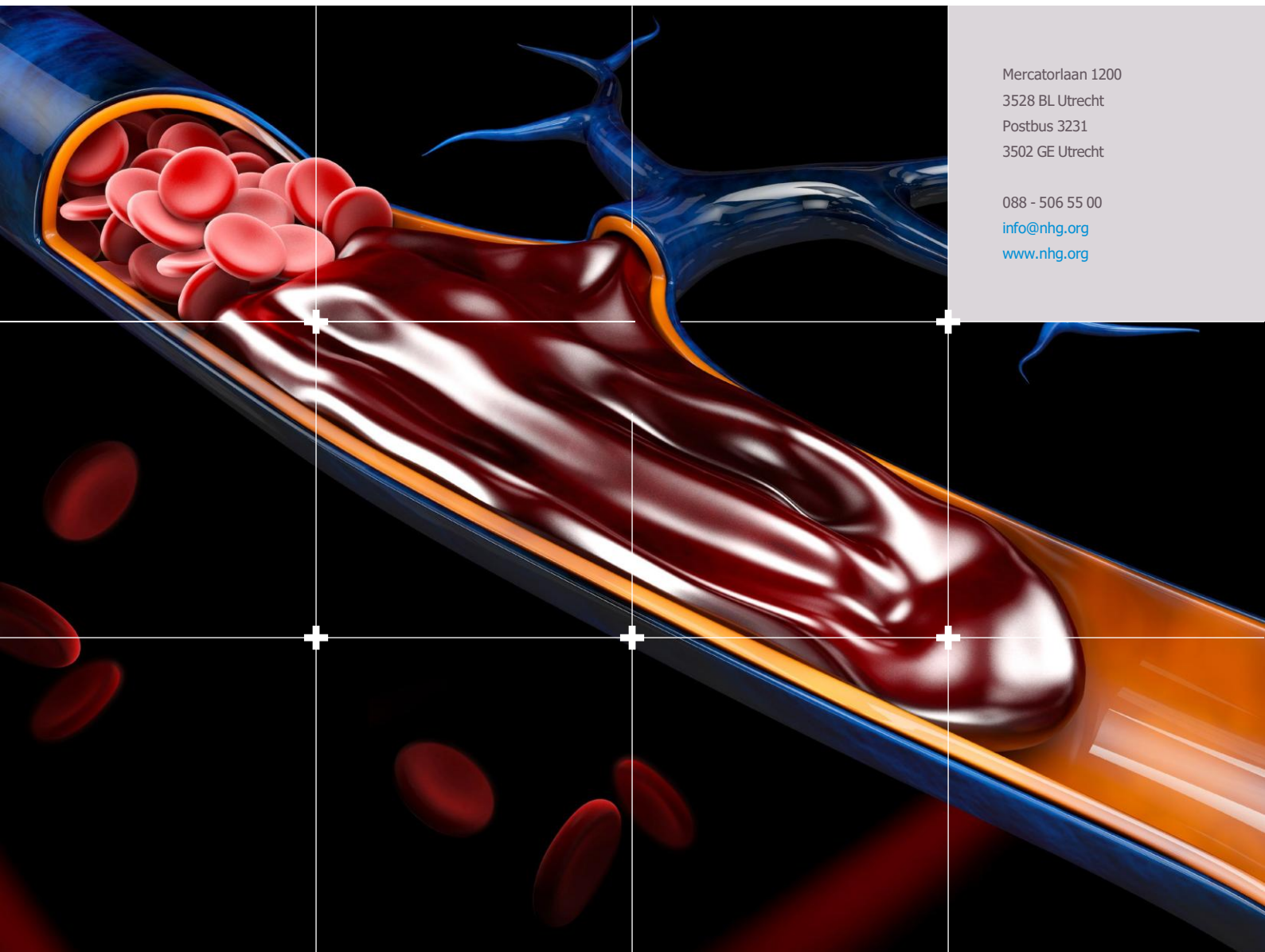
("Venous Thrombosis"[mh] OR deep vein thrombosis[tiab] OR deep venous thrombosis[tiab] OR venous thromboembolism[tiab] OR VTE[tiab] OR pulmonary embolism[tiab]) AND (aspirin[mh] OR aspirin[tiab] OR carbaspirin calcium[^{supplementary concept}] OR "Hydroxymethylglutaryl-CoA Reductase Inhibitors"[Mesh] OR statin*[tiab]) AND (recurrence[tiab] OR recurrent[tiab] OR recurring[tiab] OR recurrence/prevention and control[mh] OR secondary prevention[tiab]) AND (randomized controlled trial[pt] OR random*[tw] OR effectiv*[tiab] OR (double[tw] AND blind*[tw]) OR placebo[mh] OR systematic[sb] OR meta-anal*[tiab])

Risico roken [116]

("Venous Thrombosis"[mh] OR deep vein thrombosis[tiab] OR deep venous thrombosis[tiab] OR venous thromboembolism[tiab] OR VTE[tiab] OR pulmonary embolism[tiab]) AND (smoking[mh] OR smoking[tiab]) AND (risk[mh] OR risk factors[mh] OR risk[tiab]) AND (systematic[sb] OR meta-anal*[tiab] OR cohort studies[mh] OR cohort[tiab] OR research support, non-U.S. gov't[pt])

Totstandkoming en methoden

NHG-Standaard Diepveneuze trombose en longembolie (M86)



Mercatorlaan 1200
3528 BL Utrecht
Postbus 3231
3502 GE Utrecht

088 - 506 55 00
info@nhg.org
www.nhg.org